

Apellidos:	GUTIERREZ					
Nombre:	KEVIN FELIPE					
Número de ld:	TI-1001217283					
Número de Ingreso:	1728077-1	-		1		
Sexo:	Masculino Edad Ing.: 15 Años /	Edad	Act.:	15 Años		
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2	Cama	227/	1		
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2	/		1		
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.			- /		

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTÉ TOXICOLOGIA FECHA: 05/12/2016.11:01

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS CON IDX:

- 1. ENFERMEDAD ADICITVA, PRIMARIA CANNABINOIDES
- 2. DISAUTONOMIA SEVERA SECUNDARIA A SINDROME DE ABSTINENCIA

PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON CONSUMO DE CANNABINOIDES Y SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO, SE DECIDE HOSPITALIZAR POR EL SERVICIO DE TOXICOLOGIA, SE SOLICITAN PARACLINICOS EN IMAGENES DIAGNOSTICAS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD POR CONSUMO, SE INICIA MANEJO MEDICO, SE HABLA CON ENFERMERIA PARA REALIZAR REQUISA. SE LE EXPLICA TANTO A PADRE (JOSE GUTIERREZ) Y AL PACIENTE CONDUCTA, MANEJO, PADRE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- 2. DIETA CORRIENTE
- 3. LACTATO DE RINGER BOLO DE 500 CC AHORA Y CONTINUAR A 70 CC HORA
- 4. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.
- 5. ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 8 HORAS
- 6. S/S FUNCION HEPATO RENAL, HEMOGRAMA, PERFIL INFECCIOSO, ELECTROLITOS, PERFIL TOXICOLOGICO, TIEMPOȘ DE COAGULACION
- 7. S/S EKG, ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR, RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR, RX TORAX
- 8. S/S VALORACION POR TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, NUTRICION, MEDICINA DEL DEPORTE
- 9. HOJA NEUROLOGICA
- 10. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
- 11. USO DE BATA- NINGUN MEDIO ELECTRONICO- REALIZAR REQUISA
- 12. AISLAMIENTO POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA
- 13. RESTRICCION DE VISITAS: JOSE GUITIERREZ (PADRE)
- 14. CSV-AC

### NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 05/12/2016 12:41

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICLOGIA. PACIEET CON ENFERMEDAD ADICTIVA, EMNOR DE EDAD Y PRCESO DE BIENESTAR FAMILIAR.

SE HOSPITYAIZA PARA PROCESO DE DESINTOXICACION Y MAENJO SINTOMATICO

**NOTAS ACLARATORIAS:** 

Fecha:05/12/2016 16:15

ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 8 HORAS VO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha:05/12/2016 22:01

SE INDICA CONTINUAR CON PROCESO DE REHABILITACION AL EGRESO EN CENTRO DE ANTENCION A DROGODEPDENCIA.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA FECHA: 05/12/2016 12:20

ANÁLISIS: INFORME PRELIMINAR DE ELECTROCARDIOGRAFO: RITMO SINUSAL, SEVERA DESVIACION IZQUIERDA DEL EJE.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 05/12/2016 15:20

ANÁLISIS RESULTADOS:

Firmado Electrónicamente

OBSERVACIONES: INFORME PRELIMINAR DE ELECTROCARDIOGRAFO: RITMO SINUSAL, SEVERA DESVIACION IZQUIERDA DEL EJE.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS CON IDX:

- 1. ENFERMEDAD ADICTIVA, PRIMARIA CANNABINOIDES
- 2. DISAUTONOMIA SEVERA SECUNDARIA A SINDROME DE ABSTINENCIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON CONSUMO DE CANNABINOIDES Y SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO, HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE TOXICOLOGIA, PENDIENTE PARACLINICOS EN IMAGENES DIAGNOSTICAS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD POR CONSUMO, EN EL MOMENTO PACIENTE SEDADO POR MEDICACION SE LE EXPLICA AL PADRE (JOSE GUTIERREZ) CONDUCTA, Y MANEJO POR NUESTRO SERVICIO SE DAN RECOMENDACIONES ROPA DEPORTIVA, HIDRATACION EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO ACONDIIONAMIENTO FISICO.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOÇIAL FECHA: 05/12/2016 19:01

ANÁLISIS: Paciente de 15 años de edad, conviviendo en tipología familiar monoparental con jefatura paterna, compuesta por progenitor, José Guitérrez, Plomero y un hermano de 16 años de edad, paciente estudiante de grado 6° en el colegio Nuevo Horizonte con vivienda en la calle 189 A N° 2-36 barrio La

Fecha de Impresión: 08/12/2016 22:25 Página 3 / 9



Apellidos:	GUTIERREZ						
Nombre:	KEVIN FELIPE						
Número de ld:	TI-1001217283						
Número de Ingreso:	1728077-1						
Sexo:	Masculino Edad Ing.: 15 Años	Edad Act.: 15 Años					
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2	Cama: 227A					
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2						
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.						

Estrellita, localidad de Usaquen, teléfono 3112054490, madre fallecida.

Paciente con consumo de marihuna desde hace 1 año, remitido de ICBF por su consumo con tratamiento prolongado y vuelve a recaer, cabe aclarar el hermano también es consumidor, quien asiste a programa de Hospital Día de la fundación fundar, al momento se evidencia pobre red de apoyo familiar, progenitor manifiesta que es complicado asistencia continua con el paciente, se realiza sensibilziación y enfasis en cuanto a tratamiento y consecución de red de apoyo para cuidados refiere entender.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Pobre red de apoyo

Sensibilzación de continuidad de tratamiento realizada

se cierra interconsulta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 06/12/2016 05:34

ANÁLISIS: -

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 06/12/2016 07:37

ANÁLISIS: Se dan recomendaciones de manejo. Evolucion estacionaria.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 06/12/2016 09:31

ANÁLISIS: Paciente adolescente medio quien ingresa para desintoxicación.

PLAN DE ÉVOLUCIÓN: Acompañamiento.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA FECHA: 06/12/2016 09:47

ANÁLISIS: Se realizas intervencion con el paciente quien se encuentr aacompañado por el padre; reporta consumo de marihuana de 1 año de evolucion con hemano mayor tambien consumidor;actualmente motivado a cambiar y aceptar desintoxicacion y renabilitacion. Se da soporte cion buena respuesta.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 06/12/2016 12:08

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

PLAN DE EVOLUCIÓN: - PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO

- MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL

- FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 06/12/2016 12:17

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 05/12/2016:

SEROLOGIA NO REACTIVA, CANNABINOIDES POSITIVOS, BENZODIACEPOINAS, COCAINA, OPIACEOS NEGATIVO, TGO: 22.2, TGP: 15.6, CL: 105, NA: 138, K 3.88, CREATININA 0.61, BUN: 14.1, GLÜCOSA: 86, HEMOGRAMA CON LEUCOS: 5480, HB: 15, HCT: 44.1, PLAQ: 268500, N; 34.9%, , L: 44.4%,

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑSO DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION CLINICA ADECUADA, CON PARCIAL CONTROL DE SINDROME DE ABSTINENCIA. EN EL MOEMNTO PENDIENET REPORTE DE RMN. SE EVIDENCIAI ADECIADA RESPUESTA A AMNEJO INSTAURADO POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLCIA A PACIENET Y PADRE, QUEINES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- 2. DIETA CORRIENTE
- 3. LACTATO DE RINGER A 70 CC HORA
- 4. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS.
- 5. ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 8 HORAS
- 6. HOJA NEUROLOGICA
- 7. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

08/12/2016 22:25 Página 4 / 9



Apellidos:	GUTIERREZ						
Nombre:	KEVIN FEL	KEVIN FELIPE					
Número de ld:	TI-1001217	TI-1001217283					
Número de Ingreso:	1728077-1						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años		
Ubicación:	1	ZACION PISO		Cama:  227/	i i		
Servicio:	HOSPITALI	ZACION PISO :	2				
Responsable:	FAMISANA	R E.P.S.					

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 07/12/2016 07:58

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 MEDIÇINA DEL DEPORTE FECHA: 07/12/2016 09:43

ANÁLISIS: PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION EN EL MOMENTO REALIZANDO ADEUCADAMENTE INTERVENCION CON EJERCICIOS CARDIOVASCULLARES Y NEUROMUSCULARES SIN COMPLICACIONES SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO ISNTARUADO HACIENDO ENFASIS EN EJERCICIO DE FUERZA

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR ACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL: ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGÍA FECHA: 07/12/2016 11:06

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 07/12/2016: RADIOGRAFIA DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES.

ANÁLISIS: PACIENTE EN MANEJO DE ENFERMEDAD ADICITVA, CON EVIDENCIA DE DISAUTONOMIA EN SIGNOS VITALES, SIN EMBARGO CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, NO EVIDENCIA DE ANSIEDAD DE CONSUMO, NO EVIDENCIA DE SINDROME DE ABSTINENCIA, SE INICIA DESTETE DE BENZODIACEPINAS, PENDIENTE INICIAR N ACETIL CISTEINA, EL PADRE NO LA HA CONSEGUIDO, SE LE EXPLICA EL MANEJO A PADRE Y A PACIENTE, REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- 2. DIETA CORRIENTE
- 3. LACTATO DE RINGER A 70 CC HORA
- 4. LORAZEPAM 1 MG VO CADA 12 HORAS.
- 5. ACIDO VALPROICO 250 MG VO CADA 8 HORAS
- 6. HOJA NEUROLOGICA
- 7. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
- 8. USO DE BATA- NINGUN MEDIO ELECTRONICO- REALIZAR REQUISA
- 9. AISLAMIENTO POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA
- 10. RESTRICCION DE VISITAS: JOSE GUITIERREZ (PADRE)
- 11. CSV-AC
- 12. PENDIENTE AUTORIZACION DE CAD

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 07/12/2016 11:57

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 07/12/2016 11:22

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

- PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO
- DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 07/12/2016 11:57

ANÁLISIS: Resonancia magnética cerebral simple y contrastado

Datos clínicos: enfermedad adictiva.

Se realizan cortes en el plano axial, coronal y sagital en secuencias T1, T2, FLAIR y difusión, antes y después de la administración de medio de contraste paramagnético con los siguientes hallazgos:

Señales y realces normales del parénquima nervioso supra e infratentoriales. No se identifican lesiones focales ni difusas que sugieran proceso infeccioso, tumoral ni vascular isquémico en evolución. Estructuras vasculares realzadas normales. No se define restricción al movimiento de líquido en difusión que sugiera lesión vascular isquémica aguda o subaguda, ni lesiones hemorrágicas en susceptibilidad magnética. Volumen normal del sistema ventricular. Cisternas de la base libres. Se observa aparente aumento del volumen de la adenohipófisis, la cual sobrepasa el diafragma selar y tiene extensión supraselar, con diametro longitudinal de 8 mm, con realce homogéneo con el medio de contraste y sin evidencia de lesiones focales en el presente estudio. Tallo de la hipófisis central. Quiasma óptico y estructuras vasculares del poligono normales. Órbitas y unión craneocervical normales.

Conclusiones:

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 08/12/2016 22:25 Página 6 / 9



Apellidos:	GUTIERREZ							
Nombre:	KEVIN FEL	KEVIN FELIPE						
Número de ld:	TI-1001217283							
Número de Ingreso:	1728077-1							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:		Edad Act.:	15 Años			
Ubicación:	HOSPITALI	ZACION PISO	2	Cama: 227/	4			
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2							
Responsable:	FAMISANA	FAMISANAR E.P.S.						

- 8, USO DE BATA- NINGUN MEDIO ELECTRONICO- REALIZAR REQUISA
- 9. AISLAMIENTO POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA
- 10. RESTRICCION DE VISITAS: JOSE GUITIERREZ (PADRE)
- 11, CSV-AC
- 12. PENDIENTE AUTORIZACION DE CAD

### NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha:06/12/2016 17:19

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA. PACIENET EN EL MOEMNTO CONA DECUADO CONTROL DE SINDROME DE ABSTINENCIA,. NO SE REALIZAN CAMBIOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 06/12/2016 13:42

ANÁLISIS: RX DE TORAX

Fecha y hora del informe: 05/12/2016

Técnica de Examen

Dosis promedio 4,91 mGy para proyecciones estándar tórax

Hallazgos

Aceptable transparencia de los campos pulmonares. La silueta cardíaca y el pediculo vascular son normales.

Conclusiones

Estudio dentro límites normales.

PLAN DE EVOLUCIÓN: C

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 06/12/2016 14:14

### ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: TEST TOLERANCIA A EJERCICIO

FLEXIBILIDAD -9

ABDOMEN 28/1MIN

F. PECHO NO SE REALIZA POR CANALIZACION

### **ERGOMETRIA**

## RECUPERACION

1 - 158

2 - 137

3 - 112

METS 11.64 (13.05)

VO2 MAX 40,74 ( 45.675)

ANÁLISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINCÓ DESCRITO A QUIEN SE LE REALZIA TEST DE TOLERANCIA A EJERCICIO CON LÍMITACION A NIVEL DE FUERZA Y FLEXIBILIDAD ERGOMETRIA QUE REPORTA 96.5% DE LA fcm TEORICA Y EL 89.2% DEL vo2 MAX SE CONSIDERA TEINENDO EN CUENTA RESULTADO DE TEST OPTIMIZAR MANEJO REALZIANDO PLAN DE FORTALECIMIENTO FLEXIBILIDAD Y RESISTENCIA NO SE CONTRAINDICA EN EL MOMENTO ACONDICIONAMIENTO FISICO

PLAN DE EVOLUCIÓN: INICIAR ACONDICIONAMIENTO FISICO

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha:06/12/2016 16:03

se avala nopta de residente, dr luis piragauta

08/12/2016 22:25 Página 5 / 9



Apellidos:	GUTIERRE	Z			
Nombre:	KEVIN FELI	PE			
Número de ld:	TI-10012172	283	,	•	:
Número de Ingreso:	1728077-1		,	`,	
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALI	ZACION PISO	2	Cama:  227/	4
Servicio:	HOSPITALI	ZACION PISO	2		:
Responsable:	FAMIŞANAF	R E.P.S.			

Orientación diagnostica: No se visualizan alteraciones agudas intracraneales. No hay áreas de realce anormal intraxiales ni en las meninges. Hay aparente aumento del volumen de la adenohipófisis, con extensión supraselar, sin clara visualización de lesión focal en el presente estudio. Se recomienda resonancia dinámica de silla turca para mejor valoración.

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/12/2016 05:51

ANÁLISIS: FORMULACIÓN DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACIÓN DE DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/12/2016 10:14

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: RMN CEREBRAL :AUMENTO DE VOLUMEN ADENOHIPOFISIS SUPRASELAR. SUGIERE TOMA DE RMN DINAMICA DE SILLA TURCA

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON SINTOMAS DISAUTONOMICOS CONTROLADOS FARMACOLOGICAMENTE, ANSIEDAD Y PATRON DE SUEÑO MODULADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, CON POCA RED DE APOYO, EN MANEJO INTERDISCIPLINARIO, HALLAZGO INCIDENTAL DE RMN CEREBRAL DE AUMENTO DE LA GLANDULA HIPOFISIS, RADIOLOGIA SUGIERE TOMA DE RMN DINAMICA DE SILLA TURCA, CONTINUA IGUAL MEDICACION. VALORACION POR NUTRICION. PADRE FIRMA NUEVAMENTE CONSENTIMIENTO DE VIH.

SE SOLICITA PERFIL TOXICOLOGICO CONTROL. PENDIENTE AUTORIZACION DE CAD

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y PADRE CONDUCTA Y MANEJO QUIENES RÉFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZACION POR TOXICOLOGIA

- 2. DIETA CORRIENTE
- 3. CATETER VENOSO
- LORAZEPAM 1 MG VO CADA 12 HORAS.
- 5. ACIDO VALPROICO 250 MG VO CADA 8 HORAS
- 6. HOJA NEUROLOGICA
- 7. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
- 8. TERAPIA FISICA + TERAPIA OCUPACIONAL
- 9. SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, MEDICINA DEL DEPORTE
- 10. S/S VALORACION POR SOPORTE NUTRICIONAL
- 11. CSV-AC
- 12. HOJA NEUROLOGICA
- 13. USO DE BATA- NINGUN MEDIO ELECTRONICO
- 14. AISLAMIENTO Y RESTRICCION DE VISITAS POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA Y ALTO RIESGO DE FUGA, INGRESA JOSE GUITIERREZ (PADRE), GLORIA SIERRA (NOVIA DEL PADRE), AIDA HUESAQUILLO (TIA)
- 15. PENDIENTE AUTORIZACION DE CAD
- 16. S/S CANNABINOIDES

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 08/12/2016 12:15

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE.

CONTINUA PROCESO DE DESINTOXICACION, PENDIENTE AUTORIZACION DE CAD

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 08/12/2016 11:12

ANÁLISIS: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE TOLERANDO ADECUADAMENTE LA SESION DE EJERCICIO, SE DECIDE REALIZAR EL DIA DE MAÑANA INTERVENCION COMPLEMENTARIA DE ENTRENAMIENTO DE FUERZA; SE LE EXPLICA AL PACINETE EN PLAN A SEGUIR QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUA INTERVENCIÓN POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 08/12/2016 14:52

ANÁLISIS: US DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA

Fecha y hora del informe: 05/12/2016

Técnica de Examen

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

Hallazgos:

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 08/12/2016 22:25 Página 7 / 9



Apellidos:	GUTIERREZ	
Nombre:	KEVIN FELIPE /	
Número de ld:	TI-1001217283	
Número de Ingreso:	1728077-1	,
Sexo:	Masculino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Año	os
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2	
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.	

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. Las vías biliares intra y extra hepáticas son de calibre normal. Porción visualizada del páncreas y bazo de características ecográficas usuales. Riñones de tamaño, localización y ecogenicidad normales. 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

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/12/2016 22:15

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR NORMAL

VIH NO REACTIVO

CANNABINOIDES NEGATIVO.

ANÁLISIS: SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA, INGRESA AMBULANCIA A LA INSTITUCION, PACIENTE QUIEN SERA REMITIDO PARA CLINICA EMANUAL PARA CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION. PERFIL TOXICOLOGICO DEL DIA DE HOY NEGATIVO, PARACLINICOS E IMAGENES DIAGNOSTICAS DENTRO DE LA NORMALIDAD, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS CLAROS PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS CITA CONTROL POR TOXICOLOGIA AL TERMINAR PROCESO.

SE LE EXPLICA À PACIENTE Y FAMÍLIAR CONDUCTA Y MANEJO QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: REMISION CLINICA EMANUEL

### **EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA**

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
05/12/2016	F128	TRASTORNS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINIDES: OTROS TRASTORNS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Ingreso	En Estudio
05/12/2016	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISCO	Relacionado	Confirmado
06/12/2016	Z004	EXAMEN PSQUIATRICO GENERAL, N CLASFICADO EN OTRA PARTE	Relacionado	Confirmado

#### **EGRESO**

CAUSA DE EGRESO:

REMISION-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

F128, TRASTORNS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINIDES:

OTROS TRASTORNS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

FECHA Y HORA DE REMISION:

08/12/2016 22:21:23 p.m.

LUGAR:

\_EMANUEL\_

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:

CONTINUAR PROCESO DE CAD

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

Paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria

tolerando adecuadamente via oral .

PLAN DE MANEJO:

Pacienté 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: PATRICIA CARO URIBE, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1018430589

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Firmado Electrónicamente

INCAPACIDAD

05/12/2016 22:23

Fecha de Impresión: 08/12/2016 22:25 Página 8 / 9



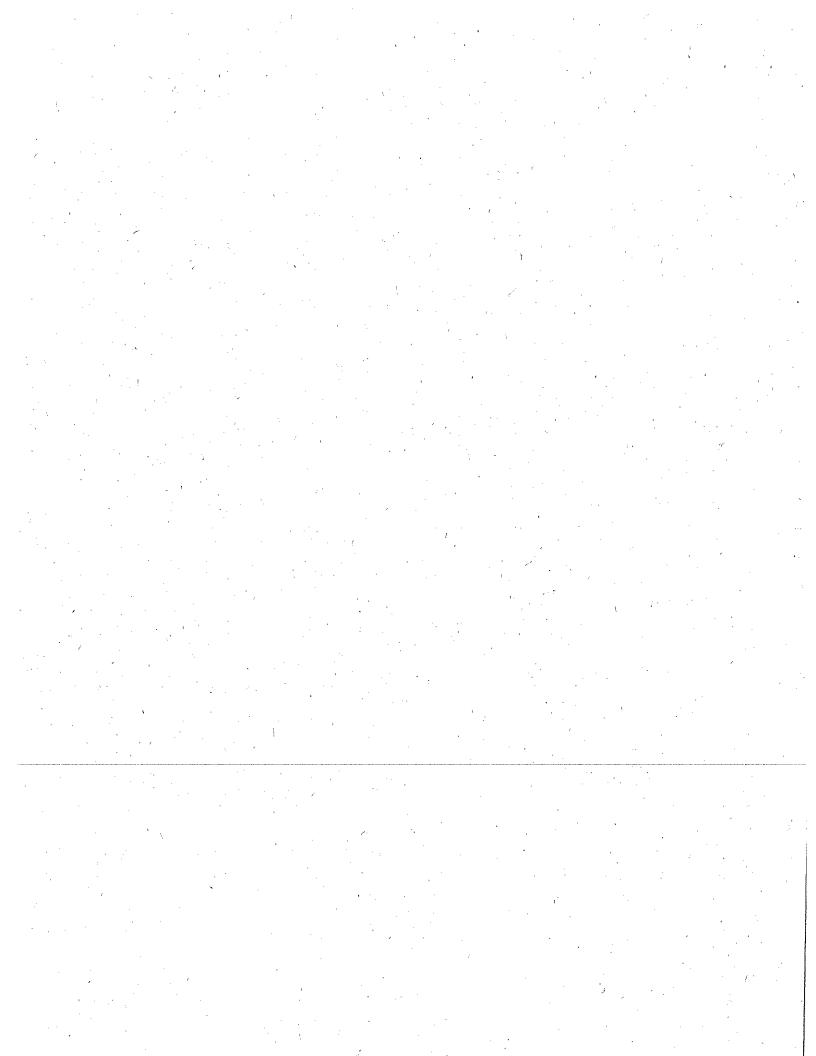
Apellidos:	1	GUTIERREZ					
Nombre:	KEVIN FELI	KEVIN FELIPE					
Número de ld:	TI-1001217	TI-1001217283					
Número de Ingreso:	1728077-1						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Ac	t.: 15 Años		
Ubicación:	HOSPITALI	ZACION PISO	2	Cama:	227A		
Servicio:		HOSPITALIZACION PISO 2					
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.						

Enfermedad General4 Días, Desde: 05/12/2016, Hasta: 08/12/2016, .

# ORDENADO

Generado por: PATRICIA CARO URIBE , RESIDENTE TOXICOLOGIA , Reg: 1018430589

Página 9 / 9





Apellidos:	GUTIERREZ						
Nombre:	KEVIN FEL	IPE .					
Número de ld:	TI-1001217	TI-1001217283					
Número de Ingreso:	1728077-1						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Ad	t.: 15 Añ	ios	
Ubicación:	HOSPITALI	ZACION PISO 2		Cama:	227Å	,	
Servicio:	HOSPITALI	HOSPITALIZACION PISO 2					
Responsable:	FAMISANAI	R E.P.S.					

Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	00.35
Ingreso	5	12	2016	Ingreso	09.00

Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	
Egreso				Egreso	

**EPICRISIS** 

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 05/12/2016 09:46

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO:

05/12/2016 09:46

ANAMNESIS

Oficio:

**DATOS GENERALES** 

Raza: Mestizo

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad:

Secundaria Incompleta

Sistema de Creencias:

Catolico

Fuente de la Historia:

paciente

Vive solo:

No, Con quién vive: familia

Dominancia:

Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

estudiante

remitido de unitox para desintoxicación de cannabinoides

**ENFERMEDAD ACTUAL** 

paciente de 15 años consumidro de marihuana, direccioandao de unitox para desintoxicacion

**REVISIÓN POR SISTEMAS** 

OTROS:niega

**ANTECEDENTES** 

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: Negativo Quirurgicos: Negativo Alergicos: Negativo Habitos: Negativo

Farmacologicos: reconcialcion faramcolgoca 05/12/16 Negativo

Toxicos: marhuana desde los 14 años,

**EXÁMEN FÍSICO** 

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora:

05/12/2016 10:30

Frecuencia Cardiaca:

82 Res/Min

Frecuencia Respiratoria:

18 Res/Min

Saturación de Oxigeno:

95%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora:

05/12/2016 10:30

Aspecto general:

Bueno

Color de la piel:

**NORMAL** 

Estado de hidratación:

Hidratado -

Orientado en tiempo: Orientado en persona:

Condición al llegar:

Normal

Si Si Si

Estado de conciencia:

Alerta

Orientado en espacio:

Página 1/9



Apellidos:	GUTIERREZ						
Nombre:	KEVIN FEL	KEVIN FELIPE					
Número de Id:	TI-1001217283						
Número de Ingreso:	1728077-1						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años		
Ubicación:	HOSPITALI	ZACION PISO	2	Cama: 227/	Å		
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2						
Responsable:	FAMISANA	R E.P.S.					

Estado de dolor:

Sin Dolor

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICION	OTRA
05/12/2016 10:30	Automática	103	56	71	<del></del>		

### **EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES**

Cabeza

Boca: Normal

Torax

Corazon: Normal

**Rulmones: Normal** 

Abdomen

Abdomen anterior: Normal

Abdomen posterior: 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
TRASTORNS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINIDES: OTROS TRASTORNS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	F128	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan:

paciente con enfermedad adicitva, consumidro de marihuana, direccioanda de unitox,

ss valoracion por toxicología

Paciente Crónico:

No

# **ÓRDENES MÉDICAS**

## INTERCONSULTAS

05/12/2016 10:31 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA consumidor de marihuana, direcioando de unitox 05/12/2016 10:31 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA consumidor de marihuana, direcioando de unitox OK

Firmado por: VICTOR DANIEL MINDIOLA ROJAS, MEDICINA GENERAL, Reg: 1070602745

Fecha de Impresión:

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

08/12/2016 22:25 Página 2 / 9