usuario que imprime: 79280300 Fecha Impresión: sábado, 04 agosto 201 Pagina 1/3



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. HISTORIA CLÍNICA

# ATENCION DE URGENCIAS

**DATOS DEL PACIENTE** 

N° Historia Clínica: 40076461 FECHA DE FOLIO: 03/08/2018 12:48:54 p.m. N° FOLIO: 2

Nombre Paciente: MAYRA JENNY TRUJILLO NUÑEZ Identificación: 40076461 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento:13/mayo/1979Edad Actual: 39 Años \ 2 Meses \ 22 DíasEstado Civil:SolteroDirección:CALLE 41 B S N 16 A 82 ESTETeléfono:3212012000

Procedencia:BOLIVAROcupación:TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO<br/>OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE

DESCRITAS

**DATOS DE AFILIACIÓN** 

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: SANITAS EPS-C Nivel - Estrato: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO:3181717FECHA DE INGRESO:03/08/2018 12:22:37 p.m.FINALIDAD CONSULTA: No\_AplicaCAUSA EXTERNA:Lesion\_Autoinflingida

RESPONSABLE: DIRECCION RESPONSABLE: TELEFONO RESPONSABLE:

PAREN TESCO RESPONSABLE
CENTRO DE ATENCIÓN: 3BL - UMHES SAN BLAS
ÁREA DE SERVICIO:

ÁREA DE SERVICIO: 6ATU01 - ALTAMIRA URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS

TRIAGE: 393120 Fecha Triage: 03/08/2018 12:21:11 p.m. 1 - TRIAGE I ATENCIÓN INMEDIATA

NIVEL EDUCATIVO 3.BASICA SECUNDARIA ETNIA 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES DISCAPACIDADNO TIPO DE DISCAPACIDAD

OCUPACION: Vigilante RELIGION: 12.SIN DATO RESPONSABLE

MOTIVO DE CONSULTA "Se tomo un veneno"

**ENFERMEDAD ACTUAL** 

Paciente traida por vecina con cuadro de evolucion no establecida de ingesta de rodenticida, especificamente Campeon, durantre intento de suicidio, paciente alerta sin embargo desorientada refiere haber ingerido el toxico por problemnas con su pareja, no es clara con el tiempo de evolucion.

ANTECEDENTES

 TIPO
 FECHA
 DETALLE

 Médicos
 05/06/2018
 FIBROMIALGIA

Quirúrgicos 05/06/2018 LAPAROSCOPIO , CESAREA. MASA EN SENO

Farmacológicos 05/06/2018 NO REFIERE

Médicos 03/08/2018 Sin datos por condicion clinica de la paciente

Tóxicos 05/06/2018 Ninguno NO REFIERE

Tóxicos 05/06/2018 Ninguno TIAMIAN TRAMADOL MEDIO DE CONTRASTE YODADO

Ginecobstétricos 05/06/2018 G3P3V3

Planifica False

FUP G P A C V E M

**REVISIÓN POR SISTEMAS** 

Niega

Menarquia ,00 Años Ciclos FUR

EXÁMEN FISICO PACIENTE SIN SIGNOS VITALES NO

GLASGOW TEMP 36.20 FR 16 FC 96 TA 122 / 75 TAM 90,70 **EVA** /10 14 /15PESO 60,00 **TALLA** 170,00 IMC 20,76 SAT.O2 93 FiO2 21 **CONDICIONES REGULARES** 

**OBSERVACIONES** 

Ninguna SISTEMA

Cabeza: Normocefalo. Escleras anictericas, mucosa oral rosada y humeda, sialorrea, cuello sin retracciones, sin adenopatías ni masasOrofaringe con

eritema leve sin leucoplacas

Cuello:

Torax: Sin retracciones inter ni subcostales, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, respiratorios murmullo vesicular conservado, sin agregados
Abdomen: Abdomen sin distención, peristaltismo conservado, blando, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, sin masas ni megalias

Genitourinario:

Osteoarticular: Simétricas, eutróficas, sin edemas, buen llenado capilar

Neurológico: Alerta, desorientado en las tres esferas, reflejos fotomotor y consensual presentes bilateral, sensibilidad y fuerza conservadas, sin alteración de

la marcha. Sin signos meníngeos

Piel y Faneras:

ANALISIS

Paciente de 39 años de edad sin antecednetes claros, con cuadro de intoxicacion autoinflingida con Carbamato, de tiempo de evolucion no establecido, durante intento de suicidio, ingresa traida por vecina, paciente alerta pero desorinetada en las tres esferas, sin dificutlad repsiratoria, sin signos de irritacion peritoneal, sin signos de sangrado ni de trauma, con sialorrea, sin embargo con adecuada frecuencia cardiaca, estable hemodinamicamente, por el momento sin signos de sindrome colinergico, se indica manejo con lavado gastrico con solucion salina, paso de carbon activado, liquidos endovenosos, se solicitan laboratoiros, revaloracion con evolucion clinica.

TIPO DE DIETA Normal

**PLAN DE MANEJO** 

79280300 Fecha Impresión: sábado, 04 agosto 201 Pagina 2/3 usuario que imprime:

## **ATENCION DE URGENCIAS**

ía de Salud Integrada de Servicios de Salud

**FECHA DE FOLIO:** 03/08/2018 12:48:54 p.m. N° FOLIO: Centro Oriente E.S.E. Nº Historia Clínica: 40076461 Nombre Paciente: MAYRA JENNY TRUJILLO NUÑEZ Lavado gastricoCarbon activadoLEV **DIAGNOSTICOS** Principal Dx Ingreso Dx Egreso Código Nombre Tipo EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y T600 Definitivo Observación **EXAMENES SOLICITADOS** Nombre Cantidad Observacion PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS) 1 Fecha Realización: Fecha Resultado: Resultado: Fecha Interpretación: Análisis: CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA 1 Fecha Realización: Fecha Resultado: Resultado: Fecha Interpretación: Análisis: CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS 1 Fecha Realización: Fecha Resultado: Resultado: Fecha Interpretación: Análisis: PROTROMBINA, TIEMPO PT 1 Fecha Realización: Fecha Resultado: Resultado: Fecha Interpretación: Análisis: TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT) 1 Fecha Realización: Fecha Resultado: Resultado: Fecha Interpretación: Análisis: EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL) 1 Fecha Realización: Fecha Resultado: Resultado: Fecha Interpretación: Análisis: **PLAN DE TRATAMIENTO** Cantidad Nombre Observacion CLORURO DE SODIO AL 0.9%BOLSA 500 ML SOLUCION PARENTERAL 12 CARBON ACTIVADO POLVO BOLSA 500 G SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 <

<

SONDA NASOGASTRICA Nº 16

usuario que imprime: 79280300 Fecha Impresión: sábado, 04 agosto 201 Pagina 3/3

ATENCION DE URGENCIAS

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
Nombre Paciente: MAYRA JENNY TRUJILLO NUÑEZ

PROPRIO DE MACROGOTEO

CATETER INTRAVENOSO N° 18

ATENCION DE URGENCIAS
N° FOLIO: 2
N° Historia Clínica: 40076461

CATETER INTRAVENOSO N° 18

BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CYSTOFLO

JERINGA 10CC

RANITIDINA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE

JERINGA 5CC

SOLUCION INYECTABLE

JERINGA 5CC

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre Cantidad Observacion

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre Cantidad Observacion

INDICACIONES DE SALIDA

Dieta:

Recomendaciones: Actividad Física:

Pedir Cita: Días Cita con: Sitio:

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación: \*Hospitalizar\*Nada via oral\*Lavado gastrico SSN0.9% 300 cc X 4 veces\*Carbon activado por sonda nasogastrica 60 g\*SNN 0.9% 2000 cc

Bolo y continuar a 120 cc/h\*Ranitidina 100 mg IV dosis unica\*Cuantificacion invasiva de gasto urinario\*SS//CH, Crea, PT, PTT, PO,

BHCG\*Monitorizacion

Nombre Medico: LUNA ROMERO CRISTHIAN CAMILO

Registro: 1026274422

Especialidad: MEDICINA GENERAL PRIORITARIA CAPS

ALTAMIRA



## URGENCIAS EVOLUCION ADULTOS

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO **ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 03/08/2018 05:04:01 p.m. N° FOLIO:3

Fecha Actual: sábado, 04 agosto 2018

Pagina 1/1

**DATOS DEL PACIENTE:** 

Nº HISTORIA CLINICA: 40076461 **IDENTIFICACION: 40076461** EDAD: 39 Años \ 2 Meses \ 22 Días

NOMBRE PACIENTE: TRUJILLO NUÑEZ MAYRA JENNY FECHA DE NACIMIENTO: 13/05/1979 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino

CONT. COTIZANTE CATEGORIA A ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA TIPO DE REGIMEN: Contributivo

DIRECCION: CALLE 41 B S N 16 A 82 ESTE TELEFONO: 3212012000 PROCEDENCIA: BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

**FECHA DE INGRESO:** N° INGRESO: 3181717 03/08/2018 12:22:37 p.m. FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

TELEFONO RESPONSABLE: . RESPONSABLE: **DIRECCION RESPONSABLE:** 

AREA DE SERVICIO: CENTRO ATENCIÓN:

**Hora inicial de atencion:** 03/08/2018 04:41:20 p.m.

Frecuencia Cardiaca: 80 Frecuencia Respiratoria: 18 Tensión Arterial: 135/75 PESO(Kg): Temperatura: Saturación de Oxígeno: 92

#### **DIAGNOSTICOS MEDICOS**

1. INTOXICACION AGUDA CARBAMATO (RATICIDA CAMPEON) GRADO 1

2. GESTO SUICIDA

## **SUBJETIVO**

PACIENTE CON MEJORIA DE ESTADO DE CONCIENCIA CON RESPECTO AL INGRESO, REFIERE TIEMPO APROXIMADO DE INGESTA -ATENCION MEDICA 20-30 MINUTOS, EN EL MOENTO NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA VISION BORROSA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ACDIONAL

#### **OBJETIVO**

**DIAFORESIS** 

MUCOSA ORAL HUMEDA, LEVE SIALORREA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NOROMOCROMICAS, SONDA NASOGASTRICA FUNCIONANTE CON DRENAJE 30 CC APROX DE CARBON ACTIVADO

NO MASAS NI ADENOPAITAS CERVICALES

RUIDOS CAREDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLORO

EXTREMIDADES EUTROFICA,S SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, PARES CRANEALES SIN LESIONES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES FUERZA 5/5, NO FOCALIZACION

### **RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS**

CREATININA 0.78, PT 15/14.4, INR 1.04

HEMOGRAMA LEU 9.61, GR 5.8, HB 16.5, LINF 27%, NEU 63%, PQT 464

UROANALISIS AMARILLO LIGERAMENTE TURNO, PH 6.5 DENSIDAD 1010, PROTEINAS 25, ESTEREASAS NEGARTIVO, NITRIOS NEGATIVO, GLUCOS ANORMAL CETONAS 5, CELULAS EPITELIALES 5-10xc, HEMATIES 0-2 XC, BACTERIAS +++ PRUEBA EMBARAZO NEGATIVA

PACIENTE CON CUADRO DE INTOXICACION AGUDA POR CARBAMATO SEGUN REFIERE SECUNDARIA A DISCUSION CON PAREJA SENTIMENTAL, SE DA MANEJO INCIAL CON DESCONTAMINACION DE TRACTO GASTROINTESTINAL CON CARBON ACTIVADO, EN EL MOMETNO CON MEJORIA CON RESPETO AL INGERSO (DISMINUCION SIALORREA, MEJORIA DE FC. MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO). SE MANTIENE POR EL MOMETNO MANEJO CON SONDA NASOGASTRICA PARÁ COMPLETAR ESQUEMA DE ADMINISTRACION CARBÓN ACTIVADO, SE REVISAN PARACLINCOS LOS CUALES EVDIENCIAN FUNCION RENAL CONSERVADA, PUEBAS DE COAGULACION DENTRO DE LIMTIES DENORMALIDAD, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, PARCIAL DE ORINA CONTAMINADO, PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA . SE CONSIERA POR EL MOMENTO CONTINUAR MANEJO PREVIAMENTE ESTABLECIDO NO CONSIDERO NECESARIO EN EL MOMETNO ADMINISTRACION DE ATROPINA , CONTINUA VIGILANCIA ESTRICTA DE SIGNOS DE TOXICIDAD , SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA Y SE INCIAN TRAMITES DE REMISION POR EPS. SE SOLICITA EKG POR POSIBLES EFECTOS TOXICOS CARDIACOS.

### **PLAN DE TRATAMIENTO**

**HOSPITALIZACION** NADA VIA ORAL MONITORIZACION CONTINUA (AVISAR SI ALTERACION PATRON RESPIRATORIO, PRESENTA FC MENOR DE 70) SONDA NASOGASTRICA . RETIRAR POSTERIOR A COMPLETAR ESQUEMA ADIMINISTRACION CARBION **ACTIVADO** 

Nombre Medico: MILTON DAVID DAZA AREVALO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Registro: 1019089724

MEDICINA GENERAL CAPS ALTAMIRA Especialidad:

Nombre reporte: HCRPHistoBase

SOLUCION SALINA NORMAL PASAR A 100 CC HORA IV RANIDITINA 50 MG IV CADA 8 HORAS GLUCOMETIRA CADA 6 HORAS HASTA REESTABLECER VIA ORAL CUANTIFICACION LIQUIDOS ADMINSTRADOS Y **ELIMINADOS** 

SS EKG 12 DERIVACIONES

SS VALORACION PSIQUIATRIA.

SE INCIAN TRAMITES REMISION POR EPS.

DIAGNÓSTICOS

Código T600 **Tipo** Presuntivo Nombre Princip EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS

PLAN DE TRATAMIENTO Cantidad Nombre

Nombre

Observacion

3 RANITIDINA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE

**EXAMENES SOLICITADOS** 

Cantidad Observacion

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre Cantidad Observacion

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Cantidad Nombre Observacion

**INDICACIONES MEDICAS** 

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación: HOSPITALIZACION NADA VIA ORAL MONITORIZACION CONTINUA (AVISAR SI ALTERACION PATRON RESPIRATORIO,

PRESENTA FC MENOR DE 70)SONDA NASOGASTRICA , RETIRAR POSTERIOR A COMPLETAR ESQUEMA ADIMINISTRACION

CARBION ACTIVADO SOLUCIÓN SALINA NORMAL PASAR A 100 CC HORA IV RANIDITINA 50 MG IV CADA 8 HORAS

GLUCOMETIRA CADA 6 HORAS HASTA REESTABLECER VIA ORAL CUANTIFICACION LIQUIDOS ADMINSTRADOS Y ELIMINADOS

SS EKG 12 DERIVACIONES SS VALORACION PSIQUIATRIA. SE INCIAN TRAMITES REMISION POR EPS.

**INDICACIONES DE SALIDA** 

Dieta:

Recomendaciones:

Actividad Física:

Pedir Cita: Días Sitio: Cita con:

Nombre Medico: MILTON DAVID DAZA AREVALO

Registro: 1019089724

Especialidad: MEDICINA GENERAL CAPS ALTAMIRA

Nombre reporte: HCRPHistoBase Usuario: 79280300



## RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha Actual: sábado, 04 agosto 201

Pagina 1/1

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051 FECHA DE FOLIO: 03/08/2018 09:10:35 p.m. N° FOLIO:4

**DATOS DEL PACIENTE:** 

Nº HISTORIA CLINICA: 40076461 IDENTIFICACION: 40076461 EDAD: 39 Años \ 2 Meses \ 22

Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: MAYRA JENNY TRUJILLO NUÑEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 13/05/1979 12:00:00 a.m. CONT. COTIZANTE CATEGORIA A NIVEL / ESTRATO:

ESTADO CIVIL: Soltero ENTIDAD: EPS005

TIPO DE REGIMEN: Contributivo

CALLE 41 B S N 16 A 82 ESTE DIRECCION:

PROCEDENCIA: BOLIVAR TELEFONO: 3212012000

DATOS DE LA ADMISIÓN: N° INGRESO:

3181717 FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica **FECHA DE INGRESO:** 03/08/2018 12:22:37 p.m. **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad\_General

RESPONSABLE:

**DIRECCION RESPONSABLE: .** TELEFONO RESPONSABLE:

RESPUESTA INTERCONSULTA

**AREA** 3BLU02 - SAN BLAS URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

**ESPECIALIDAD** 

MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP

**ANALISIS SUBJETIVO** 

RESPUESTA A INTRCONSULTA PSIQUIATRÍA DATOS DE IDENTIFICACIÓN EDAD: 39 AÑOS NATURAL: FLORENCIA, CAQUETÁPROCEDENTE: BOGOTÁ D.C.ESTADO CIVIL: CASADA DESDE HACE TRES AÑOS VIVE CON ESPOSO E HIJOS DE 21 Y 19 AÑOS ESCOLARIDAD: ESTUDIANTE DE TERCER SEMESTRE DE DERECHO OCUPACIÓN : DESEMPLEADA- SE DESEMPEÑABA COMO GUARDA DE SEGURIDAD. RELIGIÓN : CATÓLICA MOTIVO DE CONSULTA : "PORQUE ME TOMÉ UN VENENO"

**ANALISIS OBJETIVO** 

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 39 AÑOS QUIEN EL DIA DE HOY POSTERIOR A DISCUSIÓN CON PAREJA REALIZA INTENTO SUICIDA DE CARACTERÍSTICAS IMPULSIVAS AL TOMAR UN SOBRE DE CAMPEÓN. LUEGO DE LA INGESTA DE ESTE AVISA A SU PAREJA DE LO OCURRIDO QUIEN DECIDE LLAMAR A AMBULANCIA. ES TRASLADADA A ALTAMIRA DONDE INGRESA ALERTA, DESORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NI DE SEVERIDAD. INICIAN HIDRATACIÓN ENDOVENOSA CON CRISTALIOIDES, REALIZAN LAVADO GÁSTRICO Y PASO DE CARBÓN ACTIVADO CON UNA ADECUADA RESPUESTA. REALIZAN TOMA DE PARACLÍNICOS CON UN REPORTE DE HEMOGRAMA CON LÍNEAS CELULARES DENTRO DE LÍMITES NORMALES, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN NORMALES, PARCIAL DE ORINA NO INFLAMATORIO, BHCG NEGATIVA. REMITEN PARA VALORACIÓN POR NUESTRO SERVICIO. LA PACIENTE NIEGA SINTOMAS AFECTIVOS DE CORTE DEPRESIVO PREVIOS, INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS O VALORACIONES POR PSIQUIATRÍA. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: FIBROADENOMAS MAMARIOSQUIRÚRGICOS: RESECCIÓN DE FIBROADENOMAS MAMARIOS, MIOMECTOMÍA, CESARÉA, POMEROY. ALÉRGICOS: TRAMADOL, MEDIOS DE CONTRASTE YODADOS. TÓXICOS: NIEGA FAMILIARES: PADRE FALLECIÓ HACE 14 AÑOS POR CA DE COLON. PSIQUIÁTRICOS FAMIIARES: NIEGA EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN TRABAJO RESPIRATORIO. TA: 118/70 FC: 88 FR: 16 T: 36.8 NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRIS, NORMORREACTIVAS. DIAFORESIS, SONDA NASOGASTRICA FUNCIONANTE CON DRENAJE 30 CC APROX DE CARBON ACTIVADO NO MASAS NI ADENOPATIAS CERVICALES .RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS . ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO , NO MASAS , NO MEGALIAS. **EXTREMIDADES EUTROFICA,S** SIN EDEMAS, **LLENADO CAPILAR** SEGUNDOS. NEUROLÓGICO:ALERTA, ORIENTADA, PARES CRANEALES SIN LESIONES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES FUERZA 5/5, NO FOCALIZACION. EXAMEN MENTAL PACIENTE VALORADA EN CAMILLA DE URGENCIAS, ALERTA, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ACTITUD COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA. LENGUAJE FLUIDO, COHERENTE. PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, SIN COGNICIONES DEPRESIVAS, SIN IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, CON CRÍTICA PARCIAL DEL EVENTO AUTOLESIVO. AFECTO MODULADO DE TONO TRISTE, REACTIVO, RESONANTE, CON LLANTO DURANTE LA ENTREVISTA. SENSOPERCEPCIÓN NORMAL. SIN ALTERACIONES EN LA CONDUCTA MOTORA. JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS. INTROSPECCIÓN PARCIAL.

Profesional:MARIA CAMILA OVIEDO ALVARADO

Registro Medico: 1110524440

Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UMHES SANTA CLARA

Usuario: 79280300

#### **RESPUESTA**

ANÁLISIS PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA. SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL, QUIEN EL DIA DE HOY REALIZÓ INTENTO SUICIDA DE CARACTERÍSTICAS IMPULSIVAS AL INGERIR CARBAMATO(CARBAMATO).LA PACIENTE NO HA PRESNETADO SÍNTOMAS AFECTIVOS PREVIOS QUE CONFIGUREN UN EPISODIO DEPRESIVO MAYOR NI HA PRESENTADO INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS. SE IDENTIFICAN UNOS POBRES MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO Y UNOS RASGOS MALADAPTATIVOS DE PERSONALIDAD DEL CLUSTER B. A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA ALERTA, CON UN AFECTO MODULADO DE TONO TRISTE, REACTIVO, RESONANTE, CON LLANTO DURANTE LA ENTREVISTA, SIN COGNICIONES DEPRESIVAS, CON UNA CRÍTICA PARCIAL DEL EVENTO AUTOLESIVO POR LO QUE CONSIDERO QUE REQUIERE DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS PARA OBSERVACIÓN LONGITUDINAL Y CONTENCIÓN DE RIESGOS. POR EL MOMENTO SE DIFIERE EL USO DE PSICOFÁRMACOS. SE SOLICITA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA PARA MANEJO DE LA INTOXICACIÓN POR CARBAMATOS. SE EXPLICA A PACIENTE EN LENGUAJE CLARO Y SENCILLO QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

## **DIAGNOSTICO** TRATAMIENTO

PLAN OBSERVACIÓN EN URGENCIAS NADA VIA ORAL CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTRICTO-AVISAR CAMBIOS SONDA NASOGASTRICA , RETIRAR POSTERIOR A COMPLETAR ESQUEMA ADIMINISTRACION CARBION ACTIVADO SOLUCION SALINA NORMAL PASAR A 80 CC HORA IV

Z731 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

RANIDITINA 50 MG IV CADA 8 HORAS CUANTIFICACION LIQUIDOS ADMINSTRADOS Y ELIMINADOS RETIRO DE ELEMENTOS POTENCIALMENTE PELIGROSOSVIGILAR POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN.

#### DIAGNOSTICOS

**CIE 10 DESCRIPCION** 

Z731 Z731 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

Profesional:MARIA CAMILA OVIEDO ALVARADO

Registro Medico: 1110524440

Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UMHES SANTA CLARA

Fecha Impresión: sábado, 04 agosto 2018



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

## HISTORIA CLÍNICA NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

**DATOS DEL PACIENTE** 

FECHA DE FOLIO: 03/08/2018 09:16:16 p.m. Nº Historia Clínica: N° FOLIO: **Nombre Paciente:** MAYRA JENNY TRUJILLO NUÑEZ Identificación: 40076461 Sexo: Femenino

**Fecha Nacimiento:** 13/mayo/1979 Edad Actual: 39 Años \ 2 Meses \ 22 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CALLE 41 B S N 16 A 82 ESTE Teléfono: 3212012000

Procedencia: **BOLIVAR** Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO

OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE

~

lacksquare

Pagina 1/1

**DESCRITAS** 

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: SANITAS EPS-C Nivel - Estrato: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A

**AREA DE SERVICIO: CENTRO ATENCIÓN:** 

**FECHA HC:** 03/08/2018 09:12:32 p.m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: FECHA DE INGRESO: 03/08/2018 12:22:37 p.m. 3181717 FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

TELEFONO RESPONSABLE:. RESPONSABLE: DIRECCION RESPONSABLE: CENTRO DE ATENCIÓN: 3BL - UMHES SAN BLAS ÁREA DE SERVICIO: 3BLU02 - SAN BLAS URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

**NOTA EVOLUCION:** 

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE INTERCONSULTA

**DIAGNOSTICOS** 

Principal Dx Ingreso Dx Egreso Código Nombre Tipo Presuntivo

EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y T600

**CARBAMATOS** 

Observación

**INDICACIONES MEDICAS** 

Tipo Indicación: Urgencias\_Observacion

PLAN OBSERVACIÓN EN URGENCIAS NADA VIA ORAL CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTRICTO-AVISAR CAMBIOS SONDA Detalle Indicación:

NASOGASTRICA, RETIRAR POSTERIOR A COMPLETAR ESQUEMA ADIMINISTRACION CARBION ACTIVADO SOLUCION SALINA NORMAL PASAR A 80 CC HORA IV RANIDITINA 50 MG IV CADA 8 HORAS CUANTIFICACION LIQUIDOS ADMINSTRADOS Y

ELIMINADOS SE SOLICITA INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA RETIRO DE ELEMENTOS POTENCIALMENTE

PELIGROSOSVIGILAR POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN.

Nombre Medico: OVIEDO ALVARADO MARIA CAMILA

Registro: 1110524440

Usuario: 79280300 Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UMHES SANTA CLARA

Fecha Impresiónl: sábado, 04 agosto 2018

Pagina 1/2



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

## HISTORIA CLÍNICA

## HOSPITALIZACION ADULTOS HISTORIA CLINICA DE INGRESO

**DATOS DEL PACIENTE** 

Nº Historia Clínica: FECHA DE FOLIO: 03/08/2018 11:43:36 p.m. Nº FOLIO: 6

Nombre Paciente: TRUJILLO NUÑEZ MAYRA JENNY Identificación: 40076461 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento:13/mayo/1979Edad Actual:Estado Civil:SolteroDirección:CALLE 41 B S N 16 A 82 ESTETeléfono:3212012000

Procedencia:BOLIVAROcupación:TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO

OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE

**DESCRITAS** 

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: SANITAS EPS-C Nivel - Estrato: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A

**DATOS DE LA ADMISIÓN:** 

N° INGRESO:3181717FECHA DE INGRESO:03/08/2018 12:22:37 p.m.FINALIDAD CONSULTA:No\_AplicaCAUSA EXTERNA:Enfermedad\_General

RESPONSABLE: DIRECCION RESPONSABLE: TELEFONO RESPONSABLE: CENTRO DE ATENCIÓN: 3BL - UMHES SAN BLAS DE SERVICIO: 3BLH06 - SAN BLAS HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Hora inicial de atencion: Paciente cronico: Riesgo:

**ESPECIALIDAD**MEDICINA INTERNA

**PABELLON** 

**MOTIVO DE CONSULTA:** 

ME TOME UN SOBRE DE CAMPEON

**ENFERMEDAD ACTUAL:** 

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS QUIEN RFIERE CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLCUION OCNSISTENTE EN INGESTA DE SOBRE DE CAMPEON POSTERIOR CON NAUSEAS, MAREO, PACIENTE CON PERDIDA DE LAO CNCIENCIA FUE LLEVADO DE INMEDIATO A CENTRO DE ATENCION MAS CERCANO DONDE REALIZAN LAVADO GASTRICO, INICIO DE CARBON ACTIVADO, CON EVOLCUION SATISFACTORIA.

**REVISION POR SISTEMAS:** 

ESTADO GENERAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADA AFEBRIL SIN ISGNOS D EDIFICULTAD REPSIRATORIA

PIEL Y FANERAS: SIN EVIDENIA DE LESIONES.

CARDIOPULMONAR: NO REFIERE
GASTROINTESTINAL NO REFIERE
GENITOURINARIO: NO REFIERE
NEUROLÓGICO: NO REFIERE
MUSCULO ESQUELETICO: NO REFIERE

**EXAMEN FISICO:** 

Peso: 65,0 Kg. Talla: 155,0 cm Indice de masa corporal: ,00 Frecuencia Cardiaca: Frecuencia Respiratoria: 18

Temperatura: 36,50 Tensión Arterial: 125/65

**ESTADO GENERAL**: NO REFIERE **PIEL Y FANERAS**: NO REFIERE

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS PUPILA SISOCRICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN

EVIDENCIA DE SIALORREA E HIPERSALIVACION, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO A LAPLAPCION, NO S EPALPAN

MASAS NI ADENOPATIAS, SIN EVIDENCIA DE INGURGITACION YUGUILAR

OTORRINOLARINGOLÓGICO: NO SE EXPLORA

CARDIOPULMONAR: TORAX SIEMTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS

CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES.

ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLORSO A LAPLAPACION NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS SIN SIGNOS

DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA
OSTEOMUSCULAR: NO SE EXPLORA

**EXTREMIDADES:** SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMA, PERFUSION DIASTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS

NEUROLÓGICO: SIN DEFICT SENSITIVO NI MOTOR, SIN SIGNO SD EFOCALIAZACION SIN SIGNO SDE IRRITACION MENINGEA.

**RESULTADOS DE PARACLINICOS:** 

CREATININA 0.78

PT 15, INR 1.04, PTT 28.8

CH LEUCOS 9.610, HTO 46.8, HB 16.5, NEUTROS 63.5.

UROANALISIS: NITRITOS NEGATIVOS, CUERPOS CETONICOS 5, CELULAS EPITELIALES 5-10XC, LOEUCOCITOS 0-2XC, BATERIAS 3+

ANALISIS Y JUSTIFICACION DE LA ESTANCIA

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO CLINICO INTENTO DE SUCIDIO INGESTA DE CAMPEON, CON

Fecha Impresiónl: sábado, 04 agosto 2018

Pagina 2/2

POSTERIOR SINTOMATOLOGIA MAREO, NAUSEAS Y PERDIDA DE LA CONCIENCIA, PACIENTE CON ATENCION MEDICA TEMPRANA SE REALIZA LAVADO GASTRICO, USO DE CARBON ACTIVADO PACIENTE CON PARACLINICOS ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES NO SE EVIDENCIA LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA TIEMPO NO ALTERADOS, UROANALISIS SIN INFECION, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION, SE CONTINUA MANEJO CON CARBON ACTIVADO INSTAURADO, NO PRESENCIA DE SINTOMAS MUSCARINICOS NI NICOTINICOS POR LO CUAL NO SE DECIDE INCIAR ATROPINIZACION, SE DEJARA PARA SEGUIMIENTO, SE SOLICITA INTERCONSULTA TRABAJO SOCIAL, SE EXPLICA PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### **PLAN DE TRATAMIENTO**

#### **PLAN**

- HOSPITALIZAR MEDICINA INTERNA
- NADA VIA ORAL
- SNG A LIBRE DRENAJE
- SSN 0.9% PASAR A 60CC/H
- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- CSV-AC
- CSV-AC

## **ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA		DETALLE
Médicos	05/06/2018		FIBROMIALGIA
Quirúrgicos	05/06/2018		LAPAROSCOPIO , CESAREA. MASA EN SENO
Farmacológicos	05/06/2018		NO REFIERE
Médicos	03/08/2018		Sin datos por condicion clinica de la paciente
Tóxicos	05/06/2018	Ninguno	NO REFIERE
Tóxicos	05/06/2018	Ninguno	TIAMIAN TRAMADOL MEDIO DE CONTRASTE YODADO
Ginecobstétricos	05/06/2018		G3P3V3
DI:6	F-1		

Planifica False

FUP G P A C V E M

**DIAGNOSTICOS** 

Código Nombre Tipo Principal Dx Ingreso Dx Egreso T600 EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y Presuntivo

CARBAMATOS

Observación

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad Nombre Observacion

3 RANITIDINA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG CADA 8 HORAS.

4 CLORURO DE SODIO AL 0.9%BOLSA 500 ML SOLUCION PARENTERAL PASAR 60 CC /h

## **INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación: PLAN- HOSPITALIZAR MEDICINA INTERNA- NADA VIA ORAL- SNG - SSN 0.9% PASAR A 60CC/H - RANITIDINA 50 MG IV CADA 8

HORAS- CSV-AC

Profesional: MOJICA CORZO EZEQUIEL MASDEEINER

Cédula: 77184188

Tipo Medico: Medico\_Especialista

Nombre reporte: HCRPHistoBase Usuario: 79280300



## **NOTA ACLARATORIA**

Fecha Actual: sábado, 04 agosto 2018 Pagina 1/1

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 04/08/2018 12:11:11 a.m. N° FOLIO:7

**DATOS DEL PACIENTE:** 

Nº HISTORIA CLINICA: 40076461 **IDENTIFICACION: 40076461 EDAD:** 39 Años \ 2 Meses \ 22

Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: MAYRA JENNY TRUJILLO NUÑEZ FECHA DE NACIMIENTO: 13/05/1979 12:00:00 a.m. ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA TIPO DE REGIMEN: Contributivo

DIRECCION: CALLE 41 B S N 16 A 82 ESTE TELEFONO: 3212012000 PROCEDENCIA: BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

**FECHA DE INGRESO:** 03/08/2018 12:22:37 p.m. N° INGRESO: 3181717

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Otra

RESPONSABLE: DIRECCION RESPONSABLE: . TELEFONO RESPONSABLE:

AREA DE SERVICIO: **CENTRO ATENCIÓN:** FECHA HC: 04/08/2018 12:09:46 a.m.

NOTA ACLARATORIA: MANEJO INTRAHOSPITALARIO

PLAN DE TRATAMIENTO					
Cantidad	Nombre	Observacion			
3	RANITIDINA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	G CADA 8 HORAS			
5	CLOPUPO DE SODIO AL 0.0% ROLSA 500 MILSOLLICION PAPENTERAL	60 CC /H			

**INDICACIONES MEDICAS** 

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Dieta:

Recomendaciones: Actividad Física:

Pedir Cita: Días Cita con: Sitio:

MOJICA CORZO EZEQUIEL MASDEEINER Nombre Medico:

Registro profesional: 77184188

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Especialidad: MEDICINA INTERNA UHMES SAN BLAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 79280300



## **EVOLUCION PSIQUIATRIA**

Fecha Actual: sábado, 04 agosto 2018 Pagina 1/1

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 04/08/2018 09:42:37 a.m. N° FOLIO:8

**DATOS DEL PACIENTE:** 

N° HISTORIA CLINICA: 40076461 IDENTIFICACION: 40076461 EDAD: 39 Años \ 2 Meses \ 22

Días

NOMBRE PACIENTE: MAYRA JENNY TRUJILLO NUÑEZ FECHA DE NACIMIENTO: 13/05/1979 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A
ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA TIPO DE REGIMEN: Contributivo
DIRECCION: CALLE 41 B S N 16 A 82 ESTE TELEFONO: 3212012000 PROCEDENCIA: BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO:3181717FECHA DE INGRESO:03/08/2018 12:22:37 p.m.FINALIDAD CONSULTA:No\_AplicaCAUSA EXTERNA:Enfermedad\_General

RESPONSABLE: ... DIRECCION RESPONSABLE: . TELEFONO RESPONSABLE: .

Hora inicial de atencion:

## DIAGNOSTICO

IDX INTENTO DE SUICIDIO / INTOXICACION CARBAMATOS

## **SUBJETIVO**

PACIENTE REFIERE QUE ESTE ES EL PRIMER INTENTO DE SUICIDIO QUE REALIZA, "NO VOY AVOLVER A HACERLO...." HABLA DE EVENTIOS EN SU VIDA QUE AL RECORDARLOS LE CUESTA TRABAJO CONTROLAR.... UNO DE ELLOS FUE EL QUE LA MOTIVO A REALIZAR INTENTO DE SUICIDIO...."

#### **OBJETIVO**

PAICENTE ALERTA, COLABORADORA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, EUPROSEXICA, ORIENTADA GLOBALMENTE, AFECTO MODULADO, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NO VERBALIZA DELIRIOS, NIEGA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, NIEGA ALUCINACIONES, JUICIO CONSERVADO, INTROSPECCION REALIZA POBRE CRITICA DE INTENTO DE SUICIDIO, SUEÑO ADECUADO

### **ANALISIS**

PACIENTE EN MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA , TIENE UNA POBRE INTROSPECCION , ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION POR LO TANTO DEBE CONTINUAR EN OBSERVACION , SE REALIZO , CATARSIS, MANEJO DE EMOCIONES.

## PLAN DE MANEJO

SE CONTINUA IGUAL MANEJO

Profesional: LOZANO CAYCEDO ADRIANA YANIRA

Registro profesional: 52266048 Especialidad: PSIQUIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 79280300

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Fecha Actual: sábado, 04 agosto 2018

Pagina 1/2



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

## HISTORIA CLÍNICA **EVOLUCION HOSPITALIZACION**

**DATOS DEL PACIENTE** 

FECHA DE FOLIO: 04/08/2018 03:11:54 p.m. N° FOLIO: Nº Historia Clínica: Nombre Paciente: TRUJILLO NUÑEZ MAYRA JENNY Identificación: 40076461 Sexo: Femenino

**Fecha Nacimiento:** 13/mayo/1979 Edad Actual: 39 Años \ 2 Meses \ 22 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CALLE 41 B S N 16 A 82 ESTE Teléfono: 3212012000 **BOLIVAR** Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO Procedencia:

**OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE** 

**DESCRITAS** 

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA Entidad: Régimen: Regimen Simplificado

SANITAS EPS-C Nivel - Estrato: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A Plan Beneficios:

**DATOS DE LA ADMISIÓN:** 

N° INGRESO: **FECHA DE INGRESO:** 03/08/2018 12:22:37 p.m. 3181717 FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad General

RESPONSABLE: **DIRECCION RESPONSABLE:** TELEFONO RESPONSABLE: CENTRO DE ATENCIÓN: 3BL - UMHES SAN BLAS ÁREA DE SERVICIO: 3BLU02 - SAN BLAS URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

NOMBRE ACUDIENTE: RESPONSABLE **TELEFONO ACUDIENTE:** 

Hora inicial de atencion:

Frecuencia Cardiaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 18 Temperatura: 37,0 Tensión Arterial: 100 / 60 TAM 73,3 Saturación de Oxígeno: 92,00 PESO(Kg):

**DIAGNOSTICO MEDICO:** 

-INTOXICACIÓN AGUDA CON VENENO "CAMPEÓN"

-INTENTO SUICIDA

**SUBJETIVO** 

Paciente quien refiere sentirse bien, refiere que tiene hambre

**OBJETIVO** 

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS PUPILA SISOCRICAS NORMOREACTIVAS. MUCOSA ORAL HUMEDA SIN EVIDENCIA DE SIALORREA E HIPERSALIVACION, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO A LAPLAPCION, NO S EPALPAN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN

EVIDENCIA DE INGURGITACION YUGUILAR

OTORRINOLARINGOLÓGICO: NO SE EXPLORA

CARDIOPULMONAR: TORAX SIEMTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS

CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLORSO A LAPLAPACION NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS SIN SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL

GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA OSTEOMUSCULAR: NO SE EXPLORA

**EXTREMIDADES:** SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMA, PERFUSION DIASTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS

**NEUROLÓGICO:** SIN DEFICT SENSITIVO NI MOTOR, SIN SIGNO SD EFOCALIAZACION SIN SIGNO SDE IRRITACION MENINGEA.

**RESULTADOS E INTERPRETACION DE PARACLINICOS** 

CREATININA 0.78

PT 15, INR 1.04, PTT 28.8

CH LEUCOS 9.610, HTO 46.8, HB 16.5, NEUTROS 63.5.

UROANALISIS: NITRITOS NEGATIVOS, CUERPOS CETONICOS 5, CELULAS EPITELIALES 5-10XC, LOEUCOCITOS 0-2XC, BATERIAS 3+

Paciente con intoxicación aguda por carbamatos (veneno campeón), sin síntomas nicotínicos ni muscarínicos, resuelto a traves de lavado gástrico con carbón activado. En el momento considero paciente clínicamente estable, se ordena retiro de sonda vesical e inicio de via oral. No requiere otras conductas por medicina interna. Se inician trámites de remisión ante no convenio administrativo por eps.

**PLAN DE TRATAMIENTO** 

SALIDA POR MEDICINA INTERNA

CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR PSIQUIATRÍA

REMISIÓN POR NO CONVENIO ADMINISTRATIVO.

DIETA NORMAL + REFRIGERIOS.

RETIRAR SONDA VESICAL.

DIAGNOSTICOS

Código Principal Dx Ingreso Dx Egreso Nombre OgiT EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y Presuntivo T600 **V** |~| 

**CARBAMATOS** 

Observación **INDICACIONES MEDICAS** 

Tipo Indicación: Remision

Detalle Indicación: SALIDA POR MEDICINA INTERNACONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR PSIQUIATRÍAREMISIÓN POR NO CONVENIO

ADMINISTRATIVO.DIETA NORMAL + REFRIGERIOS.RETIRAR SONDA VESICAL.

Nombre Medico: Registro:

MANTILLA DURAN HELIO JOSE

91532697

Tipo Medico: Medico\_Especialista