

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA
REMISIÓN DE PACIENTES****INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

DE: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA: OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO: 900750333 **NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES FUNZA**
MUNICIPIO: FUNZA
FECHA SOLICITUD: 03/07/2018 **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL
EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL
SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS **MOTIVO DE REMISIÓN:** MAYOR NIVEL DE COMPL
SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS
IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: TI. 1007589483 **Paciente** SEVILLA TIBAQUIRA STEFANIA ALEXANDR
Fecha Nacimiento: 13/12/2000 **Edad:** 17 año(s) **Sexo:** FEMENINO
Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* FUNZA
Responsable del Paciente
GLORIA ANGELA TIBAQUIRA PICO
Madre
3142205140
Residencia Actual: FUNZA

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Regimen Contributivo - Cotizante - Trabajador Dependiente Administradora: NUEVA EPS

SERVICIOS SOLICITADOS

PSIQUIATRIA

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: X604 **ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS: CALLES Y CARRETERAS**

OBSERVACIONES

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria no Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

PACIENTE FEMENINA QUIEN INGRESA POR INTOXICACION AUTOINFLINGIDA CON 10 TABLETAS DE IBUPROFENO EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SE SOLICITA VALORACION POR PARTE DE PSIQUIATRIA
Consulta 03/07/2018 01:03 AM - JULY ANDREA CASTAÑO MURCIA - MEDICINA GENERAL

I-IDENTIFICACIÓN

Nombre: STEFANIA ALEXANDRA SEVILLA TIBAQUIRA
Historia: 1007589483
Barrio F: SERREZUELITA
Direccion: ALTOS DE GUALI
Edad: 17 Años
Estado Civil: Soltero
Fecha Nacimiento F: 13/12/2000
Municipio F: FUNZA
Nombre Responsable F: GLORIA ANGELA TIBAQUIRA PICO
Sexo: Femenino
Telefono: 3125514906
Telefono Responsable F: 3142205140
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Zona: URBANO

II-MOTIVO DE CONSULTA

Fecha: 03/07/2018
Hora: 00:58
Es un reingreso por el mismo Dx?: NO APLICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Motivo de Consulta: SE TOMO UNAS TABLETAS DE ACETMINOFEN
Es un Accidente Laboral?: NO

III-ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGETSA AUTOINFLINGIDA CON FINES SUICIDAS DE 10 TABLETAS DE IBUPROFENO DE 400 MG *EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR ADBOMINAL DE MODERADA INTESNIDAD* CEFALEA Y SENSACION DE MAREO* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

Verificar Si existen Signos de Peligro en General
Ooer/aciones:

SINTOMAS

Signos de Peligro en General

(+) clínica
Emanuel
por el Dr
Pedro Aquilera
TAB EPS
13100

REMISIÓN DE PACIENTES

Vive o Visito en los Ultimos 15 Dias
Tiene Dolor de Oído*:NO
Tiene Problema de Oído:NO
Exudado blanco - eritema en garganta:NO

Educación En:

Prevencion de Abuso Sexual:NO
Lactancia Materna*:NO
Alimentación*:NO
Estimulación:NO
Habitos de Vida Saludable:NO
Lactancia Materna:NO
Medidas de Buen Trato:NO
Prevencion Accidentes en el hogar:NO
Puericultura:NO
Signos de Alarma*:NO
Otros:..

IV-REVISION POR SISTEMA

Revision por Sistemas:..

Menarquia

No:SI
Menarquia:12
Ciclos: 1
Fecha Ultima Menstruación:02/07/2018

Inicio Vida Sexual

No:SI
Inicio Vida Sexual: 0
No. Compañeros Sexuales:0
Planificación Familiar?: NO
Método: METODOS NATURALES

Paridad

Gestación:0
Partos:0
Cesáreas:0
Abortos:0
Vivos:0
Mortinatos:0
Gemelares:NO
Fecha Ultimo Parto: 0

Gestante

No.:SI

V-ANTECEDENTES

1. Patológicos:NO REFIERE
2. Farmacológicos:NO REFIERE
3. Quirúrgicos:NO REFIERE
4. Tóxicos:NO REFIERE
- 5.Tóxicos:NO REFIERE
6. Alérgicos:NO REFIERE
7. Traumáticos:NO REFIERE
8. Psiquiátricos:NO REFIERE
10. Enfermedades de la Infancia:NO REFIERE
11. Familiares:NO REFIERE
12. Otros:NO REFIERE

Estado de Conciencia

Consciente:SI

Signos Vitales

Tensión Arterial (TA): 106/82
Frecuencia Cardiaca (FC):73.00
Frecuencia Respiratoria (FR):18
Temperatura °C:35.00
Peso (Kg):50.00
Talla (m):1.00
I.M.C.:50.00
Oximetría:94.00
Glasgow: 15/15

Hallazgos

Cabeza y Cuello:CABEZA: NORMOCEFALO* PUPILAS ISOCÓRICAS* NORMORREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS* ANICTERICAS* MUCOSA ORAL HUMEDA* OROFARINGE NO CONGESTIVA* NO CIANOSIS PERIORAL.
CUELLO: MÓVIL* NO DOLOROSO* SIN ADENOPATÍAS* NI MASAS* SIN INGURGITACIÓN YUGULAR* NI SOPLOS CAROTIDEOS.

Estado general:NORMAL

Tórax y Mama

Cardiopulmonar:TÓRAX: EXPANSIÓN SIMÉTRICA SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS NO DOLOR A LA DIGITOPRESION* MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO PRESENCIA DE ESTERTORES.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS* DE BUEN TONO E INTENSIDAD* SIN SOPLOS* NO FROTE PERICARDICO.

Mama:NGK: TAL

NOMBRE PACIENTE: <u>DANON, Alexander</u>		DIAGNOSTICO: <u>Alm no especificado</u>		HISTORIA: <u>10/06/11</u>	
MEDIO: <u>✓</u>		BAJO: <u>✓</u>		ACOMPANANTE: SI: <u>NO</u>	
RIESGO DE CAIDA: <u>ALTO</u>		PESO: <u>55 kg</u>		EPS: <u>100000</u>	
FECHA DE INGRESO: _____		SERVICIO: _____		GAMA: _____	

ur Pedigree
Dogs x Max (44)
Pedigree Laboratory

04-7-06	Meat production	36kg	10	10	16	22-04
04-7-06	SAHB Slaughter	0.164	10	10	16	22-04

00407

REMISIÓN DE PACIENTES

Genitourinario:NORMAL

Extremidades:NORMAL

Piel:NORMAL

Neurológico:PACIENTE CONSCIENTE* ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. PARES CRA: SIN ALTERACIONES. REFLEJOS OSTEOENDINEOS Y COORDINACIÓN: TODOS NORMALES. FUERZA CONSERVADA. SENSITIVO: CONSERVADA. SIN SIGNOS MENINGEOS.

VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx. Principal: X604-ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR* Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS* ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS: CALLES Y CARRETERAS

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Análisis y Conducta:PACIENTE FEMENINA EN KA SGUNDA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLCUION CONSISTENTE EN INGETSA AUTOINFLINGIDA CON FINES SUICIDAS DE 10 TABLETAS

DE IBUPROFENO DE 400 MG *EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR ADBOMINAL DE MODERADA INTESNIDAD* CEFALEA Y SENSACION DE MAREO* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. EN EL MOMENTO

PACIENTE EN BUEN ESATDO GENERAL ALERTA AFEBRIL HIDRATADA* HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIRS* NO FOCALIZACION*SE INGRESA PARA TOMA DE PARACLINICOS ADMINISTRACION DE LIQUIDOS

ENDOVENOSOS Y DADO EL TIEMPO DE EVOLCUION NO SE INDICA CARBONACTIVADO* SE DEJARA EN VIGILANCIA CLINICA SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL* PSICOLOGIA Y SE INICA TRAMITE DE REMISOON POR SU EPS

PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA SE EXPLICA A MADRE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

Consulta 03/07/2018 01:14 AM - JULY ANDREA CASTAÑO MURCIA - MEDICINA GENERAL

I-IDENTIFICACIÓN

Nombre: STEFANIA ALEXANDRA SEVILLA TIBAQUIRA

Nombre: STEFANIA ALEXANDRA SEVILLA TIBAQUIRA

Historia: 1007589483

Historia: 1007589483

Barrio F: SERREZUELITA

Barrio F: SERREZUELITA

Direccion: ALTOS D E GUALI

Direccion: ALTOS D E GUALI

E.A.P.B.: NUEVA EPS

Edad: 17 Años

Edad: 17 Años

Estado Civil: Soltero

Estado Civil: Soltero

Fecha Nacimiento F: 13/12/2000

Fecha Nacimiento F: 13/12/2000

Municipio F: FUNZA

Municipio F: FUNZA

Nombre Responsable F: GLORIA ANGELA TIBAQUIRA PICO

Nombre Responsable F: GLORIA ANGELA TIBAQUIRA PICO

Sexo: Femenino

Sexo: Femenino

Telefono: 3125514906

Telefono: 3125514906

Telefono Responsable F: 3142205140

Telefono Responsable F: 3142205140

Tipo Vinculacion F: Cotizante

Tipo Vinculacion F: Cotizante

Zona: URBANO

Zona: URBANO

II-MOTIVO DE CONSULTA

Fecha: 03/07/2018

EVOLUCION

Fecha: 03/07/2018

Hora: 01:13

II-MOTIVO DE CONSULTA

Hora: 00:58

EVOLUCION

Evolucion:PACIENTE FEMENINA EN KA SGUNDA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLCUION CONSISTENTE EN INGETSA AUTOINFLINGIDA CON FINES SUICIDAS DE 10 TABLETAS

DE IBUPROFENO DE 400 MG *EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR ADBOMINAL DE MODERADA INTESNIDAD* CEFALEA Y SENSACION DE MAREO* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. EN EL MOMENTO

PACIENTE EN BUEN ESATDO GENERAL ALERTA AFEBRIL HIDRATADA* HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIRS* NO FOCALIZACION*SE INGRESA PARA TOMA DE PARACLINICOS ADMINISTRACION DE LIQUIDOS

ENDOVENOSOS Y DADO EL TIEMPO DE EVOLCUION NO SE INDICA CARBONACTIVADO* SE DEJARA EN VIGILANCIA CLINICA SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL* PSICOLOGIA Y SE INICA TRAMITE DE REMISOON POR SU EPS

PARA VALGRACION POR PSIQUIATRIA SE EXPLICA A MADRE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

II-MOTIVO DE CONSULTA

Es un reingreso pcr el mismo Dx?: NO APLICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION

Dx. Principal: X604-ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR* Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS* ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS: CALLES Y CARRETERAS

II-MOTIVO DE CONSULTA

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Motivo de Consulta:SE TOMO UNAS TABLETAS DE ACETMINOFEN

Es un Accidente Laboral?:NO

Área y Puesto que se presta		Especialidad			
CENTRO DE CALIDAD		CENTRO DE CALIDAD			
Control Médico	Psiquiatría	Fecha de Vigencia			
02	01	1 de Octubre de 2025			
NOMBRE PACIENTE: <u>Miguel Felipe Fajardo Camargo</u>		HISTORIA: <u>1003689543</u>			
DIAGNOSTICO: <u>Apendicitis?</u>		EDAD: <u>15 años</u>			
DIETA: <u>Nada</u>		EPS: <u>Fm3</u>			
RIESGO DE CAIDA: ALTO: <u>X</u> MEDIO: <u></u> BAJO: <u></u>		ACOMPANANTE: SI: <u>X</u> NO: <u></u>			
FECHA DE INGRESO: <u>04-07-18</u>		SERVICIO: <u>Observación</u> CAMA: <u>11</u>			
FECHA	LÍQUIDOS ENDUENOSOS	CANTIDAD POR HORA	DISPOSITIVOS Y ACCESOS	FECHA DE CELOCACIÓN	FECHA CAMBIO
04-07-18	lactato	60cc/h	Y#18	04-07-18	
			macro	04-07-18	
FECHA	PLAN DE ENFERMERIA Y/O ORDENES MEDICAS		CUMPLIDO	PENDIENTES	
04-07-18	Femiox				
04-07-18	Administración de medicamentos				
04-07-18	Control de signos vitales				
04-07-18	CH + PO + Glucosa en suero				
FECHA	MEICAMENTO	INDICACION	MAÑANA	TARDE	NOCHE
04-07-18	Konitidina 50 mgr	iv ahora	08+30		
04-07-18	feticobipromida 10 mgr	iv ahora	08+35		

REMISIÓN DE PACIENTES

DE IBUPROFENO DE 400 MG *EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR ADBOMINAL DE MODERADA INTESNIDAD* CEFALEA Y SENSACION DE MAREO* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

Verificar Si existen Signos de Peligro en General

Observaciones:..

SINTOMAS

Tiene Tos o Dificultad Para Respirar:NO

Sibilancias*: .

Observaciones:...

Tiene Diarrea:NO

Vive o Visito en los Ultimos 15 Dias

Tiene Dolor de Oído:NO

Tiene Problema de Oído:NO

Exudado blanco - eritema en garganta:NO

Educación En:

Prevencion de Abuso Sexual:NO

Lactancia Materna*:NO

Alimentacion*:NO

Estimulacion:NO

Habitos de Vida Saludable:NO

Lactancia Materna:NO

Medidas de Buen Trato:NO

Prevencion Accidentes en el hogar:NO

Puericultura:NO

Signos de Alarma*:NO

Otros:..

IV-REVISION POR SISTEMA

Revision por Sistemas:..

Menarquia

No:SI

Menarquia:12

Ciclos: 1

Fecha Ultima Menstruación:02/07/2018

Inicio Vida Sexual

No:SI

Inicio Vida Sexual: 0

No. Compañeros Sexuales:0

Planificación Familiar?: NO

Método: METODOS NATURALES

Paridad

Gestación:0

Partos:0

Cesáreas:0

Abortos:0

Vivos:0

Mortinatos:0

Gemelares:NO

Fecha Ultimo Parto: 0

Gestante

No.:SI

V-ANTECEDENTES

1. Patológicos:NO REFIERE

2. Farmacológicos:NO REFIERE

3. Quirúrgicos:NO REFIERE

4. Tóxicos:NO REFIERE

5.Tóxicos:NO REFIERE

6. Alérgicos:NO REFIERE

7. Traumáticos:NO REFIERE

8. Psiquiátricos:NO REFIERE

10. Enfermedades de la Infancia:NO REFIERE

11. Familiares:NO REFIERE

12. Otros:NO REFIERE

Estado de Conciencia

Consciente:SI

Signos Vitales

Tensión Arterial (TA): 106/82

Frecuencia Cardiaca (FC):73.00

Frecuencia Respiratoria (FR):18

Temperatura °C:36.00

Peso (Kg):50.00

Talla (m):1.00

I.M.C.:50.00

Oximetría:94.00

Glasgow: 15/15

Hal.:zgos

Cabeza y Cuello:CABEZA: NORMCEFALO* PUPILAS ISOCÓRICAS* NORMORREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS* ANICTERICAS* MUCOSA ORAL HUMEDA* OROFARINGE NO CONGESTIVA* NO CIANOSIS PERIORAL.

CUELLO: MÓVIL* NO DOLOROSO* SIN ADENOPATÍAS* NI MASAS* SIN INGURGITACIÓN YUGULAR* NI SOPLOS CAROTIDEOS.

Estado general:NORMAL

REMISIÓN DE PACIENTES

ESTERTORES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS* DE BUEN TONO E INTENSIDAD* SIN SOPLOS* NO FROTE PERICARDICO.

Mama: NORMAL

Hallazgos

Abdomen: ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES Y NORMALES* SIN SOPLOS BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES* SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

Genitourinario: NORMAL

Extremidades: NORMAL

Piel: NORMAL

Neurológico: PACIENTE CONSCIENTE* ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. PARES CRA: SIN ALTERACIONES. REFLEJOS OSTEOTENDÍNEOS Y COORDINACIÓN: TODOS NORMALES. FUERZA CONSERVADA. SENSITIVO: CONSERVADA. SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx. Principal: X604-ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR* Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS* ANTIPIRETIICOS Y ANTIRREUMATICOS: CALLES Y CARRETERAS

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Análisis y Conducta: PACIENTE FEMENINA EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTA AUTOINFLINGIDA CON FINES SUICIDAS DE 10 TABLETAS

DE IBUPROFENO DE 400 MG *EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL DE MODERADA INTENSIDAD* CEFALEA Y SENSACION DE MAREO* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. EN EL MOMENTO

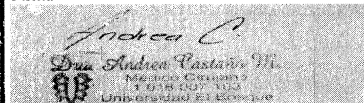
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ALERTA AFEBRIL HIDRATADA* HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIRTS* NO FOCALIZACION* SE INGRESA PARA TOMA DE PARACLINICOS ADMINISTRACION DE LIQUIDOS

ENDOVENOSOS Y DADO EL TIEMPO DE EVOLUCION NO SE INDICA CARBONACTIVADO* SE DEJARA EN VIGILANCIA CLINICA SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL* PSICOLOGIA Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION POR SU EPS

PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA SE EXPLICA A MADRE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: JULY ANDREA CASTAÑO MURCIA

Firma



Registro 1016007108

