



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	2	5	2018	10:11	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

Autorización: 36472598 - COT RANGO A SEMANAS 347

#### CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1538484  
Fecha – Hora de Llegada: 02/05/2018 10:11  
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.  
DATOS DE REINGRESO  
Reingreso: No  
Fecha – Hora de Atención: 02/05/2018 10:12  
Barrio de residencia: ENGATIVA EL DORADO

#### DATOS CLÍNICOS

##### MOTIVO DE CONSULTA

intento suicida intoxicacion clonazepam

##### SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 90/60 mmHg

Presión Arterial Media: 70 mmHg

Toma Presión: Automática

Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min

Pulso: 90 Pul/Min

Saturación de Oxígeno: 92 %

##### DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

##### INTENTO SUICIDA

Clasificación: 2 - TRIAGE II

Ubicación: SALA DE TRAUMA

Firmado por: JOSE DANIEL SIERRA REYES , MEDICINA GENERAL , Reg: 1032448049

#### HISTORIA CLÍNICA

##### Antecedentes Alérgicos

Negativo

##### HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 02/05/2018 10:12

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 02/05/2018 10:12

##### ANAMNESIS

##### DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creencias: Otra

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: No Aplica

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO  
OCUPACION

Vive solo: Si

Dominancia: Diestro



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

#### MOTIVO DE CONSULTA

intento suicida intoxicacion clonazepam

#### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente quien ingresa por cuadro clinico de 1 dia de intento suicida refiere toma de 3 frascos de clonazepam 2.5mg/1mL en dosis total de 225mg, posteriormente somnolencia, astenia, adinamia y desaturaciones, familiar solicita traslado en ambulancia para valoracion y manejo. Refiere antecedentes de intento suicida en 4 ocasiones ultima hace 2 meses, refiere desencadenado por relacion sentimental.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:niega  
 SISTEMA NEUROLOGICO:niega  
 ORGANOS DE LOS SENTIDOS:niega  
 SISTEMA ENDOCRINO:niega  
 SISTEMA CARDIOVASCULAR:niega  
 SISTEMA RESPIRATORIO:niega  
 SISTEMA GASTROINTESTINAL:niega  
 SISTEMA RENAL:niega  
 SISTEMA HEMATOPOYETICO:niega  
 SISTEMA LINFATICO:niega  
 SISTEMA GENITOURINARIO:niega  
 SISTEMA REPRODUCTOR:niega  
 SISTEMA OSTEOARTICULAR:niega  
 SISTEMA MUSCULAR:niega  
 PIEL Y FANERAS:niega  
 OTROS:niega

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR  
 Quirurgicos: APENDICECTOMIA, POMEROY  
 Alergicos: Negativo  
 Farmacologicos: RECONCILIACION FARMACOLOGICA 02-05-18: bupropion, clonazepam, lamotrigina, olanzapina, espironolactona  
 Familiares: PADRE Y MADRE: HTA  
 Toxicos: FUMADORA DE CIGARRILLO 2 PAQUETES DIA  
 Hospitalarios: POR INTENTO DE SUICIDIO, POR QUIRURGICOS

#### EXÁMEN FÍSICO

##### SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 02/05/2018 10:17  
 Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min  
 Saturación de Oxígeno: 92%, Sin Oxígeno

##### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 02/05/2018 10:17  
 Aspecto general: Bueno Condición al llegar: Somnoliento  
 Color de la piel: PALIDO  
 Estado de hidratación: Deshidratado GI  
 Estado de conciencia: Somnoliento



<b>Apellidos:</b>	SALGUERO ROA				
<b>Nombre:</b>	SANDRA MILENA				
<b>Número de Id:</b>	CC-53117109				
<b>Número de Ingreso:</b>	507327-2				
<b>Sexo:</b>	Femenino	<b>Edad Ing.:</b>	32 Años	<b>Edad Act.:</b>	32 Años
<b>Ubicación:</b>	SALA DE TRAUMA			<b>Cama:</b>	
<b>Servicio:</b>	URGENCIAS				
<b>Responsable:</b>	EPS FAMISANAR SAS				

Estado de dolor: Sin Dolor

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
02/05/2018 10:17	Automática	90	60	70	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
02/05/2018 10:17	90	--	--	--	--

#### EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

##### Cabeza

Ojos: Anormal, Pupilas mióticas reactivas a la luz

Boca: Normal

##### Torax

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

##### Abdomen

Abdomen anterior: Normal

##### Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

##### Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal

##### Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

##### Neurologico

Neurologico: Anormal, Somnolencia, alertable al fillamado, Glasgow 15/15 sind efcit motor ni sensitivo

#### DIAGNÓSTICO Y PLAN

##### DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
EFFECTOS ADVERSOS DE BENZODIAZEPINAS	Y471	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Intento suicida intoxicacion con benzodiacepinas clonazepam 225mg se indica dosis de 0.3mg de flumazenil con reversion de somnolencia se idncia toma d laboratorios, ekg, val toxicologia y psiquiatria. Familair entiend ey acepta.

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### INTERCONSULTAS

02/05/2018 10:21 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA  
intento suicida  
ok



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

02/05/2018 10:21 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA  
intento suicida

02/05/2018 10:20 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA  
intoxicacion benzodicepinas

02/05/2018 10:20 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA  
intoxicacion benzodicepinas  
ok

#### LABORATORIO

02/05/2018 10:20 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE (903841)

02/05/2018 10:20 NITROGENO UREICO BUNr (903856)

02/05/2018 10:20 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS (903895)

02/05/2018 10:20 POTASIOlr (903859)

02/05/2018 10:20 SODIOlr (903864)

02/05/2018 10:20 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO (902210)

02/05/2018 10:20 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)lr (903839)

#### MEZCLAS

02/05/2018 10:19 SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% ADULTOS  
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% PASAR A 70 CC/HORA 1 dia

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

02/05/2018 10:21 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

02/05/2018 10:21 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

ok

Firmado por: JOSE DANIEL SIERRA REYES, MEDICINA GENERAL , Reg: 1032448049

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL  
INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 02/05/2018 10:55

#### SUBJETIVO

INGRESO - RTA INTERCONSULTA TOXICOLOGIA  
INSTRUCTORA DRA MELO  
RESIDENTE DR MARIN  
NATURAL DE GARAGOYA BOYACA  
PROCEDENTE DE BOGOTA BARRIO SUBA ALTILLOS - LOS NARANJOS  
DIRECCION CLL 137 # 88- 76  
TEL 3125926836 . 3947995  
OCUPACION PENSIONADA  
EPS FAMISANAR  
LATERALIDAD IZQUIERDA  
ACOMPAÑANTE PILAR ROA MADRE  
VIVE COB SU MADRE Y SU HIJO EN CASA  
MC SE TOMO UNAS GOTAS

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR MOVIL CON SOSPECHA DE INTOXICACION POR BENZODIACEPINAS MADRE DE LA  
PACIENTE REFIERE QUE CONSUMIO 3 FRASCOS DE CLONAZEPAN PERO NO ES CLARA LA HORA DE CONSUMO YA QUE ANOCHE  
CONSUMIO SU MEDICACION DE MANERA HABITUAL Y FUE A DORMIR; EL DIA DE HOY HACIA LAS 5 AM DU MADE INGRESA AL  
CUARTO DE MANERA HABITUAL LA OBSERVA AUN DORMIDA SIN ALGUN SIGNO QUE LLAME LA ATENCION NUEVAMENTE HACIA LAS 7  
AM FUE A LEVANTARLA DE LA CAMA Y EVIDENCIO QUE SE ENCONTRABA MAS SOMNOLIENTA SIN RAZON APARENTE Y ENCONTRO 3  
FRASCOS DE CLONAZEPAN VACIOS Y UNA CARTA DESPIDIENDOSE DE SU MADRE, MADRE NIEGA QUE LA PACIENTE HAYA  
PRESENTADO DIFICULTAD RESPIRATORIA NIEGA CONVULSIONES NIEGA LA PRESENCIA DE VOMITO O RESIDUOS FISIOLOGICOS EN



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

EL LUGAR DE LOS HECHOS A SU INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS PACIENTE ES VALORADA EN SALA DE REANIMACION OBSERVAN CON MAL PATRON RESPIRATORIO ANT PATOLOGICOS

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: APENDICECTOMIA, POMEROY

Familiares: PADRE Y MADRE: HTA

Alergicos: Negativo

Farmacologicos: RECONCILIACION FARMACOLOGICA 02-05-18: bupropion, clonazepam, lamotrigina, olanzapina, espironolactona

Toxicos: FUMADORA DE CIGARRILLO 2 PAQUETES DIA

Hospitalarios: POR INTENTO DE SUICIDIO, POR QUIRURGICOS

Patologicos: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

#### OBJETIVO

TA 110/80 FC 91 FR 26 SAT 86%  
REGULAR ESTADO GENERAL SOMNOLIENTA CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA POLIPNEICA PIEL SECA  
MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO NO MASAS NO MEGALIAS  
TORAX SIMETRICO RSCRS NO SOPLOS RSCRS CON TIRAJES SUBCLAVICULARES NO AGREGADOS  
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION  
EXT PULSOS + NO EDEMAS  
SNC PUPILAS MIOTICAS HIPOREACTIVAS

#### OBSERVACIONES

GASES ARTERIALES PH 7.40 PCO2 34 PO2 72 HCO3 20.8 BE -3.1 LACT 2.44 EKG RITMO SINUSAL EJE NORMAL FC 95 NO BLOQUEOS NO SIGNOS DE ISQUEMIA LESION O NECROSIS

#### ANÁLISIS

PACIENTE ADULTA JOVEN CON CUADRO CLINICO SUGESTIVO DE INTOXICACION POR BENZODIACEPINAS YA QUE SE DESCONOCE EL TIEMPO EXACTO DE CONSUMO DE LOS MEDICAMENTOS, ES ENCONTRADA EN DOMICILIO POR SU FAMILIAR QUIEN LA ENCUENTRA SOMNOLIENTA DECIDE REALIZAR TRASLADO EN AMBULANCIA, A SU INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS SE PASA A SALA DE REANIMACION YA QUE SE EVIDENCIA MAL PATRON RESPIRATORIO PERSISTENCIA DE LA SOMNOLENCIA DECIDEN INICIAR MANEJO CON FLUMAZENIL AMP 0.5 MG OBTENIENDO MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA POSTERIOR A SU APLICACION SE TOMA EKG INICIAL EN EL CUAL SE EVIDENCIA RITMO SINUSAL EJE NORMAL FC 95 NO HAY BLOQUEOS NO SIGNOS DE ISQUEMIA LESION O NECROSIS SE TOMAN GASES ARTERIALES EN LOS CUALES SE EVIDENCIA ADECUADO EQUILIBRIO AC BASE SIN TRASTORNOS DE LA OXIGENACION PAFI 342 CON HIPERLACTATEMIA SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO EN SALA DE TRAUMA CON MONITORIZACION CONTINUA VIGILANCIA DEL PATRON RESPIRATORIO SE ESPERAN REPORTES DE PARACLINICOS SE SOLICITA HEMOGRAMA UROANALISIS ELECTROLITOS GLUCOSA GRAVINDEX PERFIL HEPATICO AZOADOS SOLICITADOS RX DE TORAX SE EXPLICA A FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

1. DEPRESION RESPIRATORIA RESUELTA 2. RIA A BENZODIACEPINAS

1.1 INTOXICACION VOLUNTARIA POR BENZODIACEPINAS

1.2 INTOXICACION POLIMEDICAMENTOSA (LAMOTRIGINA)?

1.3 TOXIDROME HIPNOTICO SEDANTE

2. INTENTO SUICIDA

4. TAB TIPO 2

#### PLAN

OBSERVACION POR TOXICOLOGIA

SALA DE TRAUMA

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

MONITORIZACION CONTINUA

L RINGER 100 CC HORA

RANITIDINA 50 CADA 8 HORAS

HEMOGRAMA PERFIL HEPATICO AZOADOS GLUCOSA ELECTROLITOS UROANALISIS GRAVINDEX BENZODIACEPINAS OPIODES

ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS COCAINA CANNBINOIDES ALCOHOL ETILICO

VAL PSIQUIATRIA

VAL TRABAJO SOCIAL

CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

#### MANEJO MEDICO INTEGRAL

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA

02/05/2018 11:32 HOJA NEUROLOGICA

02/05/2018 11:32 CONTROL DE SIGNOS VITALES

##### IMAGENOLOGIA

02/05/2018 11:36 RADIOGRAFIA DE TORAX ( P.A o A.P y lateral ) (871121)  
depresion respiratoria por benzodicepinas

##### INTERCONSULTAS

02/05/2018 11:38 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FLIAR)  
paciente con intento suicida  
LABORATORIO

02/05/2018 11:35 ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.r (905304)

02/05/2018 11:35 ALCOHOL ETILICO.r (905706)

02/05/2018 11:35 OPIμCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINA.r (905740)

02/05/2018 11:35 BENZODIACEPINAS.r (905306)

02/05/2018 11:34 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO.r (905717)

02/05/2018 11:34 COCAINA.r (905726)

02/05/2018 11:34 TRANSAMINASA GLUTμMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT].r (903866)

02/05/2018 11:34 TRANSAMINASA GLUTμMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST] (903867)

02/05/2018 11:34 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA.r (906625)

02/05/2018 11:34 PARCIAL ORINA/UROANALISIS INCLUYE SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (907107)

##### MEDICAMENTOS

02/05/2018 11:37 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia  
MEZCLAS

02/05/2018 11:33 LACTATO DE RINGER ADULTOS  
LACTATO DE RINGER PASAR A 100 CC/HRA. 1 dia

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 02/05/2018 16:19

se avala nota de residente de urgencias

Firmado por: OLGA LUCIA MELO TRUJILLO, TOXICOLOGIA, Reg: 52249733

Firmado por: DEYSI DANIELA BARRERA MELENDEZ, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1090451703

Validado por: OLGA LUCIA MELO TRUJILLO , TOXICOLOGIA , Reg: 52249733

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 02/05/2018 13:50

#### SUBJETIVO

RESPUESTA DE INTERCONSULTA  
PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA . VIVE CON MADRE HERMANO SOBRINA E HIJO DE 12 AÑOS  
TRABAJO ACTUAL PENSIONADA POR JUNTA DE INVALIDEZ  
TRABAJABA COPMO ASESORA COMERCIAL DE LOCALTEL



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

EN EL MOMENTO PACIENTE BAJO SEDACION , TRAIDA POR LA MADRE INGRESA EN AMBULANCIA POR 5 INTENTO SUICIDA, ANTECEDENTE DE TAB II , HA ESTADO EN MÚLTIPLES HOSPITALIZACIÓN EN LA PAZ , CAMPO ABIERTO Y CLÍNICA EMMANUEL EN ESTA OPORTUNIDAD INGIERE TRES FRASCOS DE CLONAZEPAM EN GOTAS Y LAMOTRIGINA ( NO SABE QUE DOSIS) MADRE REFIERE QUE HAY PROBLEMAS CON AL PARECER UN NOVIO DE INTERNET Y DEJA UNA CARTA DE DESPEDIDA. ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA LA PAZ SALE HACE DOS MESES.

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirúrgicos: APENDICECTOMIA, POMEROY

Familiares: PADRE Y MADRE: HTA

Alergicos: Negativo

Farmacológicos: RECONCILIACIÓN FARMACOLÓGICA 02-05-18: bupropion, clonazepam, lamotrigina, olanzapina, espironolactona

Toxicos: FUMADORA DE CIGARRILLO 2 PAQUETES DÍA

Hospitalarios: POR INTENTO DE SUICIDIO, POR QUIRÚRGICOS

Patológicos: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

#### OBJETIVO

PACIENTE BAJO SEDACIÓN POR MEDICAMENTOS INGERIDOS EN EL MOMENTO OBNUBILADA NO RESPONDE AL LLAMADO NO ES POSIBLE REALIZAR EXAMEN MENTAL SE DIFIERE MANEJO

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE TAB II CUADRO DE 5 INTENTO SUICIDA ACTUAL BAJO MANEJO POR EL SERVICIO DE TOXICOLOGÍA POR PARTE DEL SERVICIO SEGUIREMOS EN ACOMPAÑAMIENTO Y VIGILANCIA PARA REMITIR A USM SEGÚN SU EVOLUCIÓN CLÍNICA RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
EXAMEN PSIQUIÁTRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Z004	Comorbilidad	Confirmado	
ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICIÓN A DROGAS ANTIEPILEPTICAS, SEDANTES, HIPNOTICAS, ANTIPARKINSONIANAS Y PSICOTROPICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE: INSTITUCIÓN RESIDENCIAL	X611	Comorbilidad	Confirmado	

#### PLAN

\* ACOMPAÑAMIENTO POR EL SERVICIO REMISIÓN A USM SEGÚN EVOLUCIÓN

Paciente Crónico: No

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 02/05/2018 15:14

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

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

Firmado por: VIVIANA ALEJANDRA PEÑARANDA LARA, RESIDENTE PSIQUIATRÍA, Reg: 46453648

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

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSÉ FECHA: 02/05/2018 15:49

#### SUBJETIVO

RX DE TÓRAX



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

## ANÁLISIS

Fecha de Examen 02/05/2018

RX DE TORAX

Fecha y hora del informe: 02/05/2018 15:01

Hallazgos

Radiografía tórax AP. 1,18 mGy. Motivo de estudio: Disnea. Descripción :

La tráquea central. La aorta y arteria pulmonar con dimensiones normales. En el parénquima pulmonar no hay patrón intersticial ni de ocupación alveolar. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax. Estructuras óseas sin alteraciones.

Paciente Crónico: No

Firmado por: VICTOR ALFONSO ORTEGA MARRUGO, RADIOLOGIA, Reg: 73167506

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 02/05/2018 15:52

### SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA 02/05/18 10:15 AM

### OBJETIVO

## ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD, QUE INGRESA EN EL CONTEXTO DE INTOXICACION AGUDA POR BENZODIACEPINAS, INGRESA CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, GLASGOW 10/15, NO RESPONDE A ESTIMULO VERBAL, SOLO A DOLOR PROFUNDO, NO OBEDECE ORDENES, ADEMÁS CON DEPRESION DEL PATRON RESPIRATORIO POR LO QUE EN CONJUNTO CON INSTRUCTOR DE TURNO (DRA MELO) SE INDICA ADMINISTRACION DE ANTIDOTO: FLUMAZENIL, A DOSIS INICIAL DE 0.3 MG IV DU, CINCO MINUTOS DESPUES DEBIDO A POBRE RESPUESTA SE INDICA PASAR 0.2 MG IV DU EN BOLO, PACIENTE CON POSTERIOR MEJORIA CLINICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPONDE AL INTERROGATORIO, SIGNOS VITALES NORMALES, PATRON RESPIRATORIO NORMAL, CONTINUA MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES DE FORMA ESTRICTA. CONTINUA MANEJO DE SOPORTE, VIGILANCIA DE PRATRON RESPIRATORIO Y ESTADO NEUROLOGICO.

### PLAN

- FLUMAZENIL AMP 0.5 MG/5ML. (MIPRES: 20180502189005988101)

BOLO INICIAL: 0.3 MG IV BOLO  
POSTERIORMENTE 0.2 MG IV BOLO

- MONITORIZACION ESTRICTA DE SIGNOS VITALES  
- CONTINUAR RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL.

Paciente Crónico: No

### ÓRDENES MÉDICAS

#### MEDICAMENTOS

02/05/2018 16:02 FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA - bolo inicial 0.3 mg iv du - posterior 0.2 mg iv du. intoxicacion por benzodiazepinas (mipres: 20180502189005988101)

### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 02/05/2018 16:19

se avala nota de residente de urgencias

Firmado por: OLGA LUCIA MELO TRUJILLO, TOXICOLOGIA, Reg: 52249733

Firmado por: DEYSI DANIELA BARRERA MELENDEZ, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1090451703

Validado por: OLGA LUCIA MELO TRUJILLO , TOXICOLOGIA , Reg: 52249733

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** TRABAJO SOCIAL **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 02/05/2018 16:24

### SUBJETIVO

Paciente con diagnostico descrito en historia clínica.





Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Se responde interconsulta.

#### OBJETIVO

Identificar red de apoyo de la paciente.

#### ANÁLISIS

14+22 Se realiza entrevista paciente somnolienta en compañía de su progenitora Pilar Roa (cel: 3125926836) quien manifiesta residir en la Localidad de Suba, Barrio Los Naranjos, con la paciente, su hijo de 12 años de edad y una nieta de 10 años, informa que ella cuenta con la custodia de sus 2 nietos y se encarga del cuidado de ellos, la paciente se encuentra pensionada y no ejerce ninguna actividad, manifiesta no contar con apoyo de su familia extensa, razón por la que se le dificulta brindar acompañamiento permanente, refiere disposición para brindar acompañamiento en horas de la mañana, en dialogo familiar informa que esta es la cuarta ocasión en la que la paciente tiene un gesto suicida. Se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la importancia de seguir las indicaciones médicas. Paciente en acompañamiento por Trabajo Social.

#### PLAN

Se identifica debil red de apoyo.

Se socializan deberes y derechos en salud.

En acompañamiento por Trabajo Social.

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Según evolución médica.

Paciente Crónico: No

Firmado por: DIANA GUSELLY MONTOYA GARZON, TRABAJO SOCIAL, Reg: 1024486341

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 02/05/2018 20:27

#### SUBJETIVO

NOTA DE TURNO NOCHE

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. INTOXICACION VOLUNTARIA POR BENZODIACEPINAS
  - 1.1. DEPRESION RESPIRATORIA RESUELTA 2RIA A 1
  - 1.2. INTOXICACION POLIMEDICAMENTOSA (LAMOTRIGINA) ?
  - 1.3. INTENTO SUICIDA
2. TAB TIPO 2

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, QUIEN REFIERE NO ES EL PRIMER INTENTO DE SUICIDIO DE LA PACIENTE.

#### OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL ESTIMULO TACTIL, NO SIGNOS DE DIUFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICA, EXPANSIBLE CON RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, EXTREMIDADES MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, HIPOREFLEXIA, PACIENTE BAJO EFECTOS DE BENZODIACEPINAS, NO VALORABLE ESTADO NEUROLOGICO

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

EXAMEN	FECHA DE REALIZACIÓN	RESULTADO
HEMOGRAMA	02/05/2018	LEUCOS: 13950, N:11400, L: 1640, HB: 13.4, HCT: 39.4, PLAQ: 315300
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	02/05/2018	NORMAL

#### OBSERVACIONES

ALT: 21.9AST: 20.3NA: 140K: 10.3GLICEMIA: 89CREATININA: 0.84ALCOHOLEMIA: 10.6BHCG: NEGATIVAGASES: PH: 7.404, PCO2: 34, PO2: 72.3, HCO3: 20.8, BE: -3.1, SATO2: 94.8%

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SOMNOLIENTA, SE INDICA PASO DE NUEVO BOLO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y CONTINUAR A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION, CON PERSISTENCIA DE ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA. MADRE INDICA NO ES LA PRIMERA VEZ QUE PRESENTA EPISODIOS DE AUTOLISIS, ES VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIENES INDICAN REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SEGUN EVOLUCION CLINICA. SIN ALTERACIONES



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

EN PARACLINICOS TOMADOS. CONTINUA EN ESPERA DE REPORTE DE PERFIL TOXICOLOGICO. SE EXPLICA A MADRE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

#### PLAN

IGUAL MANEJO

PENDEINTE PERFIL TOXICOLOGICO

**JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY**

MANEJO MEDICO INTEGRAL

Paciente Crónico: No

Firmado por: VIVIANA ANDREA DIAZ RODRIGUEZ, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1032438502

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 03/05/2018 05:22

#### ANÁLISIS

SE ABRE FOLIO PARA DIETA , SE RECOMIENDA A LA MADRE QUE SEA ASISTIDA

#### PLAN

DIETA NORMAL

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

03/05/2018 05:23 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

Firmado por: MARIA CAMILA TORRES MIRANDA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1032446854

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 03/05/2018 08:40

#### SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

#### OBJETIVO

-

#### ANÁLISIS

-

#### PLAN

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

03/05/2018 08:41 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia

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

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Revista Medica **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 03/05/2018 09:23

#### SUBJETIVO

NOTA DE TURNO NOCHE

-



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. INTOXICACION VOLUNTARIA POR BENZODIACEPINAS
- 1.1. DEPRESION RESPIRATORIA RESUELTA 2RIA A 1
- 1.2. INTOXICACION POLIMEDICAMENTOSA (LAMOTRIGINA) ?
- 1.3. INTENTO SUICIDA
2. TAB TIPO 2

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, ALERTABLE, AUN SOMNOLIENTA, LLORA DURANTE EL INTERROGATORIO SOLO REFIERE DESOS DE MUERTE IDEACION SUICIDA ACTIVA IDEAS NIHILISTAS

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: APENDICECTOMIA, POMEROY

Familiares: PADRE Y MADRE: HTA

Alergicos: Negativo

Farmacologicos: RECONCILIACION FARMACOLOGICA 02-05-18: bupropion, clonazepam, lamotrigina, olanzapina, espironolactona

Toxicos: FUMADORA DE CIGARRILLO 2 PAQUETES DIA

Hospitalarios: POR INTENTO DE SUICIDIO, POR QUIRURGICOS

Patologicos: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

#### OBJETIVO

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA DE TRAUMA ACOMPAÑADA DE LA MADRE, CON BATA DE IDENTIFICACION DE PACIENTE, ALERTABLE ORIENTADA EN PERSONA Y ESPACIO, PARCIALMENTE EN TIEMPO PENSAMIENTO LOGICO, IDEAS SUICIDAS Y DE MUERTE PREVALENTES AFECTO DEPRESIVO LLORA DURANTE LA ENTREVISTA REFUERZA IDEACION SUICIDA SENSOPERCEPCION SOMNOLENCIA LENGUASJE BRADILALICA, MEMORIA AL APRECER SWIN ALTERACION, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS POR EL AFECTO Y EL PENSAMIENTO INTROSPECCION Y PROSPECION NIHILISTA

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE TAB II CUADRO DE 5 INTENTO SUICIDA PERSISTEN IDEAS SUICIDAS, DE MUERTE Y MINUSVALICAS NIHILISTA

ACTUAL BAJO MANEJO POR EL SERVICIO DE TOXICOLOGIA

POR PARTE DEL SERVICIO SE INICIA TRAMITES DE REMISION A USM POR EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE

#### PLAN

- ORDENES POR SERVICIO TRATANTE

- REMISION A USM

Paciente Crónico: No

Firmado por: VIVIANA ALEJANDRA PEÑARANDA LARA, RESIDENTE PSIQUIATRIA, Reg: 46453648

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 03/05/2018 10:20

#### SUBJETIVO

NOTA DE TURNO MAÑANA

INSTRUCTOR TOLOSA  
RESIDENTE  
DR. MARIN

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. SÍNDROME HIPNOTICO SEDANTE RESUELTO
- 1.1 INTOXICACION VOLUNTARIA POR BENZODIACEPINAS
- 1.3. DEPRESION RESPIRATORIA RESUELTA 2RIA A 1
- 1.4. INTOXICACION POLIMEDICAMENTOSA (LAMOTRIGINA) ?
2. INTENTO SUICIDA
3. TAB TIPO 2



Apellidos:	SALGUERO ROA				
Nombre:	SANDRA MILENA				
Número de Id:	CC-53117109				
Número de Ingreso:	507327-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

S/ ALERTA ORINETADA EN COMPAÑIDA DE SU MADRE TOLERA LA VIA ORAL

#### OBJETIVO

TA 101/73 PAM 82 FC 84 FR 18 SAT 95%

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,, NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL , CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICA, EXPANSIBLE CON RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, EXTREMIDADES PULSOS +, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, SNC NO DEFICIT GCS 15/15

#### ANÁLISIS

PACIENTE QUIEN CURSA CON SINDROME HIPNOTICO SEDANTE SECUNDARIO A INGESTA VOLUNTARIA DE BENZODIACEPINAS REQUIRO MANEJO CON FLUMAZENIL CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO SE CONTINUO OBSERVACION CON MONITORIZACION CONTINUA CON VIGILANCIA DEL PATRON REPIRATORIO NO SE EVIDENCIO DET5ERIORO DEL MISMO POR LO CUAL SE CONSIDERA EVOLUCION FAVORABLE HACIA LA MEJORIA TEST DE BENZODIACEPIAS POSITIVO , FUER VALORADA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIENES INDICAN QUE DEBE CONTINUAR MANEJO PARA REMISION A USM, POR EL MOMENTO EL SERVICIO DE TOXICOLOGIA NO REALIZARA MANEJOS ADICIONALES POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA QUEDAMOS ATENTOS A LLAMADO DEBE CONTINUAR MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

#### PLAN

- SE CIERRA INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
- MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA
- REMISION A USM

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO INTEGRAL

Paciente Crónico: No

Firmado por: DEYSI DANIELA BARRERA MELENDEZ, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1090451703

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 03/05/2018 10:34

#### SUBJETIVO

se abre folio para reporte de rx de torax

#### OBJETIVO

#### OBSERVACIONES

RX DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES

#### ANÁLISIS

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: No

Firmado por: DEYSI DANIELA BARRERA MELENDEZ, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1090451703