ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCIEDES DEL MUNICIPIO DE FU REMISION DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SENOR A: OTRA INSTITUCION

CÓDIGO: 900750333

ESE HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LAS MERCHIES

MUNICIPIO: FUNZA

FECHA SOLICITUD: 26/07/2018

ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL

EVENTO: ACCIDENTE DE TRABAJO

SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS

MOTIVO DE REMISION: MANOR NIVEL DE COMPL

SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: TI. 1022931320

Paciente TRUJILLO GUEVARA CLARA MICHEL

Fecha Nacimiento: 08/01/2004

Edad: 14 año(s)

Sexo: FEMENINO

Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* FUNZA

Responsable del Paciente

LEIDY MILENA OUEVARA

Madre

3209602149

Residencia Actual: FUNZA

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

SERVICIOS SOLICITADOS

VALORACION POR PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICO

CÓDIGO: F949 TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NI¥EZ, NO ESPECIFICADO

DBSERVACIONES

INTENTO DE SUICIDIO CON ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS Y TRANSTORNO ALIMENTARIO

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

ESCRIPCION DEL CASO CLINICO

ACIENTE DE 14 AÑOS QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE CON CUADRO CLINCO DE 4 HORAS DE VOLUCION CARACTERIZADO POR INGESTA DE AMITRIPTILINA NO CONOCE LA CANTIDIADE MADRE REPUBBLICADIO. L'LLEGAR A LA CASA NOTO A LA HIJA SOMNOLIENTA POR LO QUE LE PREGUNTA A LAS ANGUAS DE LA EFIEREN TOMO ESTE MEDICAMENTO* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA MADRE REFIERE NO SER LA PENEZA UE SUCEDE ESTO YA QUE NE MULTIPLES OCACIONES SE HA AUTOINFLINGIDO HERIDAS EN ELAZORO DE LA COMPANIONE DE LA BOOMEN* REFIERE QUE SE HA INTENTADO ARROJAR A LOS CARROS Y NO COME TODO LO QUE DONE OMITA* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA* AL EXAMENT FISIOCO PACIENTE SOMNOLIENTE EBRIL. NORMOCEFALO* ESCLERAS ANICTÉRICAS* PUPILA IZQUEIRDA MIDRIATICAS* PUPILA DUIERDO CON SE ENVIDENCIA PROTESIS* MUCOSAS HUMEDIAS* CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * MUCOSAS HUMEDIAS * CUELLO MÓVIL * NO DOLOROS * NO SE ENVIDENCIA PROTESIS * ISAS NI

REMISIÓN DE PACIENTES

MENOPATIAS * SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE* RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAGREGADOS* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS* PERISTALTISMO POSITIVO* BLANDO* NO DOLOROSO A LA PALIPACION* NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS* SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.* EN PIEL SE EVIDENCIAN MULTIPLES HERIDAS EN ANTEBRAZO DERECHO EN PROCESO DE CICATRIZACION* NORMALIDAD* AL INGRESO SE DECIDE REALIZAR LAVADO GASTRICO CON 1000 CC DE SOLUCION SALINA EN EL CUAL SALE LIQUIDO CLARO SIN CONTENIDO ALIMENTICIO NI RESTOS DE TABLETAS DE MEDICAMENTOS* SE DEJA SONDA NASOCIASTRICA* SE ADMINISTIRA BOLO DELIQUIDOS ENDOVENOSOS SSN 0.9% 1000 CC * SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION CONTINUAR CON LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO* SE SOLICITA HEMOGRAMA PARCIAL DEORINA* BLIN* CREATENINA* FUNCION HEPATICA* TIEMPOS DE COAGULACION* VIH* SIFILIS* HEPATITIS B* SE SOLICITA VALORACION POR PSICULOGIA Y TRABAJO SOCIAL* SE INCIAN TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA* SE EXPLICA CLARAMENTE A MADRE QUIEN REFEIRE ENTEDER Y ACEPTAR CONDUCTA

Consulta 26/07/2018 08:25 PM - ANGELA PATRICIA PARDO TORO - MEDICINA GENERAL

MIDENTIFICACION

Number CLARA MICHEL TRUILLO GUEVARA

Historia: 1022931320 Barrio F: SIETE TROJES Direccion: CRA 29 N 13-19

Edud: 14 Aftes Estado Civil: Soltero

Fecha Nacimiento F: 08/01/2004

Municipio F. FUNZA

Numbre Responsable F: LEIDY MILENA QUEVARA

Ocupacion: No Aglica Sexo: Femenino Telefono: 3115540543

Telefono Responsable F: 3208602149

Tipo Vinculacion F: Cotizante

Zima: URBANO

II-MOTIVO DE CONSULTA

Fecha: 26/07/2018 Hors: 20:20

Es un reingreso por el mismo Dx?: NO APLICA Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Metivo de Consulta: "TOMO AMITRIPTILINA"

Es un Accidente Laboral? NO

III-ENFERMEDAD ACTUAL

Enformediad Actual Paciente de 14 años quien ingresa en compañía de madre con cuadro clinco de 4 horas de evolución caracterizado por ingesta de amitriptilina no conoce la cantidad*

Madre refiere que al llegar a la casa noto a la hija somnolienta por lo que le pregunta a las amigas y ellas le refieren tomo este medicamento* niega otra sintomatología

Madre refiere no ser la primera vez que sucede esto ya que ne multiples ocaciones se ha autoinflingido heridas en brazos* piernas y abdomen* refiere que se ha intentado abbouar a los carros y no come todo lo que come lo vomita* niega otra sintomatología

Vierificar Si existen Signos de Poligro en General

Observaciones: NO

SINTOMAS

Time Tos o Dificultad Para Resource NO

Observaciones: Tiene Diarres NO

Vive a Visito en los Ultimos 15 Dans

Piene Dolor de Oido* NO Piene Problema de Oidor NO Emadado Manco - eritema er ano

REMISIÓN DE PACIENTES

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 IV-REVISION POR SISTEMA Revision por Sistemas:NIEGA Menarquia SiSI Menarquia:12 Ciclos: NO SABE Fecha Ultima Menstruación:26/07/2018 Inicio Vida Sexual No-:SI Inicio Vida Sexual: -No. Compañeros Sexuales:0 Planificación Familiar?: NO Paridad Gestación:0 Partos:0 Cesáreas:0 Abortos:0 Vivos:0 Mortinatos:0 Gemelares:NO V-ANTECEDENTES 1. Patológicos: GASTRITIS AGUDA 2. Farmacológicos: NO REFIERE 3. Quirúrgicos: PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 5 OCACIONES PROTESIS OCULAR A LOS 5 AÑOS. 4. Tóxicos: NO REFIERE 5. Tóxicos:-6. Alérgicos:-NIEGA 7. Traumáticos:-8. Psiquiátricos: NO REFIERE 10. Enfermedades de la Infancia: NO REFIERE 11. Familiares: DIABETES MELLITUS ABUELOS HIPERTENSION ARTERIAL ABUELOS 12. Otros:NO REFIERE Estado de Conciencia Consciente:SI Signos Vitales Tensión Arterial (TA): 128/69 Frecuencia Cardiaca (FC):120.00 Frecuencia Respiratoria (FR):22 Temperatura °C:36.00 Peso (Kg):0 Talla (m):0

REMISION DE PACIENTES

.M.C.:0

Perimetro Cefálico:0

Oximetria:94 00

Glasgow: 15/15

Hallazgos

Cabeza y Cuello:NORMOCEFALO* ESCLERAS ANICTÉRICAS* PUPILAS MIDRIATICAS* FOTOREACTIVAS CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS* MUCOSAS HUMEDAS* CUELLO MÓVIL* NO DOLOROSO* NO SE PALPAN MASAS

ADENOPATIAS

Estado general PACIENTE SOMNOLIENTA HIDRATADA* AFEBRIL.

Cardiopulmonar SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE* RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAGREGADOS* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Mama:NORMAL

Hallazgos

Abdomen: PERISTALTISMO POSITIVO* BLANDO* NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN* NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS* SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

Genitourinario: NORMAL

Extremidades: SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS* PULSOS DISTALES PRESENTES* LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS* SIN EDEMAS.

PIELSE EVIDENCIAN MULTIPLES HERIDAS EN ANTEBRAZO DERECHO EN PROCESO DE CICATRIZACION Neurológico:-

VII-IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: F949-TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NI¥EZ* NO ESPECIFICADO

Dx. Relacionado 1: F509-TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS* NO ESPECIFICADO

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Análisis y Conducta: PACIENTE DE 14 AÑOS QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE CON CUADRO CLINCO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR INGESTA DE AMITRIPTILINA NO CONOCE LA CANTIDAD* MADRE REFIERE QUE AL LLEGAR A LA CASA NOTO A LA HIJA SOMNOLIENTA POR LO QUE LE PREGUNTA A LAS AMIGAS Y ELLAS LE REFIEREN TOMO ESTE MEDICAMENTO* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA MADRE REFIERE NO SER LA PRIMERA VEZ QUE SUCEDE ESTO YA QUE NE MULTIPLES OCACIONES SE HA AUTOINFLINGIDO HERIDAS EN BRAZOS* PIERNAS Y ABDOMEN* REFIERE QUE SE HA INTENTADO ARROJAR A LOS CARROS Y NO COME TODO LO QUE COME LO VOMITA* NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA* AL EXAMENT FISIOCO PACIENTE SOMNOLIENTA HIDRATADA* AFEBRIL. NORMOCEFALO* ESCLERAS ANICTÉRICAS* PUPILA IZQUEIRDA MIDRIATICAS* FOTOREACTIVA* OJO IZQUIERDO CON SE ENVIDENCIA PROTESIS* MUCOSAS HUMEDAS* CUELLO MÓVIL* NO DOLOROSO* NO SE PALPAN MASAS NI

NORMOEXPANSIBLE* RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN * SIMETRICO ADENOPATIAS SOBREAGREGADOS* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS* PERISTALTISMO POSITIVO* BLANDO* NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN* NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS* SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.* EN PIEL SE EVIDENCIAN MULTIPLES HERIDAS EN ANTEBRAZO DERECHO EN PROCESO DE CICATRIZACION* NEUROLOGICO PACIENTE SOMNOLIENTA GLASGOW 15/15* RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LA NORMALIDAD* AL INGRESO SE DECIDE REALIZAR LAVADO GASTRICO CON 1000 CC DE SOLUCION SALINA EN EL CUAL SALE LIQUIDO CLARO SIN CONTENIDO ALIMENTICIO NI RESTOS DE TABLETAS DE MEDICAMENTOS* SE DEJA SONDA NASOGASTRICA* SE ADMINSITRA BOLO DELIQUIDOS ENDOVENOSOS SSN 0.9% 1000 CC * SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION CONTINUAR CON LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO* SE SOLICITA HEMOGRAMA PARCIAL DEORINA* BUN* CREATININA* FUNCION HEPATICA* TIEMPOS DE COAGULACION* VIH* SIFILIS* HEPATITIS B* SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL* SE INCIAN TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA* SE EXPLICA CLARAMENTE A MADRE QUIEN REFEIRE ENTEDER Y ACEPTAR CONDUCTA

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: ANGELA PATRICIA PARDO TORO

Firma

cuar torda

Registro 1023932004