**DATOS DEL PACIENTE** 

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN:CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

ENTIDAD: E.P.S. SANITAS UBICACIÓN:

HISTORIA CLINICA BÁSICA

**FECHA Y HORA:** 28/02/2019 18:3

**MOTIVO DE CONSULTA** 

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

ME TOME UN FRASCO

### **ENFERMEDAD ACTUAL**

REFIERE CUADRO CLINICO DE 30 MINUTOS DE INGESTA DE UN TARRO DE LEVOPROMAZINA, 6 TABLETAS DE ACIDO VALPROICO DE 250 MG (1.5 GR), EN LA CASA, REFIERE SOMNOLENCIA, NIEGA MESIS. HACE 6 DIAS DE LABILIDAD EMOCIONAL, ANSIEDAD PORQUE "MI HERMANO ME ATOSIGA, QUE VAYA LAVE LA ROPA, VAYA POR LOS MEDICAMENTOS"

ANTECEDENTES.

PATOLOGICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: LITIO

FARMACOLOGICOS: LEVOMEPROMAZINA 15 GOTAS PM, ACIDO VALPROICO 250 MG C/8 HORAS- QUETIAPINA 2 TAB

CADA 8 HORAS FAMILIARES: NIEGA

PSICOSOCIALES: VIVE CON MAMA Y HERMANO

## REVISIÓN POR SISTEMAS

#### **RIESGO NUTRICIONAL**

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO ¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

## ANTECEDENTES DEL PACIENTE

#### **EXAMEN FÍSICO**

TENSIÓN ARTERIAL: 133/83 mmHg. FRECUENCIA CARDÍACA: 120 POR MINUTO.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO.

TEMPERATURA: 36.0 ºC

PERIMETRO CEFÁLICO:

PESO: . TALLA: , IMC:

SATURACIÓN OXIGENO: 94%.

ESCALA DE DOLOR: 0/10.

PERIMETRO ABDOMINAL:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

ESTADO GENERAL: SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:

**GLASGOW:**15/15

## HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN:CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS **UBICACIÓN:** 

CABEZA: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL, HUMEDA NO LESIONES. TORAX NORMOEXPANSIBLE. RSCS RITMICOS SIN SOPLOS. RSRS CONSERVADOS NO AGREGADOS.

ABDOMEN: ABDOMEN RUIDOS PRESENTES, BLANDO, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAP <2SEG. PULSOS DISTALES DE BUENA INTENSIDAD.

EXAMEN NEUROLÓGICO: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCALA DE CINCINNATI 0/3, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD OCNSERVDA, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, COORDINACION CONSEVDA, NO ALTERACION EN POLIGONO DE SUSTENTACIÓN NI MARCHANO SIGNOS MENINGEOS.

MENTAL: EUPROSEXIA, ANIMO TRISTE, NO LABILIDAD, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION, ALUCINACIONES AUDITIVAS "NO LES ENTIENDO LO QUE DICEN", JUICIO CONSERVADO

### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: F31.4 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS

**PSICOTICOS** 

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: PRINCIPAL

**OBSERVACIONES:** 

**CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL** 

CONDICIÓN PACIENTE: SOSPECHA DE ATEL: NO DATOS SOSPECHA ATEL: TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

### **ANÁLISIS**

PACIENTE DE 36 AÑOS FEMENINA CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON CUADRO CLINICO DE 30 MINUTOS DE INGESTA DE UN TARRO DE LEVOPROMAZINA, 6 TABLETAS DE ACIDO VALPROICO DE 250 MG (1.5 GR), REFIERE SOMNOLENCIA, NIEGA MESIS. HACE 6 DIAS DE LABILIDAD EMOCIONAL, ANSIEDAD POR SITUACION FAMILIAR CON EL HERMANO. EN EL MOMENTO TAQUICARDICA, TENSION ARTERIAL NORMAL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO. EKG: TAQUICARDIA SINUSAL, FC 105 X MN, NO ONDAS DE LESION NI ISQUEMIA. GLUCOMETRIA 111 MG/DL.

#### **PLAN DE MANEJO**

SE COMENTA CASO DE PACIENTE EN LINEA NACIONAL DE TOXICOLOGIA DONDE INDICAN LAVADO GASTRICO POR SONDA OROGASTRICA HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO, POSTERIOR CARBON ACTIVADO 1 GR/KG UNICA DOSIS, SOLCITAR FUNCION RENAL Y HEAPTICA COMPLETA, AMOMIO, MONITORIZACION CONTINUA. SE INCIAN TRAMITES DE REMISION POR RIESGO DE TAQUIARRITMIA E INTOXICACION POR ENCEFALOPATIA POR AMONIO. SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: SANDRA MILENA DIAZ MORENO

**REGISTRO MÉDICO:** 1032403788 **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN:CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

**DATOS ADMINISTRATIVOS** 

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS **UBICACIÓN:** 

**EVOLUCIÓN** 

**FECHA:** 28/02/2019 22:08

**INTERCONSULTA:** 

**DIAGNÓSTICO ACTUAL: INTOXICACION CON INTENTO SUICIDA** 

**SUBJETIVO: INGRESO A OBSERVACION** 

PACIENTE CON INTOXICACION CON LEVOMEPRAMAZINA - ACIDO VALPROICO (A LAS 16:00)

ALTO RIESGO DE ARRITMIA CARDIACA ALTO RIESGO DE CONDUCTA SUICIDA

ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

MANEJO MEDICO

RECIBIO LAVADO INTESTINAL, CARBON ACTIVADO, RECIBE LIQUIDOS ENDOVENOSOS

EN EL MOMENTO REFIERE SIENTE MAREO, ESTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**OBJETIVO: BUENAS CONDICIONES GENERALES** 

TA 118/69 FC 92 FR 18 T 37 SAT 90% AMBIENTE

**FARINGE LIMPIA** 

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NORMAL

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO NO DOLOR

ALERTA ORIENTADO PARES NORMALES NO MENINGEOS NO FOCALIZACION

PIEL BUEN COLOR MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS

**PARACLÍNICO:** ELECTROLITOS CALCIO CLORO SODIO Y POTASIO NORMALES - AZOADOS NORMALES - GLICEMIA NORMAL - TRANSAMINASAS NORMALES - BILIRRUBINAS NORMALES - HEMOGRAMA NORMAL - TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES - EKG DE LAS 17.15 FC 105 LPM NORMAL

PLAN DE MANEJO: PACIENTE EN OBSERVACION POR CONDUCTA SUICIDA POR INTOXICACION, QUIEN EN EL

MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, SE LE CONTINUA MANEJO CON LIQUIDOS Y VIGILANCIA

CARDIOVASCULAR/NEUROLOGICA, REQUIERE COMPAÑIA PERMANENTE

**NOTAS DE INGRESO:** 

**PROFESIONAL: DIEGO DEIVIS PEREZ PACHON** 

REGISTRO MÉDICO:80072044 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN: CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS **UBICACIÓN:** 

**FECHA:** 01/03/2019 08:12

INTERCONSULTA: INTOXICACION LEVOMEPROMAZINA

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** 1. INTOXICACION POR LEVOMEPROMAZINA

2. INTENTO SUICIDA

3. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

**SUBJETIVO:** PACIENTE DE 36 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE TAB, UNA HORA ANTES DEL INGRESO A URGENCIAS CONSUMO POR DECISION PROPIA UN FRASCO DE LEVOMEPROMAXINA Y 6 TABLETAS DE ACIDO VALPROICO, ES MANEJADA INMEDIATAMENTE EN URGENCIAS CON LAVADO GASTRICO+CARBON ACTIVADO, HIDRATACION Y OBSERVACION, AHORA CON DEPRESION SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES NI NEUROLOGICOS

**OBJETIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATRADA** 

PA 114/74 FC 87 FR 20 SAO2 91% CON FIO2 21%

CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.

CUELLO: CILINDRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS.

TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, ADECUADA VENTILACION PULMONAR

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRTACION PERITONEAL, RSIS PRESENTES. NO MASAS, NO MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, NO LESION NEUROVASCULAR PULSOS PRESENTES

NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGENOS, NO RIGIDEZ NUCAL. SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA MOTRIZ 5/5, GLASGOW 15/15. PARES CRANEALES INDEMNES NO SIGNOS DE FOCALIZACON NO DEFICIT APARENTE

**PARACLÍNICO:** ELECTROLITOS CALCIO CLORO SODIO Y POTASIO NORMALES - AZOADOS NORMALES - GLICEMIA NORMAL - TRANSAMINASAS NORMALES - BILIRRUBINAS NORMALES - HEMOGRAMA NORMAL - TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES - EKG #2 TAQUICARDIA SINUSAL, NO ARRITMIAS.

DROGAS DE ABUSO SOLO OPIACEOS POSITIVOS. PENDIENTE BZ EN ORINA

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE CON INTOXICACION POR LEVOMEPROMAZINA POR INTENTO SUICIDA, ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES NI NEUROLOGICAS, CONTINUAR SEGUIMIENTO Y MONITORIZACION, VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA HOSPITALIZACION

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL:NOHORA FLOREZ REGISTRO MÉDICO:63480906 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN: CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS **UBICACIÓN:** 

FECHA: 01/03/2019 08:34

**INTERCONSULTA:** 

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** IDX. 1. INTOXICACION CON LEVOMEPROMAZINA 2. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR **SUBJETIVO:** NOTA TURNO MAÑANA IDX. 1. INTOXICACION CON LEVOMEPROMAZINA 2. TRASTORNO AFECTIVO

**BIPOLAR** 

#### S. SE SIENTE BIEN. REFIERE "NO ME QUIERO IR PARA LA CASA"

**OBJETIVO:** TA 114/74 FC 87 FR 20 SAO2 91% FIO2 21. BEG. HIDRATADA. NO LUCE ALGICA. NO LUCE SEPTICA. PINRLA. FARINGE NORMAL. RS RS SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES. RS CS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. NO IRRITACION PERITONEAL. EXT. NO EDEMAS. NEURO. PC NORMALES, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION. NO SIGNOS MENINGEOS.

**PARACLÍNICO:** YA FUERON REPORTADOS

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE VALORADA POR MEDICINA INTERNA. ESTABILIDAD HEMODINAMICA. CON AFECTO DEPRESIVO. ESTÁ EN REMISIÓN A MAYOR COMPLEJIDAD POR NECESIDAD DE VIGILANCIA POR INTOXICACIÓN EXÓGENA. AÚN NO ACEPTADA. SERÁ VALORADA POR PSIQUIATRIA. POR AHORA SIGUE EN OBSERVACIÓN. VER ORDENES MÉDICAS.

**NOTAS DE INGRESO:** 

**PROFESIONAL: JHON ALEXANDER BERMUDEZ PEÑA** 

HASTA EL 22 DE FEBRERO POR EPISODIO MANIACO.

REGISTRO MÉDICO:79642468
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

**FECHA:** 01/03/2019 11:02

INTERCONSULTA: -PSIQUIATRÍA- EDAD: 36 AÑOS NATURAL DE: BOGOTÁ ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO OCUPACIÓN: CESANTE ESTADO CIVIL: SOLTERA SIN HIJOS RESIDENTE EN: BOGOTÁ VIVE CON VICTORIA CELIS (MADRE) DE 72 AÑOS DEDICADA AL HOGAR - JUAN GONZALEZ (HERMANO) DE 48 AÑOS, DOCENTE DIAGNÓSTICO ACTUAL:

**SUBJETIVO:** PACIENTE DE 36 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DIAGNOSTICADO HACE 10 AÑOS PERO CON HISTORIA DE POBRE FUNCIONAMIENTO EN CASA Y DEPENDENCIA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA CON POBRE DESEMPEÑO ACADÉMICO DE ACUERDO CON LO REFERIDO POR LA PACIENTE. HA REQUERIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES ÚLTIMA EN CLÍNICA SANTO TOMAS DESDE EL 15 DE ENERO

OBJETIVO: LA PACIENTE REFIERE QUE POSTERIOR AL EGREOS HOSPITALARIO HA PRESENTADO EPISODIOS DE TRISTEZA, ASTENIA, ADINAMIA E IRRITBAILIDAD CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA DE MUERTE Y DE SUICIDIO PRESENTANDO SOBREINGESTA DE LEVOMEPROMAZINA EL DÍA DE AYER POSTERIOR A LO CUAL ES TRASLADADA A UNIDAD DE URGENCIAS. EN EL MOMENTO NO HACE CRÍTICA DEL EVENTO. NIEGA ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS Y OTRA SINTOMATOLOGÍA. COMENTA: "EN LA CASA ME ESTÁN EXIGIENDO MUCHO, ME DICEN QUE ME PONGA A HACER COSAS...AYER SALÍ A VENDER UNAS LIBRETAS Y NO ME FUE MUY BIEN ENTONCES LLEGUE DE MAL GENIO A LA CASA...MI MAMÁ ME DIJO QUE RECOGIERA MI ROPA Y ESO ME HIZO SENTIR MAL PORQUE NO ME SENTÍA CON ANIMO DE HACER ESO ENTONCES POR ESO ME TOME EL FRASCO DE LAS GOTAS...DESPUÉS LE DIJE A MI MAMÁ PARA QUE ME TRAJERAN ACÁ....YO SIENTO QUE NO QUIERO VIVIR MÁS, ESTE MUNDO ES MUY DIFÍCIL Y LO QUE QUIERO ES QUE ME DEN TODOS LOS MEDICAMENTOS PARA TOMARMELOS..."

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADA EN CAMILLA DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DE LA HERMANA, TRANQUILA, SALUDA DE MANERA AMABLE, ACTITUD PUERIL

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN:CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS **UBICACIÓN:** 

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

EPROSÉXICA

PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NO IDEAS DELIRANTES. PRESENTA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, PRESENTA

IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALÍA Y DESESPERANZA

LENGUAJE SIN ALTERACIÓN DEL TONO NI LA DICCIÓN

NO ACTITUD ALUCINATORIA

NO ALTERACIONES MOTORAS

MEMORIA CONSERVADA

INTELIGENCIA IMPRESIONA EN LIMITE INFERIOR

**PARACLÍNICO:** NO APLICA

PLAN DE MANEJO: PACIENTE DE 36 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB DIAGNOSTICADO HACE 10 AÑOS CON ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN DESDE EL 15 DE ENERO HASTA EL 22 DE FEBRERO DEL 2019 POR EPISODIO MANIACO CON SÍNTOMAS PSICOTICOS QUIEN PRESENTA SÍNTOMAS AFECTIVOS DE TIPO DEPRESIVO PERO CON EVIDENCIA DE RASGOS DE PERSONALIDAD MAL ADAPTATIVOS CON NULA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN Y MARCADA IMPULSIVIDAD POR LO CUAL PRESENTÓ EL DÍA DE AYER INTENTO DE SUICIDIO CON SOBREINGESTA DE MEDICACIÓN SIN HACER CRÍTICA DEL MISMO Y CON PERSISTENCIA DE IDEAS AUTOLESIVAS. SE CONSIDERA ANTE EL RIESGO POR LAS CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD INGRESAR PARA REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE EXPLICA A LA HERMANA Y SE RESUELVEN DUDAS.

- 1- REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL
- 2- ACOMPAÑANTE PERMANENTE

**NOTAS DE INGRESO:** 

**PROFESIONAL:**MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

**REGISTRO MÉDICO:**52780012 **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN:CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### DATOS ADMINISTRATIVOS

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

ENTIDAD: E.P.S. SANITAS UBICACIÓN:

FECHA: 01/03/2019 16:46
INTERCONSULTA:
DIAGNÓSTICO ACTUAL:

SUBJETIVO: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*EVOLUCION OBSERVACION TARDE\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

PACIENTE DE 36 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INTOXICACION CON LEVOMEPROMASINA

1.1 INTENTO SUICIDA

2. DEPRESION

**OBJETIVO:** PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN CONMPAÑIA DE FAMILIAR, EN QUIEN POSTERIOR A VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA, SE CONSIDE3RA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PERSISTE CON SINTOMAS DE AUTOLESION, IDEACION SUICIDA.

EPISODIO DEPRESIVO EN QUIEN SE INDICA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

PARACLÍNICO:

PLAN DE MANEJO: HOSPITALIZADA

EN PROCESO DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

**NOTAS DE INGRESO:** 

**PROFESIONAL:**OLVAR FERNEY SALINAS BUITRAGO

REGISTRO MÉDICO:7318627 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

### ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**NÚMERO DE ORDEN:** 599440 **FECHA:** 28/02/2019 17:37

AISLAMIENTOS		
TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

MEDICAMENTOS			
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
CARBON ACTIVADO 30GR GRANULA SOB X 30GR - SOB X 30GR 0	80 GRAMOS ORAL UNICA DOSIS	INICIAR	
LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JAL TUB X 30ML - 0	6 ML TOPICA UNICA DOSIS	INICIAR	
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - BOL X 500ML 0	100 ML INTRAVENOSA INFUSION CONTINUA	INICIAR	
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - BOL X 500ML 0	1000 ML ORAL CADA 10 MIN LAVADO GASTRICO CON 200 CC C/UNO HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO	INICIAR	

## INDICACIONES MÉDICAS

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN:CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS **UBICACIÓN:** 

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES	CADA 10 MINUTOS		INICIAR
COLOCACIÓN DE SONDA OROGÁSTRICA	CADA 1 HORAS	PARA LAVADO GASTRICO	INICIAR

PROFESIONAL: SANDRA MILENA DIAZ MORENO.

REGISTRO MÉDICO: 1032403788. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 599446 **FECHA:** 28/02/2019 17:45

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
ALANINO AMINOTRANSFERASAS-ALT.TGP-		1	
AMONIO		1	
ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS - AST.TGO-		1	
BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA		1	
CALCIO		1	
CLORO		1	
CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	
GLUCOSA BASAL O POST C/U		1	
HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
NITROGENO UREICO -BUN-		1	
POTASIO		1	
SODIO		1	
TIEMPO DE PROTOMBINA (PT)		1	
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1	

**DIAGNÓSTICO:** F31.4 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS,

PROFESIONAL: SANDRA MILENA DIAZ MORENO.

REGISTRO MÉDICO: 1032403788. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 599447 **FECHA:** 28/02/2019 17:46

**DATOS DEL PACIENTE** 

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA GONZALEZ CELIS IDENTIFICACIÓN:CC-52821244

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS 1 MESES 8 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

**ADMISIÓN:** U 2019 50129 **FECHA ADMISIÓN:** 28/02/2019 16:27

ENTIDAD: E.P.S. SANITAS UBICACIÓN:

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
DROGAS DE ABUSO (META/BENZO/COCA/ANFE/CANA/OPI/BAR		1	

**DIAGNÓSTICO:** F31.4 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS

PSICOTICOS,

PROFESIONAL: SANDRA MILENA DIAZ MORENO.

REGISTRO MÉDICO: 1032403788. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 599585 **FECHA:** 28/02/2019 22:10

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
ELECTROCARDIOGRAFIA		1	
MEDICINA INTERNA INTERCONSULTA	INTOXICACION AUTOINFLINGIDA CON LEVOMEPROMAZINA	1	
PSIQUIATRIA INTERCONSULTA	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB QUIEN INGRESA POR INTENTO SUICIDA POR INGESTA DE LEVOMEPROMAZINA	1	

**DIAGNÓSTICO:** F31.4 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS

PSICOTICOS,

PROFESIONAL: DIEGO DEIVIS PEREZ PACHON.

REGISTRO MÉDICO: 80072044. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**EGRESO** 

TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO

CATEGORIA: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO: F13.0 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O

HIPNOTICOS, INTOXICACION AGUDA

**OBSERVACIONES:** 

**PROFESIONAL: OLVAR FERNEY SALINAS BUITRAGO** 

**REGISTRO MÉDICO:** 7318627

**ESPECIALIDAD:**