

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 2979254	<b>Edad :</b> 65 años 2 meses 11 días	<b>Sexo :</b> MASCULINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> LUIS CARLOS MAHECHA		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 15/05/1953	
<b>Direccion:</b> dg 68 b 18 sur 18m 66			
<b>Ocupación</b> Pensionado	<b>Telefono:</b> 7113523 /3133221716		
<b>Convenio:</b> Eps Sanitas S.A - Pos Contributivo N° CC0M2-01-10-01-002			
<b>Nombre Acompañante:</b> diego alexander mahecha		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3133221716	<b>Parentesco:</b> HIJO	<b>Cama:</b> Quinto Sur ACI-ACI 01	
<b>Página</b> 1	<b>de</b> 6	<b>Fecha y Hora de Impresion</b> 2018/07/27 12:13	

### EVOLUCION

**Fecha Evolución** 2018-07-27 00:00:00.0000

**Subjetivo :** Ingreso unidad de cuidado intermedio 501

Fecha de ingreso a HUCSR: Julio 22/18  
 Fecha de ingreso a UCI, Julio 24/18  
 Fecha de Ingreso a ACI Julio 26/18  
 Paciente masculino de 65 años, diagnósticos:

1. Lesión por ahorcamiento
- lesión de columna cervical descartada
2. Trastorno adaptativo vs depresión mayor
- 2.1. Intento suicida
3. Alcoholismo
- 4- Fibrilación auricular de novo con cardioversión eléctrica exitosa

Problemas  
 Determinar compromiso neurológico  
 Intento suicida

Infusiones  
 Ringer lactato 50 cc

Soportes:  
 Vasopresor : ninguno

Profilaxis  
 Gastropoetecion omeprazol  
 Tromboprofilaxis HBP  
 Neumonía lavados orales con clorhexidina, cabecera elevada a 30°

Antibiótico: no  
 Aislamientos microbiológicos: no

Accesos y pertinencia:  
 picc miembro superior izquierdo  
 Sonda vesical, orogástrica, tubo orotraqueal

Sujeción de seguridad: si requiere

Líquidos administrados: 1940 cc, líquidos eliminados, 2000 cc, balance - 60 cc, gasto urinario, 2.5 cc/kg/hora, Glucometrías: 147 - 122 mg/dl

**Objetivo :** En regular estado genera combativo en forma intermitente , signos vitales, PA: 122/62 mmHg, TM: 92, FC, 79x min, Fr, 20 xmin, Tem,op, 36 Sat o2 93%, FIO2,. 28%. CCC: mucosa oral humeda, escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, no adenopatias, con marca lineal circunferencial equimotrica en cuello, no ingurgitación.  
 C/P, , ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, Pulmones, claros, ventilados, no agregados  
 Abdomen, blando, no masas, ni megalia, peristalsis presente, no signos de irritacion peritoneal  
 Ext, simetricas, eutroficos, no edemas en miembros inferiores, edema en manos, llenado capilar 2 segundos  
 Neurológico: Somnoliento, responde a estímulos dolorosos

**Analisis :** Paciente quien se encuentra por intento de suicidio, persiste con estado neurológico fluctuante, con neuroimágenes dentro de límites normales, pendiente valoración por servicio psiquiatría. Por otro lado valorado por Neurología quienes consideran que el paciente no presenta encefalopatía hipoxico isquémica, y se encuentra en delirio hiperactivo. Se ajusta manejo con haloperidol y lorazepam, por antecedente de alcoholismo inician tiamina. Debido al riesgo de deterioro hemodinámico y respiratorio, debe continuar manejo en ACI.

**Ubicación al momento de la Evolución:** Quinto Sur ACI-ACI 01

### Diagnosticos

**Nombre Diagnostico:** Episodio depresivo grave con sintomas psicoticos

**CIE10:** F323

**Observaciones Diagnostico:**

**Especialista :** Oscar Mauricio Rueda Blanco

**Especialidad :** Médico

**Tipo de Documento :** CC **Numero de Documento :** 2979254

**Edad :** 65 años 2 meses 11 dias

**Sexo :** MASCULINO

**Nombre del Afiliado :** LUIS CARLOS MAHECHA

**Fecha de Nacimiento:** 15/05/1953

**Direccion:** dg 68 b 18 sur 18m 66

**Ocupación** Pensionado

**Telefono:** 7113523 /3133221716

**Convenio:** Eps Sanitas S.A - Pos Contributivo N° CC0M2-01-10-01-002

**Nombre Acompañante:** diego alexander mahecha

**Direccion Acompañante:**

**Telefono Acompañante:** 3133221716

**Parentesco:** HIJO

**Cama:** [Quinto Sur ACI-ACI 01](#)

**Página** 2 **de** 6

**Fecha y Hora de Impresion** 2018/07/27 12:13

**Firma :**

  
*Dr. Oscar Mauricio Rueda Blanco*  
C.C. 91.524.691 RM: 1279  
Medico Internista - ACI  
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL



*En alianza con*

**Hospital Universitario  
Clínica San Rafael**

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 2979254	<b>Edad :</b> 65 años 2 meses 11 días	<b>Sexo :</b> MASCULINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> LUIS CARLOS MAHECHA		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 15/05/1953	
<b>Direccion:</b> dg 68 b 18 sur 18m 66			
<b>Ocupación</b> Pensionado	<b>Telefono:</b> 7113523 /3133221716		
<b>Convenio:</b> Eps Sanitas S.A - Pos Contributivo N° CC0M2-01-10-01-002			
<b>Nombre Acompañante:</b> diego alexander mahecha		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3133221716	<b>Parentesco:</b> HIJO	<b>Cama:</b> Quinto Sur ACI-ACI 01	
<b>Página</b> 3	<b>de</b> 6	<b>Fecha y Hora de Impresion</b> 2018/07/27 12:13	

**Fecha Evolución** 2018-07-27 08:17:00.0000

**Subjetivo :** Evolución unidad de cuidado intermedio 501  
Turno día

Fecha de ingreso a HUCSR: Julio 22/18  
Fecha de ingreso a UCI, Julio 24/18  
Fecha de Ingreso a ACI Julio 26/18  
Paciente masculino de 65 años, diagnósticos:

1. Lesión por ahorcamiento  
- lesión de columna cervical descartada
2. Trastorno adaptativo vs depresión mayor
- 2.1. Intento suicida
3. Alcoholismo
- 4- Fibrilación auricular de novo con cardioversión eléctrica exitosa

**Problemas**  
Determinar compromiso neurológico  
Intento suicida

**Infusiones**  
Ringer lactato 50 cc

**Soportes:**  
Vasopresor : ninguno

**Profilaxis**  
Gastropoetecion omeprazol  
Tromboprofilaxis HBP  
Neumonía lavados orales con clorhexidina, cabecera elevada a 30°

**Antibiótico:** no  
**Aislamientos microbiológicos:** no

**Accesos y pertinencia:**  
picc miembro superior izquierdo  
Sonda vesical, orogástrica, tubo orotraqueal

**Sujeción de seguridad:** Si requiere

**Líquidos administrados:** 2680 cc, líquidos eliminados, 3500 cc, balance -820 cc, gasto urinario, 2.2 cc/kg/hora, Glucometrías: 147 - 122 mg/dl

**Objetivo :** Buen estado general, signos vitales, PA: 108/50 mmHg, TM: 71, FC, 71x min, Fr, 20 xmin, Tem, 37 Sat o2 90%, FIO2,. 28%.  
CCC: mucosa oral humeda, escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, no adenopatias, con marca lineal circunferencial equimotrica en cuello, no ingurgitación.  
C/P, , ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, Pulmones, claros, ventilados, no agregados  
Abdomen, blando, no masas, ni megalia, peristalsis presente, no signos de irritacion peritoneal  
Ext, simetricas, eutroficos, no edemas en miembros inferiores, edema en manos, llenado capilar 2 segundos  
Neurológico: Alerta, orientado,s in signos de focalización.

Radiografia De Torax (P.A. O A.P Y Lateral): normal  
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA: normal  
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO): normal  
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS  
LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E  
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO: normal  
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: normal  
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: normal  
MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: normal  
AMONIO: normal  
NITROGENO UREICO: normal  
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS: normal

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 2979254	<b>Edad :</b> 65 años 2 meses 11 días	<b>Sexo :</b> MASCULINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> LUIS CARLOS MAHECHA		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 15/05/1953	
<b>Direccion:</b> dg 68 b 18 sur 18m 66		<b>Telefono:</b> 7113523 /3133221716	
<b>Ocupación</b> Pensionado		<b>Convenio:</b> Eps Sanitas S.A - Pos Contributivo N° CC0M2-01-10-01-002	
<b>Nombre Acompañante:</b> diego alexander mahecha		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3133221716		<b>Parentesco:</b> HIJO	<b>Cama:</b> Quinto Sur ACI-ACI 01
<b>Página</b> 4	<b>de</b> 6	<b>Fecha y Hora de Impresion</b> 2018/07/27 12:13	

**Analisis :** Paciente en manejo por intento de suicidio, persiste con estado neurológico fluctuante, al momento de valoración se encuentra alerta, colaborador. Neuroimágenes dentro de límites normales, pendiente valoración por servicio psiquiatría. Valorado por Neurología quienes consideran que el paciente no presenta encefalopatía hipóxico isquémica, y se encuentra en delirio hiperactivo. Últimos paraclínicos con hemograma sin leucocitosis, azoados y electrolitos normales.

P/ Traslado a pisos por Psiquiatría y seguimiento por medicina Interna.

**Ubicación al momento de la Evolución:** Quinto Sur ACI-ACI 01

#### Diagnosticos

**Nombre Diagnostico:** Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos

**CIE10:** F323

**Observaciones Diagnostico:**

**Especialista :** Leonardo Arturo Pimiento Redondo

**Especialidad :** Médico

**Firma :**

  
**Dr. Leonardo Arturo Pimiento Redondo**  
 CC: 1.019.013.457 RM: 25185 /2012  
 Medicina Interna

**Fecha Evolución** 2018-07-27 10:32:00.0000

**Subjetivo :** \*\*\*\*\*FONOAUDIOLOGÍA\*\*\*\*\*

**Objetivo :** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS

**Analisis :** SESIÓN UNO PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN Y MANEJO SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CON ESTADO DE CONCIENCIA ALERTABLE, EN POSICIÓN SEMISEDENTE (CAMILLA) CON CANULA DE OXIGENO.

SE REALIZA VALORACION EN ESTATICA SE OBSERVA ORGANOS FONARTICULADORES EN ESTATICA REFLEJO DEGLUTORIO (+) MANEJO DE PROPIAS SECRECIONES REFLEJO VAGAL (+) SE REALIZA VALORACION A NIVEL DE DINAMICA ALIMENTICIA CON TEXTURA CREMOSA TIPO COMPOTA SE OBSERVA EN SU MECANISMO DEGLUTORIO EN FASE ANTICIPATORIA ORAL APERTURA ORAL VOLUNTARIA ACEPTACION Y RECEPCION A ENTRADA DE ALIMENTO FASE PREPARATORIA ORAL REALIZA ADOSAMIENTO BILABIAL REALIZA BARRIDO LABIAL Y LINGUAL REALIZA LENTIFICACION EN LOS MOVIMIENTOS DE ASCENSO Y DESCENSO MANDIBULAR REALIZA LOS MOVIMIENTOS DE MUSCULO LINGUAL PARA MANEJO FORMACION Y PROPULSION DE BOLO ALIMENTICIO A PILARES POSTERIORES FASE ORAL REALIZA DISPARO DEGLUTORIO (+) REALIZA MOVILIDAD DE LA BASCULA LARINGEA (+) FASE FARINGEA REALIZA COORDINACION RESPIRACION DEGLUCION NO SE OBSERVA EN EL MOMENTO SIGNOS BRONCOASPIRATIVOS SE INDICA A SERVICIO DE NUTRICIÓN Y JEFE ENFERMERA CONTINUAR CON ESTIMULACIÓN DE LA VIA ORAL CON DIETA MOLIDA MANTENER TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIBRONCOASPIRATIVAS.

SE REALIZA VALORACION DE LENGUAJE A NIVEL COMPRENSIVO RESPONDE AL NOMBRE AL LLAMADO A LA INSTIGACION VERBAL REALIZA EL SEGUIMIENTO DE ORDENES VERBALES DE FORMA FLUCTUANTE. A NIVEL DE LENGUAJE EXPRESIVO SE OBSERVA ALGUNAS INTENCIONES COMUNICATIVAS VERBALES.

CONDUCTA: SE SUGIERE CONTINUAR CON ESTIMULACION DE LA VIA ORAL CON DIETA MOLIDA, MANTENER TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIBRONCOASPIRATIVAS POSICION SEDENTE ALERTABLE PAUSADO ASISTIDO FRACCIONADO SE REALIZARA SEGUIMIENTO

**Ubicación al momento de la Evolución:** Quinto Sur ACI-ACI 01

#### Diagnosticos

**Nombre Diagnostico:** Disfagia

**CIE10:** R13X

**Observaciones Diagnostico:**

**Especialista :** Eliana Alejandra Bejarano Acosta

**Especialidad :** Terapeutas

**Firma :**

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 2979254	<b>Edad :</b> 65 años 2 meses 11 días	<b>Sexo :</b> MASCULINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> LUIS CARLOS MAHECHA		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 15/05/1953	
<b>Direccion:</b> dg 68 b 18 sur 18m 66			
<b>Ocupación</b> Pensionado	<b>Telefono:</b> 7113523 /3133221716		
<b>Convenio:</b> Eps Sanitas S.A - Pos Contributivo N° CC0M2-01-10-01-002			
<b>Nombre Acompañante:</b> diego alexander mahecha		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3133221716	<b>Parentesco:</b> HIJO	<b>Cama:</b> Quinto Sur ACI-ACI 01	
<b>Página</b> 5	<b>de</b> 6	<b>Fecha y Hora de Impresion</b> 2018/07/27 12:13	

## RESPUESTA INTERCONSULTA

**Fecha Respuesta Interconsulta** 2018-07-27 10:31:00.0000

### Respuesta Interconsulta

\*\*\*\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA DE FONOAUDIOLOGÍA\*\*\*\*\*

SESIÓN UNO PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN Y MANEJO SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CON ESTADO DE CONCIENCIA ALERTABLE, EN POSICIÓN SEMISEDENTE (CAMILLA) CON CANULA DE OXIGENO.

SE REALIZA VALORACION EN ESTATICA SE OBSERVA ORGANOS FONARTICULADORES EN ESTATICA REFLEJO DEGLUTORIO (+) MANEJO DE PROPIAS SECRECIONES REFLEJO VAGAL (+) SE REALIZA VALORACION A NIVEL DE DINAMICA ALIMENTICIA CON TEXTURA CREMOSA TIPO COMPOTA SE OBSERVA EN SU MECANISMO DEGLUTORIO EN FASE ANTICIPATORIA ORAL APERTURA ORAL VOLUNTARIA ACEPTACION Y RECEPCION A ENTRADA DE ALIMENTO FASE PREPRARATORIA ORAL REALIZA ADOSAMIENTO BILABIAL REALIZA BARRIDO LABIAL Y LINGUAL REALIZA LENTIFICACION EN LOS MOVIMIENTOS DE ASCENSO Y DESCENSO MANDIBULAR REALIZA LOS MOVIMIENTOS DE MUSCULO LINGUAL PARA MANEJO FORMACION Y PROPULSION DE BOLO ALIMENTICIO A PILARES POSTERIORES FASE ORAL REALIZA DISPARO DEGLUTORIO (+) REALIZA MOVILIDAD DE LA BASCULA LARINGEA (+) FASE FARINGEA REALIZA COORDINACION RESPIRACION DEGLUCION NO SE OBSERVA EN EL MOMENTO SIGNOS BRONCOASPIRATIVOS SE INDICA A SERVICIO DE NUTRICIÓN Y JEFE ENFERMERA CONTINUAR CON ESTIMULACIÓN DE LA VIA ORAL CON DIETA MOLIDA MANTENER TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIBRONCOASPIRATIVAS.

SE REALIZA VALORACION DE LENGUAJE A NIVEL COMPRENSIVO RESPONDE AL NOMBRE AL LLAMADO A LA INSTIGACION VERBAL REALIZA EL SEGUIMIENTO DE ORDENES VERBALES DE FORMA FLUCTUANTE. A NIVEL DE LENGUAJE EXPRESIVO SE OBSERVA ALGUNAS INTENCIONES COMUNICATIVAS VERBALES.

CONDUCTA: SE SUGIERE CONTINUAR CON ESTIMULACION DE LA VIA ORAL CON DIETA MOLIDA, MANTENER TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIBRONCOASPIRATIVAS POSICION SEDENTE ALERTABLE PAUSADO ASISTIDO FRACCIONADO SE REALIZARA SEGUIMIENTO

**Especialista :** Eliana Alejandra Bejarano Acosta

**Especialidad :** Terapeutas

### Diagnosticos

**Nombre Diagnostico:** Disfagia

**CIE10:** R13X

**Observaciones Diagnostico:**

**Fecha Respuesta Interconsulta** 2018-07-27 12:09:00.0000

### Respuesta Interconsulta

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA

Fecha de ingreso a HUCSR: Julio 22/18

Fecha de ingreso a UCI, Julio 24/18

Fecha de Ingreso a ACI Julio 26/18

Paciente masculino de 65 años, diagnósticos:

1. Lesión por ahorcamiento  
- lesión de columna cervical descartada
2. Trastorno adaptativo vs depresión mayor
- 2.1. Intento suicida
3. Alcohólicismo
- 4- Fibrilación auricular de novo con cardioversión eléctrica exitosa

SE REVISIA HISTORIA CLINICA

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA DE ALTA LETALIDAD

MANIFIESTA DESEO DE MUERTE, PREOCUPACION POR SITUACION ACTUAL EXAMEN MENTAL ALERTA, PENSAMIENTO LOGICO, IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, CULPA, MUERTE, AFECTO INAPROPIADO, NO ACTITUD ALUCINATORIA, INTROSPECCION NEGATIVA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA DE ALTA LETALIDAD, ES NECESARIO REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, EL PACIENTE NO PUEDE FIRMAR SALIDA VOLUNTARIA, ESTO LO DEBERIA HACER LA FAMILIA, SE DEJA REMISION EN EL

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 2979254	<b>Edad :</b> 65 años 2 meses 11 días	<b>Sexo :</b> MASCULINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> LUIS CARLOS MAHECHA		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 15/05/1953	
<b>Direccion:</b> dg 68 b 18 sur 18m 66			
<b>Ocupación</b> Pensionado		<b>Telefono:</b> 7113523 /3133221716	
<b>Convenio:</b> Eps Sanitas S.A - Pos Contributivo N° CC0M2-01-10-01-002			
<b>Nombre Acompañante:</b> diego alexander mahecha		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3133221716		<b>Parentesco:</b> HIJO	<b>Cama:</b> Quinto Sur ACI-ACI 01
<b>Página</b> 6 <b>de</b> 6		<b>Fecha y Hora de Impresion</b> 2018/07/27 12:13	

**Especialista :** Carmen Liliana Ruiz Meneses

**Especialidad :** Médico

**Diagnosticos**

**Nombre Diagnostico:** Episodio depresivo grave sin sintomas psicoticos

**CIE10:** F322

**Observaciones Diagnostico:**

---

---

**Fecha Respuesta Interconsulta** 2018-07-27 12:11:00.0000

**Respuesta Interconsulta**

YA SE CONTESTA INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

**Especialista :** Carmen Liliana Ruiz Meneses

**Especialidad :** Médico

**Diagnosticos**

**Nombre Diagnostico:** Episodio depresivo grave sin sintomas psicoticos

**CIE10:** F322

**Observaciones Diagnostico:**

