



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS				
Nombre:	JUAN CAMILO				
Número de Id:	TI-1000708041				
Número de Ingreso:	1921558-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	7	10	2018	23:01	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2
SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 18/10/2018 08:56

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN TOXICOLOGIA CLINICA

INSTRUCTOR: DR MIGUEL TOLOSA

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD EN SU DECIMO ONCE DIA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNOSTICOS:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA CONSUMO PRIMARIO DE CANABINOIDES
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. POLIFARMACODEPENDENCIA (CLOHIDRATO DE COCAINA PASTA BASE, DICK, POPPERS, ACIDOS, BOXER, CIGARRILO)
4. DEPENDENCIA A LA NICOTINA LEVE FARGERSTRON 1 PUNTO
5. TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO AL CONSUMO DE SPA
6. TRASTORNO DE PERSONALIDAD CLUSTER B
7. ENFERMEDAD DUAL

SUBJETIVO : EN EL MOMENTO ACTITUD HOSTIL, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA ALTERACION DEL HABIOTO INTESTINAL

OBJETIVO

PACIENTE CON BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO Y ANSIOSO CON SIGNOS VITALES :

TA: 100/60 MMHG FC: 65 LPM FR: 18 RPM SAO2 : 97 % AL 21%

*CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN LESIONES

* CARDIOPULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONAR SIN AGREGADOS

* ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN DEFENSA

*EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, EUTROFICAS, MARCHA CONSERVADA, PULSOS PRESENTES

*NEUROLOGICO: SIN FOCALIZACIONES, SENSIBILIDAD Y MOTOR CONSERVADO

*PIEL: SIN LESIONES

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

18 DE OCT DE 2018 SIN NUEVOS PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOPTADOS, SIN ANSIEDAD, SIN DESEO O SUEÑO DE CONSUMO CON SINDROME DE ABSTINENCIA MODULADO, SE ENCUENTRA CON ACTITUD DESAFIANTE Y RETADORA. SE CONSIDERA PROCESO DE DESINTOXICACION SATISFACTORIO POR LO CUAL CONTINUARA CON PROCESO EN CAD EMANUEL - FACATATIVA, TRASLADO MEDICALIZADO MOVIL 73 SDS 5289 DRA YOLANDA TORRES - AUXILIAR WILMER MEJIA. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CLINICAMENTE DESAFIANTE POR LO CUAL SE INDICA SEDACION PARA EFECTUAR TRASLADO. SE ENTREGA FORMULA MEDICA Y CITA CONTROL



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS			
Nombre:	JUAN CAMILO			
Número de Id:	TI-1000708041			
Número de Ingreso:	1921558-1			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.: 15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2		Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2			
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS			

POR CONSULTA EXTERNA DE TOXICOLOGIA. SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA CLAROS PARA RECONSULTAR. EXPLICO CONDUCTA A FAMILIAR Y PACIENTE

PLAN

SALIDA

FORMULA MEDICA

CITA CONTROL POR TOXICOLOGIA CLINICA EN UN MES

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SALIDA - REMITIDO PARA CONTINUIDAD DE PROCESO CLINICA EMANUEL

Paciente Crónico: No

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:ORIENTADO, SIN ANSIEDAD SIN DESEO DE CONSUMO

SISTEMA CARDIOVASCULAR:NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGQA FATIGA

SISTEMA GENITOURINARIO:NIEGA SINOMAS IRRITATIVOS URINARIOS

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 18/10/2018 09:06

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

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

Firmado por: ANDRES CAMILO CLAVIJO RODRIGUEZ, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1014195953

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



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS				
Nombre:	JUAN CAMILO				
Número de Id:	TI-1000708041				
Número de Ingreso:	1921558-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Fecha :09/10/2018 01:35

SE AVALA NOTA DE INGRESO DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 08/10/2018 08:05

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un óptimo desempeño ocupacional se cumple: Si

Educación a familia: No

Educación en plan de tratamiento, derechos y deberes y hábitos de vida saludable: Si

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(+) por medio de actividades cognitivas(sopa de letras) y motoras(ejercicios de higiene postural).

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 Morris y cols

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

Mantener independencia en sus actividades básicas cotidianas y de la vida diaria.(+)

Mantener niveles óptimos en procesos cognitivos(+)

Lograr uso adecuado del tiempo libre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 08/10/2018 08:13

ANÁLISIS: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR

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

Hígado de localización, tamaño y contornos usuales, con ecogenicidad homogénea sin evidencia de lesiones focales o difusas intraparenquimatosas.

Vesícula biliar de paredes no engrosadas, sin evidencia de cálculos en su interior. Murphy ecográfico negativo. No hay líquido perivesicular.

Las vías biliares intra y extrahepáticas son de calibre normal. Colédoco de 4 mm.

Porción visualizada del páncreas y bazo de características ecográficas usuales.

Riñones de tamaño, localización y ecogenicidad normales.

Estructuras vasculares a la altura del hígado sin alteraciones.

No hay líquido libre en cavidad peritoneal. OPINIÓN:

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN LO OBSERVADO

DR CARLOS LÓPEZ/ DR CLAUDIA ULLOA

Radiología

MR

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 08/10/2018 09:03

ANÁLISIS: Paciente no se encuentra en consultorio adultos por lo cual se indaga con personal de enfermería quienes manifiestan que se encuentra en toma de ecografía por lo tanto no es posible realizar valoración fisioterapéutica.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/10/2018 09:23

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 08/10/2018

HEMOGRAMA: LEU : 7560 NEU : 3.500 LYM : 3.270 HGB : 17.2 HTC : 51 % PLAQ : 348.000

TGO : 20.7 TGP : 16.7 NA : 140.9 K : 4.10 BUN : 10.9 CREATININA : 0.79 GLICEMIA : 72

CL : 107 BT : 0.70 BI : 0.45 BD : 0.25 VDRL : NO REACTIVO HBSAG : NO REACTIVO



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS				
Nombre:	JUAN CAMILO				
Número de Id:	TI-1000708041				
Número de Ingreso:	1921558-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

VIH : NO REACTIVO

OPIACEOS: NEGATIVOS COCAINA : NEGATIVO CANNABINOIDES : POSITIVO BENZODIACEPINAS : POSITIVO UROANALISIS : NO SUGESTIVO DE IVU

EKG: RITMO : SINUSAL FC : 58 LPM EJE : DERECHO PR : 160 MS QRS : 80 MS QTC : 393 MS SIN TRASTORNO DE REPOLARIZACIÓN VENTRICULAR.

ULTRASONOGRAFIA ABDOMINAL : DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANNABINOIDES, EN EL MOMENTO POCO COLABORADOR PARA LA ENTREVISTA CON ACTITUD DESAFIANTE. SE OBSERVA CON INQUIETUD PSICOMOTORA, DONDE SE OBSERVAN RAZGOS SUGESTIVOS DE TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, POR LO CUAL ESTAREMOS ATENTOS A CONCEPTO DE PSIQUIATRIA PARA DETERMINAR SI REQUIERE MODULACIÓN DE SU ESTADO DE ANIMO. POR EL MOMENTO SE MANTIENE ANSIOLITICO Y DEBE CONTINUAR N-ACETIL CISTEINA. SE OBSERVA EN PARACLINICOS ULTRASONOGRAFIA ABDOMINAL NORMAL, EKG SIN TRASTORNOS DE LA CONDUCCION SIGNIFICATIVOS, ADECUADA FUNCION HEPATICA, RENAL Y ELECTROLITICA, PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO Y POSITIVO PARA CANNABINOIDES Y BENZODIACEPINAS. PENDIENTE RESTO DE VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS, RX DE TORAX Y RNM CEREBRAL. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE CONDICIONES DE HOSPITALIZACIÓN, NORMAS DEL SERVICIO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
2. DIETA NORMAL
3. LACTATO DE RINGER 70 CC/HR
4. DIAZEPAM 10 MG IV CADA 12 HRS (FI 08/10/2018)
5. N-ACETIL CISTEINA 600 MG VO CADA 8 HRAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)
6. S/S VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS: PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, MEDICINA DEL DEPORTE, NUTRICION
7. P/ RX TORAX - RMN CEREBRO
8. CSV AV

NORMAS DEL SERVICIO

1. RESTRICCION DE VISITAS- SE AUTORIZA ENTRADA (PADRE: SIGFRID PENAGOS - MADRE: MARTA CASTELANOS - TIA: ELVA INES PENAGOS)
2. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
3. USO BATA OBLIGATORIA IDENTIFICACION PACIENTE
4. RESTRICCION DE APARTOS ELECTRONICOS
5. RECOMENDACIONE P Y P SOBR CONSUMO DE SPA

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :09/10/2018 01:36
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 08/10/2018 10:09

ANÁLISIS: Se responde a interconsulta se realiza llamado en salas y perifoneo no responde al llamado

PLAN DE EVOLUCIÓN: pendiente valoracion por trabajo social

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 08/10/2018 10:45

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD , CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , CON CLASIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA FINES DE ACONDICIONAMIENTNO FISICO AHA A1 , BARTHEL 95 PUNTOS (DEPENDENCIA MINIMA) , DOWNTON 2 (EN EL MOMENTO POR SEDACION) , A QUIEN SE LE INICIARA ACONDICIONAMIENTO FISICO , PREVIA REALIZACION DE TEST DE EJERCICIO. PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA , PARA EVITAR DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL , POR ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA , ADEMAS SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES , ASI COMO ADECUADOS HABITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE , SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SS// TEST DE EJERCICIO
PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 08/10/2018 10:48

ANÁLISIS: Fecha de Examen 08/10/2018

Radiografía de tórax PA y lateral. Portátil
Dosis promedio : 4.91 mGy

Fecha y hora del informe: 08/10/2018 08:31



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS				
Nombre:	JUAN CAMILO				
Número de Id:	TI-1000708041				
Número de Ingreso:	1921558-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

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 o cámara de neumotórax. Estructuras óseas de morfología normal.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 08/10/2018 10:49

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN:

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 08/10/2018 10:56

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANODOS, EN MANEJO POR TOXICOLOGIA EN PROCESO DE DESINTOXICACION. EL PACIENTE HA TENIDO PROBLEMAS JUDICIALES POR LO QUE HA ESTA BAJO PROCESO DE ICBF, ADEMAS EXPENDE SPA EN EL COLEGIO Y ES AGRESIVO E IMPULSIVO CON FMILIARES. POR LO QUE SE CONSIDERA QUE TIENE RAGOS DE PERSONALIDAD TIPO B CONSIDERANDO UNA ENFERMEDAD DUAL, SE INICIA MANEJO CON ACIDO VALPROICO 500MG CADA 12 HRS Y ACOMPAÑAMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION. SE EXPLICA A PACIENTE Y PADRE QUIENES REFEIREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. ACIDO VALPRÓICO 500MG CADA 12 HRS
2. SEGUIMIENTO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :08/10/2018 11:55

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: DOCENTE PSICOLOGIA FECHA: 08/10/2018 10:56

ANÁLISIS: El paciente no percibe a su núcleo familiar como una red de apoyo funcional, la percibe simplemente como instrumental, no se percibe legitimado en su identidad por sus padres, reporta como factor de riesgo creencias rígidas y pautas de crianza inflexibles. Desea consolidar y ejecutar su proyecto de vida.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Según manejo médico. Es fundamental que al terminar la desintoxicación el paciente considere la importancia de realizar un abordaje psicoterapéutico serio y comprometido.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 08/10/2018 14:39

ANÁLISIS: Paciente con diagnostico medico anotado; con buen estado nutricional, en compañía de familiar, madre Marta Castellanos, con ingesta adecuada de alimentos que cubre los requerimientos nutricionales diarios de calorías y nutrientes.

Actualmente sin indicación de soporte nutricional artificial, se brinda EDUCACION 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 su acompañante formular inquietudes y dudas sobre la EDUCACION NUTRICIONAL y se da respuesta a las mismas.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Educacion nutricional.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 08/10/2018 20:59

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 08/10/2018

RX DE TORAX : 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 o cámara de neumotórax. Estructuras óseas de morfología normal.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANNABINOIDES, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA MAS TRANQUILO CON RESPECTO A VALORACIÓN MATINAL, NIEGA DESEO DE CONSUMO. FUE VALORADO POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIENES CONSIDERAN QUE CURSA CON TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD TIPO CLUSTER B. POR LO CUAL INDICARON ACIDO VALPROICO. POR LO TANTO INICIAMOS DESCENSO DE BENZODIACEPINAS A ESQUEMA 5-10 IV. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -DIAZEPAM ESQUEMA 5-10 MG IV (FA 08/10/2018)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 09/10/2018 04:08

ANÁLISIS: SE FORMULA DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA CORRIENTE.



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS				
Nombre:	JUAN CAMILO				
Número de Id:	TI-1000708041				
Número de Ingreso:	1921558-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 09/10/2018 08:47

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 09/10/18 SIN NUEVOS PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, EN EL MOMENTO TRANQUILO CON ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, MODULANDO ANSIEDAD, SIN DESEO O SUEÑO DE CONSUMO, EN SEGUIMIENTO INTESRDISCIPLINARIO. EL DIA DE AYER INICIO DE MODULADOR DEL AFECTO POR TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD CLUSTER B POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA. PARA CLINICOS CON PERFIL TOXICOLOGICO POSITIVO PARA CANNABINOIDES POR LO CUAL SE JUSTIFICA HOSPITALIZACION PARA CONTROL DE SINDROME DE ABSTINENCIA Y DISAUTONOMIA. PENDIENTE TOMA DE RMN CEREBRAL, SE MANTENDRA BAJO VIGILANCIA CLINICA. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE LA CONDUCTA

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

2. DIETA NORMAL

3. LACTATO DE RINGER 70 CC/HR

4. DIAZEPAM 5- 10 MG IV CADA 12 HRS (FI 08/10/2018)

5. N ACETIL CISTEINA 600 MG VO CADA 8 HRAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)

PSIQUIATRIA

6. ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 12 HRS (FI 08/10/2018)

7. P. RMN CEREBRO

8. CSV AV

- PROXIMO CONTROL 11/08/18

NORMAS DEL SERVICIO

1. RESTRICCION DE VISITAS- SE AUTORIZA ENTRADA (PADRE: SIGFRID PENAGOS - MADRE: MARTA CASTELANOS - TIA: ELVA INES PENAGOS)

2. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS

3. USO BATA OBLIGATORIA IDENTIFICACION PACIENTE

4. RESTRICCION DE APARTOS ELECTRONICOS

5. RECOMENDACIONE P Y P

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha : 09/10/2018 10:13

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 09/10/2018 13:32

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑO CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS QUE IN CURSA CON TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD CLUSTER B QUIEN PERSISTE CON ACTITUD DESAFIANTE, AFECTO DE FONDO ANSIOSO EN MANEJO POR SERVICIO DE TOXICOLOGIA PARA MODULACION DE AFECTO, CONTINUAMOS EN MANEJO PSICOFARMACOLOGICO, PACIENTE A LA ESPERA DE TOMA DE RMN, CONTINUAMOS COMO SERVICIO ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A EFECTUAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. ACIDO VALPROICO 500MG CADA 12 HRS

2. SEGUIMIENTO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 09/10/2018 16:06

ANÁLISIS: Paciente de 15 años, con clasificación de riesgo cardiovascular para programas con fines de acondicionamiento AHA A1, Barthel 95 puntos (dependencia leve-limitación leve por somnolencia actual), con escala d'awtonomía baja para riesgo de caída, quien se beneficia de continuar con acondicionamiento físico intrahospitalario, sin embargo paciente en el momento, muy somnoliento por lo que es posible realización de test de ejercicio ni acondicionamiento físico, se considera revalorar el día de mañana para determinar si el paciente se encuentra mas despierto para poder realizar test. El día de hoy al paciente le practicaron una RMN cerebral, se encuentra pendiente lectura oficial. Estaremos atentos a evolución, se explica a madre conducta médica, deberes y derechos del paciente, manifiesta entender y acepta.

Realizado por: Dr. Sneyder Torres Residente

Instructor: Dr. José León.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Pendiente Test de ejercicio

Continúa valoración por terapia física y ocupacional.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 09/10/2018 17:29

ANÁLISIS: Se agrega informacion del caso JUAN CAMILO PENAGOS CASTELLANOS. Se llama a la línea ICBF 018000918080 recepciona el caso la



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS				
Nombre:	JUAN CAMILO				
Número de Id:	TI-1000708041				
Número de Ingreso:	1921558-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

funcionaria Jenny Cruz quien adiciona informacion al proceso en el radicado 13977862. Se sensibiliza frente a la importancia de establecer metas y replantear su proyecto de vida.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se cierra interconsulta por trabajo social, estaremos atentos de requerirse nueva intervención.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 09/10/2018 21:20

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS EN SU DIA NUMERO 2 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CON ANSIEDAD PARCIALMENTE MODULADO, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: ORDENES MEDICAS INSTAURADAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 10/10/2018 05:13

ANÁLISIS: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 10/10/2018 08:15

ANÁLISIS: SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADOS PACIENTE NO RESPONDE AL LLAMADO SE REALIZARA NUEVA VALORACION EL DIA DE MAÑANA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 10/10/2018 09:46

ANÁLISIS: Paciente de 15 años de edad, con dx anotados, con clasificacion de riesgo cardiovascular para programas con fines de acondicionamiento fisico AHA A2, Barthel 100, Downton 1, quien no acepta realizar sesion de acondicionamiento fisico enm habitacion ni bajar a la unidad a pesar de los intentos por parte del servicio medico. Se explican ejercicios de facil ejecucion para realizar segun evolucion clinica. Se explica a paciente y familiar necesidad de adherencia a nuestro manejo, beneficios de la intervencion, conducta medica a seguir, derechos y deberes del paciente, recomendaciones generales, signos de alarma (disnea, dolor pectoral, entre otros), quien refiere entender y aceptar. Paciente quien se beneficia de manejo conjunto con terapia fisica diaria, terapia ocupacional diaria, fonoaudiologia diaria.

Residente Hernan Rueda
Instructor Alejandro Velasquez.

PLAN DE EVOLUCIÓN: terapia fisica diaria
terapia ocupacional diaria
fonoaudiologia diaria
continua manejo por servicio tratante
acondicionamiento fisico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 10/10/2018 10:11

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un optimo desempeño ocupacional se cumple: Si
Educacion a familia: Si
Educacion en plan de tratamiento, derechos y deberes y habitos de vida saludable: Si

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas motoras y cognitivas (ejercicios de talajacion y sopa de letras), Evolucion estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional (+) paciente refiere entender.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 Morris y cols
Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional. (+)
Mantener independencia en sus actividades basicas cotidianas y de la vida diaria. (+)
Mantener niveles optimos en procesos cognitivos (+)
Lograr uso adecuado del tiempo libre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria (+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 10/10/2018 11:19

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 10 DE OCT DE 2018 SIN NUEVOS PARACLINICOS POR REPORTAR



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS				
Nombre:	JUAN CAMILO				
Número de Id:	TI-1000708041				
Número de Ingreso:	1921558-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, DURANTE VALORACION PACIENTE TRANQUILO CON ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, MODULANDO ANSIEDAD, SIN DESEO O SUEÑO DE CONSUMO, SIN DESAUTONOMIA QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO. CULMINADO EL PROCESO DE DESINTOXICACION, TRABAJO SOCIAL INTRAHOSPITALARIO INFORMA PROCESO DE REHABILITACION POR UNITOX DE FORMA INTERNA SEGUN INFORME POR EL ICBF. DESDE EL PUNTO DE VISTA DE TOXICOLOGIA CLINICA PENDIENTE REPORTE DE RMN CEREBRAL. CONTINUARA BAJO VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS. EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN ENTIENDE CONDUCTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
2. DIETA NORMAL
3. LACTATO DE RINGER 70 CC/HR
4. DIAZEPAM 5-0-10 MG IV CADA 12 HRS (FI 08/10/2018)
5. N ACETIL CISTEINA 600 MG VO CADA 8 HRAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)

PSIQUIATRIA
6. ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 12 HRS (FI 08/10/2018)

7. REPORTE RMN CEREBRO
8. CSV AV

- PROXIMO CONTROL 11/08/18

NORMAS DEL SERVICIO

1. RESTRICCION DE VISITAS- SE AUTORIZA ENTRADA (PADRE: SIGFRID PENAGOS - MADRE: MARTA CASTELANOS - TIA: ELVA INES PENAGOS)
2. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
3. USO BATA OBLIGATORIA IDENTIFICACION PACIENTE
4. RESTRICCION DE APARTOS ELECTRONICOS
5. RECOMENDACIONE P Y P

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :10/10/2018 15:05

Paciente somnoliento, se ajustara dosis de bzd- Se avala nota de residente de toxicologia

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA URGENCIAS FECHA: 10/10/2018 11:59

ANÁLISIS: orden

PLAN DE EVOLUCIÓN: orden

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 10/10/2018 12:17

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 10/10/18 SIN NUEVOS PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, DURANTE REVISTA MEDICA PACIENTE TRANQUILO - SOMNOLIENTO CON ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, MODULANDO ANSIEDAD, SIN DESEO O SUEÑO DE CONSUMO, SIN DISAUTONOMIA QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO. POR CLINICA Y HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO SE TITULA DOSIS DE BENZODIAZEPINAS POR MODULACION DE SINDROME DE ABSTINENCIA. CONTINUARA BAJO VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS. EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN ENTIENDE CONDUCTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
2. DIETA NORMAL
3. LACTATO DE RINGER 70 CC/HR
4. DIAZEPAM 5 NOCHE MG IV CADA 12 HRS (FI 08/10/2018 - 10/10/18)
5. N ACETIL CISTEINA 600 MG VO CADA 8 HRAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)

PSIQUIATRIA
6. ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 12 HRS (FI 08/10/2018)

7. REPORTE RMN CEREBRO
8. CSV AV

- PROXIMO CONTROL 11/08/18

NORMAS DEL SERVICIO

1. RESTRICCION DE VISITAS- SE AUTORIZA ENTRADA (PADRE: SIGFRID PENAGOS - MADRE: MARTA CASTELANOS - TIA: ELVA INES PENAGOS)



Apellidos:	PENAGOS CASTELLANOS				
Nombre:	JUAN CAMILO				
Número de Id:	TI-1000708041				
Número de Ingreso:	1921558-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.:	15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	228A
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

2. NO USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
3. USO BATA OBLIGATORIA IDENTIFICACION PACIENTE
4. RESTRICCION DE APARTOS ELECTRONICOS
5. RECOMENDACIONE P Y P

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :10/10/2018 15:09

se avala nota de residente de toxicologia

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 10/10/2018 15:32

ANÁLISIS: ...

PLAN DE EVOLUCIÓN: ...

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 11/10/2018 02:52

ANÁLISIS: -

PLAN DE EVOLUCIÓN: -

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 11/10/2018 09:50

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD CLUSTER B QUIEN PERSISTE CON ACTITUD DESAFIANTE, CON AFECTO DE FONDO ANSIOSO EN MANEJO POR SERVICIO DE TOXICOLOGIA PARA MODULACION DE AFECTO, REFIERE QUE HA ESTADO CON CEFALEA Y MAREOS DESDE QUE LE ESTAN DANDO LOS MEDICAMENTOS. N OHA TENIDO SIGNOS DE ALARMA, CUADRO PUEDE ESTAR RELACIONADO CON LA ABSTINENCIA Y LA TENSION DEL AMBIENTE HOSPITALARIO. SE ORDENA CONTINUAR IGUAL MANEJO PSICOFARMACOLOGICO, CONTINUAMOS COMO SERVICIO ACOMPAÑANTE CONTINUAR MANEJO CON ESPECIALIDAD TRATANTE SE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE PROCESO Y MANEJO MEDICO A SEGUIR, DOY SIGNOS DE ALARMA RELACIONADOS A LA CEFALEA Y GENERALES PARA AVISAR A MEDICOS O ENFERMERAS

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN:

1. ACIDO VALPROÍCO 500MG CADA 12 HRS
2. CONTINUAMOS COMO SERVICIO ACOMPAÑANTE
3. SEGUIR MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE
4. PENDIENTE REPORTE DE RNM DE CEREBRO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 11/10/2018 11:46

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 11/10/18
CANNABINOIDES POSITIVO

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , EN DIA 4 DE HOSPITALIZACION , REFIERE MEJORIA DE ANSIEDAD , NO DESEOS DE CONSUMO. ADMINISTRACION DE DIAZEPAM LE GENERA CEFALEA Y ASTENIA . POR LO TANTO SE DECIDE AJUSTAR A LORAZEPAM 1 CADA 12 HORAS , SE INICIA ACETEMINOFEN 1G CADA 12 HORAS .EL DIA DE HOY CON CONTROL POSITIVO PARA CANNABINOIDES POR LO CUAL DEBE CONTINUAR CON HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE ANSIEDAD Y ABSTINENCIA. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE RESONANCIA MAGENTICA CEREBRAL. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA AL PACIENTE Y A FAMILIAR , REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

INSTRUCTOR DE TURNO DR TOLOSA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5-0-10 MG IV CADA 12 HRS (FI 08/10/2018) **** SUSPENDER ****
- LORAZEPAM 1 MG VO CADA 12 HORAS (FI 11/10/18)
- N ACETIL CISTEINA 600 MG VO CADA 8 HRAS (SE ENTREGA FORMULA A FAMILIAR)
- PENDIENTE REPORTE RMN CEREBRO
- CSV AV

PSIQUIATRIA

- ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 12 HRS (FI 08/10/2018)NORMAS DEL SERVICIO

1. RESTRICCION DE VISITAS- SE AUTORIZA ENTRADA (PADRE: SIGFRID PENAGOS - MADRE: MARTA CASTELANOS - TIA: ELVA INES PENAGOS)



HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud:

18/10/2018 09:25

Consecutivo:

ME-7293053

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: PENAGOS CASTELLANOS, JUAN CAMILO, Identificado(a) con TI-1000708041.			
Edad y Género:		15 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente:		Nombre de la Entidad:	
CONTRIBUTIVO/REGIMEN CONTRIBUTIVO		EPS FAMISANAR SAS	
Servicio/Ubicación:		Habitación:	Identificador Único:
HOSPITALIZACION PISO 2/HOSPITALIZACION PISO 2		228A	1921558-1

Diagnóstico: Z723: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO

MEDICAMENTOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
18/10/2018 09:25	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	/ tomar una tab en la noche	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días	treinta
18/10/2018 09:26	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	modulador de ansiedad / tomar dos tab cada 8 hrs	2 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 30 días	ciento ochenta

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, CC: 80136660, Reg: 80136660

Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:

