



Apellidos:	VALENCIA MELO				
Nombre:	CHRISTIAN SAMUEL				
Número de Id:	CC-1014213567				
Número de Ingreso:	1171188-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	27 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C78
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Fecha Ingreso	DD 11	MM 6	AAAA 2018	Hora Ingreso	20:00
---------------	----------	---------	--------------	--------------	-------

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
--------------	----	----	------	-------------	--

Autorización: 89309469 - AUTO 89309469 URG//WEB//COT RANGO A

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Relevantes

Riesgo Nutricional Alto.

Antecedentes Alérgicos

niega

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 28/06/2018 07:48

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA GENERAL MODULOS

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD CON DX

1. Patología dual (esquizofrenia asociada a consumo de sustancias psicoactivas)
2. Intento suicida sin riesgo suicida activo.
 - 2.1. Consumo SPA (bazuco).
3. Perfil de personalidad predominante de Cluster b- antisocial
4. POP artrodesis L2-S1 22/06/2018

OBJETIVO

TA 93/78 FC 78 FR 17 SATO2: 94%

Escleras anictericas conjuntivas normocromicas mucosa oral humeda cuello movil no masas ruidos cardiacos ritmicos no soplos murmullo vesicular conservado no agregados, abdomen peristaltismo presente blandp no dolro a la palaicon herida quirurgica en buen estado, estigmas de sangrado. moviliza las 4 extremidades.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente en el momento estable hemcoainet sin signos de difiucldad respirarutroa sin deterioro neurogico, con adecuada evolucion postoperatoria quien se encuentra hospitalizado por servicio de psiquitaria en espera de remision a unidad mental , por ahora continua igual manejo.

PLAN

- 1- hospitalizado por Psiquiatria
2. dieta normal
3. Olanzapina tab 10 mg cada 24 horas (noche)
4. Ácido valproico suspensión 6 cc cada 8 horas *AJUSTE DOSIS*
5. Lorazepam 2 mg cada 8 horas
6. Acompañamiento permanente
7. Entorno seguro
8. Pendiente remisión a USM de manera prioritaria.
9. NO SUBIR A PISO
10. REMISION A UNIAD DE SALUD MENTAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

ACOMPANANTE: MARIEALA CORREDOR ABUELA

Paciente Crónico: No



Apellidos:	VALENCIA MELO				
Nombre:	CHRISTIAN SAMUEL				
Número de Id:	CC-1014213567				
Número de Ingreso:	1171188-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	27 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C78
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/06/2018 08:01 Curacion de herida

ORDENADO

DIETAS

28/06/2018 08:01 Normal

ORDENADO

Med No Pos Internos

28/06/2018 07:56 Olanzapina 5mg tableta 10 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Olanzapina tab 10 mg cada 24 horas (noche) Olanzapina tab 10 mg cada 24 horas (noche)

ORDENADO

Medicamento Interno

28/06/2018 08:01 Valproico acido 50mg/mL (6000mg/120mL) jarabe 6 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA 6 cc cada 8 horas 1- Acido valproico 6 cc en suspensión cada 8 horas

ORDENADO

28/06/2018 08:01 Lorazepam 1mg tableta 2 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA 2 MG CADA 8 HORAS 2 MG CADA 8 HORAS

ORDENADO

Firmado por: LINA SOFIA SANCHEZ DUQUE, MEDICINA GENERAL, Reg: 05492/2012

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 28/06/2018 09:01

SUBJETIVO

PSIQUIATRIAPACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD CON DX

1. Patología dual (esquizofrenia asociada a consumo de sustancias psicoactivas)
2. Intento suicida sin riesgo suicida activo.
 - 2.1. Consumo SPA (bazuco).
3. Perfil de personalidad predominante de Cluster b- antisocial
4. POP artrodesis L2-S1 22/06/2018

Paciente en compañía de abuela al momento de la valoración. Se habla con paciente quien refiere buena conciliación del sueño, tolerando y aceptando vía oral. Refiere estar tranquilo. Se habla con médica hospitalaria quien refiere mala conducta al momento del traslado a sotano.

OBJETIVO

En el momento de la valoración paciente en compañía de abuela acostado en camilla, orientado en tiempo, persona y espacio, con mejor actitud con respecto ayer, afecto ansioso, pensamiento de curso normal, niega ideas de muerte, niega ideas de suicidio, homicidio, auto o heteroagresión. Sin actitudes alucinatorias. Juicio interferido, introspección pobre

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente ya conocido por nuestro servicio quien fue trasladado el día de ayer de pisos a sotano por riesgo de autolesión y suicidio alto. En el momento de la valoración en compañía de abuela. Pendiente traslado a USM. Se continúa mismo manejo médico intaurado hasta nueva orden. Se hace intervención con abuel a se explica estado actual, manejo y ella entiende y acepta.

PLAN

- 1-Pendiente traslado prioritario a USM
- 2-Sigue por psiquiatría
2. Olanzapina tab 10 mg cada 24 horas (noche)



Apellidos:	VALENCIA MELO				
Nombre:	CHRISTIAN SAMUEL				
Número de Id:	CC-1014213567				
Número de Ingreso:	1171188-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	27 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C78
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

3. Acido valproico suspensión 6 cc cada 8 horas
4. Lorazepam 2 mg cada 8 horas
5. Acompañamiento permanente

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

-

Paciente Crónico: No

Firmado por: GINA MARIELA CABEZA MONROY, PSIQUIATRIA, Reg: 45766739

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** NEUROCIRUGIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 28/06/2018 11:11

SUBJETIVO

EVOLUCION NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD CO DX

1. POP ARTRODESIS L2-S1

OBJETIVO

ALERTA ACTIVO ORIENTADI EN LAS TRES ESFERAS

SIN ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES

FUERZA 3/5 DORSIFLEXION PIE DERECHO, RESPUESTA PLANTAR DERECHA NULA PIE DERECHO, RESTO DENTRO DE LIMITES NORMALES

ROT: NARREFLEXIA ROTULIANA DERECHA HIPORREFELXIA ROTULIANA IZQUIERDA, ARREFLEXIA AQUILIANA BILATERAL SENSIBILAD SIN COMPROMISO

NO SE EVALUA MARCHA

DOLOR A LA PERCUSION DE VERTBRAS LUMBARES

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

.

ANÁLISIS

DIAGNOSTICOS DESCRITOS, STABLE, MODERADO CON TROL DEL DOLOR PACIENT EEN MANEJO POR PARTE DE PSIQUIATRIA DADO SU PATOLOGIA MENTAL, EN ESPERA DE TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO EMNTAL, DE MOEMTNO SIN INDICACIN DE MANEJO POR NUETRO SERVIOO, PSIQUIATRIA Y ACEPTA MANEJO, SE CIERRA INTERCONSULTA

PLAN

SE CIERRA INTERCONSULTA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE CIERRA INTERCONSULTA

Paciente Crónico: No

Firmado por: DANIEL FERNANDO MORENO MORA, NEUROCIRUGIA, Reg: 1716356/200