

**CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.**Nit : **860090566**

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

**EPICRISIS  
Nº206357****INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha Documento:** 22/enero/2017 11:16 a.m. **Ingreso:** 1400272 **Registrado**  
**Médico:**  
**Informacion Paciente:** CARLOS HUMBERTO URIBE ROLON **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino  
**Tipo Documento:** Cédula\_Ciudadanía **Número:** 79645017 **Edad:** 43 Años \ 1 Meses \ 17 Días **F. Nacimiento:** 05/12/1973  
**E.P.S:** EPS017 **FAMISANAR LTDA EPS**  
**Entidad:**

**INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS**

**Servicio de Egreso:** Ninguna **Fecha Ingreso:** 20/enero/2017 07:26 p.m. **Estado Paciente:** VIVO  
**Fecha Egreso:** 22/enero/2017 11:16 a.m.

**Motivo Consulta:** MOTIVO CONSULTA URGENCIAS :  
 MOTIVO DE CONSULTA ; " SE TOMO UNA POCO DE PASTILLAS "  
 EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL ; PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA MEDICA EN  
 COMPAÑIA DE MADRE QUIEN DESCRIBE CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN INGESTA DE MEDICAMENTOS NO SABE  
 CUANTAS TABLETAS CON FINES SUICIDA, POSTERIOR A DISCUSION FAMILIAR, LA ACOMPAÑANTE NO SABE CUANTAS  
 TABLETAS SE TOMO NI SABE CUALES MEDICAMENTOS SE TOMO , PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRANSTONO DE  
 DEPRESION MAYOR EN TRATAMIENTO CON OLAZAPINA 10 MG 'POR LA NOCHE ,TIAMINA 1 TAB /DIA ACIDO VALPROICO  
 250 MG CADA/8 HORAS 1 TAB CADA /8 HORAS , PACIENTE INGRESA EN SILLA DE RUEDA,

**Enfermedad Actual:** TA : 120/ 78,0000FC : 70,0000TALLA : 170,0000FR : 18,0000TEMP : 36,5000GLASGOW : 13,0000PESO : 85,0000

**Revisión del Sistema:** REVISION POR SISTEMA  
 DIURESIS SI  
 DEPÓSICIONES SI  
 CEFALEA NIEGA

**Indica Med/Conducta:****Estado Ingreso:**

**Antecedentes:** Tipo:Médicos Fecha: 27/07/2012 08:50 a.m.  
 Detalle: DEPRESIN MAYOR EN TTO OCN LORAZEPAM FLUOXETINA , UROLITIASIS  
 Tipo:Quirúrgicos Fecha: 27/07/2012 08:50 a.m.  
 Detalle: HERNIA DISCAL T DEL CARPO  
 Tipo:Alérgicos Fecha: 27/07/2012 08:50 a.m.  
 Detalle: NIEGA  
 Tipo:Médicos Fecha: 17/11/2016 03:48 p.m.  
 Detalle: TAB  
 Tipo:Médicos Fecha: 20/01/2017 08:35 p.m.  
 Detalle: DEPRESION MAYOR ,TRASNTORNO BIPOLAR  
 Tipo:Alérgicos Fecha: 20/01/2017 08:35 p.m.  
 Detalle: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

**Result. Procedimientos:**

**Condiciones Salida:** remisión a clínica Emanuel

**Indicación Paciente:****Examen Físico:**

**Justificación:** - 11110034 Cant.20 Desc OLANZAPINA 10MG TABLETAS Apli. TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE - 11112001 Cant.1 Desc  
 FLUMAZENILO 0.5 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5 ML Apli. 0,2 mgs bolo - 11122040 Cant.20 Desc Olanzapina 10 mg  
 tableta Apli. 1 TABLETA CADA NOCHE

**Resultado Examen:****Justificación Muerte:****Incapacidad:****DIAGNÓSTICOS**

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	F314	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T435	ENVENENAMIENTO POR PSICOTROPICOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE: OTROS ANTIPSICOTICOS Y NEUROLEPTICO	<input checked="" type="checkbox"/>

ANALISIS Y PLAN

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

FECHA 22/01/2017 11:16:14 a.m.

MEDICO

CARDENAS VILLAMIL EDWIN ANTONIO

Analisis Subjetivo

Dx; 1. Trastorno afectivo bipolar

S/ refiere sentirse deprimido.

ANALISIS Y PLAN

Paciente con persistencia de ideación suicida. Se remite paciente a CLINICA EMANUEL por indicación de EPS.



CARDENAS VILLAMIL EDWIN ANTONIO

79950745

Profesional y Registro Profesional

Profesional y Registro Profesional

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Página 3/3

LICENCIADO A: CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. NIT 860000566-13

Ingreso/Relacionado	T659	EFFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS Y LAS NO ESPECIFICADAS: EFECTO TOXICO DE SUSTANCIA NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	X699	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS Y SUSTANC	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Y149	ENVENENAMIENTO POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS, Y LAS NO ESPE	<input checked="" type="checkbox"/>

## EVOLUCIONES

FECHA 20/01/2017 10:56:08 p.m. MEDICO GONZALEZ POLANCO OSNARIO

Análisis Subjetivo

IDx Intoxicación exógena

Intento suicida

Paciente somnoliento que refiere sentirse con vertigo mas vision borrosa y refiere no recordar nada de los medicamentos tomados y si refiere que se los ingirió el día de ayer en horas de la noche

Aceptables condiciones generales y nutricionales con fascie adecuada pupilas isocóricas mióticas normoreactivas

Tórax simétrico rscrs sin soplos pulmones ventilados sin agregado

Abdomen simétrico sin masas o megalis no irritación

Gu normoconfigurado

Extremidades eutróficas sin edema

Neurológico sin déficit sensitivo o motor glagow 14/15 por lasomnolencia

## ANÁLISIS Y PLAN

FECHA 21/01/2017 12:52:47 a.m. MEDICO GONZALEZ POLANCO OSNARIO

Análisis Subjetivo

paciente aun somnoliento se considera por ahora dejar en el servicio de sala de reanimación por el riesgo de que haga depresión respiratoria,

## ANÁLISIS Y PLAN

FECHA 21/01/2017 06:29:04 a.m. MEDICO GONZALEZ POLANCO OSNARIO

Análisis Subjetivo

IDx Intoxicación exógena

Intento suicida

Alteración de el estado de conciencia

Paciente de 43 años de edad que ingresa a el servicio de urgencias por la ingesta voluntaria de medicamentos voluntariamente con ideación suicida e intencional suicida , y se halla somnoliento no niega dolor torácico niega astenia niega adinamia

Aceptables condiciones generales y nutricionales con fascie adecuada pupilas mióticas isocóricas poco reactivas

Tórax simétrico rscrs sin soplos pulmones ventilados sin presencia de sobreaireos

Abdomen simétrico sin masas o megalis

Gu normoconfigurado

Extremidades eutróficas sin edema

Neurológico sin déficit sensitivo o motor aparente glasgow 13/15

## ANÁLISIS Y PLAN

FECHA 21/01/2017 09:53:50 a.m. MEDICO MARTINEZ GOMEZ VICTOR MANUEL

Análisis Subjetivo

REANIMACIÓN TURNO 21/01/2017 EVOLUCIÓN DÍA

## DIAGNÓSTICOS

1. INTOXICACIÓN EXÓGENA AUTOINFLIGIDA - BENZODIACEPINAS

1.1. GESTA SUICIDA

1.2. DISFUNCIÓN FAMILIAR

2. TRASTORNO BIPOLAR

S/ Paciente de 43 años quien ingreso traído por familiares con cuadro de intoxicación exógena posterior a problema familiar quien se encuentra somnoliento actualmente sintomático

## ANÁLISIS Y PLAN

Paciente en la quinta década de la vida quien ingreso posterior a ingesta de medicamentos por problemas familiares por signos y síntomas sugiere benzodiacepinas por lo tanto se realizará reversion con flumazenil a 0,2 mgs , se continua tratamiento y evaluación por psiquiatría

FECHA 21/01/2017 11:48:06 a.m. MEDICO TELLEZ CRUZ DORIS LORENA

## ANÁLISIS SUBJETIVO

Respuesta Interconsulta Psiquiatría

PACIENTE CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO, CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DE LARGA DATA, POR LO CUAL HA REQUERIDO MÚLTIPLES HOSPITALIZACIONES EN UNIDAD DE SALUD MENTAL ÚLTIMA HASTA HACE 1 MES Y MEDIO YA QUE HACE 2 MESES REALIZO INTENTO SUICIDA Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS. REQUIRIR MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN CLÍNICA CISNE DE DONDE PACIENTE EGRESA CON ACIDO VALPROICO X 250MG 1-0-2, OLANZAPINA X 10MG 0-0-1 Y CLONAZEPAM GOTAS 0-0-8

MANIFIESTA CUADRO DE 20 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN PERDIDA DE ENERGÍA, IDEAS SOBREVALORADAS DE SOLEDAD, ABULIA, INSOMNIO DE DESPERTAR TEMPRANO, PERDIDA DE ENERGÍA "ME LA PASO ACOSTADO EN EL DÍA". EL DÍA DE AYER TUVO DISCUSIÓN CON SU EXPAREJA POR LO CUAL DECIDE INGERIR MÚLTIPLES MEDICAMENTO CON FINES SUICIDA POR LO CUAL CONSULTAN AL SERVICIO DE URGENCIAS.

REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL CADA 15 DÍAS

## ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR , CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS ACTIVOS EN LOS ÚLTIMOS 20 DÍAS, QUIEN EL DÍA DE AYER REALIZA INTENTO SUICIDA TOMANDO MEDICAMENTOS CON LOS QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA ENFERMEDAD MENTAL. UNA VEZ PACIENTE SE ENCUENTRE ESTABLE FÍSICAMENTE DEBE CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE REVISAN PARACLINICOS: ALT:47 LEVEMENTE ELEVADA AST:30 NORMAL , GLICEMIA 35, ELECTROLITOS NORMALES, CREATININA:0.8 A PARTIR DE MAÑANA REINICIAR CLONAZEPAM GOTAS 0-0-5, OLANZAPINA X 10MG 0-0-1 Y ACIDO VALPROICO X 250MG 1-0-2.

SE EXPLICA A PACIENTE MANEJO A SEGUIR

FECHA 21/01/2017 11:34:31 p.m. MEDICO ROMERO LIMA JAIME DAVID

Nombre reporte : HCRPEpicrisis