

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE HISTORIA CLÍNICA INGRESO A ATENCION DE URGENCIAS

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica: 1006723707 **FECHA DE FOLIO:** 26/02/2019 02:16:32 p.m. **Nº FOLIO:** 1
Nombre Paciente: ANGIE SURLEY LEON LOEN **Identificación:** 1006723707 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 04/octubre/2003 **Edad Actual:** 15 Años \ 4 Meses \ 22 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 25 # 87 A 27 **Teléfono:** 3232068172
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** OTROS OFICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS-S FAMISANAR **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 577434 **FECHA DE INGRESO:** 26/02/2019 01:44:45 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: EDISON LEON **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 25 # 87 A 27 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3143706232
PAREN TESCO RESPONSABLE: PADRE **ÁREA DE SERVICIO:** B035B01 - CONSULTA URGENCIAS BOSA
CENTRO DE ATENCIÓN: B035 - USS BOSA **002 - II URGENCIA (PUEDE EVOLUCIONAR A DETERIORO DE SU ESTADO O MUERTE)**
TRIAGE: 87455 **Fecha Triage:** 26/02/2019 01:38:59 p.m. **ATENCION 30 MINUTOS**

NIVEL EDUCATIVO: 2.BASICA PRIMARIA **ETNIA:** 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES **DISCAPACIDAD:** NO
OCUPACION: ESTUDIANTE **RELIGION:** CATOLICA **RESPONSABLE SI**

DATOS DEL PACIENTE

NIVEL EDUCATIVO: 2.BASIC A **ETNIA:** 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES **DISCAPACIDAD:** NO
PRIMAR IA **ES**

TIPO DE DISCAPACIDAD: **OCUPACION:** ESTUDIANTE
RELIGION: CATOLICA **PRIMERA VEZ DEL AÑO:** NO

CAUSA EXTREMA POR LA CUAL LLEGO EL PACIENTE

Enfermedad_General

OTRA NO CUAL

ES UNA URGENCIA SI

MOTIVO DE CONSULTA

" SE TOMO UNAS PASTAS Y UN JAREBE "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 15 AÑOS A SSITE A CONSULTA DE UREGENCIAS TRAI DA POR LA MADRE POR CUADRO CLINICO DE 3 HORAS D E E VOLUCIOND E INGESTA D ELAPARECER ACETAMINOFEN UN BLISTER DE 10 TABLETAS UN JAREBA DE FLUOXETINA PACIENTE CON SOMNLENCIA HIPOTENSA POR LOQ EU ASSITE A CONSULTA EL DIA DE HOY NIEGA MA SINTOA SESTABLE PACIEN EN MAL ESTADO GENERAL POR LOQ EU ASSITE A CONSULTA EL DIA DE HOY

REVISIÓN POR SISTEMAS

DIURESIS Y DESPCOIONE SPOSITVAS

Menarquia Años Ciclos FUR

EXÁMEN FÍSICO

PACIENTE SIN SIGNOS VITALES NO
TEMP 36,60 FR 16 FC 74 TA 90 / 60 TAM 70,00 EVA 2 /10 GLASGOW 15 /15
PESO 50,00 TALLA 150,00 IMC 22,22 SAT.O2 94 FiO2 21 CONDICIONES BUENAS

OBSERVACIONES

SIN ALTERACIONES

SISTEMA

Cabeza: PUPILAS RECATIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA PALIDEZ MUOCUATBEA
Cuello: SINMLATERACIONES
Torax: RUIDOS CARDIACOS RIMITICOS DIMSINUCIONDE MUMRUYLLO VESICLIRA
Abdomen: DOLOIR ABDOMEIANL GENERALIZADO
Genitourinario: SIN LATERACIOINES
Osteoarticular: SIN ALTERACIONES
Neurológico: PACIENTE CON SOMNOLENCVIA GLASGOW DE 13/15 EN MAL ESTADO GENERAL
Piel y Faneras: SIN LATERACIONES
Extremidades: LESIONES EN MIMBROS UPSEIRORES WEN INFERIOES CON OBJETO CORWTANTE CUCHILLA DE AFEITAR

ANALISIS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE HISTORIA CLÍNICA

INGRESO A ATENCION DE URGENCIAS

PACIENTE DE 15 AÑOS A SSITE A CONSULTA DE UREGENCIAS TRAIDA POR LA MADRE POR CUADRO CLINICO DE 3 HORAS D E E VOLUCIOND E INGESTA D ELAPARECER ACETAMINOFEN UN BLISTER DE 10 TABLETAS UN JAREBA DE FLUOXETINA PACIENTE CON SOMNLENCIA HIPOTENSA POR LOQ EU ASSITE A CONSULTA EL DIA DE HOY NIEGA MA SINTOA SESTABLE PACIEN EN MAL ESTADO GENERAL POR LOQ EU ASSITE A CONSULTA EL DIA DE HOY

CONDUCTA 3.HOSPITALIZACION
TRASLADO INTERNO **ESPECIALIDAD**
POR QUE
OTRAS REDES **ESPECIALIDAD**
POR QUE

PLAN DE MANEJO

HOSPITALZIAR NVO SSN BOLO DE 1000 CC CONTINUAR A 100 CC HORA SONDA NASOGASTRICA SONDA VESICAL LAVADO GASTRICO CON 1500 CC SE SSN MAS 50 MG DE CARBON ACTIVADO HASATA SAKIR KIQUEUI CLKAROMONIUTOREO CONTINUO RANITIDOINA 50 MG IV CADA 8 FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS CSV AC HEMOGRAMA PERFIL HEPATICO AZOADOS URONALISIS GRAVINDEKX GRAM ORINA VALORACION POR PEDIATRIA TRABAJO SOCIALPSIQUIATRIA PEDIATRICA SE REALIZA FICA D ENOTIFICACION

IDENTIFICACION DE RIESGOS CLINICOS

NECESIDADES DE AISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO

TIPO DE AISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO

REQUIERE PROFILAXIS ANTIBIOTICA
CUAL

EL PACIENTE REQUIERE TOMA O APLICACION DE ALGUN MEDICAMENTO

REQUIERE AJUSTE O MODIFICACION DE LA MEDICACION PREVIA

POR QUE
REGISTRE LOS MEDICAMENTOS QUE NO ESTAN DESCRITOS EN LA FORMULA MEDICA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	26/02/2019	DEPRESION
Farmacológicos	26/02/2019	FLUOXETINA
DIAGNOSTICOS		

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx Ingreso	Dx Egreso
F130	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación INTENTO SUICIDA				

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	
Fecha Realización: Fecha Resultado: Resultado: Fecha Interpretación: Análisis:		
NITROGENO UREICO	1	
Fecha Realización: Fecha Resultado: Resultado: Fecha Interpretación: Análisis:		
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA

INGRESO A ATENCION DE URGENCIAS

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

1

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

1

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

COLORO

1

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO
EN ORINA O SUERO

1

SOLO NGRAVINDE

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

1

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

1

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

FOSFATASA ALCALINA

1

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA

INGRESO A ATENCION DE URGENCIAS

1

UROANALISIS

Fecha
 Realización:
 Fecha Resultado:
 Resultado:
 Fecha Interpretación:
 Análisis:

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
8	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	SSN BOLO DE 1000 CC CONTINUAR A 100 CC HORAS LAVADO GASTRICO CON 1500 CCC MAS CARBON ACTIVADO
3	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50mg/2ml solucion inyectable	50 MG IV CADA 8 HOARAS
3	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20 MG IV CADA 8 HOARS
2	CARBON ACTIVADO 50G POLVO ORAL	50 gramos por sonda nasogastrica

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

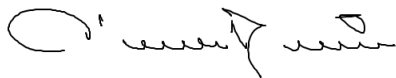
Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

INDICACIONES DE SALIDA

Dieta:
 Recomendaciones:
 Actividad Física:
 Pedir Cita: Días Cita con: Sitio:

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: **Hospitalizacion**
 Detalle Indicación: HOSPITALZIAR NVO SSN BOLO DE 1000 CC CONTINUAR A 100 CC HORA SONDA NASOGASTRICA SONDA VESICAL
 LAVADO GASTRICO CON 1500 CC SE SSN MAS 50 MG DE CARBON ACTIVADO HASATA SAKIR KIQUEUI
 CLKAROMONIUTOREO CONTINUO RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS CSV AC
 HEMOGRAMA PERFIL HEPATICO AZOADOS URONALISIS GRAVINDEK GRAM ORINA VALORACION POR PEDIATRIA
 TRABAJO SOCIALPSIQUIATRIA PEDIATRICA SE REALIZA FICA D ENOTIFICACION



Nombre Medico: DIAZ CHARRY JHON ELDER
 Registro: 12137660
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica: 1006723707 **FECHA DE FOLIO:** 26/02/2019 03:30:53 p.m. **Nº FOLIO:** 2
Nombre Paciente: ANGIE SURLEY LEON LOEN **Identificación:** 1006723707 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 04/octubre/2003 **Edad Actual:** 15 Años \ 4 Meses \ 22 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 25 # 87 A 27 **Teléfono:** 3232068172
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** OTROS OFICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS-S FAMISANAR **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1
AREA DE SERVICIO: **CENTRO ATENCIÓN:**

FECHA HC: 26/02/2019 03:21:47 p.m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 577434 **FECHA DE INGRESO:** 26/02/2019 01:44:45 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: EDISON LEON **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 25 # 87 A 27 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3232068172
CENTRO DE ATENCIÓN: B035 - USS BOSA **ÁREA DE SERVICIO:** B035I05 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA BOSA

CONSULTA ASISTIDA: False Médico Documento

SE ABRE FOLIO PARA INDICACIONES MEDICAS DE URGENCIAS Y TOMA D ELABORATORIOS D EURGENCIA ANTE INTOXICACION POR ACETAMINOFE, FLUOXETINA Y TERCER MEDICAMENTO DESCONOCIDO.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx Ingreso	Dx Egreso
F130	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación INTENTO SUICIDA

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
8	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	SSN BOLO DE 1000 CC CONTINUAR A 100 CC HORAS LAVADO GASTRICO CON 1500 CCC MAS CARBON ACTIVADO

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	URGENTE
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	
DROGAS DE ABUSO	1	EN ORINA
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Detalle Indicación: 1. HOSPITALIZAR POR PEDIATRIA EN REANIMACION2. NADA VIA ORAL3. SSN 0.9% PASAR BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 100 CC/H4. LAVADO GASTRICO ORDENADO YA POR URGENCIAS5. CARBON ACTIVADO 50 GR POR Sonda NASOGASTRICA URGENTE6. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS7. S/S HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, HEPATICA, ELECTROLITOS, GLICEMIA, TIEMPOS DE COAGULACION, TOXICOLOGICOS EN ORINA8. S/S VALORACION POR T. SOCIAL, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA9. MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES10. CSV Y AC

Sharon Contreras M.

Nombre Medico: CONTRERAS MARTELO SHARON STEPHANI
Registro: 1143343597
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Usuario: 51590562

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1006723707 **FECHA DE FOLIO:** 26/02/2019 03:32:45 p.m. **N° FOLIO:** 3
Nombre Paciente: ANGIE SURLEY LEON LOEN **Identificación:** 1006723707 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 04/octubre/2003 **Edad Actual:** 15 Años \ 4 Meses \ 22 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 25 # 87 A 27 **Teléfono:** 3232068172
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** OTROS OFICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS-S FAMISANAR **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1
AREA DE SERVICIO: **CENTRO ATENCIÓN:**

FECHA HC: 26/02/2019 03:32:13 p.m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 577434 **FECHA DE INGRESO:** 26/02/2019 01:44:45 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: EDISON LEON **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 25 # 87 A 27 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3232068172
CENTRO DE ATENCIÓN: BO35 - USS BOSA **AREA DE SERVICIO:** B035I05 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA BOSA

CONSULTA ASISTIDA: False Médico Documento

SE ABRE FOLIO PARA ORDENAR EKG

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F130	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación INTENTO SUICIDA

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Sharon Contreras Me.

Nombre Medico: CONTRERAS MARTELO SHARON STEPHANI
Registro: 1143343597
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Usuario: 51590562

HISTORIA CLINICA DE INGRESO - PEDIATRIA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 26 febrero 2019

Pagina 1/1

FECHA DE FOLIO: 26/02/2019 04:51:50 p.m. N° FOLIO: 4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1006723707 **IDENTIFICACION:** 1006723707 **EDAD:** 15 Años \ 4 Meses \ 22 Días
NOMBRE PACIENTE: ANGIE SURLEY LEON LOEN **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/10/2003 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: EPS-S FAMISANAR **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 25 # 87 A 27 **TELEFONO:** 3232068172 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 577434 **FECHA DE INGRESO:** 26/02/2019 01:44:45 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: EDISON LEON **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 25 # 87 A 27 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3232068172
CONSULTA ASISTIDA: False **MEDICO** **DOCUMENTO**

DATOS DEL PACIENTE

NIVEL EDUCATIVO	1.PREESCOLAR	ETNIA	1.INDÍGENA	DISCAPACIDAD	TIPOS DE DISCAPACIDAD
NOMBRE ACUDIENTE:	RESPONDABLE	TELEFONO ACUDIENTE			
RESPONSABLE DEL NIÑO	GRUPO POBLACIONAL	1.DISCAPACITADOS	RELIGION		
HORA DE INICIO DE ATENCION	SERVICIO	ESTADO CIVIL	1. No está Casado(a) y lleva más de 2 años viviendo con su pareja		
NIVEL EDUCATIVO DEL PADRE	ULTIMO AÑO APROBADO DEL PADRE (EN NUMEROS)		0,0000		
NOMBRE DE LA MADRE	EDAD	0,0000	OCUPACION		
NOMBRE DEL PADRE	EDAD	0,0000	OCUPACION		

MOTIVO DE CONSULTA:

" SE TOMO UNAS PASTAS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMNINA DE 15 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE LA ABUELA, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 5 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTA DE 10 TABLETAS DE ACETAMINOFEM DE 500 MG, ADEMAS DE UN JARABE DE FLUOXETINA, ADEMAS PACIENTE SE REALIZA CORTES NO PROFUNDOS SOBRE LA REGION ANTECUBITAL DE LOS MIEMBROS SUPERIORES Y ABDOMEN. LA ABUELA REFIERE QUE LA PACIENTE TIENE UN ANTECEDENTE DE DEPRESION, QUE REQUIRIO INTERVENCION EN LA CLINICA LA PAZ, LUGAR DEL CUAL EGRESO HACE 1 SEMANA, SIN EMBARGO REFIERE POBRE ADHERENCIA A LAS VALORACIONES PSIQUIATRICAS, Y REFIERE QUE ES LA PACIENTE MISMA QUIEN SE ADMINISTRA LOS MEDICAMENTOS.

REVISION POR SISTEMAS:

Estado General

NO REFIERE

Cardiopulmonar

NO REFIERE

Gastrointestinal

NO REFIERE

Genitourinario

NO REFIERE

Neurologico

SOMNOLENCIA

Piel Y Faneras

NO REFIERE

MusculoEsqueletico

NO REFIERE

Desarrollo Psquimotor

NO REFIERE

EXAMEN FISICO



Profesional: ORTIZ SANDOVAL HECTOR EDUARDO

Registro profesional: 13926430

Especialidad : CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO

Usuario: 51590562

Peso 55,00 Tall 0,00 Imc: 0,0 Glas 15,000 Fc: 80,0 Fr: 0,0 Temp: 0,0 Ta: 11 So2: 21 Fio2 92,0
: 00 a: 00 00 gow: 0 000 0 000 4/5 ,0 : 000
0 2 00
0

Percentil Percentil Percen Perimetro Perimetro
Peso: Talla: til ta: Cefalico: Abdominal:

Estado General

REGULARES CONDICIONES GENERALES

Piel y Faneras

MULTIPLES CORTES EN ABDOMEN Y MIEMBROS SUPERIORES

Cabeza y Cuello

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS MIDRIATICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIALORREA,

Otorrinolaringologi co

SIALORREA,

Torax

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Abdomen

BLANDO, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, SE EVIDENCIAS MULTIPLES HERIDAS SUPERFICIALES EN REGION ABDOMINAL SIN SANGRADO ACTIVO

Genito Urinario

NO SE EXPLORA

Osteomuscular

NO SE EXPLORA

Extremidades

MOVILES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES SIMETRICOS Y CONSERVADOS. MIEBROS SUPERIORES CARA ANTERIOR DE ANTEBRAZO SE EVIDENCIA LESIONES POR OBJETO CORTANTE, NO PROFUNDAS, SIN SANGRADO ACTIVO, CON ESTIGMAS DE SANGRADO.

Neurologico

SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

Examen Mental

PACIENTE SOMNOLIENTA, DESORIENTADA, CON TENDENCIA AL LLANTO.

RESULTADOS E INTERPRETACION DE PARACLINICOS

ANALISIS Y JUSTIFICACION DE LA ESTANCIA

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS QUIEN ES TRAIDA POR LA ABUELA POR INTOXICACION CON ACETAMINOFEN 10 TABLETAS (90MG/KG), FLUOXETINA (180MG), PROPRANOLOL 200 MG/DIA. (SE REVISIA LITERATURA ENCONTRANDO QUE NO ES UNA DOSIS TOXICA), Y CLONAZEPAM GOTAS 1 FRASCO. AL INGRESO PACIENTE SE ENCUENTRA SOMNOLIENTA Y BRADICARDICA, SIN EMBARGO AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DESORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIALORREA Y MIDRIASIS PUPILAR. PACIENTE CON ANTECEDENTE IMPORTANTE DE DEPRESION EN MANEJO CON FLUOXETINA, ESTUVO INTERNADA EN LA CLINICA DE LA PAZ DESDE EL DIA 8 DE FEBRERO HASTA EL 21 DE FEBRERO, AL EGRESO COPN FORMULACION DE FLUOXETINA JARABE 20MG/5ML 5CC CADA DIA, CON INADECUADO CONTROL DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA, SE INICIA PROTOCOLO DE INTOXICACION, PACIENTE ANSIOSA, AGITADA SE ADMINISTRA MIDAZOLAM IV PREVIA TOMA DE PERFIL TOXICOLOGICO, SE REALIZA LAVADO GASTRICO, SE ADMINISTRA CARBON ACTIVADO, SE SOLICITA CUADRO HEMATICO, PERFIL HEPATICO, PERFIL RENAL, PERFIL TOXICOLOGICO EN ORINA, SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA. VIGILANCIA Estricta EN REANIMACION, SE EXPLICA FAMILIAR. SE REALIZA REMISION A PSIQUIATRIA INFANTIL.

PLAN DE TRATAMIENTO

1. HOSPITALIZAR POR PEDIATRIA EN REANIMACION
2. NADA VIA ORAL
3. SSN 0.9% PASAR BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 100 CC/H
4. MIDAZOLAM AMPOLLA 5 MG IV AHORA
5. LAVADO GASTRICO ORDENADO YA POR URGENCIAS



Profesional: ORTIZ SANDOVAL HECTOR EDUARDO
Registro profesional: 13926430
Especialidad : CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO

Usuario: 51590562

- 6. CARBON ACTIVADO 50 GR POR Sonda NASOGASTRICA URGENTE
- 7. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- 8. S/S HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, HEPATICA, ELECTROLITOS, GLICEMIA, TIEMPOS DE COAGULACION, TOXICOLOGICOS EN ORINA
- 9. S/S VALORACION POR T. SOCIAL, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA
- 10. MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES
- 11. CSV Y AC

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
F130	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA	Presuntivo	True

Observaciones:

ANTECEDENTES

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Detalle
Médicos	26/02/2019 03:03:39 p.m.	DEPRESION
Farmacológicos	26/02/2019 03:03:39 p.m.	FLUOXETINA

Profesional: ORTIZ SANDOVAL HECTOR EDUARDO
Registro profesional: 13926430
Especialidad : CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO

Usuario: 51590562