

EDGAR ACUÑA TORRES

Fecha de Nacimiento: 10.05.1959

Convenio: FAM COLS EVENTO

Centro medico: CL CIUDAD ROMA

Tipo Identificación: CC

Edad: 59 Años 04 Meses 19 días

Episodio: 0037166697

Número Identificación: 79104478

Sexo: M

No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 29.09.2018

Hora: 09:49:54

-----SUBJETIVO-----
EVOLUCION UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS DIA

Edgar Eduardo Acuña torres
59 años
cc. 79104478

Ingreso uci intermedios 28/09/2018
Días de estancia uci intermedios: Dia 2

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
Síndrome de abstinencia alcohólica severa CIWAR 45 puntos
Depresión mayor
Ideas suicidas

Justificación de estancia en UCI intermedios: Riesgo de deterioro
neurológico y falla ventilatoria

Soportes: Cristaloides

Subjetivo: paciente con labilidad emocional, tolerando la vía oral,
diuresis y deposiciones positivas, con ideas suicidas.

-----OBJETIVO-----

Examen Físico:

Paciente en regulares condiciones generales, afebril, hidratada,
alerta, consciente, sin signos de dificultad respiratoria, con signos
vitales:

TA:128/66 MMHG FC: 92 LPM FR: 91 RPM T: 36.4 C SATO2: 93% FIO2:
21%

Balance hidrico 24 horas: 950+

LA: 3300cc LE: 2350 cc

GU: 1.6 cc/kg/hora

Glucometría: 85mg/dl

Normocéfala, conjuntivas normocromicas, escleras anictéricas, mucosa
oral húmeda, cuello móvil, no adenopatías, no ingurgitación yugular.
tórax: simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos: rítmicos, no
soplos, ruidos respiratorios: con roncus y sibilancias en ambos campos
pulmonares.

abdomen: abundante panículo adiposo, blando, depresible, no doloroso a
la palpación, con cicatriz quirúrgica medial en buenas condiciones, no
masas, no signos de irritación peritoneal.

extremidades: no edemas, con llenado capilar menor a 2 segundos, con
pulsos presentes.

neurológico: sin déficit neurológico aparente, no focalizaciones, no
signos meníngeos, alerta, consciente, orientado, actitud alucinatoria y
temblor esencial

Paraclínicos:

29/09/2018

hemograma : 4950 neu: 2750 lyn 1630: hb: plaque: 365.000 bilirrubina

total: 0.34 bilirrubina indirecta:_ 0.4 bilirrubina total: 0.81 tgo:

16tgp_ 29.1 creat: 0.6 bun : 3.9
sodio: 139 potasio: 4.2 cloro: 100

28/09/2018: PT: 9.5 PTT: 22.5 INR: 0.95; Hemograma: WBC: 8630 N: 81.9
Hb: 14.2 Hcto: 41.6 Paqt: 401.000; Bilirrubina total: 0.65 indirecta:
0.33 directa: 0.32, ALT: 19.8 AST: 35.6 Fosfatasa alcalina: 120;
Glicemia: 107; Creatinina: 0.54 BUN: 5.4; NA. 138.0 K: 4.19 Cloro: 96.6
Drogas de abuso negativa, s Uroanálisis: no inflamatorio: Amilasa: 73
ECGtaquicardia sinsual, sin signos de isquemia lesion o necrosis
micoardica.

-----ANÁLISIS-----

Análisis:

Paciente masculino de 59 años de edad que ingresa por presentar
síndrome de abstinencia severo; con resolución parcial de síntomas con
el uso de benzodiacepinas endovenosas, paciente quien refiere ideas
suicidas constantes por depresión, tristeza y soledad, con previos
intentos con toma de venenos orales, cortes internos en muñecas e ideas
de suicidio por lo que se solicito valoracion por psiquiatria se
encuentra pendiente Remision integral , en el momento paciente estable,
sin taquicardia, con cifras tensionales en metas, sin requerimiento de
soporte vasopresor, ni inotrópico sin hipertermia, con temblor esencial
sin otros signos de compromiso neurológico; sin signos de bajo gasto ni
hipoperfusión,, tolerando adecuadamente la via oral, asintomático
cardiovascular, paraclincios con funcion hepatica normal, ionograma sin
alteraciones, hemograma sin alteracion celular, funcion renal
conservada, con criterio de estancia en la unidad de cuidado intermedio
por riesgo de deterioro neurológico que con lleve a falla ventilatoria,
para vigilancia cardiopulmonar, metabólica y de la perfusion ,
continuamos con recomendaciones guiadas por toxicología, no se cuentas
con familiar para dar informe médico, se explica al paciente condición
clinica y manejo, refiere entender y aceptar. Pronóstico: Expectante.

-----PLAN-----

Plan:

Estancia en Unidad de cuidados intermedios
Dieta corriente
Oxigeno por canula nasal para sat >90%
Lactato de Ringer a 100 cc hora
Omeprazol 20 mg vo cada dia
Tiamina 300 mg vo cada 8 horas
Acido folico 1 mg vo cada dia
Lorazepam 2 mg vo cada 8 horas
Enoxaparina 40 mg sc cada dia
pendiente : **remisión integral por psiquiatría**

N. Identificación: 1019077978
Responsable: SOTO, SANDRA
Especialidad: MEDICINA GENERAL