

ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID

REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID **A:** OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO: 860009555 HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID
MUNICIPIO: MADRID
FECHA SOLICITUD: 19/07/2018 **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL
EVENTO: LESION AUTO INFLIGIDA
SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS **MOTIVO DE REMISIÓN:** MAYOR NIVEL DE COMPL
SERVICIO AL QUE REMITE: HOSPITALIZACION

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 1074188918 **Paciente** CASTILLO FAJARDO INGRID JOHANNA
Fecha Nacimiento: 06/06/1996 **Edad:** 22 año(s) **Sexo:** MASCULINO
Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* MADRID
Responsable del Paciente

SIN DATOS

Residencia Actual: EL ROSAL CUNDINAMARCA

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

SERVICIOS SOLICITADOS

VALORACION PSIQUIATRIA.

DIAGNÓSTICO

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD* CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS* QUIEN ESTA A LA ESPERA DE VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUITRIA* SIN EMBARGO SIN DISPONIBILIDAD EN EL MOMENTO DE ESPECIALIDAD* DADO CUADRO CLINICO REQUIERE DE VALORACION* POR LO QUE SE INICIAN TRAMITES DE REMISION* SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA* REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 18/07/2018 09:18 PM - SMITH LISETTE LEE ORTIZ - MEDICINA GENERAL

I-IDENTIFICACIÓN

Historia: 1074188918
Nombre: INGRID JOHANNA CASTILLO FAJARDO
Fecha Nacimiento F: 06/06/1996
Edad: 22 Años
Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero

REMISIÓN DE PACIENTES

Dirección: CENTRO
Teléfono: 3138740674
Municipio F: MADRID
Zona: RURAL
Tipo Vinculación F: Cotizante

II-MOTIVO DE CONSULTA

Fecha: 18/07/2018

Hora: 21:17

Causa Externa: LESION AUTO INFLIGIDA

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Motivo de consulta: -PACIENTE REMITIDA DE CENTRO DE SALUD ROSAL POR INTOXICACION CON RATICIDA.

III-ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: CUADRO CLINICO DE DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTA DE RATICIDA (NEO SERPA-RAT) NO REFIERE CANTIDAD* PACEINTE QUIEN ALCANZA A AVISAR A FAMILIARES Y COMPAÑERO SENTIMENTAL QUE INES LA LLEVAN AL CENTRO DE SALUD ROSAL DONDE MEDICAS DE TURNO REALIZAN LLAMADO A LINEA DE TOXICOLOGIA DONDE INDICAN MANEJO A SEGUIR* Y REMITEN A LA INSTITUCION. PACIENTE QUEIN REFIERE INGESTA POR ESTAR CON DEPRESION POR TERMINACION DE EMBARAZO HACE 1 MES CUANDO TENIA 5 MESES DE EMBARAZO NO CONOCE CAUSA DE TERMINACION DE EMBARAZO.

IV-REVISION POR SISTEMA

Revision por Sistemas: PREGUNTADOS Y NEGADOS

V-ANTECEDENTES

1. Patológicos: NO REFIERE
2. Farmacológicos: NO REFIERE
3. Quirúrgicos: APENDICITIS
4. Hospitalizaciones: NO REFIERE
5. Tóxicos: NO REFIERE
6. Alérgicos: NO REFIERE
7. Traumáticos: NO REFIERE
8. Psiquiátricos: NO REFIERE
9. Enfermedades de la infancia: NO REFIERE
10. Familiares: NO REFIERE
11. Otros: NO REFIERE

Estado de Conciencia

Consciente: SI

Signos Vitales

Tensión Arterial (TA): 125/80

Frecuencia Cardíaca (FC): 110.00

Frecuencia Respiratoria (FR): 22

Temperatura °C: 36.00

30. Peso (Kg): 68.00

Talla (m): 1.00

I.M.C.: 68.00

Perímetro Cefálico: 1

Oximetría: 96

Glasgow: 15/15

Hallazgos

Estado general: NORMAL

Cabeza y Cuello: NORMOCEFALO* MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OROFARINGE NO CONGESTIVA AMIGDALAS DE ASPECTO NORMAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL* PRESENCIA DE Sonda NASOGASTRICA CON CONTENIDO DE CARBON ACTIVADO* CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

Tórax y Mama

Mama: NORMAL

Cardiopulmonar: SIMETRICO* EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS NO SOPLOS MURMULLO

REMISIÓN DE PACIENTES

VESICULAR ADECUADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

Hallazgos

Abdomen: ABDOMEN BLANDO* DEPRESIBLE* NO MASAS* NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL* PERITONISMO PRESENTE

Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE

Extremidades: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS* ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS* ADECUADA PERFUSION DISTAL.

Piel: NORMAL

Neurológico: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR* REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS NORMALES* NO SIGNOS MENINGEOS

RIESGO

RIESGO DE ALERGIA: NO

RIESGO DE CAÍDAS: NO

RIESGO DE ULCERAS: NO

VII-IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal: X840-LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA

Tipo de Diagnóstico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Análisis y Conducta: CUADRO CLÍNICO DE DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTA DE RATICIDA (NEO SERPA-RAT) NO REFIERE CANTIDAD* PACIENTE QUIEN ALCANZA A AVISAR A FAMILIARES Y COMPAÑERO SENTIMENTAL QUE LLEVAN AL CENTRO DE SALUD ROSAL DONDE MEDICAS DE TURNO REALIZAN LLAMADO A LINEA DE TOXICOLOGIA DONDE INDICAN MANEJO A SEGUIR* Y REMITEN A LA INSTITUCION. PACIENTE QUEIN REFIERE INGESTA POR ESTAR CON DEPRESION POR TERMINACION DE EMBARAZO HACE 1 MES CUANDO TENIA 5 MESES DE EMBARAZO NO CONOCE CAUSA DE TERMINACION DE EMBARAZO. EN EL MOMENTO PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA* NORMOTENSA CON SATURACION ADECUADA AL AMBIENTE* CON LEVE TAQUICARDIA* MEDICAS DE CENTRO SALUD ROSAL REFIRIENDO QUE LA PACIENTE VOMITA CARBON ACTIVADO* AL EXAMEN FISICO SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA* SE REALIZA LLAMADA A LINEA DE TOXICOLOGIA QUE LLEVAN A PASO EL TIEMPO PARA NUEVA DOSIS DE CARBON ACTIVADO E INDICAN CONTINUAR CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS* Y SOLICITAR* PARA CLINICOS CUADRO HEMÁTICO FUNCION RENAL FUNCION HEPÁTICA* Y CONTINUAR CON VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLÓGICA* SE INDICA VALORACION POR PSIQUIATRIA* TRABAJO SOCIAL* SE EXPLICA DE FORMA CLARA Y ENTENDIBLE ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUEIN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Evolucion 19/07/2018 06:29 AM - SMITH LISETTE LEE ORTIZ - MEDICINA GENERAL

II - EVOLUCION

Fecha: 19/07/2018

Hora: 06:29

Evolución: PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE

1. CODIGO VERDE

2. INTOXICACION EXOGENA

3. INTENTO SUICIDA

S: REFIERE ACOMPAÑANTE QUE DORMIÓ BIEN* NO EPISODIOS EMÉTICOS* NO PICOS FEBRILES.

O: TA 103/54 FC: 73 FR: 18 PO2: 92 AL AMBIENTE T° 36.1

PACIENTE INTRANQUIL* POCO COLABORADOR

PINNAL* MUCOSA ORAL HUMEDA CON PRESENCIA DE SONDA NASOGÁSTRICA

CP: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS* RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS* NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABD: BLANDO* DEPRESIBLE* NO DOLOR A LA PALPACION* NO IRRITACION PERITONEAL* NO SE PALPAN MASAS

GU: NO SE EXPLORA.

EXT: NO EDEMAS

NEU: CONSCIENTE* ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS* ANIMO TRISTE* RESPONDE COHERENTEMENTE LO QUE SE LE PREGUNTA* NO SIGNOS MENINGEOS* PORTE ADECUADO* CONCIENTE DE LO QUE HIZO.

PARACLINICOS

TGP: 12* AMILASA: 96* TGO: 10* BT: 0.49* BD: 0.22* BI: 0.27* CREATININA: 0.56* FA: 51* BUN: 10

CUADRO HEMÁTICO SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA* NO ANEMIA* NO TROMBOCITOPENIA.

REMISIÓN DE PACIENTES

ANALISIS: PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE INTOXICACION EXOGENA CON CUMARINICOS* EN EL MOMENTO PACIENTE CONCIENGE ALERTA ORIENTADA SIN DIFICULTAD PARA REPSIRAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE QUIEN CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE* NORMOTENSA* NO TAQUICARDIA CON SATURACION ADECUADA AL AMBIENTE* CON REPORTE DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES* SE REALIZA LLAMADO A LINEAS DE TOXICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE DEBE PERMANECER EN VIGILANCIA E INICIAR TOLERANCIA DE LA VIA ORAL* SE DECIDE RETIRO Sonda NASOGASTRICA* E INICIAR TOLERANCIA DE LA VIA ORAL* PENDIENTE VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR.

PLAN

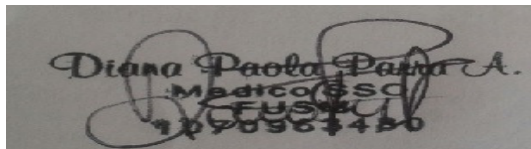
- 1.OBSERVACION
- 2.DIETA LIQUIDA
- 3.ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
- 4.LACTATO DE RINGER A 50 CC HORA
- 5.VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO AVISAR CAMBIOS A MEDICO
- 6.VIGILANCIA NEUROLOGICA AVISAR CAMBIOS A MEDICO
- 7.PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL
- 8.. CSV AC

Evolucion 19/07/2018 10:09 AM - DIANA PAOLA PARRA AGUIRRE - MEDICINA GENERAL

Evolución: PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD* CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS* QUIEN ESTA A LA ESPERA DE VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA* SIN EMBARGO SIN DISPONIBILIDAD EN EL MOMENTO DE ESPECIALIDAD* DADO CUADRO CLINICO REQUIERE DE VALORACION* POR LO QUE SE INICIAN TRAMITES DE REMISION* SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA* REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: DIANA PAOLA PARRA AGUIRRE

Firma



Registro 1070963490