
	AAU-202-DE-FT-062		Pagina 1 de 1		
	SOLICITUD DE SERVICIOS - REFERENCIA		Versión: 02		
			Fecha: 2007-03-22		

Nro de Solicitud: 2PV10-71192

Fecha de Radicación de la Referencia:

Nro de Verificación:

TIPO DE USUARIO:		URGENCIAS		TIPO DE REMISION		URGENCIAS	
------------------	--	-----------	--	------------------	--	-----------	--

**IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Primer Apellido  
MARTINEZ

Segundo Apellido  
VARGAS

Edad  
27 Año(s)

T. D.:  
CC

Primer Nombre  
ANA

Dirección Residencia

1118121633

Teléfono:  
.

Segundo Nombre  
ROCIO

.

Localidad:  
BOSA

Sexo  
Femenino

**PERSONA RESPONSABLE (Menor de Edad, Usuarios con alteración del estado de conciencia, Usuarios con retardo Mental, Adulto Mayor, Gestante, Atención Urgente)**

Nombre(s) y Apellido(s)

Dirección Residencia:

Teléfono:

**AFILIACION SGSSS**

Régimen:  
CONTRIBUTIVO

Administradora:  
EPS FAMISANAR

**SOLICITUD DE REFERENCIA**

Fecha:  
Día 25 Mes 9 Año 2018

Hora:  
02:43

Edad Gestacional:  
0

Nivel de Atención  
III NIVEL

Identificación de Instituciones

Nombre del Procedimiento Solicitado	Código Servicio Solicitado	Nombre Punto de Atención Destino Inicial	Código Punto de Atención Destino Inicial	Nombre del Punto de Atención Destino Final	Código Punto de Atención Destino Final
MEDICINA INTERNA	01039	Hospital Pablo VI Bosa	2PVO1		

Anamnesis

MC \" SE TOMO UNAS PASTAS\".

PACIENTE TRAIDA POR LA HERMANA QUIEN REFIERE HACE APROX 1 HORA TOMO MEDICAMENTOS CON FINES AUTOLESIVOS (AMITRPTILINA) TRAE BLISTER VACIO DE 30 TAB, NO SABE CUANTAS TENIA ANTES, INGRESA PACIENTE CAMINANDO EN AGITACION PSICOMOTORA, POBRE COMUNICACION CON EXAMINADOR. .

PACIENTE DE 27 AÑOS DE VIDA CON INTOXICACION MEDICAMENTOSA CON FINES AUTOLESIVOS CON ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS (AMITRIPILINA) APARENTMENTE UN BLISTER DE 30 TAB HACE APROX 1 HORA, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NO DIFUCLTAD RESPIRATORIA, NO SRIS, SE INDICA PASO A REANIMACION, MONITORIZACION, LAVADO GASTRICO CARBON ACTIVADO PASO DE Sonda VESICAL, SS EKG Y PARACLINICOS, REMISION MEDICINA INTERNA.

Exámen Físico

PA: 116/60

FC: 68

FR: 22

T: 36°

SATO: 95 %

NORMOCEFALA NO SIGNOS DE TRAUMA. CONJUNITVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANCITERCIAS,MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MOVIL NO INGRGUITADO, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS SIN AGREGAODS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN SIN IMPRESION DE DOLOR, EXTREMIDADES EUTORIFCAS MOVILES SIN EDEMAS, ADECAUDA PERFUCION DISTAL, CONFUSA EN AGITACION PSICOMOTORA, POBRE RELACION CON MEDIO, PUPILAS 4 MM HIPORAECTIVAS ISOCORICAS. MOVILIZA LAS 4 EXTRMEIDADES TONO FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS.

Resultados exámen diagnóstico

SS EKG, CH, GLUCOSA, BUN CREAT, BB, TRANSAMINASAS, P EMBRAZO, UROANALISIS.

Nombre del Diagnóstico					Código del Diagnóstico				
1.	ENVENENAMIENTO POR PSICOTROPICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE: ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS Y TETRACICLICOS				T	4	3	0	
2.									
3.									
4.									

Tratamiento

REANIMACION

MONITORIZACION CONTINUA.

NVO.

OXIGENO POR CN SOLO SI SATURACION MENOR A 90 %

SSN 0.9 % BOLO 2000 CC AHORA CONTINUAR 120 CC HORA

PASO DE Sonda NASOGASTRICA, LAVADO GASTRICO.

CARBON ACTIVADO 1MG/KG POR SNG.

RANITIDINA 50 MG IV AHORA.

PASO DE Sonda VESICAL.

CUANTIFICAR LA/LE.

CSV AC.

REMISION MEDICINA INTERNA.

Complicaciones

DETERIORO NEURLOGICO, FALLA VENTILATORIA, ARRITMIAS.

MOTIVO REFERENCIA

SERVICIO NO OFERTADO

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REFERENCIA

Nombre	JESUS DAVID PARRA GARCIA	PROFESIONAL GENERAL	Nombre y Apellido del profesional que acepta la remisión (Para remisiones Urgentes / Hospitalización)
Firma		Registro	

Impresion No: 1