SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

DATOS DEL PACIENTE

Fecha de Solicitud

8	7	2018	

REFERENCIA Nº

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama: 08/07/2018

Sexc

Parentesco

HOSPITAL	DIVINO	SALVADOR	DE SOPO
Código Ha	bilitaci ó	n:25758000	5101

Edad: Dias:

Meses:

Nombre del Paciente: DAYAN CAMILA BUITRAGO SAMUDIO Años: Dirección Residencia:

C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

CC Nro. Identificacion: 1075685376

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: SOPO

Zona: Urbano X Rural

Femenino

Page 1 of 2

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

A.R.S.

E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS -- EVE Tipo de Población Especial:

__ Nivel Socioeconómico Categoria A A. Indigena

B. Indigente C. Menor sin Protección

Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP)

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

Persona responsable del paciente:

Evento Catastrófico (FOSYGA)

Teléfono

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

Subsidiado

Vinculado

Dirección:

SE TOMO UN POCO DE PASTAS

Enfermedad Actual:

PACIENTE QUE ES TRAIDA POR LA AMBULANCIA DE LA INSTITUCION POR PRESENTAR UN CUADRO CLIMICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INTENTO DE SUICIDIO EN EL MOMENTO CON INGESTA DE 1 SO BRE DE AMITRIPTILINA REFIERE QUE NO SAVE CUANTAS TOMO AL PARECER TOMO OTRO MEDICAMENTO NO REFIERE CUAL REFIERE QUE NO SAVE CUALEN EL MOMENTO PACIENTE SOMNOLENTA REFIERES DOLOR EN EPIGASTRIO INTENSO NIEGA OTRSO SINTOMAS

Antecedentes Personales:

HOSPITALARIOS

NIEGA ANTECEDENTES

Examen Físico:

TA: 100/60 mmHg TALLA: 0 cm

GLAS: 14 puntos

FR: 20 x min

FC: 110 x min

PESO: 0 Kg

TEMP: 36 °C

SAT: 93 %

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, DESHIDRATADO, COLABORADOR, AFEBRIL CC/ NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCOREA NORMOREACTIVA A LA LUZ Y ACOMODACION, MUCOSA SEMI SECA ROSADA, OROFARINGE NO CONGESTIVA SIN PLACAS NI EXUDADOS, OTOSCOPIA BILATERAL: CONO LUMINOSO CONSERVADO, SIN NIVELES HIDROAEREOS, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

CP/ TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RESONANTE, RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDIGOS , RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABD/ RS IS (+), BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, HIPERRESONANTE, DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT/ EUTROFICAS SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DISTAL <2SEG, PULSOS DISTALES SIMETRICOS NEU/ SOMNOLENTA

DIAGNOSTICOS

ିódigo Diagnóstico

Dx Principal:

ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROG. ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROG.

X649 X649

Dx Rel 1: Dx Rel 2

Dx Rel 3:

ROSALBA HUERTAS MARTINEZ

Tarjeta profesional: 81621 **MEDICO GENERAL**

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

·			
8	7	2018	

REFERENCIA Nº

HISTORIA	CLINICA
----------	---------

Fecha de Ingreso: 00/

- (÷	a	13	ì	5	

Page 2 of 2

07	101	٦4	0		
11/	//\	, ,	75		

		DATOS DEL PACIENTE	
		DATOS DEL PACIENTE	
Nombre del Paciente: DA	YAN CAMILA B	UITRAGO SAMUDIO Sexo :	nenino
Edad: Dias: Meses: _	Años:	Dirección Residencia:	
Servicio Solicitado MEDICINA INTERNA PSIQUIATRIA		Nombre del procedimiento solicitado	Código CUPS
Falta de Camas (IPS remite Ausencia del Profesional (I Otro		Motivo de Remisión 2. Falta insumos y/o suministros 5. Requiere otro nivel de atención X 3. Falta de Equipo(s) A COMBANTA SERVICION	
		INSTITUCION A LA QUE SE REMITE	The second secon
NOMBRE IPS EPS		Nivel Municipio:	of white processing the second
· L		Fecha Salida del Paciente Medico que Confirma: Conductor: Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Otro Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Otro	
		AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA	
1. OBSERVACION 2. NVO 3. MONITORIZACION CONTIN 4. LACTATO DE RINGER BO 5. SONDA VESICAL A CISTO 6. SONDA NASOGASTRICA 7. LAVADO GASTRICO CON 8. S/S: CH; BUN; CREATININA; 9. CSV-AC	UA LO DE 1500 (FLO 1500 CC DE GLICEMIA; TO	REMISION VALORACION Y MANEJO POR MEDICINA INTERNA CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA	✓ PSIQUIATRIA

Fecha:

Analisis PACIENTE EN EL MOMENTO CON CUADRO DE INTOXICACION CON AMITRITILINA INTENTO DE SUICIDIO SE DA ORDEN DE MANEJO MEDICO SE INICIA TRAMITE DE REMISION VALORACION Y MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA

1. OBSERVACION

2. NVO

3. MONITORIZACION CONTINUA

08/07/2018 13:59

HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO

Código Habilitación:257580005101

- 4. LACTATO DE RINGER BOLO DE 1500 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA
- 5. SONDA VESICAL A CISTOFLO
- 6. SONDA NASOGASTRICA
- 7. LAVADO GASTRICO CON 1500 CC DE SSN 0.9%
- 8. S/S: CH; BUN; CREATININA; GLICEMIA; TGO; TGP; AMILASA; BILIRRUBINAS; EKG; PO

9. CSV-AC

Plan de Tratamiento

ROSALBA HUERTAS MARTINEZ Tarjeta profesional: 81621 **MEDICO GENERAL**

Nombre Firma y Sello del Medico responsable