

Paciente: JORGE WILDER MARIN TORRES No. Historia: CEDULA 80391278
33 Años - Sexo MASCULINO - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S. ** FAMISOAT **

EVOLUCIONES: URGENCIAS - OBSERVACIÓN - 02/jul/18 17:58

* DIAGNOSTICOS

- Envenenamiento por psicotropicos no clasificados en otra parte: antipsicoticos y neurolepticos fenotiacinicos - (t433) (T433)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

-Subjetivo:

PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. INTOXICACION EXOGENA
2. INTENTO DE SUICIDIO

-

S: PACIENTE QUE PERSITE OBNUBILADO

-Objetivo:

HCO3 Arterial(18.5) - PaO2(70) - Frecuencia Cardíaca (\minuto)(99) - TCO2 arterial(16.9) - Ph Arterial(7.35) - Saturación de Oxígeno (%) (92) - Presión Arterial Diastólica (mmHg)(84) - Presión Arterial Sistólica (mmHg)(113) - FIO2(0.21) - Frecuencia Respiratoria (\minuto)(18) - SaO2 (Fracción)(0.93) - PaCO2 (29) - Temperatura (°c)(36.5) - Base Exceso Arterial(-8.1) -

Valores normales, CALCIO IONIZADO (Ca 2+), 02/jul/2018 17:51:00

Valores normales, CPK TOTAL (CREATINA QUINASA, CK, CREATINFOSFOQUINASA), 02/jul/2018 17:51:00

Valores normales, CREATININA SERICA, 02/jul/2018 17:51:00

Valores normales, CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA), 02/jul/2018 17:52:00, LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, PLAQUETAS NORMALES .

Valores normales, MAGNESIO (Mg), 02/jul/2018 17:51:00

Valores normales, POTASIO SERICO (K), 02/jul/2018 17:51:00

Valores normales, SGOT (TRANSAMINASA OXALACETICA AST), 02/jul/2018 17:51:00

Valores normales, SGPT (TRANSAMINASA PIRUVICA ALT), 02/jul/2018 17:50:00

Valores normales, SODIO SERICO (Na), 02/jul/2018 17:51:00

REGULARES CONDICIONES GENERALES, OBNUBILADO, AFEBRIL, HIDRATADO

NORMOCEFALO, ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES

CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS

ABD: RSIS PRESENTE SIN DOLOR SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: SIMETRICAS SIN LESIONES

NEU: OBNUBILADO, RESPONDE A ESTIMULOS.

-Análisis:

PACIENTE CON DX ANOTADOS, EKG CON SUPRADESNIVEL DEL ST, SE SOLICITA BIOMARCADOR PARA CONFIRMAR HALLAZGOS. PARACLINICOS
HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y DIFERENCIACION A LA IZQUIERDA, ELECTROLITOS NORMALES, FUNCION HEPATICA Y RENAL NORMAL, GASES CON
ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA RESPIRATORIAMENTE, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA SE
EXPLICA CONDUCTA A FAMILIARES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

-Plan de tratamiento:

MONITORIA CONTINUA

SS VALORACION POR PSIQUIATRIA

SS TROPONINA

Destino: Urgencias

DOCTOR: GISELLE ANDREA NARANJO VILLATE

Reg. Médico: 1018440924

Especialidad: Medicina General

Paciente: JORGE WILDER MARIN TORRES

No. Historia:

CEDULA 80391278

33 Años - Sexo MASCULINO - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S. ** FAMISOAT **

EVOLUCIONES: URGENCIAS - OBSERVACIÓN - 02/jul/18 21:25

* DIAGNOSTICOS

- Envenenamiento por psicotrópicos no clasificados en otra parte: antipsicóticos y neurolepticos fenotiacínicos - (t433) (T433)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

-Subjetivo:

IDX:

- INTOXICACION CON TRAMADOL Y HALOPERIDOL

-Objetivo:

PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, NO VMI

CARDIOVASCULAR: FC 116LPM, NO INGURIGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PERFUSION DISTAL 2 SEG, PULSOS

PERIFERICOS SIMETRICOS EN LAS 4 EXTREMIDADES, NO EDEMAS

RESPIRATORIO: TORAX NORMOEXPANSIBLE, SAT 95% AMBIENTE, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, NO AGREGADOS PULMONARES

GASTROINTESTINAL: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

METABOLICO: GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, FUNCION RENAL NORMAL, GASTO URINARIO NORMAL.

NEUROLOGICO: AGITACION PSICOMOTORA, CONDUCTA ALUCINATORIA, ALERTA, LENGUAJE CONSERVADO, PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA

5/5, ROT ++/++++.

PARACLINICOS:

PaO2(70) - FIO2(0.21) - Ph Arterial(7.35) - HCO3 Arterial(18.5) - PaCO2 (29) - SaO2 (Fracción)(0.93) - Frecuencia Cardíaca (vminuto)(102) - Frecuencia Respiratoria (vminuto)(20) - Temperatura (°c)(36.8) - Presión Arterial Sistólica (mmHg)(110) - Escala de Dolor(0) - Base Exceso Arterial(-8.1) - Total Escala de Glasgow(13) - Saturación de Oxígeno (%) (92) - Presión Arterial Diastólica (mmHg)(66) - TCO2 arterial(16.9) -

Valores normales, TROPONINA I, 02/jul/2018 21:17:00

-Análisis:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE INTOXICACION POR TRAMADOL Y HALOPERIDOL. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, QSOFA DE 0. CON TROPONINA NEGATIVA, EKG DE CONTROL EJE 90, RITMO SINUSAL, FC 100 LPM, CON TAQUICARDIA SINUSAL, PERSISTE CON LEVE TRASTORNO DE LA REPOLARIZACION. NO BLOQUEO AV NI DE RAMA. SOKOLOW NEGATIVO. S1Q3T3 NEGATIVO. CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO QUE SE DA MANEJO CON ALPRAZOLAM ORAL. ADICIONALMENTE TAQUICARDICO SE CONSIDERA SECUNDARIO A SINDROME FEBRIL POR HALOPERIDOL, CONTINUA VIGILANCIA MEDICA. SE HABLA CON FAMILIAR Y SE EXPLICA CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTIENDE Y ACEPTA

-Plan de tratamiento:

PLAN

NVO

LEV 80CC/H IV

ALPRAZOLAM 0.25MG ORAL

DIPIRONA 1 GR IV

VIGILANCIA MEDICA

CSV AC

Destino: Urgencias

DOCTOR: LEIDY ANGELICA HERNANDEZ

Reg. Médico: 1020777688

Especialidad: Medicina General

EVOLUCIONES: MEDICINA INTERNA - 02/jul/18 22:52

* DIAGNOSTICOS

- Envenenamiento por psicotrópicos no clasificados en otra parte: antipsicóticos y neurolepticos fenotiacínicos - (t433) (T433)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

-Subjetivo:

Nota de evolucion medicina interna

Intoxicacion por haloperidol

Paciente: JORGE WILDER MARIN TORRES

No. Historia: CEDULA 80391278

33 Años - Sexo MASCULINO - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S. ** FAMISOAT **

Intento suicida

Paciente con episodio febril, sin agitacion no emesis no dificultad respiratoria

-Objetivo:

Frecuencia Respiratoria (\minuto)(19) - Total Escala de Glasgow(13) - Ph Arterial(7.35) - Presión Arterial Sistólica (mmHg)(129) - SaO2 (Fracción)(0.93) - FIO2(0.21) - Temperatura (°c)(38.1) - Saturación de Oxígeno (%) (96) - PaCO2 (29) - Escala de Dolor(0) - Base Exceso Arterial(-8.1) - Presión Arterial Diastólica (mmHg)(69) - HCO3 Arterial(18.5) - PaO2(70) - Frecuencia Cardíaca (\minuto)(118) - TCO2 arterial(16.9) -

-Análisis:

Paciente con troponina negativa, estable continua manejo instaurado vigilancia en cuidado critico urgencias a la espera de nueva revaloración psiquiatria y toxicología, por le moento manejo sin cambios

-Plan de tratamiento:

Paciente con troponina negativa, estable continua manejo instaurado vigilancia en cuidado critico urgencias a la espera de nueva revaloracion psiquiatria y toxicología, por le moento manejo sin cambios

Destino: Continua hospitalización

DOCTOR: ANDRES CALDERON AVILA

Reg. Médico: 80058931

Especialidad: Medicina Interna

EVOLUCIONES: URGENCIAS - OBSERVACIÓN - 03/jul/18 03:22

* DIAGNOSTICOS

- Envenenamiento por psicotropicos no clasificados en otra parte: antipsicoticos y neurolepticos fenotiacinicos - (t433) (T433)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

-Subjetivo:

PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INTENTO SUICIDA
2. INTOXICACION VOLUNTARIA POR HALOPERIDOL Y TRAMADOL

SUBJETIVO: EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE HIJO. PACIENTE CON DIURESIS POSITIVA - EN CISTOFLO -

-Objetivo:

Presión Arterial Sistólica (mmHg)(101) - Temperatura (°c)(36.8) - Saturación de Oxígeno (%) (92) - Frecuencia Respiratoria (\minuto)(17) - Frecuencia Cardíaca (\minuto)(79) - Presión Arterial Diastólica (mmHg)(57) - Escala de Dolor(0) -

PACIENTE EN EL MOMENTO DORMIDO

TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS. NO AGREGADOS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EN 4 CUADRANTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DIURESIS POSITVA - CLARA - SONTA VESICAL PERMEABLE A CISTOFLO

AL LLAMADO MOVILIZA EXTREMIDADES - TIENE INMOVILIZACION EN 2 PUNTOS

REFLEJOS OSTEOMUSCULARES NORMALES.

-Análisis:

PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO DORMIDO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ALTERACION DE SIGNOS VITALES. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA. PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y REVALORACION POR TOXICOLOGIA. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE SITUACION ACTUAL Y CONDUCTAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

-Plan de tratamiento:

CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

PENDIENTE REVALORACION POR TOXICOLOGIA

Paciente: JORGE WILDER MARIN TORRES

No. Historia:

CEDULA 80391278

33 Años - Sexo MASCULINO - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S. ** FAMISOAT **

Destino: Urgencias

DOCTOR: JENNIFER GONZALEZ SANABRIA

Reg. Médico: 1013578098

Especialidad: Medicina General

EVOLUCIONES: URGENCIAS - OBSERVACIÓN - 03/jul/18 06:18

* DIAGNOSTICOS

- Envenenamiento por psicotrópicos no clasificados en otra parte: antipsicóticos y neurolepticos fenotiacínicos - (t433) (T433)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

-Subjetivo:

PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INTENTO SUICIDA

2. INTOXICACION VOLUNTARIA POR HALOPERIDOL Y TRAMADOL

SUBJETIVO: EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE HIJOS. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.

-Objetivo:

SaO₂ (Fracción)(0.96) - FIO₂(0.21) - TCO₂ arterial(15.4) - Base Exceso Arterial(8.4) - PaCO₂ (19) - Temperatura (°c)(36.9) - Frecuencia Respiratoria (\\minuto)(18) - PaO₂(72) - Ph Arterial(7.5) - Saturación de Oxígeno (%) (92) - Total Escala de Glasgow(13) - Presión Arterial Diastólica (mmHg)(58) - Escala de Dolor(0) - Frecuencia Cardíaca (\\minuto)(94) - Pupila Izquierda (Tamaño)(3) - Presión Arterial Sistólica (mmHg)(105) - Pupila Derecha (Tamaño)(3) - HCO₃ Arterial(14.8) -

Valores anormales, CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA), 03/jul/2018 6:14:00,LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA.

PACIENTE SOMNOLIENTO, ALERTABLE, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS. NO AGREGADOS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EN 4 CUADRANTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DIURESIS POSITVA - CLARA - Sonda Vesical Permeable a Cistoflo

MOVILIZA 4 EXTREMIDADES - TIENE INMOVILIZACION EN 2 PUNTOS

SOMNOLIENTO, ALERTABLE, SIGUE INSTRUCCIONES SENCILLAS, MOVILIZA EXTREMIDADES SIMETRICAMENTE

-Análisis:

PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS SIN DETERIORO CLINICO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE. HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS EN DESCENSO RESPECTO A PREVIA, PENDIENTE REPORTE DE RESTO DE PARACLINICOS Y VALORACION POR PSIQUIATRIA Y REVALORACION POR TOXICOLOGIA. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA. SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTES SITUACION ACTUAL Y CONDUCTAS, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

-Plan de tratamiento:

CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

PENDIENTE REVALORACION POR TOXICOLOGIA

PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS

Destino: Urgencias

DOCTOR: JENNIFER GONZALEZ SANABRIA

Reg. Médico: 1013578098

Especialidad: Medicina General

EVOLUCIONES: URGENCIAS - OBSERVACIÓN - 03/jul/18 10:59

Paciente: JORGE WILDER MARIN TORRES

No. Historia: CEDULA 80391278

33 Años - Sexo MASCULINO - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S. ** FAMISOAT **

* DIAGNOSTICOS

- Envenenamiento por psicotropicos no clasificados en otra parte: antipsicoticos y neurolepticos fenotiacinicos - (t433) (T433)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

-Subjetivo:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, VALORADO POR PSIQUIATRIA, QUIENES REFIEREN PACIENTE DEBE SER MANEJADO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. CONTINUAR MANEJO POR TOXICOLOGIA POR INTOXICACION MEDICAMENTOSA. PACIENTE EN EL MOMENTO CONSITNUA SOMNOLIENTO.

-Objetivo:

PaCO2 (19) - Saturación de Oxígeno (%) (96) - PaO2 (72) - Pupila Izquierda (Tamaño) (3) - FIO2 (0.21) - Presión Arterial Diastólica (mmHg) (54) - TCO2 arterial (15.4) - Presión Arterial Sistólica (mmHg) (90) - Escala de Dolor (0) - Total Escala de Glasgow (13) - Frecuencia Cardíaca (\minuto) (71) - Ph Arterial (7.5) - Pupila Derecha (Tamaño) (3) - Frecuencia Respiratoria (\minuto) (20) - Temperatura (°c) (36.8) - Base Exceso Arterial (8.4) - HCO3 Arterial (14.8) - SaO2 (Fracción) (0.96) -

-Análisis:

IDEM

-Plan de tratamiento:

SE INICIAN TRAMITES DE REMISIÓN .

Destino: Remisión

DOCTOR: MARGARITA MARIA RODRIGUEZ ORTIZ

Reg. Médico: 34319006

Especialidad: Medicina General