



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación

1014286587

Nombre

MIGUEL FERNANDO CALDERON ROBERTO

Ocupación

Representantes comerciales y tecnicos de ventas

Dirección

CL 73 NRO 69P 16

Genero

MASCULINO

Fecha Nacimiento

1997-03-11

Estrato

3

Residencia

BOGOTA

Estado Civil

SOLTERO

Edad

21

Escolaridad

BASICA SECUNDARIA

Telefonos

5443528-

Religión

Catolica

Discapacidad

Etnia

NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Email

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-10-18 09:57:11

Ingreso al Servicio: 2018-10-18 09:50:31

Ingreso Triage: 2018-10-18 09:57:11

Ingreso Consulta: 2018-10-18 - 10:54:20

Prof: NELSON BUSTAMANTE RIAÑO Reg:

Acompañante: YOLANDA ROBERTO

Parentesco: Padre o Madre

Teléfono: 3102765831

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- MOTIVO DE CONSULTA: FUMA PERICO, QUIERE MATARSE, ALCOHOLICO, DEPRESIO, PACIENTE ANCIOSO, AGRESIVO, IMPACIENTE, DESDE HACE 3 DIAS
- ALERGIAS: NIEGA
- ANTECEDENTES: NIEGA
- VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: NIEGA
- SE EXPLICA TIEMPO DE ESPERA SEGÚN CLASIFICACIÓN D TRIAGE, PACIENTE MANIFIESTA ENTENDER,
- SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL CUIDADO DE SUS OBJETOS PERSONALES Y LAVADO DE MANOS,
- SE INDICA LEER SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS DEL USUARIO

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-10-18 10:01:38	132	78	36	100	20	95		69	178	21.778	14

Estado de conciencia: Consciente

Estado de movilidad: Normal

Rango dolor: 6

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2

Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-10-18 10:01:38

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-10-18 10:54:20

Acompañante: CATERINE ROBERTO

Parentesco: Segundo Grado de Consanguinidad

Teléfono: 3108734366

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

- YO TOMO MUCHO Y ME METÍ A LAS DROGAS,

Enfermedad Actual

- Paciente quien refiere ser alcohólico desde los 15 años refiere alcoholismo, refiere que esta con ansiedad agitación, refiere que quiere siente que ya no logro controlarse, no puedo mas, ya no logro satisfacción con el licor, refiere que ha pensado en matarse, ideación sucida, refiere tia que ha tenido infancia de violencia, informa que paciente en su estado de agitación ingresa al zona de aseo y se toma media botella de vinagre. (ácido acético).

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Lo referido en enfermedad actual

Ojos

Lo referido en enfermedad actual

ORL

Lo referido en enfermedad actual

Cuello

Lo referido en enfermedad actual

Cardiovascular

Lo referido en enfermedad actual

Pulmonar

Lo referido en enfermedad actual

Digestivo

Lo referido en enfermedad actual

Genital/urinario

Lo referido en enfermedad actual

Musculo/esqueleto

Lo referido en enfermedad actual

Neurológico

Lo referido en enfermedad actual

Otros

Lo referido en enfermedad actual

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-10-18 11:04:20	132	78	36	100	20	95		69	178	21.778	15

Condiciones generales

Paciente ansioso agitado, con loguerra, se convence para poder manejarlo.

Cabeza

Sin lesiones, sin deformidades.

Ojos Normal
Oídos Normal

Nariz

Sin deformidades ni obstrucciones.

Orofaringe

Mucosas húmedas, sin lesiones.

Cuello Sin adenopatías.
Dorso Normal
Mamas No se examina.

Cardíaco

Corazón rítmico sin soplos, no ingurgitación yugular.

Pulmonar

Murmulo vesicular conservado sin ruidos agregado, sin retracciones.

Abdomen

Blando depresible no masas ni megalias, peristaltismo normal, percusión normal, no signos de irritación peritoneal.

Genitales No se examina.
Extremidades Normal
Neurológico Normal
Otros Normal

Resumen y Comentarios

- Paciente con cuadro clínico de ansiedad generalizada, llanto inmotivado, agitación. paciente con deseo de cambio, por lo que busca ayuda, en el momento sin signos de toxicodromos, consumo de ácido acético que no es tóxico, se ordena protección gástrica, se ingresa a observación y se remite para valoración y manejo por psiquiatría,

PLAN:

- Observación en adultos.
- control de signos vitales.
- Dieta normal
- Lactato de ringer bolo de 2000 cc continuar a 100 cc hora
- Midazolam 5 mg intramuscular
- Haloperidol 5 mg intramuscular
- Lorazepam 2 mg cada 12 horas.
- Ranitidina 50 mg iv c/8 hora
- hemograma. bun, creatinina, tgo, tgp, sodio, cloro, potasio, serología.
- Remisión para valoración y manejo por Psiquiatría.

Diagnóstico

DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
DX Rel1: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
DX Rel2: F102 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA
DX Rel3: Z715 - CONSULTA PARA ASESORIA Y VIGILANCIA POR ABUSO DE DROGAS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-10-18 11:04:20 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 0,5190501

Destino

- Destino: Sala Observación Adulto

Conducta

Medicamentos

364658 103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE) C/D: 2000-Mililitro INTRAVENOSOS
Fecha - 2018-10-18 10:53:11 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501 Fr: 1-Unica #Dosis:1

Nota Indicación:

Bolo de 2000 cc continuar a 100 cc hora.

Ejecutado

91000195 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) BOLSA 2 - INTRAVENOSO Lot: SB18HE1 -FF: 2020-08-01
-FV: 2020-08-01

PLASTICA DE
PVC GRADO
MEDICO DE
DOS SALIDAS,
CON BOLSA
EXTERNA DE
POLIETILENO
DE ALTA
DENSIDAD POR
1000 ML

Se administra medicamento según orden médica sin complicaciones previo consentimiento

Fecha: 2018-10-18 11:45:48 GAONA ROJAS CARLOS ALBEIRO Reg: 79884754

un acceso venoso periférico en miembro superior derecho canalizado con yelco número 18 adaptado a equipo de infusión bomba pasando en el momento lactato de ringer a 100 centímetros cúbicos por hora según indicación medica, abdomen blando, desprendible, indoloro, a la palpación, eliminando espontaneo en pato sin complicaciones, miembros inferiores normales no se evidencia edemas de los mismos pulsos pedios presentes y adecuada perfusión distal, piel integra.

A: Diagnostico:

Ansiedad generalizada

P: Actividades:

Cuidados de enfermería.

Control y registro de signos vitales.

Vigilar permeabilidad de líquidos parenterales.

Control de líquidos administrado y eliminados.

Avisar cambios negativos.

Valoración Neurológica estricta escala de Glasgow.

I: Paciente en trámite de remisión para valoración y manejo por psiquiatria

E: Continuar manejo instaurado según indicaciones medicas.

Prof: JOHN ERIC LOZANO URBINA Especialidad: Reg: 1030614150

Fecha - 2018-10-18 15:12:02

500509 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-10-18 15:12:02

500568 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-10-18 16:40:43

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

• 16+00 hrs.

Paciente quien es valorado por medico de turno Dr Games quien realiza valoración a el paciente de forma integra indicando Lactato de Ringer Bolsa 1000cc, Pasar a 100cc/hora.

Medicamentos:- Omeprazol 20mg VO cada día. - Dipirone 1gr IV cada 8 horas, en caso de dolor. - Lorazepam 2mg VO cada 12 horas iniciar preferiblemente en la noche o si se torna muy ansioso o agitado. - SUSPENDER Midazolam, Haloperidol, y Ranitidina. toma EKG. la cual previa explicación a el paciente quien entiende y acepta se realiza toma de electrocardiograma y se presenta a medico de turno Dr Games quin refiere verbalmente que esta normal se organiza y se adjunta a historia clinica. - Remisión Traslado Basico, Ambulancia Básica, para valoración y manejo por Psiquiatria. Control de Signos vitales, Avisar Cambios. Se revisa historia clinica se dan cumplimiento a indicaciones por parte de medico y se informa enfermero jefe Gonzalo Martinez.

Prof: JOHN ERIC LOZANO URBINA Especialidad: Reg: 1030614150

Fecha - 2018-10-18 16:40:43

500568 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-10-18 16:40:43

500608 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-10-18 18:14:33

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

• 17+00 hrs.

SUBJETIVO :

PACIENTE REFIERE " me siento mejor "

OBJETIVO : El jefe de turno Gonzalo Martinez confirma aceptación de remisión a clínica Emanuel, pendiente llegada de ambulancia para traslado, se le avisa a familiar quien refiere enterder

A: IDX:

1.- Intoxicacion exogena -RESUELTA-

1.1.- Sobre dosis de drogas sinteticas (Tusi) -RESUELTA-

2.- Indeacion Suicida.

3.- Antec: Alcolismo Cronico.

PLAN: Actividades:

cuidados de enfermería

control y registro de signos vitales

vigilar permeabilidad de líquidos parenterales

control escala del dolor

vigilar curva térmica

avisar cambios negativos

I: se confirma remisión, para clínica Emanuel para valoracion y manejo por psiquiatria.

E: pendiente llegada de ambulancia

Prof: JOHN ERIC LOZANO URBINA Especialidad: Reg: 1030614150

Fecha - 2018-10-18 18:14:33

500608 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-10-18 18:14:33

500610 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-10-18 18:19:13

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

• 18+15 hrs.

se realiza ronda de enfermería se observa paciente en la unidad en compañía de familiar, en camilla con barandillas elevadas en decubito lateral izquierdo descansando con adecuado patron respiratorio sin signos de dificultad respiratoria, paciente alerta a el llamado de enfermería.

Prof: JOHN ERIC LOZANO URBINA Especialidad: Reg: 1030614150

Fecha - 2018-10-18 18:19:13



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

28-10-18

avisar cambios negativos

I: se deja paciente en camilla 1 de reanimación no se deja monitorizar, jefe carlos canaliza paciente con gelco 18 se realizan dos punciones por poca colaboración del paciente queda en miembro superior derecho se inicia bolo de lactato de ringer 2000 cc se toman muestras para laboratorios ordenados y glucometría de control, 11:30 paciente continua en agitación, doctor velez ordena colocar midazolam jefe carlos coloca 5mg intravenoso paciente presenta sedación se monitorizan signos vitales, paciente con tensión arterial 112/64mm/hg saturación de 90% frecuencia cardíaca 92.

E: pendiente respuesta de remisión, y nueva valoración medica con report de laboratorios

Prof: ANA CAROLINA JIMENEZ MORA Especialidad: Reg: 52443283

Fecha - 2018-10-18 12:35:32

500366 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-10-18 12:35:32

500465 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-10-18 14:03:51

Estado de Conciencia: Exaltado Estado de Movilidad: Normal Caída ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE "quiero irme"

ALERGIAS : niega

ACOMPANANTE : yolanda roberto mama

RIESGO DE CAÍDA : paciente con riesgo de caída, se elevan barandas arriba por seguridad del paciente .

OBJETIVO :

Entrego paciente en sala de reanimación glasgow15/15 consciente, alerta, orientado, ansioso sin agitación psicomotora sin déficit neurológico, con pupilas reactivas a la luz, hidratado, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con una oximetría al ambiente de 96 %, con tórax simétrico, con vena periférica funcional en miembro superior derecho pasando líquidos parenterales. lactato de ringer 100. cc/h, con equipo de bomba, funcional sin signos de flebitis en la zona de punción, no se observan edemas, abdomen blando a la palpación sin dolor. eliminación espontánea,

A: IDX - trastorno de ansiedad

abuso de sustancias psicoactivas

trastorno depresivo con ideas suicidas

P : Actividades:

cuidados de enfermería

control y registro de signos vitales

vigilar permeabilidad de líquidos parenterales

control escala del dolor

vigilar curva térmica

avisar cambios negativos

i. control y monitorización continua de signos vitales

se asiste paciente en eliminación

se brinda comodidad y confort

E: continuar manejo instaurado. pendiente remisión a psiquiatría

Prof: ANA CAROLINA JIMENEZ MORA Especialidad: Reg: 52443283

Fecha - 2018-10-18 14:03:51

500465 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-10-18 14:03:51

500466 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-10-18 14:05:10

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- se abre folio para control de líquidos

Prof: ANA CAROLINA JIMENEZ MORA Especialidad: Reg: 52443283

Fecha - 2018-10-18 14:05:10

500466 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-10-18 14:05:10

500509 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-10-18 15:12:02

Estado de Conciencia: Exaltado Estado de Movilidad: Normal Caída ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

- 14+00 hrs. Unidad R1.

Subjetivo.

Paciente refiere que: "Me siento perdido".

Alergias: "Niega".

Acompañante: Yolanda Romero.

Parentesco: Madre.

Teléfono: 3102765831.

Riesgo de caída: Se elevan barandas por seguridad del paciente, se coloca punto amarillo.

OBJETIVO:

Recibo paciente de sexo masculino de 21 años de edad en el servicio de reanimación con compañía de familiar "esposo", paciente ubicada en la unidad R1 en camilla con barandillas elevadas, se observa paciente en buenas condiciones generales, despierto, consciente, alerta, agitado, orientada, afebril e hidratada con Glasgow 15/15, con leve palidez mucocutánea generalizada, pupilas isocóricas en 3 milímetros de diámetro normoreactivas a la luz, sin aporte de oxígeno suplementario no se evidencia dificultad respiratoria, mucosas orales semi húmedas permeables, cuello normal sin masas, tórax simétrico normoexpandible paciente en su momento hemodinámicamente estable, se observan miembros superiores normales con pulsos distales presentes y adecuada perfusión distal, con

- Lorazepam 2mg VO cada 12 horas.
- SUSPENDER Midazolam, Haloperidol, y Ranitidina.
- 6.- SS/ EKG.
- 7.- Remisión Traslado Basico, Ambulancia Básica, para valoración y manejo por Psiquiatría.
- 8.- Control de Signos vitales, Avisar Cambios.

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
 Evo: 1237236 - RICARDO LUIS GAMEZ CERCHAR Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 84009915
 Fecha - 2018-10-18 15:57:56 // Sala Observacion Adulto - Floresta

Conducta

Medicamentos

364854	103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-10-18 15:54:32 - RICARDO LUIS GAMEZ CERCHAR Reg: 84009915	C/D: 1-Bolsa Fr: 8-Horas	INTRAVENOSOS #Dosis:3
Nota Indicación: 100cc/hora.			
364854	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2018-10-18 15:54:32 - RICARDO LUIS GAMEZ CERCHAR Reg: 84009915	C/D: 1-Capsula Fr: 24-Horas	ORALs #Dosis:1
Nota Indicación: 20mg VO cada día.			
364854	101830 - DAPIRONA - 1 G (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-10-18 15:54:32 - RICARDO LUIS GAMEZ CERCHAR Reg: 84009915	C/D: 2-Ampolla Fr: 8-Horas	INTRAVENOSOS #Dosis:3
Nota Indicación: 2gr IV cada 8 horas.			
364854	103725 - LORAZEPAM - 2 MG (TABLETA) Fecha - 2018-10-18 15:54:32 - RICARDO LUIS GAMEZ CERCHAR Reg: 84009915	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORALs #Dosis:2
Nota Indicación: 2mg VO cada 12 horas.			

Indicaciones Médicas

168539 2018-10-18 15:57:52 RICARDO LUIS GAMEZ CERCHAR Reg: 84009915
 Nota Indicación:
 Plan:
 1.- Observación Adultos.
 2.- Cabecera a 30°.
 3.- Dieta Normal.
 4.- LEV asi:
 - Lactato de Ringer Bolsa 1000cc, Pasar a 100cc/hora.
 5.- Medicamentos:
 - Omeprazol 20mg VO cada día.
 - Dipirona 1gr IV cada 8 horas, en caso de dolor.
 - Lorazepam 2mg VO cada 12 horas.
 - SUSPENDER Midazolam, Haloperidol, y Ranitidina.
 6.- SS/ EKG.
 7.- Remisión Traslado Basico, Ambulancia Básica, para valoración y manejo por Psiquiatría.
 8.- Control de Signos vitales, Avisar Cambios.

1237236 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-10-18 15:57:56

Notas de Enfermería

500366 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-10-18 12:35:32

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- SUBJETIVO:
 PACIENTE REFIERE " me siento ansioso no quiero vivir "

ALERGIAS :niega
 ACOMPAÑANTE:katherine roberto
 PARENTESCO: tia
 TELEFONO :3108734366
 RIESGO DE CAIDA : alto se elevan barandas por seguridad del paciente y se indica a familiar que necesita acompañante permanente

OBJETIVO :
 11:15 ingresa paciente a sala de reanimación traído por doctor vlez alerta orientado glasgow 15/15 ansioso con ideas suicidas, en estado de agitación psicomotora no disnea abdomen blando a la palpación eliminación espontanea miembros inferiores sin edemas piel integra.
 A: IDX : trastorno de ansiedad
 abuso de sustancias psicoactivas
 trastorno depresivo con ideas suicidas
 remision para valoracion y manejo por psiquiatria

P : Actividades:
 monitorizacion continua
 cuidados de enfermería
 control y registro de signos vitales
 vigilar permeabilidad de líquidos parenterales
 control escala del dolor



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

42477

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 1236733 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 0,5190501
Fecha - 2018-10-18 11:10:02 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1236733 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-10-18 11:10:02

1236832 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

- Paciente se logra canalizar, se aplica midazolam iv y se suspenste orden de haloperidol

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 1236832 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 0,5190501
Fecha - 2018-10-18 11:55:52 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1236832 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-10-18 11:55:52

1236879 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

- Se diligencia reporte adverso de paciente por toma de acido acetico (vinagre blanco) en area de limpieza de urgencias, Se informa a la Dr. Berrio y la Jefe Andrea.

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 1236879 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 0,5190501
Fecha - 2018-10-18 12:18:20 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1236879 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-10-18 12:18:20

1237236 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

- -----> NOTA DE INGRESO A SALA OBSERVACIÓN ADULTOS <-----

Paciente Masculino de 21 años de edad, ingresa a salas de reanimacion, Refiere que anoche posterior a la ingesta de licor (ron 5 botellas), manifiesta que el licor ya no le hace efecto por lo que consumo 15 papeletas de "Tusi" droga sintetica, en horas de la mañana presenta agitacion, ingiere una botella de vinagre blanco (acido acetico), por lo que la madre lo trae.

S/ Paciente refiere sentirse "fastidiado", desea recibir ayuda por psiquiatria.

Antecedentes Personales:

- AP: Niega.
- Medicamentos: Niega.
- Alergico: Niega.
- Toxico: Ingesta de licor desde los 15 años de edad.
- AQx: Niega.

Signos Vitales:

TA: 125/85 mmHg. *Fc: 93 lpm. *Fr 16 rpm. *Temp: 36.5°C. *Sat: 93%.

Examen Fisico:

- CCC: Conjuntivas rosadas, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, mucosa oral seca, cuello simetricos, sin masas, sin rigidez nucal.
- Cardio/Pulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos, Pulmones con buena entrada de aire, sin agregados.
- Abdomen: Blando, depresible, no hay dolor a la palpacion.
- Extremidades: Eutrofico, no edema, buena perfusion distal.
- Neurologico: Consciente, alerta, orientado. sin deficit motor ni sensitivo aparente.

**Análisis: Paciente ingesta de drogas sinteticas, me comunico con departamento de toxicologia quien considera que la fase aguda ya paso, tiene reporte de hemograma, funcion renal, electrolitos y funcion hepatica dentro de parametros normales, debe continuar manejo por Psiquiatria por ideacion suicida y alcoholismo cronico en paciente joven.

Diagnósticos:

- 1.- Intoxicacion exogena -RESUELTA-.
- 1.1.- Sobre dosis de drogas sinteticas (Tusi) -RESUELTA-.
- 2.- Ideacion Suicida.
- 3.- Antec: Alcolismo Cronico.

Plan:

- 1.- Observación Adultos.
- 2.- Cabecera a 30°.
- 3.- Dieta Normal.
- 4.- LEV asi:
 - Lactato de Ringer Bolsa 1000cc, Pasar a 100cc/hora.
- 5.- Medicamentos:
 - Omeprazol 20mg VO cada dia.
 - Dipirona 1gr IV cada 8 horas, en caso de dolor.

Laboratorios

227181

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha: 2018-10-18 11:00:28 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

R:

EXAMEN

RESULTADO

UNIDADES

VLREF-MIN

VLREF-MAX P

Na

144.4

mmol/L

136

145

C:

F:

EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-10-18 14:14:56 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD:

Prof: Reg:

227181

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha: 2018-10-18 11:00:28 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

R:

EXAMEN

RESULTADO

UNIDADES

VLREF-MIN

VLREF-MAX P

K

4.24

mmol/L

3.5

5.1

C:

F:

EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-10-18 14:14:56 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD:

Prof: Reg:

227181

903813 - CLORO

Fecha: 2018-10-18 11:00:28 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

R:

EXAMEN

RESULTADO

UNIDADES

VLREF-MIN

VLREF-MAX P

CLORO

105.50

mmol/L

98

107

C:

F:

EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-10-18 14:14:56 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD:

Prof: Reg:

227181

903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha: 2018-10-18 11:00:28 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

R:

EXAMEN

RESULTADO

UNIDADES

VLREF-MIN

VLREF-MAX P

CREA

1.12

mg/dl

0.7

1.2

C:

F:

EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-10-18 13:36:19 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD:

Prof: Reg:

227181

903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] [TGO-AST]

Fecha: 2018-10-18 11:00:28 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

R:

EXAMEN

RESULTADO

UNIDADES

VLREF-MIN

VLREF-MAX P

GOT AST

22.0

U/L

0

38

C:

F:

EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-10-18 13:36:19 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD:

Prof: Reg:

227181

903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]

Fecha: 2018-10-18 11:00:28 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

R:

EXAMEN

RESULTADO

UNIDADES

VLREF-MIN

VLREF-MAX P

GPTALT

18.0

U/L

0

41

C:

F:

EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-10-18 13:36:19 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD:

Prof: Reg:

227181

903856 - NITROGENO UREICO [BUN]

Fecha: 2018-10-18 11:00:28 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

R:

EXAMEN

RESULTADO

UNIDADES

VLREF-MIN

VLREF-MAX P

BUN

9.1

mg/dl

6

20

C:

F:

EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-10-18 13:36:19 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD:

Prof: Reg:

227181

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2018-10-18 11:00:28 VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501

R:

EXAMEN

RESULTADO

UNIDADES

VLREF-MIN

VLREF-MAX P

BASO	0.02		0	0.01	*
BASO%	0.20	%	0	1	
EOS	0.01				
EOS%	0.10	%	1	4	*
HB	18.5	g/dL	12	18	*
HCM	29.9	pg	27	33	
HCMC	36.1	g/dL	30	36	*
HTO	51.3	%	36	54	
LINFO	2.48		1.5	4.5	
LINFO%	22.40	%	20	40	
MONO	0.43		0	1	
MONO%	3.90	%	2.5	14	
NEU	8.11		2	7.5	*
NEU%	73.40	%	35	65	*
NRBC#	----	10 ³ /uL			
NRBC%	----	%			
PLAQ	337	10 ³ /uL	150	500	
RBC	6.18	10 ⁶ x uL	3.8	6.5	
RDW	13.3	%	11.5	15.5	
RDW-SD	39.9	fL			
VCM	83.0	fL	80	100	
VMP	9.6	fL	6.4	13	
WBC	11.05	uL ³	4	11.5	

C:
F: Karol Juliette Bohorquez Figueroa
Fecha: 2018-10-18 12:54:27 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD:
Prof: Reg:

CONSULTA (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-10-18 11:04:20

1236725 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

- Paciente con cuadro clínico de ansiedad generalizada, llanto inmotivado, agitación, paciente con deseo de cambio, por lo que busca ayuda, en el momento sin signos de toxicodromos, consumo de ácido acético que no es tóxico, se ordena protección gástrica, se ingresa a observación y se remite para valoración y manejo por psiquiatría,

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 1236725 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 0,5190501
Fecha - 2018-10-18 11:06:38 // Sala Observacion Adulto - Floresta

Destino

- Destino: Remitido Red Externa
- Paciente con cuadro clínico de ansiedad generalizada, llanto inmotivado, agitación, paciente con deseo de cambio, por lo que busca ayuda, en el momento sin signos de toxicodromos, consumo de ácido acético que no es tóxico, se ordena protección gástrica, se ingresa a observación y se remite para valoración y manejo por psiquiatría,

Conducta

Medicamentos			
364669	102620 - HALOPERIDOL - 5 MG/ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-10-18 11:06:24 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-Unica	INTRAMUSCULARs #Dosis:1
364669	103725 - LORAZEPAM - 2 MG (TABLETA) Fecha - 2018-10-18 11:06:24 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORALs #Dosis:2
364669	104145 - MIDAZOLAM - 5 mg/5 mL (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-10-18 11:06:24 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Reg: 0,5190501	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-Unica	INTRAMUSCULARs #Dosis:1
Ejecutado			
21040368 - MIDAZOLAM INYECTABLE 5 MG/ 5 ML	CAJA 1 - PLEGADIZA CON 10 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I, POR 5 ML DE SOLUCION.	INTRAMUSCUL AR	Lot: 7CE0004 -FF: 2019-01-01 -FV: 2019-01-01
Se administra medicamento segun orden medica sin complicaciones previo consentimiento Fecha: 2018-10-18 11:45:14 GAONA ROJAS CARLOS ALBEIRO Reg: 79884754			

1236725 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-10-18 11:06:38

1236733 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

- Paciente agitado requiere sedación se ingresa a reanimación para vigilancia.