Edad: 17 años 3 meses 12 dias Sexo: FEMENINO Tipo de Documento : TI Numero de Documento : 1007423598

Telefono:

Direccion Acompañante:

Nombre del Afiliado: ANDREA RODRIGUEZ ALDANA Fecha de Nacimiento: 07/03/2001

Direccion: BARRIO BOSA Ocupación Indefinida

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219

Nombre Acompañante: LUCY MONTAÑO Telefono Acompañante: 3142567981 Cama: Primer Piso Urg Adultos-OBS Parentesco: OTRO

Fecha y Hora de Impresion 2018/06/20 12:34 Página 1 **de** 4

EVOLUCION

Fecha Evolución 2018-06-20 05:53:00.0000

Subjetivo: notra de terapia respiratoria

turno noche urgencias adulto

paciente en camilla alertable, en compañia de familiar saturando 95% al ambiente

Objetivo: se explica procedimiento a realiza unica puncion arteria radial izquierda, previa prueba de allen positiva sin hematoma, gases

reportan alcalosis respiratoria

ph:7.48 pco2:29.4 po2:74 hco3:22.1 be:-0.4 pa/fi:352

Analisis: paciente estable saturando 95% al ambiente

Ubicación al momento de la Evolución: Primer Piso Urg Adultos-OBS CRITICO 07

Diagnosticos

Firma:

Nombre Diagnostico: Episodio depresivo grave sin sintomas psicoticos

Observaciones Diagnostico:

Especialista: Laura Viviana Pachon Guzman

Especialidad: Terapeutas

CIE10:

F322

Hospital Universitario Clínica San Rafael

Edad: 17 años 3 meses 12 dias Tipo de Documento : TI Numero de Documento : 1007423598 Sexo: FEMENINO

Telefono:

Direccion Acompañante:

Nombre del Afiliado: ANDREA RODRIGUEZ ALDANA Fecha de Nacimiento: 07/03/2001

Direccion: BARRIO BOSA Ocupación Indefinida

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219

Nombre Acompañante: LUCY MONTAÑO

Parentesco: OTRO Telefono Acompañante: 3142567981 Cama: Primer Piso Urg Adultos-OBS

Fecha y Hora de Impresion 2018/06/20 12:34 Página 2 de 4

Fecha Evolución 2018-06-20 12:10:00.0000

Subjetivo: EVOLUCIÓN DE SALAS DE REANIMACIÓN NOCHE

Crítico 7

ANDREA RODRIGUEZ ALDANA

TI 1007423598

Paciente femenino de 17 años de edad con diagnósticos de:

Intento de Suicidio SAD Person 3

Síndrome anticolinérgico

Intoxicación por antidepresivos tricíclicos

Cutting desde hace 3 años

Soportes:

- Respiratorio: NO

- Hemodinámico: Lactato ringer a 150 cc/hora
- Metabólico: Bicarbonato de sodio, se suspende
- Protección gástrica: se suspende, se inicia omeprazol
- Tromboprofilaxis: NO
- Antiagregación: NO
- Analgesia: NO

Balance hídrico 12 horas: 350 + cc

Administrados: 2650 cc Eliminados: 2300 cc

Gasto urinario: 3.04 cc/kg/hora

Peso: 63 kg

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, niega cefalea, dolor abdominal, niega mareo, vómito, niega palpitaciones, diuresis y deposiciones positivas, tolerando vía oral.

Objetivo: Examen físico:

Paciente consciente, alerta, afebril en aceptables condiciones generales con signos vitales:

Tensión arterial: 112/64 mmHg TAM mmHg Frecuencia cardiaca: 112 latidos por minuto

Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto

Saturación de oxígeno: 95 % con Fio2: 21%

-Cabeza: Normocéfalo, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral seca.

-Cuello: Móvil, sin adenopatías palpables.

-Cardiopulmonar: ruidos cardiacos rítmicos taquicárdicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin broncoespasmo, sin agregados. No dificultad respiratoria.

-Abdomen: blando. ruidos intestinales positivos, doloroso a la palpación profunda en epigastrio, sin signos de irritación peritoneal, sin masas ni megalias, puño percusión negativa.

-Extremidades: eutróficas, no edemas, arcos de movilidad conservados, llenado capilar menor a dos segundos, perfusión distal adecuada.

-Neurológico: consciente alerta, lenguaje poco claro, sin disartria, responde preguntas sencillas. Glasgow 15/15.

Paraclinicos:

(20/06/18)

-EKG Taquicardia sinusal fc 113 QRS 94 ms QT Menor de 450

-Hemograma: Leucos 10.910 Neutros. 65.66% Hcto 39.61 Hb 13.35 Plaquetas: 346.400

-Sodio 140.72, Potasio 3.7

-Gamma Glutamil transferasa: 15.9

-Gases arteriales: pH 7.53 PaO2 76 PaCO2 25.2 HCO3 21.4 SaO2 96.9 BE -1.3 FiO2: 21% PAFI 362

(19/06/18)

Antidepresivos tricíclicos positivos, Cannabinoides Neg, Cocaína Neg, Anfetaminas neg, Metanfetaminas neg.

Ácido láctico 2.0

BT 0.90 BI 0.54 BD 0.36 TGO 101.5 TGP 57.3

BUN 9.3 Creatinina 0.8

hCG <1.20 (Negativa)

Hemograma Leucos 12.60 Neutros 73.19 Hcto 37.08 Hb 13.56 Plaquetas 365.000

Gama Glutamil Transferasa: 15.9

EKG que evidencia taquicardia sinusal con complejos estrechos, QT 422, QRS 98. Gases Arteriales: PH 7.42, PO2 54, PACO2 30.6, HCO3 20, SATO2 88%, PAFI 257

(18/06/18)

Hemograma Leucos 18.70 Neutros 81.32 Hcto 44.11 Hb 15.11 Plaquetas 410.200

Ácido láctico 2.7

BT 1.02 BD 0.40BI 0.62 TGO 103.5 TGP 51.7

Cloro 111.07 Sodio 141.30 Potasio 3.7

Edad: 17 años 3 meses 12 dias Tipo de Documento : TI Numero de Documento : 1007423598 Sexo: FEMENINO

Nombre del Afiliado: ANDREA RODRIGUEZ ALDANA Fecha de Nacimiento: 07/03/2001

Direccion: BARRIO BOSA

Ocupación Indefinida Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219

Nombre Acompañante: LUCY MONTAÑO Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3142567981 Parentesco: OTRO Cama: Primer Piso Urg Adultos-OBS Fecha y Hora de Impresion 2018/06/20 12:34 Página 3 de 4

Glucometrias 12+00 82 mg/dL 18+00 91 mg/dL 6+00 92 mg/dL

Analisis: Paciente femenina de 17 años de edad quien curso con intento de suicidio por síndrome anticolinérgico secundario a intoxicación por antidepresivos tricíclicos, con antecedentes de cutting desde hace 3 años y dermatitis atópica severa en tratamiento, ingreso por alteración de la conciencia. Se documentan niveles positivos de antidepresivos tricíclicos, negativos para otras sustancias. En el momento paciente hemodinámicamente estable sin signos de sirs ni dificultad respiratoria con persistencia de taquicardia, sin signos de bajo gasto. Reporte de paraclinicos normales. Gases arteriales evidencian una alcalosis respiratoria compensada. EKG de control que evidencia taquicardia sinusal, fc 113 con QTc menor de 450 mseg. Valorada por el servicio de psicología quienes consideran que paciente tiene buena red de apoyo, sin patrones de disfunción familiar dan recomendaciones al padre quien refiere entender y aceptar. Se solicita valoración por psiquiatría para definir conducta. Se le explica a familiar quien refiere entender y aceptar.

Telefono:

Plan:

Observación por reanimacion Nada vía oral Cabecera a 35°c Lactato de ringer bolo de 2000 continuar a 150 cc hora omeprazol 20 mg vo cada dia

Ubicación al momento de la Evolución: Primer Piso Urg Adultos-OBS CRITICO 07

Diagnosticos

Nombre Diagnostico: Episodio depresivo, no especificado

SS azoados, valoración por psiquiatría.

Observaciones Diagnostico:

Especialista: Juan Carlos Mora Ospina

Firma:

Especialidad: Médico

CIE10:

CIE10:

F329

F329

Carlos Mora Ospina

2018-06-20 12:12:00.0000 Fecha Evolución

Subjetivo: ACLARACIÓN NOTA ANTERIOR, EVOLUCION DE LA MAÑANA

REALIZADA POR

Dr Mora - Emergenciologo Michelle Parada -Interna FUJNC

Objetivo: ACLARACIÓN NOTA ANTERIOR, EVOLUCION DE LA MAÑANA

REALIZADA POR

Dr Mora - Emergenciologo Michelle Parada -Interna FUJNC

Analisis: ACLARACIÓN NOTA ANTERIOR, EVOLUCION DE LA MAÑANA

REALIZADA POR

Dr Mora - Emergenciologo Michelle Parada -Interna FUJNC

Ubicación al momento de la Evolución: Primer Piso Urg Adultos-OBS CRITICO 07

Diagnosticos

Nombre Diagnostico: Episodio depresivo, no especificado

Observaciones Diagnostico:

Especialista: Juan Carlos Mora Ospina Especialidad: Médico

Create PDF files without this message by purchasing novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

Edad: 17 años 3 meses 12 dias Tipo de Documento : TI Numero de Documento : 1007423598 Sexo: FEMENINO

Telefono:

Nombre del Afiliado: ANDREA RODRIGUEZ ALDANA Fecha de Nacimiento: 07/03/2001

Direccion: BARRIO BOSA Ocupación Indefinida

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219

Nombre Acompañante: LUCY MONTAÑO Direccion Acompañante: Telefono Acompañante: 3142567981 Parentesco: OTRO

Cama: Primer Piso Urg Adultos-OBS

Fecha y Hora de Impresion 2018/06/20 12:34 Página 4 **de** 4

Firma:

Carles Mora Ospina

RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta 2018-06-20 12:26:00.0000 Respuesta Interconsulta

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA

AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE ACOMPAÑADA POR ABUELA. VIVE CON PADRE Y ABUELA

PACIENTE QUE INGIERE HACE 2 DIAS EN INTENTO SUICIDA 30 TABLETAS DE AMITRIPTILINA. ES ENCONTRADA POR ABUELA Y TRAIDA A ESTA INSTITUCION.

SEGUN LA PACIENTE DESDE HACE "MUCHOS AÑOS SE SIENTE MUY TRISTE Y CON GANAS DE MORIRSE" ANTECEDENTE SEGUN HISTORIA CLINICA DE MADRE CON CUADRO DEPRESIVO

EXAMEN MENTAL SOMNOLIENTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, PENSAMIENTO LOGICO, IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, MUERTE Y SUICIDAS, AFECTO DEPRESIVO, NO ACTITUD ALUCINATORIA, INTROSPECCION NEGATIVA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS

PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR, RIESGO SUICIDA ALTO, CUANDO SE ESTABILICE MEDICAMENTE, DEBE SER REMITIDA A UNIDAD DE SALUD MENTAL

SE DEJA HECHA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL EN EL SISTEMA

Especialidad: Médico Especialista: Carmen Liliana Ruiz Meneses

Diagnosticos

Nombre Diagnostico: Episodio depresivo grave sin sintomas psicoticos F322

Observaciones Diagnostico: