



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	09:46
	18	5	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 18/05/2018 10:11

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 18/05/2018 10:11

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creencias: Ninguna

Estado Civil: Union Libre

Nivel de Escolaridad: Secundaria Completa

Fuente de la Historia: paciente

Vive solo: No, Con quién vive: compañera

Oficio: desempleado

Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

" me quiero desintoxicar y no aguanto mas"

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente con enfermedad adictiva desde hace 10 años con droga primaria basuco y cannabinoides con ultimo consumo hoy a las 4 am, decide consultar para desintoxicacion,

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:nieg

SISTEMA NEUROLOGICO:niega

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:nieg

SISTEMA ENDOCRINO:niega

SISTEMA CARDIOVASCULAR:niega

SISTEMA RESPIRATORIO:niega

SISTEMA GASTROINTESTINAL:niega

SISTEMA RENAL:nieg

SISTEMA HEMATOPOYETICO:niega

SISTEMA LINFATICO:niea

SISTEMA GENITOURINARIO:nieg

SISTEMA REPRODUCTOR:nieg

SISTEMA OSTEOARTICULAR:niega

SISTEMA MUSCULAR:niega

PIEL Y FANERAS:niega

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: niega

Quirurgicos: niega

Alergicos: niega

Habitos: niega

Farmacologicos: reconciliación medicamentosa 18/05/2018 niega

Toxicos. consumidor desde hace 10 años de basuco y cannabinoides, fumador de 20 cigarrillos dia, bebedor ocasional hasta la embriaguez



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1848144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 18/05/2018 10:15
 Frecuencia Respiratoria: 20 Res/Mín
 Saturación de Oxígeno: 94%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 18/05/2018 10:15

Aspecto general:	Buena	Condición al llegar:	Sobrio
Color de la piel:	NORMAL	Orientado en tiempo:	Si
Estado de hidratación:	Hidratado	Orientado en persona:	Si
Estado de conciencia:	Alerta	Orientado en espacio:	Si
Estado de dolor:	Sin Dolor	Posición corporal:	Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
18/05/2018 10:15	Automática	125	67	86	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
18/05/2018 10:15	94	Presente	Rítmico	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cráneo: Normal
 Cuero Cabelludo: Normal
 Cara: Normal
 Ojos: Normal
 Oídos: Normal
 Nariz: Normal
 Boca: Normal

Torax

Caja Toraxica: Normal
 Corazon: Normal
 Pulmones: Normal

Region dorsal

Columna Vertebral: Normal
 Espalda: Normal

Abdomen

Abdomen anterior: Normal

Pelvis

Pelvis: Normal

Extremidades superiores



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322710				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

3

Extremidades Superiores: Normal

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiores: Normal

Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurologico

Neurologico: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	F180	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: paciente con enfermedad adictiva desde hace 10 años con ultimo consumo hoy, en el momento estable, se considera valoración por toxicología para definir manejos, se explica y acepta.

Paciente Crónico No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

18/05/2018 10:17 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA

paciente con enfermedad adictiva desde hace 10 años con droga primaria basuco asiste para desintoxicación.

18/05/2018 10:17 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA

paciente con enfermedad adictiva desde hace 10 años con droga primaria basuco asiste para desintoxicación.

ok

Firmado por: MARITZA JOHANNA PEÑA GARZON, MEDICINA GENERAL, Reg: 1026256141

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 18/05/2018 11:15

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS CON DX: 1. ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO

1.1 SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO

2. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (MARIHUANA, PERICO, BOXER)

3. ALCÓHOLISMO AUDIT C 9 PUNTOS

4. DEPENDENCIA A LA NICOTINA FAGERSTROM 7 PUNTOS

PACIENTE DE 32 AÑOS INGRESA ACOMPAÑADO POR SU MADRE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO DESDE HACE 10 AÑOS, ASISTE POR SU PROPIA VOLUNTAD CON SINTOMAS DE ANSIEDAD DE CONSUMO DOLOR ABDOMINAL DIFUSO AL EXAMEN FÍSICO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL SE COMENTA PACIENTE CON RESIDENTE MAYOR VIVIANA DIAZ, SE CONSIDERA SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A CONSUMO DE BASUCO CANDIDATO PARA INICIAR PROCESO DE DESINTOXICACIÓN. POR LO TANTO SE INICIA MANEJO MÉDICO, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE INGRESO (PERFIL TOXICOLÓGICO, PERFIL HEPATORRENAL, INFECCIOSO), IMÁGENES DIAGNÓSTICAS Y VALORACIONES COMPLEMENTARIAS. SE DILIGENCIA FICHAS DE NOTIFICACIÓN SE LE EXPLICA A PACIENTE PARA CONSENTIMIENTO PARA VIH Y MANEJO POR NUESTRO SERVICIO (UCI), CATETER CENTRAL, INMOVILIZACIÓN EN CASO DE AGITACIÓN, Sonda NASOGÁSTRICA O VESICAL. SE LE EXPLICAN LAS NORMAS DEL SERVICIO AL PACIENTE CON USO DE BATA OBLIGATORIA, RESTRICCIÓN DE VISITAS RESTRICCIÓN DE APARATOS ELECTRÓNICOS. SE ENTREGA CONSENTIMIENTO DE VIH Y MANEJO POR TOXICOLOGIA A JEFE CATALINA CRUZ. SE ENTREGA FOLLETO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CON FÓRMULA DE NAC SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS POR UN MES. SE LES EXPLICA LA CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA INSTRUCTOR DE TURNO DR OLAYA

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL

- L RINGER BOLO DE 500 CC CONTINUAR A 70 CC HORA

- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 8 HRAS (FI 18/05/18)

- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FÓRMULA A MADRE)



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-102232719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

- SS PERFIL TOXICOLÓGICO
- SS HEMOGRAMA, P. ORINA, PERFIL HEPATORRENAL, INFECCIOSO, ELECTROLITOS, GLICEMIA
- SS EKG, RX TORAX Y ECOGRAFIA HEPATOBILIAR
- SS RNM CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR
- SS VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS (PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL Y FISICA, MEDICINA DEL DEPORTE, TRABAJO SOCIAL, NUTRICION)
- CSC/AC

NORMAS DEL SERVICIO

- BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
- RESTRICCION DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- RECOMENDACIONES P Y P Y ENTREGA DE FOLLETO EDUCATIVO

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 18/05/2018 22:25
se avala ingreso de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 18/05/2018 12:08

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

PLAN DE EVOLUCIÓN: I. TIAMINA 300 MG IV CADA 8 HORAS
RESTO DE ORDENES MEDICAS INSTAURADAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 18/05/2018 13:30

ANÁLISIS: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR

Con transductor Convex de 3.5 MHz se realiza ecografía abdominal, observando:

Estudio técnicamente limitado por interposición de gas.

Hígado valorado a través de ventana intercostal derecha, es de localización, tamaño y contornos usuales, con ecogenicidad homogénea sin evidencia de lesiones focales o difusas intraparenquimatosas.

Vesícula biliar colapsada no valorable, correlacionar con estado postprandial.

La vía biliar intra-hepática es de calibre usual.

Páncreas y vía biliar extra-hepática no valorable por limitaciones descritas.

Bazo de características ecográficas usuales.

Riñones de localización, tamaño y ecogenicidad normales, sin dilatación de los sistemas pielocaliciales.

Estructuras vasculares a la altura del hígado visualizadas en modo B sin alteraciones.

No hay líquido libre en cavidad peritoneal.

OPINIÓN:

ESTUDIO TÉCNICAMENTE LIMITADO, LO VISUALIZADO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

DR. Juan Sebastián estrada
Médico residente de radiología
At

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 18/05/2018 14:09

ANÁLISIS RESULTADOS: 18/05/2018 .HEMOGRAMA : Hgb 16.9 g/dl

18/05/2018 .CREATININA : 0.86 mg/dl

18/05/2018 .NITROGENO UREICO (BUN) : 14.7 mg/dl

18/05/2018 .SODIO : 139.7 mEq/L

18/05/2018 .CLORO : 105.21 mEq/L

18/05/2018 .POTASIO : 3.56 mEq/L

18/05/2018 .GLICEMIA BASAL : 113 mg/dl

ANÁLISIS Paciente con diagnósticos médicos de enfermedad adictiva primaria a bazuco, polifarmacodependiente alcoholismo AUDIT C 9 en aceptables



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

5

condiciones generales, hemodinámicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica ni de dificultad respiratoria, somnoliento, con disautonomía secundaria a enfermedad adictiva, con conciencia de la enfermedad, inicia proceso de desintoxicación y rehabilitación, estado nutricional NORMAL, reserva de tejido adiposo y muscular conservadas, apetito e ingesta conservados, adecuado consumo de alimentos, con inadecuados hábitos alimentarios, bajo consumo de alimentos fuentes de micronutrientes y fibra, alto consumo de alimentos fuentes de carbohidratos simples y alimentos procesados, en el momento sin indicación de soporte nutricional artificial.

Se brinda EDUCACIÓN NUTRICIONAL con el fin de contribuir a la modificación de actitudes y aportar conocimientos sobre alimentación y nutrición, mantener estado nutricional, evitar desnutrición y sus complicaciones, teniendo en cuenta su patología actual y comorbilidades asociadas.

Se permite a Nohora Granados (madre) formular inquietudes y dudas sobre la EDUCACIÓN NUTRICIONAL y se da respuesta a las mismas, refiere entender y aceptar.

- PLAN DE EVOLUCIÓN:**
1. Se brinda educación nutricional.
 2. Se entregan recomendaciones nutricionales por escrito sobre hábitos y alimentación saludables.
 3. Se modifica plan de alimentación terapéutico.
 4. Se entrega orden de control ambulatorio por nutrición.
 5. Se cierra interconsulta.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RADIOLOGIA **FECHA:** 18/05/2018 16:13

ANÁLISIS: Fecha de Examen 18/05/2018.

RX DE TORAX

Fecha y hora del informe: 18/05/2018 15:32

Hallazgos

Radiografía de tórax PA y lateral. Dosis: 4.91 mGy Motivo de estudio: Enfermedad adictiva.

Descripción:

La tráquea es central. La aorta y arteria pulmonar con dimensiones normales. El corazón en situación y tamaño normal. No se observa patrón intersticial ni consolidaciones. No hay derrame pleural. Estructuras óseas de morfología normal.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA **ESPECIALIDAD:** TRABAJO SOCIAL **FECHA:** 18/05/2018 17:23

ANÁLISIS: 14+42 Se realiza entrevista al paciente quien manifiesta residir en el barrio La Estancia de la Localidad Ciudad Bolívar, con su pareja Edith Torres (Cel: 3125118849) y su hijastra, refiere ejercer labores en ventas informales y contar con el apoyo de su progenitora (cel: 3144127079), informa que solicitó apoyo con su EPS y fue direccionado al Hospital, mostrando disponibilidad para iniciar proceso de desintoxicación. Se evidencia acompañamiento familiar. Se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la importancia de seguir las indicaciones médicas, hacer uso adecuado de las instalaciones hospitalarias, respetar las normas institucionales, brindar un trato digno y respetuoso al personal, así como a los demás pacientes y se cierra interconsulta.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se identifica red de apoyo.

Se socializan deberes y derechos en salud.

Se cierra interconsulta.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 18/05/2018 21:29

ANÁLISIS RESULTADOS.

OBSERVACIONES: 18-05-2018 HEMOGRAMA LEUCO 10470 HB 16.9 HCTO 49.3 PLT 302000 NEU 67.58 LINF 22.51 ALT 23.9 AST 24.2 NA 139.7 K: 3.56 MG 2.01 CL 105.21 BUN 14.7 CR 0.88 BT 0.66 BD 0.31 BO 0.35 ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B NO REACTIVO SEROLOGIA NO REACTIVO VIH NO REACTIVO VITAMINA B12 315 ACIDO FOLICO 15.9 UROANALISIS UROBILINOGENO 2, BACT ESCASAS ERITROCITOS ESCASOS NITRITOS NEGATIVO COCAINA POSITIVO, CANNABINOIDES POSITIVO BENZODIAZEPINAS POSITIVO OPIACEOS NEGATIVO ANFETAMINAS NEGATIVO

ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR DENTRO DE LIMITES NORMALES RX DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS INGRESA A LA INSTITUCION PARA INICIAR PROCESO DE DESINTOXICACION Y MANEJO DE SINDROME DE ABSTINENCIA, SE INDICO MANEJO CON ANSIOLITICOS EN EL MOMENTO CON ANSIEDAD MODULADA, PARACLINICOS DE INGRESO POSITIVO PARA CANNABINOIDES Y COCAINA RESTO DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES SE INDICA CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS INSTAURADAS.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL

- L RINGER BOLO DE 500 CC CONTINUAR A 70 CC HORA

- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 8 HRAS (FI 18/05/18)

- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS

- TIAMINA 300 MG IV CADA 8 HORAS

- CSC/AC

NORMAS DEL SERVICIO

-BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA

-RESTRICCION DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)

- INMOVILIZAR EN CASO DE ACITACION



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

- RECOMENDACIONES P Y P Y ENTREGA DE FOLLETO EDUCATIVO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 19/05/2018 05:14

ANÁLISIS: folio para dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 19/05/2018 05:50

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: GLUCOSA 113

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS QUIEN INGRESA EL DIA DE AYER CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO, ALCOHOLISMO AUDIT C 9 PUNTOS (CIJAR-A: 1 PUNTO) DEPENDENCIA A LA NICOTINA FAGERSTROM 7 PUNTOS (ALTA) SE INDICO MANEJO CON ANSIOLITICOS, EN EL MOMENTO CON ANSIEDAD MODULADA. PARACLINICOS DE INGRESO SIN ALTERACIONES HIDROELECTROLITICAS FUNCION HEPATO-RENAL CONSERVADA, SE INDICA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PENDIENTE VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- I. RINGER 70 CC HORA
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 8 HRAS (FI 18/05/18)
- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG IV CADA 8 HORAS
- P// VAL INTERDISCIPLINARIAS
- P// REPORTE DE RMN SIMPLE Y CONTRASTADA
- P// FAMILIAR TRAIGA REPORTE DE EKG
- CSC/AC

NORMAS DEL SERVICIO

- BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
- RESTRICCION DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- RECOMENDACIONES P Y P Y ENTREGA DE FOLLETO EDUCATIVO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :19/05/2018 12:43

SE AVALIA NOTA DE RESIDENTE Y SE SOLICITA VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA POR APARENTE DEFICIT DE ATENCION Y COGNITIVO

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 19/05/2018 09:25

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Colabora con actividades dadas. Se dan indicaciones de manejo para cumplir objetivo primario(mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional) queda en compañía de la madre. Se continua manejo hasta egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols

Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional
mantener independencia en sus actividades de la vida diaria

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 19/05/2018 10:24

ANÁLISIS: Paciente de 32 años de edad con antecedente de enfermedad adictiva de larga data (12 años) con policonsumo, con clasificación para riesgo cardiovascular para programas con fines de acondicionamiento físico AHA A2, Barthel 100, consideramos paciente se beneficia de realización de ecocardiograma TT para evaluar estructuralidad cardiaca con el fin de descartar secuelas de enfermedad adictiva, y posterior a ello test de ejercicio para evaluar respuesta simpática y parasimpática, determinar frecuencia cardiaca maxima y establecer zonas de entrenamiento para ingresar a programa de acondicionamiento físico.

se explica situación al paciente refiere entender y aceptar

Dra Carolina Roa Residente
Dr Alejandro Velasquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: ss Eco TT
SS test de tolerancia al ejercicio



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 19/05/2018 13:58

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS, ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA, CON DESEOS DE REHABILITACION, BUENA RED DE APOYO, AFECTO DE BAJO TONO Y ALA EXPECTATIVA ACERCA DEL TRATAMIENTO, SE DECIDE ACOMPAÑAMIENTO POR EL SERVICIO SE INICIA TRAZODONA 50MG NOCHE

PLAN DE EVOLUCIÓN: - ACOMPAÑAMIENTO POR EL SEDRVICIO
- TRAZODONA 50MG VO NOCHE
- VIGILANCIA Y ACOMPAÑAMIENTO BAT DE IDENTIFICACION RIESGO DE FUGA

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :19/05/2018 15:18
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 19/05/2018 14:21

ANÁLISIS: paciente con alteracion en la propiocepcion, equilibrio y coordinacion.

PLAN DE EVOLUCIÓN: prevenir desacondicionamiento corto plazo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 19/05/2018 17:41

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES. EKG: FC: 65, SIN SIGNOS DE BLOQUEO O ARRITMIA, CON ONDAS T ANTIGUAS EN CARA ANTERIOR.

ANÁLISIS: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON REPORTE DE ELECTROCARDIOGRAMA COMPATIBLE DE CAMBIOS ISQUEMICOS PREVIOS. PACIENTE VALORADO EL DIA DE HOY POR PSIQUIATRIA QUIENES CONSIDERAN CURSA CON AFECTO PLANO POR LO QUE INICIAN TRAZODONA Y VALORADO POR MEDICINA DEL DEPORTE QUIENES SOLICITAN ECOCARDIOGRAMA PARA EVALUAR ESTRUCTURALIDAD CARDIACA. TIENE PENDIENTE REPORTE DE RESONANCIA. POR EL MOMENTO SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE (NOVIA) QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - IGUAL MANEJO MEDICO
- PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA
- PENDIENTE REPORTE DE RNM CEREBRAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 20/05/2018 06:06

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA NORMAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 20/05/2018 06:18

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: PENDIENTE REPORTE DE RNM CEREBRAL

ANÁLISIS: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO PARA MODULACION DE ANSIEDAD Y A QUIEN AYER SE LE INICIO TRAZODONA EN LAS NOCHES POR INDICACION DE PSIQUIATRIA POR AFECTO DE BAJO TONO CON ADECUADA RESPUESTA. TIENE PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA, NEUROPSICOLOGIA, TOMA DE ECOCARDIOGRAMA TT PARA ESTRATIFICACION CARDIACA Y REPORTE DE RNM CEREBRAL. POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO Y DAR RECOMENDACIONES GENERALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- 1 RINGER 70 CC HORA
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 8 HRAS
- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG IV CADA 8 HORAS

PSIQUIATRIA:
- TRAZODONA 50 MG/ NOCHE

- PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y NEUROPSICOLOGIA
- PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT SOLICITADO POR DEPORTE
- PENDIENTE REPORTE DE RMN SIMPLE Y CONTRASTADA



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

- CSVIAC

NORMAS DEL SERVICIO

- BATA DE IDENTIFICACIÓN DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
- RESTRICCIÓN DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :20/05/2018 11:00
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 20/05/2018 08:30

ANÁLISIS: Paciente de 32 años de edad con diagnósticos establecidos, por consumo de sustancias cardiotoxicas se solicitó ecocardiograma para evaluar la presencia de alteraciones anatómicas secundarias, y de acuerdo a su resultado realizar test de tolerancia al ejercicio para evaluar respuesta simpática y parasimpática, síntomas de origen cardiovascular, clase funcional, para establecer cargas de entrenamiento, se explica paciente hallazgos y conducta, deberes y derechos del paciente además de hábitos de vida saludable

PLAN DE EVOLUCIÓN: Pendiente ecocardiograma
Realizar test de ejercicio con resultado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRÍA FECHA: 20/05/2018 10:36

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA, EN SU SEGUNDO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR TOXICOLOGÍA PARA MANEJO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCCO, EL DÍA DE AYER SE LE INICIO MANEJO CON TRAZODONA CON BUENA RESPUESTA FARMACOLÓGICA, EN EL MOMENTO PACIENTE AL EXAMEN MENTAL SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS AGUDOS AUNQUE CON AFECTO ANSIOSO DADO POR DESEO DE CONSUMO A CIGARRILLO, NIEGA IDEAS DE MUERTE. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y TOMA DE PARACLÍNICOS ORDENADOS POR SERVICIO TRATANTE. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS COMO SERVICIO ACOMPAÑANTE Y CON MANEJO FARMACOLÓGICO INSTAURADO. SE REALIZA PSICOTERAPIA PARA REFORZAMIENTO DE INSPECCIÓN.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAMOS COMO SERVICIO ACOMPAÑANTE
- TRAZODONA 50MG VO NOCHE
RECOMENDAMOS VIGILANCIA Y ACOMPAÑAMIENTO POR RIESGO DE FUGA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :20/05/2018 10:44
se avala nota del residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: CARDIOLOGÍA FECHA: 20/05/2018 11:58

ANÁLISIS: HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
SERVICIO DE CARDIOLOGÍA
REPORTE ECOCARDIOGRAMA TRANSORACICO

NOMBRE Gilberto Muriel granados CC 1022322719 EDAD 32 años
FECHA 20 mayo 2018 EPS Famisanar CAMA Urgencias
INDICACIÓN Valorar estructuralidad cardiaca, Enfermedad adictiva

ESTUDIO REALIZADO EN EQUIPO: Equipo PHILIPS SONOS 7500 y transductor omniplano de 5.0 y 6.5Mhz, en modo M, 2D, doppler color, doppler pulsado y continuo, doppler tisular, imágenes harmónicas encontrándose:
VENTANA ECO ACÚSTICA: Adecuada.

	Valor	Referencia		Valor	Referencia
Raíz Aórtica: S Valsalva (mm)	32	H ? 37; M ? 33	Vol. fin de Sístole Vt (ml/m2)	32	H ? 31; M ? 24
Apertura Aórtica (mm)	20	H ? 29; M ? 25	Vol. fin de Diástole Vt (ml/m2)	17	H ? 14; M ? 61
Aurícula Izquierda (mm)	30	H ? 40; M ? 38	Fración Eyección Vt (%)	58%	H: 52-72; M: 54-74
Pared Septal (mm)	8	6-10	IMVI en 2D (gr/m2)	63	H ? 102; M ? 88
Pared Posterior (mm)	8	6-10	GRP	0.36	? 0.42
Diámetro de fin sístole (mm)	36	H ? 40; M ? 35	IDE (mseg)	235	160-200
Diámetro de fin diástole (mm)	45	H ? 58; M ? 52	Onda E (cm/seg)	49	60-130
Ventrículo Derecho (mm)	35	21-35	Onda A (cm/seg)	37	28-60
TAP (mseg)	120	>100	Onda e' medial (cm/seg)	10.1	>8
TAPSE (mm)	19	>17	Relación E/A	1.3	0.8-1.2
Onda S' (cm/seg)	9.7	>9.5	Relación E/e' medial	4.9	? 15
TALLA 170 cm	PESO 68 kg	ASC 1.79 m2			

Aurícula izquierda de tamaño normal, sin trombos, sin masas y sin contraste espontáneo en su interior. Área 12cm2. Índice de volumen, 14ml/m2 (VR ?



HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

34ml/m2).

Aurícula derecha de tamaño normal, sin trombos, sin masas y sin contraste espontáneo en su interior. Área 14cm2, índice de volumen: 21ml/m2 (VR: M ? 27ml/m2, H: ? 32ml/m2).

Tabique interauricular e interventricular se observa con la técnica transtorácica del presente estudio íntegro y sin cortocircuitos.

Ventrículo izquierdo de tamaño y forma conservados, sin hipertrofia de sus paredes, función sistólica normal, no se observan trastornos de contractilidad.

Función diastólica normal, sin aumento de las presiones de llenado.

Ventrículo derecho de tamaño normal, función sistólica conservada, no hay signos crónicos de sobrecarga de presión.

Válvula mitral, anillo 28mm, sin calcificaciones; valvas con excursión normal y cierre anular, no se aprecian imágenes compatibles con vegetaciones ni abscesos. No se aprecia jet de regurgitación, no se aprecia estenosis.

Válvula aórtica trivalva, sin calcificaciones, sin limitación a la apertura o al cierre, no se aprecia jet de regurgitación, no se aprecia estenosis. Gradiente Max. 4.0mmHg, Vel máx. 1.0m/seg.

Tronco de la arteria pulmonar de diámetro normal (VR: ? 29mm), válvula pulmonar de aspecto normal, se aprecia jet de regurgitación de grado mínimo, no se aprecia estenosis, no se aprecian signos indirectos de hipertensión pulmonar. Gradiente Max. 2.2mmHg, Vel máx. 0.75m/seg.

Válvula tricúspide con anillo 30mm, de implantación normal, aspecto y estructura usual, se aprecia jet de insuficiencia de grado mínimo. PSAP 25mmHg, Vel máx. 2.1m/seg. No se observan vegetaciones.

La vena cava inferior de diámetro normal, mide 11mm (VR: ? 21mm) y conserva colapso inspiratorio (VR: >50%).

Aorta: a nivel del cayado mide 20mm (VR: 20-38mm).

Pericardio es de aspecto normal, no se observa derrame pericárdico, no se observan derrames pleurales.

CONCLUSIONES:

1. Ventrículo izquierdo con geometría normal de sus paredes, función sistólica conservada. Fevi 58%, sin disfunción diastólica y sin aumento de las presiones de llenado.
2. Ventrículo derecho de morfología y función sistólica conservada.
3. Probabilidad ecocardiográfica baja de hipertensión pulmonar.

NOTA: Durante el estudio en ritmo sinusal con frecuencia cardíaca promedio 68 Lpm.

Dr. Jorge de Jesús Sánchez Cantillo.
Médico Internista - Cardiólogo
RM 7143527

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 20/05/2018 18:29

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 20/05/18

ECO TT

1. Ventrículo izquierdo con geometría normal de sus paredes, función sistólica conservada. Fevi 58%, sin disfunción diastólica y sin aumento de las presiones de llenado.
2. Ventrículo derecho de morfología y función sistólica conservada.
3. Probabilidad ecocardiográfica baja de hipertensión pulmonar.

NOTA: Durante el estudio en ritmo sinusal con frecuencia cardíaca promedio 68 Lpm.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES ANOTADOS, EN DÍA DOS DE HOSPITALIZACIÓN, REFIERE SENTIRSE BIEN, NO ANSIEDAD EN EL MOMENTO. RESULTADO DE ECO TT DENTRO DE LÍMITES NORMALES. SE SOLICITA MONITOREO BIOLÓGICO PARA TOMAR EL DÍA DE MAÑANA A LAS 6 AM. PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGÍA, PSICOLOGÍA Y REPORTE DE RMN CEREBRAL. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR, ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MANEJO MÉDICO SIN CAMBIOS

SS CANNABINOIDES Y COCAÍNA 6 AM

P/ PSICOLOGÍA, NEUROPSICOLOGÍA

P/ REPORTE DE RMN CEREBRAL.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 21/05/2018 05:16

ANÁLISIS SE ABRE FOLIO PARA DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA
MONITOREO BIOLÓGICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 21/05/2018 09:20

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS EN SU DÍA NÚMERO 3 DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A GASUCO CON SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO EN EL MOMENTO. PACIENTE CON PERSISTENCIA DE ANSIEDAD POR LO QUE NO ES



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

POSIBLE INICIAR DEPRESCRIPCIÓN DE ANSIOLITICOS, SE EXPLICA A PACIENTE QUE DEBE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO INTEGRAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
ESTAMOS A LA ESPERA DE REPORTE DE CANNABINOIDES Y COCAINA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 8 HRAS (18-05-2018)
- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA

PSIQUIATRIA:
- TRAZODONA 50 MG/ NOCHE

- PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGIA.
- PENDIENTE REPORTE DE RMN SIMPLE Y CONTRASTADA.
- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO
-BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
-RESTRICCIÓN DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :21/05/2018 14:56
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 21/05/2018 09:43

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON BUENA RESPUESTA A MANEJO FARMACOLOGICO, EN EL MOMENTO SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, CON ANSIEDAD ASOCIADA A CONSUMO DE TABACO.
POR EL MOMENTO CONTINUAMOS COMO SERVICIO ACOMPAÑANTE Y CON MANEJO FARMACOLOGICO INSTAURADO

PLAN DE EVOLUCIÓN: - CONTINUAMOS COMO SERVICIO ACOMPAÑANTE
- TRAZODONA 50MG VO NOCHE

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha: 21/05/2018 10:35
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: DOCENTE PSICOLOGIA FECHA: 21/05/2018 11:46

ANÁLISIS: posiblemente en paciente tenga una personalidad adictiva debido a su gusto excesivo por el juego y su deseo por probar sustancias adictivas, las cuales suele excusar con cualquier tipo de acontecimiento tensionante que se presente en su vida, dejándose llevar por el consumo ignorando la existencia de sus sistema familiar y de los recursos que puede contar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: proceso: reconocimiento del paciente por parte del servicio de psicología
manejo: según manejo medico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 21/05/2018 12:22

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas. Evolucion estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional. Se continua manejo hasta egreso. Se educa sobre derechos y deberes.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols.
Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 21/05/2018 12:50

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDADE CUADRO CLINICO DESCRITO, CON CLASIFICACION PARA RIESGO CARDIOVASCULAR PARA PROGRAMAS CON FINES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO AHA A2, BARTHEL 100. CON REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA VENTRÍCULO IZQUIERDO CON GEOMETRIA NORMAL DE SUS PAREDES, FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA, FEVI 58%, SIN DISFUNCIÓN DIASTÓLICA Y SIN AUMENTO DE LAS PRESIONES DE LLENADO VENTRÍCULO DERECHO DE MORFOLOGIA Y FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. PROBABILIDAD ECOCARDIOGRÁFICA BAJA DE HIPERTENSIÓN PULMONAR. NO SE REALIZA TEST DE EJERCICIO POR MAREO A CAUSA DE MEDICACION ACTUAL. SE EXPLICA SITUACION AL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DRA JULIANA BONILLA PABON



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

DR ALEJANDRO VELASQUEZ INSTRUCTOR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FÍSICA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 21/05/2018 16:18

ANÁLISIS: Fecha de Examen 18/05/2018
RMN DE CEREBRO SIMPLE Y CON CONTRASTE
Fecha y hora del informe: 21/05/2018 14:48

Técnica de Examen
Resonancia magnética cerebral simple l con contraste

Hallazgos
Área focal con adelgazamiento de la corteza y sustancia blanca con hiperseñal T2 y FLAIR temporal anterior derecho en relación con área encefalomalacia y gliosis sin realce anormal con el contraste por las características correlacionar con antecedente traumático. Resto de señales y realce normal del parénquima nervioso supra e infratentorial. No se identifican lesiones focales ni difusas que sugieran proceso infeccioso, tumoral ni vascular isquémico en evolución. Volumen normal del sistema ventricular. Cisternas de la base libres. Órbitas cavidades paranasales y unión craneocervical normales.

Orientación diagnóstica: Foco de encefalomalacia y gliosis temporal anterior derecho a correlacionar con antecedentes específicamente traumático. Resto de resonancia magnética cerebral simple y con contraste dentro límites normales.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 21/05/2018 18:15

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 21/05/2018 RMN DE CEREBRO

Orientación diagnóstica: Foco de encefalomalacia y gliosis temporal anterior derecho a correlacionar con antecedentes específicamente traumático. Resto de resonancia magnética cerebral simple y con contraste dentro límites normales.

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN HA TENIDO ADECUADA EVOLUCIÓN, CON BUENA RESPUESTA A MEDICACIÓN, LOGRANDO MODULACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA, TIENE PENDIENTE RESULTADO DE PERFIL TOXICOLÓGICO, CON RESONANCIA AGNÉTICA REPORTADA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 22/05/2018 10:46

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas. Evolución estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional. Se continúa manejo hasta egreso. Se educa sobre derechos y deberes.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols
Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 22/05/2018 10:47

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: RMN CEREBRAL. Foco de encefalomalacia y gliosis temporal anterior derecho a correlacionar con antecedentes específicamente traumático. Resto de resonancia magnética cerebral simple y con contraste dentro límites normales.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS CON ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO EN PROCESO DE DESINTOXICACIÓN EN EL MOMENTO EN MODULACIÓN PARCIAL DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA YA QUE REFIERE HIPERACTIVIDAD NOCTURNA DIFICULTAD PARA CONCILIAR Y MANTENER EL SUEÑO DIAFORESIS MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA ADICIONAR LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS CADA 24 HORAS EN LA NOCHE, PERSISTE CON IDEAS DE CONSUMO, REPORTE DE RMN CEREBRAL EVIDENCIA FOCO DE ENCEFALOMALACIA Y GLIOSIS TEMPORAL ANTERIOR DERECHA EN CORRELACION CON EVENTO TRAUMÁTICO ANTIGUO, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA, DEBE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO INTEGRAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 8 HRAS (18-05-2018)
- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DÍA
- LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS VO CADA NOCHE



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMIÑANAR SAS				

TERAPIA FISICA OCUPACIONAL MANEJO POR MEDICINA DEL DEPORTE

PSIQUIATRIA:

- TRAZODONA 50 MG/ NOCHE

- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO

-BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA

-RESTRICCION DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 22/05/2018 18:00

se avala nota de residente de urgencias rotando por toxicología clinica

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 22/05/2018 10:49

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CUADRO CLINICO DESCRITO, CON CLASIFICACION PARA RIESGO CARDIOVASCULAR PARA PROGRAMAS CON FINES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO AHA A2, BARTHEL 100, CONTINUA CON ANSIEDAD DE CONSUMO, MAREO PERSISTENTE POR MEDICACION POR TANTO NO SE REALIZA TRASLADO A UNIDAD PARA REALIZACION DE TEST DE EJERCICIO. SE EDUCA SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DERECHO Y DEBERES DEL PACIENTE, TOMA DE MEDICAMENTO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DRA JULIANA BONILLA PABON RESIDENTE

DR JOSE GABRIEL LEON INSTRUCTOR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA

PTE TEST DE EJERCICIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 22/05/2018 14:49

ANÁLISIS: paciente con mareo a los cambios de posicion, con mantenimiento de sus características mioarticulares. se cumple objetivo

PLAN DE EVOLUCIÓN: prevenir desacondicionamiento corto plazo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 22/05/2018 20:03

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO, QUIEN EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, CON MEJORIA DE ANSIEDAD, EN EL MOMENTO CON ACEPTACION DE PACIENTE EN CAD DE GRUPO CISNE CONFIRMADO POR REFERENCIA, SE CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL

- TAPON HEPARINIZADO

- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 8 HRAS (18-05-2018)

- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS

- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA

-LEVOMEPRUMAZINA 5 GOTAS VO CADA NOCHE

TERAPIA FISICA OCUPACIONAL MANEJO POR MEDICINA DEL DEPORTE

PSIQUIATRIA:

- TRAZODONA 50 MG/ NOCHE

- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO

-BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA

-RESTRICCION DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 23/05/2018 02:12

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA NORMAL



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 23/05/2018 08:00

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON BUENA RESPUESTA A MANEJO FARMACOLOGICO, EN EL MOMENTO SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, CON ANSIEDAD ASOCIADA A CONSUMO DE TABACO.
POR EL MOMENTO CONTINUAMOS COMO SERVICIO ACOMPAÑANTE Y CON MANEJO FARMACOLOGICO INSTAURADO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SERVICIO ACOMPAÑANTE
TRAZODONA 50MG EN LA NOCHE

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :23/05/2018 11:05
se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 23/05/2018 09:31

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN:

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 23/05/2018 10:58

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas, Evolucion estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional. Se continua manejo hasta egreso. Se educa sobre deberes y derechos.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols.
Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 23/05/2018 11:06

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 23/05/18
SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SU QUINTO DIA DE HOSPITALIZACIÓN, REFIERE HA SENTIDO MEJORIA DE LA ANSIEDAD RESPECTO AL BASUJO, PERO CON EL TABACO PRESENTA DESEO DE CONSUMO EN HORAS DE LA MAÑANA QUE HA LOGRADO CONTROLAR PARCIALMENTE CON INGESTA DE ALIMENTOS. PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, EN QUIEN ESTA PENDIENTE REMISION A CAD. COMENTA QUE LA MADRE EL DIA DE AYER SE COMUNICA CON FAMISANAR QUIENES AL PARECER AUTORIZARON CAD EL CISNE, POR LO TANTO SE SOLICITA EN REFERENCIA INFORMACIÓN ACERCA DE TRAMITES DE CENTRO DE REHABILITACIÓN, QUIENES COMENTAN QUE NO HAY ASIGNACION AÚN POR PARTE DE LA EPS DE CAD. POR LO TANTO SE LE RECOMIENDA AL PACIENTE QUE CUANDO MADRE LO VISTE EN HORAS DE LA TARDE SOLICITE EL LLAMADO AL SERVICIO PARA ESCLARECER SI DICHO TRAMITE REALMENTE SE ENCUENTRA AUTORIZADO, PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA. SE DECIDE REALIZAR AJUSTE DE BENZODIACEPINAS, RESTO DE MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS. EN ESPERA DE VALORACION DE NEUROPSICOLOGIA, SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTAR.

INSTRUCTOR DE TURNO DRA MELO

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5 MG IV CADA 8 HRAS (FI 18-05-2018 FA 23/05/15)
- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS VO CADA NOCHE
- TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIA
- P / AUTORIZACION CAD
- P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- CSV/AC

PSIQUIATRIA
TRAZODONA 50 MG/ NOCHE NORMAS DEL SERVICIO
- BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
- RESTRICCIÓN DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- RESTRICCIÓN DE APARATOS ELECTRONICOS
- EDUCACIÓN PY P CONSUMO SPA

NOTAS ACLARATORIAS:



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1848144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Fecha: 23/05/2018 16:28
se avala nota de residente de toxicología

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 23/05/2018 13:40

ANÁLISIS: Paciente con diagnósticos anotados a quien el día de hoy se le realizó test.
Test de tolerancia al ejercicio submaximal, alcanzó el 97% de la fcm (184lpm).
Clínicamente negativa para enfermedad coronaria.
Obtuvo una adecuada respuesta presora y cronotrópica.
Intensidad máxima en Etapa 8 a 10 Km/H inclinación 2%, Borg de 9/10
Se alcanzó 7.47 METs, esperado para la edad 10.54 METs
VO2 indirecto alcanzado 26.14 ml/min VO2 indirecto predicho para la edad y género 36.89 ml/min
Flexibilidad pobre.
Propiocepción adecuada.
Fuerza en extremidades superiores, inferiores y core adecuada.

Juliana Bonilla Pabon Residente
Alejandro Velasquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: Iniciar acondicionamiento físico sin restricciones

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 23/05/2018 14:58

ANÁLISIS: paciente continúa con mareo, realizando cambios de posición independiente, con mejoría en la fuerza y mantenimiento de la flexibilidad, continua alterado el equilibrio, propiocepción y coordinación, se cumple objetivo.

PLAN DE EVOLUCIÓN: prevenir desacondicionamiento corto plazo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 23/05/2018 23:39

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SU DIA 5° DE ESTANCIA HOSPITALARIA, CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO CON ANSIEDAD MODULADA CON TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, PACIENTE YA NEGATIVO EN SU PERFIL TOXICOLOGICO DESDE EL 21/05/18 POR ALTO RIESGO PSICOSOCIAL Y DE RECAIDA, ESTAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE CAD POR PARTE DE LA EPS, HASTA EL MOMENTO REFERENCIA NO HA INFORMADO NADA AL RESPECTO, SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - P / AUTORIZACION CAD
- P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- CONTINUAR RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 24/05/2018 07:11

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA EN MANEJO DE ENFERMEDAD ADICTIVA, CON APARENTE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, EN EL MOMENTO SE EVIDENCIA PENSAMIENTOS DE CONSUMO, CON CONTROL CON TERAPIA OCUPACIONAL, DESEOS DE CONSUMO DE TABACO, SE INDICA MANEJO CON REEMPLAZO DE NICOTINA, SE LE DA FORMULA PARA MANEJO CON TABLETAS MASTICABLES, SE LE EXPLICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE LE EXPLICA MANEJO EN CAD, PENDIENTE TRASLADO

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM SE SUSPENDE (FI 18-05-2018 FA 23/05/15 FS: 24/5/2018)
- LORAZEPAM 2 MG CADA 12 HORAS VO
- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS VO CADA NOCHE
- TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIA
- P / AUTORIZACION CAD
- P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- CSVAC

PSIQUIATRIA:
- TRAZODONA 50 MG/ NOCHE NORMAS DEL SERVICIO
- BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
- RESTRICCION DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- RESTRICCIÓN DE APARATOS ELECTRÓNICOS
- EDUCACIÓN PY P CONSUMO SPA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :24/05/2018 15:56
Se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** TERAPIA OCUPACIONAL **FECHA:** 24/05/2018 09:52

ANÁLISIS: Evolucion estacionaria, paciente colabora con actividades dadas. Se continua tratamiento hasta egreso. Se educa sobre deberes y derechos. Se trabaja para lograr objetivo primario(funcionalidad en su desempeño ocupacional).

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente se encuentra en fase 4 de protocolo de Morris y Cols
Mantener y/o Promover la independencia en actividades de la vida diaria.(+)
Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DEL DEPORTE **FECHA:** 24/05/2018 10:43

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CUADRO CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA. CLASIFICACION DE RIESGO AHA A2 BARTHEL 100 PTO. CLASE FUNCIONAL I/IV. QUIEN ASISTIO HOY A SESION DE ACONDICIONAMIENTO FISICO SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA EDUCACION SOBRE IMPORTANCIA DE ENTRENAMIENTO DENTRO DE SU PLAN DE REHABILITACION. SE ACLARAN DUDAS.

SE DEJA PACIENTE EN HABITACION

ORA CAROLINA ROA RESIDENTE
DR ALEJANDRO VELASQUEZ INSTRUCTOR

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE PSIQUIATRIA **FECHA:** 24/05/2018 15:16

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA CURTA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO POR SERVICIO DE TOXICOLOGIA EN PROCESO DE DESINTOXICACION, CON MUY POBRE INTROSPECCION, EN EL MOMENTO SIN OTRA PSICOPATOLOGIA AGUDA, SE CIERRA INTERCONSULTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR CONTROLES AMBULATORIOS
SE CIERRA INTERCONSULTA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :24/05/2018 17:15
se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 24/05/2018 21:36

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN EL DIA DE HOY PACIENTE CON ANSIEDAD DE CONSUMO DE CIGARRILLO SE CONSIDERA PACIENTE CANDIDATO A TERAPIA DE REEMPLAZO DE NICOTINA POR LO QUE SE INDICA CHICLES DE NICOTINA DOSIS DE 3 CHICLES DE 4 MG MINIMO AL DIA (SE ENTREGA FORMULA AL FAMILIAR).
PACIENTE SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR ALTO RIESGO DE RECAIDA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: ORDENES MEDICAS INSTAURADAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 25/05/2018 04:46

ANÁLISIS: dicta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DEL DEPORTE **FECHA:** 25/05/2018 06:34

ANÁLISIS: Paciente de 32 años de edad cuadro con antecedente de enfermedad adictiva, clasificacion de riesgo AHA A2 Barthel 100 pto. clase funcional I/IV. Quien asistio hoy a sesion de acondicionamiento fisico sin complicaciones. Se realiza educacion sobre importancia de entrenamiento dentro de su plan de rehabilitacion. se aclaran dudas



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

Dra Carolina Roa Residente
Dr Alejandro Velasquez Instructor.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 25/05/2018 08:44

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO. EN EL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, CON ANSIEDAD MODULADA, EN ESPERA DE FAMILIARES EL DIA DE HOY PARA INICIO DE CHICLETS DE NICOTINA, EL DIA DE HOY SE HABLA CON EL AREA DE REFERENCIA QUIENES INDICAN HUBO DEMORA POR PARTE DE FAMILIARES PARA REALIZAR ACEPTACION DE TRAMITE DE REMISION A CAD, POR LO CUAL SE PIERDE CAMA EN CISNE DONDE FUE ACEPTADO PACIENTE, POR ENDE SE REINICIO NUEVAMENTE TRAMITE EL DIA DE HOY, EN ESPERA DE NUEVA UBICACION DE PACIENTE POR PARTE DE EPS PARA TRASLADO A CAD. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA. POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- LORAZEPAM 2 MG CADA 12 HORAS VO
- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS VO CADA NOCHE
- TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL CADA DIA
- P / AUTORIZACION CAD
- P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- CSVAC

PSIQUIATRIA:

- TRAZODONA 50 MG/ NOCHE

NORMAS DEL SERVICIO

- BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
- RESTRICCIÓN DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- RESTRICCIÓN DE APARATOS ELECTRÓNICOS
- EDUCACIÓN PY P CONSUMO SPA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :25/05/2018 15:15

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 25/05/2018 11:05

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional

se cumple: si

Segun escala de dwwnton bajo riesgo de caida y una incapacidad funcional ligera segun indice de Barthel.

Educacion a familia: Si

Educacion en derechos y deberes:si

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales.Paciente colabora con actividades dadas. Evolucion estacionaria Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.Se continua manejo hasta egreso Se educa sobre derechos y deberes

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols

Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)

Mantener independencia en actividades de la vida diaria(+)

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :25/05/2018 11:10

Se corrige diagnostico



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

Enfermedad adictiva

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 25/05/2018 14:52

ANÁLISIS: paciente refiere mareo durante la marcha, realizando cambios de posición y marcha independiente, con mejoría en la fuerza y flexibilidad, mejorando equilibrio, propiocepción y coordinación, se cumple objetivo.

PLAN DE EVOLUCIÓN: prevenir desacondicionamiento corto plazo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 25/05/2018 19:10

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, A LA ESPERA DE NUEVA AUTORIZACION DE CAD POR PARTE DE SU EPS. POR EL MOMENTO SE CONTINUA EN MANEJO DE ANSIEDAD Y DEPRESCRIPCION DE BENZODIACEPINAS. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -IGUAL MANEJO MEDICO
- PENDIENTE CAD

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 26/05/2018 05:27

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA NORMAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 26/05/2018 07:43

ANÁLISIS: Paciente de 32 años de edad cuadro con antecedente de enfermedad adictiva, clasificación de riesgo AHA A2 Bantel 100 pto, clase funcional I/IV. Quien asiste hoy a sesión de acondicionamiento físico sin complicaciones. Se realiza educación sobre importancia del entrenamiento dentro de su plan de rehabilitación, se aclaran dudas.

Paciente con muy buena progresión en su entrenamiento, adecuada actitud y colaboración.

Dra Carolina Roa Residente
Dr Alejandro Velasquez Instructor.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Acondicionamiento físico diario en unidad deportiva

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 26/05/2018 09:57

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 26/05/18
SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS, EN DIA 8 DE HOSPITALIZACIÓN, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE SE HA SENTIDO BIEN CON DESEOS DE REHABILITACION EN CAD, REFIERE NO HA PRESENTADO ANSIEDAD O DESEO DE CONSUMO. SE ENCUENTRA PENDIENTE NUEVA AUTORIZACION POR PARTE DE LA EPS PARA CAD. EN ESPERA DE LLEGADAS DE FAMILIARES EN LA TARDE PARA DEFINIR CONDUCTA. POR EL MOMENTO SIN CAMBIOS EN MANEJO MEDICO. DEBE CONTINUAR CON TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL Y MEDICINA DEL DEPORTE. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- LORAZEPAM 2 MG DIA VO (FI 24/05/18)
- N ACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS VO CADA NOCHE
- TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL CADA DIA
- P / AUTORIZACION CAD
- P / VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA
- CSVIAC

PSIQUIATRIA
- TRAZODONA 50 MG/ NOCHE



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

NORMAS DEL SERVICIO

- BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
- RESTRICCIÓN DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRON HERMANO, EDITI TORRES PAREJA)
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- RESTRICCIÓN DE APARATOS ELECTRONICOS
- EDUCACIÓN PY P CONSUMO SPA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :26/05/2018 12:39
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 26/05/2018 11:28

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional

se cumple: si

Segun escala de downton bajo riesgo de caída y una incapacidad funcional ligera segun indice de Bartel.

Educacion a familia: No

Educacion en derechos y deberes: Si

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas. Evolucion estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional. Se hace necesario continuar manejo hasta egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols

Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 26/05/2018 14:26

ANÁLISIS: paciente con evolucion hacia la mejora, realizando cambios de posicion y marcha independiente, con mayor fuerza en extremidades, con mejora en la flexibilidad y coordinacion leve mejora en equilibrio. se cumple objetivo.

PLAN DE EVOLUCIÓN: prevenir desacondicionamiento corto plazo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 26/05/2018 21:40

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 26/05/18

SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , EN DIA 8 DE HOSPITALIZACION. REFIERE SE HA SENTIDO BIEN , NO ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO. SE ENCUENTRA PENDIENTE AUTORIZACION DE CENTRO DE ATENCION EN DROGO DEPENDENCIA. MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR . ENTIENDE Y ACEPTA .

INSTRUTOR DE TURNO DR TOLOSA

PLAN DE EVOLUCIÓN: P/ AUTORIZACION CAD

RESTO DE MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 27/05/2018 06:19

ANÁLISIS RESULTADOS

OBSERVACIONES: 27/05/18

SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS , EN SU DIA 9 DE HOSPITALIZACION . CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS . COMENTA ADECUADO PATRON DE SUEÑO . NO PRESENTO ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO , NO IDEAS ALUCINATORIAS . TIENE DESEO DE EJERCER SU DERECHO AL VOTO . POR LO TANTO SE LE COMENTARA SITUACION A INSTRUCTOR DE TURNO PARA QUE SE DEFINA CONDUCTA . POR EL MOMENTO NO SE REALIZAN AJUSTES EN MANEJO MEDICO. SE ENCUENTRA PENDIENTE VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA Y AUTORIZACION DE CENTRO DE ATENCION EN DROGODEPENDENCIA POR PARTE DE LA CPS . SE RECOMIENDA CONTINUAR CON TERAPIA FISICA , OCUPACIONAL Y MEDICINA DEL DEPORTE DIARIO HASTA EL EGRESO . SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR . ENTIENDE Y ACEPTA .



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

INSTRUCTOR DE TURNO DRA MELO

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- LORAZEPAM 2 MG DIA VO (FI 24/05/18 FA 26/05/18)
- CHICLES DE NICOTINA 4 MG CADA 8 HORAS
- NACETIL CISTEINA SOBRES DE 600 MG VO CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS VO CADA NOCHE
- TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL CADA DIA
- P / AUTORIZACION CAD
- P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- CSVAC

PSIQUIATRIA:

- TRAZODONA 50 MG/ NOCHE

NORMAS DEL SERVICIO

- BATA DE IDENTIFICACION DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA
- RESTRICCIÓN DE VISITAS (NORA GRANADOS MADRE, JULIO GIRÓN HERMANO, EDITH TORRES PAREJA)
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- RESTRICCIÓN DE APARATOS ELECTRÓNICOS
- EDUCACIÓN PY P CONSUMO SPA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 27/05/2018 06:55

ANÁLISIS: Paciente de 32 años de edad cuadro con antecedente de enfermedad adictiva, clasificación de riesgo AHA A2 Barthel 100 pts, clase funcional I/IV, en programa de acondicionamiento físico farmacodependiente en tratamiento multidisciplinario, el día de hoy no desea realizar sesiones. Se realiza educación sobre importancia de entrenamiento dentro de su plan de rehabilitación, se aclaran dudas.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Programa de acondicionamiento físico farmacodependiente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 27/05/2018 17:04

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORÍA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES, SIN DETERIORO DE SU ESTADO CLÍNICO, CON MODULACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 28/05/2018 09:35

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE DE 32 AÑOS EN SU DIA NUMERO 10 DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO QUIEN COMPLETO DESINTOXICACION, EN EL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE ANSIEDAD, RED DE APOYO ADECUADA. EN EL DIA DE HOY RONDA MEDICA DR TOLOSA SE DECIDE DAR EGRESO HOSPITALARIO PARA QUE CONTINUE DE MANERA AMBULATORIA TRAMITE PARA CENTRO DE ATENCIÓN EN DROGODEPENDENCIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. SALIDA

2. TIAMINA 300 MG VO DIA
3. LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE
4. TRAZODONA 50 MG VO NOCHE
5. CITA CONTROL EN 7 DIAS CONSULTA EXTERNA
6. SE DAN RECOMENDACIONES DE PROMOCION Y PREVENCION PARA EVITAR RECAIDA.

PROCEDIMIENTOS

FECHA	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
-------	--------	---------------	----------



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

23/05/2018	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)
------------	--------	----------------------------------------

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGIA	DOSIS
18/05/2018 12:09	TIAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE X 100 MG/ML/10ML	1 VIAL, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1
18/05/2018 12:12	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
19/05/2018 06:03	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
19/05/2018 06:03	TIAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE X 100 MG/ML/10ML	1 VIAL, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1
19/05/2018 14:16	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
20/05/2018 06:32	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
20/05/2018 06:32	TIAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE X 100 MG/ML/10ML	1 VIAL, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1
20/05/2018 06:32	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	2
21/05/2018 09:32	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
21/05/2018 09:32	TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
21/05/2018 09:33	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
21/05/2018 09:48	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
22/05/2018 11:11	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
22/05/2018 11:12	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
22/05/2018 11:12	TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
23/05/2018 08:16	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
23/05/2018 11:29	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
23/05/2018 11:29	TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
23/05/2018 11:29	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
23/05/2018 11:29	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
24/05/2018 07:20	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
24/05/2018 07:21	TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
24/05/2018 07:21	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
24/05/2018 07:22	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
25/05/2018 08:56	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
25/05/2018 08:56	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
25/05/2018 08:56	TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
25/05/2018 08:56	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
26/05/2018 10:25	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
26/05/2018 10:25	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
26/05/2018 10:25	TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
26/05/2018 10:26	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
27/05/2018 06:32	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
27/05/2018 06:32	TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
27/05/2018 06:32	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
27/05/2018 06:32	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
-------	--------	-------------	------	--------



Apellidos:	MURIEL GRANADOS				
Nombre:	GILBERTO				
Número de Id:	CC-1022322719				
Número de Ingreso:	1846144-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	32 Años	Edad Act.:	32 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

18/05/2018	F160	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	Ingreso	En Estudio
19/05/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Comorbilidad	En Estudio
19/05/2018	Z004	EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Comorbilidad	Confirmado
21/05/2018	Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Relacionado	En Estudio
23/05/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Comorbilidad	Confirmado
24/05/2018	F173	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE TABACO: ESTADO DE ABSTINENCIA	Relacionado	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO:	DADO DE ALTA
DIAGNÓSTICO DE EGRESO:	F173, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE TABACO: ESTADO DE ABSTINENCIA
CONDICIONES GENERALES SALIDA:	PACIENTE DE 32 AÑOS EN SU DIA NUMERO 10 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO QUIEN COMPLETO DESINTOXICACION, EN EL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE ANSIEDAD, RED DE APOYO ADECUADA. EN EL DIA DE HOY RONDA MEDICA DR TOLOSA SE DECIDE DAR EGRESO HOSPITALARIO PARA QUE CONTINUE DE MANERA AMBULATORIA TRAMITE PARA CENTRO DE ATENCION EN DROGODEPENDENCIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:	1. SALIDA 2. TIAMINA 300 MG VO DIA 3. LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE 4. TRAZODONA 50 MG VO NOCHE 5. CITA CONTROL EN 7 DIAS CONSULTA EXTERNA 6. SE DAN RECOMENDACIONES DE PROMOCION Y PREVENCION PARA EVITAR RECAIDA.
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Firmado por MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

MEDICAMENTOS

28/05/2018 09:50

LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4% 1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 5 gotas noche

ORDENADO

28/05/2018 09:50

TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días 1 tab vo cada día

ORDENADO

28/05/2018 09:49

TRAZODONA TABLETA X 50 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días 1 tab cada 24 horas

ORDENADO

Generado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

