

Hospital Occidente de Kennedy III Nivel
Remisión no tramitada por Oficina de Radío
52205
12 FEB 2019
HORA: 15:35
RECIBIDO POR:

Fecha Actual : martes, 12 febrero 2019

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

No de Planilla

No de Solicitud 3013
Fecha de radicación de la Referencia 11/02/2019 18:50:32
Hora de radicación de la Referencia 6:50:32 p. m.

Tipo Usuario	Ambulatorio	Tipo Remisión	3
1. Ambulatorio <input type="checkbox"/>	2. En Urgencias <input type="checkbox"/>	3. Hospitalización <input type="checkbox"/>	
1. Electiva <input type="checkbox"/>		2. Electiva Prioritaria <input type="checkbox"/>	
3. Urgente <input type="checkbox"/>		4. Hospitalización <input type="checkbox"/>	

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	LUISA FERNANDA MAHECHA GAVIRIA	Identificación:	1022325481	1022325481	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/06/1986 0:00:00	Edad Actual:	32 Años \ 7 Meses \ 14 Días	AREA DE SERVICIO	KE10B01	INGRESO
Dirección:	CR 71 D 54 K 16 SUR	Teléfono:	3114631888	Localidad	BOGOTA	
CC Ciudadanía	RC Registro Civil	MSI Menor sin Edificación	TI Tarjeta de Identidad	ASI	adulto sin Identificar	

PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de edad, Usuarios con alteración de estado de conciencia, usuarios con retardo mental, Adulto mayor, Gestantes, Atención Urgente)

Responsable:	TRASLADO PRIMARIO MOVIL 6341	Teléfono Resp:	3114631888
Dirección Resp:	CR 71 D # 54 K 16 SUR		

AFILIACION SGSSS

Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel SocioEconómico:	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:		Tipo de Población Especial:			
Entidad Administradora	RC_011_1 - EPS NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	I. indígena S.Iva Social M. Menor en Protección G. Indigente D Desplazado O.Otros			

SOLICITUD DE REFERENCIA

NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO	CODIGO DIAGNOSTICO
OTRAS ESQUIZOFRENIAS	F208

NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO	CODIGO DIAGNOSTICO
OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS	G404

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO	IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES
	NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION INICIAL NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION DESTINO FINAL

INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA	S12710	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY	2	F	B	0	2
--	--------	---------------------------------	---	---	---	---	---

NIVEL DE ATENCION REQUERIDO : I NIVEL: ☐ II NIVEL: ☐ III NIVEL: ☐

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis	TRASLADO PRIMARIO
	PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HETERO Y AUTOAGRESIVIDAD QUE EL DIA DE HOY EMPEORA POR LO CUAL LLAMAN AMBULANCIA REQUIRIENDO INMOVILIZACION, ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA, EPILEPSIA Y RETRASO MENTAL LEVE
Examen Físico:	Paciente sin alteración en auscultación cardiopulmonar, sin masas ni dolor abdominal, sin focalización neurológica en el momento, extremidades sin alteración.
Signos Vitales	TA: 110/67 FC: 96 x Min FR: 20 x Min GlasGow: 15 TC: 0,0000 Peso: 50,0000
Resultados Exámenes Diagnósticos:	
Ginecobiétricos:	G: 0 P: 0 A: 0 E: 0 Edad Gestante: 0 Sem FCF: 0 Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Amenorrea ☐ Ruptura Membran

TRATAMIENTOS / COMPLICACIONES	Paciente con epilepsia desde primera infancia en manejo con múltiples anticonvulsivantes, quien presenta alteración en la conducta y síntomas psicóticos que requieren manejo intramural. manejo actual divalproato de sodio 1000mg cada 8 horas, levetiracetam 1000 mg cada 8 horas, vigabatrin 1000mg cada 8 horas, lamotrigina 100mg (2-1-2), risperidona 2mg (2-1-2). Requiere manejo en unidad mental.
-------------------------------	---

MOTIVO REFERENCIA

1. Servicio no ofertado ☐ 3. Falta de Insumos ☐ 5. Falta de Camas ☐ 7. Emergencia Sanitaria ☐ 9. Ausencia de Convenio ☐
2. Ausencia de Profesional ☐ 4. Falta de Equipos ☐ 6. Cese de Actividades ☐ 8. Requiere manejo otro nivel ☐ 10. Devolución Injustificada ☐
11. Otro: ☐ Falta_Cama_IPS_Remite

DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS /HOSPITALIZACION)

FECHA DIA MES AÑO Hora Militar: Funcionario de Contacto Cargo: Punto de destino final:

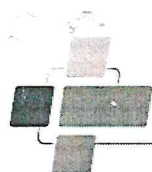
Firma:

Datos del Profesional que Realiza la Referencia

Nombre MUÑOZ CHILITO DOUMER ADRIAN

Registro 80076139

15 FEB 2012



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente E.S.E.

**SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
LABORATORIO CLINICO SEDE KENNEDY**

UNIDAD

HOSPITAL KENNEDY

No de Orden: 201902121258
Paciente: MAHECHA GAVIRIA LUISA FERNANDA
Historia: 1022325481
Servicio: URGENCIAS
Médico: INTERNO

Fecha de Ingreso: 2019-02-12 12:26
Fecha de impresión:
Edad: 32 Años
Especialidad: URGENCIAS
Cama: 12

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
QUIMICA				
GLICEMIA BASAL	86.0	mg/dL	70.0 - 110.0	12/02/2019 13:24:29
CREATININA SUERO	0.57	mg/dL	0.50 - 1.00	12/02/2019 13:24:29
CALCIO	10.05	mg/dL *	8.60 - 10.00	12/02/2019 13:24:29
SODIO EN SUERO	141.00	mmol/L	136.00 - 145.00	12/02/2019 13:24:29
POTASIO EN SUERO	4.03	mmol/L	3.50 - 5.10	12/02/2019 13:24:29
CLORO EN SUERO	104.80	mmol/L	98.00 - 107.00	12/02/2019 13:24:29

Diana Winston
Diana Winston Castilla
Bacterióloga
C.C. 51.950.139
U.C.M.C.

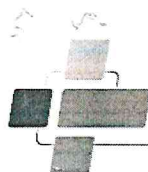
HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

RECuento DE GLOBULOS BLANCOS	5.74	$\times 10^3/uL$	4.50 - 11.00	12/02/2019 12:40:10
RECuento DE GLOBULOS ROJOS	4.85	$\times 10^6/uL$	4.50 - 5.60	12/02/2019 12:40:10
HEMOGLOBINA	14.0	g/dL	12.0 - 18.0	12/02/2019 12:40:10
HEMATOCRITO	45.3	%	36.0 - 54.0	12/02/2019 12:40:10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93.4	fL	80.0 - 100.0	12/02/2019 12:40:10
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	28.90	pg	26.00 - 35.00	12/02/2019 12:40:10
CONC. HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.9	g/dL *	33.0 - 37.0	12/02/2019 12:40:11
PLAQUETAS	265	$\times 10^3/uL$	150 - 450	12/02/2019 12:40:11
NEUTROFILOS %	34.5	% *	35.0 - 70.0	12/02/2019 12:40:11
LINFOCITOS %	55.2	% *	20.0 - 45.0	12/02/2019 12:40:11
MONOCITOS %	9.4	%	0.0 - 10.0	12/02/2019 12:40:11
EOSINOFILOS %	0.5	%	0.0 - 7.0	12/02/2019 12:40:11
BASOFILOS %	0.2	%	0.0 - 3.0	12/02/2019 12:40:11
NEUTROFILOS #	1.98	$10^3/uL$	1.90 - 8.00	12/02/2019 12:40:11
LINFOCITOS #	3.17	$10^3/uL$	0.90 - 5.20	12/02/2019 12:40:11
MONOCITOS #	0.54	$10^3/uL$	0.00 - 1.00	12/02/2019 12:40:11
EOSINOFILOS #	0.03	$10^3/uL$	0.00 - 0.70	12/02/2019 12:40:11
BASOFILOS #	0.01	$10^3/uL$	0.00 - 0.30	12/02/2019 12:40:11
RDW SD	44.2	fL		12/02/2019 12:40:11
RDW CV	12.9	%	11.5 - 15.0	12/02/2019 12:40:11
MPV	10.10	fL	9.00 - 13.00	12/02/2019 13:13:51

DIFERENCIAL MANUAL

NEUTROFILOS: 44 %
LINFOCITOS : 54 %
MONOCITOS : 1 %
EOSINOFILOS: 1 %



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente E.S.E.

**SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
LABORATORIO CLINICO SEDE KENNEDY**

UNIDAD

HOSPITAL KENNEDY

No de Orden: 201902121258
Paciente: MAHECHA GAVIRIA LUISA FERNANDA
Historia: 1022325481
Servicio: URGENCIAS
Médico: INTERNO

Fecha de Ingreso: 2019-02-12 12:26
Fecha de impresión:
Edad: 32 Años
Especialidad: URGENCIAS
Cama: 12

Luz Helena Bolívar Ardila
Bacterióloga
CC. 41.798-431
U. Javeriana