



**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: 14/09/2018 09:19:46

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 Sanguineo : 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 : 9 del 14/09/2018 08:45:00 a.m.

Cama: URGENCIAS -- UNICA -- UR03 - UR03

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

**SUBJETIVO :** PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

1. INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS
2. INTENTO SUICIDA
3. HIPOKALEMIA MODERADA 2.95

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL SIN EPISODOS EMETICOS, NIEGA DOLOR TORACICO DISNEA O PALPITACIONES, DIURESIS Y DEPOSICIONES + DE CONSISTENCIA NORMAL

**OBJETIVO :** SIGNOS VITALES:

TA : 100/62 FC:65 T: 36.7°C FR 20 SATURACION DE OXIGENO CON FIO2 AL 21 % DE 95%

ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

NORMOCEFALO Sonda NASOGASTRICA PERMEABLE ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCSRs SIN SOPLOS, RSRs 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.

NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**ANÁLISIS :** ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO CURSANDO CON INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS EN MANEJO. PACIENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, EN EL MOMENTO SIN SÍNTOMAS COLINÉRGICOS, CON DISMINUCIÓN DE DEPOSICIONES DIARREICAS Y ADECUADO GASTO URINARIO. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE CONTINUA TRAMITES DE REMISIÓN A TERCER NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL. SE VALORA RADIOGRAFIA DONDE NO SE EVIDENCIA PROCESOS DE CONSOLIDACION U ATELECTASIAS, PLACA DE TORAX DENTRO DE RANGOS NORMALES, PENDIENTE VALORACION POR EL SERVICIO DE PISOCOLOGIA PACIENTE QUIEN POR CONTROL EL DIA DE AYER CON PARACLINICOS TGO 57 TGP 41 BUN 16.36 CREATININA 0.94 SODIO 143 POTASIO 1.95 LEUCOS 9.85 SEG 70 LIN DE21 HB 16 HCT 47 PLAQUETAS 182 SE CONSIDERO PACIENTE CON ALTERACION EN LOS ELECTROLITOS SE SOLICITA REPOSICION ENDOVENOSA CON POTASIO Y CONTROL DE ELECTROLITOS EL DIA DE HOY CON RESULTADOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES POR LO CUAL SE DECIDE DEJAR POR 12 HORAS MAS Y DESPUES CONTROL DE POTASIO PARA DEFINIR CONDUCTA DE REPOSICION SE EXPLICA A PACIENTE ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN DE TRATAMIENTO :** HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA

DIETA NORMAL

LACTATO DE RINGER 480 CC MAS 20 CC KATROL A 50 CC HORA POR 12 HORAS MAS Y COTROL DE

ELECTROLITOS AL FINALIZAR

RETIRO DE Sonda VESICAL

MAÑANA NUEVO CONTROL DE POTASIO

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE REMISION PARA PSIQUIATRIA

SS POTASIO

Continúa en Pag. 2

IMPRESO POR : ACPAR 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  
Lugar Atención: UBATE Historia No : 1077144998 CitiSalud  
Fecha Impresión: 14/09/2018 09:19:46

---

Paciente : CC. 1077144998 JUAN DE JESUS TOBA MONROY  
Fecha Ingreso: 09 septiembre 2018 09:31 Fecha Atencion: 11 septiembre 2018 14:07

---

**Formulaciones Medicas**

**Medicamento** : CL50 CLORURO DE POTASIO AMP X 10 CC CUMS ( 6 Amp )  
Cantidad : 6 Amp En Dosis de : 2 Amp Frecuencia : 8 Horas Usar via : I.VEN Por un tiempo de  
**Medicamento** : SO38 LACTATO DE RINGER BOLSA X 500CC ( 1200 cc )  
Cantidad : 1200 cc En Dosis de : 50 cc Frecuencia : 1 Horas Usar via : I.VEN Por un tiempo de

**Ordenes de Procedimientos**

19792 POTASIO + Cant : ( 1 )

**PROFESIONAL**

**ELYSEE JOHANMICHAEL PORRAS MARTINEZ**  
**TARJETA PROFESIONAL: 1506/08**  
**MEDICO GENERAL**



**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 SONTA 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 PARACLINICOS PARA AEVALUAR 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.

---