



Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	11:04
	25	1	2017		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 25/01/2017 12:35

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 25/01/2017 12:35

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Indígena

Sistema de Creencias: Católico

Estado Civil: Unión Libre

Nivel de Escolaridad: Secundaria Incompleta

Fuente de la Historia: PACIENTE

Vive solo: No, Con quién vive: PAREJA Y PADRES

Oficio: DIBUJANTE

Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

desintoxicación spa, último consumo hace 2 días de basuco

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA A BASE DE COCA Y MARIHUANA ULTIMO CONSUMO HACE 2 DIAS , ACUDE PARA DESINTOXICACION , ANSIEDAD , NO OTROS SINTOMAS

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:NO

SISTEMA NEUROLÓGICO:NO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:NO

SISTEMA ENDOCRINO:NO

SISTEMA CARDIOVASCULAR:NO

SISTEMA RESPIRATORIO:NO

SISTEMA GASTROINTESTINAL:NO

SISTEMA RENAL:NO

SISTEMA HEMATOPOYÉTICO:NO

SISTEMA LINFÁTICO:NO

SISTEMA GENITOURINARIO:NO

SISTEMA REPRODUCTOR:NO

SISTEMA OSTEOARTICULAR:NO

SISTEMA MUSCULAR:NO

PIEL Y FANERAS:NO

OTROS:NO

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirúrgicos: VARICOSAFENECTOMIA

Alergicos: NIEGA

Farmacológicos: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA 25/01/2017 CLOZAPINA , OLANZAPINA , RISPERIDONA

Toxicos: CONSUMO DE BASES DE COCA Y MARIHUANA , FUMADOR DE 35 CIGARRILLOS DIA

Traumáticos: NIEGA

Otros: §@ASTIGMATISMO DER , ENFERMEDAD VARICOSA DE MSIS

Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 25/01/2017 12:39

Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min

Saturación de Oxígeno: 97%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 25/01/2017 12:39

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Normal

Color de la piel: NORMAL

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Sin Dolor

Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
25/01/2017 12:39	Automática	117	67	83	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
25/01/2017 12:39	79	--	--	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Craneo: Normal

Cuero Cabelludo: Normal

Cara: Normal

Ojos: Normal

Oídos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello

Faringe: Normal

Pulsos Carotídeos: Normal

Tiroides: Normal

Otra region: Normal

Torax

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal RSCS RITMICOS , RSRs NO AGREGADOS

Pulmones: Normal

Region dorsal

Columna Vertebral: Normal

Espalda: Normal

Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Abdomen

Abdomen anterior: Normal

Abdomen posterior: Normal

Pelvis

Pelvis: Normal

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal

Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurologico

Neurologico: Normal SIN DEFICIT

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORN DE ANSEDAD GENERALIZADA	F411	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: PACIENET CON ENFEMDEAD ADICTIVA EN EL MOMENTO ANSIOSO , SE SOLICITA VALORACION POR TOXICOLOGIA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

25/01/2017 12:41 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
PACIENTE CON ENFERMEAD ADICTIVA BAZUCO Y MARIHUANA , ANSIEDAD

25/01/2017 12:41 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
PACIENTE CON ENFERMEAD ADICTIVA BAZUCO Y MARIHUANA , ANSIEDAD
ok

Firmado por: ESTERLI ANDRES CAMPOS CASTRO, MEDICINA GENERAL , Reg: 80795378

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 25/01/2017 18:46

ANÁLISIS: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON IDX.:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA BASUCO
2. SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. ESQUIZOFRENIA

PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DESCRITO, QUEIN EN EL MOMENTO PRESNETA ENFERMEDAD ADICTIVA POR LO CUAL SE INDICA HOISPITALIZACION, SE SOLICIATN PARACLINICOS PARA DESCARTAR DAÑOS ORGANICOS SECUNDARIOAS A CONSUMO, SE SOLICITA VALORACION POR MULTIPLES ESPECIALIDADES PARA SU MANEJO. SE EXPLICA A PAICNETE QUIEN REFIERE ENTENDER YA CEPTAR MANEJO

- PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGÍA CLÍNICA
2. DIETA NORMAL
 3. LACTATO DE RINGER PASAR BOLO DE 500 CC CONTINUAR A 100 CC IV HORA



Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

4. DIAZEPAM 10 MG IV AHORA DU
5. LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS
6. SS HEMOGRAMA FUNCION RENAL ELECTROLITOS, TRANSAMINASAS, GGT, GLICEMIA VIH, HBsAg, SEROLOGÍA, NIVELES DE ACIDO FÓLICO Y VITAMINA B12. ALCOHOLEMIA, Y MONITOREO BIOLÓGICO EN ORINA
7. SS EKG, Rx DE TÓRAX, ECOGRAFIA HEPATOBILIAR., RMN CEREBRAL CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR SIMPLE Y CONTRASTADA
9. SS VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, SOPORTE NUTRICIONAL, TRABAJO SOCIAL, TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL, MEDICINA DEL DEPORTE
10. AISLAMIENTO POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA, ALTO RIESGO DE SINDROME DE ABSTINENCIA SEVERO A ALCOHOL Y A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
11. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN
12. NO USO DE MEDIOS ELECTRONICOS - USO DE BATA
13. RESTRICCIÓN DE VISITAS: OLGA HENAOMONTES (MADRE) JORGE ELI LOAIZA(PADRE) REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- RESTRICCIÓN DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
14. CSV AC
15. HOJA NEUROLOGICA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 26/01/2017 01:07

ANÁLISIS: RX DE TORAX

Dosis: 4.91 mGy

Fecha y hora del informe: 25/01/2017

Información clínica: enfermedad adictiva.

Hallazgos/Conclusión:

Volúmenes pulmonares normales. Opacidad nodular radiodensa probablemente calcificada de margenes definidos de 7 mm de diametro mayor mas probablemente corresponde a granuloma residual. Silueta cardiaca e hilios pulmonares normales. No hay signos de aire o liquido libre en el espacio pleural. Estructuras óseas visualizadas de aspecto morfológico normal.

Médico Radiólogo

VASQUEZ GOMEZ ANDRES

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 26/01/2017 05:25

ANÁLISIS: dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 26/01/2017 08:03

ANÁLISIS: En aceptables condiciones generales. Evolucion estacionaria

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 26/01/2017 08:57

ANÁLISIS: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON IDX.;

1. ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA BASUCO
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. ESQUIZOFRENIA

PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DESCRITO, QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA ENFERMEDAD ADICTIVA POR LO CUAL SE INDICA HOISPITALIZACION.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MAÑANA REALIZAR TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO PARA INICIAR PLAN DE ACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 26/01/2017 09:21

ANÁLISIS: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR

Con transductor Convex de 3.5 MHz se realiza ecografía abdominal, observando:

Hígado de localización, tamaño, contornos y ecogenicidad usuales, sin evidencia de lesiones focales o difusas intraparenquimatosas. Vesícula biliar de paredes no engrosadas, sin evidencia de cálculos en su interior. Murphy ecográfico negativo. No hay líquido perivesicular. Las vías biliares intra y extra hepáticas son de calibre normal. Colédoco de 2.8 mm. Porción visualizada del páncreas y bazo de características ecográficas usuales. Riñones de tamaño, localización y ecogenicidad normales.



Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Estructuras vasculares a la altura del hígado sin alteraciones.
No hay líquido libre en cavidad peritoneal.

OPINIÓN:
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN LO OBSERVADO

DRA. MARIA ALEJANDRA LOPEZ
AGF.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 26/01/2017 09:54

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 26/1/2017: RX DE TORAX NORMAL HEPB Y C SEROLOGIA NO REACTIVOS, CANNABINOIDES POSITIVOS COCAINA POSITIVO BT: 0.44 BI: 0.22 CLORO 112 CREAT: 0.72 BUN 12.8 AST: 34.8 ALT: 47.3 POTASIO 4.19 SODIO 139.7 ECO ABDOMEN SUPERIOR DENTRO DE LIMITES NORMALES.

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE PATOLOGIA DUAL, EN MANEJO POR PSIQUIATRIA CON NEUROLEPTICOS Y LITIO, EL PACIENTE ES POCO ADHERENTE A ESTE MANEJO, SE LE REALIZA RECONCILIACION SEGUN FORMULACION DEL 19 ENERO/2017 DE PSIQUIATRIA EXTRAINSTITUCIONAL, TIENE PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA INTRAMURAL, PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE TOXICOLOGICOS POSITIVOS COCAINA Y CANNABINOIDES, RESTO DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE CONTINUA EN MANEJO MEDICO, SE LE EXPLICA A PADRE SEÑOR JORGE LOAIZA Y A PACIENTE REFIEREN NETÉDER YA CEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGÍA CLÍNICA

2. DIETA NORMAL

3. LACTATO DE RINGER A 100 CC IV HORA

4. LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS

5. PENDIENTE HEMOGRAMA, GLICEMIA VIH

7. PENDIENTE EKG, RMN CEREBRAL CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR SIMPLE Y CONTRASTADA

8. PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, SOPORTE NUTRICIONAL, TRABAJO SOCIAL, TERAPIA FISICA.

9. AISLAMIENTO POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA, ALTO RIESGO DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA SEVERO A ALCOHOL Y A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

10. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

11. NO USO DE MEDIOS ELECTRONICOS - USO DE BATA

12. RESTRICCIÓN DE VISITAS: OLGA HENAOMONTES (MADRE) JORGE ELI LOAIZA(PADRE) REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE

RESTRICCIÓN DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS

13. CSV AC

14. HOJA NEUROLOGICA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :26/01/2017 11:55

SE INDICA CONTINUAR MANEJO POR CENTRO DE ATENCION A DROGODEPENDENCIA (CAD)

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 26/01/2017 10:06

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA TERCERA DECADA DE VIDA CON CUADRO CLINICO DE ENFERMEDAD DUAL: ESQUIZOFRENIA + ENFERMEDAD ADICTIVA (BAZUCO) CON APARENTE DETERIORO COGNOSITIVO QUE ES NECESARIO EVALUAR. ESPERAMOS ENTREVISTAR A LA MADRE PARA ACLARAR EL TRATAMIENTO
SE REALIZARÁ SEGUIMIENTO POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE ESPERA HABLAR CON LA MADRE PARA ACLARAR HISTORIA CLINICA, AJUSTAR DOSIS Y CONDUCTA A SEGUIR

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :26/01/2017 10:09

RECONCILIACION FARMACOLOGICA:

1. CLOZAPINA 1 TAB CADA 8 HORAS VO

2. LITIO 300 MG CADA 8 HORAS VO

(TIENE MEDICAMENTOS ELFAMILIAR)

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA FECHA: 26/01/2017 10:54

ANÁLISIS: Se realiza intervencion con el pacietne quin presenta dificultad de atencion y concentracion siendo letizando discurso; no parece tener claro el ingreso y el proposito del mismo; se explica y se da soporte.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento



Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 26/01/2017 12:24

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

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

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 26/01/2017 17:51

ANÁLISIS: Se realiza entrevista con la señora Olga Henao (64 años) ama de casa, paciente natural y procedente de Bogotá, estado civil soltero, escolaridad 6o grado, ocupación ninguna, residen en la calle 77 B sur No. 14 - 59 interior 2, telefono 4646326, celular 3224050417; allí junto a ellos tambien vive otra hija de 30 años; paciente con adicción desde hace 5 años; quien estuvo en institución Campo Victoria pero de allí se evade. En el momento se encuentra con toda la disposición de realizar proceso y cuenta con el apoyo de sus padres.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se identifica red de apoyo familiar.
Se realiza sensibilización en derechos y deberes.
Se cierra interconsulta por trabajo social.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 27/01/2017 00:40

ANÁLISIS: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 27/01/2017 08:21

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DUAL CONSUMO SE SUSTANCIAS PSICOATIVAS Y ESQUIZOFRENIA PARANOIDE Y DEFICIT INTELECTUAL PREVIO Y DETERIORO CONGNOSCITIVO, CON ANTECEDENTE FAMILIAR DE ESQUIZOFRENIA POR LINEA MATERNA, QUE INGRESA POR DESEO DE DESINTOXICACION, HA RECIBIDO MEDICACIÓN PSIQUIATRICA CON POBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO SOMNOLIENTO, CON SINDROME DE DESCONEXION, POCO COLABORADOR POR LO CUAL ES DIFICIL REALIZAR EXAMEN MENTAL, SE DECIDE INICIAR CLOZAPINA, LITIO. SE SOLICITA LITEMIA Y TSH SE EXPLICA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: CLOZAPINA 100 MG TOMAR TABLETA EN LA NOCHE
LITIO 1 TABLETA CADA COMIDA
SE SOLICITA LITEMIA
SE SOLICITA TSH
SE SOLICITA TRACTOGRAFÍA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 27/01/2017 08:27

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 TOXICOLOGIA FECHA: 27/01/2017 09:45

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: VIH NEGATIVO

ANÁLISIS: PACIENTE CON ADECUADA EBOLUCIÓN EN EL MOMENTO FUE VALORADO POR PSIQUIATRÍA CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO MÉDICO SIN SIGNOS DE DETERIORO CON ADECUADO CONTROL DE LA DISUTONOMIA CON MEDIOS FARMACOLOGICOS SIN EMBRAGO PERSISTE CON SUEÑOS DE CONSUMO, VALORADO POR PSIQUIATRPIA POR PATOLOGÍA DUAL QUE SOLICITA TSH Y LITEMIA, EN ESPERA DE REPORTES SE COMENTA CON PSIQUIATRIA LA NECESIDAD DE MANEJO CON RISPERIDONA PARENTERAL Y DECIDE EVALUAR SU USO POSTERIOR A NIVELES

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGÍA CLÍNICA
2. DIETA NORMAL
3. LACTATO DE RINGER A 100 CC IV HORA
4. LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS
5. LITIO UNA TABLETA CADA 8 HORAS
6. CLOZAPINA 100 mg VO NOCHE
7. AISLAMIENTO POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA, ALTO RIESGO DE SINDROME DE ABSTINENCIA SEVERO A ALCOHOL Y A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

8. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

9. NO USO DE MEDIOS ELECTRONICOS - USO DE BATA

10. RESTRICCIÓN DE VISITAS: OLGA HENAOMONTES (MADRE) JORGE ELI LOAIZA(PADRE) REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE

RESTRICCIÓN DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS

11. CSV AC

12. HOJA NEUROLOGICA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :27/01/2017 12:07

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA. SE INDICA ADMINISTRACION DE DIAZEPAM 20 MG AHORA YA QU E PACIENET SE ENCUENTRA AGITADO, CON ANSIEDAD Y AGITACION.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 27/01/2017 10:06

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DUAL CONSUMO SE SUSTANCIAS PSICOATIVAS Y ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, DEFICIT INTELECTUAL PREVIO Y DETERIORO CONGNOSCITIVO, CON ANTECEDENTE FAMILIAR DE ESQUIZOFRENIA POR LINEA MATERNA,QUE INGRESA POR DESEO DE DESINTOXICACION, HA RECIBIDO MEDICACIÓN PSIQUIATRICA CON POBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO SOMNOLIENTO, CON SINDROME DE DESCONEXION, ACTIVIDA D ALUCINATORI, POCO COLABORADOR POR LO CUAL ES DIFICIL REALIZAR EXAMEN MENTAL, SE DECIDE SOLICITAR TRACTOGRAFÍA POR SOSPECHA DE SINDROME DE DESCONEXIÓN ESPECIALMENTE TÁLAMO CORTICAL.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -SS TRACTORGRAFÍA CEREBRAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 27/01/2017 12:49

ANÁLISIS: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DESCRITO, QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SEDADO POR LO QUE NO ES POSIBLE REALIZAR TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: REVALORAR MAÑANA PARA REALIZAR TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO, SEGUN DISPOSICION DE PACIENTE Y ESTADO CLINICO SE REALIZARA. SE ADVIRTIO A LA SEÑORA MADRE QUE DEBE TRAERLE LA INDUMENTARIA PARA ELLO, TENIS YA QUE EL DIA DE HOY NO TIENE.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 27/01/2017 12:55

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

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

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 27/01/2017 14:37

ANÁLISIS: Se visita al paciente en dos ocasiones, al momento de la valoración el paciente no se encuentra en la ubicación, personal de enfermería refiere que el paciente se encuentra en realización de exámen.
Pendiente realizar valoración nutricional.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se visita al paciente en dos ocasiones, al momento de la valoración el paciente no se encuentra en la ubicación, personal de enfermería refiere que el paciente se encuentra en realización de exámen.
Pendiente realizar valoración nutricional.

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 28/01/2017 05:40

ANÁLISIS: FORMULACIÓN DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACIÓN DE DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 28/01/2017 08:54

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 TOXICOLOGIA FECHA: 28/01/2017 09:30

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: TSH: 1.011



Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE EN EL MOMENTO CON CONTYROL PARCIAL DE LA DISAUTONOMÍA Y DE LOS SINTOMAS DE ABSTINENCIA CON ADECUADO CONTROL DE LA AGITACIÓN POR AHORA PERSISTE CON SUEÑOS DE CONSUMO, PERO CON RESPUESTA FAVORABLE A LAS BENZODIACEPINAS, SE ENCUENTRA EN MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA PENDIENTE NIVELES DE LITIO EN SANGRE Y TOMA DE TRACTOGRAFIA, SE CONTINUA IGUAL MANEJO MÉDICO

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGÍA CLÍNICA

2. DIETA NORMAL

3. LACTATO DE RINGER A 50 CC IV HORA

4. LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS

5. LITIO UNA TABLETA CADA 8 HORAS

6. CLOZAPINA 100 mg VO NOCHE

7. AISLAMIENTO POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA, ALTO RIESGO DE SINDROME DE ABSTINENCIA

8. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

9. NO USO DE MEDIOS ELECTRONICOS - USO DE BATA

10. RESTRICCIÓN DE VISITAS: OLGA HENAOMONTES (MADRE) JORGE ELI LOAIZA(PADRE) REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE

RESTRICCIÓN DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS

11. CSV AC

12. HOJA NEUROLOGICA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :28/01/2017 11:44

PACIENTE CON DX ANOTADOS, NO DETERIORO CLINICO Y NEUROLOGICO, NO NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA. MEJOR ADHERENCIA A MANEJO MEDICO. CONTINUA MANEJO INTERDISCIPLINARIO
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 28/01/2017 13:57

ANÁLISIS: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EL DIA DE HOY NO SE REALIZA TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO POR ESTADO DE SEDACION ACTUAL, ASOCIADO A MAREOS, SE RECUERDA QUE DEBE TRAER CALZADO APROPIADO PARA LA RELIZACION DEL TEST. SE REVALORAR MAÑANA PARA REALIZAR TEST DE EJERCICIO SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR PACIENTE REIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: MAÑANA TEST DE TOLERNAICA AL EJERCICIO. SEGUN CONDICION CLINICA DEL APCIENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 28/01/2017 17:58

ANÁLISIS: Se avala nota de residente Dr Rosa Gómez, comentada telefónicamente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 29/01/2017 05:36

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN:

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 29/01/2017 12:47

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: CANNABINOIDES Y COCAINA NEGATIVO

ANÁLISIS: PACIENTE DE 26 AÑO DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUEIN EN EL MOMENTO PRESENTA ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO, CON REPORTE DE PERFIL TOXICOLOGICO NEGATIVO, SE INDICA INICIO DE DESTETE DE BENZODIACEPINAS. SE CONTINUA RESTO DE MANEJO IGUAL, PENDEINETE LITEMIA SOLICIATADA PRO PSIQUIATRIA. SE EXPLICA A PACIENTE Y PADRE QUIENES REFIEREN ENETDNER YA CEOTAR AMENJO

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGÍA CLÍNICA

2. DIETA NORMAL

3. LACTATO DE RINGER A 50 CC IV HORA

4. LORAZEPAM 0.5 MG EN LA MAÑNA 0.5MG AL MEDIO DIA Y 1 MG EN LA NCOHE

5. LITIO UNA TABLETA CADA 8 HORAS

6. CLOZAPINA 100 mg VO NOCHE

7. AISLAMIENTO POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA, ALTO RIESGO DE SINDROME DE ABSTINENCIA

8. INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

9. NO USO DE MEDIOS ELECTRONICOS - USO DE BATA

10. RESTRICCIÓN DE VISITAS: OLGA HENAOMONTES (MADRE) JORGE ELI LOAIZA(PADRE) REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

RESTRICCION DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS

11. CSV AC

12. HOJA NEUROLOGICA

PENDEINTE LITEMIA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :29/01/2017 12:55

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 30/01/2017 01:58

ANÁLISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA NEGATIVIZACION DE PRUEBAS EN ORINA, REQUIERE CONTINUAUR AMENJO EN CENTRO DE REHABILITACION. SE DA EGRESO PARA TRASLADO A CAD

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1.SALIDA

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGIA	DOSIS
25/01/2017 19:15	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
25/01/2017 19:15	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
26/01/2017 10:08	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
27/01/2017 08:57	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
27/01/2017 10:01	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
27/01/2017 12:08	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	2 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
28/01/2017 09:39	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	2 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
28/01/2017 09:39	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	2
28/01/2017 09:39	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	1
29/01/2017 12:56	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	1
29/01/2017 12:56	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	1

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
25/01/2017	F411	TRASTORN DE ANSEDAD GENERALIZADA	Ingreso	En Estudio
25/01/2017	F160	TRASTORNS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA	Comorbilidad	Confirmado
27/01/2017	F200	ESQUIZOFRENIA PARANIDE	Comorbilidad	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO:

REMISION-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

F160, TRASTORNS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA

FECHA Y HORA DE REMISION:

30/01/2017 02:03:39 a.m.

LUGAR:

clinica emmanuel

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:

requiere manejo en cad

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

Paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, tolerando adecuadamente via oral.



Apellidos:	LOAIZA HENAO				
Nombre:	CRISTIAN FERNEY				
Número de Id:	CC-1022965275				
Número de Ingreso:	1738614-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	145A
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

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: HERNANDO ANDRES OLAYA ACOSTA , TOXICOLOGIA , Reg: 80539136

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

INCAPACIDAD

25/01/2017 02:04

Enfermedad General 6 Días, Desde: 25/01/2017, Hasta: 30/01/2017, -

ORDENADO

MEDICAMENTOS

30/01/2017 02:06

LORAZEPAM TABLETA X 1 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 15 dias tomar una tableta cada noche

ORDENADO

30/01/2017 02:07

LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 30 dias una tableta cada 8 horas

ORDENADO

30/01/2017 02:07

CLOZAPINA TABLETA X 100 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 dias una tableta en la noche

ORDENADO

Generado por: HERNANDO ANDRES OLAYA ACOSTA , TOXICOLOGIA , Reg: 80539136