

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

23 7 2018

REFERENCIA N° 5,772

HISTORIA CLINICA 1073325438

HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO

Código Habilitación: 255720005201

Fecha de Ingreso: Cama:

23/07/2018

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: YESICA MARIA GARCIA LOPERA

Sexo: Femenino

Edad: Días: 20 Meses: 6 Años: 24

Dirección Residencia: 0

T.D. CC Nro. Identificación: 1073325438

Zona: Urbano ☒ Rural Teléfono: 3172741763

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: RIONEGRO

Seguridad Social en Salud: Contributivo ☒

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

Subsidiado

A.R.S.

Vinculado

Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

Beneficiario A

A. Indígena

B. Indigente

C. Menor sin Protección

D. Desplazado

E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General ☒ 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:

SE TRATAO DE MATAR

### Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE MULTIPLES INTENTOS SUICIDAS, QUIEN ESTRAIDA POR POLICIA Y ESPOSO (ALBEIRO CANO GIRALDO) POR CUADRO CLINICO DE 20 MINUTOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INTENTO SUICIDA MEDIANTE LESION AUTONFLIGIDA POR AHORCAMIENTO CON "SABANA" ES ENCONTRADA INCONCIENTE, APROXIAMDAMENTE 3-5 MINUTOS SIN RECIBIR ATENCION, FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE PRESENTA EPISODIO DEPRESIVO APROXIMADAMENTE 18 MESES, FAMILIAR DESCONOCE INTOXICACION EXOGENA POR LO CUAL ES TRAIDA EL DIA DE HOY. INGRESA INCONCIENTE, SE PASA A SALA DE REANIMACION.

### Antecedentes Personales:

OTROS

NIEGA NUEVOS ANTECEDENTES

### Examen Físico:

TA: 139/85 mmHg

GLAS: 13 puntos

FC: 105 x min

PESO: 80 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 26 x min

TEMP: 37 °C

SAT: 95 %

ESTADO GENERAL : SE EVIDENCIA CICATRICES DE HERDIAS CORTANTES EN AMBAS MUÑECAS  
CABEZA / CUELLO : NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. OROFARINGE NORMAL. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS.  
SE EVIDENCIA SURCO DE PRESION INFRAHIOIDEO  
CARDIOPULMONAR : TORAX SIMETRICO, RSCS RITMICOS REGULARES RSRs DE BUENA INTENSIDAD SIN AGREGADOS PULMONARES NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA-  
ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

GENITOURINARIO : NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE , DIURESIS POSITIVA  
EXTREMIDADES : EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS  
NEUROLOGICOS : ESTUPOROSA, RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS PROFUNDOS, DOLOROSOS, NO RESPONDE A ESTIMULO VERBAL, NO RESPONDE A ESTIMULO TACTIL, NO SIGNOS MENINGEOS, PUPILAS ISOCORIAS NORMORREACTIVAS  
PIEL : SE EVIDENCIA CICATRICES DE HERDIAS CORTANTES EN AMBAS MUÑECAS

  
Dr. David A. Cortes Paez  
C.C. 1020771968  
Unidad de Medicina

DAVID AUGUSTO CORTES PAEZ

Cedula de Ciudadanía : 1020771968

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

23 7 2018

REFERENCIA N°

5,772

HISTORIA CLINICA 1073325438

HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO

Código Habilitación:255720005201

Fecha de Ingreso:

Cama:

23/07/2018

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: YESICA MARIA GARCIA LOPERA

Sexo: Femenino

Edad: Días: 20 Meses: 6 Años: 24

Dirección Residencia: 0

## DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O S

X709

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

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: \*\*EPS\*\*

Nivel

Municipio:

01 - BOGOTA

Fecha Confirmacion

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

11 - BOGOTA

23 7 2018

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 CLINICA


PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE MULTIPLES INTENTOS SUICIDAS, EN EL MOMENTO SIN MANEJO AMBULATORIO POR PSIQUIATRIA, QUIEN ES TRAIDA POR FAMILIAR Y CUERPO POLICIAL POR CUADRO CLINICO DE INTENTO SUICIDA MEDIANTE AHORCAMIENTO, EN EL MOMENTO DLE INGRESO INCONCIENTE, GLASGOW 13/215, SIGNOS VITALES ESTABLES POR LO CUAL SE PASA APCIENTE A SALA DE REANIMACION.

POSTERIOR A 5 MINUTOS PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, QUIEN NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS U INTOXICACION EXOGENA, POR ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CON ALTA SOSPECHA DE INTOXICACION EXOGENA POR LO CUAL SE INICIAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE REALIZA PASO DE Sonda NASOGASTRICA, LAVADO GASTRICO, CARBON ACTIVADO PARENTERAL, SS/ CH, PO, FUNCION HEPATICA, RENAL TIEMPOS DE COAGULACION, VDRL, BHCG, EKG, SS/ RX DE CUELLO, SE INICIAN TRAMITES PRIORITARIOS PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, SS/ AMBULANCIA BASICA, SE LLEN FICHA DE NOTIFICACION DE SIVIGILA, SE DEJA APCIENTE BAJO MONITORIAZON PERMANENTE, HOJA NEUROLOGICA C/H X 4 HORAS, SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## EVOLUCION

Fecha: 23/07/2018 18:59

Analisis



DAVID AUGUSTO CORTES PAEZ

Cedula de Ciudadania : 1020771968

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

23 7 2018

REFERENCIA N°

5,772

HISTORIA CLINICA 1073325438

HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO

Código Habilitación:255720005201

Fecha de Ingreso: Cama:

23/07/2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre del Paciente: YESICA MARIA GARCIA LOPERA

Sexo : Femenino

Edad: Días: 20 Meses: 6 Años:24

Dirección Residencia: 0

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE MULTIPLES INTENTOS SUICIDAS, EN EL MOMENTO SIN MANEJO AMBULATORIO POR PSIQUIATRIA, QUIEN ES TRAIDA POR FAMILIAR Y CUERPO POLICIAL POR CUADRO CLINICO DE INTENTO SUICIDA MEDIANTE AHORCAMIENTO, EN EL MOMENTO DLE INGRESO INCONCIENTE, GLASGOW 13/215, SIGNOS VITALES ESTABLES POR LO CUAL SE PASA APACIENTE A SALA DE REANIMACION.

POSTERIOR A 5 MINUTOS PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, QUIEN NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS U INTOXICACION EXOGENA, POR ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CON ALTA SOSPECHA DE INTOXICACION EXOGENA POR LO CUAL SE INICIAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE REALIZA PASO DE Sonda NASOGASTRICA, LAVADO GASTRICO, CARBON ACTIVADO PARENTERAL, SS/ CH, PO, FUNCION HEPATICA, RENAL TIEMPOS DE COAGULACION, VDRL, BHCG, EKG, SS/ RX DE CUELLO, SE INICIAN TRAMITES PRIORITARIOS PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, SS/ AMBULANCIA BASICA, SE LLEN FICHA DE NOTIFICACION DE SIVIGILA, SE DEJA APACIENTE BAJO MONITORIAZION PERMANENTE, HOJA NEUROLOGICA C/H X 4 HORAS, SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**Plan de Tratamiento**

SALA DE REANIMACION

SSN 0,9% 2000 CC/BOLO

PASO DE Sonda NASOGASTRICA

LAVADO GASTRICO CON 1000 CC POR Sonda NASOGASTRICA

CARBON ACTIVO 80 GR EN 500 CC DE AGUA ESTERIL EN 20 MINUTOS

SS/ CH, PO, FUNCION HEPATICA, RENAL TIEMPOS DE COAGULACION, VDRL, BHCG, EKG, SS/ RX DE CUELLO

SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A PSIQUIATRIA

CSV-AC

HOJA NEUROLOGICA C/H X 4 HORAS

  
Dr. David A. Cortes Paez  
C.C. 1020771968  
Universidad de la Sabana

**DAVID AUGUSTO CORTES PAEZ**

Cedula de Ciudadania : 1020771968

**MEDICO GENERAL**

Nombre Firma y Sello del Medico responsable