

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1018472841

GENERADO: 24/12/2017 21:14

PACIENTE : FIGEROA FONSECA DANIEL SEBASTIAN IDENTIFICACIÓN : CC 1018472841
ADMISIÓN : H 2017 19914 SEXO : MASCULINO EDAD : 23 AÑOS
ENTIDAD : EPS SANITAS S.A. FECHA ADMISION : 18/12/2017 HORA : 16 : 38
FECHA DE EVOLUCIÓN : 24/diciembre/2017 HORA : 11 MINUTO : 55
DIAGNÓSTICO ACTUAL :
SUBJETIVO :
OBJETIVO :

NOTA MEDICINA INTERNA ***NOTA RETROSPECTIVA***

PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INTOXICACION POR ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS (OLANZAPINA Y SULPIRIDA).
- RIESGO DE CARDIOTOXICIDAD.
2. INTENTO DE SUICIDIO.
3. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (COCAÍNA, CANABINOIDES).

SUB: ASINTOMÁTICO

ALERTA AFEBRIL SIN SDR

TA: 120/70 FC: 65 FR: 18 SO2: 93%

C/C MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS

SIN INGURGITACIÓN YUGULAR

C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO S3

RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN. RUIDOS INTESTINALES (+) BLANDO SIN DOLOR

EXTREMIDADE SIN EDEMAS

NEUROLÓGICO: ALERTA AFEBRIL SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO

PARACLINICOS: NO NUEVOS

ANALISIS: PACIENTE CON INTENTO SUICIDA, INTOXICACIÓN POR ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS (OLANZAPINA Y SULPIRIDA) SIN COMPROMISO CV. EN EL MOMENTO EVOLUCIÓN ESTABLE SIN DETERIORO HEMODINÁMICO, RESPIRATORIO O INFECCIOSO. EN MANEJO CONJUNTO PSIQUIATRÍA Y EN TRAMITE PARA REMISIÓN AL USM PARA CONTINUAR TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO. SE CONTINUA VIG CLÍNICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

I. PARACLÍNICOS :
PLAN DE MANEJO :
NOTAS DE INGRESO :
PROFESIONAL : MOJICA CORZO EZEQUIEL MASDEEINER
REGISTRO MÉDICO : 77184188
ESPECIALIDAD : MEDICINA INTERNA

INTERCONSULTAS

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1018472841

PACIENTE : FIGEROA FONSECA DANIEL SEBASTIAN

IDENTIFICACIÓN : CC 1018472841

ADMISIÓN : H 2017 19914

SEXO : MASCULINO

EDAD : 23 AÑOS

ENTIDAD : EPS SANITAS S.A.

FECHA : 18/12/2017 HORA : 16 : 38

PROFESIONAL : VELANDIA AVELLANEDA VIVIANA ANDREA

REGISTRO MÉDICO : 1069302173

FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/diciembre/2017

HORA : 22

MINUTO : 43

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

SUBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS :

OBJETIVO :

EXTENSION UCI CARDIOVASCULAR - NOCHE:

DANIEL SEBASTIAN FIGUEROA FONSECA.

PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. INTOXICACION POR ANTIPSICOTICOS ATIPICOS (OLANZAPINA Y SULPIRIDA).

- RIESGO DE CARDIOTOXICIDAD.

2. INTENTO DE SUICIDIO.

3. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (COCAINA, CANABINOIDES).

SUBJETIVO:

TRANQUILO, SIN DOLOR, SIN DISNEA, DIURESIS PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL

SIGNOS VITALES:

TA: 95/56 MMHG.

TAM: 63 MMHG.

FC: 48 LPM.

FR: 18 RPM.

T: 36.6°C.

SO2: 93% CON FIO2: 21%.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS.

MUCOSA ORAL SECA.

CUELLO: SIN INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BRADICARDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN

AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO TIRAJES.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR NORMAL

NEUROLOGICO: SIN DÉFICIT.

PARACLÍNICOS:

18/12/0017

CA 8.80, CL 105, MG 1.75, K 4.55, NA 143, CR 1.33, BUN 13.70.

HB: 12.80, HTO: 40.10, LEU: 9180, NEU: 5410, PLQ: 258.000

TGP: 7.60, TGO: 11.40

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: COCAINA, CANABINOIDES.

EKG CONTROL 22+30: FC 41 X MIN, TRASTORNO DE LA REPOLARIZACIÓN EN V1, V2. QTC 397 MSEG (BAZETT), 447 MSEG (HODGES).

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE CON INTOXICACION POR ANTIPSICOTICOS ATIPICOS (OLANZAPINA 150 MG Y SULPIRIDA 300 MGS)

EN CONTEXTO DE INTENTO SUICIDA, CON RIESGO DE CARDIOTOXICIDAD Y HEPATOTOXICIDAD ENTRE

OTROS, EN MONITORIZACION ESTRICTA EN UCI, AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE,

HEMODINÁMICAMENTE COMPENSADO, ELECTRICAMENTE CON TENDENCIA A LA BRADICARDIA Y

PROLONGACION DEL QTC, TOLERANDO LA VENTILACION ESPONTANEA, SIN SIGNOS, FUNCION RENAL

CONSERVADA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. POR AHORA CONTINUA MANEJO INSTAURADO Y

MONITORIZACION CONTINUA ESTRICTA EN UCI. PRONOSTICO RESERVADO. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN DE MANEJO :

PROFESIONAL : RODRIGUEZ CAICEDO GABRIEL ALONSO

REGISTRO MÉDICO : 87067607

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1018472841

PACIENTE : FIGEROA FONSECA DANIEL SEBASTIAN IDENTIFICACIÓN : CC 1018472841
 ADMISIÓN : H 2017 19914 SEXO : MASCULINO EDAD : 23 AÑOS
 ENTIDAD : EPS SANITAS S.A. FECHA : 18/12/2017 HORA : 16:38

FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/diciembre/2017 HORA : 18 MINUTO : 22

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

SUBJETIVO : INGRESO A UCI CARDIOVASCULAR
 DR. NIETO INTENSIVISTA

I. PARACLÍNICOS :

OBJETIVO :

PACIENTE QUE INGRESA POR GESTO SUICIDA CON LA INGESTA DE (OLANZAPINA 150 MG Y SULPIRIDA 300 MGS) Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, AL INGRESO PAICNETE SOMNOLIENTO, SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL

SIGNOS VITALES:

TA: 93/39

TAM: 56 MMHG

FC: 53 LPM

SO2: 93% CON FIO2: 21%

NORMOCEFALO, ESCLEWRAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMCIAS.

MUCOSA ORAL SECA

CUELLO: SIN INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: RSCS BRADICARDICOS, RSRs SIN AGREGADOS PULMONARES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLGROSO A LA PALCPION SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR NORMAL

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.

REPORTE DEPARACLINICOS:

18/12/0017

CALCIO: 8.80, CLORO: 105, MAGNESIO: 1.75, POTASIO: 4.55, SOIDO: 143,

CREATININA: 1.33, BUN: 13.70

HEMOGRAMA: HB: 12.80, HTO: 40.10, LEUCOCITOS: 9180, NEUTROFILOS: 5410, PLAQUETAS: 258.000

TGP: 7.60, TGO: 11.40

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: COCAINA, CANABINOIDES,

EKG CONTROL 18:00: BRADICARDIA SINUSAL, FC: 44X.

QT CORREGIDO: 360 MSEG POR FORMULA DE BAZETT.

PACIENTE QUIEN INGRESA POR PRESENTAR GESTO SUICIDA CON FARMACOS ANTISICOTICOS (OLANZAPINA 150 MG Y SULPIRIDA 300 MGS), EN EL MOMENTO PAICNETE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, SIN SIRS, SOMNOLIENTO, ASINTOMATICO RESPIRATORIO Y CARDIOVASCULAR, AL EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRA NINGUNA ALTERACION, SE OBSERVA REPORTE DE PARACLINICOS DONDE SE OBSERVA HEMOGRAMA SIN ALTERACION, FUNCION RENAL Y HEPATICA PRESERVADA, CON EKG CON BRADICARDIA SINUSAL, CON QT NORMAL, POR RIESGO DE CARDIOTOXICIDAD SE DEJA PAICNETE EN OBSERVACION CON HIDRATACION DE 1 CC/KG HORA, CONTROL PERIODICO DE EKG.

MEDICINA DE EMERGENCIAS:

1- INTOXICACION POR ANTIPSICOTICOS ATIPICOS (OLANZAPINA Y SULPIRIDA)

2- GESTO SUICIDA

PLAN DE MANEJO :