

Apellidos:	RAMIREZ PINZON							
Nombre:	JHON ALEXANDER							
Número de ld:	TI-1001094407							
Número de Ingreso:	1738316-4							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad Act.: 15 Añ		15 Años		
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama: <sup>228A</sup>				
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2							
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS							

Fecha Ingreso	DD I	MM 8	AAAA 2018	Hora Ingreso	15:33		Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso
------------------	------	---------	--------------	-----------------	-------	--	-----------------	----	----	------	----------------

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 03/09/2018 07:55
SUBJETIVO

EVOLUCIÓN POR TOXICOLOGÍA CLÍNICA

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD EN SU DECIMO SEGUNDO DÍA DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNÓSTICOS DE:

- 1. ENFERMEDAD ADICTIVA
- 1.1 TRASTORNO POR USO DE CANNABINOIDES
- 2. SINDROME DE ABSTINENCIA A CANNABINOIDES
- 3. TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO

S/ PACIENTE QUESE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE LA HERMANA EN EL MOMENTO REFIERE BUEN ESTADO GENERAL CON BUEN PATRÓN DE SUEÑO NIEGA PICOS FEBRILES, ANSIEDAD EN RELACIÓN AL CONSUMO O ALUCIONACIONES ASOCIADAS

### **OBJETIVO**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

SV: TA: 120/70 mmHg SAT02: 93% AL AMBIENTE FC: 84X" FR: 17X" T°: 37°C

MUCOSAS HÚMEDAS HIDRATADO CONSCIENTE AFEBRIL, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO CON EXPANSIBILIDAD CONSERVADA MURMULLO VESICULAR NORMAL PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS ABDOMEN BLANDO NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACIÓN SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES EUTRÓFICAS CON PULSOS PRESENTES SIN EDEMAS NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT FOCAL SENSITIVO O MOTOR APARENTE, SIN ANSIEDAD SIN AGITACIÓN PSICOMOTORA Y SIN CAMBIOS EN RELACIÓN A LA ESTRUCURA MENTAL PREVIA

#### **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Sin Resultados Nuevos

### **ANÁLISIS**

JHON ALEXANDER, PACIENTE ADOLESCENTE QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN MANEJO DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL MOMENTO EN PLAN DE REMISIÓN A UNIDAD DE CENTRO DE REHABILITACIÓN UINTEGRAL PARA MANEJO MÉDICO Y TERAPIA MULTIMODAL COMO TRATAMIENTO DE SEGUIMIENTO EN LA ADICCIÓN, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA QUE HA PERMITIDO EL CONTROL DEL PACIENTE SIN NECESIDAD DE INSTAURACIÓN DE NUEVO MANEJO FARMACOLÓGICO, CON ADECUADA RESPUESTA A MODULADOR DEL ESTADO DE ÁNIMO Y N-ACETIL CISTEÍNA, POR AHORA CON ANSIEDAD Y DESEOS DE CONSUMO CONTROLADOS Y SIN CAMBIOS EN SU ESFERA MENTAL, NO HA SIDO POSIBLE LA ACEPTACIÓN A CAD POR PARTE DE SU ENTIDAD DE SALUD POR LO CUAL CONTINÚA MANEJO INTRAHOSPITALARIO DADAS LAS CONDICIONES SOCIALES, FAMILIARES Y CULTURALES DEL PACIENTE QUE HACEN QUE SIN NO SE CONTINUA CON EL PROCESO DE MANERA REGULAR EN REHABILITACIÓN, EMPEORE LA SEVERIDAD DE SU ENFERMEDAD POR AHORA CONTINUA MANEJO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO, SE EXPLICA A LA HERMANA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ANDRÉS FELIPE CEPEDA: RESIDENTE TERCER AÑO TOXICOLOGÍA CLÍNICA DRA YULY GUERRERO : TOXICÓLOGA CLÍNICA

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 03/09/2018 14:22 Página 1 / 2



Apellidos:	RAMIREZ PINZON						
Nombre:	JHON ALEXANDER						
Número de Id:	TI-1001094407						
Número de Ingreso:	1738316-4						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama: 228A			
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2						
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS						

### **PLAN**

HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON VENOSO
- N-ACETILCISTEINA SOBRES DE 600MG 1 CADA 8 HORAS. ( SE ENTREGA FORMULA A LA MADRE)
- ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 8 HORAS (FI: 26/08/2018)

# NORMAS DEL SERVICIO.

- USO PERMANTE DE BATA,.
- -SE PROHIBE USO DE APARATOS ELECTONICOS.
- -RESTRICCION DE VISITAS.
- -INMOVILIZACION ENCASO DE AGITACION.
- -SE DAN RECOMENDACIONES PYP
- REMISIÓN A CAD INTEGRAL

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA- REMISIÓN A CAD

Paciente Crónico: No

#### **REVISIÓN POR SISTEMAS**

SISTEMA GASTROINTESTINAL:TOLERANDO LA VÍA ORAL CON DEPOSICIONES NORMALES

SISTEMA RENAL: DIURESIS ACTIVA

### **ÓRDENES MÉDICAS**

**ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA** 

03/09/2018 08:12 RESTRICCION DE VISITASENFERMEDAD ADICTIVA

03/09/2018 08:12 CONTROL DE SIGNOS VITALESENFERMEDAD ADICTIVA

03/09/2018 08:12 INMOVILIZACIONENFERMEDAD ADICTIVA

#### **MEDICAMENTOS**

03/09/2018 08:14 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 250 MILIGRAMO, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia 1 TABLETA CADA 8 HORAS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

03/09/2018 08:14 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (931000)ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA A CANNABINOIDES.

03/09/2018 08:14 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (938303)ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA A CANNABINOIDES.

#### **NOTAS ACLARATORIAS**

Fecha: 03/09/2018 09:56

SE AVALA NOTA RESIDENTE DE TOXICOLOGIA CLINICA

Firmado por: YULY KATHERINE GUERRERO MUÑOZ, TOXICOLOGIA, Reg: 1010193495

Firmado por: ANDRES FELIPE CEPEDA URUEÑA , RESIDENTE TOXICOLOGIA , Reg: 1016033981

Validado por: YULY KATHERINE GUERRERO MUÑOZ, TOXICOLOGIA, Reg: 1010193495

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 03/09/2018 14:22 Página 2 / 2