

### Datos de Identificación

<b>Identificación</b> 79867038 <b>Nombre</b> JOSE GUILLERMO ACEVEDO ESPINEL <b>Ocupación</b>  <b>Dirección</b> CL 132C 130 10 CASA	<b>Genero</b> MASCULINO <b>Fecha Nacimiento</b> 1974-11-05 <b>Estrato</b> 3 <b>Residencia</b> BOGOTA	<b>Estado Civil</b> UNION LIBRE <b>Edad</b> 43 <b>Escolaridad</b> BASICA PRIMARIA <b>Telefonos</b> 5370482-3114656019	<b>Religión</b> Otra <b>Discapacidad</b>  <b>Etnia</b> NINGUNA DE LAS ANTERIORES <b>Email</b> tatiana_moreno@hotmail.com
---	---	--	---

### TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-05 12:08:28

Ingreso al Servicio: 2018-05-05 12:08:12 Ingreso Triage: 2018-05-05 12:08:28 Ingreso Consulta: 2018-05-05 - 13:18:04  
Prof: MARIN DELGADO DIANA MARCELA Reg: 52884351

Acompañante: Parentesco: Conyuge o Compañero(a) Teléfono: 3114656019

### Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

#### Motivo de Urgencia

- "ANOCHÉ ESTABA TOMANDO TRAGO VOLCKA Y METI UN POLVO POR LA NARIZ AHORITA TENGO DOLOR EN LA NARIZ SIENTO DOLOR EN EL PECHO" PACIENTE BAJO EFECTOS DE ALCOHOL Y DROGAS PSICOACTIVAS CON POSTERIOR DOLOR TORACICO TIPO OPRESIVO SEGUIDO DE DISNEA, SE ENVIA A TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA ANTECEDENTES: NIEGA VICTIMA CONFLICTO ARMADO : NIEGA SE INFORMA CALSIFICACION Y TIEMPO DE ESPERA SE BRINDA INFOAMACION DE LOS DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS AUXILIAR AMALIA FERRUCHO

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-05-05 12:09:52	128	83	36	84	22	97		78	170	26.99	14

Estado de conciencia: Consciente Estado de movilidad: Normal Rango dolor: 8

### Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 1

### TRIAGE (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-05 12:09:52

### CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-05 13:18:04

Acompañante: IVONE MORENO Parentesco: Padre o Madre Teléfono: 3156707250

### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

#### Motivo de Consulta

- "ANOCHÉ ESTABA TOMANDO TRAGO VOLCKA Y METI UN POLVO POR LA NARIZ AHORITA TENGO DOLOR EN LA NARIZ SIENTO DOLOR EN EL PECHO" PACIENTE BAJO EFECTOS DE ALCOHOL Y DROGAS PSICOACTIVAS CON POSTERIOR DOLOR TORACICO TIPO OPRESIVO SEGUIDO DE DISNEA ESPOSA REFIERE QUE PACIENTE LE COMENTA QUE EL CONSUMO DE DROGA FUE CON EL DE QUITARSE LA VIDA.

#### Enfermedad Actual

- TRAIDO POR ESPOSA C/C DE UN DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR INGESTA DE ALCOHOL (VODKA) HASTA LA EMBRIAGUEZ LUEGO CONSUMO DE DROGAS PSICOACTIVAS INAHALDAS NO REFIERE QUE Y APROX 3 BOLSAS PEQUENAS 1 EPISODIO, ACOMANADA DE DOLOR PRECODIAL, TIPO OPRESIVO, NO IRRADIADO INTESIDAD 10/10, AUMENTA, NO MEJORIA, CONSTANTE, ACOMAPANDO DE NAUSEAS, EPIGASTRALGIA, NO DIAFORES NO CIANOSIS TEMBLADEZ Y ANSIEDAD, DISNEA Y DOLOR EN FOSAS NAALES, NO EPISTAXIS MOTICO DE INGESTA DE DROGAS SEGUN ESPOSA QUE NO QUERIA VIVIR MAS.

### Revisión de Síntomas por Sistema

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-05-05 13:28:04	119	63	36	83	22	97		78	170	26.99	14

Rango dolor: 8

#### Condiciones generales

PALIDEZ MUCOCUTANEA HIPERVENTILADNO ANSIOSO

#### Cabeza

Normal

#### Ojos

MIDRIATICAS PINRAL EYECCION CONJUNTIVAL

#### Oídos

Normal

#### Nariz

Normal

#### Orofaringe

MUCOSA ORAL SECA

#### Cuello

Normal

#### Dorso

Normal

#### Mamas

Normal

#### Cardíaco

RITMICOS NO SOPLOS

#### Pulmonar

VENTILADOS NO AGREGADOS

#### Abdomen

Normal

#### Genitales

Normal

#### Extremidades

Normal

#### Neurológico

Normal

#### Otros

Normal

ESTABLE E IDEAS SUICIDAS.

IDX 1 ANGINA ESTABLE  
CONDUCTA SUICIDA

PLAN OBSERVACION ADULTOS  
MONITORIZACION  
DIETA NORMAL  
L RINGER BOLO 1500CC 7H IV CONTINUAR A 100CC/H VI  
MORFINA 3MG IV SEGUN DOLOR  
RANITIDINA 50MG IV C/8H  
HALOPERIDOL 5MG IV AHORA  
SS TROPONINA, AZOADOS, CH, GLUCOSA, TOXICOLOGIA  
FICHAS DE IDEA SUICIDA Y TOXICOLOGIA, CONTROL EKG EN 6 HORAS  
VAL POR PSIQUIATRIA Y REMISION PARA MEDICINA INTERNA

### Diagnóstico

- DX Ppal: I209 - ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA  
Evo: 944196 - GIRA LORENA ARANGO GUTIERREZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 53000629  
Fecha - 2018-05-05 13:29:35 // URGENCIAS SUBA - SUBA

### Destino

- Destino: Sala Observ. Adulto
  - TRAI DO POR ESPOSA C/C DE UN DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR INGESTA DE ALCOHOL (VODKA) HASTA LA EMBRIAGUEZ LUEGO CONSUMO DE DROGAS PSICOACTIVAS INAHALADAS NO REFIERE QUE Y APROX 3 BOLSAS PEQUEÑAS 1 EPISODIO, ACOMPAÑADA DE DOLOR PRECordial, TIPO OPRESIVO, NO IRRADIADO INTESIDAD 10/10, AUMENTA, NO MEJORIA, CONSTANTE, ACOMPAÑANDO DE NAUSEAS, EPIGASTRALGIA, NO DIAFORES NO CIANOSIS TEMBLADEZ Y ANSIEDAD, DISNEA Y DOLOR EN FOSAS NASALES, NO EPISTAXIS MOTIVO DE INGESTA DE DROGAS SEGUN ESPOSA QUE NO QUERIA VIVIR MAS 1 EPISODIO DE IDEAS SUICIDAS . PACIENTE CON DOLOR DE PECHO ATIPICO POSTERIOR A CONSUMO DE DRGAS CON INTESIONES SUICIDAD EN EL MOMENTO ESTABLE ANSIOSO HIPERVENTILANDO MIDRIASIS. SE INGRESA A OBSERVACION SE TOMA EKG CON RITMO SINUSAL 70 \* MIN NO LESIONES NI ISQUEMIAS NO BLQUEOS. PACIENTE CON ANGINA DE PECHO ESTABLE E IDEAS SUICIDAS.
- IDX 1 ANGINA ESTABLE  
CONDUCTA SUICIDA
- PLAN OBSERVACION ADULTOS  
MONITORIZACION  
DIETA NORMAL  
L RINGER BOLO 1500CC 7H IV CONTINUAR A 100CC/H VI  
MORFINA 3MG IV SEGUN DOLOR  
RANITIDINA 50MG IV C/8H  
HALOPERIDOL 5MG IV AHORA  
SS TROPONINA, AZOADOS, CH, GLUCOSA, TOXICOLOGIA  
FICHAS DE IDEA SUICIDA Y TOXICOLOGIA, CONTROL EKG EN 6 HORAS  
VAL POR PSIQUIATRIA Y REMISION PARA MEDICINA INTERNA

944196 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-05 13:29:35

944520 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observ. Adulto - SUBA //

### Nota

- Nota de ingreso  
Acompañante: Ivonne Moreno Esposa  
Teléfono: 3156707250  
Ocupación: Bar tender
- Procedente y residente Bogotá estudios bachillerato incompleto  
Convive en arriendo en casa con compañera sentimental de 40 años con quien lleva viviendo 17 años y tres hijos 15 años mujer 12 años niños 6 años niña
- Padres separados el padre 60 años tiene otro hogar y la madre 63 hermanos 7 y 3 hermanos adicionales de la otra relación del padre buena relación con la madre y distante con el padre sin ser mala relación ni hermanos buena relación con los hijos y pareja trabajo sin complicaciones
- Motivo de consulta  
"medio dolor en el pecho y resequeidad  
Enfermedad actual:  
Paciente quien ingresa a consulta por sensación de dolor torácico opresivo sensación de disnea y nauseas asociado a sensación de resequeidad en cavidad oral desde las 9+30 am no manejo medico relaciona con ingesta de bebida alcohólica de alta concentración vodka desde las 2 am a las 9 am inhala sustancia alucinógena posiblemente cocaína presentado posteriormente lo síntomas referidos acude a valoración por urgencias refiere ingesta de alcohol una vez a la semana refiere n hasta la embriagues niega ser consumidor habitual por alucinógenos.  
se interroga al paciente quien refiere se encuentra con problemas personales que lo llevaron a ingerir alcohol que lo llevaron a autoagredirse con ideas de suicidio en el momento refiere sentirse arrepentido de lo que ocurrio  
Revisión por sistemas:  
Rxs niega síntomas cardiovasculares respiratorios Genito urinarios, gastrointestinales neurológicos y osteomusculares
- Antecedentes:  
Patológicos: niega  
Farmacológicos: niega  
Quirúrgicos: niega  
Hospitalarios: niega  
Toxico: niega

Alérgicos: niega: alergias a medicamentos o sustancias químicas  
 Transfusionales: niega  
 Traumáticos: niega  
 Familiares: hta madre y hermana diabetes hermana

### Examen Físico

paciente ansioso en aceptable estado general sin disea  
 Ta: mm/hg, fc x min; fr x min; tem °C; sat % al medio ambiente  
 Paciente alerta orientado en tiempo y espacio, sin disnea en aceptable estado general.  
 Cabeza normal  
 Ojos escleras claras anictéricas conjuntivas rosadas  
 Oro faringe: mucosa oral húmeda, no placas, no exudados, no escurrimiento posterior  
 Oídos conducto auditivo externo normal, membrana timpánica normal  
 Nariz permeable sin evidencia de lesiones  
 Cuello sin masas, ni megalias  
 Tórax expansión simétrica de ambos hemitorax no esfuerzo respiratorio  
 Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos o agregados  
 Ruidos respiratorios campos pulmonares bien ventilados no estertores no sibilancias no agregados  
 Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación ruidos intestinales presentes, sin signos de irritación peritoneal, percusión negativa, no masas ni megalias  
 Genito urinario no se explora  
 Neurológico Glasgow 15/15 sin déficit ni focalización pares craneales normales, no signos de irritación meníngea, fuera muscular conservada 5/5 reflejos 3/5  
 pupilas isocóricas normo reactivas a la luz y la acomodación úvula central, campimetría normal  
 Osteomuscular normal no deformidades no limitaciones funcionales.  
 Piel sin lesiones  
 paciente con lenguaje e inteligencia conservada de aspecto ansioso pero mantiene postura sostiene conversación con interlocutor conversación

dx

1. Intoxicación exógena
2. Efectos adversos por consumo de cocaína
3. Trastorno depresivo moderado
4. Ideación y gesto suicida

Paciente con signos clínicos de intoxicación por cocaína con EKG normal ansioso secundario a gesto suicida en quien se considera requiere de manera prioritaria valoración y manejo por medicina interna pendiente reporte de paraclínicos

plan

- 1- dieta normal
- 2- lactato ringer 120 cc hora
- 3- clonazepán 1 mg cada 12 horas
- 4- pendiente reporte de paraclínicos
- 5- pendiente remisión a medicina interna
- 6- control sv avisar cambios

Se brinda información amplia, en relación a su condición actual, diagnósticos y plan de manejo; se pregunta acerca de dudas se brindan aclaraciones. Refiere comprender y aceptar.

### Diagnóstico

- DX Ppal: I209 - ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA  
 Evo: 944520 - PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 25396/98  
 Fecha : 2018-05-05 17:54:35 // Sala Observ.Adulto - SUBA

### Conducta

Medicamentos			
258744	103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-05-05 17:52:31 - PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98	C/D: 120-Mililitro Fr: 1-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:24
Nota Indicación: 120 cc hora			
Ejecutado			
-----			
81000163 - LACTATO DE RINGER X 1000ML	Bolsa	1 -	INTRAVENOSO Lot: SB18CE0 -FF: 2020-03-01 -FV: 2020-03-01
se continua hidratacion segun indicacion medica sin complicaciones			
Fecha: 2018-05-05 20:02:35 JIMENEZ ESQUEA NATAY LISSETH Reg: 39046565			
258744	101316 - CLONAZEPAM - 1 MG (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-05-05 17:52:31 - PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98	C/D: 1-Ampolla Fr: 12-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:2
Nota Indicación: 1 mg cada 12 horas			
	Laboratorios		
170911	905727.00 - DROGAS DE ABUSO NCOC	Nota Indicación: escopolamina	
Fecha: 2018-05-05 17:54:31 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98			
170910	905310.00 - FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUAN- TITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA		
Fecha: 2018-05-05 17:54:00 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98			
170910	905717.00 - CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO		
Fecha: 2018-05-05 17:54:00 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98			
170910	905725.00 - COCAINA, METABOLITOS EN ORINA		
Fecha: 2018-05-05 17:54:00 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98			

170910 905306.00 - BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO  
Fecha: 2018-05-05 17:54:00 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

## Indicaciones Médicas

121372 2018-05-05 17:52:57 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98  
Nota Indicación:  
plan  
1- dieta normal  
2- lactato ringer 120 cc hora  
3- clonazepán 1 mg cada 12 horas  
4- pendiente reporte de paraclínicos  
5- pendiente remisión a medicina interna  
6- control sv avisar cambios

944520 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observ.Adulto - SUBA // 2018-05-05 17:54:35

944789 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observ.Adulto - SUBA //

## Nota

- DX: 1. IDEACIÓN Y GESTO SUICIDA  
1.1 TX DEPRESIVO  
2. INTOXICACIÓN EXÓGENA ALCOHÓLICA RESUELTA  
3. EFECTO ADVERSO DE CONSUMO DE COCAINA RESUELTO

S: "VOY BIEN, SOLO ME QUEDA UN POQUITO DE MAREO"

TA 110/65MMHG FC 74X' FR 16X' T 36.2°C  
ALERTA, ORIENTADO, TRANQUILO  
MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA  
RSCS RITMICOS, NO SOPLOS  
RSRS SIN AGREGADOS.  
ABDOMEN: RSIS PRESENTES, BLANDO, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEAL.  
NO FOCALIZADO  
ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL.

A-P: PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN, MEJORÍA SINTOMATICA, NO SIGNOS DE ALARMA. PARACLINICOS NORMALES CON BIOMARCADOR NEGATIVO. SE CONTINÚA CON MANEJO INSTAURADO Y SS/ REMISIÓN A PSIQUIATRÍA TENIENDO EN CUENTA QUE YA HAY CONTROL Y RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES ORGÉNICAS.

\*\*ZERO NO PERMITE GUARDAR REPORTES DE PARACLÍNICOS

## Diagnóstico

- DX Ppal: I209 - ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA  
Evo: 944789 - MARIA FERNANDA LAVERDE REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 476677  
Fecha - 2018-05-05 21:28:50 // Sala Observ.Adulto - SUBA

## Conducta

### Medicamentos

258854	103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE)	C/D: 1-Bolsa	INTRAVENOSO
	Fecha - 2018-05-05 21:28:34 - MARIA FERNANDA LAVERDE REYES Reg: 476677	Fr: 1-Unica	#Dosis:1

944789 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observ.Adulto - SUBA // 2018-05-05 21:28:50

## Notas de Enfermería

335630 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-05-05 17:20:11

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caida ☐ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

## Nota

- S: Nota retrospectiva, Paciente dice " estaba tomando vodka e inhale un polvo blanco droga, y me quiero morir, me duele mucho el pecho" niega alergias, autoriza procedimientos, acompañada por la Sra Ivonne Moreno (esposa)  
O: 13:20 por orden medica ingresa paciente al servicio de observación orientado, afebril, buen patrón respiratorio, palidez facial, mucosa oral húmeda, tórax simétrico, muy ansioso manifiesta dolor torácico 9/10 en escala del dolor abdomen y extremidades sin alteraciones, 14:45 presenta diuresis espontanea toma muestras para pruebas toxicologicas en dos frascos para recolección de orina  
A: paciente ansioso, adolorido, con diagnostico por historia clínica de 1 ANGINA ESTABLE / CONDUCTA SUICIDA - esposa tiene reporte de EKG tomado en sala de procedimientos al ingreso,  
P: Tratamiento según orden medica, vigilar dolor, avisar cambios, remisión  
I: se brinda comodidad, toma y registro de signos vitales, se asigna manilla, no se inician ordenes medicas hasta toma de muestra para uroanálisis, por orden medica, valorado por Dr Parrado, 14:50 previo consentimiento, previo lavado de manos asepsia de piel en dorso de mano izquierda se canaliza con jelco # 18 una punción se toman muestras de sangre para laboratorios , un tubo azul, un tubo lila y un tubo amarillo, se inicia permeable bolo de lactato de ringer 1000ml y ranitidina según orden medica, se fija vena, al terminar bolo se continua lactato de ringer a 100cc/h permeables, se dan recomendaciones de cuidados de acceso venoso, se elevan baranda para seguridad del paciente, se recomienda a la esposa acompañamiento permanente por orden medica, por antecedente de paciente de autoagresión  
E: pendiente respuesta de remisión para valoración y manejo por psiquiatría  
NOTA aclaratoria: la nota de ingreso queda registrada tarde porque no había sistema

Prof: JIMENEZ ESQUEA NATAY LISSETH Especialidad: Reg: 39046565  
Fecha - 2018-05-05 17:20:11