HISTORIA CLINICA EVENTO NO. 5

FECHA INICIO: 2018/05/23 10:05

PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 79779865 - OSCAR HENRY BUSTAMANTE REYES

FECHA DE NACIMIENTO: 1972/08/28 EDAD: 45 AÑO(S) SEXO: MASCULINO CONVENIO: EPS FAMISANAR

SAS-

# **MOTIVO DE CONSULTA**

"YA NO PUEDO MAS TENGO LA CABEZA ALBOROTADA"

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

# **ENFERMEDAD ACTUAL**

DESDE HACE 4 DIAS CONSUMO DE ALCOHOL " PORQUE SE LE ACABO EL CLONAZEPAM" EL CUAL LO CONSUME DESDE HACE 20 AÑOS PARA ANSIEDAD, NO LO HA TOMADOO DESDE 20 DIAS, CONSUMO DE ALCOHOL CONTINUA HASTA LA EMBRIAGUEZ HACE 14 AÑOS, CONSULTA POR TEMBLOR Y PARESTESIA DE EXTREMIDADES, ASOCIADO A VOMITO DE CONTENIDO BILIOSO DE HACE DOS DIAS. NO FIEBRE, NO SINTOMAS GASTROINTESTINALES. ADEMAS CONSUMO DE MARIHUANA DE MANERA CRONICA

REVISION POR SISTEMAS CEFELEA OCASIONAL NO SINTOMAS RESPIRATORIOS NO SINTOMAS GASTRO INTESTISTINALES

# **ANTECEDENTES**

## **PERSONALES Y SOCIALES**

(2016/10/16 02:29:28 ): ABOGADO, TIENE UN NEGOCIO DE EVENTOS, HABLA ESPAÑOL. (2018/01/22 14:15:00 ): MÉDICO PERO NO EJERCE LA MEDICINA, ABOGADO Y EJERCE ABOGACIA, TRABAJA EN TRIBULA DE JUSTICIA. UNION LIBRE, NO HIJOS. CATOLICO.

(2018/05/23 09:33:36 ):AB OGADO, CASADO, NO TIENE HIJOS, TRABAJA EN UNA EMPRESA QUE NO SABE

# **PATOLOGICOS**

(2016/10/16 02:29:28 ): NO REFIERE

(2018/01/22 14:15:00 ): TRASTORNO DE ANSIEDAD Y TRASTORNOS RELACIONADOS CON CONSUMO DE SUSTANCIAS (2018/05/23 09:33:36 ):TRASTORNO DE ANSIEDAD Y TRASTORNOS RELACIONADOS CON CONSUMO DE SUSTANCIAS

# **ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO**

(2016/10/16 02:29:28 ): NO REFIERE (2018/01/22 14:15:00 ): NO REFIERE (2018/05/23 09:33:36 ): NO

# **FARMACOLOGICOS**

(2016/10/16 02:29:28 ): NO REFIERE

(2018/01/22 14:15:00 ): CLONAZEPAM 1 VEZ AL DIA

(2018/05/23 09:33:36 ): CLONAZEPAM 1 TABLETA CADA 12 HORAS

# TRANSFUSIONALES

(2016/10/16 02:29:28 ): NO REFIERE (2018/01/22 14:15:00 ): NO REFIERE (2018/05/23 09:33:36 ): NO

# **ALERGICOS**

(2016/10/16 02:29:28 ): NO REFIERE

(2018/01/22 14:15:00 ): NO CONOCIDOS A MEDICAMENTOS O ALIMENTOS

(2018/05/23 09:33:36 ):IGUAL

# HABITOS

(2016/10/16 02:29:28 ): NO REFIERE

(2018/01/22 14:15:00 ): REFIERE CONSUMO DIARIO DE MARIHUANA, UNA VEZ AL DIA. NIEGA TABAQUISMO. REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL SEMANAL.

# **QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS**

(2016/10/16 02:29:28 ): NO REFIERE

(2018/01/22 14:15:00 ): RECONSTRUCCION MAXILAR (2018/05/23 09:33:36 ): RECONSTRUCCION MAXILAR

# OTROS

(2016/10/16 02:29:28 ): NO REFIERE (2018/01/22 14:15:00 ): NO REFIERE

# **REVISION POR SISTEMAS**

NIEGA

# **EXAMEN FISICO GENERAL**

Presión Arterial (Sentado): 140/78

Frecuencia Cardiaca: 78 Frecuencia Respiratoria: 18 Temperatura Cutánea: 37

**Peso**: 68 **Talla**: 180

**Superficie Corporal**: 1,84

IMC: NORMAL 20,99

Tamizaje del Dolor: SI. ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

NOTA: VER EXAMEN FISICO EN EL EVENTO ANTERIOR DE URGENCIAS.

# **DIAGNOSTICOS**

2018/05/23 - (Y919) ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO - Impresión

2018/05/23 - (J662) CANABINOSIS - Impresión

2018/05/23 - (Y546) EFECTOS ADVERSOS DE AGENTES ELECTROLITICOS, CALORICOS Y DEL EQUILIBRIO HIDRICO - Confirmado Nuevo

2018/05/23 - (E86) DEPLECION DEL VOLUMEN - Confirmado Nuevo

2018/05/23 - (R11) NAUSEA Y VOMITO - Impresión

# REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: ERAZO GUERRERO LILIA TERESA - Reg Médico: 52440660 - MEDICINA DE **EMERGENCIAS**

# **ORDENES DE CONSULTA**

\* Interconsulta MEDICINA INTERNA Solicitud: ERAZO GUERRERO LILIA TERESA 2018/05/23 17:37:06 Respuesta: LEAL VARGAS DRIXIE DALYLA 2018/05/23 (Evolucion No.10)

\* Interconsulta PSIQUIATRIA ADULTO

Solicitud: PERDOMO PATIÑO GUSTAVO ADOLFO 2018/05/23 18:04:24 Respuesta: PERDOMO PATIÑO GUSTAVO ADOLFO 2018/05/23 (Evolucion No.9)

\* Interconsulta PSIQUIATRIA ADULTO

Solicitud: RODRIGUEZ GIL HILDA CRISTINA 2018/05/23 14:27:43

Respuesta: VARGAS CHAVEZ DIEGO FRANCISCO 2018/05/23 (Evolucion No.6)

2018/05/23

# **EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS**

EVOLUCION No. 1 - 2018/05/23 - Hora: 09:23

Prestador: ERAZO GUERRERO LILIA TERESA - Reg Médico: 52440660 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

DESDE HACE 4 DIAS CONSUMO DE ALCOHOL " PORQUE SE LE ACABO EL CLONAZEPAM" VIENE POR TEMBLOR

# Ordenes de Servicio:

- \* CALCIO IONICO
- \* GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
- \* MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- \* NITROGENO UREICO
- \* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- \* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- \* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

# Medicamentos

- \*\* ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
  \* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 2 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
  \* TIAMINA X100MG/MLSOLUCION INYECTABLE VIAL, 100 Mg/ml Cada 24 Hrs VIA: I M (Intramuscular), NÚMERO DE DÍAS: 1

# Ordenes de Enfermería :

- GLUCOMETRIA
- \* CANALIZAR CON RINGER LACTATO BOLO 3000 CC CONTINUAR A120CC/H

# Tamizaje del Dolor:

SI - \* ESCALA: Analoga - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 2 - 2018/05/23 - Hora: 09:28

Prestador: ERAZO GUERRERO LILIA TERESA - Reg Médico: 52440660 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

SE CARGAN LIQUIDOS

# Medicamentos:

LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X1000 ML, 120 MI QH: CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: BOLO 3000 CC

EVOLUCION No. 3 - 2018/05/23 - Hora: 09:47

Prestador: ERAZO GUERRERO LILIA TERESA - Reg Médico: 52440660 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

EVOLUCION No. 4 - 2018/05/23 - Hora: 13:44

Prestador: RODRIGUEZ GIL HILDA CRISTINA - Reg Médico: 52432369 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

MEDICINA DE EMERGENCIAS

HOMBRE DE 45 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

- 1. INTOXICACIÓN POR ALCOHOL METÍLICO?
- 2. ACIDOSIS TUBULAR?
- 3. FALLA RENAL AGUDA AKIN 1
- 4. DESNUTRICIÓN
- 5. TRASTORNO DE ANSIEDAD
- 6. ALCOHOLISMO
- 7. TRASTORNOS RELACIONADOS CON CONSUMO DE SUSTANCIAS

- gases arteriales PH:7.49 HCO3:10.8 PCO2:14 BASE EXCESO -12.5 PO2:85.9 SO2:97.2 FIO2:21%
- elevación azoados creatinina:1.89 nitrógeno ureico:26 RELACIÓN BUN/CREATININA:13.75
- hiponatremia:134
- potasio:4.4 calcio iónico:1. 18 magnesio:1.92 normales

REFIERE PERSITENCIA DE SED INTENSA, EN PACIENTE QUE MADRE ME PRSETNA ORDENDES DE HOSPITALZIACIÓN POR PSIQUIATRIA DEBIDO A SU CONSUMO DE ALCOHOL Y TRASTORNO DE ANSIEDAD, PERO ACTUALMENTE CON DOCUMETNACIÓN DE FALLA RENAL ASOCAID O A ACIDOSIS POR LO QUE SE OPTIMIZA HIDRATAICÓN ENDOVENOSA Y ORAL, SE REINTERROGA AL PACIENTE QUIENR EFIERE COMPRA DE ALCOHOL EN DIFERNETES SITIOS DE LA CIUDAD INCLUYENDO EL CENTRO PÓR LO QUE ANTE ANION GAP ELEVADO NO SE PUEDE DESCFARTAR INTOXIACIÓN POR ALCOHOL METÍLICO, SE CONSDIERA HIDRATAR Y SOLCITA RPARACLÍNICOS CONTROL POSTERIOR A CRISTALOIDES, PARA ASI DETERMINAR MANEJO ORGANICIDAD. SE SOLCITA VALORACIÓN POR PSQUIATRIA

HC RODRÍGUEZ

- <u>Ordenes de Servicio :</u>
  \* AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- \* BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
- \* FOSFATASA ALCALINA
- \* TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

  \* TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
- \* ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL

# Medicamentos:

CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 2 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

# Dietas:

\* LIQUIDA CLARA

# Tamizaje del Dolor:

SI - \* ESCALA: Analoga - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

NO APLICA

# **EVOLUCION No. 5 - 2018/05/23 - Hora : 14:38**

## Prestador: ERAZO GUERRERO LILIA TERESA - Reg Médico: 52440660 - MEDICINA DE EMERGENCIAS

CONTROL DE GASES ARTERIALES

# Ordenes de Servicio:

\* GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

# Ordenes de Enfermería:

\* DESPUES DE BOLO DE DE RINGER LACTATO 4000 CC CINTINUAR A 200 CC/H

## Tamizaje del Dolor:

SI - \* ESCALA: Analoga - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

NO APLICA

# **EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO**

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

# EVOLUCION No. 6 - 2018/05/23 - Hora: 15:58

Prestador: VARGAS CHAVEZ DIEGO FRANCISCO - Reg Médico: 1098632531 - MEDICO RESIDENTE Aprobado Por: PERDOMO PATIÑO GUSTAVO ADOLFO - MEDICINA INTERNA(2018/05/23 18:10)

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA ADULTOS OSCAR HENRY BUSTAMANTE REYES 45 AÑOS NATURAL, RESIDENTE Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ PROFESIÓN ABOGADO VIVE EN UNIÓN LIBRE HACE 5 AÑOS NO TIENE HIJOS VIVE CON PAREJA E HIJO DE LA PAREJA DE 15 AÑOS INFORMANT ES PACIENTE Y MADRE

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL Y CANNABIS, GRAVE, ACUDE EN ESTE MOMENTO A URGENCIAS POR CUADRO DE ABSTINENCIA, POR LO QUE SOLICITAN INTERCONSULTA.

SE REALIZA ENTREVISTA CON PACIENTE Y LA MADRE, SE TRATA DE UN PACIENTE NATURAL, RESIDENTE Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, VIVE CON COMPAÑERA SENTIMENTAL PERO NO ES DEL TODO CLARO, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE, TIENE ESTUDIOS PROFESIONALES EN DERECHO CON ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO PENAL. EL PACIENTE NO TIENE HIJOS, SIEMPRE HA TRABAJADO EN SU ÁREA DE PROFESIÓN. SUS PADRES SE ENCUENTRAN SEPARADOS DESDE QUE EL TIENE 14 AÑOS, MOMENTO EN EL CUAL ASOCIAN INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL Y MARIHUANA, DESDE ENTONCES AL PARECER EN PATRÓN DE DEPENDENC IA, AUMENTANDO LA CANTIDAD DE CONSUMO DURANTE 30 AÑOS. HASTA HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO EL PACIENTE REALIZA UN PROCESO DE REHABILITACIÓN Y DESHABITUACIÓN DURANTE APROXIMADAMENTE TRES MESES, PERO CON POSTERIOR RECAIDA DE CONSUMO HACE 5 MESES. DESDE SU EGR ESO NO HA CONTINUADO CONTROLES NIS EGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

DESDE ENTONCES EL CONSUMO ES DIARIO, HASTA LA EMBRIAGUEZ, SEGÚNR EFIERE LA MADRE, EL PACIENTE COMENTA CONSUMO CADA 3 DÍAS, SIN EMBARGO EN LOS ULTIMOS 5 DÍAS CONSUMO DIARIO, SIN PARAR, PER MANECIENDO EMBRIAGADO TODOS ESTOS DIAS E INCLUSO DEJANDO DE COMER, HASTA CESE DEL CONSUMO HOY A LAS 3 AM.

ADICIONALMENTE COMENTA CONSUMO DE CLONAZEPAM, DE APROXIMADAMENTE 4 MG DIARIOS, LA MADRE COMENTA CONSUMO HASTA DE 8MG, EL CUAL NO HAY CLARIDAD SOBR E FORMULACIÓN POR PSIQUIATRIA DE DICHO MEDICAMENTO. REFIERE CESE DEL CONSUMO HACE 5 DIAS POR "NO FORMULACIÓN DE PSIQUIATRPIA DEBIDO A QUE NO HA TENIDO CITA", POR LO QUE AUMENTA SU CONSUMO DE ALCOHOL EN COMPESNACIÓN DE ABSTINENCIA DE SUSPENCIÓN DE BENZODIA CEPINA "ERA LO ÚNICO QUE ME CALMABA".

CONCOMITANTE A CONSUMO DE ALCOHOL, COMENTA CONDUMO DE MARIHUANA, EL CUAL INICIA IGUALMENTE A LOS 14 AÑOS, DESDE ENTONCES CONSUMO DIARIO, DE 2 CIGARRILLOS AL DIA, CONSUMO QUE HA MANTENIDO HASTA LA ACTUALIDAD, CON SU SPENCIÓN DE CONSUMO DURANTE PROCESO DE DESHABITACIÓN, SIN EMBARGO A LOS POCO DÍAS RECAÍDA.

COMENTA CONSUMO DE COCAÍNA AL PARECER DURANTE UN TIEMPO, NO ESPECIFICA, SIN EMBARGO NIEGA CONSUMO ACTIVO HACE MÁS DE 10 AÑOS. NIEGA CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS PS ICOACTIVAS.

COMENTA IMPORTANTES DIFICULTADES PSICOSOCIALES POR CONSUMO Y SITUACIONES DE RIESGO COMO PELEAS BAJO EFECTOS, CONDUCIR BAJO EFECTOS DE CONSUMO. AL PARECER SEGUN INFORMA LA MADRE HAY DIFICULTADES AL PARECER DE ACTIVIDADES ILICITAS POR PARTE DEL PACIENTE Y SU PAREJA, NO HAY CLARIDAD DE INFORMACIÓN.

EN EL MOMENTO PACIENTE COMENTA ANSIEDAD DESBORDANTE, INQUIETUD MOTORA IMPORTANTE, NAUSEAS Y VÓMITO, SUDORACIÓN PALMAR, DIAFORESIS, DESEOS DE CONSUMO DE CLONAZEPAM, TEMBLORES EN EXTREMIDADES, ADE MÁS SENSACIÓN DE HORMIGUEO EN LAS EXTREMIDADES, CEFALEA, NIEGA ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS.

# EXAMEN MENTAL

PACIENTE EN SU CUBICULO, SENTADO, ALERTA, ESTABLECE CONTACTO VERBAL Y VISUAL, SALUDA ESTRECHANDO LA MANDO, SUDORACIÓN PALMAR IMPORTANTE, ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO, REGULAR HIGIENE PERSONAL, ACTITUD AMABLE, POR MOMENTOS DEMANDANTE, DISPROSÉSICO, SIN ACTITUD ALUCINATORIA, NIEGA ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, PENSAMIENTO COHERENTE, CON DESEOS DE CONSUMO DE CLONAZEPAM, NO VERBALIZ A IDEAS DELIRANTES, NIEGA IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO, AFECTO ANSIOSO, NOMODULADO, RESONANTE, CON INQUIETUD MOTORA IMPORRTANTE, EULALICO, JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCIÓN NULA, PROSPECCIÓN INCIERTA.

#### ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS CON ANTEC EDETE DE TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL, CANABIS Y SEDANTES E HIPNÓTICOS, GRAVE, CON ANTECEDNETE DE PROCESO DE DESINTOXICACIÓN Y DESHABITUACIÓN HACE UN AÑOS, SIN CONTROLES POSTERIORIORES POR PSIQUIATRIA, DESDE HACE 5 MESES RECAIDA DE CONSUMO, Y DESDE HA CE 5 DIAS CONSUMO DE ALCOHOL A DIARIO, SIN CESE DE CONSUMO DURANTE ESTOS DIAS HASTA HACE 12 HORAS APOXIMADAMENTE, SEGPUNR EFIERE EL PACIENTE POR ANSIEDAD SECUNDARIA A SUSPENCIÓN DE CONSUMO DE CLONAZEPAM, CON IMPORTANTE DISFUNCIÓN PSICOSOCIAL.

EN EL MOME NTO PACIENTE CON SÍNTOMAS CLAROS DE ABSTINENCIA, CIWA AR 29 (SEVERO), SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, DEMANDANTE DE CLONAZEPAM, CON RIESGOS Y COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO. POR EL MOMENTO SE INIDCA MANEJO CON CLONAZEPAM IM, SE CONSIDERA HIDRATACIÓN, VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLÓGICA ESTRICTA POR RIESGO DE DELIRIUM TREMENS, CONTINUAMOS SEGUIMIENTO Y ATENTOS DE FUNCIÓN RENAL Y ORGANICIDAD SECUDNARIA AL CONSUMO. SE INICIA PROCESO DE DESINTOXICACIÓN Y EVALUACIÓN CON EL FIN DE PREVENIR RIESGOS Y EVALUAR PO SIBILIDAD DE INICIO DE NUEVO PROCESO DE DESHABITACIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PI AN CLONAZEPAM 1MG IM AHORA VIGILANCIA NEUROLOGICA

<u>Tamizaje del Dolor:</u> NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

NO APLICA

EVOLUCION No. 7 - 2018/05/23 - Hora: 16:06

Prestador: GARCIA SALAMANCA CATALINA - Reg Médico: 1020752412 - MEDICO RESIDENTE

NOTA PSIQUIATRÍA

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN DE CLONAZEPAM 1MG IM AHORA.

# Medicamentos

\* CLONAZEPAM X1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 1 Mg Cada 24 Hrs VIA: I M (Intramuscular), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 1 AMPOLLA IM AHORA

<u>Tamizaje del Dolor:</u> NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

EVOLUCION No. 8 - 2018/05/23 - Hora: 18:02

Prestador: RESTREPO DE CONINCK CINDY NATHALIE - Reg Médico: 254779 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

SE ASISTE A VALORAR PACIENTE PERO PSIQUIATRÍA ESTA EN INTERVESIÓN Y SOLICITA ASISTIR POSTERIORMENTE A VALORARLO.

Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

NO API ICA

**EVOLUCION No. 9 - 2018/05/23 - Hora : 18:04** 

Prestador: PERDOMO PATIÑO GUSTAVO ADOLFO - Reg Médico: 1032378568 - MEDICINA INTERNA

**PSIQUIATRÍA** 

SE AVALA NOTA DEL DR. VARGAS COMO RESPUESTA DE INETRCONSULTA.

LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE ES POCO CONFIABLE, EN LA PASADA HOSPITALIZACIÓN REFIRIÓ SER MPEDICO, EN EL MOMENTO DICE SER

EL CIWA-AR DE EMERGENCIÓLOGA AL INGRESO ERA DE 20 , EN NUESTRA VALORACIÓN Y SIN HABER INTERVENIDO DE MANERA ALGUNA, 29. SE CONSIDERA QUE ES POCO CONFIABLE EL PUNTAJE.

SE ADMINISTRARÁ CLONAZEPAM Y SE REEVALUARÁ.

PARACLÍNICOS NORMALES EXCEPTO POR CREATININA, SE ESPERARÁ CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA

TI ENE INDICACIÓN DE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL UNA VEZ FINALICE MANEJO EN NUESTRA INSTITUCIÓN.

DE SUPERARSE EL TIEMPO DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS, DEBE HOSPITALIZARSE POR MEDICINA INTERNA, SEREMOS INTERCONSULTANTES. ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

ATENTO A EVOLUCIÓN.

# Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

NO API ICA

EVOLUCION No. 10 - 2018/05/23 - Hora: 20:00

Prestador: LEAL VARGAS DRIXIE DALYLA - Reg Médico: 52999306 - MEDICINA INTERNA

RESPUESTA DE INTERCONSULTA SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

NOMBRE: OSCAR HENRY BUSTAMANTE REYES EDAD: 45 AÑOS NATURAL, RESIDENTE Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ PROFESIÓN ABOGADO VIVE EN UNIÓN LIBRE HACE 5 AÑOS NO TIENE HIJOS VIVE CON PAREJA E HIJO DE LA PAREJA DE 15 AÑOS INFORMANTES PACIENTE Y MADRE

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTOY PRESENTANDO UNA CRISIS DE ABSTINENCIA".

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE LARGA DATA DE ABUSO DE ALCOHOL Y CANNABIS QUE REQUIRIÓ T ERAPIA DE DESINTOXICACIÓN Y REHABILITACIÓN EN CENTROS ESPECIALIZADOS HACE DOS AÑOS, QUIEN DESDE ENTONCES RECIBE CLONAZEPAM DIARIO .QUIEN VIENE AL SERVICIO EN COMPAÑÍA DE MADRE Y AMIGA POR CUADRO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN SENSACION DE ANSIEDAD Y PANICO DE PREDOMINIO EN DECUBITO SUPINO, CON EPISODIOS DE ESTALLIDO EMOCIONAL EXPRESADOS CON GOLPES A PARED, TEMBLOR DISTAL,LOGORREA Y DIFICULTAD PARA ARTICULACION DE PALABRAS. INDICA AUMENTO CONSIDERABLE DEL CONSUMO DE ALCOHOL (HASTA UNA BOTELLA Y MEDIA DE AGUARDIENTE DIARIA) DURANTE EL MISMO TIEMPO DE EVOLUCION E INDICA QUE ESTE AUMENTO DE CONSUMO SE RELACIONO CON FALTA DE MEDICACION ( CLONAZEPAM) SIN EMBARGO FAMILIARES EXPESAN QUE NUNCA A SUSPENDIDO LA INGESTA AUN TOMANDO LA MEDICACION Y ADICIONALMENTE INDICAN HABER NOTADO PRESENCIA DE DEBILIDAD EN EXTREMIDADES INFERIORES, DIURESIS TURBIA, ESPUMOSA, CON COLORACION ANARANJADA, Y UNA DEPOSICIÓN CON SANGRE.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

NO REFIERE CEFALEAS, ALTERACIONES NI ALUCINACIONES VISUALES NI AUDITIV AS, BO HA PRESENTADO ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA, NO REFIERE TOS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN PERIODOS DE AGITACIÓN PRESENTA HIPERVENTILACIÓN, NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES, NO PRESENTA OTROS SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NO TIENE DISURIA.

PERSONALES: ABOGADO, VIVE CON LA ESPOSA E HIJA ADOPTADA, HABLA ESPAÑOL PATOLOGICOS: GASTRITIS, ABUSO DE ALCOHOL Y CANABIOS CON SINDROME DE ABDTINENCIA EPISODICA FARMACOLOGICOS: OMEPRAZOLE 20MG DIARIOS EN AYUNAS, CLONAZEPAM NO RECUERDA DOS IS TRAUMAS Y QUIRURGICOS: TUVO UNA CAÍDA EN MOTO A LOS 18 AÑOS CON FRACTURA DE HUESOS DE LA MANDÍBULA QUE REQUIRIERON MANEJO QUIRPÚRGICO TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS

FAMILIARES: AMBOS PADRES VIVOS SANOS, HERMANO SANO, TIO MURIÓ DE CANCER NO RECUERDA CUAL

# **EXAMEN FÍSICO**

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, DESHIDRATACION GRADO I SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES DE

TENSION ARTERIAL 130/86 MMHG FRECUENCIA CAR DIACA 86 LATIDOS X MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 24 RESPIRACIONES X MINUTO SATURACIÓN DE OXÍGENO 94% CON UNA FIO2 DE 21%

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL S ECA, MOTEADA, PALIDA. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDO AGREGADO AL FINAL DE LA DIASTOLE POSIBLE
S4 VS CLICK DE APERTURA. RUIDOS RESPIR ATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: SIMETRICO, NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS EXTREMIDADES: TEMBLOR GENERALIZADO EN MIEMBROS SUPERIORES AL EXTENDERLOS, EXTRE MIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, PULSOS PEDIOS PRESENTES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS PIEL Y ANEXOS: DIAFORESIS GENERALIZADA

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, RESPONDE A ESTIMULOS AUDITIVOS, SIN ALTERACIONES DEL LENGUAJE NI DEL HABLA, SIN SI GNOS MENINGEOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN DEFICIT MOTOR APARENTE

ESCALA CIWA-Ar: 29 PUNTOS CONSISTENTE CON UN SINDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICO INTENSO

PARACLÍNICOS 23-05-2018 **BUN 26** CREATININA 1.89 SODIO 134 POTASIO 4.4 CALCIO IONICO 1.18 GASES ARTERIALES: PH 7.49 PCO2 14.00 PO2 85.9 HCO3 10.8 FIO2 21% LACTATO 9.1 PAFI 409 AMILASA 43 TRANSAMINASA AST 46 TRANSAMINASA ALT 19 **FOSFATASA ALCALINA 81** BILIRRUBINA TOTAL 2.00 DIRECTA 0.28 INDIRECTA 1.72

PENDIENTE ALCOHOL METILICO Y ETILICO

#### DIAGNOSTICO

- SINDROME DE ABSTINENCIA A ALCOHOL INTENSA ESCALA CIWA-Ar: 29 PUNTOS LESION RENAL AGUDA AKIN I TFG CG 47,5 ML MIN
- DESHIDRATACION GRADO I EN CORRECCION
- GASTRITIS CRONICA

# **ANALISIS**

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDEN TE CONOCIDO DE ABUSO DE SUSTANCIAS DE LARGA DATA (ALCOHOL Y CANNABIS) QUE INGRESA AL SERVICIO POR UN CUADRO CON SINTOMATOLOGÍA CONSISTENTE CON UN SÍNDROME DE ABSTINENCA INTENSO DE ACUERDO A LA ESCALA CIWA-Ar. EN EL MOMENTO CON DESHIDRATACION GRADO I CON P ERSISTENTE SENSACION DE ANSIEDAD PERO MAS CONTROLADA POST MEDICACION .PARACLINICOS DE INGRESO CON LEVE HIPONATREMIA, GASES ARTERIALES CON HIPERLACTATEMIA Y AZOADOS ELEVADOS COMPATIBLE CON LESION RENAL AGUDA CLASIFICACION AKIN 1 PRERRENAL. FUE VALORAD POR PSIQUIATRIA QUIENES ORDENAN MANEJO SINTOMATICVO Y CONSIDERAN REQUERIMIENTO DE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL.DESDE EL PUNTO DE VISTA ORGANICO REALZIAREMOS HIDRATACION ,BALANCE ESTRICTO DE LIQUIDOS ,CONTROL DE PARACLINICOS Y VIGILAREMOS EVOLUCION SEGUN L A CUAL SE DEFINIRA MEJOR MOMENTO DE TRASLADO. FAMILIARES ENTERADOS DE ESTADO CLINICO ACTUAL Y MANEJO A SEGUIR REFIRE ENTENDER Y ACFPTAR.

DRA LEAL VARGAS

ESPECIALISTA EN MED INTERNA

## Ordenes de Servicio:

- NITROGENO UREICO
- \* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- \* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- \* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- \* ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO
- \* GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

- \* \* ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
  \* LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X1000 ML, 120 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

## Ordenes de Enfermería :

- BALANCE ESTRICTO DE LIQUIDOS
- \* LABORATORIOS DE CONTROL MAÑANA 5 AM
- \* ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO
- \* VIGILANCIA ESTRICTA DE INGRESO DE SUSTANCIAS
- \* MAÑANA GASEES ARTERIALES DE CONTROL

Dietas:
\* NORMAL

# Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

EVOLUCION No. 11 - 2018/05/23 - Hora: 20:22

Prestador: LEAL VARGAS DRIXIE DALYLA - Reg Médico: 52999306 - MEDICINA INTERNA

FORMULACIÓN DE INSULINA - NRO. 1805072671

ESOUEMA: FIJO

# Ordenes de Servicio:

ESQUEMA DE GLUCOMETRÍA: INFORMATIVO GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS (6 AM, 12 M, 18, 22 PM)

EVOLUCION No. 12 - 2018/05/23 - Hora: 20:25

Prestador: PERDOMO PATIÑO GUSTAVO ADOLFO - Reg Médico: 1032378568 - MEDICINA INTERNA

# **PSIQUIATRÍA**

SE REVALORA PACIENTE, CIWA-AR 8 TRAS ADMINISTRACIÓN DE CLONAZEPAM PARENTERAL. PACIENTE REFIERE TOMÁR 2MG CADA 12 HORAS, PERO SE CONSIDER INFORMACIÓN POCO CONFIABLE POR LO QUE SE TITULARÁ. MEDICINA INTERNA DEJA EN OBSERVACIÓN POR INJURIA RE NAL AKIN 1 PRERRENAL.

SE DEJA CLONAZEPAM ORAL POR HORARIO 2MG MAÑANA Y NOCHE, RESCATE DE 2MG EN CASO DE ANSIEDAD NO CONTROLADA. ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

ATENTO A EVOLUCIÓN.

# **Medicamentos:**

\* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 2 Mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 2MG CADA 12 HORAS, RESCATE DE 2MG EN CASO DE ANSIEDAD NO CONTROLADA.

# Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

### Manejo del Dolor:

NO APLICA

## **REGISTRO DE ENFERMERIA**

#### Valoración Inicial:

2018/05/23 11:23 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / VALDERRAMA ATUESTA DIANA ALEJANDRA

2018/05/23 11:23 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / VALDERRAMA ATUESTA DIANA ALEJANDRA

2018/05/23 11:23 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÌA ORAL / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / VALDERRAMA ATUESTA DIANA ALEJANDRA

2018/05/23 11:23 Piel: SIN ALTERACIÓN / VALDERRAMA ATUESTA DIANA ALEJANDRA

2018/05/23 11:23 Psicosocial: AGITADO / ANSIOSO / TEMEROSO / VALDERRAMA ATUESTA DIANA ALEJANDRA

## Valoración de Seguimiento:

2018/05/23 20:54 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / GARZON CASTIBLANCO HECTOR ALEJANDRO

2018/05/23 20:54 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / GARZON CASTIBLANCO HECTOR ALEJANDRO

**2018/05/23 20:54 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:

 ${\tt SIN~ALTERACIÓN~/~TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:~NO~REQUIERE~/~{\tt GARZON~CASTIBLANCO~HECTOR~ALEJANDRO}}$ 

2018/05/23 20:54 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA

SEMANA ?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:

 $\ensuremath{\mathsf{NO}}$  /  $\ensuremath{\mathsf{VIA}}$  ORAL:  $\ensuremath{\mathsf{NORMAL}}$  /  $\ensuremath{\mathsf{Garzon}}$  castiblanco hector alejandro

 $\textbf{2018/05/23 20:54 Psicosocial:} \ \, \textbf{ANSIOSO / TEMEROSO / GARZON CASTIBLANCO HECTOR ALEJANDRO} \\$ 

# Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON CUADRO DESDE HACE 4 DIAS CONSUMO DE ALCOHOL " PORQUE SE LE ACABO EL CLONAZEPAM" EL CUAL LO CONSUME DESDE HACE 20 AÑOS PARA ANSIEDAD, NO LO HA TOMADOO DESDE 20 DIAS, CONSUMO DE ALCOHOL CONTINUA HASTA LA EMBRIAGUEZ HACE 14 AÑOS

Meta: Disminuir ansiedad GARZON CASTIBLANCO HECTOR ALEJANDRO

Seguimientos:

2018/05/23 20:56 PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CONSUMIDOR DE ALCOHOL Y MARIHUANA CRONICO EN PROCESO DE DESINTOXICACION

RIESGO INTERMEDIO PARA ABSTINENCIA, CIWA AR 20

FALLA RENAL PRERENAL

ANSIEDAD CRONICA CON USO CRONICO DE BENZODIAZEPINAS PACIENTE EN EL MOMENTO EN MENEJO POR MEDICO PACIENTE EN PROCESO DE DESINTOXICACION EN REMISION PARA MANEJO POR SALUD MENTAL PLAN:

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ADMINISTRACION DE MEDICACION POR HORARIO ORDENADOS

VIGILAR ESTADO DE ANSIEDAD DE PACIENTE Y RIESGO DE AUTOLESION

ACOMPAÑANTE PERMA NENTE

# GARZON CASTIBLANCO HECTOR ALEJANDRO

# Signos Vitales

# **Dolor:**

2018/05/23 11:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CARDONA ROMERO ANGELA MARCELA 2018/05/23 20:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA

2018/05/23 22:03 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

2018/05/23 10:16 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:136 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:76 / TENSION ARTERIAL MEDIA:96 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:98 / CARDONA ROMERO ANGELA MARCELA

2018/05/23 17:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:76,67 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:96 / ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA
2018/05/23 22:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:137 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:98,33 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:97 / PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

# Registro de Medicamentos

2018/05/23 10:00: TIAMINA X100MG/MLSOLUCION INYECTABLE VIAL - 100 Mg/ml 1 Dosis cada 24 horas martinez santoya angela isabel

2018/05/23 10:00: CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - 2 Mg 1 Dosis cada 24 horas martinez santoya angela isabel

2018/05/23 18:00: CLONAZEPAM X1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 1 Mg 1 Dosis cada 24 horas munevar figueroa monica maria

2018/05/23 14:00: CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - 2 Mg 1 Dosis cada 24 horas munevar figueroa monica maria

2018/05/23 10:00: \* ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Mg 1 Dosis cada 24 horas martinez santoya angela

SABEL

2018/05/23 10:00: LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X1000 ML - 120 MI 1 Dosis cada 24 horas martinez

SANTOYA ANGELA ISABEL

# **Balance de Líquidos 24 Horas**

# **Administrados:**

\* LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X1000 ML: 4000 c.c.

# Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados): 4000 c.c. - 0 c.c. = 4000 c.c.

### Notas de Enfermería

2018/05/23 10:00 SE CANALIZA VIA PERIFERICA SE TOMAN MUESTRAS SE ENVIAN SE INCIA PARTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS SE TRASLDA A 223 SE COENTA CON JEFE DIANA VLDERRAMA MARTINEZ SANTOYA ANGELA ISABEL

**2018/05/23 10:02** TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CARDONA ROMERO ANGELA MARCELA

2018/05/23 10:02 INGRESA PACIENTE ALERTA A SILLON RECLINABLE CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE, PENDIENTE REPORTES
DE LABORATORIO PARA DEFINIR OCNDUCTA CARDONA ROMERO ANGELA MARCELA

2018/05/23 10:25 PACIENTE EN SILLON 223, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, MANILLA CON DATOS DE IDNETIFICACION CORRECTOS Y SEMAFORIZACION DE RIESGO DE CAIDAS, SIN ACOMPAÑANTE, INGRESA POR CUADRO DE TEMBLOR Y PARESTESIA DE EXTREMIDADES, ASOCIADO A VOMITO DE CONTENIDO B ILIOSO DE HACE DOS DIAS, SE ENCUENTRA ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FELBITIS INFUNDEINDO LACTATO DE RIGNER, PENDIENTE REVALORAR CON REPORTES DE PARACLINICOS VALDERRAMA ATUESTA DIANA ALEJANDRA

2018/05/23 14:00 RECIBO PACIENTE EN SILLON 223, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON LOS DATOS CORRESTOS, CON ACCESO VENOSO FIJO Y PERMEABLE, PASANDO LACTATO DE RINGER A 120 CC HORA. ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA

**2018/05/23 15:30** TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA

2018/05/23 19:41 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE URGENCIAS EN CUBICULO 213 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRANQUILO DESPIERTO CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO CON DIAGNOSTICO DE ANSIEDAD CON ANTECEDENTE DE ALCOHOLISMO. PACIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ESPONTANEO, MUCOSAS NASALE S Y ORALES HUMEDAS, ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 120CC/H, SE BRINDA INFORMACION DEL SERVICIO Y EDUCACION SOBRE USO ADECUADO Y CRRECTO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD, MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA CON DATOS CORRECTOS Y PUNTO ROJO DE RI ESGO DE CAIDAS E IMPORTANCIA DE BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE

A LA MANO.PACIENTE HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN PROCESO DE REMISION . PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

2018/05/23 19:41 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

2018/05/23 20:22 PACIENTE REVALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN ORDENA TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL 05:00AM PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

2018/05/24

# **EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS**

**EVOLUCION No. 13 - 2018/05/24 - Hora : 06:54** 

Prestador: ARCE LOPEZ SANDRA PATRICIA - Reg Médico: 52034989 - TERAPISTA RESPIRATORIA

TERAPIA RESPIRATORIA: H: 6:00 AM PACIENTE NO ACEPTA TOMA DE GASES ARTERIALES. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE EXAMEN. SIN EMBARGO

NO ACEPTA. SE INFORMA A ESPECIALISTA DE TURNO Y ENFERMERIA.

# Dietas :

\* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:
NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

EVOLUCION No. 14 - 2018/05/24 - Hora: 08:51

Prestador: ANGEL RODRIGUEZ CAMILO - Reg Médico: 1053832890 - MEDICO INTERNO

MEDICINA INTERNA- URGENCIAS

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1. SINDROME ABSTINENCIA ALCOHOL
- 2. LESION RENAL AGUDA AKIN I TFG CG 47,5 ML MIN
- 3. GASTRITIS CRONICA

### SUBJETIVO:

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, REFIERE BUEN PATRON DE SUEÑO Y REPARADOR, NO DOLOR, REFIERE ESTAR ANSIOSO PERO MÁS CALMADO QUE AYER, LEVA AGITACION, NO HA TENIDO NAUSEAS, NO ALUCINACIONES VISUALES, AUDITIVAS NI TÁCTILES, NO PARESTESIAS O DISESTESIAS, PERSISTE CON TEMBLOR EN MIEMBROS SUPERIORES, SIN DIAFOR ESIS, ORIENTADO EN TRES ESFERAS. DICE ESTAR DISPUESTO A INGRESAR A REHABILITACION Y REALIZAR EL TRATAMIENTO. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTE CARACTERISTICAS NORMALES.

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA .

SIGNOS VITALES:

- -TENSION ARTERIAL: 127/86 MMHG -FRECUENCIA CARDIACA: 65 POR MINUTO -FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO
- -SATURACION: 97% AL AMBIENTE -TEMPERATURA: 36.1 GRADOS

CABEZA CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MU COSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS. TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DISTENDIDO, BLANDO, DE PRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES: TEMBLOR GENERALIZADO EN MIEMBROS SUPERIORES, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: A LERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, SIN ALTERACIONES DEL LENGUAJE NI DEL HABLA, AGITACIÓN PSICOMOTORA LEVE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN DEFICIT MOTOR APARENTE

GLUCOMETRIA (PISO) 109 mg/dl GLUCOMETRIA (PISO) 115 mg/dl

# **PARACLINICOS**

23/05/2018

- -AMIL ASA 43
- -AST 46, ALT 19
- -FOSFATASA ALCALINA 81
- -BILIRRUBINA TOTAL 2, DIRECTA 0.28, INDIRECTA 1.72
- -ALCOHOL METILICO NEGATIVO
- -FORMALDEHIDO NEGATIVO

# 24/05/2018

- -BUN 12, CREATININA 0.72
- -SODIO 136, POTASIO 3.9
- -ALCOHOL ETILICO <10

# ANALISIS

PA CIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ABUSO DE SUSTANCIAS (ALCOHOL Y CANNABIS) QUIEN CURSA CON SÍNDROME DE ABSTINENCIA INTENSO CON NECESIDAD DE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HIDRATADO, CON DISMINUCIÓN DE ANSIEDAD AU NQUE PERSISTE CON AGITACIÓN PSICOMOTORA Y TEMBLOR EN MIEMBROS SUPERIORES, SIN ALUCINACIONES, SIN DIAFORESIS, NI PARESTESIAS. PARACLINICOS DE HOY CON FUNCION RENAL NORMAL CON LESIÓN RENAL RESUELTA, FORMALDEHIDO Y ALCOHOL ETILICO NEGATIVOS. POR PARTE DE PSI QUIATRIA ESTAMOS A LA ESPERA DE INICIAR TRAMITES DE REMISION PARA MANEJO POR UNIDAD DE SALUD MENTAL.SE COMENTARA CON DRA RESTREPO PARA CONDUCTAS ADICIONALES.

# <u>Dietas</u>

SIN CAMBIOS

# Tamizaje del Dolor:

SI - \* ESCALA: Analoga - \* VALOR: 0

# Manejo del Dolor:

# EVOLUCION No. 15 - 2018/05/24 - Hora: 10:57

Prestador: LUNA PISCIOTTI STEPHANY - Reg Médico: 1020787604 - MEDICO RESIDENTE

MEDICINA INTERNA URGENCIAS

#### FORMULACION:

- BENZODIACEPINA SEGUN INDICACION DE PSIQUIATRIA: CLONAZEPAM 2MG DOS VECES AL DIA
- LIQUIDOS 120CC/H
- PROTECCION GASTRICA
- PADUA SCORE <4, NO SE INCIA TROMBOPROFILAXIS

#### **Medicamentos**:

- \* LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X1000 ML, 120 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- \* \* ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- \* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 2 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 2MG CADA 12 HORAS, RESCATE DE 2MG EN CASO DE ANSIEDAD NO CONTROLADA.

# Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

## Manejo del Dolor:

NO APLICA

## **EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO**

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

# **REGISTRO DE ENFERMERIA**

## Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON CUADRO DESDE HACE 4 DIAS CONSUMO DE ALCOHOL " PORQUE SE LE ACABO EL CLONAZEPAM" EL CUAL LO CONSUME DESDE HACE 20 AÑOS PARA ANSIEDAD, NO LO HA TOMADOO DESDE 20 DIAS, CONSUMO DE ALCOHOL CONTINUA HASTA LA EMBRIAGUEZ HACE 14 AÑOS

Meta: Disminuir ansiedad GARZON CASTIBLANCO HECTOR ALEJANDRO

Seguimientos:

2018/05/24 08:52 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ALCOHOLISMO QUIEN INGRESA POR CUADRO DE SINDROME DE ABSTINENCIA. PLAN: VIIGLANCIA DE FUNCION RENAL POR ELEVACION DE AZODADOS, HIDRATACION PERMANENTE, ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO, LIMITAR HERRAMIENTAS QUE FACILITEN LA AUTOAGRESION, CONTROL DE SIGNOS VITALES, A LA ESPERA DE PROCESO DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL., PARRADO BERMUDEZ DIANA MAYERLI

# **Controles Especiales:**

**2018/05/24 00:13** GLUCOMETRIA: 115 mg/dl / **PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA 2018/05/24 06:09** GLUCOMETRIA: 109 mg/dl / **PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA** 

# **Signos Vitales**

# **Dolor:**

2018/05/24 04:46 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PACHON LINARES CLAUDIA MILENA

2018/05/24 10:52 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / VERJAN YARA EDITH ZUGEY

2018/05/24 04:11 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:65 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:127 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:86 / TENSION ARTERIAL MEDIA:99,67 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRIA:97 / PACHON LINARES CLAUDIA MILENA

2018/05/24 10:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:70 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:69 / TENSION ARTERIAL MEDIA:86,33 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:90 / VERJAN YARA EDITH ZUGEY

# Registro de Medicamentos

2018/05/24 10:00: CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - 2 Mg 1 Dosis cada 8 horas parrado bermudez diana mayerli

2018/05/24 06:00: \* ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Mg 1 Dosis cada 24 horas Garzon Castiblanco

HECTOR ALEJANDRO

2018/05/24 02:00: CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - 2 Mg 1 Dosis cada 8 horas Garzon Castiblanco Hector Alejandro

# **Balance de Líquidos 24 Horas**

## **Administrados:**

- \* VIA ORAL: 380 c.c.
- \* LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X1000 ML: 0 c.c.

# Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados): 1380 c.c. - 0 c.c. = 1380 c.c.

## Notas de Enfermería

2018/05/24 01:10 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

**2018/05/24 01:10** SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRANQUILO DORMIDO ESTABLE. CONTINUA CON BUEN PATRON RESPIRATORO ESPONTANEO Y LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES.

HACIENDO CORRECTO USO DE MEDIDAS DE SEGUR IDAD, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO. PENDIENTE TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL 05:00 AM PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

2018/05/24 02:47 SE SOLICITA JERINGA DE 5CC PARA PURGAR EQUIPO DE BOMBA PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

2018/05/24 03:31 FECHA REGISTRO:2018/05/24 03:31 - MEDICAMENTO:CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:N03AC021012 -

ACCIÓN: A NOTA: PACIENTE QUIEN LO NRECIBE HASTA ESTA HORA GARZON CASTIBLANCO HECTOR ALEJANDRO

2018/05/24 05:00 SE REALIZA TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL. SE ROTULAN Y SE ENVIAN A LABORATORIO. PENDIENTE REPORTES PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

**2018/05/24 07:00** RECIBO PACIENTE EN OBSERVACION, ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADO, PATRON RESPIRATORIO CONSERVADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, ACCESO PERIFERICO CON CONECTOR CLAVE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, DIURESIS ESPONTAN EA, MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA Y MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS.

PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO. PARRADO BERMUDEZ DIANA MAYERLI

2018/05/24 09:11 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ HIGIENE ORAL:

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ VERJAN YARA EDITH ZUGEY

2018/05/24 11:28 FECHA REGISTRO:2018/05/24 11:28 - MEDICAMENTO:CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:N03AC021012 -

ACCIÓN: C NOTA: C PARRADO BERMUDEZ DIANA MAYERLI

# **INDICACIONES**

# 2018/05/23 ERAZO GUERRERO LILIA TERESA MEDICINA DE EMERGENCIAS

MASCULINO 45 AÑOS CON DIAGNOSTICOS
CONSUMIDOR DE ALCOHOL Y MARIHUANA CRONICO
EN PROCESO DE DESINTOXICACION
RIESGO INTERMEDIO PARA ABSTINENCIA, CIWA AR 20
FALLA RENAL PRERENAL
ANSIDAD CRONICA CON USO CRONICO DE BENZODIAZEPINAS

SE HOSPIT ALIZA POR MEDICINA INTERNA DR SALAMANCA

# **PROFESIONAL TRATANTE**

Anna Shannar

SALAMANCA VILLAMIZAR OMAR JAVIER REGISTRO PROFESIONAL 79781636

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ - IMPRESO POR: FSF19600 - FECHA IMPRESION: 2018/05/24