



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	7	9	2018	11:14	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

**Autorización:** 93607197 - ACT COT RANGO B 4 SEMANAS

#### CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1603290  
Fecha – Hora de Llegada: 07/09/2018 11:14  
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.  
Llegó en ambulancia: No  
Barrio de residencia: BONANZA  
DATOS DE REINGRESO  
Reingreso: No

#### DATOS CLÍNICOS

##### MOTIVO DE CONSULTA

Intoxicación

##### SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 120/80 mmHg  
Toma Presión: Automática  
Presión Arterial Media: 93 mmHg  
Frecuencia Respiratoria: 16 Res/Min  
Pulso: 148 Pul/Min  
Temperatura: 36.5 °C  
Saturación de Oxígeno: 96 %  
Estado de dolor manifestado: No aplica

##### DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

##### INTOXICACION

**Clasificación:** 2 - TRIAGE II **Ubicación:** CONSULTORIO ADULTOS

##### OBSERVACIONES

PACIENTE TRAIDA POR POLICIA QUIENES REFIEREN INTOXICACION CON SUSTANCIA DESCONOCIDA

Firmado por: LINA ESTEFANIA BARON MENDEZ , MEDICINA GENERAL , Reg: 1018430590

#### HISTORIA CLÍNICA

##### Antecedentes Alérgicos

PENICILINA (RASH GENERALIZADO)

##### HISTORIA DE INGRESO

**UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS, **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, **FECHA:** 07/09/2018 11:22

**FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO:** 07/09/2018 11:22

##### ANAMNESIS

##### DATOS GENERALES

Raza: Mestizo  
Estado Civil: Soltero  
Sistema de Creencias: Catolico



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

Nivel de Escolaridad: Tecnologo- Tecnico

Fuente de la Historia: POLICIA

Oficio: AUXILIAR ENFERMERIA

Dominancia: Diestro

#### MOTIVO DE CONSULTA

Intoxicacion

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ES TRAIDA POR POLICIA PATRULLERO BONILLA E INTENDENTE PATIÑO DEL CUADRANTE 7 QUIENES REFIEREN QUE PACIENTE LLAMA AL SERVICIO DE EMERGENCIAS MANIFESTANDO INTENCION DE SUICIDIO POR LO CUAL ACUDEN A APARTAMENTO DEL PACIENTE, ENCONTRANDO PACIENTE EN EL SUELO CON MULTIPLES VENOPUNCIONES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SOMNOLIENTA

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

OTROS:NO REFEIRE

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: PIELONFERITIS CRONICA RIÑON DERECHO FUNCIONAL 20%, ULTIMO UROCULTIVO E COLI MULTIRRESISTENTES@MGRANA DIAGNOSTICADA DESDE LOS 13 AÑOS DE EDAD

Quirurgicos: APENDICECTOMIA

Alergicos: NIEGA@NO REFIERE

Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 07/09/2018@propanlol 80 mg vo noche.

Familiares: ABUELO DM E HTA TIAS DM TIPO 2

Transfusionales: NO REFIERE

Toxicos: @NO REFIERE

##### ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Ciclos regulares: Si

#### EXÁMEN FÍSICO

##### SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 07/09/2018 11:28

Frecuencia Respiratoria: 16 Res/Min

Temperatura: Normotermico 36.5°C

Saturación de Oxígeno: 96%, Sin Oxígeno

##### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 07/09/2018 11:28

Aspecto general: Regular

Condición al llegar: Somnoliento

Color de la piel: PALIDO

Orientado en tiempo: No

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: No

Estado de conciencia: Somnoliento

Orientado en espacio: No

Estado de dolor: No Evaluable

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
07/09/2018 11:41	Automática	120	80	93	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
07/09/2018 11:41	148	--	--	--	--



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

## EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

### Cabeza

Ojos: Anormal, PUPILAS MIDRIATICAS REACTIVAS A LA LUZ

Boca: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA

### Torax

Corazon: Anormal, RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS

Pulmones: Anormal, NORMALES SIN AGREGADOS

### Abdomen

Abdomen anterior: Anormal, RSIS DIFICILES DE AUSCULTAR, NO ABDOMEN AGUDO

### Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Anormal, MSI: MULTIPLES SITIOS DE VENOPUNCION EN PLIEGUE DE VENA CEFALICA Y EN ANTEBRAZO

## DIAGNÓSTICO Y PLAN

### DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS: INTOXICACION AGUDA	F110	En Estudio	LESION AUTOINFLIGIDA

### RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	F412	Relacionado	En Estudio	--

Plan: PACIENTE CON INTENTO SUICIDA MEDIANTE INTOXICACION CON SUSTANCIA DESCONOCIDA, PROBABLE ETIOLOGIA OPIACEO, QUIEN ES TRAIDA POR POLICIA QUIEN NO APORTA INFORMACION ADICIONAL ACERCA DE LA SUSTANCIA INYECTADA, POLICIA TRAE JERINGA Y AMPOLLA DE POTASIO .REFIERE ENCONTRAR EN LA ESCENA OTRA AMPOLLA DE COLOR AMBAR ROTA, LA CUAL NO TRAE. PACIENTE ES LLEVADA A SALA DE REANIMACION CON HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO YA DESCRITOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REFIERE HABERSE INYECTADO POTASIO Y MEPERIDINA, SE SOLICITAN PARACLINICOS, ELECTROCARDIOGRAMA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOC

Paciente Crónico: No

## ÓRDENES MÉDICAS

### INTERCONSULTAS

07/09/2018 11:57 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

Paciente con intento suicida y síndrome depresivo

Intoxicación de probable etiología opiacea

Sala de reanimación

07/09/2018 11:58 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FLIAR)

Intento suicida

Depresión

07/09/2018 14:37 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA

Intoxicación posible etiología opiacea

07/09/2018 14:37 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA

Intoxicación posible etiología opiacea

se realiza manejo antes de aceptar interconsulta... gracias

### LABORATORIO



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

07/09/2018 11:53 NITROGENO UREICO BUN\ (903856)  
07/09/2018 11:53 MAGNESIO\ (903854)  
07/09/2018 11:53 CALCIO IONICO\ (903604)  
07/09/2018 11:53 CLORO\ (903813)  
07/09/2018 11:53 POTASIO\ (903859)  
07/09/2018 11:53 SODIO\ (903864)  
07/09/2018 11:53 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO (902210)  
07/09/2018 11:54 TRANSAMINASA GLUTμMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]\ (903866)  
07/09/2018 11:54 TRANSAMINASA GLUTμMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST] (903867)  
07/09/2018 11:54 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA\ (903809)  
07/09/2018 11:54 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS (903895)  
07/09/2018 11:55 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]\ (903838)  
07/09/2018 12:07 BENZODIACEPINAS\ (905306)  
07/09/2018 12:07 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\ (905717)  
07/09/2018 12:07 OPIμCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINA\ (905740)  
07/09/2018 12:06 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)\ (903839)

#### MEDICAMENTOS

07/09/2018 12:33 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE X 75 MG/3ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

07/09/2018 11:56 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)  
.  
ok  
07/09/2018 11:56 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)  
.  
07/09/2018 12:27 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)  
.  
07/09/2018 12:27 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)  
.  
ok

Firmado por: LINA ESTEFANIA BARON MENDEZ, MEDICINA GENERAL , Reg: 1018430590

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE REANIMACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/09/2018 12:13  
**SUBJETIVO**

\*\*\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA - TOXICOLOGÍA CLINICA\*\*\*\*NOTA RETROSPECTIVA : PACIENTE VALORADA A LAS 10+50 AM

PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN INGRESA A SALA DE REANIMACIÓN POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL, ACUDIO A LAS 10+50 AM DONDE PATRULLERO REFIERE QUE 20 MINUTOS PREVIOS RECIBIERON EL LLAMADO Y ENCONTRARON EN ESCENA UNA AMPOLLA DE POTASIO (10 MEQ/ML - 10 ML) Y OTRA AMPOLLA COLOR AMBAR QUE NO APORTAN. INGRESA DIRECTAMENTE A SALA DE REANIMACIÓN DONDE INGRESA OBMUBILADA, SE REALIZA TOMA DE EKG INMEDIATAMENTE Y MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES.

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: APENDICECTOMIA

Familiares: ABUELO DM E HTA TIAS DM TIPO 2



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 07/09/2018§@§@propanlol 80 mg vo noche.

Patologicos: PIELONFERITIS CRONICA RIÑON DERECHO FUNCIONAL 20%, ULTIMO UROCULTIVO E COLI MULTIRRESISTENTE§@MGRANA  
DIAGNOSTICADA DESDE LOS 13 AÑOS DE EDAD

Toxicos: §@NO REFIERE

Alergicos: NIEGA§@NO REFIERE

Transfusionales: NO REFIERE

#### ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Ciclos regulares: Si

#### OBJETIVO

OBNUBILADA, POLIPNEICA, DESHIDRATADA CON SIGNOS VITALES

TA: 140/80 MMHG FC : 121 LPM FR: 34 RPM SAO2 : 92%

CABEZA : NORMOCEFALA, PUPILAS MIDRIATICAS, MUCOSA ORAL SECA

CUELLO : NO SE PALPAN MASAS O INGURGITACION YUGULAR

TORAX : RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS POLIPNEICOS, SIN DISOCIACIÓN TORACOABDOMINAL.

ABDOMEN : RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL

NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

##### OBSERVACIONES

07/09/2018EKG (10+55) : RITMO : SINUSAL EJE : NORMAL : FC : 120 LPM PR : 120 MS QRS : 80 MS QTc: 453 MS GASES ARTERIALES : pH : 7.64 PCO2 : 10.6 mmHg PAO2 : 101.3 K + : 3.99 CA++ 1.23 HCO3 : 11.2 BE : -9.7

##### ANÁLISIS

IDX

1. SOSPECHA DE INTOXICACIÓN POR MEPERIDINA Y CLORURO DE POTASIO
2. INTENTO DE SUICIDIO.

PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN INGRESA TRAIDA POR LA POLICIA NACIONAL, A SU INGRESO CON OBNUBILACIÓN Y POLIPNEA, SE REALIZA EKG CON EVIDENCIA DE TAQUICARDIA SINUSAL, LA PACIENTE PROGRESIVAMENTE SE PRESENTA ALERTA Y RESPONDE AL INTERROGATORIO. DE ACUERDO A LO REFERIDO POR LA PACIENTE SOLAMENTE SE ADMINISTRO 1 AMPOLLA INCOMPLETA DE POTASIO. REFIERE ACTUALMENTE CEFALEA DE INTENSIDAD MODERADA Y MAREO.

YA QUE LOS NIVELES DE POTASIO SE ENCUENTRAN DENTRO DE LIMTES NORMALES SE CONSIDERA SOLICITAR EKG CONTROL (AHORA), SI PRESENTA PERSISTENCIA DE INDICARA USO DE ANTIDOTO SULFATO DE MAGNESIO. Y DEFINIR SI SE BENEFICIA DE MEDIDAS DE SOPORTE ADICIONAL

##### PLAN

NVO

MONITOREO CONTINUO EN SALA DE REANIMACIÓN

LR 100 CC/H

SS ELECTROCARDIOGRAMA CONTROL (TOMAR AHORA)

##### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO INTEGRAL

Paciente Crónico: No

##### ÓRDENES MÉDICAS

MEZCLAS

07/09/2018 12:44 LACTATO DE RINGER ADULTOS

LACTATO DE RINGER PASAR A 100 CC/HRA. 1 dia

##### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 07/09/2018 13:13

se da aval medico residente.

Firmado por: VERONICA MANOSALVA JIMENEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 1014202610



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

Firmado por: PEDRO JOSE CASTRO CASTRO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1020787203

Validado por: VERONICA MANOSALVA JIMENEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 1014202610

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE REANIMACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/09/2018 13:58

### SUBJETIVO

TOXICOLOGIA CLINICA

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON IDX :

1. SOSPECHA DE INTOXICACIÓN POR MEPERIDINA Y CLORURO DE POTASIO
2. INTENTO DE SUICIDIO.

S/ PACIENTE EN SALA DE REANIMACION TRANQUILA, REFIERE LEVE CEFALEA Y NAUSEAS. NIEGA DOLOR TORACICO

### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA RENAL:DIURESIS PRESENTE

### OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, HIDRATADA

TA :100/70 MMHG, FC 65 LPM, FR 20 RPM, SATURACION 95 % AL MEDIO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO INGURGITACION

TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSRs SIN AGREGADOS PULMONARES, RSCS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RSI PRESENTES

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS

NEUROLGICO ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, MOTORO Y SENSITIVO SIN ALTERACION, PARES INTEGROS

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

### OBSERVACIONES

07/09/18NA 141 K 3.89 CL 111 MG 2.14 CA 1.250CH HB 16 HTC 46 LEUCOS 12000 NEUTROS 46 LINFOS 45 PLAQUETAS 240000TGP 11 TGP 13 GAMA GT 16.6 BUN 23.2 CREATININA 1.07BT 1.86 BD 0.66 BI 1.20OPIACEOS, CANNABINOIDES, BENZODIACEPÍNAS NEGATIVO EKG # 2 RITMO SINUSAL, FC 75 LPM, QRS 80, QTC 341

### ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA BAJO MONITORIA CONTINUA POR SOSPECHA DE IGESTION DE MEPERIDINA Y CLORURO DE POTASIO AL PARECER CON FINES SUICIDAS. EN EL MOMENTO PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA EN LAS TRRS ESFERAS. REFIERE LEVE CEFALEA Y NAUSEAS. PARACLINICOS ORDENADOS COMO HEMOGRAMA, ELETROLITOS, FUNCION HEPATORRENAL Y EKG DENTRO DE LIMITES NORMALES. POR LO TANTO DEBE CONTINUAR BAJO VIGILANCIA CARDIACA Y NERUOLOGICA. ESTAREMOS ATENTOS A ECVOLUCION CLINICA. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA

INSTRUCTOR DE TURNO DRA MELO

### PLAN

-CONTINUAR VIGILANCIA MEDICA

### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO INTEGRAL

Paciente Crónico: No

Firmado por: MARIA CAMILA TORRES MIRANDA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1032446854

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE REANIMACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/09/2018 14:52

### SUBJETIVO

SE INDICA TOLERANCIA A LA VIA ORAL

### OBJETIVO

-



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

## ANÁLISIS

-

## PLAN

TOLERANCIA A LA VIA ORAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

-

Paciente Crónico: No

## ÓRDENES MÉDICAS

### DIETAS

07/09/2018 14:53 TOLERANCIA VIA ORAL (SOLO PARA PACIENTE EN OBSERVACION URGENCIA)  
ok

07/09/2018 14:53 TOLERANCIA VIA ORAL (SOLO PARA PACIENTE EN OBSERVACION URGENCIA)

### LABORATORIO

07/09/2018 16:46 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA P DE EMBARAZO ORINA O SUERO\ (904508)

Firmado por: LEIDY JOHANA VACA ALVARADO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** SALA DE REANIMACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/09/2018 15:46

### SUBJETIVO

RESPUESTA A INTERCONSULTA DE PSIQUIATRÍA\*\*

NATURAL DE CALI, PROCEDENTE DE BOGOTA, TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, TRABAJA COMO AUXILIAR EN HISJ, VIVE SOLA, CRISTIANA, DIESTRA.

PACIENTE QUE ES TRAIDA POR LA POLICIA YA QUE REALIZA UN INTENTO DE SUICIDIO MEDIANTE INTOXICACIÓN CON POTASIO. MANIFIESTA QUE DESDE HACE 2 AÑOS TIENE PROBELMAS FAMILIARES POR SOBREPROTECCION DEL MADRE Y CONTROL SOBRE SU VIDA POR LO QUE TOMO LA DESICION DE VIVIR SOLA DESDE HACE 8 MESES, CONDUCTA QUE NO MEJORO LA RELACION FAMILIAR. EL DIA DE AYER TIENE DISCUSION CON SU PAREJA Y EL DIA DE HOY TERMINAN LA RELACIÓN LO CUAL, SUMADO CON LO ANTERIOR, MOTIVA LA CONDUCTA SUICIDA. REFIERE ES EL PRIMER INTENTO, SIN EPISODIOS DEPRESIVOS PREVIOS, NI ANTECEDENTES FMALIARES DE ENFERMEDAD MENTAL

### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:IO DESCRITO EN EL EXAMEN MENTAL

## ANTECEDENTES

### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: APENDICECTOMIA

Familiares: ABUELO DM E HTA TIAS DM TIPO 2

Alergicos: NIEGA\$@NO REFIERE

Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 07/09/2018\$@\$@propanlol 80 mg vo noche.

Transfusionales: NO REFIERE

Patologicos: PIELONFERITIS CRONICA RIÑON DERECHO FUNCIONAL 20%, ULTIMO UROCULTIVO E COLI MULTIRRESISTENTE\$@MGRAÑA DIAGNOSTICADA DESDE LOS 13 AÑOS DE EDAD

Toxicos: \$@NO REFIERE

### ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Ciclos regulares: Si

## OBJETIVO

PACIENTE EN REANIMACIÓN, SIN ACOMPAÑANTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, ADECUADAMENTE PRESENTADA PARA EL MEDIO HOSPITALARIO, ESTABLECE ADECUADO CONTATCOV ISUAL Y VERBAL CON EL EXAMINADOR, ACTITUD COLABORADORA, PENSAMIENTO



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

LOGICO, COHERENET, CON IDEAS DE PRESION POR PARTE DE SU MADRE, IDEAS DE DESESPERANZA, IDEAS DE CULPA, IDEACION SUICIDA LARVADA, EULALICA, AFECTO DE FONDO TRISTE, MEMORIA SIN DEFICIT APARENTE, SENSOPERCEPCIÓN NO IMPRESIONA ACTIVIDAD ALUCINAORIA NI REFIERE DOLOR, EUQUINETICA, JUICO Y RACIOCINIO INTERFERIDOS POR EL PENSAMIENTO Y EL AFECTO, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA.

SAD PERSONS: 4 PUNTOS  
GOLDBERG; ANSIEDAD 1 PUNTO, DEPRESIÓN 5 PUNTOS  
PLUTCHIK: 4 PERSONAS

## EXÁMEN FÍSICO

### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 07/09/2018 15:59

Aspecto general:	Bueno	Condición al llegar:	Normal
Color de la piel:	NORMAL	Orientado en tiempo:	Si
Estado de hidratación:	Hidratado	Orientado en persona:	Si
Estado de conciencia:	Alerta	Orientado en espacio:	Si
Estado de dolor:	Sin Dolor	Posición corporal:	Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
07/09/2018 15:59	Automática	120	75	90	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
07/09/2018 15:59	74	Presente	Rítmico	--	--

## ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESO POR INTENTO DE SUICIDIO DE ALTO RIESGO SECUNDARIO A EPISODIO DEPRESIVO MODERADO SIN SINTOMAS PSICOTICOS CAUSADOS POR PROBELMAS FAMILIARES Y SENTIMENTALES. SE EVIDENCIA MUY MALA RED DE APOYO POR LO QUE INICIAREMOS REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, CUANDO SERVICIO DE TOXICOLOGIA LO CONSIDERE PERTINENTE, PARA INICIAR MANEJO. POR EL MOMENTO REALIZAMOS SOPORTE EMOCIONAL, REFORZAMIENTO DE INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN

### RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS, Y LOS NO ESPECIFICADOS: INSTITUCION RESIDENCIAL	X641	Comorbilidad	Confirmado	
EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	F321	Relacionado	En Estudio	

## PLAN

PLAN/

1. SE INICIARAN TRAMITES DE REMISIÓN CUANDO SERVICIO DE TOXICOLOGIA LO CONSIDERE ADECUADO
2. POR AHOR ANO SE INICIA MANEJO CON TIMOLEPTICO

### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

RIESGO DE AUTOLISIS

Paciente Crónico: No

Firmado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 07/09/2018 18:36

### SUBJETIVO





Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

18+25 Se realiza desplazamiento a unidad del paciente, encontrándose esta sola, pudiendo constestar entrevista, ya que se encuentra somnolienta.

#### ANÁLISIS

Se logra comunicación al numero de celular registrado pero no fue posible.

#### PLAN

Pendiente valoración por trabajo social.

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Manejo y/o egreso según criterio médico.

Paciente Crónico: No

Firmado por: MARIA EDILMA LEAL CALVO, TRABAJO SOCIAL, Reg: 51762258

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/09/2018 19:11

#### SUBJETIVO

**\*\*TOXICOLOGIA CLINICA TURNO NOCHE\*\***

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON IDX :

1. SOSPECHA DE INTOXICACIÓN POR MEPERIDINA Y CLORURO DE POTASIO
2. INTENTO DE SUICIDIO
3. TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO.
4. ANTECEDENTE DE PIELONEFRITIS DERECHA X HC
5. MIGRAÑA X HC

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, CON ADECUADA RESPUESTA NEUROLOGICA.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA GENITOURINARIO:DIURESIS POSITIVA

#### OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTRADO GENERAL, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADA, CON SV:

TA: 11/77 MMHG FC : 86 LPM FR: 22 RPM SAO2 : 96% SIN O2

CABEZA : NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ,, MUCOSA ORAL SEMIGUMEDA,

CUELLO : NO SE PALPAN MASAS O INGURGITACION YUGULAR

TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, SIN NI AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN DISOCIACIÓN TORACOABDOMINAL.

ABDOMEN : RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL

NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### OBSERVACIONES

07/9/18: P EMBARAZO NEGATIVA

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLINICA, CON MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO, PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, ECGS QUE DESCARTAN CARDIOTOXICIDAD, VALORADA HOY POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA PACIENTE EN EL MOMENTO CURSA CON CUADRO DEPRESIVO MODERADO, POR LO QUE INDICAN MANEJO EN USM, EN EL MOMENTO SE INDICA CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA A FAMILIARES CONDUCTA, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

#### PLAN

- OBSERVACIÓN POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- L RINGER 100 CC HRA
- P/ REMISIÓN A USM
- CSV-AC



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO INTEGRAL

Paciente Crónico: No

Firmado por: LEIDY JOHANA VACA ALVARADO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 08/09/2018 05:59

##### SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA DIETA

##### OBJETIVO

-

##### ANÁLISIS

-

##### PLAN

DIETA NORMAL

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

-

Paciente Crónico: No

##### ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

08/09/2018 06:00 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

08/09/2018 06:00 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

Firmado por: LEIDY JOHANA VACA ALVARADO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 08/09/2018 08:50

##### SUBJETIVO

TOXICOLOGIA CLINICA

INSTRUCTOR DRA MANOSALVA

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON IDX :

1. SOSPECHA DE INTOXICACIÓN POR MEPERIDINA Y CLORURO DE POTASIO
2. INTENTO DE SUICIDIO.

S/ PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION, TRANQUILA, REFIERE PASO BUENA NOCHE, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, TOLERANDO VIA ORAL

##### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA GASTROINTESTINAL: ADECUADO HABITO INTESTINAL, SIN DIARREA

SISTEMA GENITOURINARIO: DIURESIS POSITIVA

##### OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, HIDRATADA

TA: 104/60 MMHG, FC 75 LPM, FR 17 RPM, SATURACION 95 % AL MEDIO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO INGURGITACION TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSRs SIN AGREGADOS PULMONARES, RSCS RITMICOS, NO SOPLOS



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , NO DOLOROSO , RSI PRESENTES  
EXTREMIDADES EUTROFICAS , SIN EDEMAS , PULSOS SIMETRICOS  
NEUROLÓGICO ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS , MOTORO Y SENSITIVO SIN ALTERACION , PARES INTEGROS

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN OBSERVACION, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES STABLES NO ALTERACION ESTADO GENERAL NI NEUROLÓGICO, NO LUCE SEPTICA, ADECUADO PATRON DEL SUEÑO TOLERANDO VIA ORAL CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, CON MEJORIA DE ESTADO ANIMICO, VALORADA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIENES CONSIDERAN TRATAMIENTO EN UNIDADE DE SALUD MENTAL DADO INTENTO DE SUICIDIO , POBRE RED DE APOYO Y CUADRO DEPRESIVO, SE HABLA CON PACIENTE QUIEN REFIERE MANIFESTARA A PSIQUIATRIA CUASA DE BASE ES PROBLEMAS EN EL HOGAR CON LA AMA Y DESEA TRATAMIENTO PARA ELLA TAMBIEN, POR EL MOMENTO NO TIENE INDICACION DE CONTINUAR TRATAMIENTO CON NUESTRO SERVICIO DADO QUE LABORATORIOS EKG EN LIMITES NORMALES NO MANIFESTACIONES CLINICAS TOXICOLÓGICAS, POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA SE DA ORDEN DE CONTROL CON TOXICOLOGIA AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SE EXPLICA A PACIENTE REFIER ENTENDER Y ACEPTAR

#### PLAN

1. SE CIERRA INTERCONSULTA
2. CONTINUAR MANEJO CON PSIQUIATRIA

Paciente Crónico: No

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 08/09/2018 10:37

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

Firmado por: VERONICA MANOSALVA JIMENEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 1014202610

Firmado por: RAUL ELIAS USCATEGUI MENDEZ, RESIDENTE URGENCIAS, Reg: 1073508453

Validado por: VERONICA MANOSALVA JIMENEZ , TOXICOLOGIA , Reg: 1014202610

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 08/09/2018 09:14

#### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DE PSIQUIATRÍA\*\*

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE :

1. INTENTO DE SUICIDIO
- 1.1 INTOXICACIÓN POR MEPERIDINA Y CLORURO DE POTASIO
2. EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

S// PACIENTE REFIERE QUE AYER HABLO CON LA MADRE CON QUIEN VOLVIO A DISCUTIR, NO LOGRARON ESTABLECER UNA ADECUADA CONVERSACIÓN. TAMBIEN MANIFIESTA QUE VINO SU PAREJA CON QUIEN APARENTEMENTE LOGRARON SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS. ADEMÁS REFIERE SENTIRSE A GUSTO CON LA REMISIÓN A USM, ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO Y TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:LO DESCRITO EN EL EXAMEN MENTAL

#### ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Alergicos: NIEGA\$@NO REFIERE

Transfusionales: NO REFIERE

Quirurgicos: APENDICECTOMIA

Familiares: ABUELO DM E HTA TIAS DM TIPO 2

Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 07/09/2018\$@\$@propanlol 80 mg vo noche.

Patologicos: PIELONFERITIS CRONICA RIÑON DERECHO FUNCIONAL 20%, ULTIMO UROCULTIVO E COLI MULTIRRESISTENTES\$@MGRAÑA DIAGNOSTICADA DESDE LOS 13 AÑOS DE EDAD

Toxicos: \$@NO REFIERE

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

Ciclos regulares: Si

## OBJETIVO

PACIENTE ACOSTADA EN CAMILLA DE SALA DE TRAUMA, SIN ACOMPAÑANTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, ADECUADAMENTE PRESENTADA PARA EL MEDIO HOSPITALARIO, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO VISUAL Y VERBAL CON EL EXAMINADOR, ACTITUD COLABORADORA, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, CON IDEAS DE PRESIÓN POR PARTE DE SU MADRE, IDEAS DE DESESPERANZA, IDEACIÓN SUICIDA LARVADA, EULALICA, AFECTO DE FONDO TRISTE, MEMORIA SIN DÉFICIT APARENTE, SENSOPERCEPCIÓN NO IMPRESIONA, ACTIVIDAD ALUCINATORIA NI REFIERE DOLOR, EQUILIBRIO, JUICIO Y RACIOCINIO INTERFERIDOS POR EL PENSAMIENTO Y EL AFECTO, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA.

SAD PERSONS: 4 PUNTOS  
GOLDBERG; ANSIEDAD 1 PUNTO, DEPRESIÓN 5 PUNTOS  
PLUTCHIK: 4 PERSONAS

## EXÁMEN FÍSICO

### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 08/09/2018 9:20

Aspecto general:	Bueno	Condición al llegar:	Normal
Color de la piel:	NORMAL	Orientado en tiempo:	Si
Estado de hidratación:	Hidratado	Orientado en persona:	Si
Estado de conciencia:	Alerta	Orientado en espacio:	Si
Estado de dolor:	Sin Dolor	Posición corporal:	Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
08/09/2018 09:20	Automática	100	74	82	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
08/09/2018 09:20	74	Presente	Rítmico	--	--

## ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA TERCERA DÉCADA DE LA VIDA QUIEN INGRESO POR INTENTO DE SUICIDIO DE ALTO RIESGO SECUNDARIO A EPISODIO DEPRESIVO MODERADO CAUSADO POR PROBLEMAS FAMILIARES Y SENTIMENTALES. SERVICIO DE TOXICOLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA Y DA AVALA DE REMISIÓN POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA Y SE INICIAN TRÁMITES DE REMISIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE Y PERSONAL DE URGENCIAS QUE LA MADRE NO PUEDE FIRMAR LA SALIDA VOLUNTARIA YA QUE ES EL EJE PRINCIPAL DEL CONFLICTO Y CAUSAL DE INTENTO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

## PLAN

PLAN/

1. SE VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA
2. SE INICIAN TRÁMITES DE REMISIÓN A USM
3. SERTRALINA 50MG A LAS 9 AM

**JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY**

REMISIÓN A USM

Paciente Crónico: No

## ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

08/09/2018 09:31 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

08/09/2018 09:31 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

INTERCONSULTAS



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

08/09/2018 09:30 INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA  
intento de suicidio requiere traslado a USM

OK

08/09/2018 09:30 INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA  
intento de suicidio requiere traslado a USM

Se solicita valoración y concepto para remisión. Gracias

MEDICAMENTOS

08/09/2018 09:31 SERTRALINA TABLETA X 50 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día administrar 1 tableta a las 9 am -

Firmado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL  
INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 08/09/2018 12:45

### SUBJETIVO

Respuesta Interconsulta Medicina Interna

Natural: Cali, Valle del Cauca  
Residente y Procedente: Bogota, DC  
Escolaridad: Tecnico  
Ocupación: Auxiliar de enfermería  
Estado civil: Soltera  
Religión: Cristiana  
Lateralidad: Diestra  
Vive con: Sola  
Calidad de la información: Buena  
Informante: Paciente

MC: " Me inyecte potasio"

EA: Paciente de 23 años con cuadro clínico de 13 horas de evolución dado por inyección de potasio (1 ampolla 10mg/ml ) y una ampolla de meperidina en contexto de intento suicida con posterior alteración del estado de conciencia. Refiere no recuerda nada posterior al evento.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA ENDOCRINO: Pérdida de peso: 2kg en un mes asociado a carga laboral

OTROS: Interrogados y negados

### ANTECEDENTES

#### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirúrgicos: APENDICECTOMIA

Familiares: ABUELA Y TÍAS POR LÍNEA MATERNA DM 2 TIPO Y MADRE HIPER/HIPOTIROIDISMO

Farmacológicos: PROPRANOLOL 80MG DÍA 1 ACETAMINOFEN + CODEINA OCASIONAL

Alergicos: PENICILINA (RASH GENERALIZADO)

Habitos: DEPOSICIONES Y DIURESIS DIARIAS

Transfusionales: NO REFIERE

Hospitalarios: HACE 8 MESES POR INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Patológicos: PIELONFERITIS CRÓNICA RIÑÓN DERECHO FUNCIONAL 20%, ÚLTIMO UROCULTIVO E COLI MULTIRRESISTENTE 100% MGRANA  
DIAGNOSTICADA DESDE LOS 13 AÑOS DE EDAD

Toxicos: NO REFIERE

#### ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Ciclos regulares: Si

### OBJETIVO

Aceptable estado general, alerta, orientado, afebril al tacto, hidratado y sin signos de dificultad respiratoria.

SV: TA: 100/60 mmHg, FC 92 LPM, FR: 18 RPM, SpO2: 94% FiO2 al 0.21. Peso: 46 Kg, Talla: 1.56, IMC: 18.9



Apellidos:	VARGAS PEÑA				
Nombre:	LUISA MARIA				
Número de Id:	CC-1026581054				
Número de Ingreso:	477846-6				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

Cabeza: Normocéfalo, isocoria normoreactiva, conjuntivas normocrómicas y anictéricas, mucosa oral húmeda y orofaringe normal.  
Cuello: Simétrico, móvil, sin masas, sin megalias, sin soplos y sin ingurgitación yugular.  
Tórax: Simétrico, normoexpansible, sin retracciones, RsCs rítmicos y sin soplos, RsRs presentes y sin agregados.  
Abdomen: Rsls presentes, no soplos, blando, no doloroso, no masas, no megalias, puñopercusión bilateral negativa y sin signos de irritación peritoneal.  
GU: Sonda, orina clara 200 cc  
Extremidades: Eutróficas, sin edemas, pulsos distales presentes y llenado capilar normal.  
Neurológico: Alerta, orientado en 3 esferas, pares craneales sin alteración, extremidades con sensibilidad y fuerza conservada, no signos meníngeos ni focalización en el momento.  
Piel y faneras: Sin alteraciones.

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### OBSERVACIONES

07/09/2018 Na 140 K 3.89 CI 111 Ca 1250 ALT 11.6 AST 13.3 BUN 23.2 CR 1.07 BT 1.86 BD 0.66 BI 1.20GGT 16.6 Hemograma: Leu 12470 Neu 5800 Lin 5630 Mon 820 Eos 90 Bas 120 HB 16.2 HTC 46.6 VCM 83.4 HCM 29 CHC 34.8 RDW 12.2 PLQ 240000 Gases arteriales: pH 7.64 pCo2 10.6 pO2 101 Hco3 11.2 BE -5.2 SAto2 98% fFio2 21% PAFI 480

#### ANÁLISIS

Paciente en la tercera década de la vida hospitalizada por intento suicida con inyección de potasio en quien se descarto intoxicación por cannabinoides, opiáceos y BZD. En el momento paciente alerta, orientada, sin signos de deshidratación, sin sirs, sin signos de dificultad respiratoria, clínicamente estable. Se revisan paraclínicos de control en donde no se evidencia desequilibrio hidroelectrolítico, función hepática sin alteraciones, función renal con TFG 74 ml/min/ 1.73 m2 esperable por antecedente de pielonefritis, gases arteriales con alcalosis respiratoria. Se considera paciente no tiene contraindicación para remisión a Unidad de Salud Mental.  
Se cierra IC

#### PLAN

Se Cierra IC

Paciente Crónico: No

Firmado por: MARTIN OCAMPO POSADA, RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Reg: 1130622278

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** TRABAJO SOCIAL **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 08/09/2018 12:48

#### SUBJETIVO

Se responde a interconsulta, paciente refiere vivir sola hace 9 meses por inconvenientes con la progenitora Edna Peña. Vive actualmente en la calle 64 A 52-53 en el conjunto salitre tres apartamentos 1102 torre 7. Trabaja como auxiliar de enfermería en el hospital san jose infantil. refiere que es la primera vez que se hace daño pero se sentía brumada por lo que sucede a su alrededor con sus familiares. Informa que cito a su progenitora a conciliar en la alcandía a en donde llegaron a unos acuerdos los cuales han sido roto por madre. Tiene un relación estable con Diego Ríos quien trabaja en el hospital de la mederi. Se cita a progenitora Edna Peña con numero en contacto 3202499944 quien es contadora pública. Reside en la calle 74 d #70 G 79 con su hijo José Samuel de 9 años se identifica que la progenitora es problemática y no está de acuerdo con la relación sentimental de su hija y los cambios que ha tenido. Paciente no quiere el ingreso de su progenitora al hospital ya que genera conflicto y la desestabiliza emocionalmente

#### OBJETIVO

Paciente quien refiere sentirse bien animicamente

#### ANÁLISIS

Paciente por intento suicida por problemas familiares, La progenitora es el eje principal de los conflictos. Se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la importancia de seguir las indicaciones médicas.

#### PLAN

Se cierra interconsulta

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Según evolución médica.

Paciente Crónico: No

Firmado por: MAGNOLIA ROCIO RODRIGUEZ MOYANO, TRABAJO SOCIAL, Reg: 1014218728