

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 2

Fecha de Solicitud

13 12 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO SUESCA

Código Habilitación: 257720037801

Fecha de Ingreso: Cama:

13/12/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JENIFER DAYANA SANCHEZ TINJACA

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: 14 Dirección Residencia: CALLE 10 # 7 - 51 VILLA PATRICIA

T.D. TI Nro. Identificación: 1071328170

Zona: Urbano X Rural

Teléfono: 3143516445

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

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

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: SUESCA

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

E.P.S.: EPS037 NUEVA EPS -- EVEN Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Benef A A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente: Parentesco

Dirección: Teléfono

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**Motivo de Consulta:**

POR INGESTA DE MEDICAMENTO POSTERIOR A DISCUSION FAMILIAR

Enfermedad Actual:

PTE CON CUADRO CLINICO DE 10 HORAS DE EVOLUCION QUE SE INICIO POSTERIOR A DISCUSION FAMILIAR (PADRE) POSTERIOR A LA CUAL REALIZA INGESTA DE MEDICAMENTO 10 TABLETAS PRESENTANDO DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO PREDOMINIO EN MESOGASTRIO EPIGASTRIO NAUSEAS VOMITO EN 2 OCASIONES CEFALEA GLOBAL PREDOMIO FRONTAL SENSACION DE VERTIGO MAREO DESVANECIMIENTO PTE REFIERE QUE ESTUVO HOSPITALIZADA EN FUNDACION SERVICIO JUVENIL DURANTE 21 MESES (FEBRERO 16 DE 2017 HASTA OCTUBRE DE 2018) Y ESTA EN SEGUIMIENTO POR COMISARIA DE FAMILIA POR HABER INICIADO RELACIONES SEXUALES DESDE LOS 11 AÑOS CON PERSONAS ADULTAS PTE ASISTE EN COMPAÑIA HERMANA DE 15 AÑOS REFIERE QUE PADRES SE ENCUENTRAN TRABAJANDO

Antecedentes Personales:

MEDICOS

AP (-) QX HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL HOSP POR QX TOX (-) ALERG (-)
TRAUMT (-) TRANSF (-) GS O+**Examen Físico:**

TA: 130/80 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 98 x min

PESO: 61 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 20 x min

TEMP: 36 °C

SAT: 93 %

RELACION CINTURA CADERA : PTE ALGICA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA SSDR

OJOS CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS Y ACOMODACION

BOCA MUCOSA HUMEDA

RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS BUENA VENTILACION EN ACP

ABD BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION EN MESOGASTRIO EPIGASTRIO

EXT SIN EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL

NEUROLOGICO PTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADA ROT++/++++ NO SIGNOS DE IRRADIACION MENINGEA PTE

CON CONFLICTOS FAMILIARES CON STRESS PSICOSOCIAL CON PENSAMIENTO DE AUTODESTRUCCION A

FECTO DEPRESIVO SENSACION DE VACIO DESESPERANZA LENGUAJE POCO EXPRESIVO CON

CARENCIA DE CONTROL DE IMPULSOS



JOSE WILLIAM CARDENAS BUSTAMANTE

Cedula de Ciudadanía : 6612950

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 2

Fecha de Solicitud

13 12 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO SUESCA

Código Habilitación: 257720037801

Fecha de Ingreso: Cama:

13/12/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JENIFER DAYANA SANCHEZ TINJACA

Sexo: Femenino

Edad: Dias: Meses: Años: 14

Dirección Residencia: CALLE 10 # 7 - 51 VILLA PATRICIA

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROG

X640

Dx Rel 1: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

F412

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

MEDICINA GENERAL

893824

PSIQUIATRIA

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☒

5. Requiere otro nivel de atención

☐

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐**INSTITUCION A LA QUE SE REMITE**

NOMBRE IPS: ESE HOSPITAL LOCAL

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

13 12 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICAPTE CON PERISITENCIA DE AFECTO DEPRESIVO MIRADA BAJA AFECTO DEPRESIVO SENSACION DE VACIO Y DESESPERANZA
SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA**EVOLUCION**

Fecha: 13/12/2018 14:34

Analisis

OBSERVACION

NVO

SOLUCION SALINA 1000 CC BOLO OCNTINUAR A 100 CC HORA

RANITIDINA 100 MG IV AHORA

METOCLOPRMAIDA 10 MG IV AHORA

DIPIRONA 2 GR IV AHORA

SS CH GLICEMIA PARCIAL DE ORINA BUN CREATININA TGO TGP AMILASA F ALCALINA

SONDA NASOGASTRICA

LAVADO GASTRICO CON 1000 CC SSN

CSV AC

REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR SERVICIO D E PSIQUIATRIA

Plan de Tratamiento

SE DA AVISO A AUTORIDADES COMPETENTES COMISARIA DE FAMILIA BIENESTAR FAMILIAR POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



JOSE WILLIAM CARDENAS BUSTAMANTE

Cedula de Ciudadania : 6612950

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable