



Apellidos:	RODRIGUEZ ALVAREZ				
Nombre:	JOHAN SEBASTIAN				
Número de Id:	CC-1012440105				
Número de Ingreso:	1721473-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	19 Años	Edad Act.:	19 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	138B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	2	11	2016	11:48	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

## HISTORIA DE INGRESO

## EPICRISIS

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 02/11/2016 12:35

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO:

02/11/2016 12:35

## ANAMNESIS

### DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: Secundaria Completa

Oficio: NINGUNO

Sistema de Creencias: Catolico

Fuente de la Historia: PACIENTE

Vive solo: No, Con quién vive: FAMILIA

Dominancia: Diestro

### MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO DE EPS POR TRASTORNO SEVERO POR CONSUMO DE MARIHUANA PARA DESINTOXICACION

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICITIVA ( MARIHUANA) ULTIMO CONSUMO EL DIA DE AYER ACTUALMENTE CON IDEAS Y SUEÑOS DE CONSUMO, ANSIEDAD, NIEGA OTROS SINTOMAS

### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:NIEGA

SISTEMA NEUROLOGICO:NIEGA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:NIEGA

SISTEMA ENDOCRINO:NIEGA

SISTEMA CARDIOVASCULAR:NIEGA

SISTEMA RESPIRATORIO:NIEGA

SISTEMA GASTROINTESTINAL:NIEGA

SISTEMA RENAL:NIEGA

SISTEMA HEMATOPOYETICO:NIEGA

SISTEMA LINFATICO:NIEGA

SISTEMA GENITOURINARIO:NIEGA

SISTEMA REPRODUCTOR:NIEGA

SISTEMA OSTEOARTICULAR:NIEGA

SISTEMA MUSCULAR:NIEGA

PIEL Y FANERAS:NIEGA

OTROS:NIEGA

### ANTECEDENTES

#### ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: QUISTE CEREBOLOSO, QUERATOCONO BILATERAL

Quirurgicos: NIEGA

Alérgicos: NIEGA

Habitos: NIEGA

Farmacologicos: RECONCILIACION FARMACOLOGICA 02/11/16: NIEGA

Familiares: NIEGA



Apellidos:	RODRIGUEZ ALVAREZ				
Nombre:	JOHAN SEBASTIAN				
Número de Id:	CC-1012440105				
Número de Ingreso:	1721473-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	19 Años	Edad Act.:	19 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	138B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Toxicos: CONSUMO DE MARIHUANA( FRECUENTE), COCAINA, LSD, POPPER

## EXÁMEN FÍSICO

### SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 02/11/2016 12:54

Tipo de Respiración: Normal

Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min

Ventilacion Asistida: No

Saturación de Oxígeno: 94%, Sin Oxígeno

### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 02/11/2016 12:54

Aspecto general: Bueno

Color de la piel: NORMAL

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Sin Dolor

Presión Arterial (mmHg):

Condición al llegar: Normal

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

Posición corporal: Normal

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
02/11/2016 12:54	Automática	121	70	87	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
02/11/2016 12:54	85	Presente	Rítmico	--	--

### EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

#### Torax

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

#### Abdomen

Abdomen anterior: Normal

#### Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

#### Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal

#### Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

#### Neurologico

Neurologico: Normal

### DIAGNÓSTICO Y PLAN

#### DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA



Apellidos:	RODRIGUEZ ALVAREZ				
Nombre:	JOHAN SEBASTIAN				
Número de Id:	CC-1012440105				
Número de Ingreso:	1721473-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	19 Años	Edad Act.:	19 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	138B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA		F160	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL	

Plan: PACIENTE CON ENFERMEDAD ADICTIVA ACTUALMENTE CON SINTOMAS DISAUTONOMICOS, SE DECIDE SOLICITAR PEFIL TOXICOLOGICO Y VALORACION POR TOXICOLOGIA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA Y MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEP

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

#### INTERCONSULTAS

02/11/2016 12:56 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA  
REMITIDO EPS PARA DESINTOXICACION. ACTUALMENTE CON IDEAS Y SUEÑOS DE CONSUMO. SE SOLICITA VALORACION GRACIAS  
ok

02/11/2016 12:56 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA  
REMITIDO EPS PARA DESINTOXICACION. ACTUALMENTE CON IDEAS Y SUEÑOS DE CONSUMO. SE SOLICITA VALORACION GRACIAS

#### LABORATORIO

02/11/2016 12:56 COCAINA  
ENFERMEDAD ADICTIVA

02/11/2016 12:56 BENZODIACEPINAS

02/11/2016 12:56 OPIUMCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINA

02/11/2016 12:56 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO

Firmado por: CARLOS ANDRES SAMACA CEDEÑO, MEDICINA GENERAL , Reg: 1065590777

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 02/11/2016 16:16

ANÁLISIS RESULTADOS: 02/11/2016 .COCAINA : NEGATIVO

02/11/2016 .BENZODIACEPINAS : NEGATIVO

02/11/2016 .CANNABINOIDES : POSITIVO

ANÁLISIS: PACIENTE CON IDX:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANABINOIDES
2. DEPENDENCIA BAJA A NICOTINA
3. DISAUTONOMIA SECUNDARIA A 1

PACIENTE QUE INGRESA CON CONSUMO RECIENTE DE MARIUAA EN EL MOMENTO EN DISAUTONOMIA SECUNDARA A CESE ABRUPTO DEL CONSUMO, CON CONCIENCIA DE ENFERMEDAD AL EXAMEN FISICO CON DESHIDRATACION, SIN EVDENCIA DE ALTERACION CARDIOVASCULAR O GASTROINTESTINAL, SE DECIDE INCIAR PROCESO PARA MANEJO DE LA DISAUTONOMIA CON MEDIOS FARMACOLOGICOS Y MANEJO INTEGRAL POR SERVICIO MULTIDISCIPLINARIO, SE EXPLICA A LA MADREQUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

2. DIETA NORMAL
3. LACTATO DE RINGER BOLO DE 1000 CC LUEGO A 500 CC IV HORA
4. LORAZEPAM 1 mg VO CADA 8 HORAS
5. TRAZODONA 50 mg VO NOCHE
6. OMEPRAZOL 20 mg VO DÍA
7. N-ACETIL CISTEINA 600 mg VO CADA 12 HORAS ( RECONCILIACION FARMACOLOGICA)
8. SS HEMOGRAMA FUNCION RENAL, ELECTROLITOS, TRANSAMINASAS BILIRRUBINAS, GGT , VIH, SEROLOGIA Y HBsAg
9. SS Rx DE TÓRAX, ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR, Y RNM CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR
10. SS EKG
11. SS VALORACIÓN POR PSICOLOGIA, PSIQUIATRÍA, MEDICINA DEL DEPORTE Y SOPORTE NUTRICIONAL
12. TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL
13. HOJA NEUROLOGICA
14. RESTRICCIÓN DE VISITAS Y AISLAMIENTO POR ENFERMEDAD ADICTIVA ALTO RIESGO DE AGITACION
15. NO USO DE MEDIOS ELECTRONICOS
16. CSV AC



Apellidos:	RODRIGUEZ ALVAREZ				
Nombre:	JOHAN SEBASTIAN				
Número de Id:	CC-1012440105				
Número de Ingreso:	1721473-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	19 Años	Edad Act.:	19 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	138B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA FECHA: 02/11/2016 18:45

ANÁLISIS: ,

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 02/11/2016 20:24

ANÁLISIS: PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, QUIEN INICIA PROCESO DE DESINTOXICACION POR PARTE DEL GRUPO DE TOXICOLOGIA, ACTULEMTNE SIN PSICOPATOLOGIA AGUDA ASOCIADA, CON ADECUADA RED DE APOYO. POR LO QUE SE CIERRA IC. QUEDAMOS ATENTOS A NUEVO LLAMADO DE SER NECESARIO.GRACIAS.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CIERRA IC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 02/11/2016 23:25

ANÁLISIS: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR

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

Hígado de localización, tamaño y contornos usuales, con ecogenicidad homogénea 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 3.8 mm.

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 OBSERVADODRA. JULIANA PARRA CPJS.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 03/11/2016 03:14

ANÁLISIS: RX DE TORAX  
Fecha y hora del informe: 02/11/2016  
Dosis: 4.91 mGy

Hallazgos  
Aceptable transparencia de los campos pulmonares. No hay alteraciones en el flujo. La silueta cardíaca es normal.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 03/11/2016 05:15

ANÁLISIS: FORMULACION DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACIÓN DE DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 03/11/2016 08:13

ANÁLISIS: Se dan recomendaciones de manejo.Evolucion estacionaria

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 03/11/2016 10:05

ANÁLISIS RESULTADOS:



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	RODRIGUEZ ALVAREZ				
Nombre:	JOHAN SEBASTIAN				
Número de Id:	CC-1012440105				
Número de Ingreso:	1721473-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	19 Años	Edad Act.:	19 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	138B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

OBSERVACIONES: RX DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES  
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NORMAL

CANABINOIDES POSITIVO

COCAINA BENZODIACEPINAS OPIACEOS NEGATIVO

VIH HBsAG Y SEROLOGIA NEGATIVO

TGO 17.1 TGP 14.2 CREAT 0.94 BUN 13.9 POTASIO 4.37 SODIO 141 GLICEMIA 66 CLORO 106.4 GGT 14.7

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO, PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION EN PROCESO DE DESINTOXICACION POR CONSUMO DE CANABINOIDES Y DEPENDENCIA A NICOTINA, SIGNOS VITALES ESTABLE, ACTIVO, ANSIOSO AL EXAMEN FISICO, SIN IDEAS DE CONSUMO, PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, CANABINOIDES POSITIVO, COCAINA Y BNZ NEGATIVO, ECOGRAFIA DE ABDOMEN NORMAL, PENDIENTE REALIZACION DE RMN CEREBRO, VALORACION POR TERAPIA FISICA. SERVICIO DE PSIQUIATRIA DESCARTA PSICOPATOLOGIA AGUDA. POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGÍA

2. DIETA NORMAL

3. LACTATO DE RINGER 100 CC IV HORA

4. LORAZEPAM 1 mg VO CADA 8 HORAS

5. TRAZODONA 50 mg VO NOCHE

6. OMEPRAZOL 20 mg VO DÍA

7. N-ACETIL CISTEINA 600 mg VO CADA 12 HORAS (RECONCILIACION FARMACOLOGICA)

8. PENDIENTE RNM CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR

9. PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGIA, MEDICINA DEL DEPORTE Y SOPORTE NUTRICIONAL

10. HOJA NEUROLOGICA

11. RESTRICCIÓN DE VISITAS Y AISLAMIENTO POR ENFERMEDAD ADICTIVA ALTO RIESGO DE AGITACION

12. NO USO DE MEDIOS ELECTRONICOS

13. CSV. AC

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :03/11/2016 11:08

PACIENTE CON DX ANOTADOS, NO DETERIORO CLINICO Y NEUROLOGICO, DISAUTONOMIA CONTROLADA FARMACOLOGICAMENTE, ANSIEDAD Y PATRON DE SUEÑO MODULADOS, CONTINUA MANEJO INTERDISCIPLINARIO.  
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 03/11/2016 10:51

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: INFORME PRELIMINAR DE ELECTROCARDIOGRAFO: bradicardia sinusal

ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR : NORMAL

RX DE TORAX: NORMAL

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANABINOIDES

2. DEPENDENCIA BAJA A NICOTINA

3. DISAUTONOMIA SECUNDARIA A 1

S/ PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN ADECAUDO ESTADO GENERAL, SIN ALTERACIONES EN IMAGANES DIAGNOSTICAS EN EKG PRESETA BRADICARDIA SINUSAL ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, SE INDICA TRAER ROPA COMODA PARA REALIZAR TEST DE TOLERANCIA AL EJEJRIOC Y SESIONES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: TEST DE TOLERANCIA AL EJEJRIOC SEGUN CONDICION DE PACIENTE

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :03/11/2016 11:00

DR LUIS PIRAGAUTA, SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 03/11/2016 15:44

ANÁLISIS: Paciente con diagnósticos médicos de ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANABINOIDES, DEPENDENCIA BAJA A NICOTINA, DISAUTONOMIA SECUNDARIA, con estado nutricional en riesgo de desnutrición, dada por apetito e ingesta disminuidos. A la anamnesis alimentaria se encuentra inadecuado consumo de alimentos, pésimos hábitos de alimentación, sin horarios establecidos, no hay variedad en los grupos de alimentos que consume, omite comidas principales del día.

Se brinda EDUCACION NUTRICIONAL con el fin de contribuir a la modificación de actitudes y aportar conocimientos sobre alimentación y nutrición, mejorar estado nutricional, evitar desnutrición y sus complicaciones, teniendo en cuenta su patología actual y comorbilidades asociadas. Se permite al paciente formular inquietudes y dudas sobre la EDUCACION NUTRICIONAL y se da respuesta a las mismas.



Apellidos:	RODRIGUEZ ALVAREZ				
Nombre:	JOHAN SEBASTIAN				
Número de Id:	CC-1012440105				
Número de Ingreso:	1721473-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	19 Años	Edad Act.:	19 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	138B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se brinda educación nutricional.  
Se entregan recomendaciones nutricionales por escrito.  
Se realizan modificaciones dietarias específicas al plan de alimentación terapéutico actual.

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

ANÁLISIS: .

PLAN DE EVOLUCIÓN: ..

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 04/11/2016 07:50

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

PLAN DE EVOLUCIÓN: Estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional

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

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: RX DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES  
ECOGRAFIA DE ABDOMEN DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS, CON DX DE ENFERMEDAD ADICTIVA A CANABINOIDES, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES, DESEOS DE CONSUMO, MODULANDO DISAUTONOMIA PARCIALMENTE DE FORMA FARMACOLOGICA, SE DISMINUYE DOSIS DE LORAZEPAM 1 MG CADA 12 HORAS, SE SUSPENDE OMEPRAZOL. PACIENTE REFIERE QUE AUN NO HA INICIADO TRATAMIENTO CON NAC, SE ESPERA FAMILIAR (MADRE) PARA RECORDAR COMPRA DE MEDICAMENTOS. PARACLINICOS TOMADOS EL DIA DE AYER RX DE TORAX Y ECOGRAFIA ABDOMINAL DENTRO DE LIMITES NORMALES. PENDIENTE LECTURA DE RMN CEREBRAL. EL DIA DE MAÑANA CONTROL TOXICOLOGICO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA Y REFIERE ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGÍA  
2. DIETA NORMAL  
3. LACTATO DE RINGER 70 CC IV HORA  
4. LORAZEPAM 1 mg VO CADA 12 HORAS  
5. TRAZODONA 50 mg VO NOCHE  
6. SUSPENDER OMEPRAZOL  
7. N-ACETIL CISTEINA 600 mg VO CADA 12 HORAS ( RECONCILIACION FARMACOLOGICA)  
8. PENDIENTE LECTURA RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR - PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA  
9. HOJA NEUROLOGICA  
10. RESTRICCIÓN DE VISITAS Y AISLAMIENTO POR ENFERMEDAD ADICTIVA ALTO RIESGO DE AGITACION  
11. NO USO DE MEDIOS ELECTRONICOS  
12. CSV. AC

NOTAS ACLARATORIAS:  
Fecha :04/11/2016 10:49  
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 04/11/2016 10:17

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  
- MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL  
- PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 04/11/2016 11:19

ANÁLISIS: RMN DE CEREBRO  
Fecha y hora del informe: 04/11/2016  
Técnica de Examen  
técnica: Se realizaron cortes axiales y coronales y sagitales en secuencias con información T1, T2, FLAIR y difusión antes y después de la administración de medio de contraste  
Hallazgos  
Motivo del estudio: enfermedad adictiva



Apellidos:	RODRIGUEZ ALVAREZ				
Nombre:	JOHAN SEBASTIAN				
Número de Id:	CC-1012440105				
Número de Ingreso:	1721473-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	19 Años	Edad Act.:	19 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	138B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

Aumento del volumen de la fosa posterior con hipoplasia del aspecto inferior del vermis y del hemisferio cerebeloso derecho. No se observan tres lesiones focales ni difusas intraparenquimatosas cerebrales.  
Aumento del tamaño del cuerno occipital del ventrículo lateral izquierdo observándose engrosamiento de la corteza de aspecto nodular principalmente en su pared lateral.  
La glándula hipofisaria se encuentra aumentada de tamaño de bordes convexos observándose una imagen hiperintensa la secuencias con información T2 sin lograrse diferenciar adecuadamente la adeno de la neurohipofisis.  
El espacio subaracnoideo periférico se visualiza de características normales.  
No hay realces anómalos del medio de contraste.  
Celdillas mastoideas, órbitas de apariencia usual.  
Engrosamiento del revestimiento mucoso de las celdillas etmoidales anteriores bilaterales y de senos maxilares.  
Conclusiones  
OPINION: Hipoplasia del hemisferio cerebeloso derecho y el aspecto inferior del vermis con ampliación de la fosa posterior, hallazgos que sugieren variante de Dandy Walker. Heterotopia nodular subependimaria en cuerno occipital del ventrículo lateral izquierdo. Aumento del tamaño la glándula hipofisaria con área hiperintensa que sugiera restos hemáticos, se sugiere estudio de resonancia magnética de silla turca simple y contrastada en fases dinámicas para mejor caracterización de los hallazgos. Correlacionar con la clínica.  
Médico ORTIZ JIMENA

PLAN DE EVOLUCIÓN: c

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 04/11/2016 12:03

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ANÁLISIS DE RESULTADOS  
OBSERVACIONES

ETAPA VELOCIDAD INCLINACION FC

I	3	2	145
II	4	2	154
III	5	2	160
IV	6	2	164
V	7	2	170
VI	8	2	172
VII	9	2	178
VIII	10	2	180
IX	11	2	184
X	12	2	190
XI	13	2	194

WELLS: +5  
ABDOMINALES: 34  
FLEXIONES DE PECHO : 32

ANÁLISIS: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE QUIEN TERMINA TEST DE EJERCICIO SIN PRESENTAR NINGN SINTOMA ASOCIADO AL ESFUERZO FISICO, QUIEN ALCANZA UN 74% DE LA FC MAX TEORICA, OBTENIENDO 9.41 METS DE UN ESPERADO DE 12.61; CON UN CONSUMO DE OXIGENO DE 44.1 DE UN ESPERADO SE DECIDE DAR INICIO A PROGRAMA DE EJERCICIO INSTITUCIONAL. SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL PLANA SEGUIR QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

PLAN DE EVOLUCIÓN: INICIA SESIONES DE EJERCICIO HOSPITALARIAS

NOTAS ACLARATORIAS:  
Fecha :04/11/2016 18:08  
se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 04/11/2016 21:40

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: RMN: Hipoplasia del hemisferio cerebeloso derecho y el aspecto inferior del vermis con ampliación de la fosa posterior, hallazgos que sugieren variante de Dandy Walker. Heterotopia nodular subependimaria en cuerno occipital del ventrículo lateral izquierdo. Aumento del tamaño la glándula hipofisaria con área hiperintensa que sugiera restos hemáticos, se sugiere estudio de resonancia magnética de silla turca simple y contrastada en fases dinámicas para mejor caracterización de los hallazgos.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS NORMALES, QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTAR CON ADECUADO CONTROL FARMACOLOGICO DE SINDROME DE ABSTINENCIA. EN EL MOMENTO SALE EN AMBULANCIA REMITIDO PARA CAD AUTORIZADO: EMMANUEL. SE CIERRA HISTORIA CLINICA

PLAN DE EVOLUCIÓN: SALIDA



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	RODRIGUEZ ALVAREZ				
Nombre:	JOHAN SEBASTIAN				
Número de Id:	CC-1012440105				
Número de Ingreso:	1721473-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	19 Años	Edad Act.:	19 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	138B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	FAMISANAR E.P.S.				

REMISION A CAD.

#### MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
02/11/2016 16:39	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	2
02/11/2016 16:41	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
02/11/2016 16:41	OMEPRAZOL CAPSULA X 20 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
03/11/2016 10:44	OMEPRAZOL CAPSULA X 20 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
03/11/2016 10:44	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
03/11/2016 11:09	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
04/11/2016 10:28	LORAZEPAM TABLETA X 1 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
04/11/2016 10:29	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1

#### EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

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

#### EGRESO

CAUSA DE EGRESO:	REMISION-TRASLADO
DIAGNÓSTICO DE EGRESO:	F160, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINGENS: INTOXICACION AGUDA
FECHA Y HORA DE REMISION:	04/11/2016 21:51:05 p.m.
LUGAR:	CAD EMMANUEL
JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:	pacienel con enfermedad adictiva ,sale en remision
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

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





HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud: 04/11/2016 21:53

Consecutivo: IN-223331

Pag 1/ 1

#### DATOS DEL PACIENTE

Paciente: RODRIGUEZ ALVAREZ, JOHAN SEBASTIAN  
Historia Clínica: 1721473-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1012440105  
Edad: 19 Años Sexo: Masculino Tipo Paciente: REGIMEN CONTRIBUTIVO BENEFICIA  
Servicio: URGENCIAS Habitación: 138B  
Ubicación: OBSERVACION ADULTOS Regimen: CONTRIBUTIVO  
Nombre de EPS/ARS: FAMISANAR E.P.S.  
Estructura Administrativa: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

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

#### INCAPACIDAD

Causa:	Enfermedad General			Duración:	3 día(s)	Prórroga:	No				
DESDE				HASTA							
Día:	2	Mes:	11	Año:	2016	Día:	4	Mes:	11	Año:	2016

Datos Clínicos:

#### MEDICO QUE ORDENA

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

Firmado Electronicamente

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

lit. 900098476-8

2088338

TELEFONO CENTRAL DE CITAS

