

Apellidos:	PRIETO RIN	PRIETO RINCON						
Nombre:	IVAN DARIC)						
Número de ld:	CC-1014196	333						
Número de Ingreso:	1870593-2	1870593-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Ad	ct.:	29 Años		
Ubicación:	SALA DE TF	RAUMA		Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS						

Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	40.50
Ingreso	27	4	2018	Ingreso	18:52

Fecha DD MM AAAA Hora Egreso Egreso

Autorización: 36410321 - COTI RAN A SEM 273

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1536331

Fecha – Hora de Llegada: 27/04/2018 18:52 Fecha – Hora de Atención: 27/04/2018 18:55

Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C. Barrio de residencia: ENGATIVA EL DORADO

DATOS DE REINGRESO

Reingreso: Si Tipo de reingreso: Intrainstitucional

Clase: Precoz (menos de 24 horas) Servicio: URGENCIAS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

Escandalo en via publica

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 110/60 mmHg Presión Arterial Media: 76 mmHg

Toma Presión: Manual

Frecuencia Respiratoria: 16 Res/Min

Pulso:104 Pul/MinLugar de la Toma:Radial IzquierdoTemperatura:36.5 °CSaturación de Oxigeno:93 %

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

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO TRASTORNO DE LA CONDUCTA

Clasificación: 3 - TRIAGE III Ubicación: CONSULTORIO ADULTOS

OBSERVACIONES

Paciente con cuadro clinico de 10 dias de evolucion consistente en ideas fijas, taquilalia y comportamiento inadecuada

Firmado por: HECTOR DANIEL SALAMANCA GOMEZ, MEDICINA URGENCIAS, Reg: 1024464439

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

niega

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 27/04/2018 18:56

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 27/04/2018 18:56

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo Sistema de Creencias: Cristiano

Estado Civil: Casado

Nivel de Escolaridad: Universitarios Completos Fuente de la Historia: Hermano

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 1 / 11



Apellidos:	PRIETO RIN	PRIETO RINCON						
Nombre:	IVAN DARIC	IVAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196	333						
Número de Ingreso:	1870593-2	1870593-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act	t.:	29 Años		
Ubicación:	SALA DE TF	RAUMA		Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS						

No, Con quién vive: Esposa e hijo

Ocupación: OBREROS MANUFACTUREROS Y TRABAJADORES NO CLASIFICA

Oficinista Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA Escandalo en via publica ENFERMEDAD ACTUAL

Oficio:

Paciente de 29 años con cuadro clinico de 10 dias de evolucion consistente en ideas fijas asociadas a la religion, taquilalia, ansiedad, alucinaciones auditicas, ideas de persecucion y comportamiento inadecuado, el dia de hoy paciente se retira la ropa en via publica y la regala junto con sus poseciones en las que se encuentran billetera y documentacion razon por la cual familiares solicitan servicio de ambulancia y es traido a la institucion

Vive solo:

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:niega

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: Lesion en ligamento cruzado

Quirurgicos: niega Alergicos: niega

Habitos: familiar refiere consumo de sustancia no especificado via inhalatoria

Farmacologicos: niega

Familiares: Abuela materna HTA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 27/04/2018 19:01

Frecuencia Cardiaca: 104 Res/Min

Frecuencia Respiratoria: 16 Res/Min Tipo de Respiración: Normal

Ventilacion Asistida: No

Temperatura: Normotermico 36.5°C Saturación de Oxigeno: 93%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 27/04/2018 19:01

Aspecto general: Bueno Condición al llegar: Normal Color de la piel: **NORMAL** Orientado en tiempo: Si Estado de hidratación: Hidratado Si Orientado en persona: 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
27/04/2018 19:01	Manual	110	60	76	MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO	SENTADO	
Pulso (Pul/min)							

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
27/04/2018 19:01	104	Presente		Radial Izquierdo	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 2 / 11



Apellidos:	PRIETO RIN	PRIETO RINCON						
Nombre:	IVAN DARIC	IVAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196	333						
Número de Ingreso:	1870593-2	1870593-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años			
Ubicación:	SALA DE TR	RAUMA		Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS						

Cabeza

Craneo: Normal Normocefalo, escleras anictericas, pupilas normoreactivas, mucosa oral humeda

Cuello

Faringe: Normal Cuello simetrico, movil, sin masas palpables

Torax

Caja Toraxica: Normal Torax simetrico, normo expansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplo, ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen

Abdomen anterior: Normal Abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, sin signso de irritacion peritoneal

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal Simetricos, moviles sin edemas

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal Simetricos, moviles sin edemas

Neurologico

Neurologico: Normal Sin deficit evidente

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OTROS ESTIMULANTES. INCLUIDA LA CAFEINA:	F158	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL
OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			

Plan:

Paciente con cuadro clinico de 10 de evolucion de inicio subito consistente en ideas fijas asociadas con la religion, hiperprosexico, taquilalico, con pensamientos de persecucion, el dia de hoy a presentado conductas inapropiadas realizando actos nudistas en via publica, paciente se presenta como mal informante quien no colabora a la entrevista asiste a la institucion en compañia de familiar, el cual refiere inicio subito de cuadro el cual en los ultimos 3 dias a presentado ideas de persecucion y comportamientos inadecuados

Al momento paciente ena decuadas condiciones generales, hidratado afebril, con signos vitales dentro de limites normales, niega fiebre, niega nauseas y vomito neiga otra sintomatologia, se solicitan paraclinicos para descartar alteracion por toxicos y alteracion organcia dado inicio subito de cuadro se solicita imagenes para descartar alteraciones estructurales

Laboratorios para Benzodiacepinas, canabinoides, cocaina y barbituricos; Paraclinicos glucosa, electrolitos, hemograma, azoaddos, TAC de craneo

Midazolam 5 mg en caso de agitacion

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

27/04/2018 19:21 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE (879111)

LABORATORIO

27/04/2018 19:20 NITROGENO UREICO BUN\r (903856)

27/04/2018 19:20 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS (903895)

-

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 3 / 11



Apellidos:	PRIETO RIN	PRIETO RINCON						
Nombre:	IVAN DARIC	VAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196	333						
Número de Ingreso:	1870593-2	1870593-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act	.: 29 Años			
Ubicación:	SALA DE TF	RAUMA		Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS						

27/04/2018 19:20 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO (902210)

27/04/2018 19:19 CLORO\r (903813)

<u>-</u>

27/04/2018 19:19 POTASIO\r (903859)

27/04/2018 19:19 SODIO\r (903864)

27/04/2018 19:19 BARBITURICOS\r (905204)

27/04/2018 19:19 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÖA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\r (905717)

27/04/2018 19:18 COCAINA\r (905726)

27/04/2018 19:18 BENZODIACEPINAS\r (905306)

-

MEDICAMENTOS

27/04/2018 19:22 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA Dar solo en caso de agitacion -

MEZCLAS

27/04/2018 19:22 LACTATO DE RINGER ADULTOS LACTATO DE RINGER PASAR A 40 CC/HRA. 1 dia

Firmado por: HECTOR DANIEL SALAMANCA GOMEZ, MEDICINA URGENCIAS, Reg: 1024464439

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA URGENCIAS UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 27/04/2018 23:43 SUBJETIVO

S: Paciente refiere adecuado estado general persiste con ideas fijas, taquilalia e hiperprosexia

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Hemograma: Leucos: 10.65; Neutrofilos: 6.6; Linfocitos: 2.9 Hb: 16.5; HTO: 47.8; PLT401Na: 139; K: 3.45; Cl: 108.1; BUN: 12.2; Creatinina 0.93

ANÁLISIS

Paciente masculino de 29 años de edad sin antecedentes medicos ni psiquiatricos el dia de hoy presenta alteraciond e comportamiento agitacion psicomotora, ideas fijhas basadas en la religion, familiar refiere que compañeros cercanos de trabajo en los ultimos dos dias han realizado ingesta de sustancias psicoactivas.

Durante estancia en els ervicio presenta episodio de agitacion psicomotora, agresividad verbal con pareja, e intento de agresion fisica por lo cual se decide inmovilisacion tipo sugesion en 3 puntos y sedacion con benzodiacepina (9 de la noche); actualmente paciente consciente alerta, sin nuevos episodios de agresividad, sin alteracion del patron ventrilatorio, pendiente reporte de toxicos, se toman toxicos psoiterior a formulacion y suministro de benzodiacepinas dado agresividad del paciente, segun reportes se definira interconsulta con servicio de psiquiatria

PLAN

_Midazolam 5 mg IM

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

27/04/2018 23:54 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 5 mg IM dosis unica -

Firmado por: NADIA LORENA NAISAQUE BARBOSA, MEDICINA URGENCIAS, Reg: 53121233

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 4 / 11



Apellidos:	PRIETO RIN	PRIETO RINCON						
Nombre:	IVAN DARIC	IVAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196	333						
Número de Ingreso:	1870593-2	1870593-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años			
Ubicación:	SALA DE TR	RAUMA		Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS						

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/04/2018 00:05

SUBJETIVO

Fecha de Examen 27/04/2018 Tipo de Examen TAC DE CRANEO SIMPLE

ANÁLISIS

Fecha de Examen 27/04/2018 Tipo de Examen TAC DE CRANEO SIMPLE

Fecha y hora del informe: 27/04/2018 20:25

Técnica de Examen

Dosis 67.4 mGy

En equipo multidetector de cuatro canales se realiza adquisición plano axial desde el vértex hasta la base de cráneo. Registro para tejido blando y hueso Hallazgos

Densidad normal del parénquima nervioso supratentorial con adecuada diferenciación sustancia gris sustancia blanca. Volumen normal del sistema ventricular. Cisternas de la base libres. No se define lesión ocupante de espacio intra ni extraaxial ni signos de evento isquémico agudo en evolución. Estructuras óseas de la base del cráneo y calota normales

Conclusiones

Conclusiones

Estudio dentro de límites normales Paciente Crónico: No

Firmado por: LUISA FERNANDA JAIMES MARTINEZ, RADIOLOGIA, Reg: 53083756

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA URGENCIAS UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/04/2018 01:35
SUBJETIVO

Paciente con cuadro clincio de 10 dias de evolucion consistente en taquilalia, taquipsiquia, hiperprosexia, afecto labil y actos inapropiados

S: Paciente poco colaborador para la entrevista, no habla en un principio solo se comunica con señas posteriormente se comunica con el entrevistador refiriendo adecuado estado general niega cefalea, nauseas y vomito, niega fiebre,, niega cualquier otra sintomatologia

OBJETIVO

Paciente ena decuado estado general hidratado afebril

SV: FC: 95; FR: 17; TA: 115/65; SATO2: 92%

Normocefalo, escleras anictericas, pupilas nromoreactivas, mucosa oral humeda

Cuello movil sin masas palpables sin ingurgitacion yugular

Torax: Simetrico, normo expansible, ruidos cardiacos ritmicos sin sopolos, ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen: Blando depresible no doloroso a la palpacion sin signos de irritacion peritoneal

Extremidades: Superiores e inferiores simetricas, con movilidad conservada, fuerza conservada

Neurologico: orientado en tiempo espacio y persona sin deficit neurologico evidente

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Cocaina: negativosCannabinoides: Positivo Benzodiacepinas: NegativosBarbituricos: Negativos

ANÁLISIS

Paciente de 29 años sin antecedentes patologicos o psiquiatricos de importancia con cuadro clinico de 10 dias de evoluciond e aparicion subita consistente en ideas fijas de caracter religioso, taquilalia, taquipsiquia, hiperprosexia, con alucinaciones auditivas e ideas de persecucion quien el dia de hoy presento comportamiento inadeucado retirandose la ropa en via publica

Al momento paciente en adecuadas condiciones generales, hidratado, afebril, con ruidos caridacos rimticos sin soplo, ruidos respiratoriso sin agregados, sin deficit neurologico evidente quien niega cualquier sintomatologia, sin embargo apciente persiste con ideas fijas, taquilalia, hiperprosexia, alucinaciones auditivas y afecto labil, con comportamientos inadecuados

Se reportan paraclinicos que evidencian cuadro hematico y funcion renal dentro de limites normales, electrolitos sin alteracion; se realiza TAC de craneo simple que se reporta dentro de limites normales; Se realizan laboratorios para consumo de toxicos los cuales se presentan negativos para benzodiacepinas, barbituricos y cocoaina, sin embargo se presentan positivos apra cannabinoides

Al reinterrogar paciente acepta consumo de caannabis desde hace 5 años no se refiere frecuencia, se menciona abandono del consumo hace aproximadamente 10 dias

Debido a lo anterior se considera paciente no presneta alteracion organica que justifique cuadro clinico de ingreso por lo que se solicita valoracion por

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 5 / 11



Apellidos:	PRIETO RIN	PRIETO RINCON						
Nombre:	IVAN DARIC)						
Número de ld:	CC-1014196	333						
Número de Ingreso:	1870593-2	1870593-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Ac	:t.:	29 Años		
Ubicación:	SALA DE TR	RAUMA		Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS						

servicio de psiquiatria

PLAN

_Interconsulta con psiquiatria Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

28/04/2018 02:05 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

Paciente con ideas fijas, taquilalia, taquipsiaquia, hiperprosexia, ideas de persecusion, afecto labil y alucinaciones auditivas

28/04/2018 02:05 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

Paciente con ideas fijas, taquilalia, taquipsiaquia, hiperprosexia, ideas de persecusion, afecto labil y alucinaciones auditivas

Firmado por: NADIA LORENA NAISAQUE BARBOSA, MEDICINA URGENCIAS, Reg: 53121233

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/04/2018 08:52 SUBJETIVO

****RESPEUSTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA*****

OBJETIVO

PACIENTE EN MANIA

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTL RIESGO DE AGITACION PSICOMOTORA SE IINDICA SEDACION CON INFUSIÓN DE MIDAZOLAM Y ANTIPSICOTICO

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
EPISODIO MANIACO, NO ESPECIFICADO	F309	Comorbilidad	Confirmado	

PLAN

OLANZAPINA 10MG VO ORODISPERSABLE AHORA

MIDAZOLAM 6 AMP EN 470CC IV PASAR INICIALMENTE A 20 CC

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

28/04/2018 09:00 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 6 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA diluir en 470cc de ssn y pasar a 20cc hora en los primeros 30 min y coninuar a 10 cc hora -manejo MEZCLAS

28/04/2018 08:57 SOLUCION SALINA NORMAL 0 9% ADULTOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% PASAR A 20 CC/HORA 1 dia

con midazolam

Firmado por: JULIAN MATEO BENITEZ MEDINA, RESIDENTE PSIQUIATRIA, Reg: 1032459890

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/04/2018 09:28 SUBJETIVO

*****RESPUESTA INTERCONSULTA POR PSIQUIATRÍA****

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, DIESTRO, RELIGION CRISTIANO, CATOLICO, EVANGELICO, TIENE 2 HERMANOS Y UN HIJO, TRABAJA EN UN PERIODICO COMO TECNICO DE IMPRESION .

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 6 / 11



Apellidos:	PRIETO RIN	PRIETO RINCON						
Nombre:	IVAN DARIO	IVAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196	333						
Número de Ingreso:	1870593-2	1870593-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Ac	:t.:	29 Años		
Ubicación:	SALA DE TR	RAUMA		Cama:				
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS						

INGRESA EN LA NOCHE DE AYER EN AMBUALCIA SOLICITADA POR LA FAMILIA, POR ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO DADOS POR INQUIETUD MOTORA, VOZ ALTISONANTE CON IDEAS MISTICAS SOBREVALORADAS Y MEGALOMANIACAS, EN HISTORIA DE INGRESO SE DOCUMENTAN QUE SE DESVISITIO ENVIA PUBLICA Y REGALO LAS PERTENENCIAS.

ANTECEDENTE DE CONSUMO DE ALCOHOL DE FRECUENCIA INTERDIARIA HASTA LA EMBRIAGUEZ Y MARIHUANA. ADEMAS HA PROBADO PERICO HACE MAS DE 2 AÑOS. REFEIRE ANTECEDENTE DE IDEACION SUICIDA HACE 10 DIAS NO ESPECIFICA IDEAS O METODOS.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: niega Alergicos: niega

Familiares: Abuela materna HTA

Patologicos: Lesion en ligamento cruzado

Farmacologicos: niega

Habitos: familiar refiere consumo de sustancia no especificado via inhalatoria

OBJETIVO

EN CAMILLA DE SALA DE TRAUMA VISTE CON CAMISETA NEGRA Y PANTALONETA, CON INMIVILIZADORES EN MUÑECAS NO FIJOS A LA CAMILLA, ALERTA, CONSCIENTE ACTITUD FAMILIAR, ORIENTADO EN LAS TRES ESERAS, HIPORPOSEXICO, PENSAMIENTO ILOGIO COHERENTE TAQUIPSIQUICO CON IDEAS DELIRANTES DE TIPO MISTICAS SOBREVALORADAS Y MEGALOMANIACAS, TANGENCIAL, AFECTO EXPANSIVO, SENSOPERCEPCION REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS, LENGUAJE TAQUILALICO ALTISONANTE, MEMORIA REFIERE AMNESIA LACUNAR POSTERIOR A SALIR DEL TRABAJO ASTA EL INGRESO AL HOSPITAL, INQUIETUD MOTORA, INSOMNIO, JUICIO Y RACIOCINIO INTERFERIDOS POR EL PENSAMIENTO Y EL AFECTO, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRES.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

MARIHUANA POSITIVOCOCACINA, BENZODIACEPINAS, BARBITURICOS NEGATIVOS

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESA EN LA NOCHE DE AYER POR CUADRO DE ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y MARIHUANA, CON TAC DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, EN EL MOMENTO CON IDEAS DELIRANTES MISTICAS Y MEGALOMANIACAS, AFECTO EXPANSIVO, SE CONSIDERA EPISODIO MANIACO, SE ADMINISTRAN 10MG VO DE ZYPREXA ZYDIS, SE INDICA SEDACION POR RIESGO DE AUTO O HEEROAGRESION Y FUGA, SE SOLICITA VALORACION POR TOXICOLOGIA Y MEDICINA INTERNA, SE AJUSTA MANEJO FARMACOLOGICO Y SE INICIAN TRAMITES DE RESMISION A USM.

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	F312	Comorbilidad	Confirmado	

PLAN

- -DIETA PARA LA EDAD
- -CARBONATO DE LITIO 300MG VO 8 AM Y 600MG VO 8 PM
- -MIDAZOLAM 30MG EN 470CCC DE SSN IV PASAR A 20 CC HORA Y AJUSTAR A LOS 30 MIN SEGUN CONTROL DE SINTOMAS
- -TIAMINA 300MG VO CADA 24 HORAS
- QUETIAPINA 25MG VO CADA 12 HORAS

SS EKG

SS PERFIL HEPATICO Y RENAL.

SS VALORACION POR TOXICOLOGIA

SS VALORACION POR MEDICINA ITNERNA CON FINES DE REMISION A USM

P/ AMPLIAR HISTORIA CLINICA CON FAMILIAR

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

REMISION A USM

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 7 / 11



Apellidos:	PRIETO RINCON							
Nombre:	IVAN DARIC	IVAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196	CC-1014196333						
Número de Ingreso:	1870593-2							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años			
Ubicación:	SALA DE TRAUMA Cama:							
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS							

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA

28/04/2018 10:10 CONTROL DE SIGNOS VITALES

riesgo de hipotension

28/04/2018 10:11 INMOVILIZACION

inmovilizar en 5 puntos en caso de agitacion psicomotora

tab episoidio maniaco

INTERCONSULTAS

28/04/2018 09:58 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA

paciente masculino de 29 años de edad quien ingresa por episodio maniaco con sintomas psicoticos, con antecedente de consumo de spa, actualmente alcohol y cannabinoides.

οk

28/04/2018 09:58 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA

paciente masculino de 29 años de edad quien ingresa por episodio maniaco con sintomas psicoticos, con antecedente de consumo de spa, actualmente alcohol y cannabinoides.

ss valroacion y concepto

-med interna: con fines de remision a unidad de salud mental

28/04/2018 09:58 INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

paciente masculino de 29 años de edad quien ingresa por episodio maniaco con sintomas psicoticos, con antecedente de consumo de spa, actualmente alcohol y cannabinoides.

ok

28/04/2018 09:58 INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

paciente masculino de 29 años de edad quien ingresa por episodio maniaco con sintomas psicoticos, con antecedente de consumo de spa, actualmente alcohol y cannabinoides. ss valroacion y concepto

-med interna: con fines de remision a unidad de salud mental

LABORATORIO

28/04/2018 09:55 TRANSAMINASA GLUTµMICOPIRéVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]\r (903866)

 $28/04/2018\ 09:55\ TRANSAMINASA\ GLUT \mu MICO\ OXALACITICA\ O\ ASPARTATO\ AMINO\ TRANSFERASA\ [TGOAST]\ (903867)$

MEDICAMENTOS

28/04/2018 09:54 LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG 3 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia administrar una tableta vo 8 am y dos tabletas vo 8 pm mania

28/04/2018 09:54 TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia administrar 300mg vo cada 12 horas alcoholismo

28/04/2018 10:08 QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 25 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia administrar una tableta vo 7 am y 5 pm manejo

CANCELADO

28/04/2018 10:10 QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 25 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia administrar una tableta vo 7 am y 5 pm tab

mipres del (28/04/2018) #: 20180428160005945098

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

28/04/2018 09:56 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

paciente de 29 años de edad con episodio maniaco

ok

28/04/2018 09:56 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

paciente de 29 años de edad con episodio maniaco

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 28/04/2018 11:09 se avala nota de residente

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

Firmado por: JULIAN MATEO BENITEZ MEDINA, RESIDENTE PSIQUIATRIA, Reg: 1032459890

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 8 / 11



Apellidos:	PRIETO RIN	PRIETO RINCON						
Nombre:	IVAN DARIC	IVAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196	CC-1014196333						
Número de Ingreso:	1870593-2							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años			
Ubicación:	SALA DE TR	SALA DE TRAUMA Cama:						
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS							

Validado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/04/2018 10:50 SUBJETIVO

respuesta de interconsulta Toxicologia instructor dr tolosa

mc"traido en ambulancia por agitacion"

ea: paciente de 29 años en el momento en compañia del hermano quien brinda la informacion para la historia clinca dado que en el momento paciente se encuentra bajo sedacion con infusion de midazolam, refiere acompañante cuadro de 7 dias de evolucion cambios comportamentales, con alucionaciones visuales auditivas, ideas misticas y megalomaniacas, acusando haberse desvestido en via publica y haber regalado sus pertencias. segun lo manifestado por hermano consumo ocacional de cannabis y alcohol en el momento no se logra evaluar historia de consumo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA RENAL: diursis positivo

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: niega Alergicos: niega

Familiares: Abuela materna HTA

Patologicos: Lesion en ligamento cruzado

Farmacologicos: niega

Habitos: familiar refiere consumo de sustancia no especificado via inhalatoria

OBJETIVO

bajo efecto de sedacion con midazolam

SV: FC: 70 ta 110/70 sat 92

Normocefalo,

Cuello movil sin masas palpables sin ingurgitacion yugular

Torax: Simetrico, normo expansible, ruidos cardiacos ritmicos sin sopolos, ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen: Blando depresible no doloroso a la palpacion sin signos de irritacion peritoneal Extremidades: Superiores e inferiores simetricas, con movilidad conservada, fuerza conservada

Neurologico:bajo efecto de sedoanalgesia

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

28/04/2018Cocaina: negativosCannabinoides: Positivo Benzodiacepinas: NegativosBarbituricos: NegativosHemograma: Leucos: 10.65; Neutrofilos: 6.6; Linfocitos: 2.9 Hb: 16.5; HTO: 47.8; PLT401Na: 139; K: 3.45; Cl: 108.1; BUN: 12.2; Creatinina 0.93

ANÁLISIS

paciente de 29 años sin antecedentes de importancia aparente historia de consumo de cannabinoides y alcohol, el cual al ingreso por alto riesgo de agitacion se indica por parte de psquiatria, sedacion con midazolam, reporte de cannabinoides en sangre positivos, tac de craneo sin alteraciones estructurales, sin otros alteraciones en los paraclincios, valroado por psiquiatria quien indica remision para usm, en el momento de dificil valoracion por efecto de sedacion por lo cual reinterrogaremos posteriormente para definir conducta por el servicio de toxicologia, se continuan ordenes por servicio tratante.

PLAN

observacion por toxicologia ordenes medicas por servicio tratante

Paciente Crónico: No

Firmado por: ANDRES MAURICIO RAMIREZ MAUSSA, RESIDENTE URGENCIAS, Reg: 1015435353

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/04/2018 11:01

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 9 / 11



Apellidos:	PRIETO RINCON							
Nombre:	IVAN DARIC	IVAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196333							
Número de Ingreso:	1870593-2							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act	:	29 Años		
Ubicación:	SALA DE TRAUMA Cama:							
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS							

SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA

Natural y procedente: Bogotá

Escolaridad: bachiller

Ocupación: técnico de impresión en un periódico

Motivo de consulta: Solicitan interconsulta para remisión a USM

Enfermedad actual: paciente de 29 años quien ingresa a la institución por alteración en el comportamiento secundario a consumo de alcohol y marihuana. Valorado por psiguiatría quienes consideran requiere traslado a USM, por lo que solicitan valoración previa a remisión.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: niega Alergicos: niega

Familiares: Abuela materna HTA

Patologicos: Lesion en ligamento cruzado

Farmacologicos: niega

Habitos: familiar refiere consumo de sustancia no especificado via inhalatoria

OBJETIVO

Paciente ena decuado estado general hidratado afebril

SV: FC: 95; FR: 17; TA: 115/65; SATO2: 92%

Normocefalo, escleras anictericas, pupilas nromoreactivas, mucosa oral humeda

Cuello movil sin masas palpables sin ingurgitacion yugular

Torax: Simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin sopolos, ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen: Blando depresible no doloroso a la palpacion sin signos de irritacion peritoneal Extremidades: Superiores e inferiores simetricas, con movilidad conservada, fuerza conservada

Neurologico: orientado en tiempo espacio y persona, alteraciones en el pensamiento.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Hemograma con leucocitosis leve sin otras alteraciones, función renal conservada, electrolitos sin alteraciones relevantes. TAC de cráneo simple sin alteraciones.

ANÁLISIS

Paciente sin antecedentes relevantes, hospitalizado por servicio de Psiquiatría dada alteración en el comportamiento posterior a ingesta de marihuana y alcohol, requiere traslado a USM, por lo que solicitan nuestra valoración.

Paciente en el momento sin hallazgos anormales al examen fisico además de las alteraciones en el pensamiento, sin signos de focalización neurológica, asintomático cardiovascular. Tiene paraclínicos sin alteraciones relevantes.

Por nuestro servicio no existe ninguna contraindicación para que paciente sea remitido.

No requiere intervenciones adicionales. Se cierra interconsulta

PLAN

Se cierra interconsulta.

Paciente Crónico: No

Firmado por: EDNA CAROLINA ARAQUE PARRA, MEDICINA INTERNA, Reg: 52866768

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/04/2018 13:15
SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA TOXICOLOGIA CLINICA
INSTRUCTOR DR MIGUEL TOLOSA

mc"traido en ambulancia por agitación"

ea: paciente de 29 años en el momento en compañía de padre, quien manifiesta paciente es trtaido al servicio de urgencias en ambulancia por cuadro de agitación psicomotora, secundario a problemas relacionados con su situación familiar actual, en el momento se interroga paciente quien comenta, se encuentra

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 10 / 11



Apellidos:	PRIETO RINCON							
Nombre:	IVAN DARIC	IVAN DARIO						
Número de ld:	CC-1014196333							
Número de Ingreso:	1870593-2							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Ad	:t.:	29 Años		
Ubicación:	SALA DE TRAUMA Cama:							
Servicio:	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS							

en estos momentos dentro del servicio de urgencias, hospitalizado por que le ha cambiado la vida ya que conocio a Jesuscristo y esta arrepentido de las cosas que ha hecho en los ultimos dias, entre las cuales asocia consumo de marihuana ultima vez hace 10 dias.

Segun interrogatorio a paciente, este comenta prueba marihuana, alcohol y cocaina a los 16 años, y que actualmente solo consume marihuana en pipa fumada de forma ocasional, refiere ultimo consumo de marihuana 2 plones hace 10 dias, niega consumo de otras sustancias psicoactivas. paciente mal informante.

Padre de paciente comenta no tenia conocimiento de consumo de spa de du hijo, pero manifiesta paciente viene con ideas religiosas desde hace 8 dias mas pronunciadas, asociado a alucinaciones visuales y auditivas, por lo cual ayer se excacerba sintomatologia, lo que lo lleva a desnudarse en via publica. padre comenta ademas cree que cuadro tambien es secundario a educacion brindada por ellos, ya que ellos (padre y madre), son pastores de iglesia cristiana, por lo cual han inducido a su hijo a ritos religiosos, para que consiga nuevamente la armonia de su hogar.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA GENITOURINARIO: diuresis positiva

OBJETIVO

paciente en regular estado general somnoliento, alertable al llamado, bajo efecto de sedacion con midazolam, con signos vitales: SV: FC: 76xmn, ta 110/76mmhg, sat 92% sin O2

Normocefalo, inveccion conjuntival biletaral, mucosas humedas, cuello no masas, sin inquigitacion yugular

Torax: Simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados, sin agregados pulmonares

Abdomen: Blando depresible no doloroso a la palpacion sin signos de irritacion peritoneal

Extremidades: Superiores e inferiores simetricas, con movilidad conservada, fuerza conservada

Neurologico:bajo efecto de sedoanalgesia, pupilas mioticas reactivas a la luz, piel sin lesiones

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

27/04/18: Cocaina: negativosCannabinoides: Positivo Benzodiacepinas: NegativosBarbituricos: NegativosHemograma: Leucos: 10.65; Neutrofilos: 6.6; Linfocitos: 2.9 Hb: 16.5; HTO: 47.8; PLT401Na: 139; K: 3.45; Cl: 108.1; BUN: 12.2; Creatinina 0.93

ANÁLISIS

paciente de 29 años de edad, quien ingresa al servicio de urgencias por cuadro psicotico agudo, asociado a agitación psicomotora, quien tiene antecedente de consumo de spa, cocaina, cannabinoides, con reporte de perfil toxicologico positivo para cannabinoides, paciente al interrogatorio quien informa los consume de forma ocasional, ultimo consumo hace 10 dias, en el momento paciente manifiesta quiere cambiar conductas ya que ha conocido a JESUCRISTO, por nuestro servicio no se considera paciente requiere manejo de desintoxicación ya que es evidente prima su patologia psiquiatrica, ademas paciente manifiesta consumo de spa ocasionales sin deseos de desintoxicación ya que dejara a un lado esas conductas, siguiendo sus creencias religiosas, por el momento se debe continuar manejo por servicio tratante, se cierra ic. En caso de que paciente, requiera desintoxicacion, se realizara posterior a manejo de patologia de base. gracias.

PLAN

-se cierra ic

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ordenes por servicio tratante

Paciente Crónico: No

Firmado por: LEIDY JOHANA VACA ALVARADO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 28/04/2018 18:13 Página 11 / 11