

FIDEL MARTINEZ ROZO

Fecha de Nacimiento: 21.05.1946

Convenio: FAM COLS EVENTO

Centro medico: CL CIUDAD ROMA

Tipo Identificación: CC

Edad: 71 Años 10 Meses 09 días

Episodio: 0034106255

Número Identificación: 442426

Sexo: M

No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 30.03.2018

Hora: 09:07:52

-----SUBJETIVO-----

EVOLUCION MEDICINA GENERAL DIA:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SÍNDROME DE ABSTINENCIA A BENZODIACEPINAS
- 1.1 DEPENDENCIA A BENZODIACEPINAS (LORAZEPAM)
2. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
3. DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
5. HIPONATREMIA RESUELTA
6. HIPOKALEMIA DEL 5%

EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA TRANQUILO, SE CONTROLA EPISODIO DE AGITACION, NO ALUCINACIONES, NO DOLOR TORACIO, NO DISNEA, SE REFIERE EN BUEN ESTADO, TOLERO VIA ORAL, DIURESIS SIN ALTERACIONES, POR LO DEMAS EN BUENESTADO.

-----OBJETIVO-----

ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL.

SV: TA: 148/89 MMHG FC: 82 LPM FR: 17 RPM T: 36.5 SAT: 92% AMBIENTE
GLUCOMETRIA: 132 MG/DL

NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, TORAX CON EXPANSIÓN SIMETRICA, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs CONSERVADOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RSIS PRESENTES, GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES, EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS POSITIVOS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, PIEL SIN ALTERACIONES.

BUN: 0.69
CREATININA: 6.6
SODIO: 140.5
POTASIO: 3.04

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO EN OBSERVACION POR SINDROME DE ABSTINENCIA A BENZODIACEPINAS, EN HORAS DE LA MADRIGADA PRESENTO EPISODIO DE AGITACION QUE RESOLVIO CON DOSIS DE DIAZEPAM, EN EL MOMENTO TRANQUILO, SIN DISTRES RESPIRATORIO, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN ALUCINACIONES, CON FUNCION RENAL SIN ALTERACIONES, CON HIPOKALEMIA LEVE QUE PUEDE ESTAR RELACIONADO CON LA DEPENDENCIA REFERIDA, POR AHORA CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, EN CASO DE AGITACION SE APLICARA NUEVA DOSIS DE BENZODIACEPINA.

-----PLAN-----

REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA

HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSÓDICA HIPOGLÚCIDA

SSN BOLO A 100 CC IV HORA

HALOPERIDOL 5 MG IV CADA 12 HORAS

DIPIRONA 1 G IV CADA 8 HORAS

DIAZEPAM 10 MG IV EBN CASO DE AGITACION
INSULINA GLARGINA 12 UI SC NOCHE
INSULINA GLULISINA 4 UI PREPRANDIALES
DALTEPARINA 5000 UI SC CADA DÍA
LORAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO DÍA
METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HORAS
CSV-AC

N. Identificación: 1056612844
Responsable: MORENO, LEIDY
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de Registro: Evolución
Fecha: 30.03.2018
Hora: 04:44:36

-----SUBJETIVO-----
-----OBJETIVO-----
-----ANÁLISIS-----
se atiende llamado de enfermería

Paciente que en el momento se encuentra con marcada agitación
psicomotora, inquietud, con deterioro de su estado general no hay
evidencia de alucinaciones pero refiere palpitaciones astenia y
adinamiacon diaforesis profusa

Al examen físico
FC: 105 lpm, FR: 18x' T°: 37°C TA: 130/90 mmHg

Paciente con síndrome de abstinencia a benzodiacepinas con pobre
modulación al parecer tomaba mas dosis de las que el secribe a pesar
quese ha manejado con dosis equivalentes, se adelanta dosis de lorazepam
y se administra diazepam 15 mg IV ahora
resto de manejo igual

-----PLAN-----
diazepam 15 mg IV ahora
resto de manejo igual

N. Identificación: 1016033981
Responsable: CEPEDA, ANDRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL