



Apellidos:	MONTAYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

La vía biliar intra y extrahepática son de calibre usual. Colédoco mide 4.4 mm.
Lo visualizado del páncreas (cabeza) y bazo de características ecográficas usuales.
Riñones de localización, tamaño y ecogenicidad normales, sin dilatación de los sistemas pielocaliciales.
Retroperitoneo sin alteraciones.
No hay líquido libre en cavidad abdominal.
Vejiga pobremente distendida no valorable.

OPINIÓN:
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN LO OBSERVADO.

MARIA ALEJANDRA LOPEZ
DA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 07/03/2017 02:05

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 06/03/17 RX DE TORAX: NORMAL, HEMOGRAMA LEUCOS 9580 NEUT 61.4% ERITROC 5.42, HB 16.7 HTC 50.8%, PLAQUETAS 291.800, BUN 9.5 CR 0.80, BB TOTAL 1.02, DIRECTA 0.38, BI 0.64, SODIO 137.6, K 4.2 MG 2 CL 103.4 ALT 31.8 AST 33.1, GLICEMIA 88, COCAINA POSITIVO, CANNABINOIDES POSITIVO, BZD POSITIVO, HBSAG, NO REACTIVO, SEROLOGIA NO REACTIVA

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE POLICONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, DROGA PRIMARIA BASUCO Y CANNABINOIDES, SE REVISAN PARACLINICOS, RX DE TORAX NORMAL, FUNCION RENAL, Y HEPATICA, CONSEVADA, PERFIL BIOLOGICO POSITIVO PARA CANNABINOIDES, COCAINA Y BENZODIACEPINAS, SE DESCARTA INFECCION POR RETROVIRUS, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE RESTO DE ESTUDIOS SOLICITADOS, VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN
IGUAL MANEJO
SE FORMULA DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 07/03/2017 07:46

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

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 07/03/2017 08:43

ANÁLISIS: Paciente adolescente tardío con trastorno mental y del comportamiento debido al consumo de sustancias que ingresa para desintoxicación.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se hará acompañamiento y observación

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 07/03/2017 09:08

ANÁLISIS: Se llama paciente, no contesta en tres ocasiones, refieren que se está bañando, pendiente valoración

PLAN DE EVOLUCIÓN:

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 07/03/2017 10:27

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: RX DE TORAX NORMAL
ECOGRAFIA ABDOMINAL NORMAL

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES REFIERE HACE 3 DIAS ULTIMO CONSUMO VALORADO PACIENTE POR TRABAJO SOCIAL QUIEN CONSIDERA BUENA RED DE APOYO FAMILIAR POR LO QUE CIERRA INTERCONSULTA. VALORADO POR MEDICINA DEL DEPORTE QUE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA PARA REALIZAR TEST DEPORTIVO. VALORADO POR PSIQUIATRIA QUE CONSIDERA TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIA PACIENTE CONCIENTE DE SU ENFERMEDAD CON DESEOS DE CAMBIO, SE PENDIENTE TRASLADO A PISO SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA REFIERE ENTENDER SE CONTINUA LORAZEPAM 1 MG 1-1-2

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. LEV LACTATO 80 CC HORA IV
3. LORAZEPAM 1MG 1-1-2
4. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS



Apellidos:	MONTTOYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

5. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
6. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
7. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTTOYA
8. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES
10. AVISAR CAMBIOS - GRACIAS

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :07/03/2017 11:04

se adiciona a manejo medico trazodona 50 mg en la noche

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :07/03/2017 16:13

se avala nota de residente

paciente con diagnosticos anotados se ajusta manejo con lorazepam y se inicia manejo con trazodona

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA FECHA: 07/03/2017 10:42

ANÁLISIS: Paciente conoicido por el servicio quien reprot a recarer en consumo de sustancias psicoactivas; refiere querer terminar con la adiccion en esta oportunidad; se refuerza la importancia de su fuerza de voluntad para lograr superarlo. Ser da siorte con buena respuetsa.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimietno

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 07/03/2017 11:28

ANÁLISIS: Paciente con diagnostico medico anotado; con buen estado nutricional, sin acompañante, refiere adecuado apetito , y haber comido todo el desayuno.

Actualmente sin indicación de soporte nutricional artificial, se explica al paciente manejo aseguir , refiere comprender y aceptar. se modifica dieta .

PLAN DE EVOLUCIÓN: Modificaciones dietarias.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA PEDIATRICA FECHA: 07/03/2017 12:17

ANÁLISIS: NOMBRE: SANTIAGO MONTTOYA FLOREZ EDAD: 17AÑOS

H.C: 00011303722 FECHA: 07/03/2017

ENTIDAD: FAMISANAR SERV: CARDIOLOGIA

DATOS CLINICOS: ENFERMEDAD ADICTIVA.

DESCRIPCION ANATÓMICA

Situs solitus auricular, concordancia auriculoventricular, drenaje de venas pulmonares normal a la aurícula izquierda. Drenaje de venas sistémicas normal a la aurícula derecha.

Septum interauricular integro.

Válvulas auriculoventriculares de morfología, implantación y función normal.

Septum interventricular integro.

Tracto de salida de ambos ventrículos libre de obstrucción.

Válvula aortica trivalva, simétrica con apertura y cierre adecuados.

Válvula pulmonar normal, tronco y ramas sin alteraciones.

No se visualiza imagen de ductus arterioso.

Arco aórtico izquierdo, vasos del cuello normal, no se visualiza imagen de coartación. PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Con Doppler pulsado continuo y color se detecta por insuficiencia tricúspide l presión pulmonar sistólica de mmHg.

DATOS CUANTITATIVOS

Ventrículo Derecho:	16mm	Septum en Sístole:	mm
Septum en Diástole:	8mm	Fracción de Acortamiento:	38%
Ventrículo Izquierdo en Diástole:	44mm	Fracción de Eyección:	72%
Pared Posterior en Diástole:	7mm	Raíz Aortica:	16 mm
Ventrículo Izquierdo en Sístole:	30mm	Aurícula Izquierda:	16mm

CONCLUSIONES

1. CORAZÓN DE ESTRUCTURA Y FUNCIÓN NORMAL.
2. NO SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR.
3. BUENA FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR.

PLAN

Se recomienda correlacionar con demás para clínicos



Apellidos:	MONTTOYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Dr. JUAN PABLO ROZO GALINDO
CARDIOLOGO PEDIATRA
R.M.79646009

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 07/03/2017 17:05

ANÁLISIS: Paciente quien realiza test de tolerancia al ejercicio, se termina prueba por fatiga, sin síntomas durante la prueba, con respuesta cronotrópica y presora según lo esperado, con adecuada recuperación, alcanza el 78,4% del VO2 esperado, logrando además el 99,01,24% de la FC max teórica, en la flexibilidad, fuerza de miembros superiores Y y test de resistencia del core se evidencia en buen rango debe correlacionarse con la clínica y realizar controles periódicos, continuar con acondicionamiento físico dirigido.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MAÑANA SESION DE EJERCICIO DIRIGIA
PREESCRIPCION DE EJERCICIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 07/03/2017 18:03

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO: CORAZON ESTRUCTURALMENTE NORMAL, CON ADECUADA FUNCIÓN SISTÓLICA Y DIASTOLICA BIVENTRICULAR, FEVI : 72%

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLINICA ESTACIONARIA EN EL MOMENTO SE REALIÓ DISMINUCIÓN DE DOSIS DE BENZODIACEPINAS, PERSISTE CON IDEAS DE CONSUMO Y CON CRAVING SIN EMBARGO HAY ADECUADO CONTROL DE LA ANSIEDAD Y RSPUESTA FAVORABLE A MANEJO CON BENZODICEPINAS VALORADO POR MEDICINA DEL DEPORTE QUE DA AVAL PARA MANEJO CON PRESCRIPCIÓN DE EJERCICIO, IGUALMENTE FUE VALORADO POR SOPORTE NUTRICIONAL Y PSICOLOGÍA QUE INDICAN IGUAL MANEJO POR AHORA SIN CAMBIOS.

PLAN DE EVOLUCIÓN: IGUAL MANEJO MÉDICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/03/2017 01:59

ANÁLISIS: FORMULACIÓN DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACIÓN DE DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 08/03/2017 07:40

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

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 08/03/2017 09:46

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLINICA ESTACIONARIA PERSISTE CON IDEAS DE CONSUMO ASOCIADO A ANSIEDAD POR LO QUE SE CONSIDERA SUSPENDER LORAZEPAM SE INICIA DIAZEPAM 10 MG CADA 8 HORAS, MIDAZOLAM 20 MG EN 480 SS DE SSN 0.9% PASARA 20 CC HORA. EL DIA DE HOY INICIA SESION DE EJERCICIO DIRIGIDO SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA REFIERE ENTENDER

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. LEV LACTATO 80 CC HORA IV
3. SUSPENDER LORAZEPAM
4. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS
5. DIAZEPAM 10 MG CAD 8 HORAS
6. MIDAZOLAM 20 MG EN 480 CC DE SSN 0.9% PASAR A 20 CC/ HORA
7. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
8. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
9. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTTOYA
10. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
11. CONTROL DE SIGNOS VITALES
12. AVISAR CAMBIOS - GRACIAS

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :08/03/2017 15:25

PACIENTE ANSIOSO, EN EL MOMENTO DE VALORACION CON IDEAS DE CONSUMO, CON IRRITABILIDAD, EN DIA 2 DE HOSPITALIZACION CON ALTO RIESGO DE DISAUTONOMIA SECUNDARIA A SD DE ABSTINENCIA POR LO QUE SE CONSIDERA NECESARIO INICIAR MIDAZOLAM Y DIAZEPAM Y SE SUSPENDE LORAZEPAM, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA, SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO.



Apellidos:	MONTTOYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 08/03/2017 16:45

ANÁLISIS: PACIENTE QUIEN TOLERA ADECUADAMENTE LA SESION DE ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA, ACONDICIONAMIENTO FISICO SE INDIACA CONTINUAR MANEJO

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CONTINUA MANEJO POR SERVICIO TRATANTE
MAÑANA NUEVA SESION DE ACTIVIDAD FISICA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/03/2017 22:29

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO, EN SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, EN EL MOMENTO CON MEJOR CONTROL DE ANSIEDAD, CON DISAUTONOMIA SECUNDARIA CONTROLADA FARMACOLOGICAMENTE POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR CON EL MISMO MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR PARA DAR PARTE MEDICO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 09/03/2017 05:45

ANÁLISIS: dieta

PLAN DE EVOLUCIÓN: dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 09/03/2017 08:36

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Evolucion estacionaria

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 09/03/2017 09:23

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLINICA ESTACIONARIA SIN IDEAS DE CONSUMO CON CONTROL DE LA ANSIEDAD POR LO QUE SE CONSIDERA SUSPENDER MIDAZOLAM CONTINUAR DIAZEPAM 10 MG CAD 8 HORAS. N ACETIL CISTEINA CADA 12 HORAS, TRAZODONA NOCHE. PENDIENTE REPORTE DE PRUEBAS BIOLÓGICAS SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA REFIERE ENTENDER

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. LEV LACTATO 80 CC HORA IV
3. SUSPENDER MIDAZOLAM
4. N ACETIL CISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS
5. DIAZEPAM 10 MG CAD 8 HORAS
6. TRAZODONA 50 MG NOCHE
7. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
8. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
9. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTTOYA
10. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
11. CONTROL DE SIGNOS VITALES
12. AVISAR CAMBIOS - GRACIAS

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :09/03/2017 12:05

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 09/03/2017 10:52

ANÁLISIS: PACIENTE QUIEN TOLERA ADECUADAMENTE SESION DE EJERCICIO EL DIA DE HOY SE REALIZA ENFASIS EN MODO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL SIN ANSIEDAD NOTABLE

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR CON PLAN DE ACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 10/03/2017 02:03

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: CANNABINOIDES Y COCAINA NEGATIVO

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA. SE CONSIDERA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, NO SE REALIZA CAMBIO EN MEDICACION. SE EXPLICA A PACIENTE QUE MADRE QUE REFIERE ENTENDER YA



Apellidos:	MONTAÑA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

CEPATR AMNEJO

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUA IGUAL AMNEJO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 10/03/2017 10:50

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLINICA SIN IDEAS DE CONSUMO CON CONTROL DE LA ANSIEDAD EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE DOPADO POR LO QUE SE CONSIDERA DISMINUIR DOSIS DE DIAZEPAM 5 MG CADA 8 HORAS. N ACETIL CISTEINA CADA 12 HORAS, TRAZODONA NOCHE. REPORTE DE CONTROL BIOLOGICO NEGATIVO PENDIENTE REMISION A CAD SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. LEV LACTATO 80 CC HORA IV
3. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS
4. DIAZEPAM 5 MG CAD 8 HORAS
5. TRAZODONA 50 MG NOCHE
6. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
7. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
8. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTAÑA
9. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES
11. AVISAR CAMBIOS - GRACIAS

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :10/03/2017 16:19

se avala nota de residente de urgencias - pendiente cad

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 10/03/2017 22:01

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: NO PENDIENTES

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE HABLA CON MADRE Y ME COMENTA QUE MEDICO DE EPS LE REFIERE QUE NO HAY CUPO PARA CAMPO VICTORIA POR LO QUE NO PUEDE SER RECIBIDO, SE HABLA CON ELLA DE OTROS CENTROS DE ATENCION Y ESTA DE ACUERDO EN GESTIONAR OTROS CAD - SE EXPLICA SITUACION ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - IGUAL MANEJO
- VALORACION NEUROLOGICA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :10/03/2017 23:34

se avala nota de residente de toxicologia - pendiente cad - se continua con manejo para el control de ansiedad

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 11/03/2017 05:27

ANÁLISIS: FORMULACION DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 11/03/2017 10:54

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA SE RELIZA SESION DE ACTIVIDAD FISICA PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY SIN COMPLICACIONES. SE CONTINUA MANEJO POR SERVICIO TRATANTE. CONTINUAR SESIONES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR SESIONES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO
CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO TRATANTE.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 11/03/2017 11:37

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN REPORTES EL DÍA DE HOY

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE EN EL MOMENTO ESTABLE CON ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO MÉDICO



Apellidos:	MONTROYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

CON BENZODIACEPINAS POR AHORA CON DISAUTONOMIA CONTROLADA CON MEDIOS FARMACOLÓGICOS, POOR AHORA EN ESPERA DE REMISION A CAD SE DECIDE IGUAL AJUSTE PARA INICIAR DESCENSO DE DOSIS DE BENZODIACEPINAS

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. LACTATO DE RINGER A 80 CC HOR
3. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS
4. DIAZEPAM 10 MG CADA 12 HORAS
5. TRAZODONA 50 MG NOCHE
6. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
7. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
8. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTROYA
9. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES
11.CSV -AC

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :11/03/2017 13:37

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA CLINICA, POR AHORA SIN ANSIEDAD EN RELACION AL CONSUMO Y CON ADECUADO CONTROL DE DISAUTONOMIA CON MEDIOS FARMACOLÓGICOS SE INICIA DESTETE DE DOSIS DE BENZODIACEPINAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 11/03/2017 17:24

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO, EN SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DX ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, CON DISAUTONOMIA CONTROLADA FARMACOLOGICAMENTE, SIN IDEAS DE CONSUMO, POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER LIQUIDOS ENDOVENOSOS, CONTINUAR CON FORMULACION MEDICA SIN CAMBIOS, MADRE DE PACIENTE ACOMPAÑÁNDOLO, SE DA PARTE MEDICO, ENTIENDEN Y ACEPTAN.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SUSPENDER LEV

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 12/03/2017 06:23

ANÁLISIS: formulación de dieta

PLAN DE EVOLUCIÓN: formulación de dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 12/03/2017 11:33

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BAZUCO Y CANNABINOIDES, CLINICAMENTE ESTABLE, ACTUALMENTE CON CONTROL DE ANSIEDAD, SIN SINTOMAS DISAUTONOMICOS, MONITOREO BIOLOGICO NEGATIVO, LLAMA LA ATENCION APLANAMIENTO AFECTIVO, ANHEDONIA, SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON CUADRO DEPRESIVO, SE INDICA INICIO DE SERTRALINA, REVALORACION POR PSIQUIATRIA, PENDIENTE DEFINIR CAD. SE EXPLICA A PACIENTE. DURANTE LA VALORACION MEDICA SIN ACOMPAÑANTE.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. CATETER SALINIZADO
3. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS
4. DIAZEPAM 10 MG CADA 12 HORAS
5. TRAZODONA 50 MG NOCHE
6. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
7. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
8. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTROYA
9. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES
11.CSV -AC

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :12/03/2017 15:49

se avala nota de residente de Toxicología

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 12/03/2017 13:12

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIETE QUIEN REFIERE NO DESEA ACTIVIDAD FISICA DADO HA REALIZADO EJERCICIO TODA LA SEMANA Y ESTA CANSADO

PLAN DE EVOLUCIÓN: Valorara mañana



Apellidos:	MONTTOYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 12/03/2017 15:50

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, SE REVISAR HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ALERGIA A LA SERTRALINA, MOTIVO POR EL CUAL SE MODIFICA MEDICACION, SE CANCELA ORDEN DE SERTRALINA, SE INICIA FLUOXETINA 20MG VO DIA. RESTO IGUAL MANEJO MEDICO

PLAN DE EVOLUCIÓN: CANCELAR ORDEN DE SERTRALINA POR ALERGIA
INICIAR FLUOXETINA 20MG VO DIA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :12/03/2017 15:57

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 13/03/2017 02:15

ANÁLISIS: FORMULACION DE DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 13/03/2017 08:32

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Evolucion estacionaria

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 13/03/2017 08:49

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: NO PENDIENTES

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON EXAMEN FISICO EN PARAMETROS NORMALES, SIN PARACLINICOS PENDIENTES, CON BUEN CONTROL FARMACOLOGICO DE ANSIEDAD, SE ENCUENTRA OPTIMISTA FRENTE A SU PROCESO DE REHABILITACION Y REINSENCION SOCIAL. AHORA POR PARTE DE LA EPS (FAMISANAR) NO FUE ACEPTADO POR CAMPO VICTORIA POR SU ANTECEDENTE EN ESTE LUGAR HACE UN AÑO. POR LO CUAL SE INDICA QUE ESTE PACIENTE REQUIERE CAD URGENTE Y PRIORITARIO - SE LE SOLICITA INTERCONSULTA TRABAJO SOCIAL POR DICHO FACTOR Y SE REALIZA CARTA A LA EPS PARA DEFINIR PRONTAMENTE TRASLADO DE PACIENTE. SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. CATETER SALINIZADO
3. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS
4. DIAZEPAM 10 MG CADA 12 HORAS
5. TRAZODONA 50 MG NOCHE
6. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
7. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
8. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTTOYA
9. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES
11.CSV -AC

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :13/03/2017 09:12

Se confirma por Historiaq de Enfermeria la admisión de Fluoxetina una dia por lo cual se reformula - Pendeinte confirmar levotiroxina por apte de la madre

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :13/03/2017 10:28

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :13/03/2017 11:20

SE habla con Calidad con respecto a la remision a _CAD por lo cual se comenta el caso y reafirman que se comunicaran con la eps para definir remision - Pendiente respuesta para generacion o no de carta -

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 13/03/2017 11:05

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

Apellidos:	MONTAÑA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

PLAN DE EVOLUCIÓN: - PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO
- AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
- FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 13/03/2017 12:44

ANÁLISIS: PACIENTE CON ADECUADO ESTADO GENERAL SIN SIGNOS DE SIRS ADECUADA RESPUESTA A ACTIVIDAD FISICA EL DIAD E HOY.
MAÑANA NUEVA SESION

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINAR MANEJO POR SERVICIO TRATANTE
MAÑANA NUEVA SESION DE ACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 13/03/2017 16:35

ANÁLISIS: Paciente de 17 años de edad, desempleado, solo al momento de la valoración. conviviendo en tipología familiar reconstruida compuesta por la progenitora Dora Montoya, Ama de llaves y padrastro José Rute, conductor, desconoce dirección de vivienda, contacto de familiares en el 3128024090, se indaga situación el paciente, menciona que se encuentra a la espera de CAD, del cual no se ha brindado respuesta, con historial de ingreso en Fundación La Luz y Centro Campo Victoria, lugares en los cuales no culminó proceso de rehabilitación por infringir las normas de convivencia (consumo de sustancias dentro de las instalaciones), paciente quien menciona voluntad para proceso de rehabilitación, se comenta el caso con referencia y contrarreferencia quienes mencionan que al momento no cuentan con respuesta de CAD; se cierra interconsulta hasta nuevo llamado.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se cierra interconsulta hasta nuevo llamado

CAD en trámite con referencia y contrarreferencia.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 14/03/2017 05:11

ANÁLISIS: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 14/03/2017 08:37

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

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 14/03/2017 10:25

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

PLAN DE EVOLUCIÓN: - PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO
- AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
- DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 14/03/2017 12:16

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PENDIENTES

ANÁLISIS: PACIENTE DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON CONTROL DE ANSIEDAD FARMACOLOGICAMENTE, A QUEIN SE INICIA DESTETE DE BENZODIACEPINAS PASANDO DE ADMINISTRACIÓN IV A ORAL CON EL FIN DE EVITAR POSIBLE SÍNDROME DE ABSTINENCIA POR DICHO MEDICAMENTO. ADEMÁS PERSISTE CON ANHEDONIA - AFECTO PLANO PENSAMIENTOS TRISTES POR LO CUAL SE VUELVE A INTERCONSULTAR CON PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO. CON RESPECTO A LA REMISIÓN A CAD, SE HABLA HOY DIRECTAMENTE A LA OFICINA DE CALIDAD DONDE INDICAN QUE EFECTIVAMENTE SE REALIZA GESTIÓN INTERNA HACIA LA EPS DEL PACIENTE ENVIANDO UN CORREO ELECTRÓNICO SIN RESPUESTA ALGUNA. INDICAN ENVIAR CARTA DEL SERVICIO HACIA FAMISANAR COMENTANDO EL CASO Y CON COPIA A LA MADRE. SE DAN INSTRUCCIONES PRECISAS A MADRE Y PACIENTE ENTIENDEN Y ACEPTAN

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. CATETER SALINIZADO
3. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS
4. SE SUSPENDE DIAZEPAM
5. ADMINISTRAR LORAZEPAM 1 -1 -2 MG DIA VO
6. LEVOTIROXINA 50 MCG DIA VO AYUNAS
7. TRAZODONA 50 MG NOCHE
8. SS VALORACION POR PSIQUIATRIA



Apellidos:	MONTAÑA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

9. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
10. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
11. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTAÑA
12. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
13. CONTROL DE SIGNOS VITALES
14. CSV -AC

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :14/03/2017 14:24

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA, SE REALIZA DESTETE DE BENZODIACEPINAS, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 14/03/2017 16:23

ANÁLISIS: PACIENTE CON TOLERANCIA ADECUADA A LA SESION DE ACTIVIDAD FISICA SIN COMPLICACIONES

PLAN DE EVOLUCIÓN: MAÑANA NUEVA SESION DE EJERCICIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 14/03/2017 19:55

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, HOY CON AFECTO PLANO Y ANHEDONIA POR LO CUAL SE SOLICITO VALORACION POR PSQUIATRIA, PENDIENTE LA MISMA. POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO, ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION DE PACIENTE.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUA IGUAL MANEJO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :14/03/2017 20:07

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FUGA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 15/03/2017 00:16

ANÁLISIS: dieta

PLAN DE EVOLUCIÓN: dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 15/03/2017 08:11

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Evolucion estacionaria.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 15/03/2017 08:42

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PENDIENTES

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CONTROL DE ANSIEDAD SIN NUEVA SINTOMATOLOGIA, PENDIENTE VALORACION PSIQUIATRIA POR CUADRO DEPRESIVO. ADEMAS POR SU ANTECEDENTE DE POLICONSUMO SEVERO A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS TIENE ALTO RIESGO DE RECAIDA POR LO QUE EN EL MOMENTO NO SE LE PUEDE DAR EGRESO. PENDIENTE POR PARTE DE EPS DEFINIR SITIO DE ATENCION PARA REHABILITACION Y REINSERCIÓN SOCIAL (cad) SE HABLA CON CLIDAD Y FAMISANAR EL DIA DE AYER 14.03.17 DONDE SE COMENTA CASO NUEVAMENTE - SE HABLA CON FAMILIAR - PENDIENTE AUTORIZACION - SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

2. CATETER SALINIZADO

3. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS

4. SE SUSPENDE DIAZEPAM

5. ADMINISTRAR LORAZEPAM 1 -1 -2 MG DIA VO (FI 14.03.17)

6. LEVOTIROXINA 50 MCG DIA VO AYUNAS (FI 14.03.17)

7. TRAZODONA 50 MG NOCHE

8. PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

9. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE

10. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS

11. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTAÑA



Apellidos:	MONTAÑA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

12. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION

13. CONTROL DE SIGNOS VITALES

14. CSV -AC

GRACIAS

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :15/03/2017 09:20

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 15/03/2017 10:31

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 Y SUPERIORES
- AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
- DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 15/03/2017 10:49

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SIN IDEAS DELIRANTES NO ACTIVIDAD PSICOTICA NI IDEACION SUICIDA, AFECTO DE TINTE DEPRESIVO SE CONTINUA FLUOXETINA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: FLUOXETINA 20MG VO 7 AM
ACOMPANIAMIENTO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 15/03/2017 13:50

ANÁLISIS: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD EN MANEJO POR TOXICOLOGIA CON ADECUADA TOLERANCIA DE EJERCICIO POR AHORA SE DECIDE CONTINUAR CON EL ACONDICIONAMIENTO FISICO .

PLAN DE EVOLUCIÓN: ACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 15/03/2017 19:28

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO, EN SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DX ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, EN EL MOMENTO CON DISAUTONOMIA CONTROLADA FARMACOLOGICAMENTE POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR CON EL MISMO MANEJO FARMACOLOGICO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUA CON EL MISMO MANEJO MEDICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 16/03/2017 07:47

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Evolucion estacionaria

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 16/03/2017 08:58

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: NO PENDIENTES

ANÁLISIS: PACIENTE DE 17 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AHORA TRANQUILO, CON BUEN CONTROL DE ANSIEDAD Y DESEOS DE CONSUMO DE MANERA FARMACOLOGICA, YA VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIENES DEFINEN ACOMPANIAMIENTO E IGUAL MANEJO CON FLUOXETINA.

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE RECAIDA POR POLICONSUMO A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SIN CRITERIOS DE EGRESO. ADEMAS CON GRAN DESEO DE CAMBIO Y REINSERCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR.

ACTUALMENTE SE ESTA PENDIENTE DE PROCESO POR PARTE DE LA EPS PARA QUE DEFINA LUGAR DE REMISION A CAD, SIN NINGUN TIPO DE RESPUESTA AFIRMATIVA ANTE TAL EVENTO. YA SE GESTIONO CON SECCION DE CALIDAD DEL HOSPITAL PERO TAMPOCO TIENE INFORMACION - SE VOLVERA A GESTIONAR EN CALIDAD PARA DEFINIR CONDUCTA. PENDIENTE EPS

SE EXPLICA TANTO A FAMILIAR COMO PACIENTE

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. CATETER SALINIZADO



Apellidos:	MONTROYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

3. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS
4. ADMINISTRAR LORAZEPAM 1 -1 -2 MG DIA VO (FI 14.03.17)
5. LEVOTIROXINA 50 MCG DIA VO AYUNAS (FI 14.03.17)
6. FLUOXETINA 20 MG VO (FI 12.03.17)
7. TRAZODONA 50 MG NOCHE (FI 09.03.17)
8. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE
9. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
10. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTROYA
11. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
12. CONTROL DE SIGNOS VITALES
13.CSV -AC
GRACIAS

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :16/03/2017 12:15

se avala nota de residente de toxicología - pendiente autorización por parte de la eps para remisión a cad

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 16/03/2017 09:19

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 Y SUPERIORES
- DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES
- AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
- PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/03/2017 00:08

ANÁLISIS: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 17/03/2017 07:39

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

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 17/03/2017 09:25

ANÁLISIS: paciente quien refiere sentirse cansado el día de hoy de sesión de ejercicio del día de ayer

PLAN DE EVOLUCIÓN: se realiza el día de mañana nueva sesión de actividad física

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 17/03/2017 10:10

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 Y SUPERIORES
- PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO
- AUMENTAR Y MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/03/2017 11:37

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PENDIENTES

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON APARENTE BUENA MEJORIA CLINICA, CONTROLANDO ANSIEDAD Y DESEOS DE CONSUMO DE MANERA FARMACOLOGICA, PERO QUIEN CONTINUA CON AFECTO PLANO, SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, ANHEDONIA A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, POR LO QUE SE VUELVE A SOLICITAR NUEVA CITA DE PSIQUIATRIA.
PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE LA EPS, QUIENES NO HAN DADO NINGUN TIPO DE RESPUESTA ADMINISTRATIVA, NI AL HOSPITAL NI A FAMILIAR. POR LO QUE SE ESTA PENDIENTE SU REMISION POR ALTO RIESGO DE RECAIDA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR ANTECEDENTE.



Apellidos:	MONTAYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

2. CATETER SALINIZADO

3. N ACETIL ISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS

4. ADMINISTRAR LORAZEPAM 1 -1 -2 MG DIA VO (FI 14.03.17)

5. LEVOTIROXINA 50 MCG DIA VO AYUNAS (FI 14.03.17)

6. FLUOXETINA 20 MG VO (FI 12.03.17)

7. TRAZODONA 50 MG NOCHE (FI 09.03.17)

8. SS VALORACION POR PSIQUIRIA CONTROL

9. USO DE BATA IDENTIFICACION PACIENTE

10. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS

11. RESTRICCION DE VISITAS: MADRE: DORA MONTAYA

12. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION

13. CONTROL DE SIGNOS VITALES

14.CSV -AC

GRACIAS

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :17/03/2017 16:16

Se recibe llamo de Referencia - Se habla con Leydy quien confirma CAD clinica la Paz, se solicita autorizacion para traslado a CAD en ambulancia MIPRES 20170317123000285690

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 17/03/2017 17:28

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SIN IDEAS DELIRANTES, NO IDEACION SUICIDA, NO ACTIVIDA PSICOTIVCA, AFECTO DE TINTE ANSIOSO

PLAN DE EVOLUCIÓN: FLUOXETINA 20MG DIA

ACOMPANAMIENTO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/03/2017 20:23

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CONTROL DE DISAUTONOMIA, SIN ANSIEDAD NI DESEOS DE CONSUMO, ACEPTADO EN LA CLINICA EMANUEL, LLEGA AMBULANCIA PARA TRASLADO MOVIL 20 MULTIASISTIR - MEDICO: JUAN NAVARRA - SE ENTREGA PAPELERIA A FMAILAR Y PACIENTE - SE DAN INSTRUCCIONES Y REOCMENDACIONES - ENTIENDEN Y ACEPTAN-

PLAN DE EVOLUCIÓN: - ALTA / TRASLADO CLINICA EMANUEL

- LEVOTIROXINA 50 MCH DIA

TRAZODONA: 50 MG NOCHE

- FLUXOETINA 20 NOCHE

- LORAZEPAM 1-1-2

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :17/03/2017 20:31

se avla nota de residente de toxicologia - traslado a cad clinica emanuel

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
06/03/2017 13:27	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	4 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
06/03/2017 13:28	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
07/03/2017 11:02	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	4 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
07/03/2017 11:04	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
08/03/2017 10:03	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
08/03/2017 10:04	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1
08/03/2017 10:05	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML	4 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1
09/03/2017 09:31	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1

Apellidos:	MONTTOYA FLOREZ			
Nombre:	SANTIAGO			
Número de Id:	TI-00011303722			
Número de Ingreso:	1711397-2			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.: 17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2		Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2			
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.			

09/03/2017 09:31	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
10/03/2017 11:00	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
10/03/2017 11:00	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1
11/03/2017 11:48	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
11/03/2017 11:49	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
12/03/2017 11:49	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
12/03/2017 11:51	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
12/03/2017 15:55	FLUOXETINA TABLETA X 20 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
13/03/2017 09:08	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
13/03/2017 09:09	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
13/03/2017 09:12	FLUOXETINA TABLETA X 20 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
14/03/2017 12:28	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
14/03/2017 12:29	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	4 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
14/03/2017 12:32	FLUOXETINA TABLETA X 20 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
14/03/2017 12:32	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
15/03/2017 08:57	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
15/03/2017 08:57	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	4 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
15/03/2017 08:57	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
16/03/2017 09:19	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
16/03/2017 09:19	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	4 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
16/03/2017 09:20	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
17/03/2017 11:49	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	4 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
06/03/2017	F160	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA	Ingreso	En Estudio
07/03/2017	Z004	EXAMEN PSQUIATRICO GENERAL, N CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Relacionado	Confirmado
15/03/2017	Z004	EXAMEN PSQUIATRICO GENERAL, N CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Comorbilidad	Confirmado
17/03/2017	Z004	EXAMEN PSQUIATRICO GENERAL, N CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Comorbilidad	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO:	REMISION-TRASLADO
DIAGNÓSTICO DE EGRESO:	Z004, EXAMEN PSQUIATRICO GENERAL, N CLASIFICADO EN OTRA PARTE
FECHA Y HORA DE REMISION:	17/03/2017 20:33:08 p.m.
JUSTIFICACIÓN DE REMISION:	paciente con remision a cad clinica emanuel
CONDICIONES GENERALES SALIDA:	Paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria , tolerando adecuadamente via oral .
PLAN DE MANEJO:	Paciente con adecuada evolucion medica, se decide dar salida con formula medica , se explican recomendaciones generales , signos de alarma para reconsultar por urgencias , de lo contrario continuar control por consulta externa eps .
INCAPACIDAD FUNCIONAL:	Si
TIPO DE INCAPACIDAD:	Enfermedad General

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

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

INCAPACIDAD



Apellidos:	MONTTOYA FLOREZ				
Nombre:	SANTIAGO				
Número de Id:	TI-00011303722				
Número de Ingreso:	1711397-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	17 Años	Edad Act.:	17 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

06/03/2017 20:38

Enfermedad General 12 Días, Desde: 06/03/2017, Hasta: 17/03/2017, incapacidad medica

ORDENADO

MEDICAMENTOS

17/03/2017 20:34

FLUOXETINA TABLETA X 20 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 15 dias tomar una tableta todos los dias tomar una tableta todos los dias

ORDENADO

17/03/2017 20:35

LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 15 dias tomar una tableta en ayunas una tableta en ayunas

ORDENADO

17/03/2017 20:36

TRAZODONA TABLETA X 50 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 15 dias tomar una tableta en la noche una tableta en la noche

ORDENADO

17/03/2017 20:37

LORAZEPAM TABLETA X 1 MG 4 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 7 dias tomar una tableta en la mañana - una en la tarde - 2 en la noche

CANCELADO

17/03/2017 20:41

LORAZEPAM TABLETA X 1 MG 3 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 7 dias tomar una en la mañana y 2 en la noche una en la mañana y dos en la noche

ORDENADO

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