



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Hoja: 1/2

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



CONSECUITIVO: 46159

INFORMACIÓN DE PRESTADOR

Servicio Remitente:	URGENCIAS -PROCEDIMIENTOS	No Carpeta:	1007140049
Fecha de Remisión:	22/10/2018 12:41:07 PM	No de Remisión:	46159
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: KATHERIN MICHELL GODOY DIAZ **Identificación :** 1007140049 **Sexo:** Femenino **Edad:** 15 Años \ 3 Meses \ 20 Días
Zona : Urbana **Dirección :** CALLLE 8 16 20 **Municipio:** EL ROSAL
Regimen / EntidadResPago: EPS FAMISANAR SAS **Nivel Socioeconómico:** CONTRIB. NIVEL I 2018
Evento:
Ingreso : 4645542 **Fecha de ingreso:** 21/10/2018 04:06:55 PM **Tipo de Población Especial:** Otros
CAMA : 119

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre del Acudiente: SANDRA DIAZ **Documento del Acudiente:**
Dirección del acudiente: **Teléfono del acudiente:** 3002357286

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

Nombre : OROZCO HERNANDEZ LIZETH KARINA **Teléfono Celular :** 3124323634
Telefono Fijo : 890 18 18 Ext. 178

RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

REFERENCIA No. 46159

MOTIVO DE CONSULTA:

"SE INTENTO MATAR"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE CON CUADRO CLINICO DE DE INTENTO SUICIDA AL TOMAR PASTAS DE RITONAVIR Y FENCAFEM NO REFIERE LA CANTIDAD. CON POSTERIOR SENSACION DE MAREO Y VOMITO PACIENTE POCO COLABORADORA NO RESPONDE AL EXAMINADOR.

ANTECEDENTES :

EXAMEN FÍSICO :

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

SIGNS VITALES: Tensión Arterial: Frecuencia Cardiaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 19 GlasGow : / TC:0 Peso:0,00

RESULTADOS DE EXÁMENES DIAGNOSTICOS:

Servicio: (881302) ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS VILIARES, RIÑONES, BAZOECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL Estudio sin imágenes por condiciones técnicas.El hígado de tamaño forma y ecogenicidad normal.No hay dilatación de la vía biliar intra ni extra-hepática.Vesícula normalmente distendida sin engrosamiento ni cambios inflamatorios en sus paredes. No hay cálculos en su interior.El bazo y páncreas de aspecto ecográfico normal.Los riñones muestran características ecográficas conservadas. No hay líquido libre intraperitoneal.No se evidencian crecimientos ganglionares prominentes retro peritoneales. Los grandes vasos muestran adecuado calibre.La vejiga distendida con contornos regulares. Útero de tamaño y forma normal. Endometrio lineal.Proyección de ambos anexos normales.

OPINIÓN: Ver descripción Correlacionar con la clínica.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
X649	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTAN

bizeth orozco

Profesional: OROZCO HERNANDEZ LIZETH KARINA

Registro profesional: 1079931515

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

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



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Hoja: 2/2

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



SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

DATOS DE LA REMISIÓN

MOTIVO DE LA REMISIÓN: Ausencia_de_Profesional

DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO:

NOMBRE IPS :

MUNICIPIO:

SERVICIO QUE REMITE: Urgencias

SERVICIO REMITIDO : Urgencias

RESUMEN HISTORIA CLINICA : PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ENVENENAMIENTO AUTOINFLINGIDO CON RITONAVIR Y FEMCAFEM, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO ADECUADAMENTE AL AIRE AMBIENTE, SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS, PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA ALTERADAS, RESPECTO AL CONTROL DEL DIA DE AYER AUMENTARON SU CONCENTRACION, ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NORMAL, VALORADA POR SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN VALORACION POR PSIQUIATRIA, POR LO ANTERIOR CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE ACTUALIZA REMISION A PSIQUIATRIA, SE SOLICITA CONTROL DE BILIRRUBINAS PARA EL DIA DE MAÑANA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FECHA CONFIRMACIÓN :

FECHA SALIDA:

Lizeth Orozco

Profesional: OROZCO HERNANDEZ LIZETH KARINA

Registro profesional: 1079931515

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: REFERENCIA