

CLINICA NUEVA

EVOLUCIONES MEDICAS

Paciente: ARANGO BUSTOS JUAN PABLO
CC:79065752
Edad: 35
Habitación: 211P
HC No.: 79065752
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
Fecha de Ingreso: 16/04/2018 Hora: 13:29

Impresión: 52223513

02/05/2018 09:14 - Especialidad: CUIDADO INTENSIVO

Evolución Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: UCI INTERMEDIOS DIA - PISO

DIAGNOSTICOS

1. SOBREDOSIS POR BENZODIACEPINAS
 - 1.1. PARO RESPIRATORIO CORREGIDO
 - 1.2. CHOQUE DISTRIBUTIVO POR FARMACOS CORREGIDO
2. POP OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE DIAFISIS DE FEMUR IZQUIERDO (18/04/18)
 - 2.1. FRACTURA DE DIAFISIS DE FEMUR POR HERIDA CON ARMA DE FUEGO.
3. ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
 - 3.1 TRASTORNO DEL ESTADO DE ANIMO Y CONDUCTA POR HISTORIA CLINICA

S/ ASINTOMATICO. SIN HIPO.

- PROBLEMAS

REMISION URGENTE POR EPS
RIESGO PSICOSOCIAL

Profesional: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Serv. H

Evolución Objetiva: CYC: SIN INGURGITACION YUGULAR. MUCOSA ORAL HUMEDA.

TORAX: NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR. RSCS RITMICOS, NO EXTRATONOS. RSRs CONSERVADOS, NO AGREGADOS.

ABDOMEN: SIN DOLOR A LA PALPACION. NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, TIBIAS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO Y COLABORADOR, LUCE TRANQUILO AUNQUE HIPERPROSEXICO Y ANSIOSO.

Profesional: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Serv. H

Análisis y Plan de Manejo: EVOLUCION ESTABLE.

POR EL MOMENTO A LA ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MANEJO INTEGRAL.

SE HACE HINCAPIE EN EL ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES POR CONTINUAR EN LA UCI INTERMEDIA: INFECCIOSOS, ALTERACION PSICOLOGICO Y PERIOPERATORIO.

Profesional: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Serv. H

02/05/2018 09:22 - Especialidad: PSIQUIATRIA

Evolución Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: VOLUCION / SEGUIMIENTO 13 POR PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE SIN EPSIDISO DE AGITACION / DISRUPCION COMPROTAMENTAL. LA TOLERABILIDAD A LOS PSICOFARMACOS ES BUENA.

ESTAMOS A LA ESPERA DE LA REMISION. DEMANDANTE POR LA SALIDA, INSISTE EN QUERER EGRESAR DE LA INSTITUCION. SE EXPLICA A PACIENTE LA IMPOSIBILIDAD PARA DICHA SITUACION.

RAASS (0)

CAM (-)

Profesional: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Serv. H

Evolución Objetiva: SENSORIUM INTACTO, EUPROSEXICO, LENGUAJE FLUENTE, PENSAMIENTO LOGICO, TENDENCIA AL CONCRETISMO,

POBREZA IDEATORIA. JUICIO Y RACIOCINIO DEFICIENTES, GRAN COMPROMISO COGNITIVO A NIVEL DE DESINHIBICION, IMPULSIVIDAD Y

DAÑO COGNITIVO POR CONSUMO MASIVO EN EL HISTORIAL DE ADICCION / MARGINALIDAD DEL PACIENTE. RED DE APOYO PSICOSOCIAL ES INSUFICIENTE. HISTORIA DE INCUMPLIMIENTO A LOS TRATAMIENTOS PSIQUIATRICOS.

Profesional: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Serv. H

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE QUIEN REQUIERE REMISION URGENTE A USM. SE CONSERVA CON EQUIPO DE CUI, EXPLICANDO QUE NUESTRA INSTITUCION, MIENTRAS ESTE HX, SE DEBE ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO Y ADHERENCIA A LOS TRATAMIENTOS PARA OBTENER LA DEBIDA REMISION, ESTE PACIENTE NO ESTÁ EN CONDICIONES DE TOMAR DECISIONES OBJETIVAS ACERCA DE SU ESTADO DE SALUD. CUDEINTE, TAMBIEN ES PACIENTE CON INCAPACIDAD MENTAL ANTE LOS HECHOS REGISTRADOS DURANTE LA HX, QUE LE IMPIDE HACERSE CARGO DIRECTAMENTE DE LA SALUD DEL PACIENTE AL EGRESO. SE DEBE TRABAJAR POR PARTE DE TRABAJOS SOCIALES Y PSICOLOGIA CLINICA CON EL FIN DE DILucidar LAS SOLUCIONES A LOS IMPASESES GERADOS POR SU RED DE

Nombre del Paciente: ARANGO BUSTOS JUAN PABLO CC:79065752

Fecha de Ingreso: 16/04/2018 Hora: 13:29

APOYO PSICOSOCIAL AUSENTE / INSUFICIENTE ASÍ COMO LA FALTA DE DILIGENCIA Y CIERRE DE SU ESOP PARA UBICARLO EN UISM PARA SEGUIR EL TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO Y DE DETOXIFICACIÓN LONGITUDINAL. SE DEBE COORDINAR ESTE TRASLADO LO MÁS PROMPTO POSIBLE. POR NINGÚN MOTIVO EL PACIENTE DEBE SER TRASLADO A PISO DADO QUE YA TUVIMOS SUFICIENTE INCONVENIENTE CON POTENCIALES IMPLICACIONES E INDOLE MEDICO LEGALES, QUE NO ESTAMOS DISPUESTO A SUMIR COMO MEDICOS TRATANTES E INTERCONSULTANTES. EN TÉRMINOS PSICOAFRMACOLOGICOS, EL PACIENTE DEBE CONTINUAR RECIBIENDO LOS AGENTES SUGERIDOS POR NUESTRO SERVICIO. CABE ACLARAR QUE LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS ES LO MÁS SEMEJANTE EN TÉRMINOS DE CONTENCIÓN A UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL. POR ENE, CUALQUIER TRASLADO DE ESTA DEPENDENCIA PONE EN RIESGO DE HETERO AGRESIÓN TODO EL PERSONAL DE LA CLÍNICA, ASÍ COMO, O UNIMINUTE RIESGO DE FUGA DE LA INSTITUCIÓN POR PARTE DEL PACIENTE.

Profesional: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Serv. H

- Ordenes Medicas: 1. ACIDO VALPROICO X 250MGS CADA OCHO HORAS (2 - 2 - 3)
 2. HALOPERIDOL X 5MGS IM LENTO CADA OCHO HORAS (1 - 1 - 1)
 3. METADONA X40MGS VIA ORAL CADA DOCE HORAS (1/4 - 0 - 1/4)
 4. LORAZEPAM X 1MGS VIA ORAL CADA OCHO HORAS (1 - 1 - 1)
 5. EN CASO DE SIGNOS, SÍNTOMAS DE ABSTINENCIAS, FC 110X, FR 20X, PA 140/90 O TEMPERATURA DE 38.5 O 36 C , ADMINISTRA 1 MG DE RESCATE.
 6. EN CASO DE AGITACIÓN, INQUIETUD, CONFUSIÓN O INSOMNIO ADMINISTRAR 2.5MGS DE HALOPERIDOL DE RESCATE
 7. RESTO DE MANEJO POR UCI
 8. MANEJO INTERDISCIPLINARIO / MEDIDAS ANTIDELIRIO NO FARMACOLÓGICAS
 9. REMISIÓN URGENTE DIRECTA DESDE LA UCI UNA VEZ SE ESTABILICE EL PACIENTE, POR NINGÚN MOTIVO DEBE SER TRASLADO NUEVAMENTE A PISOS.
 10. VISITAS CON ABSOLUTA VIGILANCIA DE ENFERMÍA. PACIENTE NO DEBE INGRESAR EL CUBÍCULO DE UCI INTERMEDIOS/ ACUDIENTE CON DISCAPACIDAD MENTAL
 11. CSV -AC

Profesional: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Serv. H

02/05/2018 09:41 - Especialidad: CUIDADO INTENSIVO

Evolución Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: NOTA UCIM

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS

Profesional: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Serv. H

Análisis y Plan de Manejo: LLAMA LA ATENCIÓN QUE EL SITIO QUIRÚRGICO HA AUMENTADO DE DIÁMETRO ASOCIADO A AUMENTO DE DOLOR.

CONSIDERO REQUIERE ESTUDIO VENOSO EN SOSPECHA DE TVP.

Profesional: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Serv. H