

Paciente: JORGE ENRIQUE KUKLINSKI SICARD
55 Años - Sexo MASCULINO - MEDPLUS MEDICINA PREPAGADA S.A. ** EXCELSO-1 **

No. Historia: CEDULA 79157308

INTERCONSULTAS: CIRUGÍA PLÁSTICA - 04/mar/19 17:57

Especialidad: Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: URGENCIAS ADULTOS

Motivo de la Consulta: Trauma

Enfermedad Actual: Refiere quien según esposa ha estado con episodios depresivos hace un año, con recaída hace un mes, describiendo deseos de morir, frustración y tristeza, relacionado por la salud de su madre y la propia. El día hoy, hace una hora, presenta agitación psicomotora con auto y heteroagresión, utilizando cuchillo, sin lograr herirse gracias a intervención de hijo, quien termina golpeándolo para arrebatarle el arma, produciendo herida en arco superciliar izquierdo y codo derecho.

Es atendido por APH quienes inmovilizan y administran 10 mg de haloperidol y 10 mg de midazolam.

Revisión por Sistemas: Antecedentes:

- Depresión en manejo con clonazepam 5 gotas cada 12 horas, venlafaxina, quetiapina 100 mg noche
- HTA, no tratada
- Insuficiencia renal crónica
- Fumador 20 cig día y bebedor cada 8 días
- Alergico a camarones
- Trauma: fx pierna izquierda
- Oxcos: colecistectomía, apéndice, resección intestinal.

* DIAGNOSTICOS

- Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos - (F323) (F323)
- Concusión - (S060) (S060)
- Herida de otras partes de la cabeza - (S018) (S018)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE QUIEN HOY A LA 1 : 30 PM APROXIMADAMENTE PRESENTO LESIÓN POR AUTO AGRESIÓN DURANTE EPISODIO PSICOTICO A NIVEL D ECEJA IZQUIERDA .

ANTECEDENTES : DEPRESIÓN SEVERA , EPISODIOS PSICOTICOS , TRASTORNO BIPOLAR

AL EXAMEN FÍSICO PRESNETA EDEM AY EQUIMOSIS PERIORBITARIO OJO IZQUIERDO , HERIDA DE APROXIMADAMENTE 3.5 CENTÍMETROS EN CEJA IZQUIERDA ,CON COMPROMISO D EPIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO . EN CODO DERECHO HERIDA PROFUNDA D APROXIMADAMENTE 2 CM CON DOLOR A LA PALPACIÓN Y CREPITACIÓN , REFIERE TRAUMA EN CODO AL CAER .

REQUIERE SUTURA .

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1 % CON EPINEFRINA MAS BICARBONATO , SE REALIZA SUTURA DE HERIDA CON PUNTOS SEPARADOS DE PROLENE 6 /0 . NO COMPLICACIONES . CURACIÓN CON STERI STRIP Y MICROPOR . EN CASO D EFRACTURAS FACIALES DEBE SER VALORADO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL , SE RECOMIENDA TOMA D ERX D CODO DERECHO Y VALORACIÓN POR ORTOPEDIA POR HERIDA PROFUNDA EN CODO .

SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA PLÁSTICA .

Destino: Urgencias

Estado de la Interconsulta : Se cierra

DOCTOR: PAOLA VANESSA BENAVIDEZ CARO

Reg. Médico: 52194515

Especialidad: Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética

INTERCONSULTAS: PSIQUIATRÍA - 04/mar/19 18:47

Especialidad: Psiquiatría

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: URGENCIAS ADULTOS

Motivo de la Consulta: Trauma

Enfermedad Actual: Refiere quien segun esposa ha estado con episodios depresivos hace un año, con recaída hace un mes, describiendo deseos de morir, frustración y tristeza, relacionado por la salud de su madre y la propia. El día hoy, hace una hora, presenta agitación psicomotora con auto y heteroagresión, utilizando cuchillo, sin lograr herirse gracias a intervención de hijo, quien termina golpeandolo para arrebatarse el arma, produciendo herida en arco superciliar izquierdo y codo derecho.

Es atendido por APH quienes inmovilizan y administran 10 mg de haloperidol y 10 mg de midazolam.

Revisión por Sistemas: Antecedentes:

- Depresión en manejo con clonazepam 5 gotas cada 12 horas, venlafaxina, quetiapina 100 mg noche
- HTA, no tratada
- Insuficiencia renal crónica
- Fumador 20 cig día y bebedor cada 8 días
- Alergico a camarones
- Trauma: fx pierna izquierda
- Qxcs: colecistectomía, apéndice, resección intestinal.

* DIAGNOSTICOS

- Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos - (f323) (F323)
- Concusión - (s060) (S060)
- Herida de otras partes de la cabeza - (s018) (S018)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA

Destino: Urgencias

* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden No. 3854285. UBICACION: URGENCIAS ADULTOS

- RADIOGRAFIA DE CODO DERECHO. Obs. TX CODO
- INTERCONSULTA MEDICA. Obs. GRACIAS DR ALAJMO, TX EN CODO

Estado de la Interconsulta : Manejo conjunto

DOCTOR: ADRIANA MARCELA PRADA OVALLE

Reg. Médico: 1032430044

Especialidad: Cirugía General

INTERCONSULTAS: NEUROCIRUGÍA - 04/mar/19 21:26

Especialidad: Neurocirugía

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: URGENCIAS ADULTOS

Motivo de la Consulta: Trauma

Enfermedad Actual: Refiere quien segun esposa ha estado con episodios depresivos hace un año, con recaída hace un mes, describiendo deseos de morir, frustración y tristeza, relacionado por la salud de su madre y la propia. El día hoy, hace una hora, presenta agitación psicomotora con auto y heteroagresión, utilizando cuchillo, sin lograr herirse gracias a intervención de hijo, quien termina golpeandolo para arrebatarse el arma, produciendo herida en arco superciliar izquierdo y codo derecho.

Es atendido por APH quienes inmovilizan y administran 10 mg de haloperidol y 10 mg de midazolam.

Revisión por Sistemas: Antecedentes:

- Depresión en manejo con clonazepam 5 gotas cada 12 horas, venlafaxina, quetiapina 100 mg noche
- HTA, no tratada
- Insuficiencia renal crónica
- Fumador 20 cig día y bebedor cada 8 días
- Alergico a camarones
- Trauma: fx pierna izquierda
- Qxcs: colecistectomía, apéndice, resección intestinal.

* DIAGNOSTICOS

- Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos - (f323) (F323)
- Concusión - (s060) (S060)

Paciente: JORGE ENRIQUE KUKLINSKI SICARD
55 Años - Sexo MASCULINO - MEDPLUS MEDICINA PREPAGADA S.A. ** EXCELSE-1 **

No. Historia: CEDULA 79157308

- Herida de otras partes de la cabeza - (s018) (S018)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO
NEUROCIRUGIA

MANIFIESTA LA ESOSA QUE AL MEDIO DIA DE HOY SUFRIO TRAUMA EN EL CRANEO AL SER GOLPEADO POR EL HIJO EN EL INTENTO DE ARREBATERLE UN CUCHILLO CON EL QUE SE QUERIA SUICIDAR. NO PERDIO CONCIENCIA. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD BIPOLAR, DEPRESION PRFUNDA DESDE HACE UN MES. AL EXAMEN ALERTA, ORIENTADO, BRADIPSQUICO, NO QUIERE HABLAR. EQUIMOSIS PARPEBRAL IZQUIERDA, MOVILIDAD OCUALR CONSERVADA, PUPILAS 4 X4 MM REACTIVAS, GESTICULACION FACIAL CONSERVADA, MOVILIZA SIMETRICAMENTE LAS CUATRO EXTREMIDADES TAC CEREBRAL MUESTRA COLECCIO LAMINAR SUBDURAL AGUDA FRONTO TEMPORAL DERECHA CON MINIMO EFECTO COMPRESIVO. CONCEPTO NO ES DE MANEJO QUIRURGICO EN ESTE MOMENTO. SE DEBE HACER SEGUIMIENTO CLINICO Y NUEVO TAC EN TRES SEMANAS ANTE LA POSIBILIDAD DE CRECIMIENTO DE HEMATOMA SUBDURAL. SE EXPLICCA A LA ESOSA PUEDE SER TRASLADADO A CLINICA PSIQUIATRICA SEGUN RECOMENDACION DE PSQUIATRIA

Destino: Continua hospitalización

Estado de la Interconsulta : Se cierra

DOCTOR: VICTOR HUGO BASTOS PARDO
Reg. Médico: 396746
Especialidad: Neurocirugía