### CLINICA CHIA S.A. Página 1 de 3

SUIPE MICH

Fecha Impresion: 9/4/2018

Paciente: TI 1072638621 QUIROGA HERNANDEZ ANDRES FELIPE Edad: 14 a 3 m 26 d Sexo:Masculino

Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación:No especificado Religión: CATOLICA

Epicrisis generada para:ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

\_\_\_\_\_\_

Informacion de Ingreso

Día Ing:6/4/1812:16 p.m.Tp Adm:HOSPITALIZACIONTriage:TRIAGE IIDía Sal:Dx Ingreso:T440 - ENVENENAMIENTO POR DROGAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE EL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO: AGENTES ANTICOLINESTERASA

Informacion de Egreso

Estado Salida:

Dx Egreso:

Tipo Egreso:

Dx Muerte:

Dx Relaciona1:

Dx Relaciona2:

Fecha Orden Egreso:

Causa Salida:

Dx Regreso:

Dx Relaciona1:

Dx Relaciona3:

Fecha Orden Egreso Adm:

**EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE** 

## DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA. - "" Lo encontramos inconsciente ""

ENFERMEDAD ACTUAL - Paciente de 14 años de edad con antecedente de farmacodependencia (Consumo de marihuana hace un año) en compañía de madre y tío traído en ambulancia de bomberos de chia basica por presentar cuadro clínico de aproximadamente 1 hora de evolución consistente en aparente episodio sincopal posterior a consumo de escopolamina (familiar relata: "iba caminando y unos vecinos me llamaron para"decirme que mi sobrino estaba en el piso que lo habían visto caminando inestable tuvo posterior pérdida de conciencia refiere encontrar en el bolso flores de borrachero y una botella donde estaba preparado en infusión dicha planta") asociado a somnolencia, irritabilidad, agresividad, pupilas midriaticas no otros síntomas asociados.

SE TRATA DE UN REINGRESO - NO APLICA

ESCOLARIDAD DEL PACIENTE - BACHILLERATO

## ANTECEDENTES - ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS - Farmacodepencia

QUIRURGICOS - Niega

TOXICO ALERGICOS - Niega

TRAUMATICOS. - Niega

TRANSFUSIONALES. - Niega HOSPITALARIOS - Niega

MEDICAMENTOSOS - Niega

# ANTECEDENTES - ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES - Niega

## **REVISION POR SISTEMAS - SISTEMAS**

REVISION POR SISTEMAS. - Niega

## **EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES**

TENSION ARTERIAL mm/Hg. - ......

FRECUENCIA CARDIACA POR MINUTO - 139.00

FRECUENCIA RESPIRATORIA POR MINUTO - 23.00

TEMPERATURA GRADOS C - 36.80

SATURACION FIO2 21% - 94

GRADO DE HIDRATACION - NORMAL

GLASGOW TOTAL - 13/15

## EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

PESO en KG - 45.00

TALLA (CM). - .

rptEpicrisisHC.rpt Página 1 de 3

Fecha y hora de impresión: 09/04/2018 09:37:32a.m.

**CLINICA CHIA S.A.** Página 2 de 3



9/4/2018 Fecha Impresion:

Sexo:Masculino Paciente: TI 1072638621 QUIROGA HERNANDEZ ANDRES FELIPE Edad: 14 a 3 m 26 d

CONDICION GENERAL. - REGULAR

ESTADO DE CONCIENCIA. - CONFUSO

1.CABEZA Y CUELLO - MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, CUELLO SIN LESIONES, SIN MASAS NI ADENOPATIAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS - OROFARINGE NORMAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL SECA

TORAX - SIN LESIONES, SIN EVIDENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

3.CARDIOPULMONAR - RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS ABDOMEN - ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN FOSA ILIACA O FLANCO IQUIERDO, NO ENCUENTRO ABDOMEN EN TABLA NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES - SIN EDEMA

GENITOURINARIOS - NO SE EXPLORA

NEUROLOGICOS - SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS MIDRIATICAS, SMETRIA FACIAL, FUERZA EN EXTREMIDADES 5/5, REFLEJOS HIPERREFLEXIA NO HAY ALTERACIONES DE LA MARCHA, DIADOCOCINESIA CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS NI DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA

#### PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES - Paciente de 14 años de edad con antecedente de farmacodependencia (Consumo de marihuana hace un año) en compañía de madre y tío traído en ambulancia de bomberos de chia basica por presentar cuadro clínico de aproximadamente 1 hora de evolución consistente en aparente episodio sincopal posterior a consumo de escopolamina (familiar relata: "iba caminando y unos veci nos me llamaron para"decirme que mi sobrino estaba en el piso que lo habían visto caminando inestable tuvo posterior pérdida de conciencia refiere encontrar en el bolso flores de borrachero y una botella donde estaba preparado en infusión dicha planta" ) asociado a somnolencia, irritabilidad, agresividad, pupilas midriaticas no otros síntomas asociados.

Paciente con intoxicación por escopolamina (Sindrome anticolinergico) en el momento con glasgow 13/15, taquicardico, xerostomia, con disminución de los ruidos intestinales, hiperreflectico, midriatico se comenta con pediatra de turno Dr Heredia, se indica ingreso a observacion se explica claramente a madre condicion clinica y condicion clinica entiende y acepta se indica:

- Observación pediatricaMonitorización continua
- Nada vía oral - Cabecera a 30 °
- Lactato de ringer pasar bolo de 1500 cc ahora continuar a 100 cc/hr
- SS EKG
- SS hemograma gases arteriales, azoados, pruebas de funcion hepatica, toxicologicos
- SS valoración por pediatria
- SS valoración por trabajo social
- Vigilancia neurologica horaria - CSV AC

SE REALIZÓ SUTURA? - NO

SE REALIZÓ ELECTROCARDIOGRAMA? - NO

SE REALIZÓ GLUCOMETRIA? - NO

SE REALIZÓ CURACIÓN/VENDAJE? - NO

JUSTIFICACION SEGUN CRITERIO MEDICO DE PARACLINICOS - -

RECOMENDACIONES MEDICAS E INFORMACION AL PACIENTE - -

EXPLICACION DE DERECHOS Y DEBERES - SI

CERTIFICO COMO PROFESIONAL TRATANTE QUE EXPLIQUE AMPLIA Y SUFICIENTEMENTE, ACLARE TODAS LAS DUDAS E INQUIETUDES SOBRE LA ENFERMEDAD ACTUAL, EL MANEJO Y PRONOSTICO, QUE CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS Y CONSIDERO QUE EL PACIENTE Y/O SUS FAMILIARES COMPRENDEN - SI

## **DIAGNOSTICOS CIE**

Nombre: OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA Codigo: R418 CONCIENCIA Y LOS NO FISPESTEIS AND SAI Tipo: CONFIRMADO NUEVO Descripcion:

# Información Complementaria

Finalidad del Procedimiento Finalidad de la Consulta Causa externa NO APLICA ENFERMEDAD GENERAL

> rptEpicrisisHC.rpt Página 2 de 3

CLINICA CHIA S.A. Página 3 de 3



Fecha Impresion: Sexo:Masculino

9/4/2018

Paciente: TI 1072638621 QUIROGA HERNANDEZ ANDRES FELIPE Edad: 14 a 3 m 26 d

Prof.: OCAMPO LANCHEROS DIANA CAROLINA - RM: 1075662719 Fecha: 06/04/2018 12:16:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### **ORDENES GENERADAS**

	ONDENES GENERADAS		
SERVICIOS			
Nombre	Indicadores		Cantidad
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		1,00	Media
INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	-	1,00	Media
HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA]	*	1,00	Media
CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	*	1,00	Media
BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO ( Benzodiazepinas )	*	1,00	Media
BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO (o:p>	*	1,00	Media
COCAINA METABOLITOS EN ORINA	*	1,00	Media
NITROGENO UREICO [BUN] *	*	1,00	Media
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	*	1,00	Media
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (Aminotransferasas)	*	1,00	Media
TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] * ( Aminotransferasas )	*	1,00	Media
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ( Gases arteriales ) $$	*	1,00	Media

Registros asistenciales firmados electrónicamente.