	A						MINISTERI	O DE LA PROTE	CCION SOCIAL	_				
						FORMATO) ESTANDAR	IZADO DE RI	EFERENCIA	DE PACIF	NTE			
	- 4	•							FECHA	2018-07-1	17	ноі	RA	17:42
INFO	ORMAC	CION DEL PI	RESTAD	OR										
		MEDIFACA									NIT	X 90	0529056	0
Non	ibie.	MILDII ACA	II 0 0.A.	.							CC	-	mero	DV
Cod	igo:	2526902697	'01		D	irección Prestador:	Carrera 7 No 13-9	95						
		8	843	9102	D.	epartamento: CUND	INAMARCA	2	5 Municipio:	FACATATIV	/A			269
reie	fono:	Indicativo	Núr	mero										-
							DATOS DE	EL PACIENTE						
		GIRALI	00		丅	CASTR		T	RICARDO	Т		NO T	IENE	
		1er Ape	lido			2do Ape	llido	<u> </u>	1er Nombre			2do No	mbre	
Tipo	docur	mento de Id	entificac	ión										
		ro Civil			Pasap	norte			—		1027	3211		
	•	a de Identida	d			o sin Identificación			<u> </u>	Número D		to de Ident	ificación	
Х	•	a de Ciudada		Н		r sin Identificación				. taniero D	5541110111			
		a de Extranje							Fecha	de Nacimient	o 1	966-05-21		
Dire	cción d	de Residenc	ia Habitu	ıal: C	ALLE	3 NO. 9-46					Teléf	ono:		
Depa	artame	ento: BOYA	CA				15	Municipio: E	L ESPINO					248
ENT	IDAD F	RESPONSA	BLE DEL	PAGO	: NUE	EVA E.P.S - NUEVA E	MPRESA PROM	OTORA DE SALI	JD S.A		CODI	GO:		
						DATOS DE	LA PERSONA R	ESPONSABLE D	EL PACIENTE					
		GIRALI	00		丁	CASTR		Т	RICARDO	-		NO T	IENE	
		1er Ape	lido			2do Ape	llido		1er Nombre	•		2do No	ombre	
Tipo	docur	mento de Id	entificac	ión										
		ro Civil			Pasag	norte			Γ		1027	3211		
	•	a de Identida	d			o sin Identificación			<u> </u>	Número D		to de Ident	ificación	
Χ	•	a de Ciudada				r sin Identificación				rtunioro D	Courriern	to do idoni		
	Cédula	a de Extranje	ería											
Dire	cción d	de Residenc	ia Habitı	ıal: C	ALLE	3 NO. 9-46					Teléf	ono:		
Depa	artame	ento: BOYA	CA				15	Municipio: E	L ESPINO					248
						OFESIONAL QUE SO	LICITA LA REFE	RENCIA Y SER	ICIO AL CUAL	SE REMITE				
Nor				OP III	ELA	MARTINEZ				Tolo	_	8	84	39102
	nbre	MERY CR	ISTINA	OINJU							fono:		1	
												Indicativo	-	imero
	vicio (que solicit	a la ref	erenc		IRGENCIAS KTA					fono: fono Cel	Indicativo	31525	imero
Ser	vicio (que solicit para el cu	a la ref al se so	erenc licita		IRGENCIAS KTA ferencia Urgencia	15					Indicativo	-	imero
Ser	vicio (que solicit para el cu	a la ref	erenc licita								Indicativo	-	imero
Ser	vicio (que solicit para el cu	a la ref al se so	erenc licita				MNESIS				Indicativo	-	imero
Ser Esp	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu	a la ref al se so siQUIAT	erenc Ilicita RIA	la ref			MNESIS				Indicativo	-	imero
Ser Esp Mot	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu idad: PS Consulta:	remitid	erenci licita RIA	la ref	ferencia Urgencia	ANA		on usi con sono	Tele	fono Cel	Indicativo	31525	imero
Ser Esp Mot	vicio (vicio peciali	que solicií para el cu idad: PS	remitid	erence elicita FRIA o como te processos fosfiora	trasla edente	ferencia Urgencia ado primario e de Hospital San Rafa	ANA ael del espinal toli a y dado de alta c	ma donde estuvo on remision a psic	quiatria al centro	Telet	por intox	Indicativo	31525 uda por	mero 38184
Ser Esp Mot	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu idad: PS Consulta:	remitid	erence licita RIA o como te processos fosfiorate pro processos fosfiorate	o trasla edente ado + toresen	ferencia Urgencia ado primario e de Hospital San Rafa falla respiratoria agudatar al parecer instabili	ANAl ael del espinal toli a y dado de alta ci dad inestabilidad	ma donde estuvo on remision a psic y traen a esta ins	quiatria al centro titucion como tra	Teleri orte ventilatorio i ormedico Emanu aslado primario,	por intoxuel de face	Indicativo lular: icacion agi catativa do	31525 uda por nde es ne	gado el
Ser Esp Mot	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu idad: PS Consulta:	remitid pacien organc pacien pacien pacien epigas	erencificita RIA o como te procupositorate pro presente quier	edente ado + foresen n hace ga oro	ado primario e de Hospital San Rafa falla respiratoria aguda tar al parecer instabili e mas o menos 5 dias os sitnomas	ANAl ael del espinal toli a y dado de alta co dad inestabilidad ingirio sustancia to	ma donde estuvo on remision a psic y traen a esta ins oxica organoforsf	quiatria al centro titucion como tra orado en intento	rte ventilatorio predico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de fac	Indicativo lular: icacion agicatativa do lularication agicatativa do	31525 uda por nde es ne	gado el
Ser Esp Mot	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu idad: PS Consulta:	remitid pacien organc pacien pacien pacien epigas	erenc licita RIA o como te proc fosfiora te pro p te quier trio niee	edente ado + foresen n hace ga oro	e de Hospital San Raffalla respiratoria agudatar al parecer instabili e mas o menos 5 dias	ANAl ael del espinal toli a y dado de alta co dad inestabilidad ingirio sustancia to	ma donde estuvo on remision a psic y traen a esta ins oxica organoforsf	quiatria al centro titucion como tra orado en intento	rte ventilatorio predico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de fac	Indicativo lular: icacion agicatativa do lularication agicatativa do	31525 uda por nde es ne	gado el
Ser Esp Mot	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu idad: PS Consulta:	remitid pacien pacien pacien pacien epigas pacien	erenc licita RIA o como te proc fosfiora te pro p te quier trio niee	edente ado + foresen n hace ga oro	ado primario e de Hospital San Rafa falla respiratoria aguda tar al parecer instabili e mas o menos 5 dias os sitnomas	ANA ael del espinal toli a y dado de alta co dad inestabilidad ingirio sustancia to	ma donde estuvo on remision a psio y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	rte ventilatorio predico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de fac	Indicativo lular: icacion agicatativa do lularication agicatativa do	31525 uda por nde es ne	gado el
Ser Esp Mot	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu idad: PS Consulta:	remitid pacien pacien pacien pacien epigas pacien	erenc licita RIA o como te proc fosfiora te pro p te quier trio niee	edente ado + foresen n hace ga oro	ado primario e de Hospital San Rafa falla respiratoria aguda tar al parecer instabili e mas o menos 5 dias os sitnomas	ANA ael del espinal toli a y dado de alta co dad inestabilidad ingirio sustancia to	ma donde estuvo on remision a psic y traen a esta ins oxica organoforsf	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	rte ventilatorio predico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de fac	Indicativo lular: icacion agicatativa do lularication agicatativa do	31525 uda por nde es ne	gado el
Ser Esp Mot	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu idad: PS Consulta: ad Actual:	remitid pacien organc pacien epigas pacien cada d	erence elicita RIA o como te procefosfiorate pro pere quier trio niee te con a ia	o trasla edente ado + 1 presen n hace ga oro ant de	ado primario e de Hospital San Rafa falla respiratoria agud ntar al parecer instabili e mas o menos 5 dias sistnomas e vhi en tto por infectolo	ael del espinal tolina y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia toogia antiretroviral o	ma donde estuvo on remision a psi y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	orte ventilatorio i medico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne scaso dolo fovir 200	gado el r en
Ser Esp Mod	vicio (vicio vicio	que solicit para el cu idad: PS Consulta: ad Actual:	remitid pacien organc pacien pacien pacien pacien cada d	erenc licita RIA o como te proc fosfiora te pro p te quier trio niee	o trasla edente ado + 1 presen n hace ga oro ant de	ado primario e de Hospital San Rafa falla respiratoria aguda tar al parecer instabili e mas o menos 5 dias os sitnomas	ael del espinal tolina y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia toogia antiretroviral o	ma donde estuvo on remision a psi y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	orte ventilatorio i medico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne	gado el er en '300 mg
Ser Esp Mot	vicio (vicio poeciali tivo de fermed:	que solicit para el cu- idad: PS Consulta: ad Actual: //75 mmHg 53 Kg/m²	remitid pacien pacien pacien epigas pacien cada d	erence elicita RIA o como te procefosfiorate pro pere quier trio niee te con a ia	o trasla edente ado + 1 presen n hace ga oro ant de	ado primario e de Hospital San Rafa falla respiratoria agud ntar al parecer instabili e mas o menos 5 dias sistnomas e vhi en tto por infectolo	ael del espinal tolina y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia toogia antiretroviral o	ma donde estuvo on remision a psi y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	orte ventilatorio i medico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne scaso dolo fovir 200	gado el er en '300 mg
Montal Enforcement TA:	vicio (vicio (vicio) vicio (vicio)	que solicit para el cu idad: PS Consulta: ad Actual: /75 mmHg 53 Kg/m²	remitid pacien organc pacien pacien epigas pacien cada d	erence elicita RIA o como te procefosfiorate pro presente quiele trio niege te con a ia 86,6	edente ed	ado primario e de Hospital San Rafa falla respiratoria agud- ntar al parecer instabili e mas o menos 5 dias sis sitnomas e vhi en tto por infectolo nmHg FC: 100 lpr	ael del espinal tolina y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia toogia antiretroviral o	ma donde estuvo on remision a psi y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	orte ventilatorio i medico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne scaso dolo fovir 200	gado el er en '300 mg
Moto Enf	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu idad: PS Consulta: ad Actual: /75 mmHg 53 Kg/m²	remitid pacien organc pacien pacien pacien cada d TAM:	erence elicita RIA o como te procefosfiora te pro per te quiele trio niege te con a ia 86,6	edente dado + 1 foresen n hace ga oro ant de	ado primario e de Hospital San Rafafalla respiratoria agudatar al parecer instabili e mas o menos 5 dias es sitnomas e vhi en tto por infectolommHg FC: 100 lpm	ael del espinal tolina y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia toogia antiretroviral o	ma donde estuvo on remision a psi y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	orte ventilatorio i medico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne scaso dolo fovir 200	gado el er en '300 mg
Moto Enf	vicio (vicio peciali	que solicit para el cu- idad: PS Consulta: ad Actual: /75 mmHg 53 Kg/m²	remitid pacien organcpacien epigas pacien cada d TAM:	erence dicita RIA o como te processor processo	edente dado + 1 n hace ga oro ant de	ado primario e de Hospital San Rafafalla respiratoria agudatar al parecer instabili e mas o menos 5 dias se sitnomas e vhi en tto por infectolo nmHg FC: 100 lpm	ael del espinal tolina y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia toogia antiretroviral o	ma donde estuvo on remision a psi y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	orte ventilatorio i medico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne scaso dolo fovir 200	gado el er en '300 mg
Mod Enf TA: IMC N: N Cab Ojo: ORI	vicio (vicio peciali tivo de rermeda : 110. : 23, Normal, peza: s:	que solicit para el cu- idad: PS Consulta: ad Actual: /75 mmHg 53 Kg/m²	remitid pacien organic pacien epigas pacien cada d TAM: N N N N	erence dicita RIA o como te processor per te quiet trio nieste con a ia 86,6° AN AN	edentedado + 1 resen n hace ga oro ant de	ado primario e de Hospital San Rafafalla respiratoria agudatar al parecer instabili e mas o menos 5 dias es sitnomas e vhi en tto por infectolommHg FC: 100 lpm	ael del espinal tolina y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia toogia antiretroviral o	ma donde estuvo on remision a psi y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da	orte ventilatorio i medico Emanuaslado primario, de suicidio, ref	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne scaso dolo fovir 200	gado el er en '300 mg
Moto Enf	vicio (vicio peciali tivo de rermedi : 110. : 23, Normali peza: s:	que solicit para el cu idad: PS Consulta: ad Actual: //75 mmHg 53 Kg/m²	remitid pacien organc pacien epigas pacien cada d TAM: N N N N N N N N N N N N N N N N N N	erence dicita RIA o como te processor te processor te quier trio nier te con a ia 86,6	edente ed	ado primario e de Hospital San Rafafalla respiratoria agudatar al parecer instabili es mas o menos 5 dias es sitnomas vhi en tto por infectolo nmHg FC: 100 lpr	ael del espinal tolia y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia trogia antiretroviral objectivo - l	ma donde estuvo on remision a psic y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg EXAMEN FISICO T: 36 °C	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da SO2: 879	orte ventilatorio predico Emanuasilado primario, de suicidio, reformativa de suicidio, reformativa en PESO:	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne scaso dolo fovir 200	gado el er en '300 mg
Mod Enf TA: IMC N: N Cabb Ojos ORL Cue	vicio (vicio peciali tivo de rermedi : 110. : 23, Normali peza: s:	que solicit para el cu idad: PS Consulta: ad Actual: //75 mmHg 53 Kg/m²	remitid pacien organic pacien epigas pacien cada d TAM: N N N N	erence dicita RIA o como te processor per te quiet trio nieste con a ia 86,6° AN AN	edente do trasla edente do trasla edente do trasla edente do en edente edente do en edente do en edente e	ado primario e de Hospital San Rafafalla respiratoria agudatar al parecer instabili e mas o menos 5 dias se sitnomas e vhi en tto por infectolo nmHg FC: 100 lpm	ael del espinal tolia y dado de alta codad inestabilidad ingirio sustancia trogia antiretroviral objectivo - m FR: 20 rpm	ma donde estuvo on remision a psic y traen a esta ins oxica organoforsf (ritonavir 100 mg EXAMEN FISICO T: 36 °C	quiatria al centro titucion como tra orado en intento cada noche, da SO2: 879	orte ventilatorio predico Emanuasilado primario, de suicidio, reformativa de suicidio, reformativa en PESO:	por intoxuel de factivitere actu	icacion agi catativa do almente es tricina/tenc	31525 uda por nde es ne scaso dolo fovir 200	gado el r en

Extremidades:	V N	AN	sin edema			
Neurológica:	✓ N	AN	glasgow 15/15			
Piel:	✓ N	AN				
Observaciones:						
	1		SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL			
Fecha		Servicio		Folio Sol.	Extramural	<u> </u>
17/07/2018 12:13:27	7 a. m.	BILIRRUE	BINAS TOTAL Y DIRECTA	1	T	
Inte	erpretación:	: normal		Folio Inter:	3	
17/07/2018 12:13:27	7 a. m.	CREATIN'	IINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
Inte	erpretación:	: normal		Folio Inter:	Folio Inter: 3	
17/07/2018 12:13:27	7 a. m.		RAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES	1		
			CITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y OGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO			
Inte	erpretación:	: normal		Folio Inter:	3	
17/07/2018 12:13:27	7 a. m.	NITROGE	ENO UREICO	1		
Inte	erpretación:	: normal		Folio Inter:	3	
17/07/2018 12:13:27	7 a. m.	TRANSAN	MINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1		
Inte	erpretación:	: normal		Folio Inter:	3	
17/07/2018 12:13:27	7 a. m.	TRANSAN	MINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1		
Inte	rpretación	: leve aume	ento	Folio Inter:	3	
17/07/2018 12:13:27	.7 a. m.	INTERCO	NSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1		
Inte	rpretación		normal, azoados normales, transaminasas y BB normales.	Folio Inter:	4	
		positivo en nada que o	con sindrome depresivo, con intento suicida con intoxicacion con organofosforados, con HIV n manejo con HART, estable sin signso de respuesta inflamatoria sistemica, por medicina interna ofrecer, sin antecedentes de uropatia obstructiva. Se ordena retiro de cateter vesical. Alta por interna. Traslado a institucion Emanuel para valoracin por psiquiatria, donde fue aceptado nte			
			RESUMEN DE EVOLUCIONES			
URGENCIAS KTA						

17/07/2018 12:13:27 a. m.

se trata de paciente de 52 años de edad procedente de hospital de espinal Tolima por cuadro de intoxicacion exogeno con organofosforado con fines suicidas por lo que presento falla respiratoria que requirio manejo con ventilacion mecanica en uci con posterior mejoria y remitido a pquiiatria a centro medico emanuel de facatativa donde niega remision al parecer por inestabilidad hemodinamica ingresa a la intitucion normotenso con desatucion sin oxigeno y taquicardia sinusal leve refieriendo dolor epigastrico leve sin otras sintomatologia ni signos activos de intoxicacion, por lo que se decide dejar paciente en observacion medica oxigeno a 2 lit/min riger a 80 cc por hora ranitisdina 50 mg iv cada 8 horas continuar tto retrovial suministrado por el paciente, s/s paraclinicos rx de torax ic por medicina interna contriol de signos vitales y avisar cambio.

URGENCIAS KTA

17/07/2018 12:49:56 a.m.

se abre folio para solicitar rx de torax

URGENCIAS KTA

17/07/2018 4:30:19 a.m.

Reportes

URGENCIAS KTA

17/07/2018 2:38:30 p. m.

LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales.

Paciente con sindrome depresivo, con intento suicida con intoxicacion con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signso de respuesta inflamatoria sistemica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatia obstructiva. Se ordena retiro de cateter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institucion Emanuel para valoracin por psiquiatria, donde fue aceptado previamente

URGENCIAS KTA

17/07/2018 3:24:48 p. m.

paciente con 52 años, con

trastorno depresivo severo,

paciente con taquicardia y polipneico, por lo cual lo remiten de centro psquiatrico, para descartar patologia organica, una vez descartada, es contrarremitido, a centro psquiatrico,

pacient e ocn refiere cuadro de autolisis con organofosforado, paciene con antecedente, de vih, refire que esta aburrido, en el mometo deshidratado, no fiebr e, no emsi s, examen fisico, ta=113/57 fc 85 fr 16 °t 36.2 sat 90 cabeza normal ojos pupilas putiformes, mucosas humedas torax buen aexpansiontoraxica ruidso cardicosy respiratorio snormles abdomen blando dpeible ruidos ineisles+ no signso d eirritacin epritoneal extremidades sina Iteraciones neurologico sin deficit

LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales.

Paciente con sindrome depresivo, con intento suicida con intoxicacion con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signso de respuesta inflamatoria sistemica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatia obstructiva. Se ordena retiro de cateter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institucion Emanuel para valoracin por psiquiatria, 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 psquiatrico, para descartar patologia organica, una vez descartada, es contrarremitido, a centro psquiatrico,

paciente o, paciente ocn refiere cuadro de autolisis con organofosforado, paciene con antecedente, de vih, refire que esta aburrido, en el mometo deshidratado, no fiebr e, no emsi s, examen fisico, ta=113/57 fc 85 fr 16 °t 36.2 sat 90 cabeza normal ojos pupilas putiformes, mucosas humedas torax buen aexpansiontoraxica ruidso cardicosy respiratorio snormles abdomen blando dpeible ruidos ineisles+ no signso d eirritacin epritoneal extremidades sina Iteraciones neurologico sin deficit paciente se remite para el centro psiquiatrico

IMPRESION DIAGNOSTICA						
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal			
F339	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO		~			
T600	EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS					

COMPLICACIONES remitido como traslado primario MOTIVOS DE REMISION NIVEL DE COMPETENCIA TO OT M	
MOTIVOS DE REMISION NIVEL DE COMPETENCIA	
NIVEL DE COMPETENCIA	
W 017 M	
Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ	
Registro Medico: 51823280	