



Cl. Emanuel en Falcg  
Dra Cindy Cely

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 2

Fecha de Solicitud

22 | 7 | 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA 1001279311

E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación: 251260035302

Fecha de Ingreso: Cama:

22/07/2018

### DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: CATALINA CHAPARRO CORRADINE

Sexo: Femenino

Edad: 18 A 2 M 5 D

Dirección Residencia: FINCA RIO FRIO

T.D. CC Nro. Identificación: 1001279311

Zona: Urbano Rural ☒ Teléfono:

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

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

Municipio: TABIO

Seguridad Social en Salud:

☒

E.P.S-C: EPS FAMISANAR SAS -- EPS Tipo de Población Especial: E

Subsidiado EPS-S. Nivel Socioeconómico Contributivo C, A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

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

EVENTO Enfermedad General ☒ 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:

MARIA GABRIEL ACORRADINE MORA - MAMA  
INGESTA DE MEDICAMENTOS

#### Enfermedad Actual:

PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUIEN REFIERE INGESTA DE MEDICAMENTOS REFIERE LA MAMA 12 AOSVASTAIINA, LOSARTAN 50 MG 6 TABLETAS HACE 3 HORAS, AL MOMENTO ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA, SIN PERDIDA DE L ESTADO DE CONSCIENCIA, REFIERE LA MADE IDEAS DE DEPRESION HACE 3 AÑOS VALORADA POR PSIQUIATRIA CON DESISTIMIENTO DEL TRATAMIENTO, ANTECEDENTE DE ANOREXIA NERVIOSA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

#### Antecedentes Personales:

#### Examen Físico:

TA: 115/70 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 78 x min

PESO: 68 Kg

TALLA: 165 cm

FR: 19 x min

TEMP: 36.2 °C

SAT: 98 %

### DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS

X600

Dx Rel 1: EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

F321

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

VALORACION Y MANEJO

DR. JUAN PABLO ZUNIGA CHIMBACO  
Médico General

JUAN PABLO ZUNIGA CHIMBACO  
Cedula de Ciudadanía : 1022324340  
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 2

Fecha de Solicitud

22 | 7 | 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

1001279311

E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación: 251260035302

Fecha de Ingreso:

Cama:

22/07/2018

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: CATALINA CHAPARRO CORRADINE

Sexo: Femenino

Edad: 18 A 2 M 5 D

Dirección Residencia: FINCA RIO FRIO

## 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: NINGUNO

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

22 | 7 | 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

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

PACINETE DE 18 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. INTENTO DE SUICIDIO - IDEACION SUICIDA MARCADA
2. TRASTORNO DEPRESIVO.
3. ANTECEDENTE DE ANOOREXIA NERVIOSA

SUBJ: PACINETE EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUIEN REFIERE QUE HACE 3 HORAS CONSUMIO 12 AOTRVASTATINAS, 6 LOSARTAN, AL MOMENTO ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, CON IDEACION SUICIDA PERSISTENTE, SIGNOS DE DISMORFOFOBIA, SE ORDENA FLUOXETINA, TRAZONODA, SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## EVOLUCION

Fecha: 22/07/2018 22:58

Análisis

..

Plan de Tratamiento

..



JUAN PABLO ZUNIGA CHIMBACO

Cedula de Ciudadania : 1022324340

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



**E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER**  
**CAJICA CARRERA 4 # 1-10 Tel. 8664949**  
**NIT: 832002436-5**

Sistemas CitiSalud  
23/07/2018 0:40

**Reporte Resultados Laboratorio Clinico**

Pag. 1

Paciente: CATALINA CHAPARRO CORRADINE Identificación: CC 1001279311 Nro. Muestra: 3627  
Sexo/Edad: Femenino / 18 A 2 M 5 D Teléfono: Servicio: URGENCIAS  
Médico: JUAN PABLO ZUÑIGA CHIMBACO Fecha Servicio: 22/07/2018 Fecha Resultado: 22/07/2018 23:49  
Empresa: EPS FAMISANAR SAS - EPS FAMIS/ Cama:

**ENDOCRINOLOGIA**

# ref. 12249

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
904508	GONADOTROPINA CORIÓICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
RESULTADO:	Negativo		Negativo

Bacteriologo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:

  
**UB** Dra. Katherin Tatiana Barrera Sanchez  
Bacteriología y Laboratorio Clínica  
REG - 1058430673

**HEMATOLOGIA**

# ref. 12252

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
WBC	13.9 H	10 <sup>9</sup> /ul	5.0 - 10.0
Lymph#	3.0	x 10 <sup>9</sup> /UL	1.2 - 3.2
Mid#	0.7	x 10 <sup>9</sup> /UL	0.3 - 0.8
Gran#	10.2 H	%	1.2 - 6.8
Lymph%	21.4	%	17.0 - 48.0
Mid%	5.3	%	4.0 - 10
Gran%	73.3	g/dL	43 - 76
HGC	15.1	x 10 <sup>6</sup> /UL	13 - 18
RBC	4.91	%	3.30 - 5.8
HCT	44.7	%	40 - 54
MCV	91.2	%	80 -100
MCH	30.7	%	26.5 33.5
MCHC	33.7	%	31.5 -56
RDW-CV	13.7	%	11-16
RDW-SD	45.9	%	35-56
PLT	411	%	140-440
MPV	7.9	%	6.5-11
PDW	15.4	%	9.0 - 17
PCT	0.324	%	0.100 - 0.500

Bacteriologo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:

  
**UB** Dra. Katherin Tatiana Barrera Sanchez  
Bacteriología y Laboratorio Clínica  
REG - 1058430673

**INMUNOLOGIA**

# ref. 12251

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS		
VALOR	NO REACTIVO		

Bacteriologo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:

  
**UB** Dra. Katherin Tatiana Barrera Sanchez  
Bacteriología y Laboratorio Clínica  
REG - 1058430673

906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR		
VALOR	NO REACTIVA		NO REACTIVA



**E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER**  
**CAJICA CARRERA 4 # 1-10 Tel. 8664949**  
**NIT: 832002436-5**

Sistemas CitiSalud  
23/07/2018 0:40

**Reporte Resultados Laboratorio Clinico**

Pag. 2

Paciente: CATALINA CHAPARRO CORRADINE Identificación: CC 1001279311 Nro. Muestra: 3627  
Sexo/Edad: Femenino / 18 A 2 M 5 D Teléfono: Servicio: URGENCIAS  
Médico: JUAN PABLO ZUÑIGA CHIMBACO Fecha Servicio: 22/07/2018 Fecha Resultado: 22/07/2018 23:48  
Empresa: EPS FAMISANAR SAS - EPS FAMIS/ Cama:

Bacteriólogo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:

  
 Dr. Katherin Tatiana Barrera Sánchez  
Bacterióloga y Laboratorista Clínica  
REG - 1038430673

**QUIMICA SANGUINEA**

# ref. 12248

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
903325	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
VALOR	1.0	mg/dl	H:0,6-1,3 M:0,4-1,2

Bacteriólogo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:

  
 Dr. Katherin Tatiana Barrera Sánchez  
Bacterióloga y Laboratorista Clínica  
REG - 1038430673

903850	NITRÓGENO UREICO		
BUN	16.4	ml/dl	4.6-23

Bacteriólogo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:

  
 Dr. Katherin Tatiana Barrera Sánchez  
Bacterióloga y Laboratorista Clínica  
REG - 1038430673

903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
VALOR	37	mU/mL	Hasta 40

Bacteriólogo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:

  
 Dr. Katherin Tatiana Barrera Sánchez  
Bacterióloga y Laboratorista Clínica  
REG - 1038430673

903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
VALOR	29	mU/mL	Hasta 38

Bacteriólogo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:

  
 Dr. Katherin Tatiana Barrera Sánchez  
Bacterióloga y Laboratorista Clínica  
REG - 1038430673