



Apellidos:	NNPIZARRO SIERRA				
Nombre:	NNREMBERTO				
Número de Id:	CC-19411688				
Número de Ingreso:	16182-18				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA B			Cama:	
Servicio:	OBSERVACION URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Fecha Ingreso	DD 23	MM 5	AAAA 2018	Hora Ingreso	20:46
---------------	----------	---------	--------------	--------------	-------

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
--------------	----	----	------	-------------	--

Autorización: 88474478 - AUT URG 88474478 PAG

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1658965
Fecha – Hora de Llegada: 23/05/2018 20:46
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.
Llegó en ambulancia: Si.
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: Si
Clase: R

Fecha – Hora de Atención: 23/05/2018 21:09
Barrio de residencia: NIZA
Tipo de reingreso: Intrainstitucional
Servicio: URGENCIAS EXTENSION

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO--NO ORINA DECAIDA

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 119/79 mmHg

Presión Arterial Media: 92 mmHg

Toma Presión: Automática

Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min

Pulso: 88 Pul/Min

Temperatura: 36.5 °C

Saturación de Oxígeno: 80 %

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

ERC AGUDIZADA

Clasificación: 3 - URG BAJA COMPLEJIDAD

Ubicación: CONSULTORIO URG 09 MED GENERAL

Firmado por: CAMILO GUILLERMO MOLINA CARDENAS , MEDICINA GENERAL , Reg: 685982/2014

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Relevantes

Tamizaje abreviado de Ferguson con riesgo nutricional: Bajo.

Antecedentes Alérgicos

AINES

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 09 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 23/05/2018 21:59

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO--NO ORINA DECAIDA

ENFERMEDAD ACTUAL

REMITIDO DE CLINICA DE LA PAZ CON DX DE ENCEFALOPATIA UREMICA + FALLA RENAL ESTADIO V ANURIA+ DESORDEN



Apellidos:	NNPIZARRO SIERRA				
Nombre:	NNREMBERTO				
Número de Id:	CC-19411688				
Número de Ingreso:	16182-18				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA B			Cama:	
Servicio:	OBSERVACION URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

HIDROELECTROLITICO . INGRESA EN COMPAÑIA DE UNA HERMANA BETTY PIZANO. EN LOS ULTIMOS 10 DIAS HA ESATDO HABLANDO SOLO SE RIE SOLO , ANTEC DE TAB EN MANEJO CON QUETIAPINA Y CLONAZEPAM . LO REMITEN PARA VALORACION POR MED INTERNA Y NEFROLOGIA

TRAE REPORTES DE LAB CLORO 107 CREAT 4,6 GLUCOSA 81 BUN 53 POTASIO 4,8 SODIO 150 HB GLICOSILADA 5,9% TFG 13 ML X M

REVISIÓN POR SISTEMAS

Genitourinario:ANURIA

Otros:HABLA SOLO Y SE RIE DESORIENTADO Y SOMNOLIENTO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: trastorno afectivo bipolar, enfermedad renal cronica estadio 5, secundaria a intoxicación por litio, insuficiencia venosa de miembros inferiores

HTA, Hipotiroidismo? ?

trombocitopenia en estudio.

REMITIDO DE CLINICA DE LA PAZ CON DX DE ENCEFALOPATIA UREMICA + FALLA RENAL ESTADIO V ANURIA+ DESORDEN HIDROELECTROLITICO

Quirúrgicos: Negativo

Hospitalarios: multiples hospitalizaciones por psiquiatría por crisis de difícil manejo.

Farmacológicos: QUETIAPINA XR 400 MG NOCHE

VALCOTE X 500 MG ER 2 TAB EN LA NOCHE

CALCITRIOL

ACIDO FOLICO

ASA

BISACODILO

SUSPENDIDOS:

carbonato de litio, risperidona,

Trasfusionales: Negativo

TRAUMATICOS

Traumaticos: Negativo

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: AINES

Toxicos: Negativo

FAMILIARES

Otros: Vive con madre, soltero. Arquitecto

Familiares: padre IAM 46 años

OTROS ANTECEDENTES

Medicamentos que consume: QUETIAPINA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 23/05/2018 22:09

Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min

Temperatura: 36.5°C



Apellidos:	NNPIZARRO SIERRA				
Nombre:	NNREMBERTO				
Número de Id:	CC-19411688				
Número de Ingreso:	16182-18				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA B			Cama:	
Servicio:	OBSERVACION URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Saturación de Oxígeno: 86%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 23/05/2018 22:09

Aspecto general: Aceptable

Color de la piel: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
23/05/2018 22:09	Automática	119	79	92	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
23/05/2018 22:09	88	--	--	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cabeza: Normal

Tórax

Tórax: Normal

Abdomen

Abdomen: Normal BLANDO SIN DOLOR

Extremidades

Extremidades: Normal DESCAMACION DE PEIL EN EXTREMIDADES

Neurológico

Neurologico: Normal

Psiquismo

Psiquismo: Anormal, PACIENTE CON RISA PERMANENTE Y LENGUAJE INCOHERENTE .

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	N159	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	F318	Comorbilidad	Confirmado	--

Plan: PACIENTE REMITIDO DE CLINICA DE LA PAZ CON DX DE ERC AGUDIZADA : TFG 13 ML X M. + TAB , SINTOMAS EXACERBAOS HACE APROX 10 DIAS. SE INDICA TRASLADO SALA B+ IC MEDICINA INTERNA+ NEFROLOGIA+ PSIQUIATRIA. SE SS LAB CATETER HEPARINIZADO
TRAJE REPORTES DE LAB CLORO 107 CREAT 4,6 GLUCOSA 81 BUN 53 POTASIO 4,8 SODIO 150 HB GLICOSILADA



Apellidos:	NNPIZARRO SIERRA				
Nombre:	NNREMBERTO				
Número de Id:	CC-19411688				
Número de Ingreso:	16182-18				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA B			Cama:	
Servicio:	OBSERVACION URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

5,9% TFG 13 ML X M

Paciente Crónico: Si

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

23/05/2018 22:18 Interconsulta Por Especialista En Medicina Interna
PACIENTE REMITIDO DE CLINICA DE LA PAZ CON DX DE TAB+ ERC AGUDIZADA : TFG 13 ML X M. , SINTOMAS
EXACERBADOS HACE APROX 10 DIAS.
ERC AGUDIZADA + TAB

ORDENADO

23/05/2018 22:18 Interconsulta Por Especialista En Psiquiatría
PACIENTE REMITIDO DE CLINICA DE LA PAZ CON DX DE TAB+ ERC AGUDIZADA : TFG 13 ML X M. , SINTOMAS
EXACERBADOS HACE APROX 10 DIAS.
ERC AGUDIZADA + TAB

ORDENADO

23/05/2018 22:18 Interconsulta Por Especialista En Nefrología
PACIENTE REMITIDO DE CLINICA DE LA PAZ CON DX DE TAB+ ERC AGUDIZADA : TFG 13 ML X M. , SINTOMAS
EXACERBADOS HACE APROX 10 DIAS.
ERC AGUDIZADA + TAB

ORDENADO

LABORATORIO

23/05/2018 22:19 Nitrogeno Ureico

ORDENADO

23/05/2018 22:19 Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina

ORDENADO

23/05/2018 22:19 Creatinina En Suero Orina U Otros Fluidos

ORDENADO

23/05/2018 22:19 Potasio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

23/05/2018 22:19 Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma
Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica Automatizado
se toma y se envian

TO

23/05/2018 22:19 Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

23/05/2018 22:19 Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma
Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica Automatizado

ORDENADO

23/05/2018 22:19 Creatinina En Suero Orina U Otros Fluidos
se toma y se envian

TO

23/05/2018 22:19 Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina
se toma y se envian

TO

23/05/2018 22:19 Nitrogeno Ureico
se toma y se envian



Apellidos:	NNPIZARRO SIERRA				
Nombre:	NNREMBERTO				
Número de Id:	CC-19411688				
Número de Ingreso:	16182-18				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA B			Cama:	
Servicio:	OBSERVACION URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

TO

23/05/2018 22:19 Potasio En Suero U Otros Fluidos
se toma y se envían

TO

23/05/2018 22:19 Sodio En Suero U Otros Fluidos
se toma y se envían

TO

Medicamento Interno

23/05/2018 22:16 Clonazepam 0.5mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

TRASLADOS

23/05/2018 22:16 Sala de definicion prioritaria B
Requerimiento para la hospitalización o traslado:

Acompañante Permanente: Sí __, No __.

Oxígeno: Sí __, No __.

Succión Continua: Sí __, No __.

Aislamiento: Sí __, No __.

Otro:

CIE 10:

ORDENADO

Firmado por: MYRIAM HYDEE CASTILLO SALAMANCA, MEDICO GENERAL URGENCIAS , Reg: 11411

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** NEFROLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 24/05/2018 07:03

SUBJETIVO

Paciente de 58 años de edad con diagnosticos de:

1. TAB en fase hipomaniaca
2. Enfermedad renal cronica estadio 5
2.1 secundaria a intoxicación por litio

OBJETIVO

Aceptable estado general, alerta, hidratado, orientado, con signos vitales de: FC 61/min FR 19/min TA 137/71

C/c: Escleras anictericas conjuntivas normocromicas, mucosa oral humeda, no masas ni megalias, no ingurgitacion yugular.

C/P: RsCs ritmicos sin soplos RsRs conservados de intensidad sin agregados.

ABD Rsls presentes, blando, depresible, no doloroso, no visceromegalias, no signos de irritacion peritoneal.

EXT: Eutroficas, no edema, pulsos distales presentes, llenado capilar en 2 seg.

Neu: no deficit motor o sensitivo.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Cr 4,01 BUN 58,7 Rango renal K 4,6 Normal Hb 12,4 Normal

ANÁLISIS

Se trata de un paciente masculino en su sexta decada de la vida que cursa con cuadro de enfermedad renal cronica estadio 5 secundaria a intoxicacion con litio conocido por nuestro servicio desde febrero de este año, sin emnabrgo dado que unico familiar cuidado e pacientes en la mama quien tiene mas de 80 años de edad, sumado a patologia psiquiatrica hemos considerado que paciente NO es candidato a inicio de terapia de reemplazo renal en dado caso de empeoramiento de funcion renal, actualmente hemodinamciaemnte estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistematica, no uremia ni sobrecarga hidrica, por parte de nefrologia no requiere otro manejo



Apellidos:	NNPIZARRO SIERRA				
Nombre:	NNREMBERTO				
Número de Id:	CC-19411688				
Número de Ingreso:	16182-18				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA B			Cama:	
Servicio:	OBSERVACION URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

PLAN

Se cierra interconsulta

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

x

Paciente Crónico: Si

Firmado por: MANUEL ALEJANDRO HUERFANO CASTRO, NEFROLOGIA, Reg: 252926-2008

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 24/05/2018 10:28

SUBJETIVO

psiquiatría

Pcte con antecedente de trastorno afectivo bipolar y antecedente de enfermedad renal asociada a intoxicación por litio, procedente de clínica de la Paz de donde remiten ante sospecha de descompensación de su patología.

Valorado por nefrología quien en el momento no considera sea candidato a terapia de remplazo ni requiera otros manejos.

OBJETIVO

en camilla, acompañado por cuidador, luce como enfermo mental crónico, despierto, afecto pueril, risas inmotivada discurso vago, incoherente, ideas delirantes grandiosas mal sistematizadas, buen comportamiento.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

pcte con enfermedad mental crónica, estable en el momento de su patología mental, se considera una vez valorado por medicina interna contraremitir a clínica de la paz. se puede usar haloperidol gotas 5-5-10 para controlar cualquier comportamiento

PLAN

ver análisis

se cierra ic

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

--

Paciente Crónico: Si

Firmado por: LAURA ESCOBAR DE NOGALES, PSIQUIATRIA, Reg: 31903663

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 24/05/2018 10:58

SUBJETIVO

Interconsulta Medicina Interna Valorado en conjunto con Medicina General

MC: " Remitido clínica de la paz"

EA: Paciente de 58 años con antecedente de enfermedad renal crónica estadio 5 secundaria a intoxicación con litio, quien ingresa remitido de clínica de la Paz por cuadro de 10 días de evolución consistente en alteración de estado de alerta asociado a agitación psicomotora anuria con paraclínicos en los que se documenta elevación de azúcares e hipernatremia leve remiten para valoración por medicina interna y nefrología ante sospecha de encefalopatía urémica.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS



Apellidos:	NNPIZARRO SIERRA				
Nombre:	NNREMBERTO				
Número de Id:	CC-19411688				
Número de Ingreso:	16182-18				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA B			Cama:	
Servicio:	OBSERVACION URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Patológicos: trastorno afectivo bipolar, enfermedad renal cronica estadio 5, secundaria a intoxicación por litio, insuficiencia venosa de miembros inferiores

HTA, Hipotiroidismo? ?

trombocitopenia en estudio.

REMITIDO DE CLINICA DE LA PAZ CON DX DE ENCEFALOPATIA UREMICA + FALLA RENAL ESTADIO V ANURIA+ DESORDEN HIDROELECTROLITICO

Quirúrgicos: Negativo

Hospitalarios: multiples hospitalizaciones por psiquiatría por crisis de difícil manejo.

Farmacológicos: QUETIAPINA XR 400 MG NOCHE

VALCOTE X 500 MG ER 2 TAB EN LA NOCHE

CALCITRIOL

ACIDO FOLICO

ASA

BISACODILO

SUSPENDIDOS:

carbonato de litio, risperidona,

Trasfusionales: Negativo

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: AINES

Toxicos: Negativo

FAMILIARES

Otros: Vive con madre, soltero. Arquitecto

Familiares: padre IAM 46 años

TRAUMATICOS

Traumaticos: Negativo

OBJETIVO

Paciente alerta conciente con sv fc: 82x/min fr. 18x/min ta: 170/81 so2: 93% EVA: 0/10

C/C: Mucosa oral secas, conjuntivas normocromicas escleras anictericas

C/P: RsCs Ritmicos, no agregados. RsRs sin agregados murmullo vesicular conservado

Abd: Blando, con leve dolor a la palpacion de epigastrio, no masas no megalais a la palpacion, Rsls+

Ext: Sin edemas, pulsos perifericos simetricos.

Neuro: Sin deficit motor ni sensitivo aparente, logorrecio colaborador glasgow 15/15

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Creatinina 4,01 BUn 58,7 K 4,6 sodio: 137 glucosa: 79mmg/dl Hemograma wbc: 5780 neu: 71%lin: 15% hb: 12.4g/dl plaquetas. 114.000

ANÁLISIS

Paciente de 58 años con antecedentes de falla renal quien ingresa por exacerbación de síntomas psiquiátricos asociado a oliguria sin evidencia de signos de sobrecarga hídrica, trae paraclínicos extrahospitalarios con ascensos de azoados, con hipernatremia leve, con parámetros de ingreso con azoados elevados, es valorado por nefrología que consideran NO es candidato a inicio de terapia de reemplazo renal, actualmente sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, no uremia ni sobrecarga hídrica, por parte de medicina interna no requiere de manejo médico adicionales.

se cierra interconsulta

PLAN

Se cierra interconsulta

Dieta para renal crónico

Omeprazol 20mg vo día



Apellidos:	NNPIZARRO SIERRA				
Nombre:	NNREMBERTO				
Número de Id:	CC-19411688				
Número de Ingreso:	16182-18				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA B			Cama:	
Servicio:	OBSERVACION URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

haloperidol gotas 5-5-1

pendiente valoración por psiquiatría para definir contraremisión clínica de la paz

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

se cierra interconsulta

Paciente Crónico: Si

ÓRDENES MÉDICAS

Medicamento Interno

24/05/2018 11:11 Omeprazol 20mg capsula 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

24/05/2018 11:12 Heparina sodica 5000UI/ml (25000/5mL) solución inyectable 2500 UNIDAD INTERNACIONAL, SUBCUTANEA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

24/05/2018 11:12 Haloperidol 2mg/ml (30mg/15mL) solución oral 5 GOTAS, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA 5 - 5 -10 5 - 5 -10

ORDENADO

Registrado por: LESLY MARCELA ESCOBAR PEREZ, MEDICO ESPECIALISTA, Reg: 1716719/2011

Firmado por: MARIA XIMENA CHACON MEDINA, MEDICINA INTERNA, Reg: 52998593