



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA
	15	6	2018

Hora Ingreso	11:36
--------------	-------

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 15/06/2018 12:42

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 15/06/2018 12:42

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creencias: Cristiano

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: Secundaria Incompleta

Fuente de la Historia: PACIENTE

Vive solo: No, Con quién vive: FAMILIA

Oficio: HABITANTE DE CALLE?

Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

"DESINTOXICAION"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIO CON BAZUCO Y MARIHUNA REFIRE ULTIMO CONSUMO HACE 2 DIAS QUIEN CONUSLTA POR DESEO DE DESINTOXICACION. REFIRE ASINTOMATICO

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL: VER EA

SISTEMA NEUROLOGICO: NIEGA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA

SISTEMA ENDOCRINO: NIEGA

SISTEMA CARDIOVASCULAR: NIEGA

SISTEMA RESPIRATORIO: NIEGA

SISTEMA GASTROINTESTINAL: NIEGA

SISTEMA RENAL: NIEGA

SISTEMA HEMATOPOYETICO: NIEGA

SISTEMA LINFATICO: NIEGA

SISTEMA GENITOURINARIO: NIEGA

SISTEMA REPRODUCTOR: NIEGA

SISTEMA OSTEOARTICULAR: NIEGA

SISTEMA MUSCULAR: NIEGA

PIEL Y FANERAS: NIEGA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patológicos: ENFERMEDAD ADCITIVA

Quirúrgicos: TORACOSTOMIA

Alérgicos: NIEGA

Habitos: INICIA A LOS 12 AÑOS CONSUMIENTO VBOXER Y MARIHUANNA, POSTERIOR OPIOIDES, PERICO, BAZUCO, EXTASIS

Farmacológicos: RECONCILIACION FARMACOLGOICA 15 JUN 2018 NIEGA

Familiares: HERMANO SX DE DOWN

Transfusionales: NIEGA



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Toxicos: VER HABITOS

Traumaticos: heridas corolpuznantes en diferentes regiones de torax

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: Q Positivo

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 15/06/2018 13:05

Frecuencia Cardíaca: 08 Res/Min

Frecuencia Respiratoria: 16 Res/Min

Ventilación Asistida: No

Temperatura: Normotermico 36°C

Saturación de Oxígeno: 95%, Sin Oxígeno

Tipo de Respiración: Normal

FIO2: 21 %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 15/06/2018 13:05

Aspecto general: Bueno

Color de la piel: NORMAL

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Sin Dolor

Condición al llegar: Normal

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
15/06/2018 13:05	Automática	107	55	72	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
15/06/2018 13:05	65	Presente	Rítmico	--	--

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

FECHA-HORA	GLASGOW				DIÁMETRO PUPILAR (mm)		RESPONDE A LA LUZ	
	APERTURA OCULAR	RESPUESTA MOTORA	RESPUESTA VERBAL	TOTAL	OJO IZQ	OJO DER	OJO IZQ	OJO DER
15/06/2018 13:02	Espontánea	Obedece Ordenes	Orientado	15/15	--	--	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cráneo: Normal

Cuero Cabelludo: Normal

Cara: Normal

Ojos: Normal

Oídos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Normal

Torax



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

Abdomen

Abdomen anterior: Normal

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

Extremidades inferiores

Extremidades inferiores: Normal

Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

rologico

Neurologico: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Z864	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA EN EL MOMENTO CON DESEO DE DESINTOXICACION SIN ABSTINENCIA NI DESEO DE CONSUMO. SE SOLICITA VALORACION POR TOXICOLOGIA. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

06/06/2018 13:09 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
 DESEO DESINTOXICAICON ULTIMO CONSUMO HACE DOS DIAS. SE SOLICITA VALORACION, GRACIAS
 15/06/2018 13:09 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
 DESEO DESINTOXICAICON ULTIMO CONSUMO HACE DOS DIAS. SE SOLICITA VALORACION, GRACIAS
 ok

Firmado por: DIANA MARGARITA ORTIZ FLOREZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1019031788

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: FELLOW UNIDAD CUIDADO INTENSIV FECHA: 15/06/2018 15:18

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 15/06/2018
 Sin paraclicnicos pendientes por reportar

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con enfermedad adictiva, droga primaria a basuco quien consulta para proceso de rehabilitación, refiere que desea suspender el consumo para volver a estudiar y porque es la ultima oportunidad de apoyo que le da la madre. Ultimo consumo hace 1 dia, en el momento tranquilo, niega ansiedad, niega deseos de consumo. No hay signos de dificultad respiratoria. Se decide hospitalizar por toxicología para inicio de proceso de desintoxicación, se solicitan paraclicnicos de ingreso, valoración interdisciplinaria. Se inicia benzodíacepina endovenosa, N-acetilcisteína y tiamina. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. Hospitalizar por Toxicología



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

2. Dieta libre
3. Lactato de Ringer 70 cc hora
4. Diazepam 10 mg iv cada 8 horas (FI 15/08/2018)
5. N acetilcisteina 600 mg cada 12 horas VO (Formula familiar)
6. Tiamina 100 mg cada 8 horas
7. SS Hemograma - función hepatorenal - electrolitos - ekg - eco abdomen - rx torax - rmn cerebro
8. SS valoraciones por especialidades medicina deporte - nutrición - psiquiatría - psicología - terapia física - terapia ocupacional - trabajo social
9. Uso de bata identificación de pacientes
10. Prohibido el uso de aparatos electrónicos - ni de consumo de sustancias en la institución
11. Se permite ingreso madre: Sandra Cortes
12. Avisar cambios - Gracias

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 15/06/2018 19:56

ANÁLISIS: hospitalizado por toxicología

PLAN DE EVOLUCIÓN: hospitalizado por toxicología

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 15/06/2018 20:47

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 15/06/18: hemograma leucos 4.35, hb14, hto 44, plaq 235, neu 40, linf 45, mon 4.74, sodio 139, potasio 3.86 cloro 104, mg 1.72, BUN 14, creatinina 0.81, tgp 16, tgo 21, bt 1.25, bd 0.56, bi 0.70, gamma gl 10
cocaína y marihuana positivo, bzd y opiáceos negativos.

ANÁLISIS: paciente de 22 años de edad con diagnósticos anotados, quien ingresa el día de hoy para desintoxicación por nuestro servicio, con reporte de parámetros dentro de límites normales por el momento, sin embargo niveles de mg disminuidos, por el momento se inicia reposición de mg, resto de ordenes medicas sin cambios, se explica conducta a paciente refiere entender y acepta.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. Hospitalizar por Toxicología

2. Dieta libre
3. Lactato de Ringer 70 cc hora
4. Diazepam 10 mg iv cada 8 horas (FI 15/08/2018)
5. N acetilcisteina 600 mg cada 12 horas VO (Formula familiar)
6. Tiamina 100 mg cada 8 horas
7. sulfato de mg 1 amp iv cada 12 hrs
8. p/ ekg - eco abdomen - rx torax - rmn cerebro
9. p/ valoraciones por especialidades medicina deporte - nutrición - psiquiatría - psicología - terapia física - terapia ocupacional - trabajo social
10. Uso de bata identificación de pacientes
11. Prohibido el uso de aparatos electrónicos - ni de consumo de sustancias en la institución
12. Se permite ingreso madre: Sandra Cortes
13. Avisar cambios - Gracias
14. inmovilizar en caso de agitación
15. recomendaciones p y p sobre consumo de spa

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 15/06/2018 21:07

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Fecha de Examen 15/06/2017

RMN DE CEREBRO SIMPLE

Fecha y hora del informe: 16/06/2017

Hallazgos:
La señal del parénquima encefálico es normal con adecuada diferenciación entre sustancia gris y blanca. La región ganglio basal y las estructuras de fosa posterior son normales. No se definen lesiones expansivas, zonas de hemorragia o signos indicativos de evento isquémico agudo. El tamaño y configuración del sistema ventricular son normales. La amplitud del espacio subaracnoideo central y periféricos encuentra conservada. Adecuado vacio de señal de las estructuras vasculares arteriales y venosas. El cuerpo calloso, la región hipofisaria en las estructuras de unión craneocervical no demuestran alteraciones. Cavidades óseas paranasales, celdillas mastoideas y contenido orbitario de aspecto usual.

Opinión:

No se demuestran aparentes anomalías endocraneanas en el presente estudio.

ANÁLISIS: se cancela orden actual de RNM CEREBRAL, pues paciente tiene RNM de junio de 2017 dentro de límites normales

PLAN DE EVOLUCIÓN: -

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 16/06/2018 01:55



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777983-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS.FAMISANAR SAS.				

ANÁLISIS: Fecha de Examen 15/06/2018

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O.A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Niveles orientativos de dosis de radiación: 4,91 mGy

Fecha y hora del Informe: 15/06/2018 23:19

Hallazgos

Información clínica: enfermedad adictiva. Comparación: radiografía de tórax de junio de 2017.

Hallazgos: Silueta cardioaórtica de configuración normal. Patrón vascular pulmonar central de apariencia usual. No se identifican consolidaciones en el parénquima pulmonar ni signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blandos de apariencia usual.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 15/06/2018 06:09

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN: dieta normal

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 16/06/2018 07:44

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 3.8 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. LUIS BELTRAN

Médico Residente de Radiología

AGF

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 16/06/2018 09:23

ANÁLISIS: 8+15 Se responde interconsulta, se entrevista a paciente quien refiere que en la actualidad nuevamente se encuentra viviendo en calle; por lo que ya perdió el apoyo de su progenitora; esta consciente que él es el único que puede salir de su problema. Suministra dato de contacto de su progenitora Sandra Cortes celular 3209692009. Se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la importancia de seguir las indicaciones médicas; como respetar al personal médico y para médico, hacer adecuado uso de las instalaciones y servicios públicos; como deber se informa de copago que debe asumir por los servicios prestados. Se cierra interconsulta.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente sin red de apoyo.

Se realiza sensibilización en derechos y deberes.

Se cierra interconsulta por trabajo social.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 16/06/2018 10:01

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con enfermedad adictiva, droga primaria a basuco quien consulta para proceso de rehabilitación, con clasificación de riesgo cardiovascular para programas con fines de acondicionamiento físico AHA A2. se solicita Test de tolerancia al ejercicio, el objetivo principal es determinar la condición clínica del paciente en el ámbito intrahospitalario para generar e implementar plan de acondicionamiento físico, y así evitar desacondicionamiento físico secundario a la hospitalización, a su vez es de clara importancia se realice previo al inicio de cualquier programa de rehabilitación para cuantificar objetivamente aptitud física para evaluar posterior evolución. se educa a paciente sobre patología, educación en cambios de hábitos de vida saludable, educación en escala percepción de esfuerzo (Borg), derechos y deberes. Paciente refiere entender y aceptar.

Dra Juliana Bonilla Pabón Residente

Dr Alejandro Velasquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: test de ejercicio

acondicionamiento físico

terapia física diaria

terapia ocupacional



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 16/06/2018 10:12

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional

se cumple: Si

Segun escala de dwwnton alto riesgo de caída(por medicación) y una incapacidad funcional ligera segun indice de Barthel

Educación a familia: No

Educación en derechos y deberes: Si

ANÁLISIS: paciente en adecuadas condiciones generales. Colabora con actividades dadas. Se dan indicaciones de manejo a la madre para cumplir objetivos propuestos. Se hace necesario continuar manejo hasta egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols

Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.

Mantener independencia en sus actividades de la vida diaria.

Mantener niveles optimos en procesos cognitivos.

Lograr manejo del tiempo libre por medio de actividades cognitivas/perceptuales.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 16/06/2018 10:37

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: reporte de paraclínicos

16/6/2018

ECOGRAFIA ABDOMNE TOTAL : dentro de los limites normales

RX DE TORAX : PA Y LATERAL Silueta cardíaca de configuración normal. Patrón vascular pulmonar central de apariencia usual. No se identifican consolidaciones en el parénquima pulmonar ni signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blandos de apariencia usual.

PARACLÍNICOS:

GLICEMIA : 95 MG DL

ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B : NEGATIVO

VDRL : NO REACTIVO

VITAMINA B12 : 468 VALOR DE REFERENCIA (211-946)

ACIDO FOLICO : 12 VALOR DE REFERENCIA (4.2-19)

ELECTROCARDIOGRAMA : RITMO SINUSAL BRADICARDIA SINUSAL SIN CAMBIOS DIANMICOS DEL ST U ONDA T

ANÁLISIS: Paciente masculino de 22 años de edad en su día 1 de estancia en el servicio con diagnóstico de enfermedad adictiva droga primaria basuco, polifarmacodependencia en plan de desintoxicación, al momento de la valoración tranquilo, sin ansiedad sin pensamientos o deseo de consumo, sin signos o síntomas disautonómicos, reporte de eco abdominal total dentro de límites de normalidad, rx de torax sin alteración parenquimatosas, perfil toxicológico positivo para cannabinoides + cocaína próximo control 18/06/2018. Paraclínicos con hipomagnesemia se indicó reposición, al momento con adecuada adherencia al manejo se considera mantener esquema terapéutico actual. se realiza intervención verbal a paciente se explica condición clínica y conducta a seguir dice entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. Hospitalizar por Toxicología

2. Dieta normal

3. Lactato de Ringer 70 cc hora

4. Diazepam 10 mg iv cada 8 horas (FI 15/06/2018)

5. N acetilcisteina 600 mg cada 12 horas VO (Formula familiar)

6. Tiamina 100 mg cada 8 horas

7. sulfato de mg 1 amp iv cada 12 hrs

8. p/ valoración por psicología

REGLAS DEL SERVICIO

- Uso de bata identificación de pacientes

- Prohibido el uso de aparatos electronicos - ni de consumo de sustancias en la institución

- Se permite ingreso madre: Sandra Cortes

- Avisar cambios - Gracias

- Inmovilizar en caso de agitación

- recomendaciones p y p sobre consumo de spa

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 16/06/2018 14:08

se avala nota de residente de urgencias

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 16/06/2018 12:10

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con enfermedad adictiva quien ha presentado múltiples hospitalizaciones para proceso de desintoxicación sin éxito.



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817346				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

en el momento ingresa a nuevo proceso, por el momento se observa baja introspección por lo que se debe realizar refuerzo de la misma, no hay síntomas afectivos o psicóticos, por lo que continuamos acompañamiento.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Acompañamiento

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 16/06/2018 13:03
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA FECHA: 16/06/2018 12:33

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: downton medio/barthel independencia total/braden bajo/morris y cols 4
se educa a paciente en rutina de ejercicios que debe realizar diariamente
se educa en derechos y deberes
prevenir desacondicionamiento corto plazo

ANÁLISIS: se realiza interconsulta para valoración por terapia física, encontrando a paciente con alteración en la flexibilidad, equilibrio y coordinación: se informa plan de manejo a paciente, se espera concepto médico para definir frecuencia.

PLAN DE EVOLUCIÓN: prevenir desacondicionamiento corto plazo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 16/06/2018 22:46

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 16/06/18: glicemia: 95 mg/dl. vdril: negativo. ácido fólico: 12. vit b12: 468

ANÁLISIS: Masculino en la tercera década de la vida, con antecedentes y diagnósticos descritos, hoy en su primer día de estancia hospitalaria, en el momento con ansiedad modulada con tratamiento farmacológico, informa no sueños de consumo, por el momento continúa manejo médico intrahospitalario.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - s/s control de magnesio
- p/ valoración por psicología
- continuar resto de órdenes médicas igual.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 17/06/2018 08:56

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con cuadro clínico descrito, con clasificación de riesgo cardiovascular para programas con fines de acondicionamiento físico AHA A2, Barthel 100 pts. Paciente quien en el momento no cuenta con calzado apropiado para realización de actividad física. Pendiente realización de test de ejercicio. Se educa a paciente sobre patología, educación en cambios de hábitos de vida saludable, educación en escala percepción de esfuerzo (Borg), derechos y deberes. Paciente refiere entender y aceptar.

Juliana Bonilla Pabón Residente
Dr. Alejandro Velásquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: - test de ejercicio
acondicionamiento físico
terapia física diaria
terapia ocupacional

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 17/06/2018 11:50

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con antecedente de enfermedad adictiva, quien persiste con síntomas ansiosos, deseos de interrumpir proceso, se realiza terapia introspectiva, se explica a paciente, manifiesta entender y aceptar, se considera adicionar levomepromazina para manejo de ansiedad.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Levomepromazina gotas vía oral 5-0-5
Acompañamiento
Terapia introspectiva

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 17/06/2018 12:42
se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: FELLOW UNIDAD CUIDADO INTENSIV FECHA: 17/06/2018 12:30



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 17/06/2018. Mg: 1.92

ANÁLISIS: Paciente con historia clínica descrita, enfermedad adictiva droga primaria basuco, polifarmacodependencia, persiste con ansiedad, trastorno de sueño, deseos de abandonar el tratamiento. Valorado por psiquiatría quienes consideran inicio de levomepromazina gotas y enfatizan en la introspección de la enfermedad. No ha presentado signos de dificultad respiratoria, tolera la deambulación. Reporte de control de magnesio dentro de límites normales, se suspende reposición endovenosa. Se inicia goteo de midazolam para control de ansiedad, trazodona en la noche para mejorar el trastorno de sueño. Pendiente hospitalizar por toxicología, en el momento paciente con indicación de control de abstinencia intrahospitalaria, no remitible a centro de rehabilitación, alto riesgo de complicaciones y deterioro hemodinámico y respiratorio. Pendiente valoración por psicología. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Hospitalizar por Toxicología

- Dieta normal
- Midazolam 20 mg en 480 cc de lactato de ringer pasar a 20 cc/hr
- Diazepam 10 mg iv cada 8 horas (FI 15/06/2018)
- N acetilcisteína 600 mg cada 12 horas VO (Formula familiar)
- Tiamina 100 mg cada 8 horas
- Trazodona 50 mg en la noche
- Suspender sulfato de mg
- Pendiente valoración por psicología

PSIQUIATRÍA

- Levomepromazina 5 - 0 - 5 gotas via oral

REGLAS DEL SERVICIO

- Uso de beta identificación de pacientes
- Prohibido el uso de aparatos electrónicos - ni de consumo de sustancias en la institución
- Se permite ingreso madre: Sandra Cortes
- Avisar cambios - Gracias
- Inmovilizar en caso de agitación
- Recomendaciones p y p sobre consumo de spa

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 17/06/2018 14:07

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/06/2018 19:25

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: sin paraclicnicos por reportar

ANÁLISIS: Paciente de 22 años en su día numero 2 de hospitalización con diagnósticos anotados en el momento con ansiedad en descenso, refiere ideas de tristeza y minusvalía se realiza intervención verbal a lo que el paciente responde acertadamente, se indica suspender diazepam, continua con resto de orde medicas instauradas.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Suspender Diazepam

Resto de ordenes medicas instauradas

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 18/06/2018 05:08

ANÁLISIS: dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 18/06/2018 09:21

ANÁLISIS RESULTADOS: 15/06/2018 CREATININA : 0.81mg/dL

15/06/2018 NITROGENO UREICO (BUN) : 14.3mg/dL

15/06/2018 SODIO : 139.6mEq/L

15/06/2018 POTASIO : 3.88mEq/L

16/06/2018 GLICEMIA BASAL : 95mg/dL

OBSERVACIONES: 17/06/2018. Magnesio 1.92mg/dL



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS-FAMISANAR SAS				

16/06/2018. Ácido fólico 12ng/ml
16/06/2018. Vitamina B12 468pg/ml

ANÁLISIS: Paciente con diagnósticos médicos anotados, con polifarmacodependencia, ansiedad en descenso, con alto riesgo de complicaciones y deterioro hemodinámico y respiratorio, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica ni de dificultad respiratoria, con deterioro progresivo de su estado nutricional dado por pérdida severa de peso de 11.1Kg (16.3%) en el último semestre, inapetencia, consumo deficiente de todos los grupos de alimentos, la ingesta de alimentos es insuficiente para cubrir las necesidades nutricionales básicas, cubre menos del 50% de los requerimientos mínimos de calorías y nutrientes, con signos de **DESNUTRICIÓN SEVERA**, depleción **SEVERA** de tejido adiposo y muscular, con requerimientos nutricionales elevados por su enfermedad de base, con indicación de soporte nutricional, **NUTRICIÓN ENTERAL VÍA ORAL**, como fuente de alimentación para cubrir un 45% de los requerimientos estimados de calorías y nutrientes, iniciar proceso de **RECUPERACIÓN NUTRICIONAL**, contribuir a disminuir el impacto de la enfermedad sobre el estado nutricional y evitar complicaciones asociadas a la desnutrición como alteración en la inmunidad, retardo en la cicatrización, disminución de la capacidad funcional, pérdida de peso, sarcopenia y aumento en la estancia hospitalaria. Se informa al paciente sobre su estado nutricional y el manejo nutricional a seguir durante su hospitalización, se permite al paciente formular inquietudes y dudas sobre la información brindada, se da respuesta a las mismas, el paciente refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. Requerimientos nutricionales:

Factor de estrés 1.3

2000 cal/día

2. Iniciar nutrición enteral vía oral con un alimento completo, hiperprotéico, densamente calórico para uso especial en personas con restricción de volumen y/o edad temprana para cubrir los siguientes requerimientos:

1 Kcal/día

Proteína 0.7g/Kg, 36.4g/día

Dosis: 3 botellas al día

Horario: 10:00, 15:00 y 20:00 horas

Número de solicitud de prescripción MIPRES 20180618129006668594

3. Se modifica plan de alimentación terapéutico.

4. Se brinda educación nutricional.

5. Se entregan recomendaciones nutricionales por escritos sobre hábitos y alimentación saludables.

6. Se entrega orden de control ambulatorio por nutrición.

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 16/06/2018 09:57

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 17/06/2018 MAGNESIO: 1.92

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad, en aceptables condiciones generales, con diagnósticos anotados, en manejo para modulación de ansiedad. Paciente en quien está pendiente reporte de VIH el cual no se ha podido procesar muestra porque se han extraviado consentimientos informados en 2 ocasiones. Se decide volver a llenar consentimiento y se entrega a la Jefe Andrea Perilla. Por el momento se decide continuar manejo médico instaurado y dar recomendaciones generales. Pendiente valoración por psicología. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Hospitalizado por Toxicología

- Dieta normal

- Midazolam 20 mg pasar a 20 cc/hora

- Amilina 100 mg iv cada 8 horas

- Razadona 50 mg en la noche

- N acetil cisteína sobres 600 mg vo c/8 horas (Se entrega fórmula a paciente)

- Pendiente valoración por psicología

- Pendiente reporte de VIH

PSIQUIATRIA

- Levomepromazina 5 - 0 - 5 gotas vía oral

REGLAS DEL SERVICIO

- Uso de bata identificación de pacientes

- Prohibido el uso de aparatos electrónicos - ni de consumo de sustancias en la institución

- Se permite ingreso madre: Sandra Cortes

- Avisar cambios - Gracias

- Inmovilizar en caso de agitación

-- R

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 16/06/2018 13:19

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 16/06/2018 10:33

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con antecedente de enfermedad adictiva, quien está modulado en el momento se da manejo sintomático



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

acompañamiento

PLAN DE EVOLUCIÓN: acompañamiento

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 18/06/2018 16:08

se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 18/06/2018 15:57

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Cannabinoides, cocaína negativo

VIH menor de 10 negativo

ANÁLISIS: Paciente en manejo de enfermedad adictiva, quien en el momento está con control biológico negativo, por lo que se indica continuar en manejo por centro de atención a drogodependencia (CAD), se le explica al paciente refiere entender y aceptar

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continúa manejo instaurado

SS Manejo por centro de atención a drogodependencia

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 18/06/2018 16:15

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con antecedente de enfermedad adictiva, clasificación de riesgo AHA A1 Barthel 100 pts, clase funcional I/IV. Quien el día de hoy refiere presentar mucho mareo secundario a efecto farmacológico, por lo cual no se siente en condiciones de realizar test de ejercicio.

Pendiente realización de test de tolerancia al ejercicio

Dra Carolina Roa Residente

Dr Alejandro Velásquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: pendiente test de tolerancia al ejercicio

Terapia física diaria

Terapia ocupacional diaria

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 18/06/2018 19:39

ANÁLISIS: PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON REPORTE DE CONTROL BIOLÓGICO PARA COCAÍNA Y CANNABINOIDE NEGATIVO, AL IGUAL QUE VIH POR LO QUE SE INICIARON TRÁMITES DE SOLICITUD DE CAD. POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y DAR RECOMENDACIONES GENERALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - IGUAL MANEJO MÉDICO

- PENDIENTE CAD

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 19/06/2018 05:19

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN DE DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA COMUN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 19/06/2018 06:13

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con antecedente de enfermedad adictiva, con múltiples ingresos rehabilitación, con ansiedad modulada, se continúa igual manejo.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Acompañamiento

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 19/06/2018 09:31

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 19/06/18

Sin paraclínicos por reportar

ANÁLISIS: Paciente masculino de 22 años de edad, en su cuarto día de hospitalización, con diagnósticos clínicos anotados. Refiere ha pasado buena noche, no ansiedad o ideas de consumo activas en el momento. El día de ayer con último monitoreo biológico negativo por lo tanto ya completo proceso de desintoxicación continúa proceso de rehabilitación, por lo tanto se radica cad el día de ayer. Se suspende goteo de midazolam y se inicia lorazepam 2 mg vo



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

noche, se suspenden líquidos endovenosos, resto de manejo médico sin cambios. Estamos a la espera de autorización de CAD por parte de la EPS. Se le explica la conducta médica a seguir al paciente, entiende y acepta.

Instructor de turno Dr Tolosa

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Hospitalizado por Toxicología

- Dieta normal
- Tapon venoso
- Midazolam 20 mg pasar a 20 cc/hora (SUSPENDIDO)
- Lorazepam 2 mg vo noche
- Tiamina 100 mg iv cada 8 horas
- Trazodona 50 mg en la noche
- N acetil cisteina sobres 600 mg vo c/8 horas (Se entrega fórmula a paciente)
- Pendiente valoración por psicología
- Pendiente autorización de CADPSIQUIATRIA
- Levomepromazina 5 - 0 - 5 gotas vía oral

REGLAS DEL SERVICIO

- Uso de bata identificación de pacientes
- Prohibido el uso de aparatos electrónicos - ni de consumo de sustancias en la institución
- Se permite ingreso madre: Sandra Cortes
- Avisar cambios - Gracias
- Inmovilizar en caso de agitación
- Recomendaciones pyp sobre consumo de spa

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :19/06/2018 19:13

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE DE TOXICOLOGIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: DOCENTE PSICOLOGIA FECHA: 19/06/2018 11:00

ANÁLISIS: Posiblemente el que le tocara asumir el rol de cuidador de su hermano en la infancia y la falta de reglas y supervisión por parte de la madre genero actitudes desafiantes y la búsqueda de individuación por medio del consumo, siento esta la salida y búsqueda de atención por parte de su madre.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Segun manejo medico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 19/06/2018 11:11

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional

se cumple:Si

Segun escala de downton alto riesgo de caída y una incapacidad funcional ligera segun indice de Barthel.

Ucacion a familia:No

Ucacion en derechos y deberes:Si

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales.Paciente colabora con actividades dadas, Evolucion estacionaria.Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.Se hace necesario continua manejo hasta egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols

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

Manejar tiempo libre con actividades dadas(+)

Mantener niveles optimos en procesos cognitivos(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 19/06/2018 12:41

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: riesgo de caída medio segun downton

clasfaiacion abtrhel independiente

se informa sobre derechos y deberes del paciente

objejtivo: realizar valoracion del paciente

cumple

ANÁLISIS: paciente con desacondicionamiento físico leve, por lo que persenta fatiga durante la realizacion de algunas actividades propuestas de fortalecimiento, con debilidad muscular leve en miembros superiores e inferiores, sin deficiencias para la realizacion de la marcha

PLAN DE EVOLUCIÓN: acondicionamiento físico progresivo



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMILIAR SAS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 19/06/2018 16:57

ANÁLISIS: Paciente con diagnósticos anotados a quien el día de hoy se le realizó test

Test de tolerancia al ejercicio máximo, alcanzó el 105% de la fcmL(198lpm)

Clinicamente negativa para enfermedad coronaria.

Obluvo una adecuada respuesta presora y cronotrópica.

Intensidad máxima en Etapa 11 a 13 Km/H inclinación 2%. Borg de 8/10

Se alcanzó 9.4 METs, esperado para la edad 12.2 METs

VO2 indirecto alcanzado 32.9 ml/min VO2 indirecto predicho para la edad y género 42.7 ml/min

Flexibilidad adecuada

Propiocepción adecuada.

Debilidad generalizada disminuida /// Fuerza en extremidades superiores, inferiores adecuada y fuerza de core muy pobre

Plan

Iniciar acondicionamiento físico

PLAN DE EVOLUCIÓN: Acondicionamiento físico diario

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 19/06/2018 19:30

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 19/06/18

sin paraclínicos por reportar

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad, en día 4 de hospitalización, con diagnósticos anotados. Refiere sentirse bien, sin ansiedad, o ideas de consumo activas. Paciente quien se encuentra negativo desde el 18/06/18, por lo tanto se decide radicar cad desde ayer el cual se encuentra pendiente de autorización por parte de la eps. El día de hoy se suspende goteo de midazolam y se inicia lorazepam 2 mg en la noche. Valorado el día de hoy por psicología quien considera falta de reglas y supervisión por la madre género actitud desafiante y el consumo como salida. Se le explica la conducta medica a seguir, entiende y acepta

Instructor de turno Dr Tolosa

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Lorazepam 2 mg vo noche (fi 19/06/18)

- P / autorización Cad

- Resto de manejo sin cambios

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 20/06/2018 05:03

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 20/06/2018 06:29

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: paciente con enfermedad adictiva, en el momento sin síntomas psicológicos o ideas de muerte, por parte de toxicología se suspendió infusión de benzodiacepinas a iniciar trámites para remisión a CAD, por el momento sin requerimiento de nuevas intervenciones por nuestro servicio, se cierra interconsulta, se realizará seguimiento por consulta externa.

Estando atentos a nuevos llamados.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se cierra interconsulta

Seguimiento por consulta externa

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 20/06/2018 08:46

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: sin paraclínicos por reportar.

ANÁLISIS: Paciente de 22 años de edad con diagnósticos de enfermedad adictiva droga primaria basuco, polifarmacodependencia; en el momento con evolución clínica satisfactoria, con ansiedad modulada farmacológicamente, adherencia positiva a tratamiento medico instaurado, en el momento con reporte de perfil toxicológico ya negativo para cocaína y cannabinoides, por el momento se indica continuar en descenso de benzodiacepinas, el día de hoy se ajusta dosis de lamina a via oral, y continuamos en espera de autorización de CAD por parte de eps para que paciente continúe proceso de rehabilitación. Se explica conducta a paciente, refiere entender y acepta.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Hospitalizado por Toxicología

- Dieta normal



Apeilidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

- Tapon venoso
- Lorazepam 2 mg vo noche noche (fi 19-06-18)
- Tiamina 300 mg vo día
- Trazodona 50 mg en la noche
- N acetil cisteina sobres 600 mg vo c/8 horas (Se entrega formula a paciente)
- Pendiente autorizacion de CAD por parte de eps

PSIQUIATRIA

- Levomepromazina 5 - 0 - 5 gotas via oral

REGLAS DEL SERVICIO

- Uso de bata identificación de pacientes
- Prohibido el uso de aparatos electronicos - ni de consumo de sustancias en la institucion
- Se permite ingreso madre: Sandra Cortes
- Avisar cambios - Gracias
- Inmovilizar en caso de agitación
- Recomendaciones pyp sobre consumo de spa

NOTAS ACLARATORIAS:

cha :20/06/2018 13:24
avala nota de residente de toxicologia

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 20/06/2018 11:08

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: riesgo de caída medio segun dntown
clasificación barthel independiente
se informa sobre derechos y deberes del paciente
objetivo: favorecer activación muscular general
cumplido

ANÁLISIS: paciente con desacondicionamiento físico leve, por lo que presenta fatiga durante la realización de algunas actividades propuestas de fortalecimiento, con debilidad muscular leve en miembros superiores e inferiores, sin deficiencias para la realización de la marcha, colaborador durante la intervención

PLAN DE EVOLUCIÓN: acondicionamiento físico progresivo

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 20/06/2018 11:39

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un buen desempeño ocupacional y adaptación a su medio
cumple: Si

segun escala de dntown alto riesgo de caída y una incapacidad funcional ligera segun indice de Barthel

Educación a familia: No

Educación en derechos y deberes: 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. Se hace necesario continua manejo hasta egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 de Morris y cols
Mantener funcionalidad para un adecuado desempeño ocupacional.(+)
Lograr manejo del tiempo libre con actividades dadas(+)
Mantener niveles adecuados en procesos cognitivos de atencion, concentracion y memoria.(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 20/06/2018 14:59

ANÁLISIS: Paciente masculino de 22 años de edad cuadro con antecedente de enfermedad adictiva, clasificación de riesgo AHA A1 Barthel 100 pto, clase funcional I/IV. Quien asistió hoy a sesión de acondicionamiento físico en unidad deportiva. Realiza entrenamiento de resistencia y cardiovascular sin complicaciones.

Se realiza educación sobre importancia de hidratación

Dra Carolina Roa Residente
Dr Alejandro Velasquez Instructor

PLAN DE EVOLUCIÓN: Acondicionamiento físico diario



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

terapia física diaria
Terapia ocupacional diaria

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 20/06/2018 16:15

ANÁLISIS: Paciente en la tercera década de la vida con diagnósticos anotados, quien ha tenido evolución hacia la mejoría, con adecuada respuesta a medicamentos, sin deterioro de su estado clínico, con modulación de sintomatología, por el momento se continua manejo instaurado, en espera de familiares para firmar autorización de CAD. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se continua manejo instaurado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 21/06/2018 01:19

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS QUIEN SRÁ TRASLADADO A CAD POR AMBULANCIA MOVIL 73 DE VITAL LIFE, POR LO QUE SE REALIZA EGRESO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: TRASLADO EN AMBULANCIA A CAD
SE ENTREGA FORMULA MEDICA
CITA DE CONTROL AL TERMINAR PROCEO DE REHABILITACIÓN

PROCEDIMIENTOS

FECHA	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
19/06/2018	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGIA	DOSIS
15/06/2018 15:59	TIAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE X 100 MG/ML/10ML	100 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	3
15/06/2018 16:00	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	3
15/06/2018 21:01	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE X 20%	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia	2
16/06/2018 11:05	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE X 20%	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia	1
16/06/2018 11:05	TIAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE X 100 MG/ML/10ML	100 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	3
16/06/2018 11:05	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	
17/06/2018 11:55	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
17/06/2018 12:47	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	1
17/06/2018 12:47	TIAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE X 100 MG/ML/10ML	100 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	3
17/06/2018 12:48	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	50 MILIGRAMO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
17/06/2018 15:11	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML	5 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
18/06/2018 10:14	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML	5 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
18/06/2018 10:14	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	50 MILIGRAMO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
18/06/2018 10:14	TIAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE X 100 MG/ML/10ML	1 VIAL, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	2
18/06/2018 10:14	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
19/06/2018 09:44	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
19/06/2018 09:45	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
19/06/2018 09:45	TIAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE X 100 MG/ML/10ML	1 VIAL, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	3
19/06/2018 09:45	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	50 MILIGRAMO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
20/06/2018 08:01	TRAZODONA TABLETA X 50 MG	50 MILIGRAMO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1



Apellidos:	CORTES GRANJA				
Nombre:	CARLOS ANDRES				
Número de Id:	CC-1020817348				
Número de Ingreso:	1777993-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	22 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	224
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

20/06/2018 09:01	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
20/06/2018 09:01	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
20/06/2018 09:02	TIAMINA TABLETA O CAP X 300 MG	1 TABLETA, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
15/06/2018	Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Ingreso	En Estudio
16/06/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Comorbilidad	En Estudio
18/06/2018	E46	DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado
18/06/2018	Z004	EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Comorbilidad	Confirmado
19/06/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Comorbilidad	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO: REMISION-TRASLADO
DIAGNÓSTICO DE EGRESO: Z864, HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
FECHA Y HORA DE REMISION: 21/06/2018 01:25:38 a.m.
LUGAR: EMANUEL
JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN: PACIENTE CONTINUARA REHABILITACION EN CAD
CONDICIONES GENERALES SALIDA: BUENAS CONDICIONES GENERALES
PLAN DE MANEJO: SALIDA
 CITA DE CONTROL
 TRAZODONA 450 MG NOCHE
 LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS CADA 12 HORAS
INCAPACIDAD FUNCIONAL: No

Firmado por: OLGA LUCIA MELO TRUJILLO, TOXICOLOGIA, Reg: 62249733

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

MEDICAMENTOS

21/06/2018 01:28

LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4% 1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 5 gotas cada 12 horas

ORDENADO

21/06/2018 01:27

TRAZODONA TABLETA X 50 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 30 días

ORDENADO

Generado por: OLGA LUCIA MELO TRUJILLO, TOXICOLOGIA, Reg: 62249733

