



E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE
CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249 Nit : 899999147-3
HOSPITALIZACION EVOLUCIONES - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 1

Historia No : 1077144998

CitiSalud

Lugar Atención: UBATE

Fecha Impresión: 27/09/2018 12:56:19

Paciente : CC. 1077144998 JUAN DE JESUS TOBA MONROY

Sexo : M Fecha Nacimiento : 07/09/1989

Edad : 29 A 0 M 2 D

Lugar Nacimiento :

Grupo Sanguíneo : O +

Estado Civil : Soltero(a)

Lugar Residencia : CUNDINAMARCA UBATE Barrio : BARRIO SAN IGNACIO

Dirección : CRR 3 A N 12-123

Telefonos : / 3132382198

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión :

Escolaridad :

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación :

Empresa/Contrato : EPS FAMISANAR SAS / EVENTO

Admisión No : 35529

Tipo Usuario : CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado : Cotizante

Estrato : COTIZANTE A

Fecha Ingreso: 09 septiembre 2018 09:31 Fecha Atención: 11 septiembre 2018 14:07

EVOLUCION ESPECIALIDADES

EVOLUCION : 29 del 27/09/2018 09:22:00 a.m.

Cama: URGENCIAS -- UNICA -- UR03 - UR03

Diag. Ppal : T600 EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS

Diag. Rel 1 : X688 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO

SUBJETIVO : NOTA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

1. BACTEREMIA POSITIVA POR HEMOCULTIVO POR KLEBSILLA PNEUMONIAE RESISTENTE A AMPICILINA

2. INTENTO SUICIDA

2.1 INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS

4. HIPOKALEMIA CORREGIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL SIN EPISODIOS EMETICOS, O DIARREICOS DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES Y DE CARACTERISTICAS NORMALES.

OBJETIVO : PACIENTE ALERTA HIDRATADO AFBERIL SIN SIGNOS DE DIFILOCULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES DE : 114/72 FC 55 FR 25 T 35.8°C SAO2 AL 21% 96%
CABEZA Y CUELLO NORMOCEFALO PUPILAS MIOTICAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS. CARDIOPULMONAR
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.
EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS PRESENTES. SIN EDEMA CON SIMETRIA DE PULSOS NEUROLOGICO : PSICOLOGICO INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA CON LEVE AGITACION PSICOMOTORA AFECTO. HIPOMODULADO NO HAY IDEAS DE MINUSVALIA NO HAY ALUCINACIONES INTELIGENCIA PROMEDIO RESPONDE MONOSILABAS EN ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PAREJ

Signos Vitales - Evolucion

TA: 100/69 mmHg
SAT: 97 %

GLAS: 15 puntos
TAM: 79.33 mmHg

FC: 63 x min

FR: 18 x min

TEMP: 36.3 °C

ANÁLISIS : PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE MANEJO DE NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD EN MANEJO CON BACTEREMIA SECUNDARIA ADQUIRIDA DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA DE MANEJO DE INTOXICACION CON ORGANOFOSFORADOS TRATADA EN TRAMITE DE MANEJO INTEGRAL EN UNIDAD DE PSIQUIATRIA. EN EL MOMENTO CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA/TAZOBACTAM DIA 5/14. EN EL MOMENTO, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA QUIEN DEBE CUMPLIR ESQUEMA ANTIBIOTICO. SE EXPLICA CONDICION ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR.

PLAN DE TRATAMIENTO : PLAN:
- HOSPITALIZACION POR MEDICINA INTERNA
- DIETA NORMAL
- LACTATO DE RINGER A 120 CC HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5G IV C/6H FI 22.09/2018 DIA 5/14
- ACETAMINOFEN 1G VO C/6H
- HOJA NEUROLOGICA Estricta
- HOJA DE TAMAÑO PUPILAR Estricta
- CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
- PENDIENTE REMISION PARA PSIQUIATRIA

Continúa en Pag. 2
IMPRESO POR : MAGON USUARIO DYNAMIC ARCHIVOS



E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE
CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249 Nit : 899999147-3
HOSPITALIZACION EVOLUCIONES - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 2 Viene de 1	Historia No : 1077144998	CitiSalud
Lugar Atención: UBATE		Fecha Impresión: 27/09/2018 12:56:19
Paciente : CC. 1077144998 JUAN DE JESUS TOBA MONROY		
Fecha Ingreso: 09 septiembre 2018 09:31 Fecha Atencion: 11 septiembre 2018 14:07		

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES- AVISAR SI CAMBIOS

Formulaciones Medicas

Medicamento : DO18 ACETAMINOFEN Tab 500mg (4000 Mg)
Cantidad : 4000 Mg En Dosis de : 1000 Mg Frecuencia : 6 Horas Usar via : V.O Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : PI30 PI30 PIPERACILINA 4 G+ TAZOBACTAM AMP X 0.5 G CUMS (18000 Mg)
Cantidad : 18000 Mg En Dosis de : 4500 Mg Frecuencia : 6 Horas Usar via : I.VEN Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : SO38 LACTATO DE RINGER BOLSA X 500CC (2880 cc)
Cantidad : 2880 cc En Dosis de : 120 cc Frecuencia : 1 Horas Usar via : I.VEN Por un tiempo de 24 HORAS

PROFESIONAL

MARBY ALEJANDRA TORRES MOLINA
TARJETA PROFESIONAL: 52416720
MED. ESPEC.MED.INTER



PLAN DE SALIDA :

SE TRATA DE MASCULINO EN SU SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO DE

1. INTENTO DE SUICIDIO
2. ENVENENAMIENTO AUTOINFRINGIDO POR ORGANOFOSFORADOS
3. ESTADO DEPRESIVO

SE DECIDE RERIALIZAR VALADO GASTRICO POR Sonda NASOTGASTRICA CON 3.000 CC DE SSN AL 0.9 % OBTENIENDO LIQUIDO BLANCO CON OLOr CARACTERISTICO, HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO SE DA MANEJO CON LEV BOLO DE 3000 CC, SE LLAMA A CENTRO DE TOXICOLOGIA CASO # 45388 PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE SDX COLINERGICO POR LO CUAL NO SWE INICIA ATROPINACION SE DEJA LAVADO CON CABON ATIVADO 1 GR/KG PARA 60 MG, SE SOLICITAN PARA CLINICOS PARA AEEVALUAR COMPROMISO HEPATICO RENAL Y SISTEMICO SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y SICOLOGIA, SE REVALORARA CON RESULTADOS PACIENTE CON MONITORIZACION CONTINUA EN UNIDAD DE REANIMACION SE EXPLICA AL FAMILIAR REIFERE ENTENDER Y ACPETAR.