ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA REMISION DE PACIENTES

Usuario:FACASTRO

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA OTRA INSTITUCION **A**:

CODIGO: 832010436 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

MUNICIPIO: MOSQUERA

FECHA SOLICITUD: 06/03/2019 **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL

EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO QUE REMITE: **URGENCIAS MOTIVO DE REMISION:** NIVEL DE ATENCION

SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Nº Historia: TI. 1003690732 Paciente CARRILLO PALACIOS LIZED DAYANA

Fecha Nacimiento: 06/04/2002 Edad: 16 año(s) Sexo: FEMENINO

Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* MOSQUERA

Responsable del Paciente

Residencia Actual: MOSQUERA

AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

SERVICIOS SOLICITADOS

MANEJO INTEGRAL POR PSIOUIATRIA

DIAGNÓSTICO

CODIGO: X780 LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: VIVIENDA

OBSERVACIONES

PACIENTE QUIEN PRESENTA AUTOLESION CON OBEJTO CORTANTE Y CON INGESTA DE MEDICAMENTOS HACE 4 DIAS* HASTA AHORA ASISTE A URGENCIAS EN COMPAÑIA DE UN AMIGO* ES MENOR DE EDAD* ACTUALMENTE PRESENTA INTOLERANCIA A LA VIA ORAL Y DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A INGESTA DE 25 CAPSULAS DE AMOXICILINA. NO PRESENTA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL* NO BAJO GASTO* NO HIPOXEMIA. SE LE EXPLICA QUE SE DEJA EN OBSERVACION Y SE INICIA MANEJO INTEGRAL. VALORACION POR PSICOLOGIA Y

REMITIR A PSIQUIATRIA.

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 06/03/2019 05:24 PM - HUGO HERNANDO PINTO CARDENAS - MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION GENERAL

Historia: 1003690732 Fecha: 06/03/2019

Hora: 17:21

Nombre: LIZED DAYANA CARRILLO PALACIOS

Edad: 16 Años

Fecha Nacimiento F: 06/04/2002

Estado Civil: Casado Sexo: Femenino

Natural de: CUNDINAMARCA Procedente De: MOSQUERA

Direccion: CALLE 9 N§11A-09 STAANA

Barrio F: SANTA ANA

REMISION DE PACIENTES

Municipio F: MOSQUERA

Zona: URBANO Telefono: 8278460

IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE Nombre de Acompañante: LUIS ORTEGA Identificacion del Acompañante:103

Direccion de Acompañante: 0 Tel. del Acompañante:3 Parentesco.: AMIGO (A)

IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: 0

Identificación:0 Dirección.: 0

telefono de persona responsable:3

Parentesco: AMIGO

Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente *acompañante o autoridad: TENGO VOMITO Y DIARREA

ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):CUADRO CLINICO DE UNA SEMANA DADO POR PRESENTAR EMESIS EN 5 OCASIONES DIARIAS* POSPRABNDIALES* ACOMPAÑADA DE DEPOSICIONES LIQUIDAS DESDE HOY EN 4 OCASIONES SIN MOCO* NO SANGRE. Y CON DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO* INTERMITENTE Y GENERALIZADO. NO MANEJO MEDICO. AL REINTERROGAR A LA PACIENTE CUANDO SE OBSERVA EXCORIACIONES EN ANTEBRAZO IZQUIERDO* REFIERE QUE HACE 4 DIAS SE TOMO 25 CAPSUILAS DE AMOXICILINA Y SE REALIZO CORTES CON CUHÇCHILLO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO.

REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas):NIEGA

Antecedentes Familiares Describa cuáles: NIEGA

Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: BRONCONEUMONIA A LOS TRES AÑOS DE EDAD Ant. Hospitalarios: POR PATOLOGICOS DURANTE CINCO DIAS

Ant. Quirurgicos: NIEGA

Ant. Toxico-alergicos: FUMA 2 CIGARRILLOS DIA POR 2 MESES

Ant. Farmacologicos: NIEGA Ant. Transfunsionales: NIEGA Ant. Traumaticos: NIEGA

Antecedentes pediátricos:PRODUCTO DEL PRIMER EMBARAZO A TERMINO POR PARTO VAGINAL INSTITUCIONAL SIN COMPLICACIONES NO REQUIRIO URN* VACUNACION COMPLETA NO TRAE CARNET-

Ampliación de antecedentes positivos:NO-

Antecedentes gineco-obstetricos

Menarquia (años):11 Ciclos Menstruales.: REG Fórmula Obstetrica: 0

Fecha probable de parto:20/10/2018Fecha Ultima Regla:27/02/2019

Embarazada.?: NO

Fecha probable de parto:20/10/2018

Edad gestacional: NIEGA ACTIVIDAD SEXUAL

Estado General Bueno:SI

REMISION DE PACIENTES

SIGNOS VITALES

Temperatura:36.50

FC(min):88 FR (min): 18

Tensión arterial: 125/75 GLASGOW: 15/15 Peso (Kg):46.00 Talla (m): -

EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidratación: MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA

Estado de Conciencia: CONCIENTE Cabeza y C. Cabelludo: NORMOCEFALO

Cara: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS* PUPILAS ISOCORICAS* REACTIVAS A LA LUZ

Otorrinolaringológico: NORMAL

Corazòn y Vasos

Ruidos cárdiacos (descripción): TORAX SIMETRICO* RSCS NO SOPLOS* RITMICOS

Respiratorio

Ruidos Respiratorios: NO DISNEA BIEN VENTILADOS

Abdomèn

Descripción-:RSIS PRESENTES* BLANDO DEPRESIBLE* NO DOLOR A LA PALPACION* NO IRRITACION PERITONEAL*

NO MASAS

Genito-Urinario

.Descrpción.:NO SE REALIZA

Miembros

Miembros Inferiores: BUEN LLENADO CAPILAR. NO EDEMAS

Miembros superiores: PRESENTA LESIONES EXCORIATIVAS EN ANTEBRAZO IZQUIERDO

Resto del exámen físico

Neurológico..: GLASGOW 15/15* NO SIGNOS MENINGEOS* ORIENTADA EN TIEMPO* ESPACIO Y PERSONA

Ampliación de Datos Positivos:-

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: X780-LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: VIVIENDA

Dx. Relacionado 1: R11X-NAUSEA Y VOMITO

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

PLAN DE MANEJO

Conducta: PACIENTE QUIEN PRESENTA AUTOLESION CON OBEJTO CORTANTE Y CON INGESTA DE MEDICAMENTOS HACE 4 DIAS* HASTA AHORA ASISTE A URGENCIAS EN COMPAÑIA DE UN AMIGO* ES MENOR DE EDAD* ACTUALMENTE PRESENTA INTOLERANCIA A LA VIA ORAL Y DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A INGESTA DE 25 CAPSULAS DE AMOXICILINA. NO PRESENTA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL* NO BAJO GASTO* NO HIPOXEMIA. SE LE EXPLICA QUE SE DEJA EN OBSERVACION Y SE INICIA MANEJO INTEGRAL. VALORACION POR PSICOLOGIA Y REMITIR A PSIQUIATRIA.

Justificacion:OBSERVACION* L. RINGER BOLO DE 1000 CC CONTINUAR A 100 CC HORA* RANITIDINA 50 MG IV* METOCLOPRAMIDA 10 MG IV* SS/HEMOGRAMA* BUN* CREATININA* GLICEMIA* BIOLIRRUBINAS* TRANSAMINASAS. SS/VALORACION POR PSICOLOGIA Y SE INICIA REMISION A PSIQUIATRIA. HA ESPERA DE RESPUESTA DE FAMISANAR* CSV.AC.

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: HUGO HERNANDO PINTO CARDENAS

REMISION DE PACIENTES

Registro	o 509212/2	2008		