

MENDEZ TORRES						
CRISTIAN LEONARDO						
TI-1001187	TI-1001187491					
1909449-1						
Masculino	Edad Ing.:	16 Años	Edad A	ct.:	16 Años	
OBSERVA	OBSERVACION ADULTOS Cama: 145A				Ą	
URGENCIA	S					
EPS FAMIS	SANAR SAS					
	CRISTIAN I TI-1001187 1909449-1 Masculino OBSERVAC URGENCIA	TI-1001187491 1909449-1 Masculino Edad Ing.:	CRISTIAN LEONARDO TI-1001187491 1909449-1 Masculino Edad Ing.: 16 Años OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS	CRISTIAN LEONARDO TI-1001187491 1909449-1 Masculino Edad Ing.: 16 Años Edad A OBSERVACION ADULTOS Cama: URGENCIAS	CRISTIAN LEONARDO TI-1001187491 1909449-1 Masculino Edad Ing.: 16 Años Edad Act.: OBSERVACION ADULTOS Cama: 145/	

Fecha	DD	MM	AAAA	Hor
Ingreso	29	8	2018	Ingre

lora	40.00
greso	19:09

Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	
Egreso				Egreso	

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 29/08/2018 20:32

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO:

29/08/2018 20:32

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creenclas:

Catolico

Estado Civil:

Soltero

Nivel de Escolaridad:

Secundaria Incompleta

Vive solo:

No, Con quién vive: madre

Oficio: estudiante Dominancia:

Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

paciente remtido de unitox por ideacion suciada etructurada

ENFERMEDAD ACTUAL

pacinete con antecdente de enfermedad adicitva droga primaria marihuana ultimo consumo ayer, en manejo por clinica unitox, valorado por psiquiatria y psicologia en el dia de hoy, refiere ideacion suicida, refiere la vida no tiene sentido, llando facil, labilidad emocional, niega hiporexia, insomnio

07/09/2018 11:26

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:no

SISTEMA NEUROLOGICO:no

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:no

SISTEMA ENDOCRINO:no

SISTEMA CARDIOVASCULAR:no

SISTEMA RESPIRATORIO:no

SISTEMA GASTROINTESTINAL:no

SISTEMA RENAL:no

SISTEMA HEMATOPOYETICO:no

SISTEMA LINFATICO:n

SISTEMA GENITOURINARIO:no

SISTEMA REPRODUCTOR:no

SISTEMA OSTEOARTICULAR:n

SISTEMA MUSCULAR:n

PIEL Y FANERAS:n

OTROS:no

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: Negativo

Quirurgicos: apendiceictomia

Alergicos: Negativo

Habitos: Negativo

Farmacologicos: 29/08/2018 no recuerda

Toxicos: consumiodor de cannabis

Firmado Electrónicamente

Página 1 / 10



Apellidos:	MENDEZ T	MENDEZ TORRES						
Nombre:	CRISTIAN	CRISTIAN LEONARDO ,						
Número de ld:	TI-1001187	TI-1001187491						
Número de Ingreso:	1909449-1							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	16 Años	Edad A	ct.:	16 Años		
Ubicación:	OBSERVAC	CION ADULTOS	S	Cama:	145/	Ä		
Servicio:	URGENCIA							
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS						

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora:

29/08/2018 20:35

Frecuencia Respiratoria:

16 Res/Min

Temperatura:

Normotermico 36°C

Saturación de Oxigeno:

95%, Sin Oxigeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora:

29/08/2018 20:35

Aspecto general:

Bueno

Color de la piel:

NORMAL

Estado de hidratación:

Hidratado

Estado de conciencia:

Alerta

Estado de dolor:

A

Condición al llegar:

Normal

Orientado en tiempo:

Si Si

Orientado en persona: Orientado en espacio:

SI

Posición corporal:

Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
29/08/2018 20:35	Automática	120	80	93	722	**	-
5 1 16 W 11	1	II		-			

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
29/08/2018 20:35	80	Presente	Rítmico		***

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Craneo: Normal

Cuero Cabelludo: Normal

Cara: Normal

Ojos: Normal

Oidos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Normal

Torax

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

Abdomen

Abdomen anterior: Normal

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal

Piel y faneras



Apellidos:	MENDEZ T	MENDEZ TORRES						
Nombre:	CRISTIAN LEONARDO							
Número de ld:	TI-1001187491							
Número de Ingreso:	1909449-1							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	16 Años	Edad Act.:	16 Años			
Ubicación:	OBSERVA	CION ADULTOS	5	Cama: 145	A			
Servicio:	URGENCIA	S						
Responsable:	EPS FAMIS	SANAR SAS						

Piel y Faneras: Normal

Neurologico

Neurologico: Normal labilidad emocion, anedonia, astenia, adinamia

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO	F339	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan:

pacnete con enfermedad adictiva, con ideación suicida estructurada, remitido de unictox para valoración por psiquiatria el dia de mañana, se explica a pacinete especilidad disponible hasta las 5 de la tarde refiere entender y aceptar

Paciente Crónico:

No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

29/08/2018 20:38 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA ideacion suicida estructurada remitido de clinia unitox

Firmado por: LINA ESTEFANIA BARON MENDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018430590

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 30/08/2018 09:26

ANÁLISIS: PACIENTE ADOLESCENTE MEDIO QUIEN PRESENTA UN TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS AL PARECER DROGA PRIMARIA MARIHUANA, CUENTA QUE ULTIMO CONSUMO FUE HACE DOS DIAS EN EL MOMENTO SIENTE MUCHOS DE DESEO DE INGERIR SUSTANCIAS, ADEMAS IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURAS POR LAS CUALES NOS LO REMITEN A ESTE HOSPITAL.

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA NORMAL INTERCONSULTA CON TOXICOLOGIA. REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 30/08/2018 10:36

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS PENDIENTES POR REPORTAR.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS CON DX:

1. PATOLOGIA DUAL (ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANNABINOIDES + DEPRESION) PACIENTE DE 16 AÑOS ES TRAIDO POR SU MADRE POR CUADRO CLÍNICO DE 2 AÑOS DE EVOLUCIÓN DE IDEACION SUICIDA E INICIO DE CONSUMO DE CANNABINOIDES DESDE HACE 10 MESES, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CON IDEAS SUICIDAS ESTRUCTURADAS CALCULO DE SAD PERSON 4 PUNTOS CON ALTO RIESGO SUICIDA, SE COMENTA CASO CON INSTRUCTOR DE TURNO QUIEN CONSIDERA NO SE BENEFICIA EN ESTOS MOMENTO DE PROCESO DE DESINTOXICACIÓN DADO QUE PRIMA EL MANEJO DE SU PATOLOGIA MENTAL, SE DA ORDEN PARA INICIO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES DE PROMOCION Y PREVENCION PARA EVITAR CONTINUIDAD EN CONSUMO DE SPA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - SE CIERRA IC

- CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA TOXICOLOGIA
- RECOMENDACIONES DE PROMOCION Y PREVENCION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 30/08/2018 15:14

ANÁLISIS: PACINTE MASCULINODE 16 AÑOS CON PATOLOGIA DUAL ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANNABINOIDES + DEPRESION QUIEN ACUDE POR IDEACION SUICIDA IDEAS ESTRUCTURADAS ESCALA PLUTCHIK 27 PUNTOS + SAD PERSON 4 PUNTOS ESCALAS QUE EVIDENCIAN ALTO RIESGO. VALORADO PRO SERVICO DE TOXICOLOGIA QUIENS CONSIDERAN PACIENTE NO SE BENEFICIA. PROCESO DE DESINTOXICACION YA QUE PRIMA MANEJO DE SU PATOLOGIA MENTAL POR LO CUAL IDICA MANEJO TIPO AMBULATORIO PRO L OQUE SE

07/09/2018 11:26 Página 3 / 10



Apellidos:	MENDEZ TORRES						
Nombre:	CRISTIAN LEONARDO						
Número de ld:	TI-1001187491						
Número de Ingreso:	1909449-1						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	16 Años	Edad A	ct.:	16 Años	
Ubicación:	OBSERVA	CION ADULTO:	S	Cama:	145	A	
Servicio:	URGENCIA	S					
Responsable:	EPS FAMIS	SANAR SAS					

COSNDINERA INICIO DE TRAMITIS DE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL SE EXPLCIA A MADRE Y MENOR QUIENE ENTIND Y ACEPTAN

PLAN DE EVOLUCIÓN: TRAMITES DE REMISION USM

TIPO DE EVOLUÇIÓN: EVOLUÇION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 30/08/2018 21:51

ANÁLISIS: Paciente quien es llamado en multiples ocasiones, ultima a las 9+50. Sin respuesta a ningun llamado

PLAN DE EVOLUCIÓN: -

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 30/08/2018 22:16

ANÁLISIS: Paciente masculino de 16 años de edad en antecedente de consumo de sustancias psicoactivas (cigarrillo, cannabis y perico) quien ingresa remitido de UNITOX por presentar Ideción suicida por lo que se inicia trámite de remisión para unidad mental, solicitan interconsulta a nuestro servicio para descartar que cuadro sea secundario a causas orgánicas, en el momento paciente ansisos, niega sintomas como palpitaciones o dolor torácico, en el momento sin paracilinicos por lo que se solicitan para revalorar con los mismos, se explica a paciente y madre conducta quien refier entender y aceptar.

Diagnósticos:

- 1. Adicción a sustancias psicoactivas (marihuana, perico)
- 2. Trastorno depresivo moderado

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Se solicita: BUN, creatinina, hemograma, ALT, AST, billrrubinas, tiempos de coagulación, troponina, Na, K, Cl, Ca, Mg, TSH, T4L - Se solicita EKG, Rx tórax

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha:31/08/2018 12:06

Se avala nota de residente. Paciente valorado con dr hernandez, en el momento con inconvenientes en su usuario del sistema.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 31/08/2018 09:30

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Leucos 5.700, N 2.900, L 2.030, HB 16.9, HTO 49.3, PLQ 276.7000, T4 1.02, NA 138.5, K 4.06, BUN 15, CREAT 0.89, MG 1.82, CL 104.9, TROPONINA I 0.002, TGP 11.9, TGO 10.7, CALCIO 1.160, BT 0.25, BD 0.11, BI 0.14, PTT 25.6 (22.6), PT 12.3 (11.8), INR 1.04

ANÁLISIS: Paciente masculino de 16 años de edad con antecedente de consumo de sustancias psicoactivas (cigarrillo, cannabis y cocaina).

Actualmente cursando con cuadro de sindrome depresivo de alto riesgo, quelen se encuentra en procedo de desintoxicación, valorado por nuestro servicio con el fin de descartar desencadenanate organico. Se revisan paraclinicos con hemograma sin alteración de lineas celulares, función renal conservada, función hepatica normal, electrolitos sin alteralocnes, tiempos de coagulaicon normales.

En el momento paciente ansioso, con signos vitales dentro de limites normales, sin hallazgos de importancia al examen físico, se encuentra en trámite de remisión para unidad mental.

Se explica a paciente y madre conducta quien refier entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Pendiente TSH

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 31/08/2018 11:57

ANÁLISIS: Fecha de Examen 31/08/2018

Radiografía tórax en dos proyecciones PA y lateral. Dosis promedio: 4,91 mGy.

Indicación: trastorno del comportamiento. Fecha y hora del informe: 31/08/2018 03:28

Hallazgos:

Situeta cardiaca y mediastino son de tamaño y configuración normal. Estructuras vasculares de calibre y disposición normales. Tráquea central. Adecuada radiotransparencia de ambos parénquimas pulmonares, no se identifican opacidades, ni áreas de consolidación. Ángulos costofrénicos libres. Las estructuras óseas visualizadas presentan densidad normal. Tejidos blandos sin alteraciones.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 31/08/2018 12:33

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 07/09/2018 11:26 Página 4 / 10



Apellidos:	MENDEZ YORRES						
Nombre:	CRISTIAN LEONARDO						
Número de ld:	TI-1001187491						
Número de Ingreso:	1909449-1						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	16 Años	Edad A	ct.:	16 Años	
Ubicación:	OBSERVAC	CON ADULTOS	\$	Cama:	145	Α, .	
Servicio:	URGENCIA	S	'	<u> </u>			
Responsable:	EPS FAMIS	EPS FAMISANAR SAS					

ANALISIS: Paciente con diagnosticos anotados, se descarta alteraicon metabolica, electrolitica de cuadro clinico, se revisa EKG con unico halfazgo de bradicardia sinusal, se recomienda sujeto a disposicion de especialita el uso de antidepresivos triciclicos o imagen corebral segun concepto, dado que paciente presente dolor a la palpacion de la region occipital de Arnold, lo que Indica cefalea tensional de baja intensidad, por parte de neusro servicio no se indican intervenciones adicionales, por lo que se cierra interconsulta. Gracias.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se cierra interconsulta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 31/08/2018 13:37

ANÁLISIS: FORMULACION

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 31/08/2018 14:07

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS CON PATOLOGIA DUAL CON ALTO RIESGO DE SUICDIO Y/O CONDUCTAS DE HETEROAGRESIÓN POR LO QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE REMISIÓN A USM, YA AVALADA POR MEDICINA INTERNA. EN EL MOMENTO CON INSMONIO DE CONCILIACIÓN POR LO QUE SE DAN MEDIDAS PARA HIGIENE DEL SUEÑO Y SE ORDEN DIFENHIDRMANIA 50MG CADA 12 HRS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUÇIÓN: PLAN/

- 1. DIETA
- 2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- 3. DIFENHIDRAMINA 50 MG CADA 12 HRS
- 4. PENDIENTE REMISIÓN A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 01/09/2018 06:32

ANALISIS: formule

PLAN DE EVOLUCIÓN: formula

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 01/09/2018 13:15

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: FC 78

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CUADRO DE IDEACION SUICIDA PERSISTENTE , EN ESTE HOSPITAL NO SE CUENTA CION UNIDAD DE SALUD MENTAL POR LO CUAL SE HACE NECESARIO Y URGENTE LA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SE CONTINUARA MANEJO CON DIFENHIDRAMINA 50MG VO CADA 12 HORAS. CONTINUAREMOS EN ACOMPAÑAMIEMNTP

RESIDENTE :PEÑARANDA

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/

- 1. DIETA
- 2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- 3. COLOCAR BATA DE IDENTIFICACION
- 4. DIFENHIDRAMINA 50 MG ÇADA 12 HRS
- 5. PENDIENTE REMISIÓN A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 02/09/2018 06:35

ANÁLISIS: formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 02/09/2018 09:38

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: FC 78

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD. CUADRO DE IDEACION SUICIDA PERSISTENTE, EN ESTE HOSPITAL NO SE CUENTA CON UNIDAD DE SALUD MENTAL POR LO CUAL SE HACE NECESARIO. Y URGENTE LA REMISION SE CONTINUARA MANEJO CON DIFENHIDRAMINA 50MG VO AM Y QUETIAPINA ADMIONISTRADA POR LA MADRE 12.5MG VO 8 PM (VIGILAR ADMINISTRACION)

Firmado Etectrónicamente Fecha de Impresión: 07/09/2018 11:26 Página 5 / 10



Apellidos:	MENDEZ TO	MENDEZ TORRES						
Nombre:	CRISTIAN L	CRISTIAN LEONARDO						
Número de ld:	TJ-10011874	TJ-1001187491						
Número de Ingreso:	1909449-1	1909449-1						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	16 Años	Edad A	ct.:	16 Años		
Ubicación:	OBSERVAC	OBSERVACION ADULTOS			145/	4		
Servicio:	URGENCIA	S						
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS						

RESIDENTE : PEÑARANDA

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. DIETA NORMAL 2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE

3. COLOCAR BATA DE IDENTIFICACION

4. DIFENHIORAMINA 50 MG 8 AM

5. QUETIAPINA 12.5MG VO 8 PM FAMILAIR DE LA PACIENTE LO TIENE Y ADMINISITRA ,FAVOR VERIFICAR

5. PENDIENTE REMISIÓN A USM

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha:02/09/2018 10:51 ss ic con terapia ocupacionet

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 03/09/2018 08:50

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener (unclonalidad para un optimo desempeño ocupacional

se cumple:Si

Segun escala de downton alto riesgo de caida (3) y una incapacidad funcional independencia (100) segun indice de Barthet.

Educacion a familia:Si

Educacion en derechos y deberes y habitos de vida saludable: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(+).

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 Morris y cols

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

Mantener Independencia en sus actividades basicas, cotidianas y de la vida diaria.(+)

Mantanar niveles optimos en procesos cognitivos(+)

Lograr uso adecuado del tiempo ibre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 03/09/2018 08:58

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE, QUIEN SE ENLENTRA CON APARNTE MEJORIA DE IDEACION SUICIDA (CON IDEAS SUICIDAS LARVADAS), SIN EMBARGO INDICA PERSITENCIA DE IDEAS NIHILISTAS, CON DESEO DE CONSUMO LEVE EN EL MOMENTO. POR EL MOMENTO NO SE REALIZA AJUSTE A MANEJO FARMACOLOGICO, SE CONTINUA EN ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

RESIDENTE TOXICOLOGIA, DRA DIAZ

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. DIETA NORMAL

2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE

- 3. COLOGAR BATA DE IDENTIFICACION
- 4. DIFENHIDRAMINA 50 MG 8 AM
- 5. QUETIAPINA 12.5MG VO 8 PM FAMILAIR DE LA PACIENTE LO TIENE Y ADMINISITRA (FAVOR VERIFICAR)
- PENDIENTE REMISIÓN A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 04/09/2018 09:26

ANÁLISIS: Formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADIGIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 04/09/2018 11:12

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionatidad para un optimo desempeño ocupacional

se cumple:Si

Segun escala de downton alto riesgo de caida (3)(medicamentos) y una incapacidad funcional independiente(100) segun indice de Barthet.

Educacion a familia:No

Educacion en derechos y deberes:Si

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales.Paciente colabora con actividades dadas motoras y cognitivas, Evolucion astacionaria.Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional(+).

07/09/2018 11:26 Página 6 / 10 Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión:



Apellidos:	MENDEZ TORRES					
Nombre:	CRISTIAN LEONARDO					
Número de ld:	TI-1001187491					
Número de Ingreso:	1909449-1					
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	16 Años	Edad Act.:	16 Años	
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama: 145/	1	
Servicio:	URGENCIAS					
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS					

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 Morris y cols

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

Mantener independencia en sus actividades basicas cotidianas y de la vida diaria.(+)

Mantener niveles optimos en procesos cognitivos(+)

Lograr uso adecuado del tiempo Ibre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 04/09/2018 14:12

ANÁLISIS: PACIENTE DE 169 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN PROCESO DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR PERSISTENCIA DE IDEACION SUICIDA LARVADA Y ALTO RIESGO DE AUTOLESION. POR EL MOMENTO SE EVIDENCIA MEJORIA DE ESTADO DE ANIMO. SE CONTINUA MANEJO FARMACOLOGICO INDICADO Y EN ESPERA DE REMISION. SE EXPLICA A PACINETE Y MADRE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

RESIDENTE TOXICOLOGIA: DIAZ

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. DIETA NORMAL

- 2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- 3. COLOCAR BATA DE IDENTIFICACION
- 4. DIFENHIDRAMINA 50 MG 8 AM
- 5. QUETIAPINA 12.5MG VO 8 PM FAMILAIR DE LA PACIENTE LO TIENE Y ADMINISITRA (FAVOR VERIFICAR)
- 6. PENDIENTE REMISIÓN A USM
- 7. AVISAR CAMBIOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 05/09/2018 08:04

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUEIN EN EL MOMENTO PRESENTA EVOLUCION CLINICA; ESTACIONARIA, DADA POR PERSISTENCIA DE IDEACION SUICIDA LARVADA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA PACIENTE NO REQUIERE AJUSTE EN MANEJO FARMACOLOGICO, SIN EMBAGRO SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA DEL DEPORTE PARA EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FISICO SECUNDARIO A HOSPITALIZACION. SE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

RESIDENTE TOXICOLOGIA CLINICA: DRA DIAZ

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. DIETA NORMAL

- 2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- 3. COLOCAR BATA DE IDENTIFICACION
- 4. DIFENHIDRAMINA 50 MG 8 AM
- 5. QUETIAPINA 12.5MG VO 8 PM FAMILAIR DE LA PACIENTE LO TIENE Y ADMINISITRA (FAVOR VERIFICAR)
- 6. SS/ VALORACION POR MEDICINA DEL DEPORTE
- 7. PENDIENTE REMISIÓN A USM
- 8. AVISAR CAMBIOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 05/09/2018 11:28

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un optimo desempeño ocupacional

se cumple:Si

Segun escala de downton bajo riesgo de caida (1)(medicamentos) y una incapacidad funcional dependencia moderada independiente (90) segun indice de Barthel

Educacion a familia:No

Educacion en derechos y deberes:Si

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas para manejo dle timpo libre y durante la sesion ejercicios de higiene postural, actividades de coordinacion dinamico manual y actividad cognitiva, Evolucion estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional(+).

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 Morris y cols

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

Mantener independencia en sus actividades basicas cotidianas y de la vida diaria.(+)

Mantener niveles optimos en procesos cognitivos(+)

Lograr uso adecuado del tiempo lore por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 05/09/2018 15:41

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- 1. ENFERMEDAD DUAL
- 1.1 ENFERMEDAD ADICTICA PRIMARIA A CANNABINOIDES + POLIFARMACODEPENDENCIA
- 1.2. SINDROME AMOTIVACIONAL? ?

Página 7 / 10



Apellidos:	MENDEZ TORRES					
Nombre:	CRISTIAN LEONARDO					
Número de ld:	TI-1001187491					
Número de Ingreso:	1909449-1					
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	16 Años	Edad Act.:	16 Años	
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama: 145/	À	
Servicio:	URGENCIAS					
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS					

1.2 RASGOS DE PERSONALIDAD BORDERLINE

2. EPISODIO DEPRESIVO MODERADO?

PACIENTE EN QUIEN SE INICIA PROCESO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO, SIN HALLAZGOS RELEVANTES AL EXAMEN FISICO, EN QUIEN SE REALIZARA TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO PARA PODER ESTABLECER CONDICION FISICA ACTUAL DEL PACIENTE Y PLANTEAR OBJETIVOS DE EJERCICIOS. SE EXPLICA A FAMILIAR Y A APACIENTE NECESIDAD DE ADHERENCIA A NUESTRO MANEJO PARA ADECUADO PROCESO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO. TRABAJO CONJUNTO CON TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL DIA, SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE, REOCMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIERNE ENTENDER Y ACEPTAR.

INTERNO: JUAN MELÉNDEZ RESIDENTE: HERNAN RUEDA

INSTRUCTOR: ALEJANDRO VELASQUEZ

PLAN DE EVOLUCIÓN: SS: TEST DE TLERANCIA AL EJERCICIO

TERAPIA FISICA DIA

TERAPIA OCUPACIONAL DIA

CONTINUAR MANEJO CON SERVICIO TRATANTE

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha:05/09/2018 16:10

PACIENTE CON CLASIFIACION DE RIESGOC ARDIOVASCULAR APRA PROGRAMAS OCN FIENS DE ACONDICONAMEINTO FÍSICO AHA A3 BARTHEL 100 (NO DEPOENDENCIA), DOWTON 1. SE REALZIARA TESTO E TOELRANCIA AL EJERICIO.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 06/09/2018 07:45

ANÁLISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA EVOLUCION CLÍNICA ESTACIONARI, DADA POR PESISTENCIA DE IDEACION SUICIDA LARVADA. POR EL MOMENTO PACIENTE VALORADO POR MEDICIN DEL DEPORTE EL DIA DE AYER A QUIEN LE REALIZARN TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO HOY. POR EL MOMENTO NO SE REALIZA AJUSTE FARMCOLOGICO. SE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

RESIDENTE DE TOXICOLOGIA DRA DIAZ

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. DIETA NORMAL

2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE

- 3. COLOCAR BATA DE IDENTIFICACION
- 4. DIFENHIDRAMINA 50 MG 8 AM
- 5. QUETIAPINA 12.5MG VO 8 PM FAMILAIR DE LA PACIENTE LO TIENE Y ADMINISITRA (FAVOR VERIFICAR)
- 6. SEGUIMIENTO POR MEDICINA DEL DEPORTE
- 7. PENDIENTE REMISIÓN A USM
- 8. AVISAR CAMBIOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 06/09/2018 09:00

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un adecuado desempeño ocupacional

se cumple:Si

Segun escala de downton alto riesgo de caida (3)Medicamentos y una incapacidad funcional independiente (100) segun indice de Barthel.

Braden 23 bajo riesgo Educacion a familia:Si

Educación en derechos y deberes y habitos de vida saludable: Si

ANÁLISIS: Evolucion estacionaria, paciente colabora con actividades dadas. Se continua tratamiento. Se trabaja para lograr objetivo primario(funcionalidad en su desempeño ocupacional) por medio de actividades motoras(ejercicios de relajacion e higiene postural) y cognitivas(sopa d eletras, mandalas).

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente se encuentra en fase 4 de protocolo de Morris y Cols

Mantener y/o Promover la independencia en actividades de la vida diaria.(+)

Mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)

Mantener y/o estimular niveles en procesos cognitivos(+)

Lograr uso adecuado del tiempo libre por medio de actividades de tipo perceptual(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 06/09/2018 11:27

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICO 06709/2018

Paciente quien realiza test de tolerancia al ejercicio, se termina prueba por fatiga, sin síntomas durante la prueba, con respuesta cronotrópica y presora según lo esperado, con adecuada recuperación, alcanza el 38% del VO2 con un VO2 PREDICHO 55%, logrando ademas el 93% de la FC max teórica. Realiza 9,41

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 07/09/2018 11:26 Página 8 / 10



Apellidos:	MENDEZ TORRES				
Nombre:	CRISTIAN LEONARDO				
Número de Id:	TI-1001187491				
Número de Ingreso:	1909449-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.: 16 Años	Edad Act.:	16 Años	
Ubicación:	OBSERVAG	CION ADULTOS	Cama: 145/	À.	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

MÉTs de 12,94 METs esperados, fuerza de miembros superiores (20/1 MINUTO) y fuerza de core anterior (19/1 minuto) se evidencia un rango aceptable , y en flexibilidad (+4). Debe correfacionarse con la clínica y realizar controles periódicos para evaluar la efectividad de tratamiento y rehabilitación.

ANÁLISIS: PACIENTE EN QUIEN SE INICIA PROCESO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, SIN HALLAZGOS RELEVANTES AL EXAMEN FÍSICO, EN QUIEN SE REALIZA TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO PARA PODER ESTABLECER CONDICION FÍSICA ACTUAL DEL PACIENTE, CON ADECUADA RESPUESTA CROOTROPICA Y PRESORA, ADEUCADA RECUPERACION. PACIENTE ALCANZA 9.41 METS/12.94 PREDICHOS, CON FRECUENCIA CARDIACA MAXIMA ALCANZA EL 93% CON CARENCIA EN FUERZA DE TRONCOSUPERIOR Y ZONA CORE. PACIENTE CON OBJETIVOS DE ACONDICIONAMIENTO, FORTALECIMIENTO FUNCIONAL, GANANCIA DE ARCOS DE MOVILIDAD Y MEJORAR CAPACIDAD AEROBICA. SE EXPLICA A FAMILIAR Y A APACIENTE NECESIDAD DE ADHERENCIA A NUESTRO MANEJO PARA ADECUADO PROCESO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO. TRABAJO CONJUNTO CON TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL DIA, SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE, REOCMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE Y FAMILIAR REFIERNE ENTENDER Y ACEPTAR.

INTERNO: JORGE PRIETO RESIDENTE: HERNAN RUEDA

INSTRUCTOR: ALEJANDRO VELASQUEZ

PLAN DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA DIA TERAPIA OCUPACIONAL DIA

CONTINUAR MANEJO CON SERVICIO TRATANTE

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha :06/09/2018 12:31 se avala nota de resinete

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 07/09/2018 08:19

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS CON CLASIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA PROGRAMAS CON FINES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO AHA A2, BARTHEL 100 (DEPENDENCIA BAJA) DOWNTON 1 (BAJO), A QUIEN SE LE REALIZA SESION DE ACONDICIONAMIENTO FISICO CON ADECUADA RESPUESTA PRESORA Y CRONOTROPICA, CON ENFASIS EN AEROBICO Y FUERZA. PACIENTE CON OBJETIVO DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR, MEJROAR CAPACIDAD FUNCIOANAL, ACONDICIONAMEINOT FISICO. PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE CONTINUAR CON TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, DERECHOS Y DEBRES DEL PACIENTE, SIGNOS DE ALARMA (DISNEA, IDEAS DELIRANTES, DOLOR PRECORDIAL, ENTRE OTROS), QUIEN REFIERE ENTENDE RY ACEPTAR.

INTERNO JORGE PRIETO HERNAN RUEDA - RESIDENTÉ ALEJANDRO VELASQEUZ INSTRUCTOR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA DIA TERAPIA OCUPACIONAL DIA CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO TRATANTE. ACONDICIONAMIENTO FISICO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 07/09/2018 10:51

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un optimo desempeño ocupacionali

se cumple:Si

Segun escala de downton alto riesgo de caida (3)(medicamentos) y una incapacidad funcional. Independiente(100) segun indice de Barthel.

Educacion a familia:No

Educacion en derechos y deberes:Si

ANÁLISIS: Paciente en acaptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas motoras y cognitivas, Evolucion estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional(+) paciente refiere entender.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 Morris y cols

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

Mantener independencia en sus actividades basicas cotidianas y de la vida diaria (+)

Mantener niveles optimos en procesos cognitivos(+)

Lograr uso adecuado del tiempo libre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 07/09/2018 11:22

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS QUIEN SERA RÉMITIDO A CLÍNICA EMANUEL SPRING EN MOVIL 56 EMPRESA VITAL LIFE.

PLAN DE EVOLUCIÓN: REMISIÓN A CLINCA EMANUEL

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 07/09/2018 11:26 Página 9 / 10



Apellidos:	MENDEZ TORRES					
Nombre:	CRISTIAN LEONARDO					
Número de ld:	TI-1001187491					
Número de Ingreso:	1909449-1					
Sexo;	Masculino	Edad ing.;	16 Años	Edad Ad	t:	16 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS		Cama:	145/	1	
Servicio:	URGENCIAS					
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS					

PROCEDIMIENTOS

FECHA	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD ,
06/09/2018	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	1

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS	
31/08/2018 14:19	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia	. 2	
01/09/2018 06:33	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia	2	
02/09/2018 06:37	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2	
02/09/2018 09:49	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1	
03/09/2018 09:11	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1	
04/09/2018 09:28	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1	
05/09/2018 08:14	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	··· 1	
06/09/2018 07:55	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	··· 1	

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CODIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
29/08/2018	F339	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO	Ingreso	En Estudio
30/08/2018	F129	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	Relacionado	Confirmado
06/09/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS GON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Relacionado	Confirmado

Generado por: KAREN NATHALYA RICO HERNANDEZ , RESIDENTE PSIQUIATRIA , Reg: 1071168602

Página 10 / 10