

**ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA****REMISION DE PACIENTES****INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

**DE:** ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA      **A:** OTRA INSTITUCION  
**CODIGO:** 832010436      **CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD**  
**MUNICIPIO:** MOSQUERA  
**FECHA SOLICITUD:** 23/11/2018      **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL  
**EVENTO:** LESION AUTO INFLIGIDA  
**SERVICIO QUE REMITE:** URGENCIAS      **MOTIVO DE REMISION:** NIVEL DE ATENCION  
**SERVICIO AL QUE REMITE:** URGENCIAS

**IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**Nº Historia:** TI. 1006123167      **Paciente** PRIETO QUINTERO JOHAN SEBASTIAN  
**Fecha Nacimiento:** 31/12/2000      **Edad:** 17 año(s)      **Sexo:** MASCULINO  
**Residencia Habitual:** COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* MOSQUERA  
**Responsable del Paciente**  
ROSMARY QUINTERO  
MADRE  
3124046723  
**Residencia Actual:** MOSQUERA

**AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL****SERVICIOS SOLICITADOS**

VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

**DIAGNOSTICO****OBSERVACIONES**

PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD CON INGESTA DE ALTA DOSIS DE DIBENZOTIAZAPINA CON INTENCION SUICIDA.

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria Urgente

**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO**

Consulta 23/11/2018 08:18 AM - NATALY EMGYL QUIJANO CASTILLO - MEDICINA GENERAL

**IDENTIFICACION GENERAL**

**Historia:** 1006123167  
**Fecha:** 23/11/2018  
**Hora:** 08:15  
**Nombre:** JOHAN SEBASTIAN PRIETO QUINTERO  
**Edad:** 17 Años  
**Fecha Nacimiento F:** 31/12/2000  
**Estado Civil:** Soltero  
**Sexo:** Masculino  
**Natural de:** CUNDINAMARCA  
**Procedente De:** OSQUERA

## REMISION DE PACIENTES

Direccion: CALLLE 14 #17-64 MANZ 1

Barrio F: EL REMANSO

Municipio F: MOSQUERA

Zona: URBANO

Telefono: 3124046723

### IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Nombre de Acompañante: ROSMARI QUINTERO

Identificación del Acompañante:1

Dirección de Acompañante: MOSQUERA

Tel. del Acompañante:3

Parentesco.: MADRE

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: ROSMARI QUINTERO

Identificación:1

Dirección.: MOSQUERA

telefono de persona responsable:3

Parentesco: MADRE

### Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA

Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

### MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente \*acompañante o autoridad: SE TOMO 22 TABLETAS DE QUETIAPINA

### ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTA DE QUETIAPINA DE 25 MG ( 22 TABLETAS) POSTERIOR A LO CUAL PRESENTA DISARTRIA Y SOMNOLENCIA POR LO QUE ACUDE.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas):no presenta o no refiere

### Antecedentes Familiares

Describe cuáles: NIEGA

### Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: NIEGA

Ant. Hospitalarios: NIEGA

Ant. Quirurgicos: NIEGA

Ant. Toxico-alergicos: NIEGA

Ant. Farmacologicos: NIEGA

Ant. Transfuncionales: NIEGA

Ant. Traumaticos: NIEGA

Antecedentes pediátricos:NIEGA

Ampliación de antecedentes positivos:NIEGA

### Estado General

Bueno:SI

### SIGNOS VITALES

Temperatura:36.00

FC(min):108

FR (min): 18

Tensión arterial: 111/55

GLASGOW: 15

Peso (Kg):68.00

Talla (m): 1.7

### EXAMEN FÍSICO

## REMISION DE PACIENTES

Estado de Hidratación: HIDRATADO

Estado de Conciencia: CONSCIENTE\* CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA

Cabeza y C. Cabelludo: PUPILAS MIOTICAS POCO REACTIVAS A LA LUZ

Cara: SIN ALTERACIONES

Otorrinolaringológico: SIN ALTERACIONES

Corazón y Vasos

Ruidos cardíacos( descripción): RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES SIN SOPLOS

Respiratorio

Ruidos Respiratorios: MV PRESENTE EN AMBOS HEMITORAX SIN AGREGADOS SO2 95%

Abdomen

Descripción:BLANDO\* DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MEGALIAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genito-Urinario

.Descripción:..NO EXPLORADO

Miembros

Miembros Inferiores: Normal

Miembros superiores: Normal

Resto del examen físico

Neurológico:.. CONSCIENTE\* CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA\* LEVE DISARTRIA\* REACTIVO GLASGOW 15 PUNTOS.

Ampliación de Datos Positivos:NO

### DIAGNOSTICO

Dx. Principal: X610-ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR\* Y EXPOSICION A DROGAS ANTIEPILEPTICAS\* SEDANTES\* HIPNOTICAS\* ANTIPARKINSONIANAS Y PSICOTROPICAS\* NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE: VIVIENDA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa Externa: LESION AUTO INFLIGIDA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

### PLAN DE MANEJO

Conducta:PLAN:

OBSERVACION DE ADULTOS

OXIGENOPOR CANULA NASAL A 1 LPM

CABECERA 30°

NADA VIA ORAL

LACTATO DE RINGER: 1500 CC EN BOLO LUEGO PASAR A 120 CC/ HORA

RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS

SONDA NASOGASTRICA

LAVADO GASTRICO CON 2000 CC DE SSN 0.9%

CARBON ACTIVADO: 50 GRAMOS VIA Sonda NASOGASTRICA

SS HEMOGRAMA\* PT PTT\* BUN CREATININA\* GLUCOSA\* TGO TGP\* BILIRRUBINAS\* PARCIAL DE ORINA\* SEROLOGIA

SS INTERCONSULTA POR EMERGENCIOLOGIA

INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA

REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA

MONITORIZACION CONTINUA

CONTROL DE SV


AVC

Justificacion:PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD CON INGESTA DE ALTA DOSIS DE DIBENZOTIAZAPINA HACE 1 HORA. AL MOMENTO CON ESTABILIDAD CLINICA Y HEMODINAMICA\* NO DETERIORO NEUROLOGICO IMPORTANTE \* TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA \* NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE INDICA OBSERVACION\* LIV\* LAVADO GASTRICO\* CARBON ACTIVADO\* PROTECTOR GASTRICO\* SE SOLICITA PERFIL TOXEMICO+ SEROLOGIA\* VALORACION POR EMERGENCIOLOGIA\* PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL Y SE REMITE PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA. SE LE EXPLICA A LA MADRE Y PACIENTE QUIENES ENTIENDE N Y ACEPTAN.

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: NATALY EMGYL QUIJANO CASTILLO

## REMISION DE PACIENTES

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. L. P.', written over a horizontal line.

Registro 11489-2014