



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	15:58
	10	6	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 10/06/2018 16:16

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 10/06/2018 16:16

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creencias: Católico

Estado Civil: Soltero

Fuente de la Historia: paciente

Vive solo: No, Con quién vive: familia

Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

ENF ADICTIVA BAZUCO Y MARIHUANA ACUDE PARA DESINTOXICACION

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente de 24 años con cuadro de enfermedad adictiva refiere a bazuco y marihuana desde hace 3 años, con último consumo ayer refiere acude para desintoxicación

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL: no

SISTEMA NEUROLÓGICO: no

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: no

SISTEMA ENDOCRINO: no

SISTEMA CARDIOVASCULAR: no

SISTEMA RESPIRATORIO: no

SISTEMA GASTROINTESTINAL: no

SISTEMA RENAL: no

SISTEMA HEMATOPOYETICO: n

SISTEMA LINFÁTICO: n

SISTEMA GENITOURINARIO: n

SISTEMA REPRODUCTOR: n

SISTEMA OSTEOARTICULAR: n

SISTEMA MUSCULAR: no

PIEL Y FANERAS: no

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patológicos: niega

Quirúrgicos: niega

Alergicos: niega

Farmacológicos: reconciliación 10/06/2018: niega

Familiares: madre HTA

Transfusionales: niega

Toxicos: SPA - alcohol - cigarrillo



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 10/06/2018 16:22

Frecuencia Respiratoria: 20 Res/Min

Temperatura: Normotermico 37°C

Saturación de Oxígeno: 96%, Sin Oxígeno FIO2: 21 %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 10/06/2018 16:22

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Normal

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: Leve

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
10/06/2018 16:22	Automática	125	80	95	-	-	-

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
10/06/2018 16:22	80	Presente	Rítmico	-	-

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cara: Normal

Ojos: Normal

Oídos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Normal

Torax

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

Abdomen

Abdomen anterior: Normal

Abdomen posterior: Normal

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiores: Normal

Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurólogico



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

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 CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	F129	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: paciente con cuadro de farmacodependencia acude para desintoxicación ss valiocon por toxicología

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

10/06/2018 16:23 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA desintoxicacion

10/06/2018 16:23 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA desintoxicacion

ok

Firmado por: CLAUDIA MILENA ORTIZ TAMAYO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1014185651

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 10/06/2018 16:28

ANÁLISIS: DX: 1. ENFERMEDAD ADICTIVA DROGA PRIMARIA BAZUCO

1.1 SD DE ABSTINENCIA SECUNDARIO

2. TABAQUISMO CON DEPENDENCIA LEVE A LA NICOTINA FAGERSTROM 3 PUNTOS

3. POLIFARMACODEPENDENCIA (CANNABINOIDES, COCAINA)

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MADRE PARA MANEJO POR TOXICOLOGIA CLINICA POR ENFERMEDAD ADICTIVA CON DROGA PRIMARIA BAZUCO, ASOCIADO A CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAINA. PACIENTE CON CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD QUEN REFIERE ES EL PRIMER PROCESO DE DESINTOXICACION QUE VA A REALIZAR. SE COMENTA CASO CON TOXICOLOGO DE TURNO DR. OLAYA QUIEN INDICA HOSPITALIZAR, INICIO DE MANEJO ANSIOLITICO CON BENZODIACEPINAS, INDUCTOR DE SUEÑO Y N-ACETIL STEINA PAR CONTROL DE CRAVING. ADICIONALMENTE SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO, IMAGENES DIAGNOSTICAS Y VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS COMO ACTIVIDAD PYP, RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. SE LLENAN FICHAS DE CONSENTIMIENTO PARA MANEJO POR TOXICOLOGIA, TOMA DE VIH Y FICHA EPIDEMIOLOGICA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR (MADRE) QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA CLINICA

2. LEV. L RINGER 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 70 CC HORA

3. DIAZEPAM 10 MH IV C/12 HORAS (FI 10/06/2018)

4. TRAZODONA 50 MG7NOCHE

5. N-ACETIL CISTEINA SOBRES 600 MG VO C/8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)

6. SS PERFIL TOXICOLOGICO, PERFIL INFECCIOSO, HEMOGRAMA PERFIL HEPATORRENAL, ELECTROLITOS Y EKG

7. SS RX DE TORAX Y ECO DE HIGADO

8. SS RNM CEREBRAL SIMPLE Y CON CONTRASTE CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR

9. SS VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS: (MEDICINA DEL DEPORTE, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, T. SOCIAL, NUTRICION)

10. SS T. FISICA Y OCUPACIONAL 1 DIARIA HASTA EL EGRESO

11. CSV Y AC

NORMAS DEL SERVICIO

- RESTRICCION DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA))

- RESTRICCION DE USO DE APARATOS ELECTRONICOS

- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION

- RECOMENDACIONES PYP



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073185910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 10/06/2018 21:59

ANÁLISIS: ULTRASONOGRAFIA HEPATOBILIAR

Con transductor Convex de 10 MHz se realiza ecografía, observando:

Estudio técnicamente limitado por interposición de abundante gas intestinal.

Hígado de localización, tamaño y contornos usuales, con aumento difuso de su ecogenicidad sin evidencia de lesiones focales intraparenquimatosas.

Vesícula biliar colapsada, no valorable, correlacionar con período de ayuno.

La vía biliar intrahepática es de calibre normal.

Páncreas y vía biliar extrahepática no visualizados por limitaciones técnicas descritas.

Bazo de tamaño, ecogenicidad y contornos usuales.

Estructuras vasculares a la altura del hígado sin alteraciones.

Espacio hepatorenal libre. OPINIÓN:

ESTUDIO TÉCNICAMENTE LIMITADO.
ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO I.

DR. JUAN SEBASTIAN ESTRADA
Residente de Radiología
CPJS.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 10/06/2018 23:56

ANÁLISIS: Fecha de Examen 10/06/2018

Tipo de Examen

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Niveles orientativos de dosis de radiación: 3,49 mGy

Fecha y hora del informe: 10/06/2018 23:27

Información clínica: enfermedad adictiva.

Comparación: ninguna. Hallazgos:

Silüeta cardiopulmonar de configuración normal. Patrón vascular pulmonar central de apariencia usual. No se identifican consolidaciones en el parénquima pulmonar ni signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blandos de apariencia usual.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 11/06/2018 05:37

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA NORMAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 11/06/2018 06:24

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 10/06/2018 COCAINA: POSITIVO, CANNABINOIDES: POSITIVO, BENZODIACEPINAS: NEGATIVO, ANFETAMINAS: NEGATIVO, OPIACEOS: NEGATIVO

HEMOGRAMA CON LEUCOS: 8650, N: 37%, L: 51%, HB: 14, HTO: 42 Y PLT: 352000

TGP: 15.39, TGO: 19.1, BT: 0.35, BD: 0.18, Bt: 0.17,

NA: 143.8, K: 4.14, CL: 106.1

CR: 0.85, BUN: 15

VIH: NEGATIVO, SEROLOGIA: NO REACTIVA, AGSHB: NEGATIVO

ECO DE HIGADO: ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO I

RX DE TORAX: NORMAL

EKG: FC: 70, RITMO SINUSAL, SIN SIGNOS DE ISQUEMIA O BLOQUEO



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

ANÁLISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN REFIERE MAREO Y MUCHA SOMNOLENCIA POSTERIOR A ADMINISTRACIÓN DE DIAZEPAM POR LO QUE SE DECIDE DISMINUIR DOSIS DE BENZODIACEPINA Y CONTINUAR RESTO DE MANEJO IGUAL. TIENE REPORTE DE PERFIL TOXICOLOGICO POSITIVO PARA COCAINA Y CANNABINOIDES, PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO, FUNCIÓN HEPATORRENAL NORMAL, HEMOGRAMA Y ELECTROLITOS SIN ALTERACIONES. REPORTE DE EKG Y RX DE TÓRAX NORMAL PERO CON ECO DE HIGADO QUE EVIDENCIA ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I. TIENE PENDIENTE TOMA DE RNM CEREBRAL Y VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS. POR EL MOMENTO SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA CLINICA

2. LEV. L RINGER A 70 CC HORA

3. DIAZEPAM 5 MG IV C/12 HORAS (FA 11/06/2018)

4. TRAZODONA 50 MG/NOCHE

5. N - ACETIL CISTEINA SOBRES 600 MG VO C/8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)

6. PENDIENTE RNM CEREBRAL

7. PENDIENTE VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS: (MEDICINA DEL DEPORTE, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, T. SOCIAL, NUTRICION)

8. SS T. FISICA Y OCUPACIONAL 1 DIARIA HASTA EL EGRESO

9. CSV Y AC

FORMAS DEL SERVICIO

- RESTRICCIÓN DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA))

- RESTRICCIÓN DE USO DE APARATOS ELECTRONICOS

- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :11/06/2018 15:09

se avala nota de residente de toxicología clínica

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DEL DEPORTE **FECHA:** 11/06/2018 08:56

ANÁLISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD ADICTIVA CON DROGA PRIMARIA BAZUCCO, ASOCIADO A CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAINA. PACIENTE CON CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD QUE REFIERE ES EL PRIMER PROCESO DE DESINTOXICACION QUE VA A REALIZAR. SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA PARA DETERMINAR EXISTENCIA DE ENFERMEDAD ESTRUCTURAL CARDIACA OCASIONA POR SPA. POSTERIOR SE REALIZARA TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO PARA DETERMINAR CARGAS A LAS CUALES INICIAR ACONDICIONAMIENTO FISICO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

JULIANA BONILLA RESIDENTE

ALEJANDRO VELASQUEZ INSTRUCTOR

PLAN DE EVOLUCIÓN: ECOCARDIOGRAMA

TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO CON RESULTADO

O DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE PSIQUIATRIA **FECHA:** 11/06/2018 10:05

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN INMGRESA PARA PREALIZAR PROCESO DE DESINTOXICACION EN EL MOMENTO SIN IDEAS DELIRANTES NO IDEACION SUICIDA NI ACTIVIDAD PSICOTICA, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, CON POBRE INTROSPECCION Y CONDUCTAS ANTISOCIALES.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CIERRA INTERCONSULTA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :11/06/2018 12:27

se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 11/06/2018 19:48

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: MASCULINO EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA, EN SU PRIMER DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA, CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON ANSIEDAD MODULADA CON TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, ADECUADA RESPUESTA A BENZODIACEPINAS. EL DIA DE HOY VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIEN NO CONSIDERA PSICOPATOLOGIA AGUDA Y CIERRA INTERCONSULTA. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - PENDIENTE RNM CEREBRAL



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS (SUBSIDIADA)				

- PENDIENTE VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS: PSICOLOGIA, T. SOCIAL, NUTRICION
- CONTINUAR RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 12/06/2018 05:28

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCION: se abre folio para formular dieta

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 12/06/2018 08:28

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCION: FORMULACION

TIPO DE EVOLUCION: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 12/06/2018 09:18

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 10/06/2018 Sodio 143.8 mEq/L
10/06/2018 Potasio 4.14 mEq/L
10/06/2018 Cloro 106.15 mEq/L
10/06/2018 Nitrógeno ureico 15 mg/dL
10/06/2018 Creatinina 0.85 mg/dL
10/06/2018 ALT GPT 15.9 U/L
10/06/2018 AST GOT 19.1
10/06/2018 Bilirrubina total 0.35 mg/dL
10/06/2018 Bilirrubina directa 0.18 mg/dL
10/06/2018 Bilirrubina indirecta 0.17 mg/dL

ANÁLISIS: Paciente con diagnósticos médicos de enfermedad adictiva primaria a bazuco asociado a consumo de marihuana y cocaína, esteatosis hepática grado I, en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica ni de dificultad respiratoria, con conciencia de la enfermedad, inicia proceso de desintoxicación y rehabilitación, estado nutricional en riesgo de desnutrición, reserva de tejido adiposo y muscular conservadas, apéndice e ingesta conservados, con inadecuado consumo de alimentos, omisión de tiempos de comida, bajo consumo de alimentos fuentes de proteína, micronutrientes y fibra, con alto riesgo de complicaciones asociadas a sus hábitos alimentarios. 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 indica control de ingesta con el fin de determinar adherencia a plan de alimentación terapéutico y cumplimiento de sus necesidades nutricionales.
Se permite al paciente formular inquietudes y dudas sobre la EDUCACIÓN NUTRICIONAL y se da respuesta a las mismas.

PLAN DE EVOLUCION: 1. Se brinda educación nutricional.
2. Se entregan recomendaciones nutricionales por escrito sobre hábitos y alimentación saludables, alimentos con alto contenido de grasas.
3. Se modifica plan de alimentación terapéutico.
4. Se entrega orden de control ambulatorio por nutrición.
5. Se indica control de ingesta.

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 12/06/2018 09:54

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 12/06/18
SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN SU SEGUNDO DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA. REFIERE SE HA SENTIDO BIEN, NIEGA ANSIEDAD O SUEÑOS DE CONSUMO. VALORADO POR NUTRICION QUIENES CONSIDERAN ESTADO NUTRICIONAL EN RIESGO CON ADECUADA MASA MUSCULAR Y TEJIDO ADIPOSO. ESTA PENDIENTE RESTO DE VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS. QUEDA PENDIENTE TOMA DE ECO TT PARA INICIAR ACTIVIDAD FISICA. POR EL MOMENTO NO SE REALIZA AJUSTES EN MANEJO MEDICO. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA.

INSTRUCTOR DE TURNO DR OLAYA

PLAN DE EVOLUCION: - HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA CLINICA
- L RINGER A 70 CC HORA
- DIAZEPAM 5 MG IV C/12 HORAS (FA 11/06/2018)
- TRAZODONA 50 MG/NOCHE
- N-ACETIL CISTEINA SOBRES 600 MG VO C/8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)
- PENDIENTE AUTORIZACION RNM CEREBRAL
- PENDIENTE REALIZACION DE ECO TT



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

- PENDIENTE VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS: (PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, T. SOCIAL)
 - SS T. FISICA Y OCUPACIONAL DIA
 - CSV Y AG

NORMAS DEL SERVICIO

- RESTRICCION DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA))
- RESTRICCION DE USO DE APARATOS ELECTRONICOS
- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- EDUCACION PYP

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :12/06/2018 19:48
 SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 12/06/2018 11:01

ANALISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional
 se cumple: Si

Segun escala de duntton alto riesgo de caida(por medicacion) y una incapacidad funcional ligera segun indice de Barthel.

Educacion a familia: No

Educacion en derechos y deberes: Si

ANALISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Colabora con actividades dadas. Se continua manejo hasta egreso.

PLAN DE EVOLUCION: Paciente fase 4 de Morris y cols

Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.

Mantener estimular independencia en sus actividades de la vida diaria.

Estimular proceso cognitivos.

TIPO DE EVOLUCION: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 12/06/2018 12:59

ANALISIS: 12:40 se responde a interconsulta por interes de desintoxicación se habla con usuario quien vive en casa arrendada en facataliva barrio cartagenilla diagonal 2# 6 58 convive con su padre jesus garcia con numero de contacto 3126202536, su mama beatriz pabon numero de contacto 3106897474 y dos hermanos quienes cursan noveno y decimo. Manifiesta su deseo de estudiar mecanica y poder desintoxicarse seguir su vida ya que es un muy joven. Se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la importancia de seguir las indicaciones medicas, 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; Se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la importancia de seguir las indicaciones medicas. seguimiento realizado por magnolia rodriguez trabajadora social

PLAN DE EVOLUCION: Se identifica red de apoyo.

sensibilizan deberes y derechos en salud.

Se cierra interconsulta.

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 12/06/2018 13:59

ANALISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE CON CIFRAS TNEISONALES EN META, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AFEBRIL, NO SIRS, TOLERANDO VIA ORAL, NO EPISODIOS EMETICOS, NO ANSIEDAD, TIENE PENDIENTE TOMA DE ECOCARDIOGRAMA TT (ALTERACIONES ANATOMOFUNCIONALES POR CONSUMO PROLONGADO DE SUSTANCIAS CARDIOTOXICAS) PARA DEFINIR CONDUCTA CONDUCTA. SE DA EDUCACION A PACIENTE SOBRE PATOLOGIA. EDUCACION A PACIENTE SOBRE HABITO DE VIDA SALUDABLE, EDUCACION A PACIENTE ESCALA PERCEPTIVA DE ESFUERZO (BORG), DERECHOS Y DEBERES.

RESIDENTE: ANDRES TOLOZA

INSTRUCTOR: DOCTOR JOSE GABRIEL LEON

PLAN DE EVOLUCION: PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 12/06/2018 19:29

ANALISIS: PACIENTE EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA QUIEN EN EL MOMENTO ESTA EN MANEJO DE ENFERMEDAD ADICTIVA, CON ANSIEDAD DE CONSUMO, CON ADECUADA RESPUESTA A LA CONTENSIÓN VERBAL, SIN REQUERIMIENTO DE MANEJO FARMACOLOGICO, CON APARENTE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD.

PACIENTE PRESENTO REACCION ALERGICA LEVE A MEDIO DE CONTRASTE, SE INDICO MANEJO CON LEV, SE INDICA MANEJO CON ANTIHISTAMINICO. SE LE EXPLICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCION: HIDROXICINA TABLETA 10 MG VO DAR AHORA



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

CONTINUA RESTO DE MANEJO IGUAL

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :12/06/2018 19:40

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :12/06/2018 19:49

SE CAMBIA MANEJO A LORATADINA 10 MG VO AHORA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 13/06/2018 05:19

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA NORMAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 13/06/2018 09:54

ANÁLISIS: Paciente de 24 años de edad con diagnóstico de enfermedad adictiva en plan de inclusión en programa de acondicionamiento físico sin embargo esta pendiente de descartar estructuralidad cardiaca con ecocardiograma tú dado por consumo prolongado de sustancias cardiotónica

Dra Carolina Roa Residente

Dr Alejandro Velasquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: Pendiente Ecocardiograma TT

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 13/06/2018 10:43

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 13/06/18

SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION.COMENTA EN HORAS DE LA MAÑANA HA PRESENTADO ANSIEDAD , PERO CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO SIN IDEACION DE CONSUMO ACTIVO EN EL MOMENTO , SIN EMBARGO SE HA RECIBIDO LLAMADO POR PARTE DEL GRUPO DE ENFERMERIA SOBRE POSIBLES TENTATIVAS DE FUGA DEL PACIENTE , POR TAL RAZON DE SE DECIDE REAJUSTAR POSOLOGIA DE DIAZEPAM Y TRAZODONA PARA DE ESTA MANERA CONTINUAR CON MODULACION FARMACOLOGICA DE ENFERMEDAD ADICTIVA. VALORADO EL DIA DE HOY POR MEDICINA DEL DEPORTE QUIENES SE ENCUENTRAN A LA ESPERA DE TOMA DE ECO TT. TRABAJO SOCIAL IDENTIFICA RED DE APOYO CIERRAN IC. SE ORDENA MONITOREO BIOLOGICO PARA COCAINA Y CANNABINOIDS. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE RESONANCIA MAGNETICA CEREBAL

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA CLINICA

- L RINGER A 70 CC HORA

- DIAZEPAM 5 MG IV C/8 HORAS (FI 10/06/2018 FA 13/06/18)

- TRAZODONA 100 MG/NOCHE

- N-ACETIL CISTEINA SOBRES 600 MG VO C/8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)

- SS CANNABINOIDS Y COCAINA

- PENDIENTE REPORTE RMN CEREBRAL

- PENDIENTE REALIZACION DE ECO TT

- PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA

- REALIZAR T. FISICA Y OCUPACIONAL DIA

- CSV Y AC

NORMAS DEL SERVICIO

- RESTRICCION DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA)

- RESTRICCION DE USO DE APARATOS ELECTRONICOS

- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION

- EDUCACION PYP

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :13/06/2018 16:29

se avala nota de residente de toxicologia

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA FECHA: 13/06/2018 11:01



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

ANÁLISIS: NOMBRE JHON FREDY GARCIA PABON CC CC 1073165910 EDAD 24 AÑOS
 FECHA 13/06/2018 ENTIDAD FAMISANAR CAMA 227A
 INDICACION POLICONSUMO

Estudio realizado con: Equipo PHILIPS SONOS 7500 y transductor omniplano de 5.0 y 6.5Mz. en modo M, 2D, doppler color, doppler pulsado y continuo, doppler tisular, imágenes armónicas.

Valor	Referencia	Valor	Referencia
Aurícula Izquierda (mm)	27	27-40	
Raíz Aórtica (mm)	28	3.4 +/- 0.3	
Apertura Aórtica (mm)	19	16-24	
DFS (mm)	30	IMVI (gr/m2)	52
DFD (mm)	42	IGP	0.33
Pared Septal (mm)	7	TDoe (ms)	90
Pared Posterior (mm)	7	Onda E (cm/seg)	72
Ventrículo Derecho (mm)	22	Onda A (cm/seg)	42
TAP (ms)	100	Relación E/A	1.7
Onda e (cm/seg)	12	Relación E/e	6.0
TALLA 168 cm		PESO 55 kg	
		ASC	1.62 m2

1. Aurícula izquierda: Tamaño normal, no se observa contraste espontáneo ni masas al interior, volumen de 19ml/m2.
2. Aurícula derecha: Tamaño normal, no se observa contraste espontáneo ni masas al interior, volumen de 19ml/m2.
3. Drenaje de las venas pulmonares: Normal.
4. Tabique interauricular: íntegro.
5. Ventrículo izquierdo: Tamaño y forma conservados, sin hipertrofia de paredes, no se observan trastornos de la contractilidad, no trombos, por método de Simpson se calcula fracción de eyección de 58%. Función diastólica normal, sin aumento de las presiones de llenado.
6. Ventrículo derecho: Tamaño normal, con función sistólica conservada, TAPSE 2.1 cm. No hay signos crónicos de sobrecarga de presión.
7. Válvula mitral: Sin calcificaciones, valvas con excursión normal y cierre anular, no se aprecian imágenes compatibles con vegetaciones ni abscesos. No se aprecia regurgitación ni estenosis.
8. Válvula aórtica: Trivalva, sin calcificaciones, sin limitación a la apertura o al cierre. Gmáx: 4.3 mmHg y Vmáx: 1 m/seg.
9. Tronco de la arteria pulmonar: Diámetro normal, sin signos indirectos de hipertensión pulmonar.
10. Válvula tricúspide: De implantación normal, sin insuficiencia que permite calcular la PSAP. No aprecia vegetaciones.
11. La vena cava inferior: Diámetro normal y colapso inspiratorio conservado.
12. Cayado aórtico: Normal.
13. El aspecto de pericardio es normal, no se observa derrame, no hay derrames pleurales.

CONCLUSIONES

1. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 58% Y FUNCION DIASTOLICA NORMAL
2. VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA NORMAL

Dra. Tatiana Cárdenas Rizo

Md. Cardióloga

RM 763092/04 cc: 29.877.345

NOTAS ACLARATORIAS:

cha: 13/06/2018 11:16

TRAZODONA 50 MG DIA Y 100 MG NOCHE VO CADA 12 HORAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: DOCENTE PSICOLOGIA FECHA: 13/06/2018 11:36

ANÁLISIS: El paciente se encontraba en exámenes de cardiología

PLAN DE EVOLUCIÓN: Segun Manejo medico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 13/06/2018 12:09

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional se cumple: Si

Segun escala de duntton bajo riesgo de caída y una incapacidad funcional ligera segun indice de Barthel.

Educación a familia: No

Educación 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, continua manejo hasta egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols

Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

lograr manejo del tiempo libre con actividades dadas(+)
Mantener procesos cognitivos de atención, concentración y memoria (+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 13/06/2018 14:50

ANÁLISIS: Fecha de Examen 12/06/2018
RMN DE CEREBRO SIMPLE Y CON CONTRASTE

Fecha y hora del informe: 13/06/2018 09:38

Técnica de Examen

Indicación: enfermedad adictiva.

Se realizan cortes en el plano axial, coronal y sagital en secuencias T1, T2, FLAIR y difusión, antes y después de la administración de medio de contraste paramagnético con los siguientes hallazgos:

No hay evidencia de alteraciones intra o extraaxiales. El parénquima cerebral se visualiza de intensidad de señal normal. El sistema ventricular es simétrico y se observa en la línea media. El espacio subaracnoides periférico se visualiza de características normales. Estructuras de la fosa posterior sin alteraciones. Órbitas y unión craneocervical sin alteraciones. Quistes de retención mucoso en el receso alveolar de los senos maxilares. Posterior a la administración de medio de contraste intravenoso no hay evidencia de realces anormales.

CONCLUSIÓN

Quistes de retención mucoso en los recessos alveolares de los senos maxilares. Resto del estudio sin evidencia de alteraciones.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 13/06/2018 21:33

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 13/06/18

-CANNABINOIDES Y COCAINA POSITIVOS

- ECO TT CON FEV 58 % FUNCION DISTOLICA NORMAL EN VI Y SISTOLE NORMAL EN VD

- RMN QUISTE DE RETENCION MUCOSO EN RECESO ALVEOLAR DE SENOS MAXILARES. RESTO NORMAL

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION. REFIERE EN HORAS DE LA TARDE SENTIRSE TRANQUILO, NO ANSIEDAD. SE REALIZO EL DIA DE HOY AUMENTO DE BENZODIACEPINAS Y TRAZODONA. MONITOREO BIOLÓGICO DEL DIA DE HOY POSITIVO PARA CANNABINOIDES Y COCAINA. POR LO TANTO DEBE CONTINUAR PROCESO DE DESINTOXICACION. RESULTADO DE ECO TT DENTRO DE LIMITES NORMALES. RMN CON QUISTE DE RETENCION MUCOSA EN SENOS MAXILARES. RESTO NORMAL. NO FUE POSIBLE VALORACION POR PSICOLOGIA PACIENTE EN TOMA DE ECO TT. POR LO CUAL QUEDA PENDIENTE VALORACION. PROXIMO CONTROL 16/06/18. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - P/REVALORACIÓN POR PSICOLOGIA

- TRAZODONA 50 MG MAÑANA Y 100 MG NOCHE

- DIAZEPAM 5 MG IV CADA 8 HORAS

- RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 14/06/2018 05:32

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 14/06/2018 10:33

ANÁLISIS: Paciente con diagnósticos anotados a quien el día de hoy se le realizó test.

Test de tolerancia al ejercicio maximal, alcanzó el 109% de la fcm1 (196lpm).

Clinicamente negativa para enfermedad coronaria.

Obtuvo una adecuada respuesta presora y cronotrópica.

Intensidad máxima en Etapa 16 a 16 Km/h inclinación 4%, Borg de 8/10

Se alcanzó 14 METs, esperado para la edad 12 METs

VO2 indirecto alcanzado 48 ml/min VO2 indirecto predicho para la edad y género 42 ml/min

Flexibilidad Adecuada

Propiocepción adecuada.

Buena capacidad aeróbica. Fuerza en extremidades superiores, inferiores y core regular.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Iniciar acondicionamiento físico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 14/06/2018 11:32



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073185910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS (SUBSIDIADA)				

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS, EN SU CUARTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR EL SERVICIO EN PROCESO DE DESINTOXICACIÓN POR ENFERMEDAD ADICTIVA AL MOMENTO CON LENTA MODULACIÓN. PERSISTE ANSIOSO CON IDEAS DE CONSUMO. REGULAR PATRÓN DE SUEÑO, SIN SIGNOS O SÍNTOMAS DISAUTONÓMICOS, SE REALIZA INTERVENCIÓN VERBAL ACERCA DE IMPLICACIONES DEL CONSUMO A CORTO Y A LARGO PLAZO. PACIENTE CON POBRE INTROSPECCIÓN, CONTINUA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CONJUNTO CON PSICOLOGÍA, ÚLTIMO CONTROL TOXICOLÓGICO POSITIVO (14/06/2018) PRÓXIMO CONTROL 17/06/2018 REPORTE DE RMN CEREBRAL SIN HALLAZGOS DE SIGNIFICADO PATOLÓGICO EN PARENQUIMA CEREBRAL, SE AJUSTA MEDICACIÓN ACTUAL PARA MEJOR CONTROL DE ANSIEDAD. SE EXPLICA CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR DICE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGÍA

- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5 MG IV CADA 8 HORAS (FI: 10/06/2018)
- TRAZODONA 100 MG VO NOCHE (FI: 10/06/2018)
- N ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO CADA 8 HORAS (LO TIENE EL PACIENTE)
- HALOPERIDOL 2.5 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 14/06/2017)
- REALIZAR T. FÍSICA Y OCUPACIONAL DÍA
- CSV Y AC

FORMAS DEL SERVICIO

- RESTRICCIÓN DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA))
- RESTRICCIÓN DE USO DE APARATOS ELECTRÓNICOS
- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN
- IGO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 14/06/2018 15:08

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE URGENCIAS ROTANDO EN TOXICOLOGÍA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** TERAPIA OCUPACIONAL **FECHA:** 14/06/2018 11:33

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional

se cumple: SI

Según escala de downton bajo riesgo de caída y una incapacidad funcional ligera según índice de Barthel.

Educación a familia: NO

Educación en derechos y deberes: SI

ANÁLISIS: Evolución estacionaria, paciente colabora con actividades dadas. Se continúa 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 Gols

Mantener y/o Promover la independencia en actividades de la vida diaria. (+)

Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional. (+)

Mantener niveles en procesos cognitivos. (+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FÍSICA **FECHA:** 14/06/2018 12:23

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: riesgo de caída medio según humpty dumpy

clasificación barthel dependiente leve

se informa sobre derechos y deberes del paciente

objetivo realizar valoración del paciente

cumple

ANÁLISIS: paciente con desacondicionamiento físico leve, por lo que presenta fatiga durante la realización de algunas actividades propuestas, con debilidad muscular leve en miembros superiores

PLAN DE EVOLUCIÓN: acondicionamiento físico progresivo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGÍA **FECHA:** 14/06/2018 19:19

ANÁLISIS: PACIENTE EN LA TERCERA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORA, CON ADECUADA RESPUESTA A MEDICACIÓN, EL DÍA DE HOY AJUSTES, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO. SE EXPLICA A



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 15/06/2018 05:38

ANÁLISIS: dieta

PLAN DE EVOLUCIÓN: dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 15/06/2018 10:14

ANÁLISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO PARA MODULACION DE ANSIEDAD CON ADECUADA RESPUESTA POR LO QUE SE REALIZA AJUSTE EN DOSIS DE BENZODIACEPINAS Y RESTO DE MANEJO IGUAL. PACIENTE QUIEN FUE AUTORIZADO POR EPS EN CAD CAMPO VICTORIA O EMANUEL, A LA ESPERA DE FIRMA DE ACEPTACION POR PARTE DEL FAMILIAR. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5 MG/NOCHE (FA: 15/06/2018)
- TRAZODONA 100 MG VO NOCHE
- NACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO CADA 8 HORAS (LO TIENE EL PACIENTE)
- HALOPERIDOL 2.5 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 14/06/2017)
- REALIZAR T. FISICA Y OCUPACIONAL DIA
- CSV Y AC

NORMAS DEL SERVICIO

- RESTRICCION DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA))
- RESTRICCION DE USO DE APARATOS ELECTRONICOS
- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 15/06/2018 11:29

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: riesgo de caída medio segun dntown c
lasificación barthel dependiente leve
se informa sobre derechos y deberes del paciente
objetivo favorecer activación muscular general
cumplio

ANÁLISIS: paciente con desacondicionamiento físico leve, por lo que presenta fatiga durante la realización de algunas actividades propuestas, con debilidad muscular leve en miembros superiores, tolera los ejercicios propuestos

PLAN DE EVOLUCIÓN: acondicionamiento físico progresivo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 15/06/2018 11:45

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional
se cumple: Si
Segun escala de dntown bajo riesgo de caída y una incapacidad funcional ligera segun indice de Barthel.
Educación a familia: No
Educación 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 manejo hasta egreso.

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(+)
Mantener niveles en procesos cognitivos de atencion, concentracion y memoria.(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 15/06/2018 14:35



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

ANÁLISIS: Paciente masculino de 24 años de edad cuadro con antecedente de enfermedad adictiva, clasificación de riesgo AHA A1 Barthel 100 pts, clase funcional IV. Quien asistió hoy a sesión de acondicionamiento físico en unidad deportiva. Realiza entrenamiento de resistencia y cardiovascular sin complicaciones.

Se realiza educación sobre importancia del ejercicio en su plan de rehabilitación.

Dra Carolina Roa: Residente
Dr Alejandro Velásquez: Instructor.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Acondicionamiento físico diario
Terapia física diaria
Terapia ocupacional diaria

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 15/06/2018 19:52

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ADHERENCIA POSITIVA A MANEJO FARMACOLÓGICO INSTAURADO, EL DÍA DE HOY ES ACEPTADO EN EMMANUEL DE FACATATIVA PARA CONTINUAR REHABILITACIÓN, SE ESPERA AMBULANCIA PARA TRASLADO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5 MG/NOCHE (FA: 15/06/2018)
- TRAZODONA 100 MG VO NOCHE
- N ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO CADA 8 HORAS (LO TIENE EL PACIENTE)
- HALOPERIDOL 2.5 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 14/06/2017)
- REALIZAR T. FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA
- CSV Y AC
- P/ TRASLADO A CAD

NORMAS DEL SERVICIO
- RESTRICCIÓN DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA))
- RESTRICCIÓN DE USO DE APARATOS ELECTRÓNICOS
- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 16/06/2018 06:14

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN: dieta normal

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 16/06/2018 06:26

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPOTAR

ANÁLISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ADHERENCIA POSITIVA A MANEJO FARMACOLÓGICO INSTAURADO, EL DÍA DE AYER ES ACEPTADO EN EMMANUEL DE FACATATIVA PARA CONTINUAR REHABILITACIÓN EN CAD, EN ESPERA DE AMBULANCIA PARA TRASLADO, POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5 MG/NOCHE (FA: 15/06/2018)
- TRAZODONA 100 MG VO NOCHE
- N ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO CADA 8 HORAS (LO TIENE EL PACIENTE)
- HALOPERIDOL 2.5 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 14/06/2017)
- REALIZAR T. FISICA Y OCUPACIONAL DIA
- CSV Y AC
- P/ TRASLADO A CAD

NORMAS DEL SERVICIO



Apeilidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

- RESTRICCION DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA)
- RESTRICCION DE USO DE APARATOS ELECTRONICOS
- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :16/06/2018 14:04

se avala nota de residente de toxicología

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 16/06/2018 07:48

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN: ss perfil toxicológico de control

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 16/06/2018 09:33

ANÁLISIS: Paciente masculino de 24 años de edad con cuadro clínico descrito con clasificación de riesgo AHA A1 Barthel 100 pts, clase funcional I/IV. Qd el día de hoy no desea realizar actividad física. Se explica importancia adherencia al programa propuesto. Se realiza educación sobre estilos de vida saludable, toma de medicamentos, derechos y deberes del paciente, refiere entender y aceptar. Se continuo manejo por especialidad.

Dra Juliana Bonilla Pabón Residente

Dr Alejandro Velasquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: Acondicionamiento físico diario

Terapia física Diaria

Terapia ocupacional diaria

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 16/06/2018 11:25

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: downtown medio/barthel independencia total/morris y cols 4
se educa a paciente y familiar en rutina de ejercicios que debe realizar diariamente
se educa en derechos y deberes
prevenir desacondicionamiento corto plazo
se cumple objetivo

ANÁLISIS: paciente que se encuentra realizando cambios de posición y marcha independiente, con mantenimiento de la fuerza y flexibilidad. se cumple objetivo.

PLAN DE EVOLUCIÓN: prevenir desacondicionamiento corto plazo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 16/06/2018 11:59

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional
se cumple: Si
Segun escala de downtown bajo riesgo de caída y una incapacidad funcional ligera segun indice de Barthel.
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. continua manejo hasta egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols
Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)
lograr manejo del tiempo libre con actividades dadas(+)
Mantener procesos cognitivos de atencion, concntracion y memoria.(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 16/06/2018 22:12

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 16/06/18: CANNABINOIDES, COCAINA: NEGATIVO.



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS (SUBSIDIADA)				

ANÁLISIS: MASCULINO EN LA TERCERA DÉCADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, DÍA 6 DE HOSPITALIZACIÓN, EVOLUCIÓN CLÍNICA LENTA HACIA LA MEJORA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN CAMBIOS AL EXAMEN FÍSICO, YA SIN IDEAS O SUEÑOS DE CONSUMO, NO ALUCINACIONES POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER HALOPERIDOL. EL DÍA DE HOY CON REPORTE DE CANNABINOIDES Y COCAINA NEGATIVO, SE ENCUENTRA EN TRÁMITE TRASLADO A CAD.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HALOPERIDOL 2.5 MG IV CADA 12 HORAS- SUSPENDER
- P/ TRASLADO A CAD
- CONTINUAR RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/06/2018 06:07

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 16/06/18: COCAINA Y CANNABINOIDES: NEGATIVO.

ANÁLISIS: MASCULINO EN LA TERCERA DÉCADA DE LA VIDA, CON ENFERMEDAD ADICTIVA DROGA PRIMARIA BASCOCO, SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO HOY DÍA 7, CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, EN EL MOMENTO SIN ANSIEDAD, NO DISAUTONOMIAS, ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, EL DÍA DE AYER CON REPORTE DE PERFIL TOXICOLÓGICO NEGATIVO. SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE AUTORIZACIÓN DE CENTRO DE ATENCIÓN A DROGODEPENDENCIA Y TRASLADO POR LA RESPECTIVA EPS. POR EL MOMENTO CONTINÚA MANEJO INTRAHOSPITALARIO. PACIENTE CON ALTO RIESGO PSICOSOCIAL.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5 MG/NOCHE (FA: 15/06/2018)
- TRAZODONA 100 MG VO NOCHE
- N-ACETILCISTEINA 600 MG VO CADA 8 HORAS (LO TIENE EL PACIENTE)
- REALIZAR T. FÍSICA Y OCUPACIONAL DÍA
- P/ TRASLADO A CAD
- CSV Y AC

NORMAS DEL SERVICIO

- RESTRICCIÓN DE VISITAS (BEATRIZ PABON (MADRE), WILMER GARCIA (HERMANO), JASON DAVID GARCIA (HERMANO), PAOLA ANDREA GARCIA (HERMANA))
- RESTRICCIÓN DE USO DE APARATOS ELECTRONICOS
- USO DE BATA INTRAHOSPITALARIA
- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 17/06/2018 08:38

ANÁLISIS: Paciente masculino de 24 años de edad con cuadro clínico descrito con clasificación de riesgo AHA A1 Barthel 100 pts, se realiza actividad física en habitación. Se explica importancia adherencia al programa propuesto. Se realiza educación sobre estilos de vida saludable, toma de medicamentos, derechos y deberes del paciente, refiere entender y aceptar. Se continuo manejo por especialidad.

Juliana Bonilla Pabón Residente
Dr Alejandro Velasquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: Acondicionamiento físico diario
Terapia física Diaria
Terapia ocupacional diaria

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/06/2018 10:12

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: MASCULINO EN LA TERCERA DÉCADA DE LA VIDA, CON ENFERMEDAD ADICTIVA DROGA PRIMARIA BASCOCO, SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO HOY DÍA 7, CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, EN EL MOMENTO SIN ANSIEDAD, NO DISAUTONOMIAS, ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, EL DÍA DE AYER CON REPORTE DE PERFIL TOXICOLÓGICO NEGATIVO POR LO TANTO SE INDICÓ REMISIÓN CAD ACEPTADO EN EMMANUEL LLEGA AMBULANCIA EMPRESA VITAL LIFE MOVIL 56 CON EL DR KEVIN PALMERO SE DA EGRESO HOSPITALARIO SIN REQUERIMIENTO DE BENZODIACEPINAS, CITA CONTROL AL EGRESO DE CAD.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. TRASLADO A CAD
2. TRAZODONA 100 MG NOCHE
3. N-ACETILCISTEINA 600 MG CADA 8 HORAS
4. RECOMENDACIONES PROMOCION Y PREVENCIÓN PARA EVITAR RECAIDA



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073185910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

PROCEDIMIENTOS

FECHA	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
14/06/2018	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	DOSIS
10/06/2018 17:19	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
10/06/2018 17:20	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
11/06/2018 06:36	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
11/06/2018 06:37	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
12/06/2018 08:28	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
12/06/2018 08:29	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
12/06/2018 10:21	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	1
12/06/2018 10:21	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
12/06/2018 19:48	LORATADINA TB X 10 MG	1 TABLETA, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
13/06/2018 11:10	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
13/06/2018 12:08	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	3 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
14/06/2018 11:52	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	3 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
14/06/2018 11:52	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
14/06/2018 11:54	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
15/06/2018 10:25	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
15/06/2018 10:27	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
15/06/2018 10:27	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1
16/06/2018 06:32	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	1
16/06/2018 06:32	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	1
16/06/2018 06:32	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
10/06/2018	F129	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES. TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	Ingreso	Confirmado
11/06/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Comorbilidad	Confirmado
11/06/2018	F608	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	Comorbilidad	Confirmado
14/06/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Comorbilidad	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO:	REMISION-TRASLADO
DIAGNÓSTICO DE EGRESO:	F608, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD
FECHA Y HORA DE REMISION:	17/06/2018 10:21:32 a.m.
JUSTIFICACIÓN DE REMISION:	PACIENTE DE 24 AÑOS CON ENFERMEDAD ADICTIVA CUMPLIO CICLO DE DESINTOXICACION Y SE TRASLADA PRA REHABILITACION EN CAD
CONDICIONES GENERALES SALIDA:	MASCULINO EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA, CON ENFERMEDAD ADICTIVA DROGA PRIMARIA BASCUO, SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO HOY DIA 7, CON ADECUADA



Apellidos:	GARCIA PABON				
Nombre:	JHON FREDY				
Número de Id:	CC-1073165910				
Número de Ingreso:	1883047-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	24 Años	Edad Act.:	24 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

RESPUESTA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, EN EL MOMENTO SIN ANSIEDAD, NO DISAUTONOMÍAS, ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, EL DÍA DE AYER CON REPORTE DE PERFIL TOXICOLÓGICO NEGATIVO POR LO TANTO SE INDICÓ REMISIÓN CAD ACEPTADO EN EMMANUEL LLEGA AMBULANCIA EMPRESA VITAL LIFE MÓVIL 56 CON EL DR KEVIN PALMERO SE DA EGRESO HOSPITALARIO SIN REQUERIMIENTO DE BENZODIACEPINAS, CITA CONTROL AL EGRESO DE CAD.

PLAN DE MANEJO:

1. TRASLADO A CAD
2. TRAZODONA 100 MG NOCHE
3. N-ACETILCISTEINA 600 MG CADA 8 HORAS
4. RECOMENDACIONES PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA EVITAR RECAÍDA

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

No

Firmado por: OLGA LUCIA MELO TRUJILLO, TOXICOLOGIA, Reg: 52249733

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

MEDICAMENTOS

17/06/2018 10:24

AZODONA TABLETA X 50 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días enf adictiva

ORDENADO

Generado por: OLGA LUCIA MELO TRUJILLO, TOXICOLOGIA, Reg: 52249733

