



Epicrisis

80451834

HOS-F-011 V.1



80451834

Apellidos: **MELO CORREDOR** Nombres: **JOSE MARCOS**
Fecha de ingreso: Fecha de egreso: Ing: **3** Habitación: **UCI 5**
Tipo documento: **CC** No. doc. identidad: **80451834** Fecha nacim. **07/08/1969** Edad: **49 A** Sexo: **M**
Estado civil: **SOLTERO** Ocupación: **INDEPENDIENTE**
Dirección de residencia: **CRR 72 D 90 - 39** Teléfono: **3208877977** Municipio: **ENGATIVA-10**
Entidad: **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - EP** Tipo.Afiliado: **Cotizante** Categoría / Estrato: **A**
Origen del Evento: **Enfermedad general** No autorización: **186258159360**
Servicio de Ingreso: **HOSPITALARIA** Servicio de Egreso:

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE TRASLADADO DE EL SERVICIO DE URGENCIAS CON DIAGNOSTICOS DE INTOXICACIÓN EXÓGENA AUTOINFLINGIDA PARA MONITORIA Y MANEJO.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS EL DIA 24 DE OCTUBRE DEL 2018 A LAS 21:42 HORAS FUE ENCONTRADO APROXIMADAMENTE DOS HORAS ANTES DE SU INGRESO POR UN FAMILIAR (MADRE) CON CON ALTERACIÓN ESTADO DE CONSCIENCIA , HERIDAS AUTOINFLINGIDAS EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y VARIOS BLISTER DE MEDICAMENTOS APARENTEMENTE INGERIDOS DE ACETAMINOFEN,METACARBAMOL, TRIMETOPRIM SULFA, LORATADINA , SIDENAFIL ,ETORICOXIB Y DIHIDROCODEINA (SE DESCONOCE CANTIDAD QUE PUDO SER INGERIDA) Y ADICIONALMENTE UNA BOTELLA DE HIPO CLORITO DE SODIO (CLOROX), INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS DE ESTA INSTITUCIÓN INICIAN MANEJO CON BOLOS DE CRISTALOIDES (3000 CC), POR ALIENTO A HIPO CLORITO NO PASAN Sonda GÁSTRICA NI REALIZAN LAVADO GÁSTRICO PACIENTE SE MANTIENE SOMNOLIENTO GLASGOW 14/15, CON DISARTRIA Y SIN DÉFICIT MOTOR APARENTE, TRASLADAN A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA MONITORIA Y MANEJO, INGRESA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO O VASOPRESOR.

FAMILIAR (MADRE) REFIERE QUE EL PACIENTE SE ENCONTRABA DEPRIMIDO DESDE HACE 48 HORAS POR DISCUSIÓN Y HABER SUFRIDO UN INTENTO DE AGRESIÓN POR PARTE DE UN HIJO.

ANTECEDENTES

Antecedentes : 25-OCT-2018

Antecedentes personales: NO REFERIDOS

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFERIDOS

SIGNOS VITALES

TA Sistólica= 115 TA Diastólica= 74 FC= 77 FR= 18 Temperatura= 97

Peso(Kg)= 70 Talla= 170 IMC= 0,00 Glasgow= 14

SPO2 = 97 Glucometria= 74

REVISION POR SISTEMAS

Sistema Nervioso: SE DESCONOCEN

Organos de los Sentidos: SE DESCONOCEN

Sistema Cardio respiratorio: SE DESCONOCEN

Sistema Gastrointestinal: SE DESCONOCEN

Sistema GenitoUrinario: SE DESCONOCEN

Sistema Osteomuscular: SE DESCONOCEN

Trastornos endocrinos y metabólicos: SE DESCONOCEN

Piel y anexos: SE DESCONOCEN

Otros Signos: SE DESCONOCEN

EXAMEN FISICO

Estado general: R. REGULAR ESTADO GENERAL

Cabeza: NORMOCEFALO ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO SIN CIANOSIS O DESATURACION

Organos de los sentidos: MUCOSA ORAL HUMEDA,NO FEATOR,NO SANGRADOS ACTIVOS POR BOCA O NARIZ, NO QUEMADURAS EN BOCA

Cuello: NO INGURGITACIÓN YUGULAR ESCORIACIÓN LINEAL CERVICAL IZQUIERDA

Torax y pulmones: MURMULLO VESICULAR SIMÉTRICO NO AGREGADOS PULMONARES AL MOMENTO DEL EXAMEN

Cardiovascular: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AUDIBLES

Abdomen: NO DISTENSIÓN NO PALPO MASAS O MEGALIAS RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

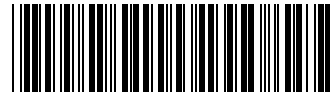
Genitourinario: Sonda Vesical permeable Reservorio con orina clara NO SE EXAMINAN GENITALES EXTERNOS

Osteomuscular: NO EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES BUEN LLENADO CAPILAR



Epicrisis

80451834



80451834

Apellidos:	MELO CORREDOR	Nombres:	JOSE MARCOS						
Fecha de ingreso:		Ing:	3	Habitación:	UCI 5				
Tipo documento:	CC	No. doc. identidad:	80451834	Fecha nacim.	07/08/1969	Edad:	49 A	Sexo:	M
Estado civil:	SOLTERO	Ocupación:	INDEPENDIENTE	Teléfono:	3208877977	Municipio:	ENGATIVA-10	Categoría / Estrato:	A
Dirección de residencia:	CRR 72 D 90 - 39	Tipo.Afiliado:	Cotizante	No autorización:	186258159360	Servicio de Egreso:			
Entidad:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - EP								
Origen del Evento:	Enfermedad general								
Servicio de Ingreso:	HOSPITALARIA								

Neurológico: CONSCIENTE, DESORIENTADO, DISARTRIA PUPILAS 3 MM SIMÉTRICAS REACTIVAS NO REFLEJOS PATOLÓGICOS NO DÉFICIT MOTOR APARENTE

Piel y faneras: TRES HERIDAS LINEALES LA MAYOR DE 3 CM Y AL MENOR DE 1,5 CM SUTURADAS CON MONOFILAMENTO EN CARA PALMAR DE MUÑECA IZQUIERDA

Marcha: NO SE EXPLORA

Otros: DOS ACCESOS VENOSOS PERIFÉRICOS EN ANTEBRAZOS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

1. X600 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS: VIVIENDA

Tipo: 1 Impresión diagnóstica

APOYOS DIAGNOSTICOS NO POS

MEDICAMENTOS NO POS

MATERIALES E INSUMOS NO POS

** EVOLUCION CRONOLOGICA - PROCEDIMIENTOS (Indicación y Resultados)

PARACLÍNICOS : ELECTROCARDIOGRAMA INGRESO UCI RITMO SINUSAL NO SIGNOS DE ISQUEMIA ,NO ARRITMIAS, INTERVALO QTC NORMAL. RX TÓRAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES. GASES ARTERIALES NO HIPOXEMIA NO ACIDOSIS METABÓLICA.). BILIRRUBINAS NORMALES ,TRANSAMINASAS NORMALES , BUN Y CREATININA NORMALES, POTASIO LIMITE NORMAL INFERIOR (3,3 MEQ) , SODIO NORMAL, CALCIO Y MAGNESIO NORMALES. AMILASA NORMAL. NO LEUCOCITOSIS, POLIGLOBULIA (HB 17 GRAMOS),PLAQUETAS NORMALES. COAGULACIÓN NORMAL.

PACIENTE CURSANDO CON CUADRO CLÍNICO DE INTOXICACIÓN EXÓGENA AUTOINFLINGIDA CON MÚLTIPLES FÁRMACOS Y CON PEQUEÑA DOSIS DE CÁUSTICO (HIPO CLORITO DE SODIO) CON INTENCIÓN SUICIDA EN EL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO O DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA APARENTE. SIN FALLA RENAL,SIN TRASTORNO ELECTROLÍTICO NI ALTERACIÓN EN PERFIL HEPÁTICO EN PARACLÍNICOS DE INGRESO A URGENCIAS. POR ANTECEDENTE DE INGESTA DE CÁUSTICO NO SE COLOCA Sonda GÁSTRICA Y SE ORDENA VALORACION GASTROENTEROLOGÍA. POR LESIÓN TEJIDOS BLANDOS AUTOINFLINGIDA SE INICIA COBERTURA CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACIÓN. POR GESTA SUICIDA SE ORDENA VALORACION POR PSIQUIATRÍA.

ORDENES

NVO

CABECERA 30 GRADOS

FIO2 PARA MANTENER SAO2 90%

SSN 100 CC IV HORA (AGREGAR 10 CC DE BICARBONATO SODIO A CADA 500 CC DE CRISTALOIDES).

DAD 10% 20 CC IV HORA TITULABLE PARA MANTENER GLUCOMETRIAS 110-140 MG DL.

POTASIO 3 MEQ IV HORA TITULABLE DE ACUERDO A NIVELES SÉRICOS DE POTASIO

OMEPRAZOL 40 MG IV DIA

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

CEFALOTINA 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS FI: 25 OCTUBRE 2018

MEDIAS ANTIEMBOLICAS

TERAPIA RESPIRATORIA

TERAPIA FÍSICA PROTOCOLO UCI PARA EVITAR DESACONDICIONAMIENTO

RUTINA UCI

VALORACION PSIQUIATRÍA

25-OCT-2018: PROCEDIMEINTO EVDA: CONSENTIMIENTO: Previa firma del consentimiento informado se procede a realizar el procedimiento.

SEDACIÓN: no

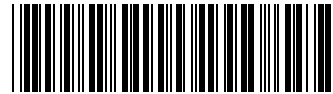
ESOFAGO: Paso fácil por el cricofaringeo, mucosa con leve edema y erosión sin ulceraciones zargar 1, calibre, distensibilidad y motilidad normal, unión esofagogástrica a 39 cm de la arcada dentaria, impresión diafragmática a 40 cm de la arcada dentaria. Hiato normal.

ESTOMAGO: Lago mucoso, claro. Fondo a la retrovisión normal, cardias normal. Cuerpo con mucosa, pliegues y distensibilidad normal. Incisura sin lesiones macroscópicas. Antro con hiperemia alternante en parches. Píloro centrado y franqueable.



Epicrisis

80451834



80451834

Apellidos: MELO CORREDOR		Nombres: JOSE MARCOS	
Fecha de ingreso:	Fecha de egreso:	Ing: 3	Habitación: UCI 5
Tipo documento: CC	No. doc. identidad: 80451834	Fecha nacim.: 07/08/1969	Edad: 49 A Sexo: M
Estado civil: SOLTERO		Ocupacion: INDEPENDIENTE	
Dirección de residencia: CRR 72 D 90 - 39		Teléfono: 3208877977	Municipio: ENGATIVA-10
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - EP	Tipo.Afiliado: Cotizante	Categoría / Estrato: A	
Origen del Evento: Enfermedad general	No autorización: 186258159360		
Servicio de Ingreso: HOSPITALARIA	Servicio de Egreso:		

DUODENO: Bulbo y Segunda porción normales

BIOPSIAS: no

DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:

1. ESOFAGITIS QUIMICA LEVE ZARGAR 1
2. GASTROPATIA HIPEREMICA ANTRAL

SE SUGIERE DIETA LIQUIDA TOTAL IBP IV Y EVDA EN 8 SEMANAS POR EL MOMENTO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL POR GASTROENTEROLOGIA MANEJO PSIQUIATRICA MED INTERNA SEGUN INDICACION SE CIERRA IC

25-OCT-2018: Paciente con intento suicida sin deterioro clínico, hemodinámico, ventilatorio, ni neurológico. EVDA con esofagitis química leve, pendiente valoración psicología remisión psiquiatría, ya valorado por gastroenterología inicio de VO líquida IBP IV, resto sin cambios.

25-OCT-2018: PACIENTE CON INTENTO SUICIDA, CON INTOXICACIÓN EXOGENA DE MULTIPLES FARMACOS, PERO SE DESCONOCE LA DOSIS, NO HA TENIDO MANIFESTACIONES QUE CONFIGUREN TOXIDROMOS, ASINTOMATICO, PERO CON INICACION DE SEGUIMIENTO ESTRECHO. EN LA TARDE SE INICIO VIA ORAL, CON ADECUADA TOLERANCIA, SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTES VENTILATORIO, INOTROPICO, NI METABOLICO.

MANEJO MEDICO EN UCI

26-OCT-2018: PARACLINICOS

BUN 7,4, CREAT 0,99, NA 141, K 3,86, CL 110
LEUC 6820, N 60, L 28, HB 15,2, HCT 45,5, PLT 230,000

ANALISIS

PACINETE CON INTENTO SUICIDA, SIN EVIDENCIA DE TOXIDROMES EN EL MOMENTO, NO SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO, CON POTASIO EN METAS POR LO CUAL SE SUSPENDE INFUSION DE POTASIO, Y SE CONSIDERA TRASLADO A PISOS POR PARTE DE MEDICINA INTERNA.

PLAN

TRASLADO A PISOS

LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA

CEFALOTINA 1 GR IV CADA 8 HORAS

SUCRALFATE 1 GR VO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

RETIRO DE SONDA VESICAL

SUSPENDER INFUSION DE POTASIO, METOCLOPRAMIDA

26-OCT-2018:

No hay nuevos paraclínicos para reportar

Paciente masculino en la quinta década de la vida, quien se encuentra en unidad de cuidados intensivos en contexto de intoxicación con múltiples medicamentos con fines suicidas, quien ha evolucionado favorablemente hasta el momento clínicamente estable, sin necesidad de soporte vasoactivo o ventilatorio, sin presencia de toxidrome en el momento. Paraclínicos de rutina dentro de la normalidad, en espera de ser trasladado a pisos acuerdo disponibilidad de camas. No se realizan cambios al tratamiento instaurado, continuamos vigilancia clínica.

Plan

Traslado a pisos

Lactato de ringer a 60 cc hora

Cefalotina 1 gr iv cada 8 horas

Sucralfate 1 gr vo cada 8 horas

Omeprazol 20 mg vo día

Enoxaparina 40 mg sc día

Retiro de sonda vesical

27-OCT-2018: PARACLINICOS

BUN 10,7 CREAT 1,03 Na 143 K 3,87

CH LEU 6700 NEU 54,2% LIN 28,7% HB 15,7 HTO 46,7 PLQ 237000

ANALISIS

PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO O VASOPRESOR, TOLERANDO LA VIA ORAL, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS EN RANGO NORMAL POR LO QUE SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR MANEJO EN PISO, SE ORDENA TRASLADO



Epicrisis

80451834



80451834

Apellidos: **MELO CORREDOR**

Nombres: **JOSE MARCOS**

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Ing: 3

Habitación:

UCI 5

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 80451834

Fecha nacim. 07/08/1969

Edad: 49 A Sexo: M

Estado civil: SOLTERO

Ocupacion: INDEPENDIENTE

Dirección de residencia: CRR 72 D 90 - 39

Teléfono: 3208877977

Municipio: ENGATIVA-10

Entidad: **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - EP:**

Tipo.Afiliado: Cotizante

Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: 186258159360

Servicio de Ingreso: HOSPITALARIA

Servicio de Egreso:

PLAN

TRASLADO A PISOS

LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA

CEFALOTINA 1 GR IV CADA 8 HORAS

SUCRALFATE 1 GR VO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

27-OCT-2018: PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO O VASOPRESOR, TOLERANDO LA VIA ORAL, ULTIMOS PARACLINICOS EN RANGO NORMAL POR LO QUE SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR MANEJO EN PISO. PENDIENTE TRASLADO. NO SE CONSIDERA REQUIERA PARACLINICOS CONTROL

PLAN

TRASLADO A PISOS

LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA

CEFALOTINA 1 GR IV CADA 8 HORAS

SUCRALFATE 1 GR VO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

28-OCT-2018: PACIENTE CON INTENTO SUICIDA CON FALLA RESPIRATORIA RESUELTA EL DIA DE HOY ANSIOSO CON TENDENCIA HIPERQUINESIA A LA ESPERA DE INICIAR MANEJO POR PARTE DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA, SE ADICIONA A MANEJO ANSIOLÍTICO Y SE TRASLADARA A PISOS CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE Y CUANDO HAYA DISPONIBILIDAD DE HABITACIÓN ADECUADA PARA SU MANEJO.

ORDENES

LACTATO RINGER 60 CC IV HORA

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

SUCRALFATO 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS

ALPRAZOLAM 0,25 MG VO CADA 12 HORAS

CEFALOTINA 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS FI: 25 OCTUBRE DEL 2018

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

VALORACION POR PSIQUIATRIA

28-OCT-2018: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO ESTABLE DURANTE EL DIA POR CUADRO QUE SUGIERE TRASTORNO ANSIOSO ASOCIADO SE INICIO ALPRAZOLAM A DOSIS BAJAS. A LA ESPERA DE VALORACION POR SIQUIATRÍA Y TRASLADO A PISOS UNA VEZ HAYA DISPONIBILIDAD DE HABITACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE. EL DIA DE HOY NO ASISTIO NINGÚN FAMILIAR A RECIBIR INFORMACION DURANTE TIEMPO DE REPORTE MEDICO.

ORDENES

1. PENDIENTE VALORACION PSIQUIATRIA

29-OCT-2018: PARACLINICOS

NO RECIENTES

ANALISIS

PACINETE CON INTENTO SUICIDA, SIN SOPORTE VENTILATORIO O VASOACTIVO, EN QUIEN SE ESPERA TRASLADO A PISOS SEGUN DISPONIBILIDAD DE CAMAS. SE REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA POR LO CUAL SE INICIA REMISIÓN DADO EL ALTO RIESGO DE NUEVO INTENTO DE SUICIDIO. PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO.

PLAN

TRASLADO A PISOS

LACTATO DE RINGER A 20 CC HORA

CEFALOTINA 1 GR IV CADA 8 HORAS

SUCRALFATE 1 GR VO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

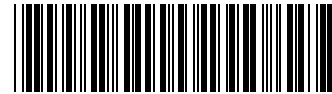
SUSPENDER TERAPIA FISICA

29-OCT-2018: PSICOLOGÍA. SE REALIZA SESIÓN CON EL PACIENTE CON QUIEN SE EVIDENCIA UN ESTADO ANÍMICO RELATIVAMENTE ESTABLE, SIN RIESGO SUICIDA ACTUAL. DE FORMA ESPECIFICA SE ANALIZAN ASPECTOS RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO, SIENDO EVIDENTE UNA SOBRECARGA EMOCIONAL EN EL PACIENTE CARACTERIZADA POR DÉFICIT EN SOLUCIÓN DE PROBLEMAS, DIFICULTADES EN LA DINÁMICA FAMILIAR Y FALLOS EN LA EXPRESIÓN EMOCIONAL QUE AFECTAN EL ESTADO ANÍMICO. ASIMISMO, SE IDENTIFICA COMO FACTOR DE VULNERABILIDAD EN EL PACIENTE EL USO DE ESTRATEGIAS DE EVITACIÓN A NIVEL EMOCIONAL, RAZÓN POR LA CUAL SE HACE ESPECIAL ÉNFASIS EN EL ABORDAJE DE ESTE ASPECTO. DE FORMA ESPECIFICA, SE DAN



Epicrisis

80451834



80451834

Apellidos: **MELO CORREDOR**

Nombres: **JOSE MARCOS**

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Ing: 3

Habitación:

UCI 5

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 80451834

Fecha nacim. 07/08/1969

Edad: 49 A Sexo: M

Estado civil: SOLTERO

Ocupacion: INDEPENDIENTE

Dirección de residencia: CRR 72 D 90 - 39

Teléfono: 3208877977

Municipio: ENGATIVA-10

Entidad: **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - EP:**

Tipo.Afiliado: Cotizante

Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: 186258159360

Servicio de Ingreso: HOSPITALARIA

Servicio de Egreso:

RECOMENDACIONES ACERCA DE LA MODIFICACIÓN DE PENSAMIENTO Y ESTRATEGIAS DE REGULACIÓN EMOCIONAL QUE FAVOREZCA SU ESTADO ANÍMICO. ASIMISMO, SE SUGIERE APOYO PROFESIONAL EN CUANTO AL FORTALECIMIENTO DE LOS VÍNCULOS FAMILIARES. SE CONSIDERA PERTINENTE REMISIÓN PRIORITARIA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA INDIVIDUAL, PSICOLOGÍA FAMILIAR, PSIQUIATRÍA.

29-OCT-2018: PACIENTE CON INTENTO SUICIDA, CON EVOLUCIÓN ADECUADA, QUIEN HA PERMANECIDO EN LA UNIDAD DADO NO ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIARES PERMANENTE EN PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE NUEVO INTENTO SUICIDA, EN ESPERA DE REMISIÓN A PSIQUIATRÍA

29-OCT-2018: PACIENTE QUIEN HA PERMANECIDO ASINTOMÁTICO EN ESPERA DE REMISIÓN POR PSIQUIATRÍA ANTE RIESGO DE AUTO LESIONES

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

RECOMENDACIONES E INCAPACIDAD

Firma y sello del profesional:

Identificación:

Registro Medico:

Especialidad: