



## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE

FECHA

2018-07-17

HORA

17:42

## INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: MEDIFACA IPS S.A.S.		NIT	<input checked="" type="checkbox"/>	900529056	0
		CC	<input type="checkbox"/>	Numero	DV
Codigo:	252690269701	Dirección Prestador: Carrera 7 No 13-95			
Telefono:	8	8439102	Departamento: CUNDINAMARCA		25
	Indicativo	Número	Municipio: FACATATIVA		269

## DATOS DEL PACIENTE

GIRALDO	CASTRO	RICARDO	NO TIENE
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo documento de Identificación			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	10273211	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación	Número Documento de Identificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación	Fecha de Nacimiento: 1966-05-21	
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería			
Dirección de Residencia Habitual: CALLE 3 NO. 9-46			
Departamento: BOYACA		15	Municipio: EL ESPINO
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A		CODIGO: 248	

## DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

GIRALDO	CASTRO	RICARDO	NO TIENE
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo documento de Identificación			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	10273211	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación	Número Documento de Identificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación	Fecha de Nacimiento: 1966-05-21	
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería			
Dirección de Residencia Habitual: CALLE 3 NO. 9-46			
Departamento: BOYACA		15	Municipio: EL ESPINO

## PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ	Telefono:	8	8439102
		Indicativo	Número
Servicio que solicita la referencia: URGENCIAS KTA	Telefono Celular:	3152538184	
Servicio para el cual se solicita la referencia Urgencias			
Especialidad: PSIQUIATRIA			

## ANAMNESIS

Motivo de Consulta:	remitido como traslado primario
Enfermedad Actual:	paciente procedente de Hospital San Rafael del espinal tolima donde estuvo en uci con soporte ventilatorio por intoxicacion aguda por organofosforado + falla respiratoria aguda y dado de alta con remision a psiquiatria al centro medico Emanuel de facatativa donde es negado el paciente pro presentar al parecer inestabilidad inestabilidad y traen a esta institucion como traslado primario, paciente quien hace mas o menos 5 dias ingirio sustancia toxica organoforsforado en intento de suicidio, refiere actualmente escaso dolor en epigastrio niega oros sitnomas paciente con ant de vhi en tto por infectologia antiretroviral ( ritonavir 100 mg cada noche, darunavir 800 mg x 1, emitricina/tenofovir 200/300 mg cada dia

## OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/75 mmHg	TAM: 86,67 mmHg	FC: 100 lpm	FR: 20 rpm	T: 36 °C	SO2: 87%	PESO: 68 KG	TALLA: 170 CM
IMC: 23,53 Kg/m²							
N: Normal, AN: Anormal							
Cabeza:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	normocefalo				
Ojos:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	pinral				
ORL:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	mucosa humeda				
Cuello:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN					
Tórax:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	simetrico expansible ruidos cardiacos ritmicos ruidos pulmonares sin agregados				
Abdomen:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	blabdo depresible dolor en epigastrio sin irritacion peritoneal				
Genitourinario:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN					

Extremidades:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	sin edema
Neurológica:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	glasgow 15/15
Piel:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Observaciones:			
SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL			
Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
17/07/2018 12:13:27 a. m.	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3
17/07/2018 12:13:27 a. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3
17/07/2018 12:13:27 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3
17/07/2018 12:13:27 a. m.	NITROGENO UREICO	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3
17/07/2018 12:13:27 a. m.	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3
17/07/2018 12:13:27 a. m.	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	leve aumento	Folio Inter:	3
17/07/2018 12:13:27 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales. Paciente con síndrome depresivo, con intento suicida con intoxicación con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signo de respuesta inflamatoria sistémica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatía obstructiva. Se ordena retiro de cateter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institucion Emanuel para valoracin por psiquiatria, donde fue aceptado previamente	Folio Inter:	4

RESUMEN DE EVOLUCIONES
<p>URGENCIAS KTA</p> <p>17/07/2018 12:13:27 a. m.</p> <p>se trata de paciente de 52 años de edad procedente de hospital de espinal Tolima por cuadro de intoxicación exógena con organofosforado con fines suicidas por lo que presenta falla respiratoria que requirió manejo con ventilación mecánica en UCI con posterior mejoría y remitido a psiquiatría a centro médico Emanuel de Facatativá donde niega remisión al parecer por inestabilidad hemodinámica ingresa a la institución normotensa con desaturación sin oxígeno y taquicardia sinusal leve refiriendo dolor epigástrico leve sin otras sintomatología ni signos activos de intoxicación, por lo que se decide dejar paciente en observación médica oxígeno a 2 lit/min riger a 80 cc por hora ranitidina 50 mg iv cada 8 horas continuar tto retroviral suministrado por el paciente, s/s paraclínicos rx de tórax ic por medicina interna control de signos vitales y avisar cambio.</p> <p>URGENCIAS KTA</p> <p>17/07/2018 12:49:56 a. m.</p> <p>se abre folio para solicitar rx de tórax</p> <p>URGENCIAS KTA</p> <p>17/07/2018 4:30:19 a. m.</p> <p>Reportes</p> <p>URGENCIAS KTA</p> <p>17/07/2018 2:38:30 p. m.</p> <p>LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales. Paciente con síndrome depresivo, con intento suicida con intoxicación con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signo de respuesta inflamatoria sistémica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatía obstructiva. Se ordena retiro de catéter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institución Emanuel para valoración por psiquiatría, donde fue aceptado previamente</p> <p>URGENCIAS KTA</p> <p>17/07/2018 3:24:48 p. m.</p> <p>paciente con 52 años, con trastorno depresivo severo, paciente con taquicardia y polipneico, por lo cual lo remiten de centro psiquiátrico, para descartar patología orgánica, una vez descartada, es contrarremitido, a centro psiquiátrico, paciente ocn refiere cuadro de autolisis con organofosforado, paciente con antecedente, de VIH, refiere que está aburrido, en el momento deshidratado, no fiebre, no emsis, examen físico, ta=113/57 fc 85 fr 16 °t 36.2 sat 90 cabeza normal ojos pupilas putiformes, mucosas húmedas tórax buen aexpansionatoraxica ruidos cardiacosy respiratorio snormles abdomen blando dpeible ruidos inestiles+ no signo d eirritacin epritoneal extremidades sina lteraciones neurologico sin deficit</p>

LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales.  
Paciente con síndrome depresivo, con intento suicida con intoxicación con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signo de respuesta inflamatoria sistémica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatía obstructiva. Se ordena retiro de catéter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institución Emanuel para valoración por psiquiatría, donde fue aceptado previamente

URGENCIAS KTA

17/07/2018 5:41:54 p. m.

paciente con 52 años, con trastorno depresivo severo, paciente con taquicardia y polipneico, por lo cual lo remiten de centro psiquiátrico, para descartar patología orgánica, una vez descartada, es contrarremetido, a centro psiquiátrico, paciente refiere cuadro de autolisis con organofosforado, paciente con antecedente, de VIH, refiere que está aburrido, en el momento deshidratado, no fiebre, no emesis, examen físico, ta=113/57 fc 85 fr 16 °t 36.2 sat 90 cabeza normal ojos pupilas putiformes, mucosas húmedas torax buen aexpansion torácica ruidos cardíacos y respiratorio normales abdomen blando deprimible ruidos intestinales+ no signo de irritación peritoneal extremidades sin alteraciones neurológico sin déficit paciente se remite para el centro psiquiátrico

IMPRESION DIAGNOSTICA			
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F339	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>
T600	EFEECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS		<input type="checkbox"/>

COMPLICACIONES	
remetido como traslado primario	

MOTIVOS DE REMISION	
NIVEL DE COMPETENCIA	

Mery

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ  
Registro Medico: 51823280