

Información Básica Paciente

Fecha de Ingreso: 25/08/2018 02:35:20 Fecha Generación Remisión: 25/08/2018 11:21:06
Fecha Impresión Reporte: 25/08/2018 11:32:05
Servicio desde donde se remite: URGENCIAS PEDIATRICAS
Servicio al que se remite: PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA
Prioridad traslado: Traslado Programado
Nombre: LAURA CAMILA REYES RINCON
Tipo identificación: Tarjeta Identidad
Identificación: 1034656906
Edad: 14 Años 3 Meses 11 Dias
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO
Ubicación: Edificio Principal --> Sotano --> Sotano Observ Pediatría --> UP 10
EPS: Eps Famisanar S A S

Resumen Historia Clínica

Anamnesis y Examen Físico

Signos Vitales:	Sístole: 112,0	Diástole: 43,0	FC: 63,0	FR: 15,0
	Peso: 54,0	T°: 365,0	Glasgow: 10,0	Oximetría: 95,0

Causa Externa:

LESION AUTOINFLIGIDA

Motivo Consulta:

Paciente que ingresa por cuadro clínico de 5 horas de evolución e intento suicida mediante la ingestión de 60 tabletas de zopiclona (madre encuentra 2 cajas vacías de 30 tabletas), las cuales fueron comprada por la menor. Paciente con antecedente de 2 intentos suicidas en seguimiento por psiquiatría y psicología hasta diciembre de 2017

Tratamiento Realizado:

Hospitalizar por pediatría
 Cabecera a 30L
 Dieta normal para la edad según estado de conciencia
 Oxígeno por cánula nasal para saturación >90%
 Lactato de ringer 150 cc/hora
 Se solicitan electrolitos de control
 Pendiente reporte de parámetros toxicológicos
 Pendiente valoración por psiquiatría y psicología y trabajo social.
 Vigilancia de signos vitales- avisar cambios
 Pendiente diagnóstico nutricional

Impresión Diagnóstica:

Intento suicida
 1.1 Intoxicación por zopiclona (hipnótico sedante)
 1.2 Síndrome hipnótico- sedante
 1.3 Antecedente de intento suicida (2 episodios previos)

Motivo de la Referencia del Paciente:

Paciente femenina adolescente con antecedente de 3 intentos suicidas, que ingresa en horas de la madrugada trasladada en ambulancia por intento suicida a través de la ingestión de 60 tabletas de zopiclona. Dado alto riesgo de suicidio, se considera paciente debe continuar manejo en unidad mental, se inicia remisión

Pruebas Diagnósticas:

BHCG: NEGATIVO CLORO: 111 BUN: 11.8 POTASIO: 3.2 (HIPOKALEMIA) SODIO: 141
 ALT: 11.8 AST: 22.4 CREATININA: 0.36 Alcohol etílico: <10

Tipo Transporte:

Básica Sencilla

Condiciones Particulares del Traslado:

Ninguna

Tipo Servicio: Básica Sencilla

Motivo Remisión: PROTOCOLOS
Origen Servicio: Traslado POS
Nombre Acompañante:
Parentesco:
Teléfono:
Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA



Firma del Profesional que Remite: _____

Firma del Profesional que Recibe: _____