

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA 832003167 - 3

1003527740

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

1 de 2

Fecha: 02/05/18

Pag:

Edad actual: 16 AÑOS

Sexo: Masculino

G Ftareo: 5

ESTEBAN ALBERTO LEMUS GONZALEZ

HISTORIA CLINICA No.1003527740

Fecha Final: 02/05/2018 Tipo de Atención

1003527740

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad: 16 AÑOS

FOLIO 260 FECHA 01/05/2018 06:11:17 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

Tari.Identidad

EVOLUCION MEDICO

Fecha Inicial: 01/05/2018

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Evolucion realizada por: DIANA PAOLA CORREA ORTIZ-Fecha: 01/05/18 06:11:22

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 16 AÑOS

FOLIO 264 FECHA 01/05/2018 10:43:12 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

01/05/2018

NOTA DE SEGUIMIENTO DE MEDICINA INTERNA

SERVICIO TRATANTE: NEUROLOGÍA

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- 1. ESTATUS EPILÉPTICO RESUELTO
- 1.1. INTOXICACIÓN POR CANNABINOIDES AGUDA, SEVERA -RESUELTA
- 2. FARMACODEPENDENCIA A CANNABIS
- 3. TRASTORNO DE CONSUMO DE CANNABINOIDES CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS
- 4. RIESGO DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO ACOMPAÑADO POR ABUELA, QUIENES REFIEREN QUE PASÓ BUENA NOCHE, SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACIÓN PSICOMOTORA. PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, TOLERANCIA VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. NIEGA NUEVOS EPISODIOS CONVULSIVOS, FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGÍA.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES DE TA: 120/62 MMHG FC: 68 LMP FR: 18 RPM SAT: 98% T°36.7°

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS

NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MÓVIL, NO MASAS PALPABLES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.

NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, LENGUAJE FLUIDO EUPROSEXICO JUICIO Y MEMORIA CONSERVADOS. ESTADO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA FUERZA

5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL. NO FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS

MENÍNGEOS

PARACLÍNICOS

RMN CEREBRAL: SE REALIZAN CORTES FINOS EN LÓBULO TEMPORAL, NO TRASTORNO DE MIGRACIÓN, DISPLASIA O FSCI FROSIS. NO

LESIONES INTRA O EXTRAAXIALES: NORMAL.

7 L O *LLOOV/JTAL *

7J.0 *HOSVITAL* Usuario: 1076626312 LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO



CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA 832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Tarj.Identidad

RResumHC

Pag: 2 de 2

Fecha: 02/05/18

Edad actual: 16 AÑOS

Sexo: Masculino

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

1003527740

ESTEBAN ALBERTO LEMUS GONZALEZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 02/05/2018

HISTORIA CLINICA No.1003527740

*100352774

G.Etareo: 5

27/04/18 BUN 16.3 CREATININA 1.04 NA 142 K 4.58 CL 102.9, CH: LEUCOCITOS 9659 NEUTROS 62% HTO 45.4 HB 15.4 POT 188000

ANALSIS:

ANALSIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FARMACODEPENDENCIA A CANNABIS, QUIEN INGRESÓ POR CUADRO DE ESTATUS EPILÉPTICO SECUNDARIO PROBABLEMENTE A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EL CUAL REQUIRIO MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO. VALORADO POR SERVICIO DE NEUROLOGÍA QUIENES DESCARTAN ORGANICIDAD COMO CAUSA DE CUADRO CONVULSIVO Y ATRIBUYEN CUADRO CLÍNICO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVA, POR LO ANTERIOR SOLICITAN REMISIÓN A UNIDADES DE SALUD MENTAL POR ALTO RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESIÓN, SIN EMBARGO FAMILIAR (MADRE) RECHAZA REMISIÓN A INSTITUCIÓN DESIGNADA POR EPS, YA QUE REFIERE TIENE MALAS REFERENCIAS DEL MISMO LUGAR. PACIENTE QUIEN DEBE CONTINUAR BAJO VIGILANCIA MÉDICA HASTA CONSEGUIR REMISIÓN A UNIDAD DE CUIDADOS MENTALES, POR ALTO RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESIÓN, ADICIONALMENTE POR ALTO RIESGO DE RECAÍDA CON DESENLACES FATALES. EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, EN ADECUADAS CONDICIONES CLÍNICAS, SIN REPORTE DE PICOS FEBRILES Y SIN NUEVOS EPISODIOS EPILÉPTICOS. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA DEBE CONTINUA MANEJO MÉDICO INSTAURADO POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE Y VIGILANCIA CLÍNICAS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PI AN

DIETA CORRIENTE

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS VO SI PRESENTA DOLOR

TRAZODONA 50 MG DIA VO

OMEPRAZOL 20 MG DIA VO

TOMA DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS - AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE: REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL

Evolucion realizada por: DIANA MARCELA NEIRA SANCHEZ-Fecha: 01/05/18 10:43:18

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 16 AÑOS

FOLIO 273 FECHA 02/05/2018 05:00:42 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO****FORMULACION DIARIA*****

Evolucion realizada por: MELISSA DUARTE MARTINEZ-Fecha: 02/05/18 05:00:49

Melissgluntell.

MELISSA DUARTE MARTINEZ

Reg. 1019045720 **MEDICINA GENERAL**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1076626312

LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO