CLINICA COLSANITAS S.A. "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1010066309

GENERADO: 24/12/2018 12:00

REMITIDO DE

CLINICA REINA SOFIA

FECHA REMISIÓN

· 24/12/2018 ·

MINUTO

SERVICIO AL CUAL REMITE

PSIQUIATRIA/UNIDAD DE SALUD MENTAL

HORA

NIVEL **MEDIO**

APELLIDOS

ARGUELLO SUAREZ

NOMBRES

YESSICCA VANESSA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CC 1010066309

EDAÐ AÑOS

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EPS SANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "SE INTOXICÓ" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE19 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE 23 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DISCUSIÓN TELEFÓNICA CON SU PAREJA CON POSTERIOR INGESTA VOLUNTARIA (DESEO DE MUERTE) DE NAPROXENO 500 MG (APROXIMADAMENTE 3 TABLETAS), IBUPROFENO 800 MG (APROXIMADAMENTE 1 TABLETA), AMOXICILINA 250 MG/5 ML (FRASCO COMPLETO), ACETAMINFENO 150MG/5ML (MEDIO FRASCO APROXIMADAMENTE; 245 ML?), NISTATINA (JARABE NO SABE CUANTO) Y IMIPRAMINA 25 MG? (NO SABE CUANTAS TABLERAS); SIN EMBARGO REFIERE EN REPETIDAS OCASIONES VARIOS, POR PONSTERIOR BRADIPSIQUIA, SOMNOLENCIA, QUE EL DÍA DE HOY SE ASOCIA A DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO PUNZADA, INTERMITENTE, ASOCIADO A A NAÚSEÁS, PACIENTE QUIEN INFORMA A SU FAMILAR SOBRE QUE SE SIENTE MAL Y LOOCURRIDO POR LO QUE CONSULTA

PACIENTE QUIEN DURANTE EL EVENTO ESTABA SOLA. ASISTE EN COMPAÑIA DE LA MAMA SONIA CRISTINA SUAREZ HERNANDEZ POR ORDEN DE LA MAMÁ SUSPENDIÓ LA IMIPRAMINA

OCUPACIÓN: IMPULSORA PERIÓDICO ADN

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: DEPRESIÓN NOV/2018, ACNE QUIRÚRGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: DIXICICLINA 100 MG C/D, IMIPRAMINA (NO SABE DOSIS, SUSPENDIDO POR LA PÁCIENTE) G/O: FUR 23/11/2018 G0A0 TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

TA: 106/64 MM HG, FC: 78 LPM, FR: 19 RPM, SATO2: 95% C/C: MUCOSA ORAL SECA, SALIVA FILANTE

NEUR: ALERTA; ATENCIÓN CONSERVADA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO; SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA; PUPILAS ISOCÓRICAS, FOTOREACTIVAS A LA LUZ; SIN DISARTRIA; MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 5/5; SIN DISMETRIA, SIN DISDIADOCOCINESIA, SIN ALTERACIONES EN LA MARCHA, ROMBERG NEGATIVO PSIQ: BUENA PRESENTACIÓN PRERSONAL, NORMOQUINÉTICA, ANIMO APROPIADO, ADECUADO, CONSTREÑIDO, FONDO TR

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN DIAGNOSTICADA HACE UN MES Y QUIEN INICIÓ IMIPRAMINA (NO SABE DOSIS), POR SÍNTOMAS NEGATIVOS DE UN AÑO DE EVOLUCIÓN, Y QUIEN POR ORDEN DE SU MAMÁ SUSPENDIÓ EL FÁRMACO; PACIENTE QUIÉN HACE 23H PRESENTA INGESTA VOLUNTARIA DE AINES, ANTIDEPRESIVO TRICÍCLICO, ACETAMINOFEN, BETALACTÁMICO EN DOSIS NO CLARAS, CON POSTERIOR NÁUSEAS, SOMNOLENCIA, PALPITACIONES, BRADIPSIQUIA, Y EL DÍA DE HOY EPIGASTRALGIA Y

MOTIVOS REMISIÓN

NO CONVENIO EPS

OBSERVACIONES

EXAMEN FÍSICO SE DOCUMENTA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRARADA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA SISTÉMICA, ANICTERICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DISNEA, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO, POR LO QUE SE CONSIDERA INTOXICACIÓN AUTOINFLINGIDA POR MEDICAMENTOS, POR LO QUE SE INGRESA A OBSERVACIÓN, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS, SE COMENTÓ CON INTERNISTA DE URGENCIAS QUIEN SUGIERE TOMA DE NIVELES DE ACETAMINOFEN, SE REALIZA CONTENCIÓN EMOCIONAL Y PRIMERO AUXILIOS PSICOLÓGICOS.

Igor Rueda Cardenas

Médico y Cirujano U.M.N.G.

C.C. Nº 1.016.040,602 Btá-

Firmado electrónicamente