

RESOLUCION 4331 ANEXO TECNICO No 9
SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

CONSECUITIVO: 45502

INFORMACIÓN DE PRESTADOR

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------|
| Servicio Remitente: | URGENCIAS - OBSERVACION | No Carpeta: | 1070984717 |
| Fecha de Remisión: | 02/10/2018 11:12:11 a.m. | No de Remisión: | 45502 |
| Código de Habilitación: | 252690004901 | Nit: | 899999151-3 |
| Teléfono: | 890 18 18 | Dirección del prestador : | Cra 2 Nro 1 - 80 |
| Departamento: | Cundinamarca | Municipio: | Facatativá |

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: KAREN PAOLA PARDO GARCIA Identificación : 1070984717
Sexo: Femenino Edad: 20 Años \ 6 Meses \ 1 Días
Zona : Urbana Dirección : CARRERA 2 SUR N 3 46
Municipio: FACATATIVA
Regimen / EntidadResPago: SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Nivel Socioeconómico: VINC. NIVEL I
Evento:
Tipo de Población Especial: Otros
Ingreso :4628200 Fecha de ingreso: 01/10/2018 09:57:25 p.m. CAMA : 111

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre del Acudiente: VICTOR PARDO Documento del Acudiente:
Dirección del acudiente: CARRERA 2 SUR N 3 46 Teléfono del acudiente: 3138146215

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y EL SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre : MADRID LUIS Teléfono Celular : 3124323634
Teléfono Fijo : 890 18 18 Ext. 178

RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

REFERENCIA No. 45502

MOTIVO DE CONSULTA:

SE INTOXICO

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON CUANDRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 HORA DE EVOLUCION CONSTITENTE EN INTENTO DE SUICIDIO AL PARECER CON VENENO DE RATA REFIERE PADRE EN LOS ULTIMOS DIAS PACIENTE PRESENTA DEPRESION DESCONCE LA RAZON INGRESA A REANIMACION PARA VALORACION MEDICA.

ANTECEDENTES :

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO BIEN AL AIRE AMBIENTE. NORMOCCEFALICO, 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

SIGNOS VITALES: Tensión Arterial: Frecuencia Cardiaca:125 Frecuencia Respiratoria: 19 GlasGow : / TC:0 Peso:0,00

RESULTADOS DE EXÁMENES DIAGNOSTICOS:

DIAGNÓSTICOS

| CÓDIGO | NOMBRE |
|--------|--------------------------------------|
| T602 | EFFECTO TOXICO DE OTROS INSECTICIDAS |

SERVICIOS

| CÓDIGO | NOMBRE |
|--------|--------|
| | |

Profesional: MADRID LUIS

Registro profesional: 5280807

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: REFERENCIA

RESOLUCION 4331 ANEXO TECNICO No 9
SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

39136

ATENCION INTRAHOSPITALARIA ESPECIALIZADA DE PSIQUIATRIA (SEMANAL)

DATOS DE LA REMISIÓN

MOTIVO DE LA REMISIÓN: Ausencia_de_Profesional**DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO:** SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA**NOMBRE IPS :****MUNICIPIO:****SERVICIO QUE REMITE:** Urgencias**SERVICIO REMITIDO :** Otros**RESUMEN HISTORIA CLINICA :** PACIENTE FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1.INTENTO SUICIDA 2. INTOXICACION CON CUMARINICO. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES, PACIENTE VALORADA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN QUE REQUIERE DE VALORACION POR PSIQUEIATRIA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION, POR LO CUAL SE DECIDE INICIAR CON TRAMITES DE REMISION. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO EN OBSERVACION, VIGILANCIA SE LE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y COMPRENDER.**FECHA CONFIRMACIÓN :****DEPARTAMENTO :****DESCRIPCIÓN:****DESCRIPCIÓN:** PSIQUIATRIA**FECHA SALIDA:**

Profesional: MADRID LUIS

Registro profesional: 5280807

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: REFERENCIA