

DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 1073178617 Identificación: 1073178617 Sexo: Femenino
 Nombre: MARIA ZENaida ROJAS GUERRERO Dirección: CARRERA 7 N 11 21
 Teléfono: 3138493532 Estado Civil: UnionLibre Fec. Nacimiento: 14/05/1999 Edad: 19 Años \ 9 Meses \ 26 Días
 Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Contributivo
 - 2019
 Entidad: EPS FAMISANAR SAS Ingreso : 4762569 Fecha ingreso : 09 marzo 2019 23:23
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No_Aplica
 Causa externa : Enfermedad_General Acompañante y/o Responsable: VITALIANO ROCHA
 Dirección Responsable: CARRERA 7 N 11 21 Parentesco: ESPOSO Teléfono : 3138493532
 Lugar de Residencia: CARRERA 7 N 11 21

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDA DE SANTA ANA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD QUE INGresa REMITIDA DE CLINICA SANTA ANA POR CUADRO DE 5 HORAS DE EVOLUCION DE INGESTA VOLUNTARIA DE FRASCO DE RATICIDA " SICARIO" CON FINES SUICIDAS LUEGO DE PELEA CON PAREJA AL INGRESO A CLNCA DE SANTA CON EPIGASTRALGIA EN SITIO DE REMISION REALIZAN LAVADO GASTRICO, ADMINISTRAN CARBON ACTIVADO, SEGUN NOTA DE LA HISTORAI CLINCA PAINTE QUE PRESETNA CUDRO DE STATUS CONVULSIVO POR LO QUE INICA GOTE0 DE MIDAZOLAM E INICIAN TRAMITE DE RESION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

| Tipo Antecedente | Fecha Registro | Descripción |
|------------------|----------------|-------------|
| | | |

SIGNOS VITALES:

Frecuencia Cardiaca: 80,00 Frecuencia Respiratoria: 20,00 Tensión Arterial: 110/78 Temperatura: 36,00 Saturación de Oxígeno: 95,00

Peso (Kg): 60,0 Talla: 1,0 Tos por mas de 15 días: NO Lesiones en piel hipo-pigmentada: NO

DATOS DE ACCIDENTE DE TRABAJO: (Solo para las personas que vienen por Accidente de Trabajo)

Ingresa por Accidente de Trabajo? NO (Este ítem rige a partir de Septiembre 2018)

Municipio donde ocurre el accidente:

Confirmacion Teléfono:

Ingresa por:

Nombre de la empresa:

Tiempo de Antigüedad:

Tipo Accidente:

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, DESHIDRATADA SIN SIGNOS DEDIFICULTAD RESPIRATORIA CON OXIGENO POR CANULA NASAL. NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, CON PULSOS DISTALES CONSERVADOS SIMETRICOS EN LAS 4 EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS. NEUROLOGICO, SOMNOLIENTA SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, PARES CRANEALES SIN ALTERACION PIEL: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS DE PARACLINICOS

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD QUE INGresa REMITIDA DE CLINICA SANTA ANA POR CUADRO DE 5 HORAS DE EVOLUCION DE INGESTA VOLUNTARIA DE FRASCO DE RATICIDA " SICARIO" CON FINES SUICIDAS LUEGO DE PELEA CON PAREJA AL INGRESO A CLNCA DE SANTA CON EPIGASTRALGIA EN SITIO DE REMISION REALIZAN LAVADO GASTRICO, ADMINISTRAN CARBON ACTIVADO, SEGUN NOTA DE LA HISTORAI CLINCA PAINTE QUE PRESETNA CUDRO DE STATUS CONVULSIVO POR LO QUE INICA GOTE0 DE MIDAZOLAM E INICIAN TRAMITE DE RESION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA. AL INGRESO PACIENTE SOMNOLIENTA CON PUPILAS REACTIVA A LA LUZ NO REPSUESTA VERBAL QUE RESPONDE A ESTIMULOS , PACIENTE POCO COLABORADO SE INGresa PARA TOMA DE PARACLINICSO SE DEJA EN SALA DE REANIMACION PARA MONITOREO HEMODINAMICO , SE RELZIA FICAH DE NOTIFICADIO SE SOLCITIA VALROAICO POR PSICOLOGIA , Y TRAMITES DE REMISON PARA PSIQUIATRIA.

OBSERVACIONES

NINGUNA OBSERVACION

¿El paciente trae medicamentos ambulatorios que se requieran continuar durante su atención intrahospitalaria?

NO

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAIDOS POR EL PACIENTE

NOMBRE GENÉRICO

FÓRMULA FARMACEUTICA

CONCENTRACIÓN

DOSIS



Profesional: JOHANNA ANDREA PIÑEROS CARO

Registro profesional: 1020733501

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Tipo | Principal |
|--------|---|------------|-----------|
| X680 | ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS, VIVIENDA | Presuntivo | True |

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS

| Código | Descripción | Cantidad | Vía | Indicación |
|-------------|--|----------|------------|------------------------------------|
| B05XR007701 | RINGER LACTATO SOLUCION HARTMANN 500 mL | 4 | Endovenosa | BOLO DE 1000CC CONTINUAR A 100CC/H |
| A02BO002102 | OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL | 1 | Endovenosa | 40 MG AHORA |
| N05AH001701 | HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE | 1 | Endovenosa | 5 MG AEN CASO DE AGITACION |
| N01AM023703 | MIDAZOLAM DORMICUM 5 mg 5 ml SOLUCION INYECTABLE | 1 | Endovenosa | 5 MG EN CASO DE AGITACION |

LISTADO DE EXAMENES SOLICITADOS

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|--------|--|----------|
| 902210 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS | 1,0 |
| 907106 | UROANÁLISIS | 1,0 |
| 19891 | SODIO | 1,0 |
| 19792 | POTASIO | 1,0 |
| 19482 | GASES ARTERIALES | 1,0 |
| 903856 | NITROGENO UREICO BUN | 1,0 |
| 19290 | CREATININA SUERO ORINA Y OTROS | 1,0 |
| 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 1,0 |
| 903833 | FOSFATASA ALCALINA | 1,0 |
| 903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT) | 1,0 |
| 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA | 1,0 |
| 906249 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS | 1,0 |
| 904508 | PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 1,0 |
| 906916 | SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR | 1,0 |
| 19062 | AMILASA | 1,0 |
| 19490 | GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS | 1,0 |

SOLICITUD DE INTERCONSULTA :

AREA SERVICIO : 117 - CONSULTA ESPECIALIZADA - PSICOLOGIA

SERVICIO : CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

DIAGNOSTICO: X680 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS, VIVIENDA

MOTIVO: PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD QUE INGresa REMITIDA DE CLINICA SANTA ANA POR CUADRO DE 5 HORAS DE EVOLUCION DE INGESTA VOLUNTARIA DE FRASCO DE RATICIDA " SICARIO" CON FINES SUICIDAS LUEGO DE PELEA CON PAREJASE SOLCITA VALORACION.GRACIAS

OBSERVACIONES:



Profesional: JOHANNA ANDREA PIÑEROS CARO

Registro profesional: 1020733501

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 1073178617 Identificación: 1073178617 Sexo: Femenino
Nombre: MARIA ZENAI DA ROJAS GUERRERO Dirección: CARRERA 7 N 11 21
Teléfono: 3138493532 Estado Civil: Union Libre Fec. Nacimiento: 14/05/1999 Edad: 19 Años \ 9 Meses \ 26 Días
Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Contributivo
- 2019
Entidad: EPS FAMISANAR SAS Ingreso : 4762569 Fecha ingreso : 09 marzo 2019 23:23
Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No_Aplica
Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: VITALIANO ROCHA
Dirección Responsable: CARRERA 7 N 11 21 Parentesco: ESPOSO Teléfono : 3138493532 Folio: N/V 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA

Yo, MARIA ZANAIDA ROJAS GUERRERO en mi calidad de USUARIO

DECLARO QUE

- El enfermero(a) me ha explicado la naturaleza, propósito, complicaciones, molestias y posibles riesgos del procedimiento; se me dio la oportunidad de hacer preguntas y me fueron contestadas satisfactoriamente.
- Así mismo se me ha explicado que no es posible garantizar los resultados esperados con el procedimiento.
- Entiendo que en el curso del procedimiento puedan presentarse situaciones imprevistas, que requieran procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos.
- Autorizo a los (a) enfermeros(as), a los asistentes designados a realizarme los siguientes procedimientos:

EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR ES :

- ADMINISTRACION DE COMPONENTES SANGUINEOS.
- OTRO
- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.
- CANALIZACION DE VENA.
- CURACIONES.
- PASO DE SONDA ORO/NASO GASTRICA.
- PASO SONDA VESICAL.
- SUJECION (INMOVILIZACION).
- TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO.

BENEFICIOS

RIESGOS

| | | |
|--|---|---|
| PASO DE SONDA NASOGASTRICA | Drenaje de líquidos y gases. Administración de Medicamentos. Administración de Alimentos. Obtención de muestras del contenido gástrico Succión de sustancias tóxicas. | Dificultad Respiratoria. Erosión nasal. Broncoaspiración. Obstrucción de la sonda. Neumonía aspirativa. |
| CANALIZACION DE VENA | Administración de Medicamentos. Restaurar el balance de agua y electrolitos. Administración de Sangre y Hemoderivados. Administración de nutrientes y oligoelementos. | Flebitis Infiltración Hematomas Embolia gaseosa Necrosis de tejidos |
| PASO SONDA VESICAL | Retención Urinaria Control de la diuresis Recoger una muestra estéril Desobstruir la vía urinaria Manejo de Incontinencia urinaria Tratamiento intra y postoperatorio de algunas intervenciones quirúrgicas. Tratamiento crónico en aquellos pacientes que no vacían espontáneamente la vejiga. | Dolor Infección vías urinarias. Tenesmo urinario Retención urinaria Trauma uretral. |
| ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS | Colocación de una sustancia medicamentosa con fines diagnósticos. Colocación de una sustancia medicamentosa con fines curativos. Colocación de una sustancia medicamentosa con fines preventivos Control del dolor. | Efectos Adversos del medicamento. Interacciones medicamentosas. Alergias al medicamento. Flebitis Química. |
| ADMINISTRACION DE COMPONENTES SANGUINEOS | Suministrar el componente sanguíneo según necesidad del usuario. Preservar la vida. Aumentar el volumen sanguíneo. Mejorar la oxigenación de los tejidos. | Efectos Adversos al componente. Incompatibilidad de grupo sanguíneo. Disponibilidad del hemoderivado. |



Profesional: LOPEZ MARTINEZ NUBIA

R.U.N. / Tarjeta Prof. 001068 1997

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 1073178617 Identificación: 1073178617 Sexo: Femenino
 Nombre: MARIA ZENaida ROJAS GUERRERO Dirección: CARRERA 7 N 11 21
 Teléfono: 3138493532 Estado Civil: UnionLibre Fec. Nacimiento: 14/05/1999 Edad: 19 Años \ 9 Meses \ 26 Días
 Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Contributivo
 - 2019
 Entidad: EPS FAMISANAR SAS Ingreso : 4762569 Fecha ingreso : 09 marzo 2019 23:23
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No_Aplica
 Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: VITALIANO ROCHA
 Dirección Responsable: CARRERA 7 N 11 21 Parentesco: ESPOSO Teléfono : 3138493532 Folio: N/V 2

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| CURACIONES | Reparar la herida. Favorecer el proceso de cicatrizacion. Controlar la hemorragia. Prevenir la infeccion. Disminuir el dolor Disminucion de la estancia Hospitalaria | Retrasar el proceso de cicatrizacion. Prolongar la estancia hospitalaria. Sobre-infección. Daño estetico de la herida. |
| TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO | Para identificar las patologias. Definir tratamiento medico. Seguimiento de la evolucion del usuario. | Multipunciones. Retraso en el resultado. Perdida de la muestra. Contaminacion de la muestra. No valoracion de los resultados por parte del personal medico. |
| SUJECION (INMOVILIZACION) | Prevencion del daño a si mismo. Prevencion del daño a otros Prevencion de caidas Prevenir daños durante la administracion de medicamentos. Prevención de retiro de dispositivos medicos. | Fracturas Caidas Laceracion de la piel. Necrosis de las extremidades. Hematomas. |

OBSERVACIONES:

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE DURANTE SU ATENCION EN LA INSTITUCION PUEDEN LLEGAR A REALIZARSE CUALQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTES INDICADOS.

5. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

Nombre del paciente : MARIA ZENaida ROJAS GUERRERO
 No. Identificación: 1073178617

Firma : _____

Nombre acudiente : MARIA ZANaida ROJAS GUERRERO

Firma : _____

Testigo :

Firma : _____

DEJO CONSTANCIA QUE HE EXPLICADO LA NATURALEZA, PROPOSITOS, VENTAJAS, RIESGOS, COMPLICACIONES Y HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS QUE HAN FORMULADO.

Profesional: LOPEZ MARTINEZ NUBIA

R.U.N. / Tarjeta Prof. 001068 1997

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 1073178617 Identificación: 1073178617 Sexo: Femenino
 Nombre: MARIA ZENaida ROJAS GUERRERO Dirección: CARRERA 7 N 11 21
 Teléfono: 3138493532 Estado Civil: UnionLibre Fec. Nacimiento: 14/05/1999 Edad: 19 Años \ 9 Meses \ 26 Días
 Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Contributivo
 - 2019
 Entidad: EPS FAMISANAR SAS Ingreso : 4762569 Fecha ingreso : 09 marzo 2019 23:23
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No_Aplica
 Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: VITALIANO ROCHA
 Dirección Responsable: CARRERA 7 N 11 21 Parentesco: ESPOSO Teléfono : 3138493532 Folio: N/V 2

VALORACIÓN DEL RIESGO DE ACCIDENTE INTRAHOSPITALARIO

| | | | |
|---|-----|---------------------------------------|--|
| 1. MAYOR DE 60 AÑOS O PACIENTE PEDIATRICO | | | |
| 2. ALTERACIONES FÍSICAS : | 2.1 | Visuales. | |
| | 2.2 | Musculoesqueleticas | |
| | 2.3 | Cardiovasculares | |
| | 2.4 | Psicológicas | |
| | 2.5 | Neurológicas | |
| 3. CONSULMO DE MEDICAMENTOS | 3.1 | Mas de 6 | |
| | 3.2 | Benzodicepinas, hipnoticos o sedantes | |
| 4. AMBIENTALES Y OTROS | 4.1 | Paciente no acepta barandas | |
| | 4.2 | Caidas previas | |
| | 4.3 | Ayuda para deambular | |
| | 4.4 | Otros. Cuales ?? | |
| 5. TOTAL OBTENIDO : | | | |

RECOMENDACIÓN : RIESGO BAJO::INFORMACION AL USUARIO Y LA FAMILIA

OBSERVACIONES:

NOMBRE USUARIO: MARIA ZENaida ROJAS GUERRERO

FIRMA: _____

RESPONSABLE DEL USUARIO:

FIRMA: _____



Profesional: LOPEZ MARTINEZ NUBIA

R.U.N. / Tarjeta Prof. 001068 1997

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 1073178617 Identificación: 1073178617 Sexo: Femenino
Nombre: MARIA ZENaida ROJAS GUERRERO Dirección: CARRERA 7 N 11 21
Teléfono: 3138493532 Estado Civil: UnionLibre Fec. Nacimiento: 14/05/1999 Edad: 19 Años \ 9 Meses \ 26 Días
Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Contributivo
Entidad: EPS FAMISANAR SAS Ingreso : 4762569 Fecha ingreso : 09 marzo 2019 23:23
Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No_Aplica
Causa externa : Enfermedad_General Acompañante y/o Responsable: VITALIANO ROCHA
Dirección Responsable: CARRERA 7 N 11 21 Parentesco: ESPOSO Teléfono : 3138493532

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INTENTO SUICIDA
2. ENEVENENAMIENTO CON ORGANOFOSFORADOS

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

ANTECEDENTES:

| Tipo Antecedente | Fecha Registro | Descripción |
|------------------|----------------|-------------|
|------------------|----------------|-------------|

SIGNOS VITALES:

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|
| Frecuencia Cardíaca: 110,00 | Frecuencia Respiratoria: 19,00 | Tensión Arterial: 121/88 | Temperatura: 36,40 | Saturación de Oxígeno: 94,00 |
| Peso(Kg): 1,0 | Talla: 1,0 | | | |

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO BIEN AL AIRE AMBIENTE.
NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS.
TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, CON PULSOS DISTALES CONSERVADOS SIMETRICOS EN LAS 4 EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.
NEUROLOGICO, BIEN ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, PARES CRANEALES SIN ALTERACION

ANALISIS:

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. INTENTO SUICIDA 2. ENEVENENAMIENTO CON ORGANOFOSFORADOS EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON EPISODIOS DE AGITACION, CON REPORTE DE PARACLINICOS NORMOGLICEMICA CON FUNCON RENAL CONSERVADA CON ELECTROLITOS SIN CAMBIOS TRANSAMINASAS Y BILIRRUBINAS NORMALES, AMILASA DENTRO DE LIMITES NORMALES, UN HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA SIN ANEMIA CON PLAQUETAS DENTRO DE LIMITES NORMALES, SEROLOGIA NO REACTIVA GRAVINDEX NEGATIVO PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE INFECCION URINARIA, EN QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA.

RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS:**DIAGNÓSTICOS**

| Código | Nombre | Tipo | Principal |
|--------|---|------------|-----------|
| X680 | ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS, VIVIENDA | Presuntivo | True |

Observaciones:**INDICACIONES MEDICAS**

| Código | Descripción | Cantidad | Vía | Indicación |
|-------------|--|----------|------------|----------------------------------|
| N05AH001701 | HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE | 1,00 | Endovenosa | 5 MG AEN CASO DE AGITACION |
| N01AM023703 | MIDAZOLAM DORMICUM 5 mg 5 ml SOLUCION INYECTABLE | 2,00 | Endovenosa | 5 MG EN CASO DE AGITACION |
| A02BO002102 | OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL | 1,00 | Endovenosa | 40 MG IV AHORA |
| | | 1,00 | Ninguno | PASAR OBSERVACIONDIETA CORRIENTE |

Profesional: CRUZ PUERTO IVAN LEONARDO

Registro profesional: 1070957820

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 1073178617 Identificación: 1073178617 Sexo: Femenino
Nombre: MARIA ZENAI DA ROJAS GUERRERO Dirección: CARRERA 7 N 11 21
Teléfono: 3138493532 Estado Civil: UnionLibre Fec. Nacimiento: 14/05/1999 Edad: 19 Años \ 9 Meses \ 27 Días
Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Contributivo
- 2019
Entidad: EPS FAMISANAR SAS Ingreso : 4762569 Fecha ingreso : 09 marzo 2019 23:23
Procedencia: CUNDINAMARCA Finalidad: No_Aplica
Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: VITALIANO ROCHA
Dirección Responsable: CARRERA 7 N 11 21 Parentesco: ESPOSO Teléfono : 3138493532

RESPUESTA A INTERCONSULTA

MOTIVO DE LA SOLICITUD: PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA REMITIDA DE CLINICA SANTA ANA POR CUADRO DE 5 HORAS DE EVOLUCION DE INGESTA VOLUNTARIA DE FRASCO DE RATICIDA " SICARIO" CON FINES SUICIDAS LUEGO DE PELEA CON PAREJASE SOLCITA VALORACION.GRACIAS

RESPUESTA:

AREA DE SERVICIO: 117 - CONSULTA ESPECIALIZADA - PSICOLOGIA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA ESPECIALIZADA

ANÁLISIS OBJETIVO:

Paciente bajo efectos de sedacion, por persistencia de agitacion, con amarre en sus cuatro extremidades

ANÁLISIS SUBJETIVO:

Paciente bajo efectos de sedacion, por persistencia de agitacion, con amarre en sus cuatro extremidades

RESPUESTA:

Fecha: 10 Marzo 2019

Datos Personales

Nombre: Maria Zenaida Rojas Guerrero

Documento de identidad: 1073178617

Edad: 19 años.

Direccion Actual: Carrera 7 No.11 - 21 Centro, Muicípio de El Rosal, Cund

Telefono: 313 849 3532

Composicion Familiar: paciente actualmente convive desde hace 20 dias con su pareja el señor Vitaliano Rocha de 31 años de edad administrador de almacen, de una relacion de 6 meses; infoma compañero: "desde esta semana empezo unos celos imparables, con agitacion, el día de ayer se presenta discucion, ella sale de casa compra veneno y se lo toma delante mio".

Se desconocen antecedentes en la paciente, compañero mal informante, familia de origen solo hace referencia a dificultad en ella para controlar su mal genio y "es como loca"; no se precibe red de apoyo familiar solida ni establecida. Ingresa a institucion por intoxicacion con fin suicida en al parecer su primer intento, dado por visita a bruja quien le manifiesta infidelidad.

Actuialmente con agitacion psicomotora, no se estable comunicacion con la misma por requerimiento de sedacion; se indica remision para manejo integral, consulta por medico psiquiatra, para definir requerimiento de internacion aguda.

Acompañante refiere entender y acepta.

DIAGNÓSTICO: Z728 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTILO DE VIDA

TRATAMIENTO:

Paciente actualiamente con agitacion psicomotora, no se estable comunicacion con la misma por requerimiento de sedacion; se indica remision para manejo integral, consulta por medico psiquiatra para definir requerimiento de internacion aguda debido a intoxicacion con veneno a fin suicida, con rasgos de celotipia, perdida de la estima, pobre red de apoyo familiar, y personalidad emocionalmente inestable.



Profesional: VELASQUEZ DIAZ LINA MARIA

Registro profesional: 136763

Especialidad: PSICOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]