

Apellidos:	OVIEDO OME							
Nombre:	DALMIRO A	DALMIRO ALBERTO						
Número de ld:	CC-1015464	CC-1015464725						
Número de Ingreso:	1881724-1							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Ad	:t.:	21 Años		
Ubicación:	CONSULTO	RIO ADULTOS	3	Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS						

Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	00.00
Ingreso	31	5	2018	Ingreso	20:26

Fecha DD MM AAAA Hora Egreso Egreso

Autorización: 36985448 - PTE ACT COTI R1 SEM 141

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1555149

Fecha – Hora de Llegada: 31/05/2018 20:26 Fecha – Hora de Atención: 31/05/2018 20:30

Barrio de residencia: ALAMOS

Llego en ambulancia: No

DATOS DE REINGRESO

Reingreso: No

**DATOS CLÍNICOS** 

MOTIVO DE CONSULTA

cuadro de mas o menos 15 dias de insomnio pacene mal informate del cuadro

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 125/75 mmHg Presión Arterial Media: 91 mmHg

Toma Presión: Automática

Frecuencia Respiratoria: 20 Res/Min

Pulso: 100 Pul/Min Lugar de la Toma: Radial Izquierdo

Saturación de Oxigeno: 96 %

Estado de dolor manifiesto: Moderado Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO SOSPECHA DE INTOXICACION

Clasificación: 3 - TRIAGE III Ubicación: CONSULTORIO ADULTOS

Firmado por: DIEGO ARMANDO BORNACHERA PINTO, MEDICINA GENERAL, Reg: 80799123

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

Negativo

**HISTORIA DE INGRESO** 

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 31/05/2018 21:08

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 31/05/2018 21:08

**ANAMNESIS** 

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo Sistema de Creencias: Catolico

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: Universitarios Completos

Vive solo: No, Con quién vive: familia

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:29 Página 1 / 7



Apellidos:	OVIEDO OM	OVIEDO OME								
Nombre:	DALMIRO A	DALMIRO ALBERTO								
Número de Id:	CC-1015464	1725								
Número de Ingreso:	1881724-1	1881724-1								
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act	t.:	21 Años				
Ubicación:	CONSULTO	RIO ADULTOS	3	Cama:						
Servicio:	URGENCIAS									
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS								

Oficio: empleado Dominancia: Diestro

#### MOTIVO DE CONSULTA

cuadro de mas o menos 15 dias de insomnio pacene mal informate del cuadro

### **ENFERMEDAD ACTUAL**

pacinete con cuadro clinico de 15 dias refiere insomnio, ansiedad, por lo cual lo trae madre, se habla con pacinete en el momento bradilalico, bradipsiquico ideas fugaces, refiere todo el mundo lo sigue, escuchas ocasiinalmente, voces, siente que la gente habla mal de el, llanto facil, problemas en la empresesa, problemas con su madre, no se habla con su papa, consumo de cocaina, ultima semana

## **REVISIÓN POR SISTEMAS**

SISTEMA MENTAL:no

SISTEMA NEUROLOGICO:no

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:no

SISTEMA ENDOCRINO:no

SISTEMA CARDIOVASCULAR:no

SISTEMA RESPIRATORIO:no

SISTEMA GASTROINTESTINAL:no

SISTEMA RENAL:no

SISTEMA HEMATOPOYETICO:no

SISTEMA LINFATICO:no

SISTEMA GENITOURINARIO:no

SISTEMA REPRODUCTOR:no

SISTEMA OSTEOARTICULAR:no

SISTEMA MUSCULAR:no

PIEL Y FANERAS:no

OTROS:no

### **ANTECEDENTES**

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: Negativo Quirurgicos: Negativo Alergicos: Negativo Habitos: Negativo

Farmacologicos: fco rco 31/05/2018 niega

Familiares: Negativo

# **EXÁMEN FÍSICO**

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 31/05/2018 21:54

Frecuencia Respiratoria: 20 Res/Min

Saturación de Oxigeno: 96%, Sin Oxígeno

**CONDICIONES GENERALES** 

Fecha-Hora: 31/05/2018 21:54

Aspecto general: Regular Condición al llegar: Normal Color de la piel: NORMAL Orientado en tiempo: Si Estado de hidratación: Hidratado Orientado en persona: Si

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:29 Página 2 / 7



Apellidos:	OVIEDO OME								
Nombre:	DALMIRO A	DALMIRO ALBERTO							
Número de ld:	CC-1015464	725							
Número de Ingreso:	1881724-1	1881724-1							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Ac	:t.:	21 Años			
Ubicación:	CONSULTO	RIO ADULTOS	3	Cama:					
Servicio:	URGENCIAS								
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

Estado de conciencia: Alerta Orientado en espacio: Si Estado de dolor: Sin Dolor Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
31/05/2018 21:54	Automática	125	75	91			

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
31/05/2018 21:54	100	Presente	Rítmico	Radial Izquierdo	-

## **EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES**

Cabeza

Craneo: Normal

Cuero Cabelludo: Normal

Cara: Normal
Ojos: Normal
Oidos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Anormal, puypilas rwecativas a la luz

Torax

Corazon: Anormal, rscs taquicardicos

Neurologico

Neurologico: Normal no aletyracion neuroliogica, dificil comunicacion copn paicnete, fuga de ideas, sensaion de psicosis y panoia, hiperquinetico,

diaforetico

# **DIAGNÓSTICO Y PLAN**

# DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS: USO NOCIVO	F111	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

## RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MIXTO	F252	Relacionado	En Estudio	
INSOMNIO NO ORGANICO	F510	Relacionado	En Estudio	

Plan: pacinete con cuadro clinico de 15 dias de cambios en su comportamiento, refiere en el momwnto, ansiedad, insomnio, psicosis, antecdente de consumo de cocaina hace algunas semana, el cual admite, pero refiere no quiere que su madre se entere de este, al examen fisico, ansioso, hiperquinetico, diaforetico, ideas fugaces, dificil comunicacion con este, se decide toma d eparaclinicos, para descrtar proceso organbito, tac d ecraneo simple, valoracion por opsiauiqtria, valoracion por toxicologia, se habla con servicio de toxicologia para secrceto profesonal, debido a que no quiere que madre se entere de este antecedente, se incia manejo ansiolito, se eplxica sera valorado por psiguiatria el dia de mañana

Paciente Crónico: No

# **ÓRDENES MÉDICAS**

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:29 Página 3 / 7



Apellidos:	OVIEDO ON	OVIEDO OME							
Nombre:	DALMIRO AI	DALMIRO ALBERTO							
Número de ld:	CC-1015464	725							
Número de Ingreso:	1881724-1								
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	21 Años				
Ubicación:	CONSULTO	RIO ADULTOS	3	Cama:					
Servicio:	URGENCIAS								
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

### **IMAGENOLOGIA**

31/05/2018 22:00 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE (879111) psicosis

### **INTERCONSULTAS**

31/05/2018 22:01 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA

refiere cponsumo de cocaina, posterior insomnio, sensacion paranoide, refiere escucha voces, la gente habla de el FAVOR VALORAR SIN MADRE, NO QUIERE QUE SE ENTERE DE ANTECDENTE DE CONSUMO GRACAS

31/05/2018 22:01 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA

refiere cponsumo de cocaina, posterior insomnio, sensacion paranoide, refiere escucha voces, la gente habla de el FAVOR VALORAR SIN MADRE, NO QUIERE QUE SE ENTERE DE ANTECDENTE DE CONSUMO

OK

31/05/2018 22:03 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA ANSIEDAD, INSOMNIO, PSICOSIS

#### **LABORATORIO**

31/05/2018 21:59 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE (903841)

31/05/2018 21:59 CLORO\r (903813)

31/05/2018 21:59 POTASIO\r (903859)

31/05/2018 21:59 SODIO\r (903864)

31/05/2018 21:59 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO (902210)

31/05/2018 21:59 COCAINA\r (905726)

consumo

### **MEDICAMENTOS**

31/05/2018 22:24 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA pasar lento 31/05/2018 22:24 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

### CANCELADO

31/05/2018 22:24 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

# **SUSPENDIDO**

31/05/2018 22:24 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA ansiedad

### **MEZCLAS**

31/05/2018 22:04 SOLUCION SALINA NORMAL 0 9% ADULTOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% PASAR A 100 CC/HORA 1 dia

# **CANCELADO**

31/05/2018 22:04 SOLUCION SALINA NORMAL 0 9% ADULTOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% PASAR A 100 CC/HORA 1 dia

Firmado por: LINA ESTEFANIA BARON MENDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018430590

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 31/05/2018 23:08 SUBJETIVO

INTERCONSULTA POR TOXICOLOGÍA CLÍNICA

Natural: Bogotá Procedente: Bogotá Escolaridad: Ténica

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:29 Página 4 / 7



Apellidos:	OVIEDO OME							
Nombre:	DALMIRO A	DALMIRO ALBERTO						
Número de ld:	CC-1015464	725						
Número de Ingreso:	1881724-1							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	21 Años			
Ubicación:	CONSULTO	RIO ADULTOS	3	Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS						

Vive con : Hermana y madre Acompañante: Madre

MC: " Esta muy raro muy ansioso y no duerme"

EA: Paciente que consulta traído por la madre por presentar cuadro clínico de aproximadamente 1 semana de evolución según indica la madre por presentar cuadro de cambios comportamentales, dados por inquietud psicomotora bradilalia y aparentes ideas delirantes según lo expresa también el paciente, sin embargo no es claro el por que presenta esta sintomatología, o su madre no lo asocia con ningún cambio específico, la madre indica: " es que dice que le esta yendo mal en el trabajo" " que lo persiguen" que no sabe quien lo esta persiguiendo" " que todo en el está mal", dado que presentó esta sintomatología, fue llevado de manera particular a psicología, donde el paciente refiere que ha consumido cocaína y dado que la madre no conocía de esta conducta decide traer para examenes por que piensa que esta intoxicado.

En el momento de interrogatorio paciente con ansiedad, inquietud psicomotora, pero con mutismo selectivo, solo expresa ideas ocasionales " no es el hijo que ella se merece" "tengo una mascara" " no es lo que yo quiero" y en repetidas ocasiones refiere" no tengo nada".

A pesar de insistir de manera regular el paciente no aprota mas información en relación a sintomas o a posibles causas de su condición, y la madre desconoce que pueda estar pasando para que presnete esta sintomatología.

### **REVISIÓN POR SISTEMAS**

SISTEMA MENTAL:mutismo selectivo, con ansiedad marcada ideas delirantes de persecución

SISTEMA RENAL: diuresis activa

#### **ANTECEDENTES**

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: Negativo Alergicos: Negativo Familiares: Negativo Patologicos: Negativo

Farmacologicos: fco rco 31/05/2018 niega

Habitos: Negativo

### **OBJETIVO**

Regulares condiciones generales fiaforético ansioso

FC: 110 lpm FR: 18x" T°: 37°C TA: 140/90 mmHg Sat02: 92% al ambiente

Mucosas secas deshidratado consciente afebril, faringe eritematosa no congestiva, cuello móvil sin adneopatías, tórax simétrico con expansbilidad conservada, murmullo vesicular normal presente en ambos campos pulmonares RsCs rítmicos sin soplos abdomen blando no impresiona doloroso a la palpación con RsIs aumentados en intensidad, extremidades sin edemas con temblor distal de las extremidades superiores neurológico: midriasis 6 mm poco reactivo a la luz, cvon inyección conjuntival, ansiedad marcada mutismo selectivo, con actitud de persecución ideas paranoides, inquietus psicomotora, y con clara aversión al examinador y a las personas a su alrededor. no hay evidencia de déficit focal sensitivo o motor aparente

### **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Sin Resultados Nuevos

# **ANÁLISIS**

Paciente de 21 años de edad con diagnósticos de:

- 1. Psicosis exotóxica?
- 2. Sospecha de consumo de sustancias psicoactivas
- 2.1 Síndrome simpaticomimético
- 3. Agitación psicomotora

Se trata de paciente que es traído por la amdre por cuadro clínico de cambios comportamentales que según una reciente confesión del paciente a una psicológa particular presenta secundario al consumo de cocaína en el momento con evidencia de signos de descarga adrenergica y cuador compatible con toxindrome simpaticomimético no hay signos de deterioro respiratorio pero sin una ansiedad marcada eincpacidad para mantener un estado de conformidad con el interrogatorio, además el paciente no es colaborador y luce bajo efectos de una sustancia psicoestimulante aparente, sin embargo no se descarta una causa orgánica, o patológía psiquiatrica primaria, por lo cual se decide hospitalizar paa estudios de extensión control de la ansiedad y manejo con valoración psicquiatrica se solictan paraclínicos y monitoreo biológico toxicológico en orina, se explica a madre de paciente quien refiere entender y aceptar

### PLAN

- 1. Hospitalizar
- 2. Dieta normal a tolerancia

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:29 Página 5 / 7



Apellidos:	OVIEDO ON	OVIEDO OME							
Nombre:	DALMIRO AI	DALMIRO ALBERTO							
Número de ld:	CC-1015464	725							
Número de Ingreso:	1881724-1								
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	21 Años				
Ubicación:	CONSULTO	RIO ADULTOS	3	Cama:					
Servicio:	URGENCIAS								
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

- 3. Lactato de Ringer bolo de 1000 cc IV ahora luego a 70 cc IV hora
- 4. Diazepam 15 mg IV ahora continuar 10 mg IV cada 8 horas
- 5. Haloperidol 5 mg IV ahora continuar 2,5 mg IV cada 12 horas
- 6. SS hemograma función renal electrolitos glicemia, EKG, TAC de cráneo simple, transaminasas, Prueba de perfil toxicológico en orina
- 7. SS valoración prioritaria por psiquiatría
- 8. CSV-AC
- 9. Acompañante permanente

### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

estudio de alteración del estado de consciencia y posicble efecto tóxico de drogas de abuso

Paciente Crónico: No

### **ÓRDENES MÉDICAS**

**DIETAS** 

31/05/2018 23:29 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

**LABORATORIO** 

31/05/2018 23:29 BENZODIACEPINAS\r (905306)

31/05/2018 23:29 OPIµCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINA\r (905740)

31/05/2018 23:29 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÖA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\r (905717)

31/05/2018 23:30 TRANSAMINASA GLUTµMICOPIRéVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]\r (903866)

31/05/2018 23:30 TRANSAMINASA GLUTµMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST] (903867)

31/05/2018 23:30 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS (903895)

**MEDICAMENTOS** 

31/05/2018 23:28 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 4 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 15 mg IV ahora luego 5 mg IV cada 8 horas

31/05/2018 23:28 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 56 mg ]IV ahora continuar 2.5 mg IV cada 12 horas

**MEZCLAS** 

31/05/2018 23:29 LACTATO DE RINGER ADULTOS

LACTATO DE RINGER PASAR bolo de 1000 cc luego a 70 CC/HRA. 1 dia

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

31/05/2018 23:32 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

intoxicación exógena

31/05/2018 23:32 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

intoxicación exógena

TRASLADO

31/05/2018 23:32 TRASLADO HOSPITALIZACION

Firmado por: ANDRES FELIPE CEPEDA URUEÑA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1016033981

# HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 01/06/2018 03:04 SUBJETIVO

TAC DE CRANEO SIMPLE

### **ANÁLISIS**

Fecha de Examen 31/05/2018 TAC DE CRANEO SIMPLE 64.7 mGy

Fecha y hora del informe: 31/05/2018 23:27

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:29 Página 6 / 7



Apellidos:	OVIEDO OM	OVIEDO OME								
Nombre:	DALMIRO A	DALMIRO ALBERTO								
Número de Id:	CC-1015464	1725								
Número de Ingreso:	1881724-1	1881724-1								
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act	t.:	21 Años				
Ubicación:	CONSULTO	RIO ADULTOS	3	Cama:						
Servicio:	URGENCIAS									
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS								

### Hallazgos

Información clínica: Cefalea.

Técnica: Múltiples cortes transversales desde la base hasta el vértice del cráneo. Comparación: Ninguna.

Hallazgos: El espacio subaracnoideo y cisternas basales son normales. El sistema ventricular no presenta alteraciones. No se identifican anormalidades del parénquima cerebral. No hay desplazamientos de la línea media. No se observan lesiones en los núcleos grises de la base ni en el tálamo. El cerebelo y el tallo cerebral son de apariencia normal. Los senos paranasales y celdillas mastoideas visualizadas se ven con adecuada neumatización. Lo visualizado de las órbitas es normal. No se observan alteraciones óseas.

OPINIÓN: No se observan alteraciones agudas intracraneales evidentes por escanografía.

Paciente Crónico: No

Firmado por: DIDIER GUSTAVO SOSSA BALLESTEROS, RADIOLOGIA, Reg: 80075671

### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 01/06/2018 05:06 SUBJETIVO

**DIETA** 

### **ANÁLISIS**

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE DIETA

#### **PLAN**

- DIETA NORMAL

Paciente Crónico: No

### **ÓRDENES MÉDICAS**

**DIETAS** 

01/06/2018 05:07 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

Firmado por: MARIA DEL ROSARIO ROJAS BECERRA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1144047941

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:29 Página 7 / 7