



Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	11:41
	2	11	2016		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

### EPICRISIS

#### HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 02/11/2016 12:07

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 02/11/2016 12:07

#### ANAMNESIS

##### DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creencias: Otra

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: No Aplica

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Vive solo: Si

Dominancia: Diestro

##### MOTIVO DE CONSULTA

desintoxicacion alcohol cocaína marihuana

##### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente quien ingresa remitido de unitox para desintoxicacion de cocaína, marihuana y alcohol, refiere estar ansioso y nervioso por proceso de hospitalización.

##### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL: ver ea

##### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: ENFERMEDAD ADICTIVA A SPA\$@LES

Quirurgicos: NIEGA

Alergicos: NIEGA

Farmacologicos: RECONCILIACION MEDICAMENTOSA 02-11-16: PREDNISOLONA 15 MG/DIA

Familiares: niega

Toxicos: REFIERE TABAQUISMO ACTIVO DESDE LOS 15 AÑOS, AL IGUAL QUE ALCOHOLISMO CRONICO. TODAS LAS SEMANAS SE EMBRIAGA, FUMA 7 CIGARRILLOS AL DIA. A ESA EDAD TAMBIEN INICIO CONSUMO DE MARIHUANA TIPO CREEPY, LSD - POPER- EXTASIS RIVOTRIL. ACTUALMENTE TODOS LOS DIAS CONSUME 3 GR DE MARIHUANA CREEPY, CONSUME TODOS LOS FINES DE SEMANA COCAINA.

Traumaticos: niega

Hospitalarios: POR ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Otros: niega

##### EXÁMEN FÍSICO

##### SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 02/11/2016 12:08

Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min

Saturación de Oxígeno: 93%, Sin Oxígeno

##### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 02/11/2016 12:08



Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Aspecto general: Bueno  
 Color de la piel: NORMAL  
 Estado de hidratación: Hidratado  
 Estado de conciencia: Alerta  
 Estado de dolor: Moderado  
 Presión Arterial (mmHg):

Condición al llegar: Sobrio

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
02/11/2016 12:08	Automática	120	80	93	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
02/11/2016 12:08	70	--	--	--	--

#### EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

##### Cabeza

Ojos: Normal

Boca: Normal

##### Torax

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

##### Abdomen

Abdomen anterior: Normal

##### Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

##### Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal

##### Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

##### Neurologico

Neurologico: Normal

#### DIAGNÓSTICO Y PLAN

##### DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA	F160	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Desintoxicacion cannabinoides cocaína, alcohol, se indica toma de parámetros de laboratorio y toxicología.

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

#### INTERCONSULTAS



Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

02/11/2016 12:10 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA  
desintoxicacion alcohol, cannabinoides cocaína  
ok

02/11/2016 12:10 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA  
desintoxicacion alcohol, cannabinoides cocaína

LABORATORIO

02/11/2016 12:09 ALCOHOL ETILICO

02/11/2016 12:09 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO

02/11/2016 12:09 COCAINA

Firmado por: JOSE DANIEL SIERRA REYES, MEDICINA GENERAL , Reg: 1032448049

### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 02/11/2016 15:15

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: CANNABINOIDES POSITIVO, COCAINA POSITIVO ALCOHOL ETILICO -10

ANÁLISIS: PACIENTE CON IDX:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA POLIFARMACÉUTICA (ALCOHOL-COCAINA Y CANNABINOIDES)
2. DISAUTONOMIA SECUNDARIA A 1
3. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN REACTIVACION

PACIENTE EN EL MOMENTO CURSANDO CON SINDROME DE ABSTINENCIA, CON ANTECEDENTE DE LUPUS QUE ESTAN EN PROCESO DE REAGUDIZACION POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON CORTICOIDE, EL CUAL HA TENIDO POCA ADHERENCIA A ESTE, AL EXAMEN FISICO CON EVIDENCIA DE HIPERTENSION, TAQUICARDIA, SECUNDARIOA ANSIEDAD, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, PARACLINICOS TOXICOLOGICOS POSITIVOS, POR LO QUE SE INDICA MANEJO INTRAMURAL, SE SOLICITA PARACLINICOS PARA EVALUAR DAÑO ORGANICO AGUDO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

- PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. DIETA NORMAL
  3. LORAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS.
  4. ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS
  5. OMEPRAZOL 20 MG VO DÍA
  6. PREDNISOLONA 40 MG VO DIA.
  7. S/S CH, ELECTROLITOS, BUN, CREATININA
  8. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
  9. RESTRICCION DE VISITAS UNICAMENTE PADRES
  10. AISLAMIENTO POR RIESGO DE AGITACION PSICOMOTORA ALTO, SUBIR A CAMA LO ANTES POSIBLE.

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 02/11/2016 20:09

ANÁLISIS: formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 02/11/2016 20:10

ANÁLISIS: PACIENTE ADULTO JOVEN EN PROCESO DE DESINTOXICACION POR PARTE DEL GRUPO DE TOXICOLOGIA, PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN QUIEN CONTINUAREMOS ACOMPAÑAMIENTO POR NUESTRO SERVICIO.GRACIAS.-

PLAN DE EVOLUCIÓN: ACOMPAÑAMIENTO POR NUESTRO SERVICIO.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 03/11/2016 05:11

ANÁLISIS: FORMULACIÓN DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACIÓN DE DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 03/11/2016 08:10



Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

ANÁLISIS: Se dan recomendaciones de manejo. Evolución estacionaria

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 03/11/2016 09:06

ANÁLISIS: PACIENTE DE 31 AÑOS CON DX ANOTADOS, QUIEN REINGRESA DESPUES DE HOSPITALIZACION EN LA CUAL SE REALIZO PROCESO DE DESINTOXICACION, TRATAMIENTO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD Y MANEJO DE PATOLOGIA DE BASE LUPUS ERITEMATOSOS SISTEMICO, QUIEN IBA A INICIAR PROCESO DE REHABILITACION EN CAD UNITOX SIN EMBARGO PRESENTO MONITOREO BIOLOGICO POSITIVO PARA COCAINA Y CANNABINOIDES POR LO CUAL FUE REMITIDO PARA NEGATIVIZACION, EN EL MOMENTO SIN CUPO EN CAD UNITOX POR LO CUAL SE ENTREGAN NUEVAMENTE PAPELES DE AUTORIZACION DE CAD PROCESO QUE DEBE SER REALIZADO EN SU EPS, EN EL MOMENTO ANSIEDAD CONTROLADA, NO DETERIORO CLINICO O NEUROLOGICO, BUEN PATRON DE SUEÑO, CONCIENCIA PARCIAL DE ENFERMEDAD, SE DECIDE DISMINUIR DOSIS DE BENZODIACEPINAS (LORAZEPAM) 1 MG CADA 8 HORAS, SE ENTREGA FORMULA DE N-ACETIL CISTEINA, RESTO DE MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

2. CATETER VENOSO

3. LACTATO DE RINGER 100 CCH

4. DIETA NORMAL

5. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.

6. ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS

7. PREDNISOLONA 40 MG VO DIA.

8. N-ACETIL CISTEINA 600 MG CADA 12 HORAS VO (SE ENTREGA FORMULA A PACIENTE)

9. TERAPIA FISICA +TERAPIA OCUPACIONAL

10. SE ENTREGAN PAPELES DE CAD PARA AUTORIZACION EN SU EPS

11. CSV/AC

12. HOJA NEUROLOGICA

13. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS

14. RESTRICCION DE VISITAS UNICAMENTE PADRES POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA

15. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA

16. ALTO RIESGO DE FUGA Y AGITACION PSICOMOTORA SUBIR A CAMA LO ANTES POSIBLE.

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :03/11/2016 09:30

REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMA LEUCOPENIA, CREATININA 0.82 CLORO 107.9 BUN 10.1 POTASIO 4.01 SODIO 139.12 COCAINA PISTIVIO, CANNABINOIDES POSITIVO, ALCOHOL ETILICO <10

SE ENTREGA ORDEN DE AUTORIZACION DE CAD EN REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y FORMULA DE N-ACETIL CISTEINA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :03/11/2016 11:05

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 03/11/2016 12:05

ANÁLISIS: SE HACEN RECOMENDACIONES POSTURALES Y/O FISICAS AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. TOLERA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA REALIZADA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES

- ESTIRAMIENTOS MUSCULARES DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

- PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO

- MANTENER ADECUADA HIGIEN POSTURAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 04/11/2016 05:08

ANÁLISIS: .

PLAN DE EVOLUCIÓN: .

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 04/11/2016 07:31

ANÁLISIS: Se dan recomendaciones de manejo. Paciente colabora. Evolución estacionaria.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 04/11/2016 10:14

ANÁLISIS: SE HACEN RECOMENDACIONES POSTURALES Y/O FISICAS AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. TOLERA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA REALIZADA.



Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

PLAN DE EVOLUCIÓN: - FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES  
- DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES  
- PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 04/11/2016 10:46

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 3 DE NOVIEMBRE DE 2016:

SODIO: 139.1, POTASIO: 4.01, NITROGENO UREICO: 10.1, CREATININA: 0.82, CLORO: 107.9, HEMOGRAMA: LEUCOS: 4370, N: 78.2, L: 14.3, HB: 15, HTO: 44.4, PLAQ: 239100

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO, CONOCIDO POR EL SERVICIO, A QUIEN EN HOSPITALIZACION ANTERIOR SE LE REALIZO DESINTOXICACION, REINGRESA POR RECAIDA, PENDIENTE INGRESO A CAD UNITOX PARA INICIAR PROCESO DE REHABILITACION, SIN EMBARGO POR VENCIMIENTO DE FECHAS SE REQUIERE NUEVO TRAMITE DE REMISION. EN EL MOMENTO CON EVOLUCION ESTACIONARIA, ANSIEDAD CONTROLADA, SIN DETERIORO CLINICO O INFECCIOSO, ADECUADO PATRON DE SUEÑO, CON APARENTE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, EN EL MOMENTO POR CONTROL DE SINTOMAS POSITIVOS SE DECIDE NO REALIZAR MODIFICACION A ESQUEMA FARMACOLOGICO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ETNER Y ACEPTAR. EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR PARA DAR PARTE MEDICO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA

2. CATETER VENOSO

3. LACTATO DE RINGER 100 CCH

4. DIETA NORMAL

5. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.

6. ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS

7. PREDNISOLONA 40 MG VO DIA.

8. N-ACETIL CISTEINA 600 MG CADA 12 HORAS VO (SE ENTREGA FORMULA A PACIENTE)

9. TERAPIA FISICA +TERAPIA OCUPACIONAL

10.CSVIAC

11. HOJA NEUROLOGICA

12. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS

13. RESTRICCION DE VISITAS UNICAMENTE PADRES POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA

14. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA.

15. ALTO RIESGO DE FUGA Y AGITACION PSICOMOTORA SUBIR A CAMA LO ANTES POSIBLE.

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :04/11/2016 11:14

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA CLINICA PACIENTE EN MANEJO DE REEMPLAZO DE OPIOIDES

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :04/11/2016 11:15

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA PACIENTE EN MANEJO DE DISAUTONOMIA A CONSUMO DE SPA CON EVOLUCION FAVORABLE  
SE CONTINUA IGUAL MANEJO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 05/11/2016 07:49

ANÁLISIS: Se dan recomendaciones de manejo, paciente colabora evolucion estacionaria

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :05/11/2016 08:15

Ser cooríge "EL pacienet refiere"

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 05/11/2016 09:17

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS, EN EL MOMENTO SOLO, REFIERE SENTIRSE BIEN, CON ALGUNAS IDEAS DE CONSUMO, CON ODONTALGIA POR LO UAL SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE ODONTOLOGIA. NO REQUIERE AJUSTE FARMACOLOGICO. PENDIENTE REPORTE DE PERFIL TOXICOLOGICO. SE EXPLICA DE MANERA CLARA LA CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ESTAREMOS ATENTOS A CAMBIOS.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA DIA 3

2. CATETER VENOSO

3. LACTATO DE RINGER 60 CCH

4. DIETA NORMAL

5. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.

6. ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS

7. PREDNISOLONA 40 MG VO DIA.



Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

8. N-ACETIL CISTEINA 600 MG CADA 12 HORAS VO (SE ENTREGA FORMULA A PACIENTE)  
9. TERAPIA FISICA +TERAPIA OCUPACIONAL  
10.. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS  
11. RESTRICCION DE VISITAS UNICAMENTE PADRES POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA  
12 INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA  
13. ALTO RIESGO DE FUGA Y AGITACION PSICOMOTORA SUBIR A CAMA LO ANTES POSIBLE.  
14 SS VALORACION POR ODONTOLOGIA  
15 CSV-AC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 05/11/2016 12:50

ANÁLISIS: SE HACEN RECOMENDACIONES POSTURALES Y/O FISICAS AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. TOLERA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA REALIZADA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES  
- DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES  
- MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL  
- PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 06/11/2016 06:26

ANÁLISIS: DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 06/11/2016 10:20

ANÁLISIS: PACIENTE DE 31 AÑOS CON DX ANOTADOS, NO DETERIORO CLINICO Y NEUROLGOICO, SIGNOS VITALES ESTABLES, DISAUTONOMIA PARCIALMENTE CONTROLADA FARMACOLOGICAMENTE, ANSIEDAD Y PATRON DE SUEÑO MODULADOS, CONCIENCIA PARCIAL DE ENFERMERIA, EN ESPERA DE DENIFIR MANEJO EN CAD. SE DECIDE CONTINAR IGUAL MEDICACION, MANEJO INTERDISCIPLINARIO, VIGILANCIA CLINICA Estricta.

PENDIENTE TOMA DE PERFIL TOXICOLOGICO DE CONTROL, SOLICITADO EL 05/11/16 Y VALORACION POR ODONTOLOGIA

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE (FLORALBA PEREZ) CONDUCTA Y MANEJO QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

- PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZACION POR TOXICOLOGIA  
2. DIETA CORRIENTE  
3. CATETER VENOSO  
4. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.  
6. ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS  
7. PREDNISOLONA 40 MG VO DIA (RECONCILIACION FARMACOLOGICA)  
8. N-ACETIL CISTEINA 600 MG CADA 12 HORAS VO ( LO TIENE ENFERMERIA)  
9. TERAPIA FISICA +TERAPIA OCUPACIONAL  
10. SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA  
11. VALORACION POR MEDICINA DEL DEPORTE  
12. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS- BATA  
13. AISLAMIENTO Y RESTRICCION DE VISITAS POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA: INGRESAN PADRES  
14. CSV-AC  
15. HOJA NEUROLOGICA  
16. PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA Y PERFIL TOXICOLOGICO SOLICITADO EL 05/11/16

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :06/11/2016 11:46

PACIENTE CON DISAUTONOMIA CONTROLADA FARMACOLOGICAMENTE, ANSIEDAD Y PATRON DE SUEÑO MODULADOS, PENDIENTE PERFIL TOXICOLOGICO DE CONTROL SOLICITADO 05/11/16 Y MANEJO EN CAD  
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 06/11/2016 12:32

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, POLIFARMACODEPENDENCIA(ALCOHOL-COCAINA Y CANNABINOIDES)  
2. DISAUTONOMIA SECUNDARIA A 1  
3. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN REACTIVACION  
4. AHA A, ACCVPR BAJO  
5. BARTHEL 100 (INDEPENDIENTE)  
6. DOWN TOWN 2 (BAJO RIESGO DE CAIDAS)



Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN LA HISTORIA, EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN SINTOMAS DISAUTONOMICOS, IDEAS OCASIONALES DE CONSUMO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, INTERCONSULTAN CON NUESTRO SERVICIO PARA INICIAR REHABILITACION INTEGRAL, EN EL MOMENTO SIN CONTRAINDICACIONES PARA REALIZACION DE EJERCICIO, POR LO QUE S/S TEST DE EJERCICIO PARA REALIZAR PLAN DE ACONDICIONAMIENTO FISICO INTRAHOSPITALARIO, S/S VALORACION POR TERAPIA OCUPACIONAL, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR, QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

PLAN DE EVOLUCIÓN: S/S TEST DE EJERCICIO  
TERAPIA OCUPACIONAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 07/11/2016 05:54

ANÁLISIS: .

PLAN DE EVOLUCIÓN: .

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 07/11/2016 06:00

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: COCAINA NEGATIVO  
CANNABINOIDES POSITIVO

ANÁLISIS: PACIENTE CON DX ANOTADOS, NO DETERIORO CLINICO Y NEUROLOGICO, DIASAUTONOMIA CONTROLADA FARMACOLOGICAMENTE, PATRON DE SUEÑO NO MODULADO, K SIGNOS VITALES ESTABLES, PERFIL TOXICOLOGICO DE CONTROL POSITIVO PARA CANNABINOIDES Y NEGATIVO PARA COCAINA, SE DECIDE INICIAR TRAZADONA EN LA NOCHE, CONTINUA MANEJO INTERDISCIPLINARIO, PENDIENTE AUTORIZACION DE CAD Y VALORACION POR ODONTOLOGIA SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA Y MANEJO QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZACION POR TOXICOLOGIA  
2. DIETA CORRIENTE  
3. CATETER VENOSO  
4. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.  
5. ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS  
6. TRAZADONA 50MG NOCHE VO  
7. PREDNISOLONA 40 MG VO DIA (RECONCILIACION FARMACOLOGICA)  
8. N-ACETIL CISTEINA 600 MG CADA 12 HORAS VO (LO TIENE ENFERMERIA)  
9. TERAPIA FISICA +TERAPIA OCUPACIONAL  
10. SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA Y MEDICINA DEL DEPORTE  
11. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS- BATA  
12. AISLAMIENTO Y RESTRICCION DE VISITAS POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA: INGRESAN PADRES  
13. CSV-AC  
14. HOJA NEUROLOGICA  
15. PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA Y CAD

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :07/11/2016 10:36

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA CLÍNICA EN EL MOMENTO ESTABLE CON ADECUADA EVOLUCIÓN Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO INSTAURADO, EN ESPERA DE CUPO EN CENTRO DE REHABILITACIÓN CONTINUA IGUAL MANEJO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 07/11/2016 19:34

ANÁLISIS: PACIENTE QUIEN TOLERA ADECUADAMENTE SESION DE EJERCICIO  
DEBE CONTINUAR PROGRAMA DE REHABILITACION INTEGRAL

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUA REHABILITACION INTEGRAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/11/2016 05:33

ANÁLISIS: FORMULACIÓN DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACIÓN DE DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 08/11/2016 07:28

ANÁLISIS: Se dan recomendaciones de manejo, paciente colabora evolucion estacionaria.



Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/11/2016 09:58

ANÁLISIS: PACIENTE DE 31 AÑOS CON DX ANOTADOS, NO DETERIORO CLINICO Y NEUROLOGICO, DISAUTONOMIA PARCIALMENTE CONTROLADA, PATRON DE SUEÑO NO MODULADO, EN ESPERA DE AUTORIZACION DE CAD Y VALORACION POR ODONTOLOGIA. SE DECIDE AJUSTAR DOSIS DE TRAZADONA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, MANEJO INTERDISCIPLINARIO. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA Y MANEJO QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZACION POR TOXICOLOGIA

2. DIETA CORRIENTE

3. CATETER VENOSO

4. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.

5. ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS

6. TRAZADONA 100MG NOCHE VO

7. PREDNISOLONA 40 MG VO DIA (RECONCILIACION FARMACOLOGICA)

8. N-ACETIL CISTEINA 600 MG CADA 12 HORAS VO (

LO TIENE ENFERMERIA)

9. TERAPIA FISICA +TERAPIA OCUPACIONAL

10.SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA Y MEDICINA DEL DEPORTE

11.NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS- BATA

12. AISLAMIENTO Y RESTRICCION DE VISITAS POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA: INGRESAN PADRES

13. CSV-AC

14. HOJA NEUROLOGICA

15. PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA Y CAD

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :08/11/2016 10:57

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 08/11/2016 10:20

ANÁLISIS: SE HACEN RECOMENDACIONES POSTURALES Y/O FISICAS AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. TOLERA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA REALIZADA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES

- PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO

- DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: CIRUGIA MAXILOFACIAL FECHA: 08/11/2016 10:46

ANÁLISIS: MANEJO A CRITERIO MEDICO

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE MANEJARA POR CONSULTA EXTERNA EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGIA.

SE CIERRA INTERCONSULTA.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 08/11/2016 12:05

ANÁLISIS: Paciente a quien se le aplica la herramienta de evaluación global subjetiva la cual clasifica su estado nutricional en NORMAL. Se brinda educación nutricional al paciente, se entregan recomendaciones nutricionales por escrito, se permite al paciente formular inquietudes y dudas sobre la información brindada, se da respuesta a las mismas, el paciente refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se brinda educación nutricional.

Se entregan recomendaciones nutricionales por escrito.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 08/11/2016 21:26

ANÁLISIS: SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE QUIEN ES ACEPTADO EN CLINICA EMMANUEL PARA CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION, DISAUTONOMIA CONTROLADA FARMACOLOGICAMENTE, ANSIEDAD Y PATRON DE SUEÑO MODULADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, NO AIGTACION PSICOMOTORA, NO DOLOR TORACICO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE ENTREGA FORMULA MEDICA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS E INCAPACIDAD MEDICAS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: REMISION A CAD

-LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.

-ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS

-TRAZADONA 100MG NOCHE VO





Apellidos:	PINEDA PEREZ				
Nombre:	JULIAN FRANCISCO				
Número de Id:	CC-1015392056				
Número de Ingreso:	1660502-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

-PREDNISOLONA 40 MG VO DIA (RECONCILIACION FARMACOLOGICA)  
 -N ACETIL CISTEINA 600 MG CADA 12 HORAS VO  
 -INCAPACIDAD MEDICA

#### EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
02/11/2016	F160	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA	Ingreso	En Estudio

#### EGRESO

CAUSA DE EGRESO:	REMISION-TRASLADO
DIAGNÓSTICO DE EGRESO:	F160, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA
FECHA Y HORA DE REMISION:	08/11/2016 21:31:38 p.m.
LUGAR:	CLINICA EMMANUEL
JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:	CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION
CONDICIONES GENERALES SALIDA:	Paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria , tolerando adecuadamente via oral .
PLAN DE MANEJO:	CONTINUAR PROCESO EN CAD
INCAPACIDAD FUNCIONAL:	Si, .
TIPO DE INCAPACIDAD:	Enfermedad General

Firmado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ , TOXICOLOGIA , Reg: 80136660  
 Generado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ , TOXICOLOGIA , Reg: 80136660





HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud: 08/11/2016 21:34

Consecutivo: IN-223801

Pag 1/ 1

#### DATOS DEL PACIENTE

Paciente: PINEDA PEREZ, JULIAN FRANCISCO  
Historia Clínica: 1660502-4 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1015392056  
Edad: 31 Años Sexo: Masculino Tipo Paciente: REGIMEN  
CONTRIBUTIVO  
COTIZANTE  
Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2 Habitación: 229  
Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Regimen: CONTRIBUTIVO  
Nombre de EPS/ARS: FAMISANAR E.P.S.  
Estructura Administrativa: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Diagnóstico: F160: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA

#### INCAPACIDAD

Causa:	Enfermedad General				Duración:	7 día(s)		Prórroga:	No		
DESDE					HASTA						
Día:	2	Mes:	11	Año:	2016	Día:	8	Mes:	11	Año:	2016
Datos Clínicos:											

#### MEDICO QUE ORDENA

Nombre: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660, CC: 80136660

Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE  
Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO

Nit. 900098476-8

2088338

TELEFONO CENTRAL DE CITAS





HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud: 08/11/2016 21:34

Consecutivo: ME-2713348

Pag 1/1

**DATOS DEL PACIENTE**

Paciente: PINEDA PEREZ, JULIAN FRANCISCO  
Historia Clínica: 1660502-4 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1015392056  
Edad: 31 Años Sexo: Masculino Tipo Paciente: REGIMEN  
CONTRIBUTIVO  
COTIZANTE  
Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2 Habitación: 229  
Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Regimen: CONTRIBUTIVO  
Nombre de EPS/ARS: FAMISANAR E.P.S.  
Estructura Administrativa: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Diagnóstico: F160: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA

**MEDICAMENTOS**

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
08/11/2016 21:34	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	/ 2 tab noche	2 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días	60
08/11/2016 21:35	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	/ 1 tab cada 8 horas	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 30 días	90
08/11/2016 21:35	PREDNISOLONA TABLETA X 5 MG	/ 40mg día	8 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días	240

**MEDICO QUE ORDENA**

Firmado Por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, CC: 80136660, Reg: 80136660  
Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE  
Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:





HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud: 08/11/2016 21:34

Consecutivo: ME-2713348

Pag 1/ 1

- COPIA -

Fecha de la Copia: 08/11/2016 21:36

#### DATOS DEL PACIENTE

Paciente: PINEDA PEREZ, JULIAN FRANCISCO  
Historia Clínica: 1660502-4 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1015392056  
Edad: 31 Años Sexo: Masculino Tipo Paciente: REGIMEN  
CONTRIBUTIVO  
COTIZANTE  
Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2 Habitación: 229  
Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Regimen: CONTRIBUTIVO  
Nombre de EPS/ARS: FAMISANAR E.P.S.  
Estructura Administrativa: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Diagnóstico: F160: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA

#### MEDICAMENTOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
08/11/2016 21:34	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	/ 2 tab noche	2 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días	60
08/11/2016 21:35	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	/ 1 tab cada 8 horas	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 30 días	90
08/11/2016 21:35	PREDNISOLONA TABLETA X 5 MG	/ 40mg día	8 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días	240

#### MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, CC: 80136660, Reg: 80136660  
Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE  
Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:







HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud: 08/11/2016 21:36

Consecutivo: ME-2713350

Pag 1/ 1

**DATOS DEL PACIENTE**

Paciente: PINEDA PÉREZ, JULIAN FRANCISCO  
Historia Clínica: 1660502-4 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1015392056  
Edad: 31 Años Sexo: Masculino Tipo Paciente: REGIMEN  
CONTRIBUTIVO  
COTIZANTE  
Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2 Habitación: 229  
Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Regimen: CONTRIBUTIVO  
Nombre de EPS/ARS: FAMISANAR E.P.S.  
Estructura Administrativa: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Diagnóstico: F160: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA

**MEDICAMENTOS**

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
08/11/2016 21:36	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	/ 1 tab cada 8 horas	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 15 días	45

**MEDICO QUE ORDENA**

Firmado Por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, CC: 80136660, Reg: 80136660  
Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE  
Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud: 08/11/2016 21:36

Consecutivo: ME-2713350

Pag 1/ 1

- COPIA -

Fecha de la Copia: 08/11/2016 21:36

#### DATOS DEL PACIENTE

Paciente: PINEDA PEREZ, JULIAN FRANCISCO  
Historia Clínica: 1660502-4 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1015392056  
Edad: 31 Años Sexo: Masculino Tipo Paciente: REGIMEN  
CONTRIBUTIVO  
COTIZANTE  
Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2 Habitación: 229  
Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Regimen: CONTRIBUTIVO  
Nombre de EPS/ARS: FAMISANAR E.P.S.  
Estructura Administrativa: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Diagnóstico: F160: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA

#### MEDICAMENTOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
08/11/2016 21:36	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	/ 1 tab cada 8 horas	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 15 días	45

#### MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, CC: 80136660, Reg: 80136660  
Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE  
Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:

