



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	2	6	2018	13:42	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

Autorización: 37011366 - BENEFACTOR - ACTIVO - RANGO B - SEM 28

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1556055
Fecha – Hora de Llegada: 02/06/2018 13:42
Lugar de nacimiento: BOGOTÁ D.C.
Llegó en ambulancia: No
Barrio de residencia: CUNDINAMARCA
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

cuadro clínico de 4 días de evolución de agresividad, refiere en ocasiones no conoce a los familiares, alucinaciones, refiere antecedente de consumo de ácido

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 120/80 mmHg
Presión Arterial Media: 93 mmHg
Toma Presión: Automática
Frecuencia Respiratoria: 16 Res/Min
Pulso: 109 Pul/Min
Saturación de Oxígeno: 93 %

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVA EPISODIO PSICOTICO

Clasificación: 3 - TRIAGE III

Ubicación: CONSULTORIO ADULTOS

OBSERVACIONES

val toxicología

Firmado por: LAURA ROCIO RODRIGUEZ PAEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1030612144

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 02/06/2018 14:37

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 02/06/2018 14:37

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo
Sistema de Creencias: Católico
Estado Civil: Soltero
Fuente de la Historia: hermano
Nivel de Escolaridad: Secundaria Completa



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Vive solo: No, Con quién vive: madre hermano

Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

cuadro clinico de 4 dias de evolucion de agresividad, refiere en ocasiones no conoce a los familiares, alucinaciones, refiere antecedente de consumo de acido

ENFERMEDAD ACTUAL

cuadro clinico de 4 dias de evolucion de agresividad, refiere en ocasiones no conoce a los familiares, alucinaciones, refiere antecedente de consumo de acido

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:mencioando

SISTEMA NEUROLOGICO:no

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:no

SISTEMA ENDOCRINO:no

SISTEMA CARDIOVASCULAR:no

SISTEMA RESPIRATORIO:no

SISTEMA GASTROINTESTINAL:no

SISTEMA RENAL:no

SISTEMA HEMATOPOYETICO:no

SISTEMA LINFATICO:no

SISTEMA GENITOURINARIO:no

SISTEMA REPRODUCTOR:no

SISTEMA OSTEOARTICULAR:no

SISTEMA MUSCULAR:no

PIEL Y FANERAS:no

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: DEPRESION ?

Quirurgicos: NIEGA

Alergicos: NIEGA

Habitos: CONSUMO DE SPA,. marihuana,

Farmacologicos: RECONOLIACION FARMACOLOGICA:02/06/2018 niega §@ 24-12-15 TRAZODONA OCASIONAL, ACIDO VALPROICO, biperideno, sertralina

Toxicos: APARENTEMENTE NO CONSUMIDOR

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 02/06/2018 15:01

Frecuencia Respiratoria: 16 Res/Min

Tipo de Respiración: Normal

Ventilacion Asistida: No

Saturación de Oxígeno: 93%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 02/06/2018 15:01

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Agitado

Color de la piel: NORMAL

Orientado en tiempo: Si



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Estado de hidratación: Hidratado
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de dolor: Sin Dolor
 Presión Arterial (mmHg):

Orientado en persona: Si
 Orientado en espacio: Si
 Posición corporal: Normal

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
02/06/2018 15:02	Automática	120	80	93	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
02/06/2018 15:02	109	Presente	Rítmico	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Craneo: Normal
 Cuero Cabelludo: Normal
 Cara: Normal
 Ojos: Normal
 Oídos: Normal
 Nariz: Normal
 Boca: Normal

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: Anormal, alerta, no se observan conductas alucinatorias

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	F238	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Plan: paciente de 25 años de edad con cuadro clínico psicótico agudo dado por agitación psicomotora, agresividad, refieren familiares alucinaciones, refiere posible consumo de sustancias psicoactivas hace 4 días, antecedente de consumo de LSD y marihuana, trastorno esquizofreniforme, por lo cual se solicita valoración por toxicología y psiquiatría

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

02/06/2018 15:09 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
sospecha de consumo episodio psicótico

02/06/2018 15:09 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
sospecha de consumo episodio psicótico
ok

02/06/2018 15:09 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA
episodio psicótico
ok

02/06/2018 15:09 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA
episodio psicótico

Firmado por: LAURA ROCIO RODRIGUEZ PAEZ, MEDICINA GENERAL , Reg: 1030612144

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 02/06/2018 16:45

SUBJETIVO

Respuesta Interconsulta Toxicología clínica

Natural y procedente: Chía Cundinamarca

Escolaridad: bachiller

Ocupación: ninguna

Paciente de 25 años quien ingresa en compañía de madre y hermano y que refieren cuadro de tres días de evolución consistente en inquietud motora, anorexia, habla incoherente, heteragresividad y alucinaciones auditivas. Familiares refieren antecedente de enfermedad mental en manejo con risperidona 1 mg día, que al parecer no había suspendido, sin embargo el 29 de mayo salió con sus amigos y desde ahí se desencadena sintomatología descrita, sospechan consumo de LSD.

Historia de consumo

Familiares refiere que en el año 2015 el paciente presenta primer episodio psicótico agudo por consumo de LSD, el cual es manejado en esta institución con posterior remisión a USM, ha sido manejado en diferentes instituciones por cuadros similares posteriores a consumo. El paciente no es claro pero refiere que ha probado marihuana y otras sustancias que no recuerda

REVISIÓN POR SISTEMAS

OTROS: Ninguno

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirúrgicos: NIEGA

Alergicos: NIEGA

Farmacológicos: RECONLIACION FARMACOLOGICA: 02/06/2018 risperidona 1 mg día

Toxicos: RECONLIACION FARMACOLOGICA: 02/06/2018 risperidona 1 mg día

Habitos: CONSUMO DE SPA, marihuana,

Patológicos: DEPRESION ?

OBJETIVO



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Paciente en ceptables codnciones generales, alert, hidrtado, afebril
Con siognos vitles ta 120/80 mmhg fc 109 lpm fr 16 rpm
Normocefalo, escleras nictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral humeda
Cuello movil, no masas ni adenopatias
Tórax simétrico, rscs ritmicos sin soplos, rsrs sin agregados
Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias
Extremidades eutróficas sin edemas
Neurológico: no déficit motor ni sensitivo
Mental: impresiona alucinaciones uditivas, inquietud motora, pensamiento tangencial

EXÁMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 02/06/2018 17:19

Aspecto general: Bueno
Color de la piel: NORMAL
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Estado de dolor: Sin Dolor

Condición al llegar: Normal

ANÁLISIS

Paciente de 25 años quien ingresa por cuadro de tres días de evolución consistente en alucinaciones auditivas, habla incoherente, inquietud motora y agresividad, quien tiene antecedente de enfermedad mental en tratamiento con antipsicótico típico, con lo que estaba controlada su enfermedad sin embargo al parecer cuadro se desencadena posterior a consumo de lsd según sospecha de familiares ya que ha tenido cuadro similares anteriormente, en el momento sin hallazgos patológicos al examen físico que sugieran intoxicación aguda, sin embargo con hallazgos descritos en examen mental que sugieren nuevo cuadro psicótico de posible origen tóxico, se trata de paciente con enfermedad dual, se comenta paciente con instructor de turno Dr. Tolosa y se considera iniciar manejo con antipsicótico atípico iv, se solicitan preclínicos y se espera valoración por parte de psiquiatría. Se explica a familiares quienes refieren entender y aceptar.

Idx:

1. Episodios psicótico agudo
- 1.1 Sospecha psicosis exotóxica
2. Antecedente de esquizofrenia?
3. Antecedente de trastorno por consumo de sustancias
4. Patología dual

PLAN

- Observación
 - L. ringer pasar bolo 500 cc ahora y continuar a 100 cc hora
 - Haloperidol 5 mg iv cada 8 horas
 - ss paraclínicos
 - Pendiente valoración por psiquiatría
- Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA

02/06/2018 17:39 INMOVILIZACION
en caso de agitación

LABORATORIO

02/06/2018 17:42 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE (903841)

02/06/2018 17:41 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS (903895)

02/06/2018 17:41 NITROGENO UREICO BUN/r (903856)

02/06/2018 17:41 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA/r (903809)

02/06/2018 17:41 TRANSAMINASA GLUTμMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]r (903866)

02/06/2018 17:41 TRANSAMINASA GLUTμMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST] (903867)



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

02/06/2018 17:41 BENZODIACEPINAS\r (905306)

02/06/2018 17:41 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVAS POR INMUNOENSAYO\r (905302)

02/06/2018 17:41 OPIμCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINA\r (905740)

02/06/2018 17:41 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\r (905717)

02/06/2018 17:41 COCAINA\r (905726)

-
MEDICAMENTOS

02/06/2018 17:40 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia

MEZCLAS

02/06/2018 17:40 LACTATO DE RINGER ADULTOS

LACTATO DE RINGER PASAR BOLO 500 CC AHORA Y CONTINUAR A 100 CC/HRA. 1 dia

Firmado por: MARIA PAULA GARCIA MORA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1073162099

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 02/06/2018 19:28

ANÁLISIS

Paciente con diagnósticos anotados, quien presenta episodio de agitación psicomotora con auto y heteroagresividad por lo que es necesario llamar a seguridad e iniciar protocolo de contención mecánica y farmacológica, el paciente se retira acceso por lo que se formula midazolam para aplicación intramuscular ahora. Se explica a madre condición clínica y conducta médica, refiere entender y aceptar.

PLAN

- Inmovilización en 5 puntos
- Midazolam 10 mg im ahora

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

02/06/2018 19:31 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 2 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

02/06/2018 20:32 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 2 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA en caso de presentar uevo episodio de agitación

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 02/06/2018 20:32

se vala nota de residente de toxicología, se deja dosis de midazolam de rescate di presenta nuevos episodios de agitacion

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

Firmado por: MARIA PAULA GARCIA MORA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1073162099

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

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 03/06/2018 06:23

ANÁLISIS

DIETA

PLAN

DIETA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

03/06/2018 06:23 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

Firmado por: MARIA PAULA GARCIA MORA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1073162099

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 03/06/2018 07:09

SUBJETIVO

RESPUESTA DE INTERCONSULTA DE PSIQUIATRIA
 PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD NATURAL Y PROCEDETE DE CHIA
 OCUPACION CESANTE ESCOLARIDAD UNIVERSITARIO INCOMPLETO
 VIVE CON ABUELOS Y PADRES
 DIESTRO

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD YA CONOCIDO POR EL SERVICIO POR EPISODIO PSICOTICO SECUNDARIO A CONSUMO DE ACIDOS REQUIRIO TRASLADO A USM EN DOS OCASIONES EN EL 2015.

EL DIA DE AYE ES TRAILO POR QUE EL DIA 30 QUE ERA EL CUMPLEAÑOS SALE A TOMAR (SOLO) EL APICIETE REFIERE QUE FUMA Y TOMA , LUEGO DE LO CUAL EN LA CASAL PRESENTA CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO IDEAS DE PERSECUCION ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMANDO, INSOMNIO, ANSIEDAD HIPOREXIA Y AGRESIVIDAD.

LAS ALUCINACIONES DE COMANDO REFIERE QUE SIGUEN ACTUALMENTE Y QUE LE MOLESTAN .

MADRE DE SEBASTIAN REFIERE QUE HA ESTADO EN CAMPO NUEVO EN VARIAS OCASIONES PARA MANEJO DE ESTOS EPISODIOS , ULTIMA HOSPITALIZACION EN EL 2017 DESDE MAYO, AL APRECIAR ESTABLE CON CONTROLES EN LA EPS CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA DESDE DONDE INCIAN MANEJO CON SERTRALINA Y RISPERIDONA , SERTRALINA SUSPENDE EN ABRIL DE 2018 Y RISPERIDONA INCIAN CON 4 MG HASTA DISMINUIR PROGRESIVAMENTE DOSIS HASTA 1 MG QUE ES LO QUE ACTUALMENTE TOMA. SE INTERROGA CERCA DE LA REGULARIDAD DE LA TOMA DEL FARMACO EL PACIENTE ACEPTA QUE LO TOMA DE MANERA IRREGULAR (NO QUIERO TOMARLO, A VECES SE ME OLVIDA) , MADRE REFIERE QUE ELLA NO ESTA AL TANTO DE LA TOMA DE LA RISPERIDONA YA QUE EL VIVE EN LA CASA DE LOS ABUELOS AL LADO.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: NIEGA

Alergicos: NIEGA

Farmacologicos: RECONLIACION FARMACOLOGICA:02/06/2018 risperidona 1 mg día

Toxicos: RECONLIACION FARMACOLOGICA:02/06/2018 risperidona 1 mg día

Habitos: CONSUMO DE SPA, marihuana,

Patologicos: DEPRESION ?

OBJETIVO

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA DE TRAUMA DURANTE LA NOCHE REQUIRIO INMOVILIZACION POR PRESENTAR AGITACION PSICOMOTORA, ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA ESPACIO, ACTITUD COLABORADORA, BURLONA PENSAMIENTO CON IDEAS DE REFERENCIALIDAD E DELIRANTES EGODISTONICAS REFERENTES A SENTIR QUE LO VIOLAN Y QUE LO ASFIXIAN, AFECTO ANSIOSO E INAPROPIADO. SENSORIACION PACIENTE REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMANDO " ME ORDENAN QUE HAGA COSAS ". MEMORIA AL APRECIAR SIN ALTERACION, LENGUAJE BRADILALICO, JUICIO Y RACIOCINIO DELIRANTES INTROSPECCION Y PROSPECCION INCIERTAS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

EXAMEN	FECHA DE REALIZACIÓN	RESULTADO
CREATININA	02/06/2018	0.99
NITROGENO UREICO (BUN)	02/06/2018	17.9
GLICEMIA BASAL	02/06/2018	89
COCAINA	02/06/2018	NEGATIVO
ANFETANICOS	02/06/2018	NEGATIVO
BENZODIACEPINAS	02/06/2018	NEGATIVO
CANNABINOIDES	02/06/2018	POSITIVO

OBSERVACIONES



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

BRR TOTALES 1.16

ANÁLISIS

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA, CURSA CON EPISODIO PSICOTICO AL PARECER SECUNDARIO A A CONSUMO DE SPA, PERSISTE CON ALUCINACIONES AUDITIVAS E IDEAS DE REFERENCIALIDAD NO HAY BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO NI AL APRECER COMPROMISO FAMILIAR PARA SUPERVISION DE LA TOMA DE LOS MISMOS EN EL MOMENTO SIN AGITACION PSICOMOTORA SE INICIAN TRAMITES DE REMISION PARA USM RELACION DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Z004	Comorbilidad	Confirmado	
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO	F232	Comorbilidad	Confirmado	

PLAN

- DIETA CORRIENTE
- VALOFACION POR M INTERNA PREVIA REMISIONA USM
- MIDAZOLAM 5 MG IV SI HAAGITACION PSICOCMOTORA
- INMOVILIZACION 4 EXTREMIDADES SI HAY AGITACION PSICOMOTORA
- REALIZCIONDE ELECTROCARDIOGRAMA
- VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA EFECTOS DE REMISION

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO/ REMISION

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

03/06/2018 07:39 INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA
paciente con antec de e squizofrenia con manejo irregular de antipsicoticos epsidio psicotico requiere remision a usm , solicitamos valoracion para efectos de remision gracias
REMISION A USM , ANTEC DE ESQUIZOFRENAI ,A CTUAL EPISODIO PSICOTICO
MEDICAMENTOS

03/06/2018 07:40 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 2 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA ern caso de presentar uevos episodios de agitación SOLO SI HAY AGITACION
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

03/06/2018 07:38 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

ss ekg previo remision a usm

ss ekg previa remisiona usm

03/06/2018 07:38 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

ss ekg previo remision a usm

ok

Firmado por: VIVIANA ALEJANDRA PEÑARANDA LARA, RESIDENTE PSIQUIATRIA, Reg: 46453648

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 03/06/2018 09:17

SUBJETIVO

MEDICINA INTERNA

Natural y procedente: Chía

Ocupación: Estudiantil y trabajos inconstantes

Acudiente: Madre

MC. Concepto

EA: Paciente a cargo de toxicología y psiquiatría, ingresa por cuadro de alucinaciones y agresividad en contexto de consumo de sustancias psicoactivas por lo



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

que requiere control médico y tiene plan por persistencia de cuadro psicótico traslado a unidad de salud mental.

RxS: Calse funcional I/IV, fuera de consumo de sustancias psicoactivas funcionalidad normal, no síntomas cardiorespiratorios, gastrointestinales o urinarios, no lesiones en piel tipo vasculitis.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: NIEGA

Alergicos: NIEGA

Farmacologicos: RECONLIACION FARMACOLOGICA:02/06/2018 risperidona 1 mg día

Toxicos: RECONLIACION FARMACOLOGICA:02/06/2018 risperidona 1 mg día

Habitos: CONSUMO DE SPA,. marihuana,

Patologicos: Trastorno del animo en estudio

OBJETIVO

Alerta, sin signos de dificultad respiratoria

Signos vitales FC: 80 Fr: 18 TA: 110/70 mmHg Sat: 92% T: 36.8

Mucosa oral húmeda, cuello sin adenopatias

Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen blando depresible sin masas, sin irritación

Extremidades sin edemas, adecuado llenado capilar

Neurológico sin déficit focal, sin aparente déficit sensitivo, pupilas reactivas simétricas, bradilálico

Piel sin lesiones vasculíticas

OBSERVACIONES

ANÁLISIS DE RESULTADOS 02/06/2018. CREATININA: 0.99 02/06/2018. NITROGENO UREICO (BUN): 17.90 02/06/2018. GLICEMIA BASAL: 89 02/06/2018. COCAINA: NEGATIVO 02/06/2018. ANFETANICOS: NEGATIVO 02/06/2018. BENZODIÁCEPINAS: NEGATIVO 02/06/2018. CANNABINOIDES: POSITIVO BR TOTALES 1.16

ANÁLISIS

Paciente con episodio psicótico agudo secundario a uso de sustancias psicoactivas, actualmente con signos vitales normales sin evidencia clínica de alteración orgánica o paraclínica que requiera intervención por nuestro servicio. Requiere continuar manejo propuesto por especialidades tratantes, se cierra interconsulta.

Jhon Buitrago Res Med Interna

PLAN

Se cierra interconsulta

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

-

Paciente Crónico: No

Firmado por: GABRIEL BURGOS ANGULO, RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Reg: 1098739240