

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 1181383		Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	Fecha de nacimiento: 07/10/1936
Estado civil: CASADO	Género: Masc <input checked="" type="checkbox"/> lino		Ocupación:
Teléfono: 9999999999	Dirección: BLOQUE 8 APT 103	Lugar de residencia: TUNJA - FLORIDA PARQUE, TUNJA, BOYACA, COLOMBIA	

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/04/2018 18:52	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		R509-FIEBRE - NO ESPECIFICADA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 2 de 21

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 18/04/2018 04:35 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA.

Subjetivo: Revaloración urgencias

Paciente con diagnósticos de:

- Síndrome febril a estudio
- Baja probabilidad de bacteriemia
- Alcohismo
- Síndrome de abstinencia
- Síndrome vertiginoso
- Baja probabilidad de miositis aguda
- Deshidratación leve
- Hipertensión arterial controlada

Signos vitales:

Interpretación de resultados: 17/04 Leucos 8. 88 N 7. 01 L 0. 74 Hb 19. 6 Hto 54. 6 VCM 94. 5 PLQ 157 PT 15. 7 INR 1. 19 PTT 43 Glicemia 91. 2 BUN 18. 1 Cr 0. 97 TGO 52. 3 TGP 20. 8 BT 1. 88 BD 0. 81 BI 1. 07 CPKT 1561 Na 129. 8 K 3. 96 Cl 95. 8 PCR 23

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA.

Análisis: Paciente con diagnósticos anotados, paraclínicos sin leucocitosis ni neutrofilia, función renal conservada, hiperbilirrubinemia mixta, CPKT elevada, hiponatremia y PCR significativamente elevada. Se considera paciente requiere valoración por medicina interna para continuar estudio de síndrome febril sin foco.

Plan de manejo: Se solicita valoración por medicina interna

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado por: GUELMIS CAPELLA NIEBLES, MEDICO GENERAL, Registro 2990, CC 85462285

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 18/04/2018 04:36

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Paciente con diagnósticos anotados, paraclínicos sin leucocitosis ni neutrofilia, función renal conservada,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

hiperbilirrubinemia mixta, CPKT elevada, hiponatremia y PCR significativamente elevada. Se considera paciente requiere valoración por medicina interna para continuar estudio de síndrome febril sin foco.

Interna/hospitalización - IMAGENOLÓGICA - 18/04/2018 04:36

RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA Y AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL BILICUAS LATERAL) CON BARIUM
síndrome febril

Fecha: 18/04/2018 05:32 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Nota adicional - MEDICINA INTERNA

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA.

Indicador de rol: Nota adicional

Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: "TENGO FIEBRE"

Enfermedad actual: PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HIPERTERMIA NO CUANTIFICADA, ASOCIADO A TOS SIN EXPECTORACION, DISNEA Y ADINAMIA, TEMBLOR DE MANO QUE SE HA INTENSIFICADO, PERDIDA PROGRESIVA DE LA FUERZA DE MIEMBROS INFERIORES. REFIERE CESE ABRUPTO DE ALCOHOL HACE 4 DIAS QUE INICIARON LOS SINTOMAS.

NATURAL: SOACHA

PROCEDENTE DE TUNJA

OCUPACIÓN: SECRETARIO DE JUZGADOS ACTUALMENTE PENSIONADO

VIVE SOLO

PREVIAMENTE INDEPENDIENTE PARA ACTIVIDADES BÁSICA E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPOACUSIA, ENFERMEDAD CORONARIA (CATETERISMO HACE 15 AÑOS)
- FARMACOLÓGICOS: LOSARTÁN 50 MG CADA 8 HORAS, METOPROLOL 25 MG CADA 8 HORAS, ASA 100 MG VO CADA 24 HORAS.
- ALÉRGICOS: NIEGA
- QUIRÚRGICOS: SAFENECTOMIA DERECHA
- TÓXICOS: NIEGA TABAQUISMO, ALCOHOLISMO: MEDIA BOTELLA DE AGUARDIENTE CADA 1-3 DÍAS, CADA 15 DÍAS HASTA LA EMBRIAGUEZ.
- HOSPITALIZACIONES: HACE 1 AÑO POR NEUMONÍA
- FAMILIARES: NIEGA

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 94/62, Presión arterial media(mmHg): 72, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 71, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 34, Saturación de oxígeno(%): 89, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : BUENAS CONDICIONES GENERALES, FEBRIL, HIDRATADO

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 4 de 21

NOTAS MÉDICAS

C/C: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL SECA. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS CERVICALES.

C/P: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES EUTÓFICAS, SIMÉTRICAS, CON EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES.

COLUMNA: ESCORIACIÓN EN REGIÓN DORSAL IZQUIERDA SUPERFICIAL DE APROXIMADAMENTE 8 CM

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, ESPACIO Y TIEMPO, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, SIMETRÍA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, LENGUA CENTRAL. FUERZA 4/5 EN MUSLOS BILATERALES, DEMÁS 5/5. SIN ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD. INESTABILIDAD PARA LA MARCHA CON LATEROPULSIÓN INDIFERENTE, PASOS CORTOS, ROMBERG POSITIVO.

Interpretación de resultados de paraclínicos: LEUCOS 8880 NEU 78. 9 LIN: 8. 3 HB 19. 6 HTO 54. 6 VCM 94. 5 PLQ 157000

PT 15. 7 INR 1. 19 PTT 43

GLICEMIA 91. 2

BUN 18. 1 CR 0. 97 UREA: 38. 73

TGO 52. 3 TGP 20. 8

BT 1. 88 BD 0. 81 BI 1. 07

CPKT 1561

NA 129. 8 K 3. 96 CL 95. 8

PCR 23

Análisis y Plan: PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLÍNICO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN SENSACIÓN DE HIPERTERMIA, ASOCIADO A TOS SIN EXPECTORACIÓN, DISNEA, TEMBLOR DISTAL DE MIEMBROS SUPERIORES QUE SE HA INTENSIFICADO, Y SENSACIÓN DE MAREO CON INESTABILIDAD PARA LA MARCHA, ACTUALMENTE PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS, SIN TAQUICARDIA, NI TAQUIPNEA, HIPOTERMICO 33. 4°C, HIPOACUSIA DE PREDOMINIO IZQUIERDA, MARCHA INDEPENDIENTE CON LATERALIZACIÓN HACIA LA DERECHA. CON PARACLÍNICOS SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, HIPERBILIRRUBINEMIA MIXTA, TGO AUMENTADA, CPKT ELEVADA, HIPONATREMIA LEVE Y PCR SIGNIFICATIVAMENTE ELEVADA.

CLÍNICA: CON ESCORIACIÓN POR TRAUMA EN REGIÓN DORSAL, SIN HALLAZGOS PULMONARES Y RX DE TÓRAX SIN CONSOLIDACIONES O DERRAMES. CAMBIOS CONGESTIVOS.

COSNIEERO DEJAR EN OBSERVACIÓN SE CONTINUA CURVA TÉRMICA. CONCEPTO POR PSIQUIATRÍA POR ALCOHOLISMO Y DESCARTAR ABSTINENCIA.

SE ESPERA REPORTE DE TAC DE CRÁNEO Y PARCIAL DE OIRNA.

IDX:

SD DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA. ?

ALCOHOLISMO CRÓNICO.

HEPATOPATÍA ALCOHOLICA.

HIPONATREMIA MODERADA.

SD FEBRIL A ESTUDIO.

HTA POR HC.

TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS.

ENFERMEDAD CORONARIA

PLAN:

OBSERVACIÓN POR MEDICINA INTERNA.

DIETA NORMAL.

SOLUCIÓN SALINA A 80 CC H.

RANITIDINA 50 MG IV C 8 HORAS.

METOPROLOL 25 MG VO C 12 HORAS.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ASA 100 MG VO DIA.
CURVA TERMICA.
SS MAÑANA ALBUMINA CON SODIO SERICO Y TSH.
SS VALORACION POR PSIQUIATRIA.
CSV AC

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.



Firmado por: DERLY MILENA PEÑA RAMIREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 858404, CC 47435615

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 18/04/2018 06:51
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONSUMO PESADO DE ALCOHOL, QUIEN HA PRESENTADO SÍNTOMAS DE ABSTINENCIA, ALTERACIÓN DE PERFIL HEPÁTICO. SE SOLICITA SU CONCEPTO. GRACIAS

Interna/hospitalización - DIETA - 18/04/2018 06:51
NORMAL
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 18/04/2018 06:51
SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML SOLUCIÓN INYECTABLE
80 mL, Intravenosa, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 18/04/2018 06:52
RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG/2 ML DE BASE SOLUCIÓN INYECTABLE
50 mg, Intravenosa, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 18/04/2018 06:52
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA
25 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 18/04/2018 06:52
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA
100 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 18/04/2018 06:53
CURVA TERMICA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 6 de 21

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 18/04/2018 06:54
PR□TEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINAGL□BULINA)
T□MAR MAÑANA A LAS 6 AM

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 18/04/2018 06:54
PR□TEINAS T□TALES EN SUER□ Y □TR□S FLUID□S
T□MAR MAÑANA A LAS 6 AM

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 18/04/2018 06:54
H□RM□NA ESTIMULANTE DEL TIR□IDES [TSH] ULTRASENSIBLE
T□MAR MAÑANA A LAS 6 AM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 18/04/2018 06:54
AVISAR CAMBI□S

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 18/04/2018 06:54
C□NTR□L DE SIGN□S VITALES

Fecha: 18/04/2018 10:40 - Ubicación: P1 URG OBS PROCED MINIMOS - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA.

Subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA-NOTA RETROSPECTIVA
MC "SE DESMAYO"

NATURAL: SOCHA

PROCEDENTE: TUNJA

VIVE SOLO

INFORMANTE HIJA: MATHILDE GOMEZ, ACOMPAÑANA CONSTANTEMENTE A PADRE

VIUDO HACE 5 AÑOS

ESCOLARIDAD: 8 BACHILLERATO.

OCUPACION CESANTE, LABORO COMO SECRETARIO DE FISCAL

EA " PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAI DO POR LA HIJA POR CUADRO DE UN DIA DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN DESVANECIMIENTO, POR PERDIDA ABRUPTA DE FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES, POR LO QUE ES TRAI DO DEL AL SERVICIO DE URGENCIAS.

ES VALORADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIENES CONSIDERAN: ALCOHOLISMO CRONICO. HEPATOPATIA ALCOHOLICA. HIPONATREMIA MODERADA. SD FEBRIL A ESTUDIO. HTA POR HC. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS. ENFERMEDAD CORONARIA; LO ENCUENTRAN CON TEMBLOR DISTAL EN MSP, POR LO QUE SOLICITAN VALORACION POR NUESTRO SERVICIO.

PACIENTE REFIERE HISTORIA DIARIA DE CONSUMO DE ALCOHOL, DE INICIO A LOS 13 AÑOS DE EDAD MEDIA BOTELLA DE AGUARDIENTE; ULTIMO CONSUMO HACE 5 DIAS, FAMILIARES COMENTAN QUE AL SUSPENDER PRESENTA SX DE DEPRIVACION QUE CONTROLA CON REINCIDENCIA EN SU USO, DURANTE ACTUAL ESTANCIA SOLO COMENTAN TEMBLOR EN MSP, NO OTROS SINTOMAS.

PACIENTE QUIEN CONVIVE SOLO DESDE HACE 5 AÑOS TRAS FALLECIMIENTO DE LA ESPOSA; SIN EMBARGO HIJA LO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

VISITA DE MANERA CONSTANTE. IGUAL MANERA PACIENTE REFIERE QUE DE MANERA OCASIONAL SE SIENTE SOLO Y EXTRAÑA A LA PAREJA, POR LO QUE ENCUENTRA REFUGIO EN EL ALCOHOL, ESTA SINTOMATOLOGIA ES OCASIONAL, NIEGA ALTERACIONES EN EL PATRON DEL SUEÑO O DE ALIMENTACION, NO COMENTA OTRA SX. NO ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA.

CONCEPTO MD INTERNA

PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE HIPERTERMIA, ASOCIADO A TOS SIN EXPECTORACION, DISNEA, TEMBLOR DISTAL DE MIEMBROS SUPERIORES QUE SE HA INTENSIFICADO, Y SENSACION DE MAREO CON INESTABILIDAD PARA LA MARCHA, ACTUALMENTE PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARAMETROS, SIN TAQUICARDIA, NI TAQUIPNEA, HIPOTERMICO 33. 4°C, HIPOACUSIA DE PREDOMINIO IZQUIERDA, MARCHA INDEPENDIENTE CON LATERALIZACION HACIA LA DERECHA. CON PARACLÍNICOS SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, HIPERBILIRRUBINEMIA MIXTA, TGO AUMENTADA, CPKT ELEVADA, HIPONATREMIA LEVE Y PCR SIGNIFICATIVAMENTE ELEVADA.

CLINICAMENTE CON ESCORIACION POR TRAUMA EN REGION DORSAL, SIN HALLAZGOS PULMONARES Y RX DE TORAX SIN CONSOLIDACIONES O DERRAMES. CAMBIOS CONGESTIVOS.

COSNIEERO DEJAR EN OBSERVACION SE CONTINUA CURVA TERMICA. CONCEPTO POR PSIQUIATRIA POR ALCOHOLISMO Y DESCARTAR ABSTINENCIA.

SE ESPERA REPORTE DE TAC DE CRANEO Y PARCIAL DE ORINA.

IDX:

SD DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA. ?

ALCOHOLISMO CRONICO.

HEPATOPATIA ALCOHOLICA.

HIPONATREMIA MODERADA.

SD FEBRIL A ESTUDIO.

HTA POR HC.

TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS.

ENFERMEDAD CORONARIA

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPOACUSIA, ENFERMEDAD CORONARIA (CATETERISMO HACE 15 AÑOS)
- FARMACOLÓGICOS: LOSARTÁN 50 MG CADA 8 HORAS, METOPROLOL 25 MG CADA 8 HORAS, ASA 100 MG VO CADA 24 HORAS.

- ALERGICOS: NIEGA

- QUIRÚRGICOS: SAFENECTOMIA DERECHA

- TÓXICOS: NIEGA TABAQUISMO, ALCOHOLISMO: MEDIA BOTELLA DE AGUARDIENTE CADA DÍA DE LARGA DATA, NO USO DE OTRAS SPA.

- HOSPITALIZACIONES: HACE 1 AÑO POR NEUMONÍA

- FAMILIARES: NIEGA

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 147/67, Presión arterial media(mmHg): 93, Lugar toma: Brazo derecho, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84,

Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 91, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Escala del dolor: 0

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y LUGAR, ADECUADO PORTE Y ACTITUD, LENGUAJE COHERENTE S/P SIN ALTERACIONES, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NO ALT DEL CURSO, NI DEL CONTENIDO, NO IDEAS DEPRESIVAS, NI DELIRANTES, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, AFECTO MODULADO INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION EN ELABORACION JUICIO NO DESVIADO, CONDUCTA MOTORA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

HIPOACTIVA, NO EVIDENCIA DE TEMBLOR EN MIEMBROS

Interpretación de resultados: LEUCOS 8880 NEU 78. 9 LIN: 8. 3 HB 19. 6 HTO 54. 6 VCM 94. 5 PLQ 157000

PT 15. 7 INR 1. 19 PTT 43

GLICEMIA 91. 2

BUN 18. 1 CR 0. 97 UREA: 38. 73

TGO 52. 3 TGP 20. 8

BT 1. 88 BD 0. 81 BI 1. 07

CPKT 1561

NA 129. 8 K 3. 96 CL 95. 8

PCR 23

- PSIQUIATRIA - Escala AUDIT

Indicadores de riesgo problemas con el alcohol :

Sexo del paciente, Hombre

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica (trago)?, Cuatro o más veces a la semana, + 4
2. ¿Cuántos tragos (de bebidas alcohólicas) suele tomar en un día de consumo?, Cuatro o más veces a la semana, + 4
3. ¿Con qué frecuencia toma seis o más tragos en un solo día de consumo?, De dos a tres veces a la semana, + 3
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido parar de beber una vez había empezado?, Cuatro o más veces a la semana, + 4
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted (en lo laboral, en lo familiar, en lo social, etc.) porque había bebido?, De dos a cuatro veces al mes, + 2
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho durante el día anterior?, Nunca
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?, Nunca
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?, De dos a cuatro veces al mes, + 2
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido alcohol?, De dos a tres veces a la semana, + 3
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?, De dos a cuatro veces al mes, + 2

Total: + 24

ZONA III. Probable dependencia alcohólica. Problemas físico-psíquicos con la bebida.

- PSIQUIATRIA - Escala CAGE

Indicadores de riesgo problemas con el alcohol :

C: ¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos?, Si, + 1

A: ¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?, Si, + 1

G: ¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber?, No

E: ¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?, No

Total: + 2

Consumo de riesgo. Sensibilidad >85% y especificidad alrededor del 90% para el diagnóstico de abuso/dependencia

- PSIQUIATRIA - Escala CIWA AR

Indicadores de riesgo problemas con el alcohol :

Náusea y vómito, Sin náusea ni vómito.

Alteraciones táctiles, Ninguna.

Temblor, Temblor no visible; puede percibirse en los dedos. , + 1

Alteraciones auditivas, Ninguna.

Sudoración, No visible.

Alteraciones visuales, Ninguna.

Ansiedad, Ligeramente ansioso. , + 1

Cefalea, Sin cefalea.

Agitación psicomotriz, Actividad normal.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Orientación y funciones superiores, Orientado; puede sumar.

Total: + 2

Leve

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA, F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA, -RIESGO DE DEPRIVACION.

Análisis: PACIENTE DE 81 AÑOS MASCULINO, HISTORIA PERSONAL DE LARGA DATA DE CONSUMO DE ALCOHOL, CON PATRON DIARIO DE 1/2 BOTELLA DE AGUARDIENTE, SUPRESION ALCOHOLICA HACE 5 DIAS; QUIEN PRESENTO SX DE ABSTINENCIA LEVES.

ES TRAIIDO POR PRESENTAR PERDIDA DE FUERZA EN MMII, CUADRO FEBRIL. NO COMENTAN CUADROS CONFUSIONALES O CONDUCTUALES, NI SX DE PSICOSIS.

ESCALA DE CIWA AR: 2 PUNTOS; ABSTINENCIA LEVE;

CAGE 2 PUNTOS; PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ALCOHOL, CONSUMO DE RIESGO,

AUDIT 24 PUNTOS; EN ZONA III; PROBABLE DEPENDENCIA ALCOHOLICA.

SE INDICA MANEJO FARMACOLOGICO, PARA PREVENCION DE SD DE ABSTINENCIA -DELIRIUM TREMENS, SE

CONTINUA SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA COMO SERVICIO DE APOYO,

SE SOLICITA VALORACION POR NEUROLOGIA, PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.

RESTO DE ORDENES POR SERVICIO TRATANTE: MADICINA INTERNA.

Plan de manejo: - SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, CONTROL ESTRICTO DE SV.

-MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIDELIRIUM

-HOJA NEUROLOGICA A HORARIO.

-ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR 24 HORAS.

-VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE CAIDA

-LORAZEPAM TAB 1 MG CADA 12 HORAS 1/2 -0 -1, CADA 12 HORAS, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA DETERIORO DE SU ESFERA NEUROLOGICA O SDR.

- TIAMINA TAB 300 MG CADA 12 HORAS

- TIAMINA AMP 100 MG; APLICAR 200 MG IM POR 5 DIAS D1/5

-ACIDO FOLICO TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS

-IC POR NEUROLOGIA, PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

- RESTO DE ORDENES POR SERVICIO TRATANTE: MEDICINA INTERNA

-P/ REPORTE DE PARACLINICOS

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 10 de 21

NOTAS MÉDICAS

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA.

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Plan de manejo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 18/04/2018 11:32
INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
ALCOHOLISMO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 18/04/2018 11:32
INTERCONSULTA POR PSICOLÓGIA
ALCOHOLISMO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 18/04/2018 11:32
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
PERDIDA FUERA MMII; NEURPATIA ALCOHOLICA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
SUECIO TERAPEUTICA (INMILIZACION)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
MILIZAR EN BLQUE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^{AS} DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
AC^{OMP}ÑAMIENT^O PERMANENTE P^{OR} FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^{AS} DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
MEDIDAS ANTIESCARA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^{AS} DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
REP^{OS} ABS^{OLUT}

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^{AS} DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^{AS} DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
M^{AN}VILIZACI^{ÓN} SILLA CAMA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^{AS} DELEGADAS - 18/04/2018 11:33
REP^{OS} RELATIV^O

Interna/hospitalización - DIETA - 18/04/2018 11:34
NUEVES Y ^{OC}NCES
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^{OS} - 18/04/2018 11:35
TIAMINA 100 MG/ML S^{OLUCI}ÓN INYECTABLE
100 mg, Intram^{us}cular, CADA 24 H^{ORAS}, por 24 Horas
PASAR EN 30 MINUT^{OS}

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^{OS} - 18/04/2018 11:35
TIAMINA 300 MG TABLETA
300 mg, ^{ORAL}, CADA 12 H^{ORAS}, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^{OS} - 18/04/2018 11:35
F^{OLIC} ACID^{IC} 1 MG TABLETA
1 mg, ^{ORAL}, CADA 12 H^{ORAS}, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^{OS} - 18/04/2018 11:39
L^{ORAZEPAM} 1 MG TABLETA
1 mg, ^{ORAL}, CADA 12 H^{ORAS}, por 24 Horas
DAR ASÍ: 1/2-0-1

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y C^{ONTRAR}REFERENCIA - 18/04/2018 11:39
REFERENCIA
REMISI^{ÓN} P^{OR} N^{ON} C^{ONVENI} C^{ON} EPS

Fecha: 18/04/2018 14:31 - Ubicación: P1 URG OBS PROCED MINIMOS - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - NEUROLOGIA

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 12 de 21

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA -RIESGO DE DEPRIVACION.

Subjetivo: INTERCONSULTA NEUROLOGÍA:

NATURAL: SOACHA

PROCEDENTE: TUNJA

OCUPACIÓN: SECRETARIO DE FISCAL, CESANTE EN EL MOMENTO.

MOTIVO DE CONSULTA: "SE DESMAYÓ"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO CRÓNICO DE ALCOHOL DESDE LA INFANCIA, QUIEN PRESENTA CUADRO CLÍNICO QUE INICIA HACE 5 DIAS CONSISTENTE EN DEBILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES CON TRASTORNO PARA LA MARCHA, Y REQUERIMIENTO DE APOYO PARA ESTA, NO REFIERE TRASTORNO DE ESFINTERES, NI OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPOACUSIA, ENFERMEDAD CORONARIA (CATETERISMO HACE 15 AÑOS).

FARMACOLÓGICOS: LOSARTÁN 50 MG CADA 8 HORAS, METOPROLOL 25 MG CADA 8 HORAS, ASA 100 MG VO CADA 24 HORAS.

HOSPITALARIOS:

QUIRÚRGICOS: SAFENECTOMIA DERECHA

TÓXICO-ALÉRGICOS: NIEGA TABAQUISMO, ALCOHOLISMO: MEDIA BOTELLA DE AGUARDIENTE CADA DÍA DE LARGA DATA, NO REFIERE CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS. NO REFIERE ALERGIAS.

FAMILIARES: NO REFIERE.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 147/67, Presión arterial media(mmHg): 93, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 91, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA

FUNCIONE MENTALES SUPERIORES ORIENTADO EN PERSONA, DESORIENTADO EN TIEMPO

PARES CRANEOANOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRIA

FACIAL CONSERVADA

FUERZA MUSCULAR 5/5 CUATRO EXTREMIDADES

RMT:++/++ 0/++

TAXIA DINAMICA CONSERVADA

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL: SIN NIVEL SENSITIVO

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA, F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA, -RIESGO DE DEPRIVACION.

Análisis: PACIENTE CON CUADRO AGUDO DE TRASTORNO DE LA MARCHA, CON DEBILIDAD E IMPOSIBILIDAD PARA LA MISMA. EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL Y HEPATOPATIA ALCOHOLICA.

AL EXAMEN FISICO FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, LIMITACION POR DOLOR PARA LA FLEXION DE LA CADERA, NO NIVEL SENSITIVO, REFLEJOS MIOTATICOS DISMINUIDOS EN MIEMBROS INFERIORES, ROMBERG POSITIVO, MARCHA CON AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION.

SE CONSIDERA POSIBLE SINDROME NEUROVASCULAR AGUDO DADAS LAS CARACTERISTICAS DEL EVENTO NO IMPRESIONA EN PRINCIPIO SINDROME MEDULAR O POLINEUROPATIA

IDX:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 13 de 21

NOTAS MÉDICAS

SINDROME CEREBELOSO EN ESTUDIO

PLAN
SE SOLICITA RESONANCIA DE CEREBRO SIMPLE
CONTINUAMOS COMO SERVICIO DE APOYO
Plan de manejo: RMN DE CEREBRO SIMPLE

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado por: ANGELA VIVIANA NAVAS GRANADOS, NEUROLOGIA, Registro 1063-08, CC 33369898

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLÓGICA - 18/04/2018 16:03
RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
SINDROME CEREBELOSO

Fecha: 19/04/2018 03:55 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA -RIESGO DE DEPRIVACION.

Subjetivo: ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE PRESENTA NUEVO PICO FEBRIL 39. 5 GRADOS

Signos vitales:

Interpretación de resultados: P DE O NO SUGESTIVO DE INFECCION GRAM DE ORINA SIN GERMENES

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA, F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA, -RIESGO DE DEPRIVACION.

Plan de manejo: DIPIRONA 2 G IV LENTO
S/S HEMOCULTIVOS # 3
RESTO DE ORDENES POR SERVICIO TRATANTE

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OMAR ARIEL GARCIA RAMIREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1116/2010, CC 7188342

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 03:56
DIPIRONA MAGNÉSICA 2 GR/5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE
2 Gr, Intravenosa, AHORA, por Ahora

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 19/04/2018 03:56
HEMATOCULTIVO AERÓBICO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 19/04/2018 03:56
HEMATOCULTIVO AERÓBICO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 19/04/2018 03:56
HEMATOCULTIVO ANAERÓBICO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Fecha: 19/04/2018 06:06 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Ronda - MEDICINA INTERNA

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SÍNDROME DE DEPENDENCIA -RIESGO DE DEPRIVACION.

Subjetivo: ***** EVOLUCION MEDICINA INTERNA*****

PCIENTE DE 81 AÑOS EN SU DÍA 2 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE:

1. SD DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA. ?

1. 1 ALCOHOLISMO CRONICO.

2. HEPATOPATIA ALCOHOLICA.

3. HIPONATREMIA MODERADA.

4. SD FEBRIL A ESTUDIO.

5. HTA POR HC.

6. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS.

7. ENFERMEDAD CORONARIA

S// PACIENTE QUIEN REFIERE ENTIRSE BIEN, ADECUADO PATRON DE SUEÑO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, NIEGA DESEOS DE CONSUMO ETILICO, ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA DE CARACTERISTICAS NORMALES.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86, Lugar toma: Brazo derecho, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78,

Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16, Temperatura(°C): 36. 2, Saturación de oxígeno(%): 88, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Escala del dolor: 2

Examen Físico:

Cabeza y Cuello

Ganglios Linfáticos : BUENAS CONDICIONES GENERALES, FEBRIL, HIDRATADO/C: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL SECA. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS CERVICALES. C/P: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMÉTRICAS, CON EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES. COLUMNA: ESCORIACION EN REGION DORSAL IZQUIERDA SUPERFICIAL DE APROXIMADAMENTE 8 CM NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, ESPACIO Y TIEMPO, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, SIMETRÍA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, LENGUA CENTRAL. FUERZA 4/5 EN MUSLOS BILATERALES, DEMÁS 5/5. SIN ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD. INESTABILIDAD PARA LA MARCHA.

Interpretación de resultados: TSH 0.08

PROT TOTALES 6.93

ALBUMINA 5.17

GLOBULINA 1.76

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA, F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SÍNDROME DE DEPENDENCIA, -RIESGO DE DEPRIVACION.

Análisis: PACIENTE EN MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRÍA POR ANTECEDENTE DE CONSUMO ETÍLICO Y NEUROLOGÍA POR ALTERACIÓN DE LA MARCHA. QUIENES CONSIDERAN LA REALIZACIÓN DE RMN CEREBRAL SIMPLE, PARA CLÍNICOS INDICAN TSH NORMAL PROTEÍNAS TOTALES NORMALES.

PENDIENTE CONTROL DE SODIO DEL DÍA DE HOY.

Plan de manejo: - SOLUCIÓN SALINA A 80 CC H.

- RANITIDINA 50 MG IV C 8 HORAS.

- PROPRANOLOL 40MG C/12H

- ASA 100 MG VO DÍA.

- CURVA TÉRMICA.

- ENOXAPARINA SC 40MG C/DÍA

SS. NA, K, CA, MG.

Indicador de rol: Ronda.



Firmado por: ARTURO ALONSO HERNANDEZ DE CASTRO, MEDICINA INTERNA, Registro 7856-94, CC 6765939

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 09:58

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 16 de 21

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE
50 mg, Intravenosa, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 09:58
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA
100 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 09:58
SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
80 mL, Intravenosa, CADA HORA, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 09:59
PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA
40 mg, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 09:59
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MG/ 0.4 ML SOL INYECTABLE
40 mg, Subcutánea, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - DIETA - 19/04/2018 10:00
HIPOSODICA
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 19/04/2018 10:00
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD
REACONDICIONAMIENTO

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 19/04/2018 10:00
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD
REACONDICIONAMIENTO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/04/2018 10:00
CURVA TERMICA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/04/2018 10:00
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/04/2018 10:00
AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/04/2018 10:00
CONTROL DE INGESTA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/04/2018 10:00
DEAMBULACION

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/04/2018 10:00
ELEVACION CABECERA 30 GRADOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/04/2018 10:22
Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

S□DI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 19/04/2018 10:22
P□TASI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 19/04/2018 10:22
CALCI□ SEMIAUT□MATIZAD□

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 19/04/2018 10:22
MAGNESI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Fecha: 19/04/2018 07:11 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - NEUROLOGIA

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA -RIESGO DE DEPRIVACION.

Subjetivo: EVOLUCIÓN NEUROLOGÍA:

PACIENTE DE 81 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
1. SÍNDROME CEREBELOSO A ESTUDIO.

SUBJETIVO: REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO, DIURESIS POSITIVA, SIN EPISODIOS EMÉTICOS O DE DISTERMIA.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16, Temperatura(°C): 36. 2, Saturación de oxígeno(%): 88

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA

FUNCIONE MENTALES SUPERIOES ORIENTADO EN PERSONA, DESORINETADO EN TIEMPO

PARES CRANEANOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRIA FACIAL CONSERVADA

FUERZA MUSCULAR 5/5 CUATRO EXTREMIDADES

RMT:++/++ 0/++

TAXIA DINAMICA CONSERVADA

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL: SIN NIVEL SENSITICO

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA, F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA, -RIESGO DE DEPRIVACION.

Análisis: PACIENTE CON CUADRO AGUDO DE TRASTORNO DE LA MARCHA, CON DEBILIDAD E IMPOSIBILIDAD PARA LA MISMA. EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL Y HEPATOPATIA ALCOHOLICA.

AL EXAMEN FISICO FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, LIMITACION POR DOLOR PARA LA FLEXION DE LA CADERA, NO NIVEL SENSITIVO, REFLEJOS MIOTATICOS DISMINUIDOS EN MIEMBROS INFERIORES, ROMBERG POSITIVO, MARCHA CON AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

SE CONSIDERÓ POSIBLE SÍNDROME NEUROVASCULAR AGUDO DADAS LAS CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO. CONTAMOS CON RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO SIMPLE QUE MUESTRA LESIONES MICROANGIOPATIAS INESPECÍFICAS SUBCORTICALES, DESCARTÁNDOSE LESIONES VASCULARES AGUDAS DE FOSA POSTERIOR QUE EXPLIQUEN EL SÍNDROME CEREBELOSO. SE SOLICITA ESTUDIO DE NEUROCONDUCCIÓN DE 4 EXTREMIDADES PARA DEFINIR POLINEUROPATÍA ALCOHOLICA COMO CAUSA DE ALTERACIÓN DE LA MARCHA.

Plan de manejo: -CONTINUAMOS COMO SERVICIO DE APOYO
-SE SOLICITA NEUROCONDUCCIÓN DE LAS 4 EXTREMIDADES.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: BENJAMIN ALEXANDER MARQUEZ ROSALES, NEUROLOGIA, Registro 837-15, CC 501513

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - 19/04/2018 10:17
NEUROCONDUCCIÓN POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS NERVIOS)
POLINEUROPATÍA ALCOHOLICA.

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - 19/04/2018 10:17
NEUROCONDUCCIÓN POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS NERVIOS)
POLINEUROPATÍA ALCOHOLICA.

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - 19/04/2018 10:17
NEUROCONDUCCIÓN POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS NERVIOS)
POLINEUROPATÍA ALCOHOLICA.

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - 19/04/2018 10:17
NEUROCONDUCCIÓN POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS NERVIOS)
POLINEUROPATÍA ALCOHOLICA.

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - 19/04/2018 10:17
ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)
POLINEUROPATÍA ALCOHOLICA.

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - 19/04/2018 10:17
ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)
POLINEUROPATÍA ALCOHOLICA.

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - 19/04/2018 10:17
ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)
POLINEUROPATÍA ALCOHOLICA.

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - 19/04/2018 10:17
ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

POLINEUROPATIA ALCOHOLICA.

Fecha: 19/04/2018 07:17 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA -RIESGO DE DEPRIVACION.

Subjetivo: EVOLUCION PSIQUIATRIA: NOTA RETROSPECCTIVA.

PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE DAD CON DIAGNOSTICOS DE :

- SD DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA- ALCOHOLISMO CRONICO.
- HEPATOPATIA ALCOHOLICA.
- SX CEREBELOSO EN ESTUDIO
- HIPONATREMIA MODERADA.
- SD FEBRIL A ESTUDIO.
- HTA POR HC.
- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS.
- ENFERMEDAD CORONARIA

S// PACIENTE NE COMPAÑIA DE AMIGA, QUIEN REFIERE QUE DURANTE LA NOCHE PRESENTO EVOCACIONES DEL PASADO, CON DIAFORESIS Y TEMBLOR DISTAL; CON PATRON DEL SUEÑO INTERMITENTE, EL DIA DE HOY CON CONTROL DE DICHA SINTOMATOLOGIA. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 91, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Escala del dolor: 0

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y LUGAR, ADECUADO PORTE Y ACTITUD, LENGUAJE COHERENTE S/P SIN ALTERACIONES, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NO ALT DEL CURSO, NI DEL CONTENIDO, NO IDEAS DEPRESIVAS, NI DELIRANTES, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, AFECTO MODULADO, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION EN ELABORACION JUICIO NO DESVIADO, CONDUCTA MOTORA HIPOACTIVA, NO EVIDENCIA DE TEMBLOR EN MIEMBROS, NI DIAFORESIS

Interpretación de resultados: PROTEINAS TOTLAES 6. 93, ALBUMINA 5. 17, GLOBULINA 11. 76
TSH 0. 08

- PSIQUIATRIA - Escala CIWA AR

Indicadores de riesgo problemas con el alcohol :

Náusea y vómito, Sin náusea ni vómito.

Alteraciones táctiles, Sensación leve (punzante, ardiente, cosquilleo). , + 1

Temblor, Temblor no visible; puede percibirse en los dedos. , + 1

Alteraciones auditivas, Ninguna.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Sudoración, Sudor en la frente. , + 4
Alteraciones visuales, Ninguna.
Ansiedad, Sin ansiedad.
Cefalea, Sin cefalea.
Agitación psicomotriz, Actividad normal.
Orientación y funciones superiores, No puede sumar; indeciso en la fecha. , + 1
Total: + 7
Leve

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA, F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA, -RIESGO DE DEPRIVACION.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD SIENDO MANEJADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA; SIENDO INTERCONSULTADO EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA POR SINDROME DE DEPRIVACION ALCOHOLICA EN DIA 6 DE ABSTEMIA; CON CIWA Ar: 7 PUNTOS EL DIA DE HOY.

NEUROLOGIA SOSPECHA UN SINDROME CEREBELOSO POR LO QUE SOLICITA IRM PARA DESCARTAR CAUSA.

EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DISAUTONOMIAS NI CAMBIOS

COMPORTAMENTALES, NO SX DE DEPRIVACION ALCOHOLICA ACTIVOS. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO POR NUESTRO SERVICIO;

RESTO DE ORDENES POR MEDICINA INTERNA (SERVICIO TRATANTE) Y NEUROLOGIA

SE COMENTA CONDICION CLINICA A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS

Plan de manejo: - SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, CONTROL Estricto de SV.

- MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIDELIRIUM

- HOJA NEUROLOGICA A HORARIO.

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR 24 HORAS.

- VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE CAIDA

- LORAZEPAM TAB 1 MG CADA 12 HORAS 1/2 -0 -1, CADA 12 HORAS, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA DETERIORO DE SU ESFERA NEUROLOGICA O SDR.

- TIAMINA TAB 300 MG CADA 12 HORAS

- TIAMINA AMP 100 MG; APLICAR 200 MG IM POR 5 DIAS D2/5

- ACIDO FOLICO TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS

- PENDIENTE IRM SIMPLE ORDENADA POR NEUROLOGIA

- PENDIENTE HEMOCULTIVO, SOLICITADO POR MEDICINA INTERNA

- RESTO DE ORDENES POR SERVICIO TRATANTE: MEDICINA INTERNA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

Fecha: 19/04/2018 09:59 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1181383	
Paciente: PABLO ANTONIO GOMEZ MANRIQUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/10/1936	
Edad y género: 81 Años, Masculino	
Identificador único: 514383	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 21 de 21

NOTAS MÉDICAS

Paciente de 81 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIEBRE - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA -RIESGO DE DEPRIVACION.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA, F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA, -RIESGO DE DEPRIVACION.

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Plan de manejo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 10:03
LORAZEPAM 1 MG TABLETA
1 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas
DAR ASÍ: 1/2-0-1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 10:03
TIAMINA 300 MG TABLETA
300 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 10:04
FOLICID 1 MG TABLETA
1 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/04/2018 10:04
TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
200 mg, Intramuscular, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
PASAR EN 30 MINUTOS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 19/04/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA -RIESGO DE DEPRIVACION

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/04/2018 10:56:52