

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

29 10 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO
Código Habilitación:257850006001

Fecha de Ingreso: Cama:

29/10/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ALISON MARGARET SMALL MEJIA Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia:

T.D. CC Nro. Identificación: 35469466

Zona: Urbano Rural X Teléfono: 3204740062

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: TABIO

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

E.P.S.: SANITAS ENTIDAD PROMOTO Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Cotizante A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente: Parentesco

Dirección: Teléfono

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

"SE TOMO UNOS MEDICAMENTOS"

Enfermedad Actual:

PACINETE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES TRAIDA POR ESPOSO (SR. LUIS PAULO VARGAS PIESCHACON), QUEIN REFIERE PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE ALCOHOL PESADO DESDE APROXIMADAMENTE 30 AÑOS. MENCIONA QUE EN 2 OPORTUNIDADES (LA ULTIMA HACE UN AÑO) HA REALIZADO INTENTO DE SUICIDIO CON INTENXICACION EXOGENA. REFIERE QUE LA PACINETE HA PRESENTADO CASI SIEMPRE INCONVENIENTES FAMILIAR; SIN EMBARGO RECALCA QUE HACE 15 DIAS TUVO DISCUSION CON UNO DE SUS HIJOS DONDE EL COMENTO "QUE ELLA NO LA QUIERE NI VER..."; DESDE ESE MOMENTO ELLA SE HA TORNADO CON TRISTEZA, LABILIDAD EMOCIONAL, IMSOMNIO DE CONSILIACION, HIPOREXIA, SENTIMIENTOS DE CULPA. NIEGA IDEAS DE SIUCIDIO Y DE MUERTE. REFIERE HOY APROXIMADAMENTE A LAS 10+00 HORAS LA ENCONTRO EN SULUGAR DE RESIDENCIA SOMNOLIENTA Y SOSPECHA EL CONSUMO DE N°6 TABLETAS DE DISTRAN + N°2 TABLETAS DE ATIVAN FORMULADAS PARA CUADRO DE INSOMNIO. NO ES CLARO SI LAPACINETE SE ENCINTRABA EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ ALCOHOLICA.

Antecedentes Personales:

Examen Físico:

TA: 110/76 mmHg

GLAS: 13 puntos

FC: 76 x min

PESO: 70 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 18 x min

TEMP: 36.2 °C

SAT: 92 %

Resultados Diagnosticos:

PARACLINICOS : FEUNCION RENAL Y HEATICA NORMALES

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROG

X630

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

903843

VALORACION Y MANEJO INTEGRAL

Dra. Yennyfer Robayo L.
C.C. 4.016.437.979
Médico General

YENNYFER ROBAYO LEAL

Registro Medico : 1018437979

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

29 10 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso:

Cama:

29/10/2018

E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO

Código Habilitación: 257850006001

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ALISON MARGARET SMALL MEJIA

Sexo: Femenino

Edad: Dias:

Meses:

Años:

Dirección Residencia:

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☒

5. Requiere otro nivel de atención

☐

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Nivel

Municipio:

785 - TABIO

Fecha Confirmacion

29 10 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

25 - CUNDINAMARCA

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☒

Hospitalización

☐

Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

SE TRATA DE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD, QUEIN SE ENCUENTRA EN OBSERVAICON MEDICA POR CUADRO DE INTOXICACION EXOGENA CON BENZODIACEPINAS Y ANTIHISTAMINICOS?. EN EL MOMENTO PACINETE CON MEJORIA IMPORTANTE DE SU ESTADO DE ALRTA, CON ADECUAD ESTBILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNO DE RESPUESTA INFLAMTORIA SISTEMICA, NI CLINICA DE INSUFICIENCIA HEPATICA; SIN EMBARGO PACINETE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS ASOCIADO A ANSIEDAD Y DESESPERANZA. REPORTES DE PARACLINICSO CON EVIDENCIA DE FEUNCION RENAL Y HEATICA NORMALES. FUE VALORADA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA QUIENES COSNIDERA DEBE SER VALORADA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA DEBIDO A INTENTO SUICIDA Y FACTORES DE RIESGO TALES COMO SINTOMAS DEPRESIVOS, ABUSO DE ALCOHOL, INTENTO SUICIDAS ANTERIORES Y RELACIONES FAMILIARES DISDSFUNCIONALES, RECOMENDANDO A SU VEZ TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA FRENTE A LAS CONDUCTA ADICTIVAS DE ALCOHOL Y SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA. POR LO NATERIO SE INICIAN TRAMITYES DE REMISION PARA VALORAICON POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA Y ADEMAS SE SOLICITA VALORAION POR EL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL PARA NOTIFICAR INTENTO SUICIDA. SE INDICA MANEJO CON NHALOPERIDOL, CONTINUANDO CON EL RESTO DE MANEJO MEDICO YA ESTABLECIDO. SE XPLICA ESTADO CLINICO ACTUAL Y CONDCUTA MEDICA A SEGUIR A PACINETE Y FAMILIAR, QUINES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. SE SOLICITA CONTROL DE FUNCION RENAL Y HEPATICA A LAS 05+00 HORAS.

EVOLUCION

Fecha: 29/10/2018 17:21

Analisis

PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO QUIEN REFIERE INGESTA DE MEDICAMENTO PSIQUIATRICO ATIVAN, MANIFIESTA INICIO DE VOMITO Y ESTADO DE CONCIENCIA ALTERADO.

SE REALIZA VALORACION PSICOLOGICA A LA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO.

PACIENTE ORIENTADO EN TEP, CON ESCASO CONTACTO VISUAL, LENGUAJE FLUIDO SIN EMBARGO BAJO TONO DE VOZ, PRESENTA BAJA CONDUCTA MOTORA, MUESTRA DESMOTIVACION, DESESPERANZA APRENDIDA.

ALLISON DE 57 AÑOS CONVIVE CON ESPOSO, SE DEDICA A LAS LABORES DEL HOGAR, CONYUGUE LABORA EN MECANICA, REFIEREN RELACION DE HACE 2 AÑOS Y MEDIO, MANIFIESTA ADECUADA RELACION, COMUNICACION ASERTIVA, EL SEÑOR LUIS MANIFIESTA EN REPETIDAS OCASIONES INGIEREN ALCOHOL JUNTOS, REFIERE LO HACE PARA ACOMPÑARLA FRENTE A LOS PROBLEMAS FAMILIARES QUE PRESENTA SU ESPOSA, SIN EMBARGO MANIFIESTA EN OCASIONES DEBE ESCONDER EL TRAGO PORQUE PRESENTA CONDUCTAS COMPULSIVAS AL CONSUMO.

ANTECEDENTES DE EPISODIOS DEPRESIVOS, IDEACION SUICIDA E INTENTOS SUICIDAS APARTIR DE SEPRACION DE PRIMER ESPOSO Y ALTERACION EN LA DINAMICA FAMILIAR DE TIPO HOSTIL CON HIJA MAYOR. MANTINE COMUNICACION CON SUS 3 HIJOS MENORES SIN EMBARGO SE EVIDENCIA RED DE APOYO DEBILITADA.

SE INDAGAN ALTERACIONES EN LA CONDUCTA DE SUEÑO, NIEGA EN LAS ULTIMAS SEMANAS, SIN EMBARGO MANIFIESTA LA NOCHE DE AYER NO PUDO DORMIR Y POR ESTE MOTIVO INGIRO LOS MEDICAMENTOS YA QUE QUERIA DORMIR, TRAS DISCUSION CON ESPOSO POR UNA BOTELLA DE AGUARDIENTE.

NIEGA EN LAS ULTIMAS SEMANAS LLANTO FACIL, ANHEDONIA SIN EMBARGO DENTRO DEL PORTE DE LA PACIENTE SE EVIDENCIA CONDUCTAS ENSIMISMADAS Y DESEPERANZA.


Dra. Yennyfer Robayo Leal
C.C. 1.018.437.979
Médico General

YENNYFER ROBAYO LEAL

Registro Medico : 1018437979

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

29 10 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso:

Cama:

29/10/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ALISON MARGARET SMALL MEJIA

Sexo : Femenino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia:

Plan de Tratamiento

SE REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA DEBIDO A INTENTO SUICIDA, FACTORES DE RIESGO TALES COMO SINTOMAS DEPRESIVOS, ABUSO DE ALCOHOL, INTENTOS SUICIDAS ANTERIORES Y RELACIONES FAMILIARES DISFUNCIONALES.

ASI MISMO SE RECOMIENDA TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA FRENTE A LAS CONDUCTAS ADICTIVAS DE ALCOHOL Y LA SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA.

Dra. Yennyfer Robayo L.
C.O. 1018437979
Médico General

YENNYFER ROBAYO LEAL

Registro Medico : 1018437979

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

NIT: 899999164-

Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 1

Paciente: ALISON MARGARET SMALL MEJIA Identificación: CC 35469466 Nro. Muestra: 10540
Sexo/Edad: Femenino / 57 A 9 M 30 D Teléfono: 3204740062 Servicio: URGENCIAS
Médico: YENNYFER ROBAYO LEAL Fecha Servicio: 29/10/2018 Fecha Resultado: 29/10/2018 16:21
Empresa: SANITAS ENTIDAD PROMOTORA D Cama:

BIOQUIMICA

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
----------	-----------	--------	-----------------------

19290 CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS

CREATININA: 0.82 mg/dl M: 0.53-1.00. H: 0.70-1.20

Bacteriologo: LUZ MARINA RUIZ MESA

Tarjeta Profesional: 1056954254

Firma:

19749 NITROGENO UREICO

BUN: 9.4 mg/dl 1 A 13 AÑOS: 8-36 ADULTOS:15-45

Bacteriologo: LUZ MARINA RUIZ MESA

Tarjeta Profesional: 1056954254

Firma:

19933 TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA

GOT:X 22 UI/l 10 - 40

Bacteriologo: LUZ MARINA RUIZ MESA

Tarjeta Profesional: 1056954254

Firma:

19934 TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT

GPT:X 16 UI/L ADULTOS : 10-45

Bacteriologo: LUZ MARINA RUIZ MESA

Tarjeta Profesional: 1056954254

Firma: