

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: TI 1002681288	Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	Fecha de nacimiento: 07/02/2001
Estado civil: SOLTERO	Género: Masc <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Ocupación:
Teléfono:	Dirección: VEREDA SALAMANCA	Lugar de residencia: SAMACA - RURAL, SAMACA, BOYACA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
19/05/2018 08:15	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F332-TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 2 de 20

Nº TAS MÉDICAS

Fecha: 19/05/2018 10:13 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - PEDIATRIA

Paciente de 17 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: ACOMPAÑANTE: OLIVERIO CUCUNUBA (PADRE)

CEL: 3208266057

NATURAL Y PROCEDENTE: SAMACÁ

MC: "REMITIDO DE SAMACA POR INTENTO SUICIDA"

Enfermedad actual: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD REMITIDO DEL HOSPITAL DE SAMACA A DONDE CONSULTÓ HACE 3 DIAS POR CUADRO EN ESE MOMENTO DE 24 HR DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO ASOCIADO A INGESTA VOLUNTARIA Y CON FINES DE AUTOAGRESION DE 12 TABLETAS DE IBUPROFENO DE 800 MG (9600 MG - 143 MG/KG/DOSIS). ALLI ENCUENTRAN CON AGITACION PSICOMOTORA E INICIAN LEV Y ADMINISTRAN 1 DOSIS DE DIAZEPAM. NO REALIZAN LAVADO GASTRICO Y ADMINSTRACION DE CARBON ACTIVADO.

ACTUALMENTE EL PACIENTE REFIERE DOLOR EN TODO HEMIABDOMEN INFERIORO IRRADIADO A ESPALDA, NIEGA NAUSEAS Ó VÓMITO, REFIERE HA TOLERADO Y ACEPTADO LA VIA ORAL. REFIERE DEPOSICIONES DIARIAS NORMALES NIEGA MELENAS, DIURESIS DIARIA NORMAL.

EL NIÑO REFIERE ADEMAS QUE EL EPISODIO SE PRECIPITÓ POR "PROBLEMAS CON MI PAPÁ, ME SENTÍ MUY ANSIOSO Y TRISTE". EL PADRE REFIERE EL PACIENTE SE ENCUENTRA MANIPULANDO DESDE HACE 3 AÑOS "LA TABLA OUIJA Y DESDE ENTONCES ESTÁ ASI ANSIOSO", ADEMÁS REFIERE QUE TIENE DIFICULTADES PARA ESTAR CON EL PACIENTE EN ESTA HOISPITALIZACION PUES NO TIENE RECURSOS ECONÓMICOS Y PUEDE PERDER SU TRABAJO.

ANTECEDENTES:

PERINATALES: PRODUCTO DE 1ERA GESTCION, EMBARZO CONTROLADA, NACE A TERMINO, PARTO VAGINAL, SIN COMPLICACIONES, PESO AL NACER NO RECUERDA.

PATOLOGICOS: HIPERTROFIA PILORICA, CORREGIDA A LOS 2 MESES DE VIDA

QUIRURGICOS. LAPAROTOMIA POR PATOLOGICO

ALERGICOS NIEGA

TOXICOS: HACE 1 AÑO INTENTO SUICIDA CON MEDICAMENTOS (NO SABE CUALES) FUE HOSPITALIZADO EN EL CRIB, NO HA TENIDO SEGUIMIENTO AMBULATORIO

SOCIALES: FAMILIA CONTITUIDA POR MADRE Y MADRE Y 2 HERMANOS, LOS PADRES SE SEPARARON Y CADA UNO CONVIVE CON UNA PAREJA DIFERENTE. EL NIÑO VIVIA CON LA MADRE HASTA HACE 6 MESES, CUANDO DECIDE ESCAPARSE E IRSE A VIVIR CON EL PADRE.

Ningún antecedente

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 100/65, Presión arterial media(mmHg): 76, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 65, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 95

Peso(Kg): 67, Escala del dolor: 1

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : ACEPTBLES CONIDCIONES GENERLES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 25/05/2018 00:01:09

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Cabeza y Cuello

Ojos : ESCLERAS ANICTERICAS

Boca : NO SANGRADOS POR MUCOSAS

Tórax

Tórax : SIMETRICO SIN RETRACCIONES

Corazón : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmones : PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS

Abdomen

Abdomen : BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS.

Piel y Faneras

Piel y Faneras : PRESENTA SECUELAS DE "CUTING" CON PIEL DE TODO EL ABDOMEN

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : ALERTA, GLASGOW 15/15, FUERZA MUSCULAR 5/5, NO IRRITABLE, NO LETRIGICO, NO AGRESIVIDAD, SE ENCUENTRA TRANQUILO, CON ÁNIMO TRISTE.

Análisis y Plan: PACIENTE ADOLESCENTE, CON HISTORIA HACE 1 AÑO DE INTENTO SUICIDA, QUIEN PRESENTA INGESTA VOLUNTARIA DE AINES (IBUPROFENO) A DOSIS TOXICAS (143 MG/KG), EN EL MOMENTO CON DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO AUNQUE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL QUE SUGIERAN PERFORACION DE VISCERA HUECA Y SIN DATOS DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS. SIN EMBARGO DADOS POSIBLES EFECTOS ADVERSOS DE SOBREDOSIS DE AINES, SE DECIDE TOMA ED PARA CLINICOS DE FUNCION RENAL, HEPATICA, ASI COMO PRUEBAS DE COAGULACION Y AMILASA. ADEMAS SS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL. DEJO SIN VIA ORAL HASTA REPORTE DE PARA CLINICOS Y CON PROTECCION GASTRICA. DADO EL TIEMPO DE EVOLUCION DE LA INGESTA DE LOS AINES EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE LAVADO GASTRICO O ADMINISTRACION DE CARBON ACTIVADO.

SE SOLICITA ADEMAS TOXICOS EN ORINA, PAR DESCARTAR INGESTA DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA, Y TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA AL PADRE MANEJO A SEGUIR, REFIERE ENTENDER.

DX:

1. INTENTO SUICIDA
2. INTOXICACION CON AINES (IBUPROFENO 143 MG/KG)
2. 1 DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

PLAN:

1. OBSERVACION
2. NADA VIA ORAL
3. LACTATO DE RINGER PASAR A 110 CC/HORA (1500 CC/M2/DIA)
4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
5. SS CH, PT, PTT, BUN, CR, TGO, TGP, AMILASA, UROANALISIS, ELECTROLITOS, TOXICOS EN ORINA.
6. SS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
7. SS VAL POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL
8. ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

Diagnósticos activos después de la nota: R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio).

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OLGA CRISTINA FUQUEN SANCHEZ, PEDIATRIA, Registro 1559, CC 33379559

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 19/05/2018 10:21

NADA VIA ORAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/05/2018 10:21

LACTATOL RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE

110 mL, Intravenosa, CADA HORA, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/05/2018 10:21

RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE

50 mg, Intravenosa, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24

903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO XALACETICA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA - TG-AST

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24

902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRIT RECUENTO ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS

LEUCOGRAMA RECUENTO PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E

HISTOGRAMA AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24

903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINAMINOTRANSFERASA - TGP-ALT

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24

903856 NITROGENO UREICO - BUN

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24

902045 TIEMPO DE PROTROMBINA TP

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24

903805 AMILASA EN SUERO UROFLUIDOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24
902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24
903835 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24
903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24
903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24
907106 UROANALISIS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24
903813 CLORO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:24
903604 CALCIO IONICO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:25
905725 COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
EN ORINA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:25
905302 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
EN ORINA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:25
905204 BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
EN ORINA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:25
905717 CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
EN ORINA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 10:25
905739 OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
EN ORINA

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA - 19/05/2018 10:25
881302 ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES
VASOS PELVIS Y FLANCOS
INTENTO SUICIDA

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 19/05/2018 10:27
Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
PACIENTE ADOLESCENTE, CON HISTORIA HACE 1 AÑO DE INTENTO SUICIDA, QUIEN PRESENTA INGESTA VOLUNTARIA DE AINES (IBUPROFENO) A DOSIS TÓXICAS (143 MG/KG), EN EL MOMENTO CON DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO AUNQUE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL QUE SUGIERAN PERFORACIÓN DE VISCERA HUECA Y SIN DATOS DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS. SIN EMBARGO DATOS POSIBLES EFECTOS ADVERSOS DE SOBREDOSIS DE AINES. SE SOLICITARON PARACLINICOS, Y VALORACION POR SU SERVICIO. GRACIAS.

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 19/05/2018 10:27

890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
PACIENTE ADOLESCENTE, CON HISTORIA HACE 1 AÑO DE INTENTO SUICIDA, QUIEN PRESENTA INGESTA VOLUNTARIA DE AINES (IBUPROFENO) A DOSIS TÓXICAS (143 MG/KG), EN EL MOMENTO CON DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO AUNQUE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL QUE SUGIERAN PERFORACIÓN DE VISCERA HUECA Y SIN DATOS DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS. SIN EMBARGO DATOS POSIBLES EFECTOS ADVERSOS DE SOBREDOSIS DE AINES. SE SOLICITARON PARACLINICOS, Y VALORACION POR SU SERVICIO. GRACIAS.

Interna/hospitalización - DIETA - 19/05/2018 12:46

NORMAL
Cantidad: 1

Nota aclaratoria

Fecha: 19/05/2018 12:47

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DENTRO PARAMETROS NORMALES. SE DECIDE INICIAR VIA ORAL. RESTO DE ORDENES IGUAL

Firmado por: LGA CRISTINA FUQUEN SANCHEZ, PEDIATRIA, Registro 1559, CC 33379559

Fecha: 19/05/2018 14:33 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRÍA

Paciente de 17 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio).

Subjetivo:

****Interconsulta Psiquiatría****

Natural: Socha, Boyacá

Procedencia: Samacá, Boyacá

Escolaridad: 10 grado, Repitió 6 y 10mo

Ocupación: Estudiante de colegio

Cohabita con: Padre, madrastra y hermanastra

Estado Civil: Soltero

Acompañante: Nancy Luisa López (Madrastra)

Motivo de Consulta: "Me tomé unos medicamentos"

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Enfermedad Actual: Paciente masculino de 17 años de edad quien consulta por cuadro de 60 horas de evolución consistente en ingesta voluntaria de Ibuprofeno 12 tabletas de 800 mg con fines suicidas. Paciente refiere cuadro clínico de 2 meses de evolución en el que presentó inadecuado rendimiento académico el cual ha generado discusiones con el papá, lo que el paciente refiere como desencadenante de su crisis actual. Refiere astenia, adinamia, anhedonia, abulia, irritabilidad, disminución del desempeño académico porque no cumple con los deberes de la escuela. Paciente se muestra incongruente en su discurso, ya que manifiesta no haber presentado ideas de muerte o intención suicida, "estaba muy alterado y ansioso y por eso lo hice, pero de hecho le tengo miedo a la muerte. " Paciente refiere también sintomatología ansiosa asociada dada por temblor, diaforesis, palpitaciones y disnea.

Paciente comenta que un día antes del evento presentó discusión con el padre, lo que asociado al estrés del mal desempeño académico fue el detonante de su intento actual. En el momento con crítica al hecho, refiere sentirse arrepentido, "Yo quería que en el momento me pasara algo fuerte, síntomas de una enfermedad. Me molestó no morirme, pero cuando me dio el dolor de estómago me empecé a sentir mal emocionalmente. "

Paciente refiere estar hospitalizado hace 1 año en el C. R. I. B. por diagnóstico trastorno depresivo grave durando hospitalizado un mes, asociado ya presentaba conductas autolesivas dadas por cutting diario en miembros superiores e inferiores además de heridas lacerativas en dorsos de la mano. Paciente refiere que dicha conducta empezó hace 2 años y que llevaba casi 4 meses sin realizarse lesiones hasta hace 15 días donde vuelve a tener cutting y generarse heridas en dorso de la mano con fines autolítico. En el momento refiere consumo de tabaco desde esa época para la disminución de la ansiedad secundaria al cese del cutting. En el momento refiere 3-5 cigarrillos diarios. De dicha hospitalización egresó sin medicación a decir del paciente, sin embargo no cuenta con resumen o reporte de dicha valoración y egreso, refiere haberse encontrado libre de síntomas hasta la actualidad.

Dejó de vivir con la madre secundario a consumo de alcohol de la madre presentando VIF, lo que el paciente considera es parcialmente el desencadenante de su proceso autolesivo. En el momento paciente refiere adecuada relación con la madre "Ahora hablamos mejor, nos tratamos mejor. "

Antecedentes:

Patológicos: Miopía con corrección

Quirúrgicos: Píloroplastia

Farmacológicos: Niega

Alérgicos: Niega

Tóxicos: Consumo de alcohol mensualmente, consumo de 7-8 cervezas sin llegar a la embriaguez. Cigarrillo 3-5 cigarrillos al día. IPA: 0. 25 cajetillas/año. Refiere consumo único de Cannabis, no genera gusto o hábito.

Familiares: Abuelo Paterno Hipertenso.

Psiquiátricos: Hermano menor con problemas de aprendizaje no claro

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : Examen Mental

Apariencia acorde a la edad, porte desalineado congruente con contexto de hospitalización, actitud colaboradora y cordial con el entrevistador. Alerta, orientado auto y alopsíquicamente, euproséxico, sin evidencia de alteraciones mnésicas, eulálico, con adecuada producción ideoverbal. Pensamiento de origen lógico, aparentemente sin ideación delirante, en el momento no refiere ideas de muerte o de suicidio, refiere crítica a lo sucedido. Niega alteraciones de la sensorio-perceptivos, sin actitud alucinatoria. Afecto de fondo triste adecuadamente modulado. Introspección parcial, prospección incierta, juicio de realidad conservado.

Diagnósticos activos después de la nota: R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.

Análisis:

Diagnósticos:

-Trastorno depresivo recurrente - episodio actual grave sin síntomas psicóticos.

-Intento de suicidio con intoxicación exógena (Sobredosificación de Ibuprofeno)

-Alto riesgo de autoagresión

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

- Problemas con el control de impulsos.
- Historial de lesiones autoinfligidas
- Adecuada red de apoyo.

Análisis:

Paciente masculino de 17 años con historia clínica descrita, quien se considera en el momento con alto riesgo de autoagresión y con episodio depresivo grave sin sintomatología psicótica. Al momento pendiente valoración por pediatría con resultados de paraclínicos de ingreso. Por el momento se considera paciente quien debe recibir manejo médico intrahospitalario por lo que daremos manejo conjunto con el servicio de pediatría y se inicia manejo antidepresivo, vigilancia clínica estricta. Se solicita valoración por psicología y se iniciara remisión para USM Niños y Adolescentes una vez se descarte complicación médica asociada a la ingesta de fármacos.

Plan de manejo:

- Seguimiento por Psiquiatría.
- Haloperidol 5mg + Biperideno 5mg IM si presenta agitación psicomotora severa
- Restricción física con inmovilización en 3 puntos si presenta agitación psicomotora severa, con cuidados de piel y protección de paquete vasculonervioso. No contención axilar
- Acompañamiento permanente por familiar las 24 horas
- Vigilancia estricta por alto riesgo de autoagresión o fuga
- SS Valoración por Psicología. Pendiente valoración por Trabajo social.
- Se iniciara trámite de Remisión para USM niños y adolescentes una vez se descarte complicación médica por intoxicación.

Indicador de rol: Nota adicional.

M⁹ Alejandra Andrade S.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 19/05/2018 16:27
890408 INTERCONSULTA POR PSICLOGIA
intento de suicida, antecedente de manejo en CRIB
intento de suicida, antecedente de manejo en CRIB

Fecha: 19/05/2018 15:25 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PEDIATRIA

Paciente de 17 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio).

Subjetivo: ***** NOTA PEDIATRIA*****

Signos vitales:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 25/05/2018 00:01:09

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Interpretación de resultados: BUN: 15.3 CREATININA: 1.11 UREA: 32.7 TGO: 13.9 TGP: 15 AMILASA: 57 FOSFORO: 4.7
CALCIO: 1.22 SODIO: 143.9 POTASIO: 4.5 CLORO: 109.9

HEMOGRAMA: LEUCOS: 7300 L: 23 N: 66 HB: 17 HTO: 48.4 PLAQ: 231.000

PT: 14.1 PTT: 40.1 INR: 1.05

CANABINOIDES, COCAINA, OPIACEOS, ANFETAMINAS Y BARBITURICOS EN ORINA NEGATIVO, BENZODIACEPINAS EN ORINA POSITIVO

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DENTRO PARAMETROS NORMALES.

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, CREATININA DISCRETAMENTE ELEVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, FUNCION HEPATICA NORMAL

Diagnósticos activos después de la nota: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio).

Análisis: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, QUIEN SE MANTIENE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SIN DOLOR ABDOMINAL EN EL MOMENTO. LABORATORIOS CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, CREATININA DISCRETAMENTE ELEVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, FUNCION HEPATICA NORMAL, CANABINOIDES, COCAINA, OPIACEOS, ANFETAMINAS Y BARBITURICOS EN ORINA NEGATIVO, BENZODIACEPINAS EN ORINA POSITIVO

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DENTRO PARAMETROS NORMALES. SE CONSIDERA CURSA CON LESION RENAL AGUDA POSIBLEMENTE PRERENAL POR LO QUE SE AJUSTA LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y SE SOLICITA CREATININA DE CONTROL EN 12 HORAS, Y RESULTADO DE BENZODIACEPINAS EN ORINA POSITIVO SE CONSIDERA ESTA RELACIONADO CON DOSIS DE DIAZEPAM QUE RECIBIO EN SITIO DE REMISION. EN EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO Y SE ESPERA VALORACION POR PSIQUIATRIA.

Plan de manejo: 1. OBSERVACION

2. NADA VIA ORAL

3. LACTATO DE RINGER PASAR A 45 CC/HORA

4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS

5. P/ UROANALISIS,

6. P/ VAL POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL

7. S/S CREATININA EN SUERO TOMAR A LAS 01+00 AM

8. ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OLGA CRISTINA FUQUEN SANCHEZ, PEDIATRIA, Registro 1559, CC 33379559

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 19/05/2018 15:26
903895 CREATININA EN SUERO UROS FLUIDOS
tomar 01+00 am

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/05/2018 15:26
LACTATOS RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE
145 mL, Intravenosa, CADA HORA, por 24 Horas

Fecha: 19/05/2018 17:06 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PEDIATRIA

Paciente de 17 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.

Subjetivo: **** NOTA PEDIATRIA ****

PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

- Intento de suicidio con intoxicación exógena (Sobredosificación de Ibuprofeno)
- Lesion renal aguda TFG: 112 ML/MIN/1.73
- Acidosis metabolica compensada
- Trastorno depresivo recurrente
- episodio actual grave sin síntomas psicóticos.

-Alto riesgo de autoagresión

-Problemas con el control de impulsos.

-Historial de lesiones autoinfligidas

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 11 de 20

NOTAS MÉDICAS

-Adecuada red de apoyo.

Signos vitales:

Interpretación de resultados: UROANALISIS: PH: 6. 0 NITRITOS: NEG PROTEINAS: 25 SANGRE: 50 SEDIMENTO: 0. 2
HEMATIES: 2-4 XC BACTERIAS: ESCASAS CEL BAJAS: 0-XC
GASES ARTERIALES: ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA LACTATO: 1. 9

Diagnósticos activos después de la nota: F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE
PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio).

Análisis: Paciente masculino de 17 años con historia clínica anotada quien se considera alto riesgo de autoagresión y con episodio depresivo grave sin sintomatología psicótica, debe recibir manejo médico intrahospitalario por lo que daremos manejo conjunto con el servicio de pediatría y se inicia manejo antidepressivo, vigilancia clínica estricta. Se solicita valoración por psicología y se iniciara remisión para USM Niños y Adolescentes una vez se descarte complicación médica asociada la ingesta de fármacos. En el momento paciente oligoanurico, con acidosis metabólica compensada, lactato 1. 9 y pH de 6. 0 en orina. Se comenta paciente con con pediatra de turno de uci quien decide traslado a uci intermedia para monitorización y manejo por alto riesgo de deterioro renal.

Plan de manejo: -Hospitalizar

-Seguimiento por Psiquiatría y pediatría.

-dieta normal

-lactato de ringer 145 cc iv cada hora

-ranitidina 50 mg iv cada 8 horas

-Haloperidol 5mg + Biperideno 5mg IM si presenta agitación psicomotora severa

-Restricción física con inmovilización en 3 puntos si presenta agitación psicomotora severa, con cuidados de piel y protección de paquete vasculonervioso. No contención axilar

-Acompañamiento permanente por familiar las 24 horas

-Vigilancia estricta por alto riesgo de autoagresión o fuga

-pendiente Valoración por Psicología y Trabajo social.

-Se iniciara trámite de Remisión para USM niños y adolescentes una vez se descarte complicación médica por intoxicación.

- s/s traslado uci pediátrica intermedia

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OLGA CRISTINA FUQUEN SANCHEZ, PEDIATRIA, Registro 1559, CC 33379559

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 19/05/2018 17:08
903839 GASES ARTERIALES EN REPÓS ☐ EN EJERCICIO ☐
+ lactato
FI₂:
TEMPERATURA:
HEM₁GL₁BINA:

Interna/hospitalización - HOSPITALIZACIÓN Y TRASLADO INTERN ☐ - 19/05/2018 17:08
HOSPITALIZACIÓN GENERAL
Dx: intoxicación exógena

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 19/05/2018 17:09
890402 INTERCONSULTA POR CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO
lesión renal aguda- intoxicación exógena

Fecha: 23/05/2018 17:03 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - PEDIATRIA

Paciente de 17 Años, Género Masculino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: INGRESO DE PISO DE UCIP

Enfermedad actual: PACIENTE QUIEN INGRESA EL 19/05/18 REMITIDO DE SAMACA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO ASOCIADO A INGESTA VOLUNTARIA Y CON FINES DE AUTOAGRESION DE 12 TABLETAS DE IBUPROFENO DE 800 MG (9600 MG -143 MG/KG/DOSIS). ALLI ENCUENTRAN CON AGITACION PSICOMOTORA E INICIAN LEV Y ADMINISTRAN 1 DOSIS DE DIAZEPAM. NO REALIZAN LAVADO GASTRICO.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 25/05/2018 00:01:09

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

AQUI EN URGENCIAS SE TOMAN PARACLINICOS EVIDENCIANDO HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, CREATININA DISCRETAMENTE ELEVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, FUNCION HEPATICA NORMAL, ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DENTRO PARAMETROS NORMALES. GASES ARTERIALES: ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA LACTATO: 1.9 SE CONSIDERA CURSA CON LESION RENAL AGUDA POSIBLEMENTE PRERENAL (TFG: 112 ML/MIN/1.73). PACIENTE CON CUADRO DE OLIGURIA SE PASA A UCIP PARA MANEJO INTEGRAL EN UCI PRESENTA BRADICARDIA ASINTOMATICA, CON GASTO URINARIO LIMITROFE BAJO, CON AUMENTO DE CREATININA Y COMPROMISO LEVE DE FILTRADO GLOMERULAR, EN MANEJO POR PSIQUIATRIA. PACIENTE CON MEJORIA DEL CUADRO Y FUNCION RENAL, SIN DETERIORO RESPIRATORIO NI GASTROINTESTINAL EN PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL CON TRABAJO SOCIAL Y PSIQUIATRIA. CONTINUA MANEJO INSTAURADO

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 124/76, Presión arterial media(mmHg): 92, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 56, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : PACIENTE ALERTA ORIENTADO AFEBRIL MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN MASAS MOVIL

TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SINA GREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO SIND FICIT APARENTE

Interpretación de resultados de paraclínicos: CH 22/05/18 LEU 7.93 NEU 63.8% LINF 27% HB 15.7 HTO 43.8 PLAQUETAS 235 BUN 16.3 CREATININA 1.17 CALCIO 1.197 FOSFORO 5.4 MAGNESIO 1.57 SODIO 141 POTASIO 4.15 CLORO 105 PCR 0.40

Análisis y Plan: PACIENTE DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. INTOXICACION POR AINES
2. RIESGO DE FALLA RENAL AGUDA SUPERADA
3. INTENTO DE SUICIO
4. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRIENTE EN MANEJO
5. AUTORIESGO DE AUTOAGRESION
6. BRADICARDIA ASINTOMATICA

PLAN

DIETA PARA LA EDAD

LORAZEPAM 1MG VO CADA 12 HORAS

SERTRALINA 50MG VO CADA 24 H

OMEPRAZOL 20MG CADA 24 H

SS VALORACION POR NUTRICION

SS VALORACION POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA

Diagnósticos activos después de la nota: F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio).

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: WILLIAM JORGE SILVA CASTRO, PEDIATRIA, Registro 3742, CC 313742

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 23/05/2018 17:03

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 17:03

LORazepam 1 MG TABLETA

1 mg, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 17:04

SERTRALINA 50 MG TABLETA

50 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 17:04

OMEPRazol 20 MG CAPSULA

20 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 23/05/2018 17:04

890406 INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA PEDIATRICA 5-18 AÑOS

VALORACION

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 23/05/2018 17:04

890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

PACIENTE QUIEN INGRESA EL 19/05/18 REMITIDO DE SAMACA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO ASOCIADO A INGESTA VOLUNTARIA Y CON FINES DE AUTOAGRESION DE 12 TABLETAS DE IBUPROFENO DE 800 MG (9600 MG -143 MG/KG/DOSIS). ALLI ENCUENTRAN CON AGITACION PSICOMOTORA E INICIAN LEV Y ADMINISTRAN 1 DOSIS DE DIAZEPAM. NO REALIZAN LAVADO GASTRICO.

AQUI EN URGENCIAS SE TOMAN PARACLINICOS EVIDENCIANDO HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, CREATININA DISCRETAMENTE ELEVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, FUNCION HEPATICA NORMAL, ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DENTRO PARAMETROS NORMALES. GASES ARTERIALES: ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA LACTATO: 1.9 SE CONSIDERA CURSA CON LESION RENAL AGUDA

POSIBLEMENTE PRERENAL (TFG: 112 ML/MIN/1.73). PACIENTE CON CUADRO DE OLIGURIA SE PASA A UCIP PARA MANEJO INTEGRAL EN UCI PRESENTA BRADICARDIA ASINTOMATICA, CON GASTO URINARIO LIMITROFE BAJO, CON AUMENTO DE CREATININA Y COMPROMISO LEVE DE FILTRADO GLOMERULAR, EN MANEJO POR PSIQUIATRIA. PACIENTE CON MEJORIA DEL CUADRO Y FUNCIO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 23/05/2018 17:04

890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

PACIENTE QUIEN INGRESA EL 19/05/18 REMITIDO DE SAMACA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO ASOCIADO A INGESTA VOLUNTARIA Y CON FINES DE AUTOAGRESION DE 12 TABLETAS DE IBUPROFENO DE 800 MG (9600 MG -143 MG/KG/DOSIS). ALLI ENCUENTRAN CON AGITACION PSICOMOTORA E

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

INICIAN LEV Y ADMINISTRAN 1 DOSIS DE DIAZEPAM. NO REALIZAN LAVADO GASTRICO. AQUI EN URGENCIAS SE TOMAN PARACLINICOS EVIDENCIANDO HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, CREATININA DISCRETAMENTE ELEVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, FUNCION HEPATICA NORMAL, ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DENTRO PARAMETROS NORMALES. GASES ARTERIALES: ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA LACTATO: 1.9 SE CONSIDERA CURSA CON LESION RENAL AGUDA POSIBLEMENTE PRERENAL (TFG: 112 ML/MIN/1.73). PACIENTE CON CUADRO DE OLIGURIA SE PASA A UCIP PARA MANEJO INTEGRAL EN UCI PRESENTA BRADICARDIA ASINTOMATICA, CON GASTO URINARIO LIMITROFE BAJO, CON AUMENTO DE CREATININA Y COMPROMISO LEVE DE FILTRADO GLOMERULAR, EN MANEJO POR PSIQUIATRIA. PACIENTE CON MEJORIA DEL CUADRO Y FUNCIO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 23/05/2018 17:04

890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

PACIENTE QUIEN INGRESA EL 19/05/18 REMITIDO DE SAMACA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO ASOCIADO A INGESTA VOLUNTARIA Y CON FINES DE AUTOAGRESION DE 12 TABLETAS DE IBUPROFENO DE 800 MG (9600 MG -143 MG/KG/DOSIS). ALLI ENCUENTRAN CON AGITACION PSICOMOTORA E INICIAN LEV Y ADMINISTRAN 1 DOSIS DE DIAZEPAM. NO REALIZAN LAVADO GASTRICO.

AQUI EN URGENCIAS SE TOMAN PARACLINICOS EVIDENCIANDO HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, CREATININA DISCRETAMENTE ELEVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, FUNCION HEPATICA NORMAL, ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DENTRO PARAMETROS NORMALES. GASES ARTERIALES: ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA LACTATO: 1.9 SE CONSIDERA CURSA CON LESION RENAL AGUDA POSIBLEMENTE PRERENAL (TFG: 112 ML/MIN/1.73). PACIENTE CON CUADRO DE OLIGURIA SE PASA A UCIP PARA MANEJO INTEGRAL EN UCI PRESENTA BRADICARDIA ASINTOMATICA, CON GASTO URINARIO LIMITROFE BAJO, CON AUMENTO DE CREATININA Y COMPROMISO LEVE DE FILTRADO GLOMERULAR, EN MANEJO POR PSIQUIATRIA. PACIENTE CON MEJORIA DEL CUADRO Y FUNCIO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 23/05/2018 17:23

903856 NITROGENO UREICO - BUN

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 23/05/2018 17:23

903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 23/05/2018 17:23

903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 23/05/2018 17:24

903856 NITROGENO UREICO - BUN

TOMAR A LAS 5:00 AM DEL 24/05/18

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 23/05/2018 17:24

903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TOMAR A LAS 5:00 AM DEL 24/05/18

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 23/05/2018 17:25

903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

TOMAR A LAS 5:00 AM DEL 24/05/18

Nota aclaratoria

Fecha: 23/05/2018 17:22

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 16 de 20

NOTAS MÉDICAS

SE REVIZAN PARACLINICOS ULTIMOS DE 22.05.18 DESTACANDO EN FUNCION RENAL CREATININA DE 1.17 POR LO QUE SE HACE SEGUIMIENTO PARACLINICO DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA 5:00 AM SE ENCUENTRA EN MANEJO POR PSIQUIATRIA, REQUIERE SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA.

Firmado por: WILLIAM JORGE SILVA CASTRO, PEDIATRIA, Registro 3742, CC 313742

Fecha: 24/05/2018 06:27 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PEDIATRIA

Paciente de 17 Años, Género Masculino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS - NO ESPECIFICADO, OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS.

Subjetivo: EVOLUCION PEDIATRIA

PACIENTE DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. INTOXICACION POR AINES
2. RIESGO DE FALLA RENAL AGUDA SUPERADA
3. INTENTO DE SUICIO
4. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EN MANEJO
5. AUTORIESGO DE AUTOAGRESION
6. BRADICARDIA ASINTOMATICA

SUBJETIVO PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA URINARIA O GASTRICA TOLRANDO VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 135/65, Presión arterial media(mmHg): 88, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 56, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 94

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : PACIENTE ALERTA ORIENTADO AFEBRIL MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN MASAS MOVIL

TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN RALEAS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE

Diagnósticos activos después de la nota: F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS, R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), F639 - TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS - NO ESPECIFICADO.

Análisis: PACIENTE CON CUADRO DE INTOXICACION POR AINES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES PACIENTE CON CUADRO DE INTENTO DE SUICIDIO VALORADO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA EN MANEJO INTEGRAL PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS CON ELEVACION LEVE DE AZOADOS SE SOLICITAR CUANTIFICAR DIURESIS Estricta DIETA NORMA CON TOMA DE LIQUIDOS 2000CC AL DIA. MAÑANA CONTROL DE FUNCION RENAL A LAS 5:00AM CONTINUA MANEJO INSTAURADO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 25/05/2018 00:01:09

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

POR PSIQUIATRIA.

Plan de manejo: PLAN

DIETA PARA LA EDAD

LIQUIDOS 2000CC AL DIA

OMEPRAZOL 20MG CADA 24 H

SS FUNCION RENAL TOMAR MAÑANA 5:00 AM

CUANTIFICAR DIURESIS Estrictamente

ORDENES POR PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: WILLIAM SARMIENTO, PEDIATRIA, Registro 689597, CC 7172822

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 24/05/2018 14:33
903856 NITROGENO UREICO - BUN

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 24/05/2018 14:33
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 24/05/2018 14:33
903869 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 24/05/2018 14:33
CUANTIFICAR DIURESIS

Fecha: 24/05/2018 07:31 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 17 Años, Género Masculino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.

Subjetivo: EVOLUCION PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

- TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO ACTUAL GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS.
- INTENTO DE SUICIDIO CON INTOXICACIÓN EXÓGENA (SOBREDOSIFICACIÓN DE IBUPROFENO)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 25/05/2018 00:01:09



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 18 de 20

NOTAS MÉDICAS

- TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS- NO ESP
- OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA NO ESP
- ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN
- HISTORIAL DE LESIONES AUTOINFLIGIDAS
- ADECUADA RED DE APOYO.

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADO PATRON DE SUEÑO, TOLERANDO VIA ORAL, NIEGA EPISODIOS DE LLANTO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 130/60, Presión arterial media(mmHg): 83, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 73, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : APARIENCIA ACORDE A LA EDAD, PORTE DESALINEADO CONGRUENTE CON CONTEXTO DE HOSPITALIZACIÓN, ACTITUD COLABORADORA Y CORDIAL CON EL ENTREVISTADOR. ALERTA, ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE, EUPROSÉXICO, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES MNÉSICAS, EULÁLICO, CON ADECUADA PRODUCCIÓN IDEOVERBAL. PENSAMIENTO DE ORIGEN LÓGICO, APARENTEMENTE SIN IDEACIÓN DELIRANTE, EN EL MOMENTO NO REFIERE IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO, REFIERE CRÍTICA A LO SUCEDIDO. NIEGA ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPTIVOS, SIN ACTITUD ALUCINATORIA. AFECTO DE FONDO TRISTE ADECUADAMENTE MODULADO. INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN INCIERTA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO.

Diagnósticos activos después de la nota: F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), F639 - TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS - NO ESPECIFICADO, R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS CON TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO ACTUAL GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS, EN EL MOMENTO NIEGA SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA DE INGRESO, NIEGA IDEAS DE MUERTE, SIN IDEACIÓN SUICIDA. NIEGA DESEO DE CONDUCTAS DE AUTOLISIS. SIN EVIDENCIA DE ALTERACIÓN SENSOPERCEPTIVA. SE ADICIONA LA MANEJO CARABAMAZEPINA PARA MANEJO DE IMPULSIVILIDAD, SE INICIAN TRÁMITE DE REMISIÓN PARA USM NIÑOS Y ADOLESCENTES. SE CONTINUA MANEJO POR PARTE DEL SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

Plan de manejo: - LORAZEPAM 1MG VO CADA 12 HORAS

- SERTRALINA 50MG VO CADA 24 H

- OMEPRAZOL 20MG CADA 24 H

- CARABAMAZEPINA TAB 200 MG - 1/2 TAB CADA 12 HORAS. **** NUEVO***

-HALOPERIDOL 5MG + BIPERIDENO 5MG IM SI PRESENTA AGITACIÓN PSICOMOTORA SEVERA

-RESTRICCIÓN FÍSICA CON INMOVILIZACIÓN EN 3 PUNTOS SI PRESENTA AGITACIÓN PSICOMOTORA SEVERA, CON CUIDADOS DE PIEL Y PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO. NO CONTENCIÓN AXILR

-ACOMPañAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN O FUGA

-SS VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA. PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL.

-SE INICIARA TRÁMITES DE REMISIÓN PARA USM NIÑOS Y ADOLESCENTES

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:42

LORAZEPAM 1 MG TABLETA

1 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:42

SERTRALINA 50 MG TABLETA

50 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:42

MEPRazol 20 MG CAPSULA

20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:42

CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA

100 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:43

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intravenosa, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:43

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intravenosa, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 24/05/2018 11:43

AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 24/05/2018 11:43

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 24/05/2018 11:43

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 24/05/2018 11:44

REFERENCIA

RASTRO DE DEPRESIÓN RECURRENTE - EPISODIO ACTUAL GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS.

- INTENTO DE SUICIDIO CON INTOXICACIÓN EXÓGENA (SOBREDOSIFICACIÓN DE IBUPROFENO)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1002681288	
Paciente: IVAN ARLEY CUCUNUBA CARVAJAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/2001	
Edad y género: 17 Años, Masculino	
Identificador único: 707281	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 20 de 20

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha **24/05/2018**

Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS - NO ESPECIFICADO , TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS