

PACIENTE JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

TIPO IDENTIFICACIÓN CC

IDENTIFICACIÓN 1002646584

EDAD 23 Años

SEXO Masculino

MODALIDAD ATENCIÓN Hospitalario

EPISODIO 8654045

ASEGURADORA ENTIDAD PROMOTORA SALUD SANITAS SA CONTR

DIRECCIÓN CHIA

ACOMPAÑANTE

CAMA 20BCU402

DÍAS ESTANCIA 2

TELÉFONO

3228260403

REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

Fecha de Inicio de Atención 09/08/2018

Fecha de Fin de Atención

Tipo Referencia

Prioridad

Urgente

Servicio Solicitado Hospitalización

Especifique

UNIDAD DE SALUD MENTAL.
PSIQUIATRIA

Dirección prestación de servicio:

Tipo de Traslado Ambulancia Medicalizada

Motivo Remisión Especialidad No Ofertada

Especifique

UNIDAD DE SALUD M

Resumen Historia Clínica:

EVOLUCION UCI DIADRS VALENCIA /MUNOZFECHA: 11/08/2018NOTA RETROSPECTIVA: 08+00 HR.DIAGNOSTICO:STATUS EPILEPTICO RESUELTOEPILEPSIA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARAGITACION PSICOMOTORAIndicacion de manejo:Intensivo alto riesgo de falla ventilatoria.Estado post extubacion ayer a las 5. 30 amSCORE DE RIESGO: APACHE: 15 PUNTOS (36.7% PROBABILIDAD DE MUERTE)Soportes:Manejo anticonvulsivante con fenitoina.Problemas:Estado post extubacion ayer a las 5. 30 amMala adherencia a manejo anticonvulsivante ambulatorioStatus epileptico resuelto.Administrados: 2700 CCEliminados: 3280 CCBalance Acumulado: 262 cc negativo CCGu: 1.2 cc/ k/HGLUCOMETRIAS: 86 mg/dlPACIENTE EN EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO. TA: 99/75 MMHG, TAM: 79 MMHG, FC: 80 , T 36, FR: 15, SAT: 94%MUCOSA ORAL HUMEDA. CONJUNTIVAS NORMOCROMICASRSRS RITMICOS SIN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOSABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR NO VALORABLE, SIN DEFENSA INVOLUNTARIA EXTREMIDADES EUTROFICAS EDEMA SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. NEURO INTUBADO BAJO EFECTO DE SEDACION CON MIDAZOLAM + FENTANILO. ACOPLADO . PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

Examen Físico:

REVISION POR SISTEMAS Y EXAMEN FISICO ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FISICO POR REGION ***** REVISION POR SISTEMAS ***** OBJETIVO Indicacion de manejo:Intensivo alto riesgo de falla ventilatoria.Estado post extubacion ayer a las 5. 30 amSCORE DE RIESGO: APACHE: 15 PUNTOS (36.7% PROBABILIDAD DE MUERTE)Soportes:Manejo anticonvulsivante con fenitoina.Problemas:Estado post extubacion ayer a las 5. 30 amMala adherencia a manejo anticonvulsivante ambulatorioStatus epileptico resuelto.Administrados: 2700 CCEliminados: 3280 CCBalance Acumulado: 262 cc negativo CCGu: 1.2 cc/ k/HGLUCOMETRIAS: 86 mg/dlPACIENTE EN EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO.TA: 99/75 MMHG, TAM: 79 MMHG, FC: 80 , T 36, FR: 15, SAT: 94% MUCOSA ORAL HUMEDA. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS RRSRS RITMICOS SIN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR NO VALORABLE, SIN DEFENSAINVOLUNTARIA EXTREMIDADES EUTROFICAS EDEMA SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. NEURO INTUBADO BAJO EFECTO DE SEDACION CON MIDAZOLAM + FENTANILO. ACOPLADO . PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

Resultados Imagenología:

Fecha: 2018/08/09 Hora: 17:56:30Estudio: 0000212701PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENConclusion:Ver descripcion.. Fecha: 2018/08/09 Hora: 17:56:24Estudio: 0000871121RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BConclusion:Ver descripcion.. Fecha: 2018/08/09 Hora: 13:21:50Estudio: 0000879111TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEConclusion:ESCANOGRAFIA CEREBRAL SIMPLE NORMAL.

Resultados Laboratorio:

20180810 Paraclínicos de ingreso:Hemograma: DENTRO DE LIMITEFuncion renal: NORMALElectrolitos: NORMALESgases arteriales: ph: 7,46 po2: 70, co2: 31, hco3: 22, pafi 265, lactato 2,5 20180810 Paraclínicos de ingreso:Hemograma: DENTRO DE LIMITEFuncion renal: NORMALElectrolitos: NORMALESgases arteriales: ph: 7,41 po2: 89, co2: 40, hco3: 25, pafi 414, lactato 1,2 20180810 GASES ARTERIALES: EN EQUILIBRIO, SIN COMPROMISO DE LA OXIGENACION.

Tratamientos Efectuados:

DIAGNOSTICO:STATUS EPILEPTICO RESUELTOEPILEPSIA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARAGITACION PSICOMOTORA.EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA.EN EL MOMENTO ESTABLE, NORMOTENSO SIN REQUERIMIENTO VASOPRESOR.HOY COMPLETA 24 H POST EXTUBACION CON ADECUADA TOLERANCIA.NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA.NO HA VUELTO A PRESENTAR NUEVOS EPISODIOS CONVULSIVOS.EN VISTA DE LA MEJORIA CLINICA SE DECIDE TRASLADO A PISO PARA CONTINUAR MANEJO POR NEUROLOGIA.PACIENTE QUIEN DEBE SER TRASLADADO A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

Recomendaciones:

PLANTRASLADO A HOSPITALIZACION A CARGO NEUROLOGIA CLINICACABECERA A 45(o)TERAPIA E INCENTIVO RESPIRATORIOFENITOINA 125MG CADA 8 HORAS TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

Diagnóstico Principal G418 OTROS ESTADOS EPILEPTICOS

Dx. Prequirúrgico Tipo Confirmado Nuevo

Causa Externa

Clasificación Diag. Principal

FUNDACIÓN SALUD BOSQUE

Calle 134 No. 7B 41

BOGOTA

PACIENTE JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

TIPO IDENTIFICACIÓN CC

EDAD 23 Años

EPISODIO 8654045

DIRECCIÓN CHIA

CAMA 20BCU402

IDENTIFICACIÓN 1002646584

SEXO Masculino

ASEGURADORA ENTIDAD PROMOTORA SALUD SANITAS SA CONTR

ACOMPAÑANTE

DÍAS ESTANCIA 2

MODALIDAD ATENCIÓN Hospitalario

TELÉFONO 3228260403

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

Código Diagnóstico	Nombre Diagnóstico
G418	OTROS ESTADOS EPILÉPTICOS
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO
G418	OTROS ESTADOS EPILÉPTICOS

Responsable: ALBERT VALENCIA

Registro Médico: 80229355

Especialidad: ANESTESIOLOGIA