



CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD
DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN
CLINICA PALERMO
NIT 860. 006.745-6
CL 45 C No 22 02 - PBX 572 77 77 - 742 05 60

Paciente : MARLY JINNET RODRIGUEZ
Fec. Nac. : 17.10.1990
Aseguradora : SANITAS S.A. E.P.S.
Admisión : 30.10.2018
Fecha Reg. : 30.10.2018

Identificación : CC - 1094919025
Edad/Sexo : 28 años / F
Episodio: 1637593
Hora Reg. : 09:14:03

Historia Clínica

Tipo de Paciente : Ambulatorio

Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : AGUITACION MOTOROA
Enfermedad Actual : PACIENTE CON CAUDRO CLINICO QUE EMPIEZAQ EN LA NOCHE, CONSISTENTE ENAGITOACION MOTORA
HETEROAGRESIVIDAD, INQUIETUD MOTORA, DIAFORESIS, HETEROAGRESIVIDAD, INSOMNIO. FAMILAIRÉS REFIEREQN QUE
DESDE EL SABADO HAESTADO CONSUMIENTO HEROINA Y AL PARECER COCAINA. INGRESA AGITADA, REFEIRE SENSACION
URENTE EN TODO EL CUERPO. REFEIRE QUE "NO LA COMPRENDEN" Y PIDE QUE SE LE DE DOSIS DE HEROINA. OFICIO:
SERVICIOS GENERALES VIVE CON HERMANA TIENE 2 HIJOS, UNO VIVE EN ARMENA Y OTRO EN VILLAVICENCIO

Revisión Por Sistemas

Síntomas generales : NEGATIVO
Cabeza : NEGATIVO
Órganos de los sentidos : NEGATIVO
Garganta : NEGATIVO
Cuello : NEGATIVO
Cardiorrespiratorio : NEGATIVO
Mamas : NEGATIVO
Gastrointestinal : NEGATIVO
Genitourinario : NEGATIVO
Gineco-Obstétrico : NEGATIVO
Venéreo : NEGATIVO
Endocrino : NEGATIVO
Locomotor : NEGATIVO
Neuromuscular : NEGATIVO
Neurosiquiátrico : NEGATIVO
Piel y anexos : NEGATIVO

Signos Vitales de Ingreso

Temperatura : 37,00 °C
Presión Arterial : 133 / 76 mm Hg
Frec. Cardíaca : 078 x min
Frec. Respiratoria : 19 x min

Peso : No Practicado
Talla : No Practicado
Sat. Ambiente : No Practicado

Per. Cef : No Practicado
Per. Abd : No Practicado
Sat. O2 Supl. : No Practicado

Examen Físico de Ingreso

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Deshidratación Grado I
Estado General : Regular

Hallazgos

Cabeza : NORMAL, APARENTEMENTE SIN LESIONES
Cara : CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
ORL : MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello : SIN ADENOMEGALIAS, SIN MASAS
Tórax y Mamas : RS CS RITMICOS, RS RS SIN AGREGADOS
Abdomen : BLANDO, NO DISTENDIDO, SIN MASAS
Genitourinario : NO EXAMINADO
Extremidad : SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL
Neurológico : ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

Paciente

: MARLY JINNET RODRIGUEZ

Identificación

: CC - 1094919025

Historia Clínica

PARACLINICOS:

NA: 139 K: 4.28 CL: 102 GLUCOSA: 87 CR: 0.55

WBC: 9080 NT: 56.4 5 L: 34.5 % HB 15 HCTO: 44.7 PLTS: 5333.

OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO CUALITATIVO#NO DETECTADO

COCAINA O METABOLITOS SEMI CUALITATIVA#NO DETECTADO

Conducta

:Paciente de 28 años de edad quien se encuentra en observación por psiquiatría por síndrome de abstinencia. Actualmente paciente en buen estado general, sin inestabilidad hemodinámica, con control de agitación psicomotora. Se continuará manejo sintomático, con acompañamiento permanente, a la espera de nuevo concepto por psiquiatría según evolución.

Justificación

:Observación por Psiquiatría

* 30.10.2018

23:18 Med Esp RODRIGUEZ BERNAL, EDUARDO ANDRES MEDICINA FAMILIAR

Tipo

:Evolución

Evolución

:MEDICINA FAMILIAR URGENCIAS
TURNO NOCHE

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:
ABSTINENCIA A HEROINA DE RECIENTE USO
AGITACIÓN PSICOMOTORA SECUNDARIA
CONSUMIDORA HABITUAL DE COCAINA

S/ FAMILIAR REFIERE QUE LA VE MAS TRANQUILA

FC: 85 LPM FR: 17 RPM, PA: 120/70

CC: NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS.

TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIO SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE < 2 SEG. PULSOS DISTALES +

GENITOURINARIO: NO EVALUADO

NEUROLOGICO: DORMIDA, NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA APARENTE, SIEMPRE FACIAL NO FASCIES DE DOLOR.

ANÁLISIS

PACIENTE CONDX ANOTADOS EN EL MOMENTO CON MEJORA DE SU ESTADO DE AGITACIÓN MANEJADA CON HALOPERIDOL Y CLONAZEPAM POR PSIQUIATRÍA, EN EL MOMENTO SIN HEERAGRESEVIDAD, SE ESPERARÁ CONCEPTO POR PSIQUIATRÍA EL DÍA DE MAÑANA PARA DEFINIR CONDUCTA

Conducta

:MEDICINA FAMILIAR URGENCIAS
TURNO NOCHE

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:
ABSTINENCIA A HEROINA DE RECIENTE USO
AGITACIÓN PSICOMOTORA SECUNDARIA
CONSUMIDORA HABITUAL DE COCAINA

S/ FAMILIAR REFIERE QUE LA VE MAS TRANQUILA

FC: 85 LPM FR: 17 RPM, PA: 120/70

CC: NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS.

TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIO SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS, NO SIGNOS DE

Paciente : MARLY JINNET RODRIGUEZ

Identificación

: CC - 1094919025

Historia Clínica

* 31.10.2018 19:57 Med Hospit CARVAJAL OSTIOS, DAVID SANTIAGO MEDICINA GENERAL
Tipo :Evolución
Evolución :URGENCIAS.

IDX:

- EPISODIO DEPRESIVO MAYOR.
- DROGODEPENDENCIA.

S: ASINTOMATICA.

EXAMEN FISICO:

TA: 130/75 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 18 RPM

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CP NORMAL

ABDOMEN SIN IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIN EDEMAS.

NEUROLOGICO NO DEFICIT, JUICIO DE REALIDAD DEBILITADO. NO ALTERACIONES
SENSOPERCEPTIVAS.

ANALISIS:

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, NO DETERIORO NEUROLOGICO, SE ENCUENTRA BAJO VIGILANCIA, POR AHORA SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE LLENA RECONCILIACION FARMACOLOGICA, ESTA PENDIENTE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MANEJO, SE EXPLICA.

Conducta :VILANCIA
TRASLADO A SALUD MENTAL

Justificación :MANEJO MEDICO
VIGILANCIA CLINICA.

* 01.11.2018 09:33 Med Esp SANCHEZ ARANGO, MARCELA PSIQUIATRIA
Tipo :Interconsulta

Evolución :psiquiatria paciente mas tranquila muy comunicativa se relacion
adecuadamente juicio de realidad adecuado sensorio sin altercaio n co
ducta adecuada no ansiedad por consumir,
refiere que no desea remision a unidad mental
le explico a utilidad que tendria este tipo de hospitalizacion ,
la entinede pero aun mno esta segura de aceptar. lomva a comentar
con la hermana y se le explica que en ese caso tendria que pedir
salida voluntaria
trastono depresvcio recurrente con conductas autolesivas e
intentos de suicio en varias oportunidades
dependencia a la coceina
incio de uso de heroína muy recinete

Conducta : suspoendo halopiperidol
dismimnuyo metadona a 190 mgs
clonazepoan igual

Justificación :paciente en tramite de remision a unidadmental

Medicamentos

* 30.10.2018 09:24 Med Hospit CORTES GOMEZ, ITALO DUMAR			
Medicamento	:Lactato de ringer x 500mL POS	Dosis	:2500 ML
Presentación	:SOLUCION	Frecuencia	:Continuo
Via Adm.	:INTRAVENOSA		
Medicamento	:Diazepam 10mg/2ml Ampolla POS		
Presentación	:SOLUCION	Dosis	:5 MG
Via Adm.	:INTRAVENOSA	Frecuencia	:Ahora
Medicamento	:Ranitidina 50mg/2mL ampolla POS		

Paciente

: MARLY JINNET RODRIGUEZ

Identificación

: CC - 1094919025

Historia Clínica

Tipo de Alta :Remisión Destino :Institución

Complicación Principal :no se presentaron complicaciones,

Resumen de Evolución :psiquiatría paciente mas tranquila muy comunicativa se relaciona adecuadamente juicio de realidad adecuado sensorio sin alteración conducta adecuada no ansiedad por consumir, refiere que no desea remisión a unidad mental le explico a utilidad que tendría este tipo de hospitalización, la entiendo pero aun mmo esta segura de aceptar. lomva a comentar con la hermana y se le explica que en ese caso tendría que pedir salida voluntaria trastorno depresivo recurrente con conductas autolesivas e intentos de suicidio en varias oportunidades dependencia a la cocaína inicio de uso de heroína muy reciente suspenso de haloperidol disminuyó metadona a 190 mgs clonazepam igual paciente en trámite de remisión a unidad mental

Condición al Egreso :Vivo

Diagnósticos de Egreso

Med Hospit CORTES GOMEZ, ITALO DUMAR

F114 TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMIENTO POR USO DE OPIACEOS ESTADO ABSTINENCIA DELIRIO

Recomendaciones y Signos de Alarma :psiquiatría paciente mas tranquila muy comunicativa se relaciona adecuadamente juicio de realidad adecuado sensorio sin alteración conducta adecuada no ansiedad por consumir, refiere que no desea remisión a unidad mental le explico a utilidad que tendría este tipo de hospitalización, la entiendo pero aun mmo esta segura de aceptar. lomva a comentar con la hermana y se le explica que en ese caso tendría que pedir salida voluntaria trastorno depresivo recurrente con conductas autolesivas e intentos de suicidio en varias oportunidades dependencia a la cocaína inicio de uso de heroína muy reciente suspenso de haloperidol disminuyó metadona a 190 mgs clonazepam igual paciente en trámite de remisión a unidad mental

Responsable Alta :Med Hospit RODRIGUEZ LOPEZ, CESAR AUGUSTO

Registro Med.:1098612178

Paciente Remitido :No

Médico Tratante :

Registro Med.:

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"...Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.

La clínica PALERMO no se hace responsable de la administración de medicamentos naturales, homeopáticos, terapias alternativas o farmacología vegetal, durante la estancia del paciente en la institución".