

SOLICITUD DE SERVICIOS

SISTEMA INTEGRAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA



ENTIDAD REMITENTE

NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA ESE

ENTIDAD DESTINO

Hospital Federico Lleras E.S.E.

Nro Solicitud

13930

Fecha de Referencia

3/05/2018 06:12:35 p. m.

** No. Verificación

Fecha reporte encuesta prioritaria

Día

Mes

Año

Tipo de usuario

1. Ambulatorio ☐

2. En Urgencias ☒

3. Hospitalizado ☐

Tipo de atención

1. Electiva ☐

2. Electiva prioritaria ☐

3. Urgente ☒

4. Hospitalización ☐

Identificación del paciente

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

ANYELO

TORRES

YATE

Edad: Años 15 Meses 5 Días 23

Dirección residencia

VEREDA HILARCO - PURIFICACION TOLIMA

T.O. T.I

No. identificación

1005825626

Teléfono

3104602167

CC Cédula de ciudadanía

RC Registro civil

MSI Menor sin identificación

Sexo

Localidad

COLOMBIA

TI Tarjeta identidad

PA Pasaporte

ASI Adulto sin identificación

MIF

Personal responsable (UNICAMENTE PARA ATENCIONES URGENTES)

Nombre y apellido

ARUCELY YATE SOGAMOSO

Dirección residencia

Teléfono 3104602167

Afiliación SGSSS

Subsidiado

☒

Clasif. Socioc.

☐

Nivel SISBEN

1 2 3 4 5-6

Población Especial

☐

Contributivo

☐

Particular

☐

No. Ficha

I. Indígena

S. IVA Social

M. Menor en protección

Entidad Administradora:

NUEVA EPS SA Y OTROS

Otro régimen:

G. Indígena

D. Desplazado

O. Otros

Solicitud de referencia

Fecha:

Día

3

Mes

5

Año

2018

Hora:

18:12

AM/PM

Edad gestacional:

Identificación de instituciones

Numero del procedimiento solicitado

Código del Servicio Solicitado

Nombre Punto de Atención Destino

Código Punto de Atención Destino

Nombre Punto de Atención Destino Final

Código Punto de Atención Destino Final

1

ANAMNESIS : SE INTENTO SUICIDAR

PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN ES TRAI DO POR PSICOLOGAS DE ALCALDIA MUNICIPAL Y MADRE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 6 DIAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE CONSISTENTE EN INTENTO DE SUICIDIO, REFIEREN LAS PSICOLOGAS QUE LOS PADRES ENCUENTRAN CARTA DONDE SE DESPIDE Y LASO DONDE INTENTA AHORCARSE.

EXAMEN FISICO : APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES

C/C: NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS NORMOCROMICAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIMETRICO C/P:

RSCS RITIMICOS NO SOPLOS, MV CONSERVADO NO AGREGADOS, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA

PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, G/U: NO SE EXLORA, EXT: EUTROFICAS NO

EDEMAS, NUE: SIN DEFICIT APARENTE SIGNOS VITALES :

-pulso - 78 x/min

-f.c - 78 x/min

-p.a.s - 100 mmHg

-f.r - 17 x/min

-temperatura - 36.5 °C

-peso - 52 Kgr

-so2 - 98 %

-p.a.d - 60 mmHg

RESUMEN : PACIENTE QUIEN REALIZA INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO

SE ENTABLA COMUNICACION CON EL MENOR QUIEN REFIERE QUE REALIZA INTENTO DE SUICIDIO POR PROBLEMAS CON LA MADRE, DISCUSIONES CON ELLA Y CON EL PADRASTRO.

MADRE INTERROGA CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS AUNQUE EL MENOR LO NIEGA. AL EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRA ALTERACION APARENTE

EXAMENES DE LABORATORIO :

** UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - 03/may/18 21:34

° Uroanalisis ->>

ASPECTO LIG TURBIO; COLOR AMARILLO; pH 5.5; DENSIDAD 1.030; HEMOGLOBINA TRAZAS;

** TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - 03/may/18 19:42

° Serologia VDRL ->>

LEUCOCITOS 0-1; HEMATIES 0-2; CELULAS EPITELIALES OCASIONALES; BACTERIAS ESCASAS;

Serologia VDRL NO REACTIVO ;

** VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - 03/may/18 19:42

° SIDA ANTICUERPOS 1 Y 2 ->>

HIV 1/2 NO REACTIVO ;

**** HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - 03/may/18 19:41**

° HEMOGRAMA METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATIZADO ->>

Hemoglobina 13.9; Hematocrito 41.4; Rto de Leucocitos 8.320; Neutrófilos 48.4;

Linfocitos 42.1; Eosinófilos 5.2; Monocitos 5.4; Basófilos 0.9;

RECUENTO DE PLAQUETAS 215,000;

Nombre del diagnóstico

Código diagnóstico

1 LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION; VIVIENDA

X 7 0 0

TRATAMIENTO / COMPLICACIONES : PACIENTE QUIEN REALIZA INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO SE ENTABLA COMUNICACION CON EL MENOR QUIEN REFIERE QUE REALIZA INTENTO DE SUICIDIO POR PROBLEMAS CON LA MADRE, DISCUSIONES CON ELLA Y CON EL PADRASTRO MADRE INTERROGA CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS AUNQUE EL MENOR LO NIEGA AL EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRA ALTERACION APARENTE

PLAN

1. OBSERVACION

2. ADAPTER

3. MIDAZOLAM 4 MG IV EN CASO DE AGITACION

4. SS/ HEMOGRAMA - UIROANALISIS - VDRL - VIH - UIROANALISIS - ELECTROCARDIOGRAMA

REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Motivo Referencia:

1. Servicio no ofertado



3. Faltas de insumos



5. Falta de camas



7. Emergencia sanitaria



2. Ausencia del profesional



4. Faltas en equipos



6. Cese de actividades



8. Otro; cuál

Datos del profesional que referencia

Nombre RUBEN DARIO LOZANO HERNANDEZ

Firma

☐ Médico / Odontólogo General

☐ Médico / Odontólogo Especialista

Registro 1131-2015

**Datos de control

Nombre del profesional que acepta la remisión (para remisiones urgentes / hospitalarias)

* Esta remisión tiene vigencia de 30 días a partir de la fecha de expedición

☐ Diligenciar por el médico / odontólogo remitente

** Información suministrada por el profesional autorizado

☐ Diligenciar por funcionario encargado del direccionamiento



Intento de suicidio Código INS: 356

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y releva la actividad que participan en el procedimiento garantizando la confidencialidad de la información KEY: 129300 y 120500

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS		FOR-R02.0004-084 V:02 2018/02/02
5. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO		
5.1 Fechas de Ocurrencia (dd/mm/aaaa) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">28/04/2018</div>		5.2 Intentos previos <input type="radio"/> 1. Si <input checked="" type="radio"/> 2. No
5.3 Número de intentos <input checked="" type="radio"/> 1. Una vez <input type="radio"/> 2. Dos veces <input type="radio"/> 3. Tres veces <input type="radio"/> 4. Más de tres veces <input type="radio"/> 09. Sin dato		5.4 Estado civil <input checked="" type="radio"/> 1. Soltero(a) <input type="radio"/> 2. Casado(a) <input type="radio"/> 3. Unión libre <input type="radio"/> 4. Viudo(a) <input type="radio"/> 5. Encomendado(a)
5.5 Escolaridad <input type="radio"/> 1. Preescolar <input type="radio"/> 2. Básica primaria <input checked="" type="radio"/> 3. Básica secundaria <input type="radio"/> 4. Media técnica <input type="radio"/> 5. Técnica profesional <input type="radio"/> 6. Tecnológica o técnica <input type="radio"/> 7. Profesional <input type="radio"/> 8. Especialización <input type="radio"/> 9. Maestría <input type="radio"/> 10. Doctorado <input type="radio"/> 11. Ninguna <input type="radio"/> 12. Sin información		
6. FACTORES DESENCADENANTES		
<input type="checkbox"/> Conflictos con pareja o expareja <input type="checkbox"/> Enfermedad o malos dolores o discapacidad <input type="checkbox"/> Problemas académicos <input type="checkbox"/> Muerte de un familiar <input type="checkbox"/> Escasa educación <input type="checkbox"/> Problemas laborales <input type="checkbox"/> Suicidio de un familiar o amigo <input checked="" type="checkbox"/> Trastorno físico psicológico o sexual <input type="checkbox"/> Problemas sexuales		
7. FACTORES DE RIESGO		
<input type="checkbox"/> Consumo de SPA <input type="checkbox"/> Antecedentes familiares de conducta suicida <input type="checkbox"/> Ideación suicida persistente <input type="checkbox"/> Plan organizado de suicidio <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> Las siguientes opciones se activarán si hay antecedentes de trastorno psiquiátrico <input type="checkbox"/> Antecedentes trastorno psiquiátrico <input type="checkbox"/> Trastorno depresivo <input type="checkbox"/> Trastornos de personalidad <input type="checkbox"/> Trastorno bipolar <input type="checkbox"/> Esquizofrenia </div> <input checked="" type="checkbox"/> Antecedentes de violencia o abuso <input type="checkbox"/> Abuso de alcohol		
8. MECANISMO		
<input checked="" type="checkbox"/> Ahorcamiento o asfixia <input type="checkbox"/> Elemento cortopunzante <input type="checkbox"/> Arma de fuego <input type="checkbox"/> Inmersion <input type="checkbox"/> Lanzamiento al vacío <input type="checkbox"/> Lanzamiento a vehículo <input type="checkbox"/> Lanzamiento a cuerpo de agua		
8.1.1 En caso de intoxicación, seleccione el tipo de sustancia <input type="checkbox"/> Intoxicación <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="radio"/> 1. Medicamentos <input type="radio"/> 2. Plaguicidas <input type="radio"/> 3. Metales <input type="radio"/> 4. Metales </div> <div> <input type="radio"/> 5. Solventes <input type="radio"/> 6. Otras sustancias químicas <input type="radio"/> 7. Gases <input type="radio"/> 8. Sustancias psicoactivas </div> </div>		8.1.2 Código y nombre del producto <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>
8.1.4 Vía de exposición <input type="radio"/> 1. Respiratoria <input type="radio"/> 2. Ora <input type="radio"/> 3. Ocular <input type="radio"/> 4. Ocular <input type="radio"/> 5. Dermal <input type="radio"/> 6. Transcutánea (transmucosa, intravenosa, subcutánea, intraperitoneal)		<input type="radio"/> 7. Transplacentaria
8.1.5 Lugar donde se produjo la intoxicación <input checked="" type="radio"/> 1. Hogar <input type="radio"/> 2. Establecimiento educativo <input type="radio"/> 3. Establecimiento militar <input type="radio"/> 4. Establecimiento comercial <input type="radio"/> 5. Establecimiento penitenciario <input type="radio"/> 6. Lugar de trabajo <input type="radio"/> 7. Vía pública /parque <input type="radio"/> 8. Baños/Toilets/Discotecas		
9. REMISIÓN A SALUD MENTAL		
9.1 Servicio al que se remite <input checked="" type="checkbox"/> Psiquiatría <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Trabajo social		

Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1268/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

REQ-R02-0000-001 V-07 AÑO 2018

1.1 Código de la UPGD

Departamento	Municipio	Código	Sub-Índice						

Razón social de la unidad primaria generadora del dato

1.2 Nombre del evento

Intento de suicidio

Código del evento

--	--	--	--

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)

03/05/2018

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento

ORC ☒ TI ☐ CC ☐ CE ☐ OPA ☐ OMS ☐ AS

2.2 Número de identificación

1005025626

RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID

2.3 Nombres y apellidos del paciente

Anyelo Torres yade

2.4 Teléfono

3104602167

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

16/11/2002

2.6 Edad

15

2.7 Unidad de medida de la edad

☒ Años ☐ 3. Días ☐ 5. Minutos
☐ 2. Meses ☐ 4. Horas ☐ 6. No aplica

2.8 Sexo

☒ Masculino ☐ Indeterminado
☐ F. Femenino

2.9 País de ocurrencia del caso

Colombia

2.10 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia

Tolima-purificación

Departamento

Municipio

2.11 Área de ocurrencia del caso

☐ 1. Cabecera municipal ☐ 3. Rural disperso
☐ 2. Centro poblado

2.12 Localidad de ocurrencia del caso

Código

2.13 Barrio de ocurrencia del caso

Código

2.14 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso

2.15 Veredalzona

Hilarco

2.16 Ocupación del paciente

Estudiante

Código

Grupo étnico

2.17 Tipo de régimen en salud

☐ P. Excepción ☐ C. Contributivo ☐ N. No Asegurado
☐ E. Especial ☒ S. Sin afiliado ☐ I. Indeterminado del paciente

2.18 Nombre de la administradora de Planes de beneficios

Unión EPS

Código

2.19 Pertenencia étnica

☐ 1. Indígena

☐ 2. Rom, Gitano ☐ 3. Raízal ☐ 4. Palenquero ☐ 5. Negra, mulato afro colombiano ☒ 6. Otro

2.21 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

☐ Discapacitados ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Servida gestación ☐ Población infantil a cargo del ICOP ☐ Desmexicizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Carcelarios ☐ Indígenas ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☒ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente

☒ 1. Notificación rutinaria ☐ 3. Vigilancia intensificada ☐ 5. Investigaciones
☐ 2. Búsqueda activa inst. ☐ 4. Búsqueda activa com.

Código del municipio

3.2 Departamento y municipio de residencia del paciente

Tolima-purificación

3.3 Dirección de residencia

Vereda Hilarco

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)

03/05/2018

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)

28/04/2018

3.6 Clasificación inicial de caso

☒ 1. Sospechoso ☐ 3. Conf. por laboratorio
☐ 2. Probable ☐ 4. Conf. clínica
☐ 5. Conf. caso epidemiológico

3.7 Hospitalizado

☒ SI ☐ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)

3.9 Condición final

☒ 1. Vivo
☐ 2. Muerto
☐ 3. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)

3.11 Número certificado de defunción

3.12 Causa básica de muerte

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha

Andrés Botero

3.14 Teléfono

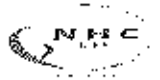
3214042023

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso

☐ 6. No aplica ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 6. Descartado ☐ D. Descartado por error de diligenciamiento
☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 5. Conf. caso epidemiológico ☐ 7. Otra actualización

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: ANYELO TORRES YATE

Nro Historia: Tarjeta de Identidad
1005825626

Edad: 15 Años - Sexo Masculino - NUEVA EPS SA Y OTROS ** POS-S **

PACIENTE: ANYELO TORRES YATE
IDENTIFICACION: 1005825626
EDAD: 15 Años

<----- LABORATORIO CLÍNICO ----->

<*> UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - 03/may/18 21:34 - EXAMEN: INTERNO

Responsable: ALBERT JOSE SUAREZ MILIAN

° Uroanalisis

ASPECTO ==> LIG TURBIO

COLOR ==> AMARILLO

pH ==> 5.5

DENSIDAD ==> 1.030

HEMOGLOBINA ==> TRAZAS

LEUCOCITOS ==> 0-1

HEMATIES ==> 0-2

CELULAS EPITELIALES ==> OCASIONALES

BACTERIAS ==> ESCASAS

<*> TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - 03/may/18 19:42
- EXAMEN: INTERNO

Responsable: ALBERT JOSE SUAREZ MILIAN

° Serología VDRL

Serología VDRL ==> NO REACTIVO

<*> VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - 03/may/18 19:42 - EXAMEN: INTERNO
Responsable: ALBERT JOSE SUAREZ MILIAN

° SIDA ANTICUERPOS 1 Y 2

HIV 1/2 ==> NO REACTIVO

<*> HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICESERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE
PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - 03/may/18 19:41 - EXAMEN: INTERNO

Responsable: ALBERT JOSE SUAREZ MILIAN

° HEMOGRAMA METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATIZADO

Hemoglobina ==> 13.9

Hematocrito ==> 41.4

Rto de Leucocitos ==> 6.320

Neutrófilos ==> 46.4

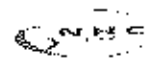
Linfocitos ==> 42.1

Eosinófilos ==> 5.2

Monocitos ==> 5.4

Basófilos ==> 0.9

RECuento DE PLAQUETAS ==> 215.000



EPICRISIS

Paciente: ANYELO TORRES YATE

Nro Historia:

Edad: 15 Años - Sexo Masculino - NUEVA EPS SA Y OTROS ** POS-S **

Tarjeta de Identidad

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS CONSULTAS Y PR	03/05/2018 05:31:00 p. m.		

DATOS INGRESOMOTIVO DE CONSULTA
SE INTENTO SUICIDARENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN ES TRAIDO POR PSICOLOGAS DE ALCALDIA MUNICIPAL Y MADRE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 6 DIAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE CONSISTENTE EN INTENTO DE SUICIDIO, REFIEREN LAS PSICOLOGAS QUE LOS PADRES ENCUENTRAN CARTA DONDE SE DESPIDE Y LASO DONDE INTENTA AHORCARSE.REVISION POR SISTEMAS
ANTECEDENTES PERSONALESPATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA**ANTECEDENTES**<*> CEPILLADO (ANAMNESIS ODN): 2 VESES AL DIA
;<*> PLACA BLANDA (EXAMEN DENTAL): GENERALIZADA
;<*> PALADAR (EXAMEN FISICO ESTOMA): QUIVAL
;<*> TERILLOS (EXAMEN FISICO ESTOMA): FRENILO SUP SOBRE INCERTADO
;<*> D. 54 (ODONTOGRAMA NIÑOS): SELLANTE
;<*> D. 55 (ODONTOGRAMA NIÑOS): SELLANTE
;<*> D. 64 (ODONTOGRAMA NIÑOS): SELLANTE
;<*> D. 65 (ODONTOGRAMA NIÑOS): SELLANTE
;<*> D. 73 (ODONTOGRAMA NIÑOS):
;<*> D. 74 (ODONTOGRAMA NIÑOS): SELLANTE
;<*> D. 75 (ODONTOGRAMA NIÑOS): SELLANTE
;<*> D. 84 (ODONTOGRAMA NIÑOS): SELLANTE
;<*> D. 85 (ODONTOGRAMA NIÑOS): SELLANTE<*> MADRE (CUIDADORES NIÑO 10):
<*> CONTROL PRENATAL (EMBARAZO 10):
<*> DESEÑO (EMBARAZO 10):
<*> PARTO NIVEL 2 (EMBARAZO 10):
<*> ALERGIAS (ENFERMEDAD GENERAL 10):
<*> LACTANCIA MATERNA (PATOLOGIAS AL NACE10):
<*> ASMA (PATOLOGICO FAMILIA 10):
<*> DISLIPIDEMIA (PATOLOGICO FAMILIA 10):
<*> ESPONTANEO (TERMINACION 10):
<*> VIVIENDA AGUA POTABLE (VIVIENDA 10):
<*> VIVIENDA ALCANTRILLADO (VIVIENDA 10):
<*> VIVIENDA LUZ (VIVIENDA 10):
<*> VIVIENDA REC BASURAS (VIVIENDA 10):**INSPECCION GENERAL**APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESPERAS MENTALES
C/C: NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS NORMOCROMICAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO C/P: RSCS

Paciente: ANYELO TORRES YATE

Nro Historia:

Edad: 15 Años - Sexo Masculino - NUEVA EPS SA Y OTROS ** POS-S **

Tarjeta de Identidad

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS CONSULTAS Y PR	03/05/2018 05:31:00 p. m.		
<p>RITMICOS NO SOPLOS, MV CONSERVADO NO AGREGADOS, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GAI: NO SE EXPLORA, EXT: EUTROFICAS NO EDEMAS, NUB: SIN DEFICIT APARENTE</p> <p>SIGNOS VITALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - PULSO: 78 XMIN - FC: 78 XMIN - P.A.S: 100 MMHG - F.R: 17 XMIN - TEMPERATURA: 36.5 °C - PESO: 52 KGR - SO2: 98 % - P.A.D: 60 MMHG <p>CIRCUNSTANCIAS ASOCIADAS</p> <p>EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS</p> <p><*> ORDEN NRO. 694292 - URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> * HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERTROCIITOS INDICESERITROCITARIOS LEUCOGRAM/ RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - * PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (SEROLOGIA) - * UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - * VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - <p><*> ORDEN NRO. 694294 - URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> * ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - <p>DIAGNOSTICOS DE INGRESO</p> <p><*> LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA: (PRINCIPAL), (OBSERVACIONES:)</p> <p>CLASE FUNCIONAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - TRIAGE VALOR: III - URGENCIA <p>MEDICAMENTOS FORMULADOS:</p> <p><*> ORDEN NRO. 638158 - URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> * MIDAZOLAM SOL INY 5 MG /1 ML DOSIS: 4 MG - OBSERVACIÓN: EN CASO DE AGITACION TIORARIO: AHORA DURANTE: AHORA VÍA: INTRAVENOSA <p>PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO</p> <p>PACIENTE QUEEN REALIZA INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO</p> <p>SE ENTABLA COMUNICACION CON EL MENOR QUEEN REFIERE QUE REALIZA INTENTO DE SUICIDIO POR PROBLEMAS CON LA MADRE, DISCUSSIONES CON ELLA Y CON EL PADRASTRO</p> <p>MADRE: INTERROGA CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS AUNQUE EL MENOR LO NIEGA</p> <p>AL EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRA ALTERACION APARENTE</p> <p>PLAN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. OBSERVACION 2. ADAPTER 3. MIDAZOLAM 4 MG IV EN CASO DE AGITACION 4. SS/HEMOGRAMA - UROANALISIS - VDRL - VIH - UROANALISIS - ELECTROCARDIOGRAMA <p>REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA</p> <p>RESUMEN DE ESTANCIA</p> <p>*****</p> <p><*** CONSULTAS< --> CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL. ***></p> <p><*> 03/may/18 18:10 - URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS</p> <p>Concepto:</p> <p>PACIENTE QUEEN REALIZA INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO</p> <p>SE ENTABLA COMUNICACION CON EL MENOR QUEEN REFIERE QUE REALIZA INTENTO DE SUICIDIO POR PROBLEMAS CON LA MADRE, DISCUSSIONES CON ELLA Y CON EL PADRASTRO</p> <p>MADRE: INTERROGA CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS AUNQUE EL MENOR LO NIEGA</p>			
Impreso por	EDUARDO ANDRES RIVERA	09/05/2018	07:35:17p.
		2	de 5

Paciente: ANYELO TORRES YATE

Nro Historia:

Edad: 15 Años - Sexo Masculino - NUEVA EPS SA Y OTROS ** POS-S **

Tarjeta de Identidad

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS CONSULTAS Y PR	03/05/2018 05:31:00 p. m.		

AL EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRA ALTERACION APARENTE

PLAN

1. OBSERVACION
2. ADAPTER
3. MIDAZOLAM 4 MG IV EN CASO DE AGITACION
4. SS/ HEMOGRAMA - UROANALISIS - VDRL - VIII - UROANALISIS - ELECTROCARDIOGRAMA
REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS

* LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA:

MEDICAMENTOS FORMULADOS:

<*> Orden Nro. 638158 - URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS

* MIDAZOLAM SOL INY 5 MG / 1 ML

Dosis: 4 MG - Observación: EN CASO DE AGITACION

Frecuencia: AHORA Durante: AHORA Via: Intravenosa

EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

<*> Orden Nro. 694292 - URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS

* HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICESERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO -

* PRUEBA DE TREPONEMICA MANUAL (SEROLOGIA) -

* UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA -

* VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS -

<*> Orden Nro. 694294 - URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS

* ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SON -

Dr. RUBEN DARIO LOZANO HERNANDEZ

<*** EVOLUCIÓN<=> MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL ***>

<*> 04/may/18 10:49 - URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS

Concepto:

REVALORACION

S: PACIENTE REFIERE MEJORA DE EPISODIO DE DEPRESION, NO AGITACION, NO IDEAS SUICIDAS.

O: APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES

C/C: NORMOCROMICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS NORMOCROMICAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIMETRICO C/P; RSCS

RITMICOS NO SOPLOS, MV CONSERVADO NO AGREGADOS, ABD: BI ANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO

MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, G/U: NO SE EXPLORA, EXT: EUTROFICAS NO EDEMAS, NUE: SIN

DEFICIT APARENTE

** UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - 03/may/18 21:34

* Uroanálisis ->

ASPECTO: LIG TURBIO; COLOR: AMARILLO; pH: 5.5; DENSIDAD: 1.030; HEMOGLOBINA: TRAZAS;

** TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA

03/may/18 19:42

* Serología VDRL ->

LEUCOCITOS 0-1; HEMATIES 0-2; CELULAS EPITELIALES OCASIONALES; BACTERIAS ESCASAS;

Serología VDRL NO REACTIVO;

** VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - 03/may/18 19:42

* SIDA ANTICUERPOS 1 Y 2 ->

HIV 1/2 NO REACTIVO;

** HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICESERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - 03/may/18 19:41

* HEMOGRAMA METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATIZADO ->

Hemoglobina 13.9; Hematocrito 41.4; Rto de Leucocitos 6.320; Neutrófilos 46.4;

Linfocitos 42.1; Eosinófilos 5.2; Monocitos 5.4; Basófilos 0.9;

RECUENTO DE PLAQUETAS 215.000;

Paciente: ANYELO TORRES YATE

Edad: 15 Años - Sexo Masculino - NUEVA EPS SA Y OTROS ** POS-S **

Nro Historia:

Tarjeta de Identidad

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS CONSULTAS Y PR	03/05/2018 05:31:00 p. m.		

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO TRANQUILO AFEBRIL, ESTABLE CON AFECTO PLANO CON IDEAS SUICIDAS COMPLEJAS POR INTENTO DE AHORCAMIENTO. CON INDICACION DE MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA EN TRAMITES DE REMISION, DE MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE DA ORDEN DE HOSPITALIZACION A LA ESPERA DE REMISION PARA III NIVEL.

PLAN:

PENDIENTE REMISION A PSIQUIATRIA
HOSPITALIZACION HASTA REMISION
RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL.
DESTINO: Hospitalización Piso

DIAGNOSTICOS DE EGRESO
LESION AUTOMFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA:
(PRINCIPAL), (OBSERVACIONES:)

CLASE FUNCIONAL
- Triage Valor: III - Urgencia

CONDICIONES GENERALES A LA SALIDA

TRATAMIENTO AL EGRESO

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INTENTO DE SUICIDIO

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO TRANQUILO AFEBRIL, AFECTO ESTABLE, SIN IDEAS SUICIDAS AL MOMENTO DE LA VALORACION, CON INDICACION DE MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, PACIENTE QUE EN ES ACEPTADO EN CLINICA EMMANUEL DE BOGOTA, POR DR PEDRO ARTURO BUSTOS. SE REALIZA EPICRISIS PAIENTE SALE ESTABKE EN AMBULANCIA BASICA DE LA INSTITUCION. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

LABORATORIO CLINICO

<*> UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - 03/may/18 21:34

* Uroanálisis ->>

ASPECTO LIG TURBIO; COLOR AMARILLO; pH 5.5; DENSIDAD 1.030; HEMOGLOBINA TRAZAS;

<*> TREPONEMA PALIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - 03/may/18 19:42

* Serología VDRL ->>

LEUCOCITOS 0-1; HEMATIES 0-2; CELULAS EPITELIALES OCASIONALES; BACTERIAS ESCASAS;

Serología VDRL NO REACTIVO <*> VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - 03/may/18 19:42

* SIDA ANTICUERPOS 1 Y 2 ->>

HIV 1/2 NO REACTIVO <*> HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERTROCITU INDICES ERTROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - 03/may/18 19:41

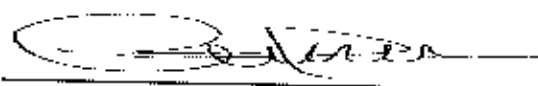
* HEMOGRAMA METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATIZADO ->>

Hemoglobina 13.9; Hematocrito 41.4; Rto de Leucocitos 6.320; Neutrófilos 46.4;

Linfocitos 42.1; Eosinófilos 5.2; Monocitos 5.4; Basófilos 0.9;

RECUENTO DE PLAQUETAS 215.000;

REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS



EDUARDO ANDRES RIVERA PERDOMO

Reg: 0000774