



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Carvajales Aguirre Silvia Renata
AFILIACION: 17224713- EDAD: 1 año SEXO: Femenino
DIAGNOSTICO: Envenenamiento accidental por exposición a gases
ORIGEN: Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas
DESTINO: Hospital Ignacio Chavez
FECHA: 15-01-2021
HORA SALIDA: 20:15 HORA LLEGADA: 21:00
CHOFER: Bernardo Hafe

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Tomada signos vitales
Cuidados generales de enfermería
Cuidados de higiene de las vías
Vigilancia del patrón respiratorio

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Queda internado en Hospital Chavez para
reparación



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

CONSTANCIA DE HOSPITALIZACION

OFICINA: TRABAJO SOCIAL
OFICIO: CMDICH/2024
NO. DE AFILIACION: 17224713

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A)

C. SILVIA RENATHA CERVANTES AGUIRRE

INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS EN AMBULANCIA DE GUAYMAS, SONORA, EL DIA 15 DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO A LAS 21:43 HORAS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): **GILBERTO GUERRERA.**

OBSERVACIONES: Paciente que ingresa al servicio de urgencias, quien SI (X) NO () presenta documentación de referencias de la localidad de GUAYMAS en transporte de ambulancia:

- ISSSTESON
- SNTE
- CRUZ ROJA MEXICANA
- PARTICULAR
- SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD
ESTADO DE SONORA

15

CSC

OFICINA DE TRABAJO SOCIAL
ESTADO DE SONORA

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL (A) INTERESADO (A) EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA A LOS 30 DIAS DEL MES DE MARZO DEL DOS MIL VEINTICUATRO.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA.

Enf

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA: 1
HORA: 7:25 pm

15 / Abr / 2024

AFILIACION: 17224713 SEXO: F EDAD: 1 FECHA NACIMIENTO: 28/03/2023
NOMBRE: CERVANTES AGUIRRE SILVIA RENATHA
DIAGNÓSTICO: (ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICION A OTROS GASES Y VAPORES, VIVIENDA)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: CHAVEZ ISSSTESON

JUSTIFICACIÓN:

INGESTA DE CLORO

DEL PACIENTE

No. de afiliación: 17224713 Edad: 1 Organismo: ENVENENAMIENTO
Nombre del Paciente: CERVANTES AGUIRRE AILVIA RENATHA Diagnóstico (C.I.E): ACCIDENTAL POR, Y
Nombre del trabajador: AGUIRRE VALDEZ GLORIA NOHEMI EXPOSICION A OTROS GASES Y
Requiere acompañante: SI NO Motivo: TRASLADO VAPORES, INGESTA DE CLORO

DEL TRASLADO

Nombre del acompañante: AGUIRRE VALDEZ GLORIA NOHEMI Identificación: INE
Se refiere a Cd.: HERMOSILLO, SONORA Transporte: AMBULANCIA
Unidad Hospitalaria: C. M. DR. IGNACO CHAVEZ Servicio: URGENCIAS
Atención que se solicita: INTERCONSULTA Fecha de cita: 15/ABRIL/2024
Médico que refiere al paciente: DR. VALVERDE CHAVEZ JAIME Clave: Z7725
Autoriza el traslado: DR. MANRIQUEZ TRANI ALDO ALFONSO COORDINADOR MEDICO G77183

2 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD MEDICA
CECOPROF 11482462 S.S.A. 14040/19
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS
COORDINACIÓN MEDICA
ISSSTESON
MANRIQUEZ TRANI

DE LA ATENCION

Se recibió al paciente el día: _____ Diagnóstico de contrareferencia (C.I.E): _____
Se atendió en: _____
Nombre del Médico tratante o responsable del servicio: _____ Clave: _____ Firma: _____
En caso de Hospitalización: _____ Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Egreso: _____
Se extendió Incapacidad laboral: Folio: _____ Por: _____ días, del día: _____ al día: _____

3 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA OFICINA PAGADORA

Recibí de: _____
La cantidad de: \$ _____ (_____)
En efectivo: _____ Cheque: _____ Folio: _____ Banco: _____
Por concepto de: _____

Recibí de conformidad

Autorizó

Entregó

Nombre

Firma

Nombre

Firma

Nombre

Firma

_____, Sonora, a _____ de _____ del _____

HUERO

UNIDAD QUE ENVIA: G.M.S. COORDINACION NO ORIGINARIA

FECHA DE LA SOLICITUD: 15. DBMIL 2024

DIA MES AÑO

DB NEUMONIAS EVOLUCION
 Demonia Quimica (Quemista)
 MENTU BROMONA

FECHA DE CITA PRIMERA VEZ:

DIA MES AÑO

RESUMEN CLINICO:

ANOTAR UN RESUMEN DE LOS PRINCIPALES DATOS DEL INTERROGATORIO Y EXPLORACION FISICA, ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TERAPEUTICA PREVIA Y RESULTADOS OBTENIDOS:

INGRESO DE CORONA
SE INICIAO EL NUC DESCOMA - 280 PPM -
QUEVA CURA DA COMO NEUMONIA

MOTIVO DE ENVIO:

1.- FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO

2.- PRESENCIA DE COMPLICACIONES

3.- REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES

4.- COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

5.- TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

6.- PROTECCION ANTICONCEPTIVA METODO ANTICONCEPTIVO

7.- OTROS (ESPECIFIQUE)

(FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD: No. DE FOLIO _____ POR _____ DIAS

FECHA DE INICIO: _____

DIA MES AÑO

TIPO DE INCAPACIDAD

ENFERMEDAD GENERAL

RIESGO DE

ISSSTESON

DR. ALDO ALFONSO MANRIQUEZ TRANI
 COORDINACION MEDICA
 CED. PROF. 11482462 S.S.A. 14040/19
 CLINICA HOSPITAL ISSSTESON QUAYMAS

MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

A. J. VILLANO 27720

MEDICO DIRECTIVO QUE AUTORIZA

(NOMBRE, CLAVE, CARGO Y FIRMA)

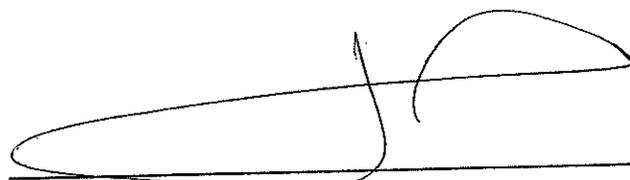
DIAGNOSTICO: (ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, PERIODO RESPIRATORIAS, PARTE NO ESPECIFICADA) (QUEMADURA Y CORROSION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS)

SOLICITUD: URGENTE

INTERCONSULTA AL SERVICIO DE :
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

RESUMEN

SILVIA DE 1A15D SANA NO ALERGIAS NO MEDICAMENTOS PREVISO TOMO CLORALEX, POR EL MOMENTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE ENVIA POR LA POSIBILIDAD DE QUEMADURA ESOFAGICA, VALORAR ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA



Z7725 Dr. JAIME VALVERDE CHAVEZ - PEDIATRÍA
CProf. 1020328 RSSA 2089-86 UAG - CProf. 1020328 RSSA 2089/86 ND
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA
Abr 15 2024 6:43PM

Centro de Atención Telefónica ISSSTESON, Agenda de Citas Médicas, Información, Quejas y Sugerencias, puede marcar al 01800-0067890 y/o 3190066,
Horario de 7:15 a 20.45 horas de lunes a viernes; sábados y días feriados de 8:00 a 15:00 horas.

**** Motivo de la Consulta:**

VALORACION PED MED DR J VALVERDE Z 7715

DB: SILVIA DE 1A18D, G4.NE, CESAREA (ITERATIVA) BIOLOGICOS APLICADOS, INTEGRADA DIETA FAMILIAR, NIEGA ALERGIA, POR EL MOMENTO NIEGA ALGUNO TRATAMIENTO MEDICO ASI COMO ALERGIA ALIMENTOS MEDICAMENTOS, NIEGA HOSPITALIZACIONES, SOLO CUADROS BANALES RINOFARINGITIS HACE 45 MINUTOS, TOMO CLORALEX., ME REFIERE MAMA COLORACION MORADA, 3-5 MINUTOS MAMA LE INDUJO VOMITO CON DEDO, POSTERIORMENTE ADCUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS, O. P 10 KG FC 165 FR 32, SAT, 98/21% TEMP DE 36, ROPA IMPREGNADA DE CLORO, CON , ALIENTO CLORO CON S/A DE S/A DE 0, ORL LEVE HIPEREMIA Y ESCASA SIALORRA CSPS POR EL MOMENTO BUENA ENTRADA Y SALIDA DE AIRE. GLASGOW 15/15, MENTON Y ABDOMNE CENTRO LESION DERMICA HIPEREMICA . IMAGENOLOGIA . POR EL MOMENETO Y POR EL TIEMPO DE INGESTAS NO SE APRECIA NEUMONITIS, ABDOMNAS ASAS DISTENDIDAS ABUNDANTE GAS. LAB PENDIENYTE REPORTE

**** Análisis, Plan de estudio y tratamiento:**

Hora Registro:[17:59] A INGESTA DE CLORO

1.- AYUNO

2.- PV SOL MIXTA 500 ML + 10 MEQKCL CADA 8 HS

3.- ESOMEPRAZOL 10MG IV CADA 24 HS+ *DEXOME MISCION 10mg IV*

4.- ~~METOPROLOL 20 MG IV~~

5.- SE INFORMA A MAMA DEL MOTIVO DE ENVIO

6.- VALORAR ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA.

7. REFIERE MEDICO Y ENFERMERA ACOMPAÑANTE.

8. OXIDO DE ZINC EN BARBILLA Y TORAX ZONAS HIPEREMICA

9 SE DIFIERE ANTIBIOTICOS.

*BHe
FR n nueva lcl
FIB DISTEND REVERNO'
PCA NOWAY*

*X NO OCMCISMO ESOMEPRAZOL
3. OMEPRAZOL 10mg IV. C/24h. IV*

**** DIAGNOSTICOS:**

*DB
DB
DB
DB
DB*

- QUEMADURA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS, PARTE NO ESPECIFICADA (N)
- QUEMADURA Y CORROSION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS (N)
- QUEMADURA DEL ESOFAGO (N)
- QUEMADURA DE OTRAS PARTES DEL TUBO DIGESTIVO (N)
- ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICION A OTROS GASES Y VAPORES (N) *INGESTO CLORO*

Pronóstico: LIGADO A EVOLUCIÓN

**** ESTUDIOS SOLICITADOS**
NO SE ENCONTRARON SOLICITUDES...

Z7725 VALVERDE CHAVEZ JAIME
Ced. Prof. 1020328 - RSSA: 2089-86 - (PEDIATRÍA)

Estudios	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
----------	-----------	--------	-----------------------

HEMATOLOGIA

BIOMETRIA HEMATICA CON PLAQUETAS (BHC)

ERITROCITOS	4.36	10 ⁶ /uL	4.00 - 5.50
HEMOGLOBINA	11.5	gr/dL	12.0 - 16.0
HEMATOCRITO	35.3	%	36.0 - 47.0
MCV	81.0	fL	80.0 - 97.0
MCH	26.4	pg	27.0 - 32.0
MCHC	32.6	gr/dL	32.0 - 36.0
RDW-CV	13.1	%	10.6 - 14.5
RDW-SD	39.00		35.00 - 56.00
MPV	9.2	fL	7.4 - 10.4
LEUCOCITOS	11.88	10 ³ /ul	4.50 - 12.00
NEUTROFILOS %	31.1	%	25.0 - 60.0
LINFOCITOS %	57.4	%	20.0 - 50.0
MONOCITOS %	8.1	%	5.0 - 10.0
EOSINOFILOS %	3.0	%	0.0 - 4.0
BASOFILOS %	0.2	%	0.0 - 2.0
IG %	0.20	%	0.00 - 1.00
NEUTROFILOS #	3.70	10 ³ /ul	2.10 - 6.10
LINFOCITOS #	6.82	10 ³ /ul	1.00 - 4.00
MONOCITOS #	0.96	10 ³ /ul	0.30 - 0.90
EOSINOFILOS #	0.36	10 ³ /ul	0.05 - 0.50
BASOFILOS #	0.02	10 ³ /ul	0.02 - 0.10
IG #	0.02	10 ³ /ul	0.00 - 0.50
PLAQUETAS	297	10 ³ /ul	150 - 450

Resultados revisados y validados por: Q.B. MICHELLE DEL CARMEN MIRANDA SEGURA

Jefe de Laboratorio Clínico: Q.B. Ana Gabriela Estrada Duarte - Ced. 6590705

El (los) resultado(s) de éste informe corresponden a las muestras recibidas y analizadas cuya identificación de origen es responsabilidad de la toma de muestras correspondientes.



BLVD BENITO JUAREZ S/N, ENTRE RIO MAYO Y GILBERTO CALLES.