

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A****DATOS PERSONALES****NOMBRE PACIENTE** ALEJANDRA MONTERO GALEANO**FOLIO** 20**DOCUMENTO / HISTORIA****1015452274****EDAD:** 23 Años \ 10 Meses \ 5 Días**SEXO** Femenino**ESTADO CIVIL**

Soltero

**DIRECCION** CALLE 10 A N 10 A 149**TELEFONO** 3209796237**Procedencia:** SOACHA (CUNDINAMARCA)**Ingreso** 1892613**FECHA DOCUMENTO**

24 de diciembre de 2018 2:42 p.m.

**DATOS DE AFILIACIÓN****ENTIDAD** 1013 - EPS SANITAS**Regimen** Contributivo**Estrato****NIVEL** 1**REFERENCIA N° 33304****SEGURIDAD SOCIAL****Tipo Paciente:** Contributivo**Nivel SocioEconómico:** 0**SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0**Ficha SISBEN:****Tipo de Población Especial:****EVENTO****Tipo Evento:****Responsable Paciente:****Parentesco:****Dirección:****Teléfono:****RESUMEN HISTORIA CLÍNICA****Motivo Consulta:** - Motivo de Consulta :  
"SE TOMO UN MEDICAMENTO"**Enfermedad Actual:** - Enfermedad Actual :  
PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE LA PRIMA, POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE DOS HORAS DE EVOLUCION DE INGESTA CON FINES SUICIDAS DE CLONAZEPAM DE 2.5MG/ML FCO 20ML CON POSTERIOR ALTERACION DEL SENSORIO, SIN OTRO SINTOMA ASOCIAADO**Antecedentes:** Fecha: 19/12/2018, Tipo: Médicos  
EPISODIO DEPRESIVO  
Fecha: 19/12/2018, Tipo: Farmacológicos  
LA PRIMA NO RECUERDA EL NOMBRE  
Fecha: 23/12/2018, Tipo: Quirúrgicos  
no refeire  
Fecha: 23/12/2018, Tipo: Alérgicos  
no refeire  
Fecha: 23/12/2018, Tipo: Familiares  
no refiere**Examen Físico:** - Torax :Normal - - Piel Y Faneras :Normal - - Extremidades :Normal - - Genito Urinario : Normal - - Abdomen :Normal - -  
Neurológicas : RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, NORMOREFLEXIA, MARCHA NO ES POSIBLE EVALUAR, PARES  
CRANEALES NO SE LOGRAN EVALUAR. - Psiquiátricas :Normal - - Columna :Normal - - Cuello :Normal - - Cabeza :  
PUPILAS MIOTICAS PUNTIFORMES, MUCOSAS ORALES HUMEDAS CUELLO SIN MASAS**Signos Vitales:** TA:100/60 FC: 70 x Min | FR: 14 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 37,0000 | Peso: 60,0000**Ginecobstétricos:** G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0☐ **Actividad Uteri**☐ **Actividad Uterina Regu**☐ **Aminore**☐ **Ruptura****Tiempo Evolución:** 0 min**TV Dilatación:** 0**Borramiento:** 0**Estación:** 0☐ **Cefalico****Resultados Exámenes Diagnósticos:**Servicio: (19958) TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT): 36.7 Valores de Referencia: 21-36.5 Unidades: SegServicio: (19827) PROTROMBINA TIEMPO PT  
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT): 19.3 Valores de Referencia: 10.7-14.3 Unidades: Seg  
INR:: 1.4INR Valores de Referencia: - Unidades: %Servicio: (19934) TRANSAMINASA PIRUVICA /ALAT  
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT: 12.0 Valores de Referencia: 0-34 Unidades: U/LServicio: (19933) TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA  
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST: 14.0 Valores de Referencia: 0-31 Unidades: U/LServicio: (19170) BILIRRUBINA TOTAL  
SIN MUESTRA EN LABORATORIO  
Servicio: (19169) BILIRRUBINA DIRECTA  
Bilirrubina Total: 0.32 Valores de Referencia: 0.1-1.2 Unidades: mg/dL  
Bilirrubina Directa: 0.14 Valores de Referencia: 0-0.2 Unidades: mg/dL  
Bilirrubina Indirecta: 0.18 Valores de Referencia: - Unidades: mg/dLServicio: (19304) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA  
RECUENTO DE CELULAS BLANCAS CH: 8.00 Valores de Referencia: 4.6-10.2 Unidades: 10<sup>9</sup>/μL



## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

## DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE ALEJANDRA MONTERO GALEANO

FOLIO

20

DOCUMENTO / HISTORIA

1015452274

EDAD: 23 Años \ 10 Meses \ 5 Días

SEXO Femenino

ESTADO CIVIL

Soltero

DIRECCION CALLE 10 A N 10 A 149

TELEFONO 3209796237

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA)

Ingreso 1892613

FECHA DOCUMENTO

24 de diciembre de 2018 2:42 p.m.

## DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 1013 - EPS SANITAS

Regimen

Contributivo

Estrato

NIVEL 1

RECuento DE NEUTROFILOS: 5.1 Valores de Referencia: 2.0-7.8 Unidades:

RECuento DE LYMFOCITOS CH: 2.1 Valores de Referencia: 0.6-4.1 Unidades:

RECuento DE MONOCITOS: 0.5 Valores de Referencia: 0.0-0.8 Unidades:

RECuento DE EOSINOFILOS CH: 0.25 Valores de Referencia: 0-0.6 Unidades:

RECuento DE BASOFILOS: 0.05 Valores de Referencia: 0-0.2 Unidades:

PORCENTAJE DE NEUTROFILOS CH: 64.2 Valores de Referencia: 37.0-92.0 Unidades: %

LYMFOCITOS % CH: 25.8 Valores de Referencia: 10-50 Unidades: %

MONOCITOS % CH: 6.3 Valores de Referencia: 3-12 Unidades: %

EOSINOFILOS % CH: 3.10 Valores de Referencia: 0.5-11 Unidades: %

BASOFILOS % CH: 0.60 Valores de Referencia: 0-2.0 Unidades: %

RECuento DE GLOBULOS ROJOS CH: 3.79 Valores de Referencia: 4.5-6.1 Unidades: 10<sup>12</sup>/μL

HEMOGLOBINA CH: 10.6 Valores de Referencia: 11-18 Unidades: g/dL

HEMATOCRITO CH: 33.2 Valores de Referencia: 36-54 Unidades: %

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC): 87.6 Valores de Referencia: 80-100 Unidades: fL

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH): 27.9 Valores de Referencia: 27-31 Unidades: P g

CONCENTRACION CORPUSCULAR MEDIA DE Hb (MCHC): 31.8 Valores de Referencia: 33-37 Unidades: g/dL

ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS: 13.1 Valores de Referencia: 10.0-16.5 Unidades: %

PLAQUETAS CH: 250.0 Valores de Referencia: 150-450 Unidades: 10<sup>9</sup>/μL

PLAQUETOCRITO: 0.22 Valores de Referencia: 0.10-1.00 Unidades: %

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO: 8.6 Valores de Referencia: 5.0-10.0 Unidades: fL

ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW: 15.8 Valores de Referencia: 11.5-14.5 Unidades: %

Servicio: (19224) CLORURO O CLORO

CLORO ION SELECTIVO: 116.70 Valores de Referencia: 96-105 Unidades: mmol/L

Servicio: (19792) POTASIO

POTASIO ION SELECTIVO: 3.81 Valores de Referencia: 3.5-4.5 Unidades: mmol/L

Servicio: (19891) SODIO

SODIO ION SELECTIVO: 142.30 Valores de Referencia: 135-145 Unidades: mmol/L

Servicio: (19290) CREATININA SUERO ORINA Y OTROS

CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS: 0.56 Valores de Referencia: 0.51-0.95 Unidades: mg/dL

Servicio: (19490) GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS

GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA: 105 Valores de Referencia: 70-115

Unidades: mg/dL

Servicio: (19749) NITROGENO UREICO

NITROGENO UREICO BUN: 8.40 Valores de Referencia: 7-18.6 Unidades: mg/dL

Servicio: (19775) PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO

EXAMEN APLAZADO - CONSULTAR EN LABORATORIO

Servicio: (19353) EMBARAZO PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)

NEGATIVO

Servicio: (906249) SIDA, ANTICUERPOS VIH1 Y 2

NO REACTIVO

Servicio: (19886) SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)

NO REACTIVO

## INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta\_Cama\_IPS\_Remite

Descripción Motivo:

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A****DATOS PERSONALES**

<b>NOMBRE PACIENTE</b>	ALEJANDRA MONTERO GALEANO	<b>FOLIO</b>	20	<b>DOCUMENTO / HISTORIA</b>	1015452274
<b>EDAD:</b>	23 Años \ 10 Meses \ 5 Días	<b>SEXO</b>	Femenino	<b>ESTADO CIVIL</b>	Soltero
<b>DIRECCION</b>	CALLE 10 A N 10 A 149	<b>TELEFONO</b>	3209796237		
<b>Procedencia:</b>	SOACHA (CUNDINAMARCA)	<b>Ingreso</b>	1892613	<b>FECHA DOCUMENTO</b>	24 de diciembre de 2018 2:42 p.m.

**DATOS DE AFILIACIÓN**

<b>ENTIDAD</b>	1013 - EPS SANITAS	<b>Regimen</b>	Contributivo	<b>Estrato</b>	NIVEL 1
----------------	--------------------	----------------	--------------	----------------	---------

**Resumen H.Clinica:** PACIENTE CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN CONTEXTO DE PERSONALIDAD LÍMITROFE, INGRESADA TRAS HABER ATENTADO CONTRA SU VIDA. MANTENGO SERTRALINA 50 MG AM, INICIO LEVOMEPRIMAZINA 10 A 15 GOTAS EN LAS NOCHES SEGÚN PATRÓN DE SUEÑO. AÚN CON IDEACIÓN SUICIDA ESTRUCTURADA. ANTE EL RIESGO ASOCIADO A SUS SÍNTOMAS CONSIDERO QUE SE BENEFICIARÍA DE CONTENCIÓN AMBIENTAL EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, SERVICIO CON EL QUE NO CONTAMOS EN NUESTRA INSTITUCIÓN POR LO QUE SE CONTINÚA A LA ESPERA DE REMISIÓN. HAGO ESPECIAL HINCAPIÉ AL EQUIPO DE URGENCIAS POR SU ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN POR LO QUE RECOMIENDO EXTREMAR MEDIDAS DE VIGILANCIA Y ASEGURAR CUPLIMIENTO Estricto DE NORMAS Y LÍMITES. VIGILAR TAMBIÉN ANTE RIESGO DE FUGA. EN CASO DE SER NECESARIO Y PREVIA VALORACIÓN E INDICACIÓN MÉDICA, APLICAR 5 MG DE HALOPERIDOL Y REALIZAR CONTENCIÓN FÍSICA 5 PUNTOS (VIGILANDO PATRÓN RESPIRATORIO, ZONAS DE PRESIÓN Y PERFUSIÓN DISTAL Y MANTENIENDO CABECERA 30°).

**Fecha Confirmación:****Fecha Salida:****Tipo de Documento Responsable:** Ninguno**Documento Responsable:** 1

<b>Nombre:</b>	1	1	1	1	<b>Dirección</b>	1	<b>Telefono</b>	1
----------------	---	---	---	---	------------------	---	-----------------	---

**DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

**SERVICIOS**

CÓDIGOS	NOMBRE
S127	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

C.C. 1140849638 - VERONICA CAROLINA PERALTA MERCADO

Registro Medico: 1140849638 - MEDICINA GENERAL