



Apellidos:	BASTO ANAYA				
Nombre:	EDWIN				
Número de Id:	CC-1096955739				
Número de Ingreso:	1349168-1				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C38
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Fecha Ingreso	DD 27	MM 11	AAAA 2018	Hora Ingreso	12:32
---------------	----------	----------	--------------	--------------	-------

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

Autorización: 97575779 - AUTO-S11302-97575779

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Relevantes

Riesgo Nutricional Bajo,

Antecedentes Alérgicos

niega

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/12/2018 07:37

SUBJETIVO

*****nota urgencia modulos am *****

paciente con diagnosticos :

1. Trastorno psicotico agudo en estudio
1.1 Intento de suicidio
2. Antecedente de consumo de sustancias psicoactivas

OBJETIVO

alerta orientado afebril
ta 107/74 fc 74 fr 18 t 36.5 sato2 97%
mucosa oral humeda escleas anicetericas
rudos cardiaco ritmiocs sin soplos, ruidos respiratorios normales sin agregados
abdomen blando depersible no dolor a la palpacion sin signos de irritacoín peritoneal
no edemas adecuada perfuís distal
alerta orientado en 3 esferas , pares craneanos conservados, orientado en 3 esferas , fuerza muscular 5/5 en 4 extremidades . reflejos normales , pares craneanos conservados, no deficit sensitivo, lenguaje normal, marcha normal, no dimetria , no ataxia .

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

paciente con estableda hemodinamca sin respust inflmatoria sistémica con tanstorno psicotivo agudo modulado en mneo por serviuoic de psiquiatria , ya valorado por neurologia quines descartaron organicidad con RMN cerebral normal, y valorado ayer por infectologia quines evidenicaí filmarray positivo par a neumococo en LCR sin embargo dado ausencia sintomtaologia neurologioca y no presencia de sirs considera monitoreo estricto neurologioc por 72 horas en caso de deterioro neurologico iniciar ceftriaxona . por ahora continaru igual manejo medico en espera remisiion a unidad mental .

PLAN

- Observación en módulos
- Hospitalizar por psiquiatria
- Pdte remisión a USM
- Cateter heparinizado
- Acompañamiento permanente por familiar
- Dieta corriente
- Risperidona tableta x 1mg 1-0-1
- Clonazepam sln oral 2.5mg/cc Dar 10-10-20 gotas via oral
- Vigilancia estricta de la conducta por alto riesgo de auto agresión

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

hospitalizado por psiquiatria



Apellidos:	BASTO ANAYA				
Nombre:	EDWIN				
Número de Id:	CC-1096955739				
Número de Ingreso:	1349168-1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C38
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Medicamento Interno

01/12/2018 08:12 Clonazepam 2.5mg/mL (50mg/20mL) solucion oral 40 GOTAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Dar 10-10-20 gotas via oral (8am-2pm-8pm) Dar 10-10-20 gotas via oral (8am-2pm-8pm)

ORDENADO

Firmado por: ANDRES FELIPE CANDAMIL CASTILLO, MEDICINA GENERAL, Reg: 80763455

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Reporte Procedimiento **ESPECIALIDAD:** NEUROLOGIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/12/2018 09:14

SUBJETIVO

Reporte de Monitorización Encefalográfica por Video y Radio de 12 horas

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

InterpretaciónEstudio de video EEG de 12 horas, NORMAL. No se registraron crisis convulsivas ni asimetrías tampoco actividad epileptiforme interictal, se registra actividad rápida de baja amplitud en todas las regiones, sugestivo de impregnación farmacológica. Estudio leído e interpretado por: -----Jesús Hernán Rodríguez QuintanaM.D.Neurólogo. Neurofisiólogo

ANÁLISIS

Actividad de base que muestra un ritmo alfa a 10 Hz de amplitud media 30uv, de predominio posterior y que se bloquea con la apertura ocular, simétrica. Existe actividad beta difusa en región frontal bilateral simétrica de baja amplitud. Se registra actividad rápida beta sobrepuesta en todas las áreas.

Sueño: Se documenta actividad lenta bilateral simétrica en frecuencia Theta durante el sueño

Fotoestimulación:

Se practicó ELI entre 4 a 30 Hz, No se observaron cambios patológicos en el trazado de fondo, no hay arrastre óptico.

Hiperventilación: No colabora con la maniobra.Actividad Interictal:

No se observó actividad epileptiforme interictal durante el registro.

Actividad ictal:

No se registraron crisis convulsivas

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: No

Firmado por: JOE FERNANDO MUÑOZ CERON, NEUROLOGIA, Reg: 7700512

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/12/2018 09:16

SUBJETIVO

PSIQUIATRÍA

Edad: 23 años

IDx: Trastorno psicótico agudo en estudio - Intento de suicidio de alta letalidad



Apellidos:	BASTO ANAYA				
Nombre:	EDWIN				
Número de Id:	CC-1096955739				
Número de Ingreso:	1349168-1				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C38
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

S/ paciente ha dormido bien, sin dificultades en el manejo por parte de enfermería, refiere que en los últimos días venía pensando que lo estaban persiguiendo, con interpretaciones delirantes de la realidad, que lo seguían era porque la gente creía que les estaba haciendo inteligencia y que también pensó que antes que lo mataran, él se mataba. Durante la estancia en la institución dice que ha estado tranquilo, se siente seguro. VEEG: Estudio de video EEG de 12 horas, NORMAL. No se registraron crisis convulsivas ni asimetrías tampoco actividad epileptiforme interictal, se registra actividad rápida de baja amplitud en todas las regiones, sugestivo de impregnación farmacológica".

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL: Paciente en cama de urgencias, edad aparente acorde con la cronológica, colaborador, establece contacto visual intermitente con el entrevistador, psicomotor sin alteración, afecto hipomodulado fondo expansivo, pensamiento ilógico con tiempo pregunta respuesta acortado, circunstancial, ideas delirantes persecutorias en estructuración, escasa crítica del intento de suicidio. Sensopercepción sin alteración. Sensorio: orientado en persona, espacio, tiempo, distractil, memoria sin compromiso aparente. Juicio: comprometido. Introspección: pobre. Prospección: incierta.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente con indicación de remisión a unidad de salud mental aunque por concepto de infectología se debe realizar observación clínica y neurológica. Se realiza acompañamiento psicoterapéutico, se continúa igual manejo psicofarmacológico, se explica conducta a seguir.

PLAN

Acompañamiento permanente por familiar
Vigilancia estricta de la conducta por alto riesgo de auto agresión
Risperidona tableta x 1mg 1-0-1
Clonazepam sln oral 2.5mg/cc Dar 10-10-20 gotas vía oral
Seguimiento por psiquiatría

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

01/12/2018 09:22 Risperidona 1mg tableta 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Dar una tableta vía oral cada doce horas (8am-8pm) Dar una tableta vía oral cada doce horas (8am-8pm)

ORDENADO

Medicamento Interno

01/12/2018 09:22 Clonazepam 2.5mg/mL (50mg/20mL) solución oral 40 GOTAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Dar 10-10-20 gotas vía oral (8am-2pm-8pm) Dar 10-10-20 gotas vía oral (8am-2pm-8pm)

ORDENADO

Firmado por: DANILO AUGUSTO ORTIZ, PSIQUIATRIA, Reg: 91159432

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/12/2018 11:04

SUBJETIVO

nota urgencias módulos am:

psiquiatra de turno comenta que por ahora se cancela referencial de paciente a unidad mental dado que orden de infectología es seguimiento y vigilancia en 72 horas por presencia de neumococ en LCR, se avisa a enfermería de continuar igual manejo médico. continuar manejo por psiquiatría.

OBJETIVO

....

ANÁLISIS DE RESULTADOS



Apellidos:	BASTO ANAYA				
Nombre:	EDWIN				
Número de Id:	CC-1096955739				
Número de Ingreso:	1349168-1				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C38
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

..

PLAN

..

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

continuar hospitalizado por psiquiatría

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Medicamento Interno

01/12/2018 11:07 Clonazepam 2.5mg/mL (50mg/20mL) solución oral 40 GOTAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Dar 10-10-20 gotas via oral (8am-2pm-8pm) Dar 10-10-20 gotas via oral (8am-2pm-8pm)

ORDENADO

Firmado por: ANDRES FELIPE CANDAMIL CASTILLO, MEDICINA GENERAL, Reg: 80763455

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 02/12/2018 10:31

SUBJETIVO

PSIQUIATRÍA

Edad: 23 años

IDx: Trastorno psicótico agudo en estudio - Intento de suicidio de alta letalidad

S/ paciente ha estado tranquilo, sin dificultades en su manejo, duerme en la noche, no ha tenido acompañamiento neurológico, asintomático desde el punto de vista neurológico.

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL: Paciente en cama de urgencias, edad aparente acorde con la cronológica, colaborador, establece contacto visual intermitente con el entrevistador, psicomotor sin alteración, afecto hipomodulado fondo expansivo, pensamiento ilógico con tiempo pregunta respuesta acortado, circunstancial, ideas delirantes persecutorias, escasa crítica del intento de suicidio. Sensopercepción sin alteración. Sensorio: orientado en persona, espacio, tiempo, distractil, memoria sin compromiso aparente. Juicio: comprometido. Introspección: pobre. Prospección: incierta.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente continua en seguimiento según recomendación de infectología, asintomático desde el punto de vista neurológico, se considera igual esquema psicofarmacológico, de acuerdo a evolución, mañana reiniciar trámites de remisión a unidad de salud mental.

PLAN

Acompañamiento permanente por familiar

Vigilancia estricta de la conducta por alto riesgo de auto agresión

Risperidona tableta x 1mg 1-0-1

Clonazepam sln oral 2.5mg/cc Dar 10-10-20 gotas via oral

Seguimiento por psiquiatría

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS



Apellidos:	BASTO ANAYA				
Nombre:	EDWIN				
Número de Id:	CC-1096955739				
Número de Ingreso:	1349168-1				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C38
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Med No Pos Internos

02/12/2018 10:35 Risperidona 1mg tableta 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Dar una tableta via oral cada doce horas 8am-8pm Dar una tableta via oral cada doce horas 8am-8pm

ORDENADO

Medicamento Interno

02/12/2018 10:35 Clonazepam 2.5mg/mL (50mg/20mL) solucion oral 40 GOTAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Dar 10-10-20 gotas via oral (8am-2pm-8pm) Dar 10-10-20 gotas via oral (8am-2pm-8pm)

ORDENADO

Firmado por: DANILO AUGUSTO ORTIZ , PSIQUIATRIA, Reg: 91159432

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL **URGENCIAS** **UBICACIÓN:** URGENCIAS **HOSPITALIZACION** **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 02/12/2018 13:32

SUBJETIVO

Edad: 23 años

IDx: Trastorno psicótico agudo en estudio - Intento de suicidio de alta letalidad

Paciente estable, con buen patron de sueño, no ha presentado picos febriles, refiere sentirse bien.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 02/12/2018 13:40

Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min

Saturación de Oxígeno: 99.%, Sin Oxígeno 21 %
FiO2:

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
02/12/2018 13:40	Automática	104	69	80	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
02/12/2018 13:40	65	Presente	Rítmico	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cabeza: Normal

Cuello

Cuello: Normal

Tórax

Tórax: Normal ruidos cardiacos ritmicos, normales. pulmonar: buen murmullo vesicular bilateral.

Abdomen

Abdomen: Normal blando, depresible, ruidos intestinales ++ no dolor a la palpacion.

Genitourinario

Genitourinario: Normal

Extremidades



Apellidos:	BASTO ANAYA				
Nombre:	EDWIN				
Número de Id:	CC-1096955739				
Número de Ingreso:	1349168-1				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C38
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Extremidades: Normal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurológico

Neurologico: Normal

Psiquismo

Psiquismo: Normal

Dorso

Dorso: Normal

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente con antecedentes de intento suicida de alta letalidad, se encuentra en proceso remision a unidad de salud mental una vez se haya descartado proceso infeccioso activo. Continúa manejo medico establecido por psiquiatria.

PLAN

Acompañamiento permanente por familiar

Vigilancia estricta de la conducta por alto riesgo de auto agresión

Risperidona tableta x 1mg 1-0-1

Clonazepam sln oral 2.5mg/cc Dar 10-10-20 gotas via oral

Seguimiento por psiquiatria

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica

Paciente Crónico: No

Firmado por: ALVARO PUYO IBAGON, MEDICO GENERAL URGENCIAS, Reg: 12269062

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 03/12/2018 07:23

SUBJETIVO

Evolución módulos

Paciente de 23 años con dx:

1. Trastorno psicótico agudo en estudio - Intento de suicidio de alta letalidad

Paciente refiere sentirse bien, pasó buena noche, tolera la vía oral. No tiene acompañante.

OBJETIVO

Buen estado general. TA 105/64 FC 76 FR 17 Sat 93%

Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda. Cuello sin adenopatías, sin ingurgitación yugular. Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin agregados, no signos de dificultad respiratoria. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal. Extremidades sin edemas. Neurológico: Alerta, orientado, fuerza muscular conservada en las 4 extremidades, tranquilo.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS



Apellidos:	BASTO ANAYA				
Nombre:	EDWIN				
Número de Id:	CC-1096955739				
Número de Ingreso:	1349168-1				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	23 Años	Edad Act.:	23 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C38
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Paciente hospitalizado por presentar primer episodio psicótico asociado a intento de suicidio de alta letalidad. Por hallazgo de neumococo en LCR se decidió dejar en observación durante 48-72 horas más para evaluar evolución, ya que no se cumplen criterios para pensar en neuroinfección, no se inició manejo antibiótico. Ha permanecido sin deterioro neurológico, se encuentra tranquilo, con buen patrón de sueño, tolerando la vía oral. Se informa a referencia para reiniciar trámites de remisión a USM.

PLAN

Manejo por psiquiatría
Acompañamiento permanente por familiar
Vigilancia estricta de la conducta por alto riesgo de auto agresión
Risperidona tableta x 1mg 1-0-1
Clonazepam sln oral 2.5mg/cc Dar 10-10-20 gotas via oral
Se reinician trámites de remisión a USM

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Remisión a unidad de salud mental

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

03/12/2018 07:31 Normal

ORDENADO

Med No Pos Internos

03/12/2018 07:30 Risperidona 1mg tableta 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Dar una tableta via oral cada doce horas 8am-8pm Dar una tableta via oral cada doce horas 8am-8pm

ORDENADO

Medicamento Interno

03/12/2018 07:30 Clonazepam 2.5mg/mL (50mg/20mL) solucion oral 40 GOTAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Dar 10-10-20 gotas via oral (8am-2pm-8pm) Dar 10-10-20 gotas via oral (8am-2pm-8pm)

ORDENADO

Firmado por: LAURA OTALORA MONTALVO, MEDICINA GENERAL, Reg: 151228/2016