



Datos de Identificación

IdentificaciónGeneroEstado CivilReligión1030698041MASCULINOSOLTEROCatolicaNombreFecha NacimientoEdadDiscapacidad

JUAN CAMILO LOZANO GARCIA 1999-07-23 18

Ocupación Estrato Escolaridad Etnia

3 NO DEFINIDO NINGUNA DE LAS ANTERIORES

 Dirección
 Residencia
 Tel-1
 Tel-2

 DG 40 SUR 70B 22
 BOGOTA
 3006607422

Email NO TIENE

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-03-24 21:46:07

Ingreso al Servicio: 2018-03-24 21:44:58 Ingreso Triage: 2018-03-24 21:46:07 Ingreso Consulta: 2018-03-24 - 22:11:26

Prof: DUQUE CASTILLO GIOVANNI ENRIQUE Reg: 79835148

Acompañante: Parentesco: Teléfono:

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

INGRESA PACIENTE REFIERE TENER "SE TOMO ESE FRASCO CLONAZEPAM DICE QUE SOLO FUERON 3 GOTAS REFIERE ESTAR ABURRIDO POR
QUE ENCONTRÓ A LA NOVIA CON OTRO "NIEGA OTROS SÍNTOMAS

ANTECEDENTES : NIEGA ALERGIAS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA

VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO: NIEGA

ETIQUETA TOS: NO APLICA

SE EXPLICA CLASIFICACIÓN DE TRIAGE, Y TIEMPO DE ESPERA EN SALA SE INDICA DEBERES Y DERECHOS DEL USUARIO.

REALIZA TRIAGE JEFE ALEXANDRA LLANOS

Examen Físico

Signos Vitales

ľ	Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
	2018-03-24 21:53:52	124	101	36	90	20	96					

Estado de conciencia: Somnoliento Estado de movilidad: Normal Rango dolor: 3

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 1

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-03-24 21:53:52

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-03-24 22:11:26

Acompañante:ALEJANDRO LOZANOParentesco:Teléfono:3002743298

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

"TOMÉ UNAS GOTAS"

ACOMPAÑANTE: EL PADRE

Enfermedad Actual





PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PADRE, REFIERE EL PADRE QUE HACE 1 HORA RECIBE LLAMADA DE UN AMIGO DEL PACIENTE LLAMADO CRISTIAN
QUIEN LE INFORMA QUE SE HA TOMADO UNAS GOTAS DE CLONAZEPMA "ME TOMÉ 5 GOTAS" CON POSTERIRO SOMNOLENCIA, POCO ALERTABLE
POR LO CUAL DECIDEN TRAERLO AL SERVICIO DE URGENCIAS. REFIERE DESENCADENANTE FUE LA INFIDELIDAD DE SU NOVIA, NO EVENTOS NI
CUADROS IMILARES DE INTENTO DE SUCIDIO. NO ES CLARO DESEO DE MUERTE PUES PACIENTE NO RESPONDE PREGUNTAS REALZIADAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexosNo refiereOjosNo refiereORLNo refiereCuelloNo refiereCardiovascularNo refierePulmonarNo refiereDigestivoNo refiere

Genital/urinario DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

Musculo/esqueletoNo refiereNeurológicoNo refiereOtrosNo refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha		PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-03-24 22:2	5:55	120	80	36	60	20	99					14

Rango dolor: 10

Condiciones generales ADECUADAS CONDICIONES

Cabeza NORMOCEFALO

Ojos PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, HIPERMIA CONJUNTIVAL SUPERFICIAL BIALTERAL

Oidos NORMAL

Nariz MUCOSA ROSADA

Orofaringe OROFARINGE SIN ALTERACIONES

Cuello MOVIL SIN ADENOPATIAS

 Dorso
 SIMETRICO

 Mamas
 NO SE EXPLROA

 Cardíaco
 CP NORMAL

 Pulmonar
 CP NORMAL

 Abdomen
 SIN IRRITACION

 Genitales
 NO SE EXPLORA

 Extremidades
 EUTROFICAS SIN EDEMA

Neurológico ALERTABLE CON LLAMDO, APERTURA OCULAR CON LLAMDO, BRADILALICO, BRADIPSIQUICO, COSCIENTE, ORIENTADO,

COLABROADOR, RESPONDE PREGUNTAS SENSILLAS, NO FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

Otros NOMINA, REPITE, CALUCULA, INTROSPECCION ADEUCADA, NO IDEAS LAUCINATORIAS, NO IDEAS DE HETEROAGERSION,

IDEAS DE AUTOAGRESION NO ESTRUCTURADAS, IDEACION SUICIDA NO CLARA, PACIENTE NO ES CALRTRO EN DICHOS

EVENTOS

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PADRE, REFIERE EL PADRE QUE HACE 1 HORA RECIBE LLAMADA DE UN AMIGO DEL PACIENTE LLAMADO CRISTIAN QUIEN LE INFORMA QUE SE HA TOMADO UNAS GOTAS DE CLONAZEPMA "ME TOMÉ 5 GOTAS" CON POSTERIRO SOMNOLENCIA, POCO ALERTABLE POR LO CUAL DECIDEN TRAERLO AL SERVICIO DE URGENCIAS. REFIERE DESENCADENANTE FUE LA INFIDELIDAD DE SU NOVIA, NO EVENTOS NI CUADROS IMILARES DE INTENTO DE SUCIDIO. NO ES CLARO DESEO DE MUERTE PUES PACIENTE NO RESPONDE PREGUNTAS REALZIADAS. AL EXAMEN FISICO ALERTABLE CON LLAMDO, APERTURA OCULAR CON LLAMDO, BRADILALICO, BRADIPSIQUICO, COSCIENTE, ORIENTADO, COLABROADOR, RESPONDE PREGUNTAS SENSILLAS, NO FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS, NOMINA, REPITE, CALUCULA, INTROSPECCION ADEUCADA, NO IDEAS LAUCINATORIAS, NO IDEAS DE HETEROAGERSION, IDEAS DE AUTOAGRESION NO ESTRUCTURADAS, IDEACION SUICIDA NO CLARA, PACIENTE NO ES CALRTRO EN DICHOS EVENTOS, SE COSNIDERA PACIENTE CON INTENTO SUICIDO CON INTOXICAION CON BENZODIACEPINAS,S E INDICA MANEJO EN OBSERVACON, MANEJO HIDRICO, AMPLIAR ESTUDIOS ORGANICOS Y REMISION PARA VALROAICON PSIQUAITRIA, SE LLENAN FICHAS EPIDEMIOLOGICA,S SE EPXLICA,A CEPTA Y ENTIENDE

IDX: INTENTO SUICIDA





PLAQ	336	10³/uL	150	500
RBC	5.49	10*6 x ul	3.8	6.5
RDW	13.7	%	11.5	15.5
RDW-SD	41.9	fL		
VCM	83.8	fL	80	100
VMP	10.7	fL	6.4	13
WBC	7.30	uL^3	4	11.5

C:

F: Luisa Isabel Torres Mattius

Fecha: 2018-03-25 02:23:44 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2018-03-25 08:55:31 Resultado de paraclinico evaluado.

sin respuesta inflamatoria

-- Fin de Nota. -- VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO - 0,5190501 --

Prof: VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

U

Ayudas Dx

262525 895100.00 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE

SUPERFICIE SOD

Fecha: 2018-03-24 22:25:45 CAROLINA VILLAR ROJAS Reg: 1015425907Â

R: previo consentimiento informado y firmado . Se toma electrocardiograma segun orden medica sin complicaciones

C:

F: WILCHES SABOGAL DUBYS

Fecha: 2018-03-24 22:50:01.665443 WILCHES SABOGAL DUBYS Reg: 51812856

NMD:

Prof: Reg:

Indicaciones Médicas

108126 2018-03-24 22:25:02 CAROLINA VILLAR ROJAS Reg: 1015425907Â

Nota Indicación:

IDX: INTENTO SUICIDA

INTOXICACION EXOGENA BENZODIACEPINAS

OBSERVACION URGENCIAS

NVO

L. RINGER BOLO 100 CC - CONTIANUR 100 CC HORA

SS PARALCINICOS

CSV AC

HOJA NEUROLOIGICA CADA 2 HORAS

REMISION PSIQUIATRIA

SE EXPLICA, A CEPTA Y ENTIENDE

CONSULTA (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-03-24 22:25:55

872647 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

SE ABER FOLIO PARA REMISION

IDX: INTENTO SUICIDA

INTOXICACION EXOGENA BENZODIACEPINAS

OBSERVACION URGENCIAS

NVO

L. RINGER BOLO 100 CC - CONTIANUR 100 CC HORA

SS PARALCINICOS

CSV AC

HOJA NEUROLOIGICA CADA 2 HORAS

REMISION PSIQUIATRIA

SE EXPLICA, A CEPTA Y ENTIENDE





Diagnóstico

- DX Ppal: T424 - ENVENENAMIENTO POR ANTIEPILEPTICOS, HIPNOTICOS-SEDANTES Y DROGAS ANTIPARKINSONIANAS: BENZODIAZEPINAS

Evo: 872647 - CAROLINA VILLAR ROJAS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1015425907Â

Fecha - 2018-03-24 22:26:57 // Sala Observacion Adulto - Floresta

Destino

Destino: Remitido Red Externa

IDX: INTENTO SUICIDA

INTOXICACION EXOGENA BENZODIACEPINAS

OBSERVACION URGENCIAS

NVO

L. RINGER BOLO 100 CC - CONTIANUR 100 CC HORA

SS PARALCINICOS

CSV AC

HOJA NEUROLOIGICA CADA 2 HORAS

REMISION PSIQUIATRIA

SE EXPLICA, A CEPTA Y ENTIENDE

Conducta

10

Medicamentos

232225 103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE)

C/D: 2-Bolsa

INTRAVENOSO

Fecha - 2018-03-24 22:26:44 - CAROLINA VILLAR ROJAS Reg: 1015425907Â

Fr: 1-Unica

#Dosis:1

Nota Indicación: BOLO 1000 CC

Ejecutado

91000195 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN)

BOLSA

INTRAVENOSO Lot: SB18CE0 -FF: 2020-03-01

-FV: 2020-03-01

PLASTICA DE PVC GRADO

MEDICO DE

DOS SALIDAS.

CON BOLSA

EXTERNA DE

POLIFTII FNO

DF ALTA

DENSIDAD POR

1000 ML

canalizacion de acceso venoso e inicio de liquidos endovenosos segun orden medica sin complicaciones niega alergias

Fecha: 2018-03-24 23:13:00 DUQUE CASTILLO GIOVANNI ENRIQUE Reg: 79835148

872647 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-03-24 22:26:57

872783 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

NOTA DE INGRESO

PROFESIÓN: TRABAJADOR EN CONSTRUCCIÓN

RELIGIÓN: TESTIGO DE JEHOVÁ

VIVIENDA: CON PADRES Y HERMANOS EN TIMIZA ACOMPAÑANTE: PADRE: ALEJANDRO LOZANO

INFORMACIÓN: DE PADRE

CALIDAD: BUENA

MC: "LO TRAJIMOS PORQUE TOMÓ CLONAZEPAM"

EA: PACIENTE ES TRAÍDO POR SU PADRE, QUIEN REFIERE: "A LAS 17+00 RECIBÍ UNA LLAMADA DE SU AMIGO CRISTIAN QUIEN REFIERE QUE MI





HIJÓ SE TOMÓ 3 GOTAS DE CLONAZEPAM. SU AMIGO LAS TENÍA PORQUE ÉL SUFRE DE DEPRESIÓN. MI OTRO HIJO FUE POR ÉL Y LE CONTÓ QUE ENCONTRÓ A SU NOVIA SIÉNDOLE INFIEL, POR LO QUE ESPERA A QUE SU AMIGO ESTÉ DISTRAÍDO Y SE TOMA LAS GOTAS". PADRE DECIDE TRAER A SU HIJO A URGENCIAS YA QUE NO ENCUENTRA SOMNOLIENTO. PADRE NIEGA EPISODIOS ANTERIORES, NIEGA IDEAS O GESTOS SUICIDAS. PADRE REFIERE PACIENTE ES TÍMIDO. NO ES POSIBLE ENTREVISTAR A PACIENTE YA QUE SE ENCUENTRA DURMIENDO. PADRE REFIERE HABLÓ CON EL AMIGO, EL CUAL LE MUESTRA EL TARRO DE CLONAZEPAN Y PADRE REALIZA CÁLCULO DE INGESTA DE 15 GOTAS

REVISIÓN POR SISTEMAS:

NIEGA

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NEUMONÍA A LOS 10 MESES DE VIDA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: NIEGA TRAUMÁTICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: BEBIDAS ENERGIZANTES OCASIONALES

FAMILIARES: MADRE DEPRESIÓN, ABUELO MATERNO ESQUIZOFRENIA HEMOCLASIFICACIÓN: A POSITIVO, NIEGA TRANSFUSIONALES

EXAMEN FÍSICO:

TA: 120 / 93 MMHG FC: 60 LPM FR: 18 RPM TEMP: 36.0 GRADOS C SAT: 96 %

BUENAS CONDICIONES GENERALES

CABEZA SIN ALTERACIONES / NORMOCEFÁLICO

OTOSCOPIA BILATERAL DENTRO DE LA NORMALIDAD

RINOSCOPIA SIMPLE SIN ALTERACIONES

MUCOSA ORAL HÚMEDA

CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RSCS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS

RSRS SIN SOBREAGREGADOS, NO SE EVIDENCIAN TIRAJES NI RETRACCIONES NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN BLANDO, NO EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACIÓN.

NORMOCONFIGURADOS

SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, ARCOS DE MOVILIDAD SIN ALTERACIONES NEUROLÓGICO:

PACIENTE SOMNOLIENTO, RESPONDE AL LLAMADO, RESPONDE AL ESTÍMULO LUMINOSO, RESPONDE A ESTÍMULO DOLOROSO. NO ESTUPOROSO, NO COMATOSO.

NO ES POSIBLE VALORAR FUNCIONES MENTALES SUPERIORES

PARES CRANEANOS: I NO ES POSIBLE VALORAR

II: REACCIÓN PUPILAR A LA ACOMODACIÓN Y LUMINOSO. CAMPIMETRÍA POR CONFRONTACIÓN PRESENTE

III-IV-VI: MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS NO PRESENTA PTOSIS.

V: SENSIBILIDAD FACIAL SIMÉTRICA.

VII: SIMETRÍA FRONTAL, CIERRE DE PÁRPADOS SIN ALTERACIONES. NO SE EVIDENCIA DESVIACIÓN DE LA COMISURA LABIAL. REFLEJO CORNEANO DENTRO DE LA NORMALIDAD

VIII: ACUMETRÍA SIMPLE SIN EVIDENCIA DE HIPOACUSIA.

IX-X: UVULA CENTRAL, ELEVACIÓN DEL VELO DE PALADAR SIN COMPLICACIONES.

XI MOVIMIENTO CERVICAL CONSERVADO

XII: MOVIMIENTO LINGUAL PRESENTE

TONO Y TRIFISMO SIN AFECTACIÓN.

NO PRESENTA ASTEREXIS NI HIPERPATÍA. REFLEJOS MÚSCULOTENDINOSOS ++/++++ EN LAS CUATRO EXTREMIDADES.

SENSIBILIDAD CONSERVADA GENERALIZADA

NO PRESENTA BABINSKY.

SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA

IDX:

- 1. GESTO SUICIDA
- 2. INTOXICACIÓN POR BENZODIAZEPINAS

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO DE INTOXICACIÓN LEVE POR BENZODIACEPINAS (15 GOTAS), CON POSTERIOR SOMNOLIENCIA. PACIENTE REFIERE EN CONSULTA DE INGRESO REALIZA ESTO POSTERIOR ENCONTRAR A SU PAREJA SIÉNDOLE INFIEL. AL EXAMEN PSIQUIÁTRICO SE EVIDENCIABA





BRADILÁLICO, BRADIPSÍQUICO, CON INTROSPECCIÓN ADECUADA, SIN IDEAS ALUCINATORIAS, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, NO IDEALIZACIÓN ESTRUCTURADA DE SUICIDIO. PACIENTE ACTUALMENTE ESTABLE NEUROLÓGICAMENTE, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE, EN ESPERA DE RESULTADO DE PARACLÍNICOS. POR TRATARSE DE GESTO SUICIDA, SE DA ORDEN PARA REMISIÓN POR PSIQUIATRÍA.

SE EXPLICA CLARA Y DETALLADAMENTE, EN LENGUAJE CLARO Y SENCILLO CUADRO CLÍNICO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA ESCRITOS.

FAMILIAR REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

PI AN:

- 1. OBSERVACIÓN ADULTOS
- 2. REMISIÓN POR PSIQUIATRÍA
- 3. BOLO 500 CC POSTERIOR BOLO 60 CC HORA
- 4. FUROSEMIDA 20 MG IV DÍA. INICIO 25 MARZO 7+00
- 5. HOJA NEUROLÓGICA
- 6. PENDIENTE PARACLÍNICOS
- 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Diagnóstico

- DX Ppal: T424 - ENVENENAMIENTO POR ANTIEPILEPTICOS, HIPNOTICOS-SEDANTES Y DROGAS ANTIPARKINSONIANAS: BENZODIAZEPINAS

Evo: 872783 - PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016041061Â Fecha - 2018-03-25 01:16:28 // Sala Observacion Adulto - Floresta

Conducta

_	
10	Medicamentos

232281 102490 - FUROSEMIDA - 20 MG/2ML (SOLUCION INYECTABLE)

C/D: 1-Ampolla INTRAVENOSO

Fecha - 2018-03-25 01:15:51 - PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â

Fr: 1-Unica #Dos

#Dosis:1

Nota Indicación: 20 MG IV AL DÍA

872783 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-03-25 01:16:28

872800 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

- PLAN:
 - 1. OBSERVACIÓN ADULTOS
 - 2. REMISIÓN POR PSIQUIATRÍA
 - 3. BOLO 500 CC POSTERIOR BOLO 60 CC HORA
 - 4. FUROSEMIDA 20 MG IV DÍA. INICIO 25 MARZO 8+00
 - 5. HOJA NEUROLÓGICA
 - 6. PENDIENTE PARACLÍNICOS
 - 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Diagnóstico

- DX Ppal: T424 - ENVENENAMIENTO POR ANTIEPILEPTICOS, HIPNOTICOS-SEDANTES Y DROGAS ANTIPARKINSONIANAS: BENZODIAZEPINAS

Evo: 872800 - PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016041061Â Fecha - 2018-03-25 01:59:26 // Sala Observacion Adulto - Floresta

872800 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-03-25 01:59:26

873024 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

OBSERVACIÓN ADULTOS DIA





Paciente con dx de:

- 1. Intento suicida
- 2. intoxicacion exogena por benzodiacepinas

Paciente con ligera somnolencia, ya pasando efecto de benzodiacepinas, refiere paciente que no realizo intento de suicidio, niega ideación, refiere que el dia de ayer por conflicto sentimental se tomo las gotas de benzodiacepinas para sentirse ralajado, nunca ha pensado en matarse, ni tiene ideación suicida.

EXAMEN FÍSICO:

PA:103/59 P:82 FR:20 T:36 OXIMETRIA:94% (FIO2:21%) ESTADO GENERAL: Buenas condiciones, ligera somnolencia.

CABEZA: Sin lesiones, sin deformidades

OJOS: Escleras blancas sin lesiones, pupilas normoreactivas

OIDOS: Membranas timpanicas sanas, sin abombamiento, cono luminoso presente.

DORSO: Sin lesiones ni puntos gatillo

MAMAS: No se examina.

CIRCULACION: Corazón rítmico sin soplos, no ingurgitación yugular. PULMONAR: Murmullo vesicular conservado sin ruidos agregados.

ABDOMEN: Blando depresible no masas ni megalias, peristaltismo normal, no signos de irritación peritoneal.

GENITOURINARIO: No se examina.

OSTEOMUSCULAR: Arcos de movimiento conservados sin limitaciones, sin edemas.

NEUROLÓGICO: Conciente y orientada, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, movimientos oculares conservados, no focalizacion, no deficit aparente de pares, fuerza 5/5 bilateral, ROT ++/++++, no reflejos patologicos.

ANALISIS

Paciente quien presente intoxicación aguda por benzodiacepinas, se interroga paciente y no refiere ideación ni intento suicia corresponde a transtorno adaptativo. se continua tramite de remisión para psiquiatria.

IDX

- 1. INTOXICACION EXOGENA POR BENZODIACEPINAS EN RESOLUCIÓN
- 2. FARMACODEPENDENCIA
- 3. TRANSTORNO ADAPTATIVO .

PI AN:

- 1. Observación en adultos.
- 2. control de signos vitales
- 3. Dieta normal.
- 4. lactato de ringer a 100 cc hora
- 5. Remision para valoración por psiquiatria

Diagnóstico

- DX Ppal: T424 ENVENENAMIENTO POR ANTIEPILEPTICOS, HIPNOTICOS-SEDANTES Y DROGAS ANTIPARKINSONIANAS: BENZODIAZEPINAS
- DX Comp: F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION

Evo: 873024 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 0,5190501

Fecha - 2018-03-25 09:59:38 // Sala Observacion Adulto - Floresta

873024 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-03-25 09:59:38

Notas de Enfermería

292220 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-03-24 23:20:28

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caida 🗸 Acompañado 🗸 Requiere MP 🗆

• 23:00 Refiere el familiar señor Alejandro Lozano (padre)" se tomo un sedante (clonazepam 5 gotas y quedo dormido. Niega Alergias. Teléfono 3002743298 Acompañante José Lozano) "Ingresa paciente al servicio en compañia de familiar y medico tratante, paciente en silla de ruedas somnoliento disartrico, se ubica en unidad, se toma electrocardiograma, se pasa a valorar por medico de turno, previo consentimiento informado y bajo técnica aseptica se canaliza vena periferica en miembro superior izquierdo jelco 20 punción única sin complicaciones, se toman laboratorios se pasa bolo de lactato de ringer 1000cc y se continua a 100cc hora, se inicia remisión para valoración y manejo por psiquiatría pendiente respuesta