

JOSE NIÑO BETANCOUR

Fecha de Nacimiento:

19.04.1974

Convenio: FAMISANAR RED
CAFAM

Centro medico: CL CIUDAD
ROMA

Tipo Identificación: CC

Edad: 44 Años 00 Meses 15
días

Episodio: 0000097543

Número Identificación: 79624378

Sexo: M

No. Habitación: 01 SALA CUIDADO
INTERMEDIO ADU

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 03.05.2018

Hora: 20:37:24

-----SUBJETIVO-----

Evolución - Intermedios

Dra. Mateus- Soto

Jose Niño Betancour

Edad: 44 años

CC.: 79624378

Paciente de 44 años en su segundo día de estancia hospitalaria con
Diagnósticos de:

1. Primer Intento suicidio

1.1 Intoxicación con benzodiacepinas -Clonazepam

2. Trastorno depresivo mayor.

Problemas: Riesgo de autolesión

Soportes: Antidepresivo, cristaloides, gastroprotección,
tromboprofilaxis

Subjetivo: Paciente refiere sentirse mejor, sin dolor, no estado de
ánimo labil.

-----OBJETIVO-----

Examen físico:

-Hemodinámico: Tensión arterial: 143/90 mmHg, PAM :104 mmHg, Frecuencia
cardíaca 104 lat / min, Frecuencia respiratoria: 15 rpm, Saturación 98%
con FiO2 21%, Temperatura 36.5°C.

Balance: LA: 1590 LE: 1400 BA:+190 Gasto urinario: 1.7 ml/ kg/h

C/C: Isocoria normoreactiva a la luz y la acomodación , escleras
antictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral seca. No soplos
carotídeos.

Cuello sin adenopatías ni adenomegalias, no ingurgitación yugular,
reflujo hepatoyugular negativo.

Respiratorio: Tórax Simétrico, sin requerimiento de ventilación
asistida, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, respiratorios sin
agregados pulmonares, no retracciones intercostales ni subcostales.

Gastrointestinal: Abdomen depresible, no doloroso a la palpación, no
masas, no signos de irritación peritoneal. Ruidos intestinales
audibles, en adecuada intensidad y frecuencia.

Vascular: Extremidades simétricas, no masas, pulso pedio,
poplíteo y tibial anterior simétricos, no edemas.

-Neurológico: Alerta, orientado, no déficit motor ni
sensitivo, no focalización, no signos meníngeos, Glasgow 15/15.

Piel: Sin alteración

Dispositivos: Acceso venoso periférico Radial derecha

Paraclínicos:

03/05/2018 Leucos 6750 N 3880 Hb 13.7 Hto 39.5 pqt 216000

bilirrubina total 0.27 directa 0.15 ALT 12.7 AST 12.8 fosfatasa

alcalina 48 glucosa 82 creat 0.72 BUN 12.3 Na 138 K 4.1 Cl 102.7.

glucometría 88 mg/dL 02/05/2018 Leucos 5250 N 2360 Hb 14.6 Hto 42.6
pqt 243000 (hemograma normal) Bilirrubina total 0.92 directa 0.34
(normal) ALT 14.7 AST 11.3 (normal) fosfatasa alcalina 50 (normal)
creat 0.92 BUN 8.7 (función renal normal) Na 142 K 4.38 Cl 104.4
(electrolitos normales) . 86 EKG: Bradicardia sinusal, eje normal,
no alteraciones, no ondas de isquemia ni necrosis, no se evidencia
prolongación de Qt.

-----ANÁLISIS-----

Análisis:

Paciente de 44 años quien se encuentra en 2 día de estancia
hospitalaria en vigilancia hemodinámica por intoxicación por
benzodiazepinas (Clonazepam), sin presencia de toxidrome; con
requerimiento de carbón activado. Paciente en el momento estable
hemodinamicamente sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, sin
labilidad emocional, no ideas suicidas; se indicó hospitalización en
pisos ; sin embargo no se cuenta con habitaciones con protección para
paciente psiquiátrica por lo que se considera continuar en vigilancia en
unidad de cuidados intermedios. En el momento sin soporte ventilatorio,
ni vasoactivo. Se espera REMISIÓN PARA valoración por psiquiatría para determinar
conducta.

Se explica, refiere entender y aceptar.

-----PLAN-----

Plan:

Estancia en UCI intermedios.
Dieta corriente
Lactato de Ringer a 60 cc/hora
Ranitidina 50 mg cada 8 horas
Heparina 5000 UI cada 12 horas
Fluoxetina 20mg/día
Cuantificación de líquidos administrados y eliminados
Vigilancia permanente
Pendiente remisión integral para psiquiatría.

** Evolución realizada Dra Mateus- Dra Soto **

N. Identificación: 1098604783

Responsable: ALARCON, IVAN

Especialidad: ANESTESIOLOGÍA