

ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA

REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA	A: OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO: 832010436	ESE MARIA AUXILIADORA
MUNICIPIO: MOSQUERA	
FECHA SOLICITUD: 05/05/2018	ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL
EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL	
SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS	MOTIVO DE REMISIÓN: NIVEL DE ATENCIÓN
SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS	

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia OC: 1073512105	Paciente: MEDINA MURCIA JEMMY CAROLINA
Fecha Nacimiento: 14/01/1993	Edad: 25 año(s) Sexo: FEMENINO
Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* MOSQUERA	
Responsable del Paciente:	
Residencia Actual:	
AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL	
Regimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMILIAR SAS	

SERVICIOS SOLICITADOS

VA LORACRON Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRÍA

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: F32.2 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS
--

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 35 AÑOS QUIEN NIÑGRESA POR PRESENTAR INTEN TO DE SUIC IDIO CON TAB LETAS DE EPAMIN * L A DOSI INGERIDA ES TERAPEUTICA 200- 300 MG * DOSIS NO TOXICA MOTIVO POR EL CUAL NO SE INDICA SON DA NASOGASTRICA * SS/LACTATO DE RIN GER 1500 CC EN BOLO * CONTINUAR A 100 CC HORA /SS CH/PARC IAL DE ORINA /VDRL/BUN Y CREATININA Y SE REMITE PARA MANEJO POR PSIQUIATRÍA .

PRIORIDAD DE LA REMISIÓN: Prioritaria Urgente

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Consulta 05/05/2018 04:12 PM - MARIA GALEANO - MEDICINA GENERAL
IDENTIFICACIÓN GENERAL
Historia: 1073512105
Fecha: 05/05/2018
Hora: 16:09
Nombre: JEMMY CAROLINA MEDINA MURCIA
Edad: 25 Años
Fecha Nacimiento F: 14/01/1993
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: Soltero

REMISIÓN DE PACIENTES

Sexo Paciente	Natural de CUNDAMARCA
Procedente de:	MOSQUERA
Dirección:	CALLE 5 N 14 71
Barrio:	VILLA MARIA III ETAPA
Municipio:	MOSQUERA
Zona:	URBANO
Teléfono:	320960297
IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE	
Nombre de Acompañante:	MURIELA MURCIA
Identificación del Acompañante:	35
Dirección de Acompañante:	CALLE 11 NUMERO 8-10 SANTA ANA
Tel. del Acompañante:	0
Pasaporte:	NO APLICA
IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE	
Nombre Persona Responsable:	0
Identificación:	0
Dirección:	0
Relato de persona responsable:	0
Datos de la Consulta	
Tiempo en horas del ingreso:	NO APLICA
Consulta urgente o accidente de trabajo:	NO
MOTIVO DE CONSULTA	
Refido por paciente *acompañante o autoridad MIE QIERO MORIR	
ENFERMEDAD ACTUAL	
Descriptores médicos/PACIENTE DE 25 AÑOS QUE CONSULTA POR HABER PRESENTADO UN IN TEN TO DE SUICIDIO CON FENTONA / EPAMIN * REFIERE QUE INGRESO 300 MG * SE EN CUENTA CON ANIMO DEPRIMIDO *	
REVISIÓN POR SISTEMAS	
(Descripción de hallazgos positivos por sistemas) no presenta o no refiere	
Antecedentes Familiares	
Describe cuáles: CANCER PULMON ABUELA MATERNA	
Antecedentes Personales	
Ant. Patológicos: EPILEPSIA	
Ant. Hospitalarios: NIEGA	
Ant. Quirúrgicos: POLEOY	
Ant. Toxicológicos: NEGATIVOS	
Ant. Farmacológicos: EPAMIN 100 MG AL DIA	
Ant. Transfusionales: NIEGA	
Ant. Traumatismos: TRAUMA EN PIERNA DERECHA	
Antecedentes psicológicos:	
Ampliación de antecedentes psicológicos:	
Antecedentes gineco-obstétricos	
Gestaciones (nros): 13	
Ciclo Menstruales: IRREGULAR	
Formulas Obstétricas: G3 P2A1 V2	
Fecha probable de parto: 14/11/2017Fecha Última Regla:05/02/2018	
Fecha probable de parto: 14/11/2017Fecha Última Regla:05/02/2018	
Edad gestacional: 0	
Estado General	
Bueno SI	

REMISIÓN DE PACIENTES

SIGNOS VITALES

Temperatura: 37.00
 FC (min): 110
 FR (min): 22
 Tensión arterial: 110/70
 GLASGOW: 15
 Peso (Kg): 20.00
 Taille (m): 1.60

EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidratación: ADECUADO
 Estado de Conciencia: ALERTA
 Cabeza y C. Cabellado: NORMAL
 Cara: NORMAL
 Otorrinolaringológico: NORMAL

Corazón y Vasos

Ruidos cardíacos (descripción): RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS

Respiratorio

Ruidos Respiratorios: ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen

Descripción: DLAN DO DEPRESIBLE NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

Genito-Urinario

Descripción: NO

Miembros

Miembros inferiores: Normal
 Miembros superiores: Normal

Resto del examen físico

Neurológico: NORMAL * NO HAY DEFICIT
 Ampliación de Datos Positivos ANÍMO DEPRIMIDO

DIAGNOSTICO

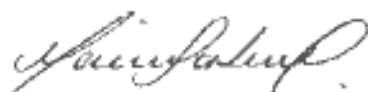
Dx. Principal: F322-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS
 Tipo de Diagnóstico Principal: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad de la Consulta: No Aplica

PLAN DE MANEJO

Conducta: PACIENTE DE 35 AÑOS QUIEN NI NGRESA POR PRESENTAR INTENTO DE SUICIDIO CON TABLETAS DE EPAMIN * LA DOSIS INGERIDA ES TERAPEUTICA 200-300 MG * DOSIS NO TOXICA MOTIVO POR EL CUAL NO SE INDICA SONDA NASOGASTRICA *
 SS/LACTATO DE RINGER 1500 CC EN BOLO * CONTINUAR A 100 CC HORA /SS CH/PARCIAL DE ORINA /VDRL/BUN Y CREATININA
 Y SE REMITE PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA.
 Justificación: INTENTO SUICIDA

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: MARIA GALEANO

Firma



Registro: 35477666

PACIENTE: MEDINA MURCIA JENNY CAROLINA DOCUMENTO: 1071512105 EDAD: 25 año(s) Telefono: 3204960297 GENERO: Femenino	Página 1 de 2 ORDEN: 1,151,645 CONSECUTIVO 54 Fecha del Examen: 05-05-2018 8:37 p.m. Fecha Validación: 05-05-2018 06:38:00p.m.
--	--

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN: NITROGENO UREICO			Unidad	VALORES DE REFERENCIA	
	Resultado 1	Resultado 2		Inferior	Superior
NITROGENO UREICO	0.4		mg/dl	5.00	20.00

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN	MONICA BUITRAGO GONZALEZ	1
------------------------	--------------------------	---

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN: CREATININA			Unidad	VALORES DE REFERENCIA	
	Resultado 1	Resultado 2		Inferior	Superior
CREATININA	11.88		mg/dl	0.60	1.70

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN	MONICA BUITRAGO GONZALEZ	1
------------------------	--------------------------	---

HEMATOLOGIA

EXAMEN: CUADRO HEMATICO			Unidad	VALORES DE REFERENCIA	
	Resultado 1	Resultado 2		Inferior	Superior
HEMATOCRITO	45.4		%	38.00	47.00
HEMOGLOBINA	14.5			12.00	18.00
LEUCOCITOS	7400		xmm3	5000.0	10000.0
				0	0
RECuento DE PLAQUETAS	247000		xmm3	150000	400000
				0.00	00
NEUTROFILOS	58		%	55.00	70.00
LINFOCITOS	37		%	20.00	40.00
MONOCITOS	5		%	2.00	5.00

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN	MONICA BUITRAGO GONZALEZ	1
------------------------	--------------------------	---

INMUNOLOGIA

EXAMEN: SEROLOGIA	VALORES DE REFERENCIA
-------------------	-----------------------