

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 53101450	<b>Edad :</b> 33 años 0 meses 0 días	<b>Sexo :</b> FEMENINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> KATERIN LOPEZ PRIETO		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 25/05/1985	
<b>Direccion:</b> CL 42 SUR 72 73		<b>Telefono:</b> 6952652	
<b>Ocupación</b> Empleados de Oficina		<b>Telefono:</b> 6952652	
<b>Convenio:</b> Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Nombre Acompañante:</b> INGRID LOPEZ		<b>Cama:</b> Primer Piso Urg Adultos-SILLA	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3008913922		<b>Parentesco:</b> HERMANO(A)	
<b>Página</b> 1 <b>de</b> 3		<b>Fecha y Hora de Impresión</b> 2018/05/26 18:40	

### EVOLUCION

**Fecha Evolución** 2018-05-26 07:20:00.0000

**Subjetivo :** Turno noche:

Paciente femenina con impresion diagnostica de:

1. Intoxicacion delictuencial a estudio
- 1.1. Intoxicacion por sedantes e hipnoticos a estudio
- 1.2. Intoxicacion por escopolamina a estudio

Paciente en el momento en compañía de familiar indica no sabe donde se encuentra y aun requiere estimulo tactil para respuestas verbales.

**Objetivo :** Fr 86 x min  
Fr 17 xmin

Normocefalo, cuello movil sin soplos carotideos, no masas en cuello ni adenopatias, conjuntivas normocromaticas, con pupilas isocoricas y normoreactivas a la luz. Torax simetrico, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin sobreagregados. No signos de dificultad respiratoria en el momento. Abdomen blando depresible NO doloroso a la palpacion, no masas y no megalias. No signos de irritacion peritoneal en el instante, con puño percusion negativa bilateral. Columna no dolor a la palpacion. Ruidos intestinales presentes aumentados. Extremidades: Simetricas sin edemas. Neurologico Alerta, orientada en 3 esferas con amnesia de hechos previos a ingreso, obedece ordenes sencillas, respuesta plantar flexora bilateral, reflejos +++/++++, simetria facial conservada, pupilas midriaticas normoreactivas a la luz. Glasgow de 15/15. Fuerza en cuatro extremidades de 3/5. Paciente poco colaboradora que responde a estímulos dolorosos.

BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO: negativos  
BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO: negativos  
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: negativa  
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS: normal

**Analisis :** Paciente con cuadro clinico caracterizado por intoxicacion delictuencial quien en el momento se evidencia persistencia de taquicardia, pasividad, piel seca asociado amnesia de evento y presencia de midriasis por lo que se considera posible uso de agente anticolinergico sin descartar uso adicional de depresor del sistema nervioso central (sedante-hipnotico). Se explica a familiar halazgos actuales y conducta a seguir al cual indica entiende y aceptar. Pendiente EKG para determinar cambios electrocardiograficos a nivel de QT. Se explica a paciente y familiar quienes indican entiende y aceptar.

**Ubicación al momento de la Evolución:** Primer Piso Urg Adultos-SILLA OBS 75

### Diagnosticos

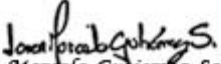
**Nombre Diagnostico:** Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sedantes o hipnoticos: intoxicacion aguda **CIE10:** F130

### Observaciones Diagnostico:

**Especialista :** Loren Marcela Gutierrez Salamanca

**Especialidad :** Médico

**Firma :**

  
Dra. Loren Marcela Gutierrez Salamanca  
C.C. 1.032.402.030 - RM 1032402030  
Médico General  
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

**Fecha Evolución** 2018-05-26 07:21:00.0000

**Subjetivo :** NOTA TURNO:

**Objetivo :** .

**Analisis :** TAC NORMAL.

**Ubicación al momento de la Evolución:** Primer Piso Urg Adultos-SILLA OBS 75

### Diagnosticos

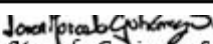
**Nombre Diagnostico:** Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sedantes o hipnoticos: intoxicacion aguda **CIE10:** F130

### Observaciones Diagnostico:

**Especialista :** Loren Marcela Gutierrez Salamanca

**Especialidad :** Médico

<b>Tipo de Documento :</b> CC <b>Numero de Documento :</b> 53101450		<b>Edad :</b> 33 años 0 meses 0 días	<b>Sexo :</b> FEMENINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> KATERIN LOPEZ PRIETO		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 25/05/1985	
<b>Direccion:</b> CL 42 SUR 72 73		<b>Telefono:</b> 6952652	
<b>Ocupación</b> Empleados de Oficina		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Convenio:</b> Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219		<b>Cama:</b> Primer Piso Urg Adultos-SILLA	
<b>Nombre Acompañante:</b> INGRID LOPEZ		<b>OBS.75</b>	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3008913922		<b>Parentesco:</b> HERMANO(A)	<b>Fecha y Hora de Impresión</b> 2018/05/26 18:40
<b>Página</b> 2 <b>de</b> 3			

  
 Dra. Loren Marcela Gutiérrez Salamanca  
 C.C. 1.032.402.030 - RM 1032402030  
 Médico General  
 HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

**Fecha Evolución** 2018-05-26 11:17:00.0000  
**Subjetivo :** URGENCIAS ADULTOS EVOLUCION

- 33 años  
 Diagnósticos:  
 1. Alteración del estado de conciencia en estudio  
   - Sospecha de Intoxicación exógena ilícita ( escopolamina a descartar)  
   - Sospecha de componente psicógeno  
 2. Dolor torácico atípico

S/ en compañía de la hermana la ve muy regular,

**Objetivo :** EXAMEN FISICO:  
 Signos vitales: FC 91 x min FR 17 x min TA 95/66 mmHg T° 36.6 SaO2 95% ambiente

Cabeza: Mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas.  
 Cuello: No masas ni megalias.  
 Tórax: simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios bien transmitidos sin agregados, no retracciones costales.  
 Abdomen: ruidos intestinales presentes, blando, no aparenta dolor, sin irritación peritoneal no masas,  
 Extremidades: simétricas sin edemas llenado capilar menor a 2 segundos.  
 Neurológico: Despierta, ejecuta algunas ordenes sencillas, desorientada parcialmente en persona, desorientada en tiempo, orientada en espacio aunque hay inconsistencias dado que en una segunda oportunidad indica no recuerda nombre. Bradilálica, bradipsíquica, casi no emite lenguaje llanto fácil. Isocoria normorreactivas, movimientos oculares conservados, simetría facial conservada. Resto de Pares craneales altos sin alteración. Fuerza 4 extremidades 3/5 reflejos ++/++++ respuesta plantar neutra bilateral. Sensibilidad gesto dolor presente. No signos meningeos.

Electrocardiograma De Ritmo O De Superficie Sod: RITMO SINUSAL SIN ARRITMIAS RITMO SINUSAL NO ALTERACIONES DEL ST NI CAMBIOS DINÁMICOS

#### Analisis :

Paciente de 33 años sin antecedentes de importancia, ingresa por cuadro de alteración del estado de conciencia al ser encontrada somnolienta y desorientada en la vivienda, previo a lo cual según familiar refiere se encontraba acompañando a una amiga a la Clínica Colombia, pero posterior nueva comunicación ubicándose en centro comercial donde le dan a oler un perfume con posterior mareo pero no hay más datos. Una vez la recogen en el domicilio también presentó llanto. Al ingreso se encontraba ansiosa, con debilidad generalizada y llanto fácil. Paciente no ofrece información adicional. Se interroga además hace 3 meses pérdida del padre por lo que paciente se ha sentido triste según refiere la hermana.

Inicialmente siendo aprox las 08+45 se recibe llamado de enfermería por paciente con episodio de alteración de la conciencia sin respuesta al llamado. Se valora encontrando sin apertura ocular sin respuesta ante el llamado ni el dolor, sin movimiento de las 4 extremidades ante el dolor, con signos vitales completamente estables. Posteriormente paciente comienza a recobrar la conciencia refiriendo estar muy débil, orientada en persona y espacio, desorientada en tiempo y con debilidad de las 4 extremidades. Actualmente refiere disnea dolor torácico y mucha tos. En el momento se encuentra estable hemodinámicamente sin deterioro respiratorio, al examen neurológico existen inconsistencias dado que se encuentra orientada en persona y espacio al ir progresando alertamiento pero a la valoración actual se vuelve a evaluar y está desorientada totalmente sin haber presentado alteración del estado de conciencia nueva. Asimismo presenta llanto, y presenta episodio de tos que sugieren componente de simulación de la misma. Glucometría 115 mg/dL. Se revisan paraclínicos benzodiacepinas y barbitúricos negativos, creatinina normal, BHCG negativa. TAC de craneo simple sin evidencia de lesiones isquémicas hemorrágicas ni ocupantes de espacio, no alteración de línea media. EKG dentro de límites normales.

Se considera por todo anterior complementar estudios para organicidad, perfil toxicológico pendiente atropínicos. Se indica toma de Rx de tórax y gases arteriales cuadro respiratorio actual. No se descarta componente psicógeno del evento dado que la clínica neurológica actual aparenta ser fluctuante y los hallazgos inconsistentes no son de curso del curso habitual de intoxicación exógena pese a lo descrito en la enfermedad actual. Según resultado y evolución se definirán nuevas conductas.

**Ubicación al momento de la Evolución:** Primer Piso Urg Adultos-SILLA OBS 75

#### Diagnosticos

**Nombre Diagnostico:** Otros sintomas y signos que involucran la funcion cognoscitiva y la conciencia y **CIE10:** R418  
 los no especificados

#### Observaciones Diagnostico:

**Especialista :** Sergio Danilo Romero Pumalpa

**Especialidad :** Médico

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 53101450	<b>Edad :</b> 33 años 0 meses 0 días	<b>Sexo :</b> FEMENINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> KATERIN LOPEZ PRIETO		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 25/05/1985	
<b>Direccion:</b> CL 42 SUR 72 73		<b>Telefono:</b> 6952652	
<b>Ocupación</b> Empleados de Oficina		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Convenio:</b> Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219		<b>Cama:</b> Primer Piso Urg Adultos-SILLA	
<b>Nombre Acompañante:</b> INGRID LOPEZ		<b>OBS 75</b>	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3008913922		<b>Parentesco:</b> HERMANO(A)	<b>Fecha y Hora de Impresión</b> 2018/05/26 18:40
<b>Página</b> 3 <b>de</b> 3			

Firma :

  
 Dr. Sergio Danilo Romero Pumalpa  
 C.C. 1.016.061.626 RM 1016061626  
 Médico General  
 HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

**Fecha Evolución** 2018-05-26 18:21:00.0000  
**Subjetivo :** URGENCIAS ADULTOS REVALORACION  
**Objetivo :**

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO: normal  
 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO: normal  
 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: normal  
 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: normal  
 CLORO: normal  
 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA: normal  
 Radiografía De Torax (P.A. O A.P Y Lateral): sin consolidaciones ni derrames

**Analisis :**

Se revalora paciente con paraclínicos hemograma función renal electrolitos glicemia normales, Gases arteriales con equilibrio ácido-base y sin trastorno de la oxigenación, radiografía de torax sin consolidaciones ni derrames. Actualmente al examen neurológico paciente completamente orientada en las 3 esferas, pares craneales altos y bajos sin alteración, presenta llanto durante interrogatorio fuerza 5/5 reflejos ++/++++, respuesta plantar flexora, sensibilidad conservada, No dismetrias ni adiacococinecia. No meningeos. Paciente con pérdida familiar hace 3 meses y según el esposo aprox cada 2 a 3 días presenta sintomas depresivos y llanto al recordar el evento. Al interrogar paciente no hay claridad sobre intoxicación exógena ilícita y todo el curso del cuadro neurológico tiene inconsistencias. Se considera todo el cuadro sugestivo de componente psicógeno secundario a trastorno depresivo. Se considera valoración por psicología psiquiatría y trabajo social. Se inicia proceso de remisión dada no disponibilidad del servicio. Se explica conducta a familiar y paciente, entienden y aceptan.

**Ubicación al momento de la Evolución:** Primer Piso Urg Adultos-SILLA OBS 75

#### Diagnosticos

**Nombre Diagnostico:** Episodio depresivo, no especificado  
**Observaciones Diagnostico:**

**CIE10:** F329

**Especialista :** Sergio Danilo Romero Pumalpa

**Especialidad :** Médico

Firma :

  
 Dr. Sergio Danilo Romero Pumalpa  
 C.C. 1.016.061.626 RM 1016061626  
 Médico General  
 HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

**RESPUESTA INTERCONSULTA**