



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	5	10	2018	15:14	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

**Autorización:** 180196880896 - ACT BENEF RANGO A 226 SEMANAS

#### CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1616684  
Fecha – Hora de Llegada: 05/10/2018 15:14  
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.  
Fecha – Hora de Atención: 05/10/2018 15:17  
Barrio de residencia: CIUADELA COLSUBSIDIO  
DATOS DE REINGRESO  
Reingreso: No

#### DATOS CLÍNICOS

##### MOTIVO DE CONSULTA

ANT CONSUMO DE BASUCO Y MARIHUANA ULTIMO ANOCHE Y HACE 5 HORAS RESPECTIVAMENTE // NIEGA ANTECEDENTES

##### SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 105/88 mmHg  
Presión Arterial Media: 93 mmHg  
Toma Presión: Automática  
Frecuencia Respiratoria: 17 Res/Min  
Pulso: 72 Pul/Min  
Temperatura: 36 °C  
Saturación de Oxígeno: 95 %  
Estado de dolor manifestado: No aplica

##### DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

ENF ADICTIVA

**Clasificación:** 3 - TRIAGE III

**Ubicación:** CONSULTORIO ADULTOS

##### OBSERVACIONES

VAL POR TOXICOLOGIA

Firmado por: DIANA MARGARITA ORTIZ FLOREZ , MEDICINA GENERAL , Reg: 1019031788

#### HISTORIA CLÍNICA

##### Antecedentes Alérgicos

NIEGA

##### HISTORIA DE INGRESO

**UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 05/10/2018 15:36

**FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO:** 05/10/2018 15:36

##### ANAMNESIS

##### DATOS GENERALES

Raza: Mestizo  
Sistema de Creencias: Catolico  
Estado Civil: Union Libre  
Fuente de la Historia: Paciente  
Nivel de Escolaridad: Secundaria Completa



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

Oficio: Mercaderista

Vive solo: No, Con quién vive: familia

Dominancia: Diestro

#### MOTIVO DE CONSULTA

" vengo a desintoxicarme"

#### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente con cuadro clínico de 1 día de evolución caracterizado por episodio de desvanecimiento posterior a consumo de basuco y marihuana, refiere ansiedad, ideas y deseos de consumo, deseos de desintoxicación.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:niega

SISTEMA NEUROLÓGICO:niega

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:niega

SISTEMA ENDOCRINO:niega

SISTEMA CARDIOVASCULAR:niega

SISTEMA RESPIRATORIO:niega

SISTEMA GASTROINTESTINAL:niega

SISTEMA RENAL:niega

SISTEMA HEMATOPOYÉTICO:niega

SISTEMA LINFÁTICO:niega

SISTEMA GENITOURINARIO:niega

SISTEMA REPRODUCTOR:niega

SISTEMA OSTEOARTICULAR:niega

SISTEMA MUSCULAR:niega

PIEL Y ANEXOS:niega

OTROS:niega

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Patológicos: NIEGA

Quirúrgicos: vasectomía

Alergicos: NIEGA

Habitos: NIEGA

Farmacológicos: reconciliación farmacológica 05/10/18: niega

Transfusionales: NIEGA

Toxicos: REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO DESDE LOS 11 AÑOS.

Traumáticos: TRAUMA AL CAER EN ALCANTARILLA EN RODILLA DERECHA, SUGESTIVO DE LESIÓN MENISCAL

#### EXÁMEN FÍSICO

##### SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 05/10/2018 15:45

Frecuencia Respiratoria: 17 Res/Min

Tipo de Respiración: Normal

Ventilación Asistida: No

Temperatura: Normotérmico 36°C

Saturación de Oxígeno: 95%, Sin Oxígeno

##### CONDICIONES GENERALES



<b>Apellidos:</b>	AYALA CORREDOR			
<b>Nombre:</b>	WILMER ALEJANDRO			
<b>Número de Id:</b>	CC-1032424814			
<b>Número de Ingreso:</b>	530113-6			
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Edad Ing.:</b>	29 Años	<b>Edad Act.:</b> 29 Años
<b>Ubicación:</b>	CONSULTORIO ADULTOS		<b>Cama:</b>	
<b>Servicio:</b>	URGENCIAS			
<b>Responsable:</b>	E.P.S. SANITAS S.A.			

Fecha-Hora: 05/10/2018 15:45

Aspecto general:	Bueno	Condición al llegar:	Normal
Color de la piel:	NORMAL	Orientado en tiempo:	Si
Estado de hidratación:	Hidratado	Orientado en persona:	Si
Estado de conciencia:	Alerta	Orientado en espacio:	Si
Estado de dolor:	Sin Dolor	Posición corporal:	Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
05/10/2018 15:45	Automática	105	88	93	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
05/10/2018 15:45	72	--	--	--	--

#### EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

##### Torax

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

##### Abdomen

Abdomen anterior: Normal

##### Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

##### Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal

##### Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

##### Neurologico

Neurologico: Normal

#### DIAGNÓSTICO Y PLAN

##### DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE DROGAS	Z722	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Paciente con cuadro clinico descrito motivo por el cual se solicita valoracion por toxicologia, se solicita perfil toxicologico. Se explica a paciente conducta y manejo refiere entender y aceptar.

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

#### INTERCONSULTAS



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

05/10/2018 15:46 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA  
desintoxicacion consumo de spa

05/10/2018 15:46 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA  
desintoxicacion consumo de spa  
OK

#### LABORATORIO

05/10/2018 15:48 BENZODIACEPINAS\ (905306)

05/10/2018 15:48 OPI\CEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINA\ (905740)

05/10/2018 15:48 COCAINA\ (905726)

-

05/10/2018 15:48 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\ (905717)

#### MEDICAMENTOS

05/10/2018 15:47 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

Firmado por: CARLOS ANDRES SAMACA CEDEÑO, MEDICINA GENERAL , Reg: 1065590777

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 05/10/2018 17:03

#### SUBJETIVO

RESPUESTA DE INTERCONSULTA - TOXICOLOGIA CLINICA

PROCEDENTE : BOGOTÁ D.C, SUBA  
OFICIO : DESEMPLEADO  
VIVE CON : ESPOSA (KATERINE GONZALEZ)  
ESCOLARIDAD : SECUNDARIA

MOTIVO DE CONSULTA : "ME DESMAYO Y QUIERO DEJAR ESTO"

PACIENTE DE 29 AÑOS QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA POR PRESENTAR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE CANNABINOIDES Y COCAINA, REFIERE QUE ESTUVO REALIZANDO PROCESO PREVIAMENTE HACE 5 MESES CON POSTERIOR RECAIDA A LOS 5 MESES. REFIERE QUE EL DIA DE AYER PRESENTO EPISODIO DE SINCOPE CON DURACIÓN INDETERMINADA POSTERIOR A CONSUMO DE COCAINA. CON EPISODIO PREVIO EN SEMANA ANTERIOR. EN EL MOMENTO REFEIRE QUE PRESENTA ANSIEDAD, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN Y MANTENIMIENTO. NIEGA DOLOR TORACICO O CEFALEA ACTUALMENTE.

OBTENIA DINERO DE CONSUMO MEDIANTE LA LIMOSNA, REFIERE QUE NO PRESENTO PROBLEMAS CON LA AUTORIDAD.

HISTORIAL DE CONSUMO :

DESDE HACE 14 AÑOS, INICIO FUMANDO CIGARRILLO CON POSTERIOR CONSUMO DE CANNABIS TIPO CREEPY PLONES OCASIONALES, AUMENTANDO LA CANTIDAD PROGRESIVAMENTE, A LOS 19 AÑOS APROXIMADAMENTE INICIA CONSUMO DE BASUCO, INICIALMENTE 1 BICHA DIARIA, HASTA 40 PAPELETAS DIA - 5 GR DIA MAXIMO. INFORMA ADEMAS QUE HA PROBADO MULTIPLES SUSTANCIAS COMO BOXER, DICK, RIVOTRIL, PERICO DURANTE ESTE TIEMPO. SIN EMBARGO PERMANECIO SIN CONSUMO UNA SEMANA DESPUES DE ULTIMO EGRESO DE SU 5TO PROCESO INTRAHOSPITALARIO.

SU CONSUMO ACTUAL ES CANNABINOIDES 2 TAPAZOS AL DIA, BAZUCO 1/2 GRAMO EN PIPA CADA NOCHE Y CIGARRILLO (10 CIG/DIA), ULTIMO CONSUMO HACE 7 HORAS.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL: SINCOPE COMO EN EA

SISTEMA GASTROINTESTINAL: NIEGA ALTERACIÓN DE HABITO DIGESTIVO.

SISTEMA RENAL: NIEGA ALTERACIÓN DE HABITO URINARIO

#### ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

Quirurgicos: vasectomia

Farmacologicos: Reconciliacion farmacologica 05/10/18: Levomepromazina 5-5-15 gotas cada 8 horas.

Habitos: NIEGA

Patologicos: NIEGA

Toxicos: REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO COMO EN EA.

Transfusionales: NIEGA

Alergicos: NIEGA

Traumaticos: TRAUMA AL CAER EN ALCANTARILLA EN RODILLA DERECHA, SUGESTIVO DE LESION MENISCAL

## OBJETIVO

ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO Y AFEBRIL CON SIGNOS VITALES :

TA: 120/75 MMHG FC: 73 LPM FR : 18 RPM SAO2 : 93% AL 21%

CABEZA : ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.  
CUELLO : NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.  
TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS O AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.  
ABDOMEN : BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.  
EXTREMIDADES : EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.  
NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.  
MENTAL : FONDO ANSIOSO, CON INQUIETUD PSICOMOTORA.  
PIEL : NO SE OBSERVAN LESIONES EVIDENTES.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

## ANÁLISIS

### IDX

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SINCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

### ANALISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS QUIEN ACUDE EN COMPÑIA DE SU ESPOSA, POR DESEO DE DESINTOXICACIÓN Y CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACIÓN INTRAMURAL, REFIERE QUE DURANTE LAS ULTIMAS SEMANAS HA PRESENTADO DOS EPISODIOS SINCOPEALES CON RECUPERACIÓN ESPONTANEA. SIN EVIDENCIA DE ACTIVIDAD MOTORA EVIDENCIADA POR FAMILIARES. EN CASA IRRITABLE SIN MENCION DE AGRESIVIDAD O VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON INQUIETUD PSICOMOTORA. ES EL 5TO PROCESO DE DESINTOXICACIÓN INTRAHOSPITALARIA CON MULTIPLES RECAIDAS DE CONSUMO. SE COMENTA CASO CON INSTRUCTORA DE TURNO (DRA. YULI GUERRERO) CON QUIEN SE RESUELVE INDICACIÓN DE NUEVO PROCESO HOSPITALARIO CON SOLICITUD DE QUIMICA SANGUINEA, PERFIL BIOLOGICO E INFECCIOSO. TIENE NEUROIMAGEN RECIENTE CON EVIDENCIA DE SIGNOS DE ISQUEMIA CRONICA PERIVENTRICULAR OCCIPITAL, CON RX DE TORAX Y ULTRASONOGRAFIA DENTRO DE LIMITES NORMALES.

SE EXPLICA CLARAMENTE CONDICIONES DE HOSPITALIZACIÓN, SE DAN RECOMENDACIONES DE PYP ACERCA DE RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE CONTINUAR CONSUMO DE PSICOACTIVOS, SE DAN NORMAS DEL SERVICIO, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA ESPECIALIDAD, FICHA DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.

## RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	F148	Relacionado	Confirmado	

## PLAN

- HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
- DIETA CORRIENTE
- LACTATO DE RINGER PASAR A 70 CC/HRA IV



<b>Apellidos:</b>	AYALA CORREDOR				
<b>Nombre:</b>	WILMER ALEJANDRO				
<b>Número de Id:</b>	CC-1032424814				
<b>Número de Ingreso:</b>	530113-6				
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Edad Ing.:</b>	29 Años	<b>Edad Act.:</b>	29 Años
<b>Ubicación:</b>	CONSULTORIO ADULTOS			<b>Cama:</b>	
<b>Servicio:</b>	URGENCIAS				
<b>Responsable:</b>	E.P.S. SANITAS S.A.				

- DIAZEPAM AMP 10 MG IV C/ 8 HR (FI: 05/10/18)
- N-ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO C/ 8 HR (SE ENTREGA FORMULA A PACIENTE)
- S/S ELECTROLITOS, FUNCION HEPATICA, PERFIL INFECCIOSO, FUNCION RENAL, PERFIL BIOLOGICO, EKG
- S/S VALORACION POR NUTRICION, MEDICINA DEL DEPORTE, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL

#### RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

1. LEVOMEPRIMAZINA VO 5-5-15 GOTAS

#### NORMAS DEL SERVICIO

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- USO DE BATA DE IDENTIFICACION DE FORMA PERMANENTE
- RESTRICCION DE VISITAS. SOLO: MARIA NANCY CORREDOR, KATHERINE GONZALEZ, JOSE AYALA.
- RESTRICCION DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
- CSV - AC.

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

##### MANEJO MEDICO INTEGRAL.

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA

05/10/2018 17:32 CONTROL DE SIGNOS VITALES

05/10/2018 17:32 INMOVILIZACION

05/10/2018 17:32 RESTRICCION DE VISITAS

##### DIETAS

05/10/2018 17:32 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

05/10/2018 17:32 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

##### INTERCONSULTAS

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína  
ok

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína  
Interconsulta realizada por Ps. Lina Galán

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR SOPORTE NUTRICIONAL  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR MEDICINA DE LA ACTIVIDAD FISICA Y DEL DEPORTE  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína

05/10/2018 17:41 INTERCONSULTA POR MEDICINA DE LA ACTIVIDAD FISICA Y DEL DEPORTE  
antecedente de enfermedad adictiva primara a cannabinoides y cocaína

OK

##### LABORATORIO

05/10/2018 17:38 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (906915)

05/10/2018 17:38 VIH 1 Y 2, ANTICUERPOSr (906249)



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

05/10/2018 17:38 HEPATITIS B ANTÓGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]r (906317)

05/10/2018 17:37 PARCIAL ORINA/UROANALISIS INCLUYE SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (907107)

05/10/2018 17:37 NITROGENO UREICO BUNr (903856)

05/10/2018 17:37 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS (903895)

05/10/2018 17:36 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTAr (903809)

05/10/2018 17:36 TRANSAMINASA GLUTμMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]r (903866)

05/10/2018 17:36 TRANSAMINASA GLUTμMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST] (903867)

05/10/2018 17:36 CLOROr (903813)

05/10/2018 17:36 POTASIOr (903859)

05/10/2018 17:36 SODIOr (903864)

#### MEDICAMENTOS

05/10/2018 17:35 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día ADMINISTRAR ESTE ESQUEMA HASTA DENTRO DE 6 HORAS.

05/10/2018 17:35 LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL X 4% 1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA ADMINISTRAR 5 - 5 - 15 GOTAS (RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA)

#### MEZCLAS

05/10/2018 17:32 LACTATO DE RINGER ADULTOS

LACTATO DE RINGER PASAR A 70 CC/HRA. 1 día

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

05/10/2018 17:39 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

ENFERMEDAD ADICTIVA

ok

05/10/2018 17:39 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100)

ENFERMEDAD ADICTIVA

#### TRASLADO

05/10/2018 17:45 TRASLADO HOSPITALIZACION

HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 08/10/2018 11:40

se avala nota de residente

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

Firmado por: PEDRO JOSE CASTRO CASTRO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1020787203

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

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 05/10/2018 21:20

#### SUBJETIVO

\*\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA\*\*\*\*

NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA

ESCOLARIDAD BACHILLER COMPLETO, SE ENCUENTRA DESEMPLEADO

ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE VIVE CON PAREJA Y DOS HIJOS DE 5-4 AÑOS

LATERALIDAD DERECHA

RELIGION CATOLICA

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.

2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.

3. SINCOPE EN ESTUDIO



<b>Apellidos:</b>	AYALA CORREDOR				
<b>Nombre:</b>	WILMER ALEJANDRO				
<b>Número de Id:</b>	CC-1032424814				
<b>Número de Ingreso:</b>	530113-6				
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Edad Ing.:</b>	29 Años	<b>Edad Act.:</b>	29 Años
<b>Ubicación:</b>	CONSULTORIO ADULTOS			<b>Cama:</b>	
<b>Servicio:</b>	URGENCIAS				
<b>Responsable:</b>	E.P.S. SANITAS S.A.				

4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS  
 5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)  
 6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

S/  
 PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS QUIEN ACUDE A SERVICIO DE URGENCIAS PARA INICIO DE PROCESO DE DESINTOXICACIÓN CON POSTERIOR INGRESO A CAD ADICIONALMETNE REFIERE HACE DOS SEMANAS PRESENCIA DE EPISODIOS SINCOPALES CON RECUPERACIÓN ESPONTANEA, PACIENTE CON MULTIPLES RECAIDAS HA REALIZADO 5 PROCESOS DE DESINTOXICACION CON HISTORIA DE CONSUMO QUE INICIA A SUS 15 AÑOS CON CANNABINOIDES, AL SIGUIENTE AÑO INGRESA A CONSUMO DE BOXER, DICK Y PERICO Y DESDE SUS 19 AÑOS CONTINUA CONSUMO CRONICO DE CANNABINOIDES Y ADICIONA COCAINA, CONSUMO CRONICO HA GENERADO SECUELAS A NVIEL NEUROLOGICO CON REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON RPESENCIAN DE SIGNOS DE ISQUEMIA CRONICA PERIVENTRICULAR OCCIPITAL

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:LO DESCRITO EN EL EXAMEN MENTAL

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: vasectomia

Farmacologicos: Reconciliacion farmacologica 05/10/18: Levomepromazina 5-5-15 gotas cada 8 horas.

Alergicos: NIEGA

Habitos: NIEGA

Traumaticos: TRAUMA AL CAER EN ALCANTARILLA EN RODILLA DERECHA, SUGESTIVO DE LESION MENISCAL

Patologicos: NIEGA

Toxicos: REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO COMO EN EA.

Transfusionales: NIEGA

#### OBJETIVO

PACIENTE MASCULINO QUEIN ACUDEN A CONSULTORIO PRO SUSU PROPIOS MEDIOS CON PRESENCIA DE ACCESO VENOSO PERMEABLE NO OXIGENOREQWUIRIENTE VESTIMENTA ADECUADA PARA ENTORNNNO HOSPITALARIO ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA HIPOPROSEXICO PENSAMIENTO LOGICO COHERNTE REFIERE IDEAS DE COSNUMO ACTIVAS ADICIONAMENTE REFIERE IDEAS DE CULPA DEBIDO A CONSUMO Y DETERIOR DE SU CALIDAD DE VIDA NIEGA IDEAS DE MEURTE, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, AFECTO DE FONDO ANSIOSO NO IMPRESION ACTITDU ALUCINATORIA NI DOLOR PATRON DEL SUEÑO INTERFERIDO POR INSOMNIO DE CONCILIACION PATRON DE LA ALIMENTACIO DISMINUIDO PATRON MOTOR CON TENDENCIA A INQUIETUD PREVALENTE EN MIENBROS SUPERIROES - MANOS, JUICO DE REALDIAD DESVIADO PRO PENSAMIENTO Y AFECTO, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIENTRTA

#### EXÁMEN FÍSICO

##### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 05/10/2018 21:31

Aspecto general: Regular

Color de la piel: NORMAL

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Sin Dolor

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
05/10/2018 21:31	Automática	132	70	90	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
05/10/2018 21:31	75	Presente	Rítmico	--	--

#### ANÁLISIS





Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑO CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS QUE IN ACUDE PARA PROCESO DE DESINTOXICACION QUIEN AL EXAMEN MENTAL SE EVIDENCIA IDEAS DE CONSUMO ACTIVAS, AFECTO DE FONDO ANSIOSO ACOMPAÑADO DE INQUIETUD MOTORA Y ALTERACION DE PATRON DEL SUEÑO POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO CON LEVOMEPRIMAZINA POR ARTE DE SERVICIO TRATANTE, PACIENTE A LA ESPERA DE DE REPORTE DE PARACLINICOS Y EKG, PENDIENTE VALORACION POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO, CONTINUAMOS EN MANEJO CONJUNTO CON ESPECIALIDAD TRATANTE, ATENTOS A CUALQUIER EVENTUALIDAD, SE EXPLICA A PACIENTE CODUTA A EFECTUAR QUE IN REFIERE ENTENDIENDO Y APOYANDO

#### PLAN

PLAN/  
SEGUIMIENTO

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

ORDENES PRO SERVICIO TRATANTE

Paciente Crónico: No

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 05/10/2018 21:51

se avala nota de residente

Firmado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635

Firmado por: ALEJANDRA MARIA ALARCON CLAVIJO, RESIDENTE PSIQUIATRIA, Reg: 1019086691

Validado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 06/10/2018 06:26

#### ANÁLISIS

DIETA

#### PLAN

DIETA

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

06/10/2018 06:30 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

06/10/2018 06:30 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

Firmado por: MARIA CAMILA TORRES MIRANDA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1032446854

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 06/10/2018 08:20

#### SUBJETIVO

PROCEDENTE : BOGOTÁ D.C, SUBA

OFICIO : DESEMPLEADO

VIVE CON : ESPOSA (KATERINE GONZALEZ)

ESCOLARIDAD : SECUNDARIA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE CANNABINOIDES Y COCAINA, REFIERE QUE ESTUVO REALIZANDO PROCESO PREVIAMENTE HACE 5 MESES CON POSTERIOR RECAIDA A LOS 5 MESES. REFIERE QUE HACE 2 DIAS PRESENTO EPISODIO DE SINCOPE CON DURACIÓN INDETERMINADA POSTERIOR A CONSUMO DE COCAINA. SERVICIO DE TOXICOLOGIA INTERCONSULTA PARA MANEJO INTEGRAL CON ACONDICIONAMIENTO FISICO POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.

#### ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: vasectomia



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

Farmacologicos: Reconciliacion farmacologica 05/10/18: Levomepromazina 5-5-15 gotas cada 8 horas.

Habitos: NIEGA

Patologicos: NIEGA

Toxicos: REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO COMO EN EA.

Transfusionales: NIEGA

Alergicos: NIEGA

Traumaticos: TRAUMA AL CAER EN ALCANTARILLA EN RODILLA DERECHA, SUGESTIVO DE LESION MENISCAL

## OBJETIVO

ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO Y AFEBRIL CON SIGNOS VITALES :

TA: 130/70 MMHG FC: 70 LPM FR : 18 RPM SAO2 : 93% AL 21%

CABEZA : ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO : NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS O AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN : BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES : EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

MENTAL : FONDO ANSIOSO, CON INQUIETUD PSICOMOTORA.

PIEL : NO SE OBSERVAN LESIONES EVIDENTES.

## ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CONSUMO DE BASUCO Y MARIHUANA DESDE HACE 15 AÑOS APROXIMADAMENTE EN EL MOMENTO EN MANEJO POR SERVICIO DE TOXICOLOGIA QUIENES INTERCONSULTAN PARA MANEJO INTEGRAL CON ACONDICIONAMIENTO FISICO EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. ADICIONALMENTE PACIENTE REFIERE PRESENTO EPISODIOS SINCOPALES EN 2 OPORTUNIDADES MIENTERAS CONSUMIA. POR LO CUAL SE SOLICITA ECO TT PARA DESCARTAR ALTERACION ESTRUCTURAL. POSTERIOR REVALORACION CON RESULTADOS PARA TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO. BARTHEL 100. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

## PLAN

REVALORACION CON RESULTADOS

SE SOLICITA ECO TT

CONTINUA MANEJO POR SERVICIO TRATANTE.

## JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO INTEGRAL.

Paciente Crónico: No

## ÓRDENES MÉDICAS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

06/10/2018 08:29 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (881202)

enf adictiva

ok

06/10/2018 08:29 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (881202)

enf adictiva

.

Firmado por: COSME ALEJANDRO VELASQUEZ HIGUERA, MEDICINA DEL DEPORTE, Reg: 80076345

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** TERAPIA OCUPACIONAL **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 06/10/2018 08:28

## SUBJETIVO

Diagnostico

Enfermedad adictiva

Polifarmacodependencia

Síndrome de abstinencia secundario

Paciente refiere adecuadas condiciones, buen patron de sueño.



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

## OBJETIVO

Paciente atendido a las 7:20am en aceptables condiciones generales, se contesta interconsulta se observa a la valoración que se encuentra orientado en las tres esferas, patrones globales de movimiento funcionales, marcha independiente. ABC de alimentación, vestido e higiene independiente, procesos cognitivos de concentración, atención y memoria con niveles conservados, se encuentra sin compañía, se dan indicaciones de manejo. Queda en buenas condiciones, se espera estimular funcionalidad en su desempeño ocupacional e independencia en sus actividades instrumentales.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

### OBSERVACIONES

Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un óptimo desempeño ocupacional se cumple: Si Educación a familia: No Educación en plan de tratamiento, derechos y deberes y hábitos de vida saludable: Si

### ANÁLISIS

Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas, Evolución estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional(+) por medio de actividades cognitivas (sopa de letras) y motoras (ejercicios de higiene postural).

### PLAN

Paciente fase 4 Morris y cols

Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)

Mantener independencia en sus actividades básicas cotidianas y de la vida diaria.(+)

Mantener niveles óptimos en procesos cognitivos(+)

Lograr uso adecuado del tiempo libre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Manejo integral

Paciente Crónico: No

Firmado por: CELINA ISAZA RESTREPO, TERAPIA OCUPACIONAL, Reg: 518226180

### ESCALAS DE MONITOREO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, FECHA: 06/10/2018 08:32

#### Escala de Barthel

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Aseo Personal	Totalmente independiente	5
Bañarse	Totalmente independiente	5
Comer	Totalmente independiente	10
Usar el Retrete	Totalmente independiente	10
Subir Escaleras	Totalmente independiente	10
Vestirse	Totalmente independiente	10
Control de Heces	Totalmente independiente	10
Control de Orina	Totalmente independiente	10
Desplazarse	Totalmente independiente	15
Silla de Ruedas	Totalmente independiente	5
<b>TOTAL:</b>		<b>90</b>
<b>INTERPRETACIÓN:</b>	Depen. Moderada	

Firmado por: CELINA ISAZA RESTREPO, TERAPIA OCUPACIONAL, Reg: 518226180

### ESCALAS DE MONITOREO



Apellidos:	AYALA CORREDOR			
Nombre:	WILMER ALEJANDRO			
Número de Id:	CC-1032424814			
Número de Ingreso:	530113-6			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.: 29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.			

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, FECHA: 06/10/2018 08:33

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Tranquilizantes/Sedantes	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACI3N:		BAJO RIESGO

Firmado por: CELINA ISAZA RESTREPO , TERAPIA OCUPACIONAL , Reg: 518226180

HISTORIA DE EVOLUCI3N

TIPO DE EVOLUCI3N: Revista Medica ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACI3N: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 06/10/2018 09:43

SUBJETIVO

NOTA DE PSIQUIATRIA

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SINCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD EN MANEJO POR TOXICOLOGIA, REFIERE MAREO Y AUMENTO DE LA SOMNOLENCIA , NIEGA IDEAS DE CONSUMO EN EL MOMENTO E LA ENTREVISTA, REFIERE APOYO DE MADRE Y ESPOSA PARA ESTE NUEVO INGRESO A DESINTOXICACION

REVISI3N POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL: VER EXAMEN MENTAL

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: vasectomia

Farmacologicos: Reconciliaci3n farmacologica 05/10/18: Levomepromazina 5-5-15 gotas cada 8 horas.

Alergicos: NIEGA

Habitos: NIEGA

Traumaticos: TRAUMA AL CAER EN ALCANTARILLA EN RODILLA DERECHA, SUGESTIVO DE LESION MENISCAL

Patologicos: NIEGA

Toxicos: REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO COMO EN EA.

Transfusionales: NIEGA

OBJETIVO

PACIENTE EN AREA DE CONSULTORIOS INGRESA A LA CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA HIPOPROSEXICO. ACTITUD COLABORADORA , SOMNOLIENTO PENSAMIENTO LOGICO COHERNTE NIEGA IDEAS DE CONSUMO ACTIVAS , IDEAS DE CULPA DEBIDO A CONSUMO Y DETERIOR DE SU CALIDAD DE VIDA , SIN EMBARGO MANIFIESTA DESDEOS DE CONTINUAR CON EL TRTAMIENTO, NIEGA IDEAS DE MUERTE, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, AFECTO DE FONDO ANSIOSO NO IMPRESIONA ACTITUD ALUCINATORIA NI DOLOR SUELO ADECUADO , EUQUINETICO, JUICO Y RCIOCNIO INTERFERIDOS POR AFECTO Y PENSAMIENTOS DE CULPA INTROSPECCION Y PROSPECCION EN ELABORACION



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

### OBSERVACIONES

FC 78 PARACLIICOS NORMALES TOXICOS POSITVOS PARA MARIHUANA Y COCAINA

### ANÁLISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS CON DX ANOTADOS EN EL MOENTO EN MANEJO POR SERVICIO DE TOXIVCOLOGIA EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. REFIERE AUMENTO DEL PAR DE SUEÑO Y MAREO, TOELARNCO BIE VIA ORAL. CONTINAUREMOS EEL ACOMPAÑAMIENTO DEL PACIENTE EN TANTO PERMANEZA EN HOPSITLIZACION

RESIDENTE :PEÑARANDA

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Z004	Comorbilidad	Confirmado	

### PLAN

- ACOMPAÑAMIENTO POR EL SERVICIO DE PSIQUAITRIA

Paciente Crónico: No

Firmado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635

### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 06/10/2018 11:12

### SUBJETIVO

TOXICOLOGIA CLÍNICA DÍA

IDX

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SINCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

R/ REFIERE ANSIEDAD, MAL PATRON DE SUEÑO. EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE

### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA NEUROLOGICO:ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERA

SISTEMA RESPIRATORIO:MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS

### OBJETIVO

SIGNOS VITALES

TA: 122/64 FC: 78 FR: 17 SO2: 96%

MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRCIAS

CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONAR SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADE EUTRÓFICAS SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 3 SEG

NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

### OBSERVACIONES

05/10/18CANNABINOIDES POSITIVO. COCAINA POSITIVO. OPIACEOS NEGATIVO. BENZODIACEPINAS NEGATIVO. TGP: 15.8 TGO: 15.2 NA: 140 K: 4.59 CL: 108 BUN: 10.3 CREATININA: 0.75 BT: 1.04 BD: 0.44 BI: 0.6 UROANALISIS: PH: 7.05 LEUCOS: 5-7 CRISTALES ++ AGSHB NEGATIV, SEROLOGIA NEGATIVO, VIH NGATIVO

### ANÁLISIS



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA DADO SINDROME DE ABSTINENCIA, DADO ENFERMEDAD ADICTIVA COMO PRIMARIO BAZUCO.

PACIENTE PERMANECE CON SIGNO VITALES NORMALES, ALERTA, COLABORADOR, REFIERE MENOR SENSACION DE ANSIEDAD, CON PARACLINICOS QUE REPORTAN POSITIVOS PARA CANNABINOIDES Y COCAINA. ELECTROLITOS NORMALES, FUNCION RENAL CONSERVADA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, TIENE RMN CEREBRAL RECIENT QUE EVIDENCIA FOCOS DE HIPERSENSIBILIDAD EN SUSTNCIA BLANCA FRONTAL, PERIVENTRICULAR, OCCIPITAL Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN NORMAL. EN ESTANCIA HOSPITALARIA POR NUESTRO SERVICIO EN PROCESO DE DESINTOXICACION Y REHABILITACION, ADEMAS EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.

EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, MEDICINA DEL DEPORTE, TERAPIA OCUPACIONAL, PEDIENTE PSICOLOGIA Y NUTRICION.

#### PLAN

- HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA CORRIENTE
- LACTATO DE RINGER PASAR A 70 CC/HRA IV
- DIAZEPAM AMP 10 MG IV C/ 8 HR (FI: 05/10/18)
- N-ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO C/ 8 HR (SE ENTREGA FORMULA A PACIENTE)

#### RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

1. LEVOMEPRIMAZINA VO 5-5-15 GOTAS

#### NORMAS DEL SERVICIO

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- USO DE BATA DE IDENTIFICACION DE FORMA PERMANENTE
- RESTRICCIÓN DE VISITAS. SOLO: MARIA NANCY CORREDOR, KATHERINE GONZALEZ, JOSE AYALA.
- RESTRICCIÓN DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
- CSV - AC.

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### MEDICAMENTOS

06/10/2018 11:38 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia 10 mg cd 8 h -

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 06/10/2018 13:21

##### SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

Firmado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

Firmado por: LAURA MARCELA AVENDAÑO PABON, RESIDENTE URGENCIAS, Reg: 1090436902

Validado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ , TOXICOLOGIA , Reg: 80136660

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/10/2018 00:59

##### SUBJETIVO

##### TOXICOLOGIA CLÍNICA DÍA

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SINCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

R/ REFIERE SENTIRSE ESTABLE MAL PATRON DE SUEÑO. EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE, TOLERNADO LA VIA ORAL, NIEGA DESEO O ANSIEDAD DE CONSUMO.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:NIEGA ANSIEDAD, NIEGA DESEO O SUEÑO DE CONSUMO



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

SISTEMA NEUROLOGICO:NIEGA CEFALEA

SISTEMA CARDIOVASCULAR:NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA FATIGA

SISTEMA GENITOURINARIO:NIEGA SINTOMAS IRRITATIVO URINARIOS

#### OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA, ORIENTADO

SIGNOS VITALES :

TA: 110/70 MMHG FC: 68 LPM FR : 18 RPM SAO2 : 94% AL 21%

CABEZA : ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO : NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS O AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN : BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES : EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

MENTAL : FONDO ANSIOSO, CON INQUIETUD PSICOMOTORA.

PIEL : NO SE OBSERVAN LESIONES EVIDENTES.

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

##### OBSERVACIONES

06/10/18 EKG RITMO SINUSAL FC 72 PR 160 MSEG QRS 82 MSEG QTC 388 MSEG

##### ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR SINDROME DE ABSTINENCIA, SECUNDARIO A ENFERMEDAD ADICTIVA, EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO, MODULANDO ANSIEDAD, SIN DESEO O SUEÑO DE CONSUMO. DESDE EL PUNTO DE VISTA DE TOXICOLOGIA CLINICA SIGUE EN VIGILANCIA CLINICA, PENDIENTE VALORACION INTERDISCIPLINARIAS Y PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS POR ANTECEDENTE DE CUADRO SINCOPIAL DURANTE EL CONSUMO INTERROGADO POR MEDICINA DEL DEPORTE, EKG SIN ALTERACIONES ELECTRODINAMICAS Y HASTA EL MOMENTO SIN EVENTO, ADEMAS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE JUSTIFICA CONTINUIDAD DE PROCESO INTRAHOSPITALARIO PARA PROCESO DE DESINTOXICACION - REHABILITACION. EXPLICO AL PACIENTE LA CONDUCTA.

##### PLAN

- HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA CORRIENTE
- LACTATO DE RINGER PASAR A 70 CC/HRA IV
- DIAZEPAM AMP 10 MG IV C/ 8 HR (FI: 05/10/18)
- N-ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO C/ 8 HR (SE ENTREGA FORMULA A PACIENTE)
- CONTROL TOXICOLOGICO EL 8/10/18

##### RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

1. LEVOMEPRIMAZINA VO 5-5-15 GOTAS

##### NORMAS DEL SERVICIO

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- USO DE BATA DE IDENTIFICACION DE FORMA PERMANENTE
- RESTRICCIÓN DE VISITAS. SOLO: MARIA NANCY CORREDOR, KATHERINE GONZALEZ, JOSE AYALA.
- RESTRICCIÓN DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
- CSV - AC.

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

DESINTOXICACION - CAD

Paciente Crónico: No

##### ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA

07/10/2018 01:19 CONTROL DE SIGNOS VITALES

07/10/2018 01:19 INMOVILIZACION

07/10/2018 01:19 RESTRICCIÓN DE VISITAS

DIETAS



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

07/10/2018 01:19 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)  
ok

07/10/2018 01:19 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

#### MEDICAMENTOS

07/10/2018 01:20 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia 10 mg iv cada 8 hrs control de ansiedad

07/10/2018 01:21 LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL X 4% 1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA ADMINISTRAR 5 - 5 - 15 GOTAS (RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA)  
MEZCLAS

07/10/2018 01:19 LACTATO DE RINGER ADULTOS  
LACTATO DE RINGER PASAR A 70 CC/HRA. 1 dia

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 07/10/2018 22:39

se avala nota de residente

Firmado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

Firmado por: ANDRES CAMILO CLAVIJO RODRIGUEZ, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1014195953

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Revista Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/10/2018 08:37

#### SUBJETIVO

##### NOTA DE PSIQUIATRIA

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SINCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

PACIENTE EL DIA DE HOY REFIERE CONTROL DE SITOMAAS COMO MAREO Y MALESTAR NIEGA CEFALEA , NIEGA ANSIEDAD DE CONSUMO

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:VER EXAMEN MENTAL

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: vasectomia

Farmacologicos: Reconciliacion farmacologica 05/10/18: Levomepromazina 5-5-15 gotas cada 8 horas.

Alergicos: NIEGA

Habitos: NIEGA

Traumaticos: TRAUMA AL CAER EN ALCANTARILLA EN RODILLA DERECHA, SUGESTIVO DE LESION MENISCAL

Patologicos: NIEGA

Toxicos: REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO COMO EN EA.

Transfusionales: NIEGA

#### OBJETIVO

PACIENTE EN AREA DE CONSULTORIOS ACTITUD COLABORADORA , BUENA PRESNETACION PERSONAL;

ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA HIPOPROSEXICO. PENSAMIENTO LOGICO COHERNTE NIEGA IDEAS DE CONSUMO ACTIVAS ,PERSISTE CON IDEAS DE CULPA DEBIDO A CONSUMO , MANIFIESTA DESDEOS DE CONTINUAR CON EL TRTAMIENTO, NIEGA IDEAS DE MUERTE, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, AFECTO DE FONDO ANSIOSO NO IMPRESIONA ACTITUD ALUCINATORIA NI DOLOR SUEÑO





Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

ADECUADO, EUQUINETICO, JUICIO Y RACIOCINIO INTERFERIDOS POR AFECTO Y PENSAMIENTOS DE CULPA INTROSPECCION Y PROSPECCION EN ELABORACION

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO EN MANEJO POR SERVICIO DE TOXICOLOGIA BUEN PATRON DE SUEÑO Y DISMINUCION DEL MAREO.  
CONTINUAUREMOS EL ACOMPAÑAMIENTO DEL PACIENTE EN TANTO PERMANEZA EN HOSPITALIZACION

RESIDENTE :PEÑARANDA

#### PLAN

- ACOMPAÑAMIENTO POR EL SERVICIO

Paciente Crónico: No

Firmado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 07/10/2018 11:18

#### SUBJETIVO

SE REALIZA TOMA DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO SE INFORMA RESULTADO AL PACIENTE Y LA FAMILIA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

#### ANÁLISIS

HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE  
SERVICIO DE CARDIOLOGIA  
REPORTE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

NOMBRE	Wilmer Alejandro Ayala Corredor	CC	1032424814	EDAD	29 años
FECHA	07 octubre 2018	EPS	Sanitas	CAMA	Urgencias
INDICACIÓN	Valorar estructuralidad cardiaca, Enfermedad adictiva				

ESTUDIO REALIZADO EN EQUIPO: Equipo PHILIPS SONOS 7500 y transductor omniplano de 5.0 y 6.5Mz, en modo M, 2D, doppler color, doppler pulsado y continuo, doppler tisular, imágenes harmónicas encontrándose:  
VENTANA ECO ACÚSTICA: Adecuada.

	Valor	Referencia		Valor	Referencia
Raíz Aortica: S Valsalva (mm)	29	H ? 37; M ? 33	Vol. fin de Sístole VI (ml/m2)	21	H ? 31; M ? 24
Apertura Aórtica (mm)	17	H ? 29; M ? 25	Vol. fin de Diástole VI (ml/m2)	50	H ? 74; M ? 61
Aurícula Izquierda (mm)	23	H ? 40; M ? 38	Fracción Eyección VI (%)	58%	H: 52-72; M: 54-74
Pared Septal (mm)	8	6-10	IMVI en 2D (gr/m2)	60	H ? 102; M ? 88
Pared Posterior (mm)	8	6-10	GRP	0,40	? 0.42
Diámetro de fin sístole (mm)	27	H ? 40; M ? 35	TDE (mseg)	240	160-200
Diámetro de fin diástole (mm)	40	H ? 58; M ? 52	Onda E (cm/seg)	79	60-130
Ventrículo Derecho (mm)	32	21-35	Onda A (cm/seg)	43	28-60
TAP (mseg)	120	>100	Onda e´ medial (cm/seg)	11,8	>8
TAPSE (mm)	23	>17	Relación E/A	1,8	0,8-1,2
Onda S´ (cm/seg)	12	>9,5	Relación E/e´ medial	6,7	? 15
TALLA	170	cm	PESO	48	kg
			ASC	1,54	m2

Aurícula izquierda de tamaño normal, sin trombos, sin masas y sin contraste espontaneo en su interior. Área 15cm2, Índice de volumen: 23ml/m2 (VR: ? 34ml/m2).

Aurícula derecha de tamaño normal, sin trombos, sin masas y sin contraste espontaneo en su interior. Área 16cm2, Índice de volumen: 29ml/m2 (VR: M ? 27ml/m2, H: ? 32ml/m2).

Tabique interauricular e interventricular se observa con la técnica transtorácica del presente estudio íntegro y sin cortocircuitos.

Ventrículo izquierdo de tamaño y forma conservados, sin hipertrofia de sus paredes, función sistólica normal, no se observan trastornos de contractilidad. Función diastólica normal, sin aumento de las presiones de llenado.

Ventrículo derecho de tamaño normal, función sistólica conservada, no hay signos crónicos de sobrecarga de presión.

Válvula mitral, anillo 30mm, sin calcioesclerosis; valvas con excursión normal y cierre anular, no se aprecian imágenes compatibles con vegetaciones ni abscesos. No se aprecia jet de regurgitación, no se aprecia estenosis.

Válvula aórtica trivalva, sin calcioesclerosis, sin limitación a la apertura o al cierre, no se aprecia jet de regurgitación, no se aprecia estenosis. Gradiente Max. 5.5mmHg, Vel máx. 1.2m/seg.

Tronco de la arteria pulmonar de diámetro normal (VR: ? 29mm), válvula pulmonar de aspecto normal, se aprecia jet de regurgitación de grado mínimo, no se aprecia estenosis, no se aprecian signos indirectos de hipertensión pulmonar. Gradiente Max. 3.2mmHg, Vel máx. 0.9m/seg.

Válvula tricúspide con anillo 33mm, de implantación normal, aspecto y estructura usual, no se aprecia jet de insuficiencia para calcular PSAP. No se observan vegetaciones.



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

La vena cava inferior de diámetro normal, mide 10mm (VR: ? 21mm) y conserva colapso inspiratorio (VR: >50%).

Aorta: a nivel del cayado mide 23mm (VR: 20-36mm).

Pericardio es de aspecto normal, no se observa derrame pericárdico, no se observan derrames pleurales.

#### CONCLUSIONES:

1. Ventrículo izquierdo con geometría normal de sus paredes, función sistólica conservada. Fevi 58%, sin disfunción diastólica y sin aumento de las presiones de llenado.
2. Ventrículo derecho de morfología y función sistólica conservada.
3. Probabilidad ecocardiográfica baja de hipertensión pulmonar.

NOTA: Durante el estudio en ritmo sinusal con frecuencia cardiaca promedio 78 Lpm.

Dr. Jorge de Jesús Sánchez Cantillo.

Médico Internista - Cardiólogo

RM 7143527

Paciente Crónico: No

Firmado por: JORGE DE JESUS SANCHEZ CANTILLO, CARDIOLOGIA, Reg: 7143527

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DEL DEPORTE **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/10/2018 16:15

##### SUBJETIVO

Medicina de la Actividad Fisica y el Deporte

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SINCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

Paciente a quien se realizan varios llamados en la sala de consultorios, sin embargo no responde.

##### OBJETIVO

-

##### ANÁLISIS

Paciente masculino en la tercera decada de la vida con diagnosticos anotados, a quien el dia de ayer se responde interconsulta donde se solicito Ecocardiograma, se revisa resultado con FEVI 58% sin alteraciones, en plan de inicio de acondicionamiento fisico, sin embargo se realizan multiples llamados en la sala de consultorios, no responde al llamado, se le informa a la jefe de enfermeria quien refiere que el paciente debe estar dando una vuelta, por lo que el dia de hoy no se realiza intervencion.

##### PLAN

Test de ejercicio mañana

Continuar manejo por servicio tratante

Manejo diario por:

Terapia Fisica

Terapia Ocupacional

Fonoaudiologia

Paciente Crónico: No

Firmado por: COSME ALEJANDRO VELASQUEZ HIGUERA, MEDICINA DEL DEPORTE, Reg: 80076345

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 07/10/2018 19:13

##### SUBJETIVO



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

**\*\*EVOLUCIÓN TOXICOLOGIA CLINICA TURNO NOCHE\*\***

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SINCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

R/ PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE SENTIRSE TRANQUILO, OCN ANSIEDAD MODULADA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA GENITOURINARIO:DIURESIS POSITIVA

#### OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA, ORIENTADO, CON SIGNOS VITALES :

TA: 115/75 MMHG FC: 75 LPM FR : 20 RPM SAO2 : 95% AL 21%  
RESTO DE EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS RESPECTO A LA MAÑANA

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### OBSERVACIONES

7/10/18: ECOTT CONCLUSIONES:1. Ventrículo izquierdo con geometría normal de sus paredes, función sistólica conservada. Fevi 58%, sin disfunción diastólica y sin aumento de las presiones de llenado.2. Ventrículo derecho de morfología y función sistólica conservada.3. Probabilidad ecocardiográfica baja de hipertensión pulmonar.NOTA: Durante el estudio en ritmo sinusal con frecuencia cardiaca promedio 78 Lpm.

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLINICA ESTACIONARIA, DISAUTONOMIA CONTROLADA FARMACOLÓGICAMENTE, REPORTE DE ECOTT EL DIA DE HOY DENTRO DE LIMITES NORMALES, POR EL MOMENTO SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, SS CONTRO DE PERFIL TOXICOLOGICO PARA MAÑANA 6 AM. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

#### PLAN

- HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA CORRIENTE
- LACTATO DE RINGER PASAR A 70 CC/HRA IV
- DIAZEPAM AMP 10 MG IV C/ 8 HR (FI: 05/10/18)
- N-ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO C/ 8 HR (SE ENTREGA FORMULA A PACIENTE)
- CONTROL TOXICOLOGICO EL 8/10/18

#### RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

1. LEVOMEPRIMAZINA VO 5-5-15 GOTAS

#### NORMAS DEL SERVICIO

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- USO DE BATA DE IDENTIFICACION DE FORMA PERMANENTE
- RESTRICCIÓN DE VISITAS. SOLO: MARIA NANCY CORREDOR, KATHERINE GONZALEZ, JOSE AYALA.
- RESTRICCIÓN DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
- CSV - AC.

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

#### MANEJO MEDICO

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

#### LABORATORIO

07/10/2018 19:20 COCAINA\ (905726)  
CONTROL 8/10/18--- 6 AM

-

07/10/2018 19:20 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\ (905717)  
CONTROL 8/10/18-- 6 AM



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 07/10/2018 22:39

se avala nota de residente

Firmado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

Firmado por: LEIDY JOHANA VACA ALVARADO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

Validado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 08/10/2018 02:21

##### SUBJETIVO

dieta normal

##### OBJETIVO

-

##### ANÁLISIS

-

##### PLAN

dieta normal

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

-

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### DIETAS

08/10/2018 02:22 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

08/10/2018 02:22 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

Firmado por: LEIDY JOHANA VACA ALVARADO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 08/10/2018 07:00

##### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DE PSIQUIATRÍA\*\*\*

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS EN MANEJO POR TOXICOLOGÍA CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SÍNCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

S// PACIENTE REFIRE QUE PASO BUENA NOCHE, SIN SUEÑOS DE CONSUMO NI DESEO DEL MISMO. ADECUADO PATRÓN ALIMENTARIO. SINEMBARGO REFIRE QUE SE ENCUENTRA PREOCUPADO POR LA SITUACION ECONOMICA ACTUAL YA QUE LA ESPOSA TAMPOCO TRABAJA Y NO TIENEN DINERO PARA EL DIARIO VIVIR DE ELLOS Y LOS NIÑOS.

##### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:LO DESCRITO EN ELE XAMEN MENTAL

##### ANTECEDENTES



<b>Apellidos:</b>	AYALA CORREDOR				
<b>Nombre:</b>	WILMER ALEJANDRO				
<b>Número de Id:</b>	CC-1032424814				
<b>Número de Ingreso:</b>	530113-6				
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Edad Ing.:</b>	29 Años	<b>Edad Act.:</b>	29 Años
<b>Ubicación:</b>	CONSULTORIO ADULTOS			<b>Cama:</b>	
<b>Servicio:</b>	URGENCIAS				
<b>Responsable:</b>	E.P.S. SANITAS S.A.				

#### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: vasectomia

Farmacologicos: Reconciliacion farmacologica 05/10/18: Levomepromazina 5-5-15 gotas cada 8 horas.

Alergicos: NIEGA

Habitos: NIEGA

Traumaticos: TRAUMA AL CAER EN ALCANTARILLA EN RODILLA DERECHA, SUGESTIVO DE LESION MENISCAL

Patologicos: NIEGA

Toxicos: REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO COMO EN EA.

Transfusionales: NIEGA

#### OBJETIVO

PACIENTE QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS AL CONSULTORIO, SIN ACOMPAÑANTE, DESCUIDADO EN SU ASPECTO GENERAL, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO VISUAL Y VERBAL CON EL EXAMINADOR, ACTITUD COLABORADORA. CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA. PENSAMIENTO LOGICO COHERNTE NIEGA IDEAS DE CONSUMO, CON IDEAS DE CULPA DEBIDO A CONSUMO Y DE PREOCUPACIÓN POR SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL. EULÁLICO. AFECTO DE FONDO ANSIOSO. SENSOPERCEPCIÓN NO IMPRESIONA ACTIVIDAD ALUCINATORIA NI REFIERE DOLOR. SUEÑO ADECUADO. MEMORIA SIN DEFICIT APARENTE. EUQUINETICO. JUICIO Y RACIOCINIO INTERFERIDOS POR AFECTO Y PENSAMIENTOS DE CULPA INTROSPECCION Y PROSPECCION EN ELABORACION

#### EXÁMEN FÍSICO

##### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 08/10/2018 7:02

Aspecto general:	Bueno	Condición al llegar:	Normal
Color de la piel:	NORMAL	Orientado en tiempo:	Si
Estado de hidratación:	Hidratado	Orientado en persona:	Si
Estado de conciencia:	Alerta	Orientado en espacio:	Si
Estado de dolor:	Sin Dolor		

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
08/10/2018 07:02	Automática	115	75	88	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
08/10/2018 07:02	75	Presente	Rítmico	--	--

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS EN MANEJO POR TOXICOLOGÍA. CON DOIAGNÓSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA EN PROCESO DE DESINTOXICACIÓN, EN EL MOMENTO CON ANSIEDAD BIEN CONTROLADA, SIN DESEOS DE CONSUMO PERO MUY PREOCUPADO POR SITUACIÓN ECONÓMICA POR LO QUE REFIERE QUE NO VA A CONTINUAR PROCESO EN CAD, SE INFORMAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES DE NO CONTINUAR Y CONTINAUREMOS EL ACOMPAÑAMIENTO DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### PLAN

PLAN//  
SEGUIMIENTO

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

ORDENES POR SERVICIO TRATANTE

Paciente Crónico: No

#### NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 08/10/2018 11:42

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

Firmado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

Firmado por: KAREN NATHALYA RICO HERNANDEZ, RESIDENTE PSIQUIATRIA, Reg: 1071168602

Validado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** DOCENTE PSICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 08/10/2018 09:08

### SUBJETIVO

Psicosocial: Paciente de 29 años de edad conocido por el servicio, asiste para proceso de desintoxicación luego de 8 meses de recaída, refiere haber estado limpio 2 años y por problemas familiares haber recaído. Es padre de 2 hijos uno de 5 y otro de 4, vive con ellos y su esposa quien lo apoya en este proceso. Manifiesta que hábito calle pero por pocos días debido a que le gusta estar bien vestido y no oler feo. Asiste debido a malestar físico lo cual le preocupa mucho. Refiere que el inicio del consumo fue a los 12 años con marihuana pero actualmente su vicio es el bazuco, en el cual busca evitar y evadir los problemas.

Examen mental: Paciente masculino de 29 años de edad quien se encuentra orientado en las 3 esferas, establece contacto visual, su aspecto físico es acorde al ámbito hospitalario, euprosexia, eutímico, no presenta alteraciones de memoria, no se evidencia alteración en pensamiento, su introspección es aceptable, aumento de alimentación desde que llegó al hospital no se indaga conducta sexual ni de sueño.

### OBJETIVO

Presentación del servicio, identificación de factores protectores y de riesgo, identificación de la problemática

### ANÁLISIS

Posiblemente el consumo se ha convertido en la salida a no afrontar las responsabilidades que trae el ser mayor y las dificultades se viven la excusa para consumir y volver a recaer.

Se debe fortalecer su introspección

### RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Z864	Relacionado	En Estudio	

### PLAN

Según manejo médico

### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Ps. Lina Galán

Paciente Crónico: No

Firmado por: LINA FERNANDA GALAN FLOREZ, DOCENTE PSICOLOGIA, Reg: 52968688

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolución Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 08/10/2018 10:03

### SUBJETIVO

**\*\*EVOLUCIÓN TOXICOLOGIA CLINICA TURNO MAÑANA\*\***

INSTRUCTORA : DRA. VERONICA MANOSALVA

PACIENTE DE 29 AÑOS EN SU TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SÍNCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

SUBJETIVO : COLABORADOR, REFIERE ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, DISMINUCIÓN DE DESEO DE CONSUMO, SIN IDEACIÓN DEL MISMO, NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA EMESIS O DIAFORESIS.

### REVISIÓN POR SISTEMAS



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

SISTEMA GASTROINTESTINAL:NIEGA ALTERACIÓN DE HABITO DIGESTIVO.

SISTEMA RENAL:NIEGA ALTERACIÓN DE HABITO URINARIO.

## OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA, ORIENTADO CON SIGNOS VITALES :

TA:130/75 MMHG FC: 65 LPM FR : 17 RPM SAO2 : 95% AL 21%

CABEZA : ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.  
CUELLO : NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.  
TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS O AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.  
ABDOMEN : BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.  
EXTREMIDADES : EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.  
NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.  
MENTAL : FONDO ANSIOSO, CON INQUIETUD PSICOMOTORA.  
PIEL : NO SE OBSERVAN LESIONES EVIDENTES.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

### OBSERVACIONES

08/10/2018COCAINA : POSITIVO CANNABINOIDES : POSITIVO.

### ANÁLISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDAD ADICTIVA DROGA PRIMARIA BASE DE COCAINA Y CANNABINOIDES. EN EL MOMENTO EN CONTROL DE SINDROME DE ABSTINENCIA CON ADECUADA EVOLUCIÓN. SE OBSERVA TRANQUILO SIN DESEO O IDEACIÓN DE CONSUMO. SE OBSERVA AUN CON PRESENCIA DE INQUIETUD PSICOMOTORA INVOLUNTARIA. SIN EMBARGO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN EVIDENCIA DE DIAFORESIS O TEBLOR EN REPOSO. SE REPORTA PERFIL TOXICOLOGICO EL CUAL AUN ES POSITIVO. POR LO CUAL SE MANTIENE PROCESO INTRAHOSPITALARIO. FUE VALORADO POR PSICOLOGIA SIN AFRONTAMIENTO DE RESPONSABILIDADES, REQUIERE INTERVENCIÓN SOBRE INTROSPECCIÓN. SE MANTIENE IGUAL MANEJO ANSIOLITICO. PROXIMO CONTROL TOXICOLOGICO 11/10/2018.

### PLAN

- HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA
- DIETA CORRIENTE
- LACTATO DE RINGER PASAR A 70 CC/HRA IV
- DIAZEPAM AMP 10 MG IV C/ 8 HR (FI: 05/10/18)
- N-ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG VO C/ 8 HR (SE ENTREGA FORMULA A PACIENTE)
- CONTROL TOXICOLOGICO EL 11/10/18

### RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

1. LEVOMEPRIMAZINA VO 5-5-15 GOTAS

### NORMAS DEL SERVICIO

- INMOVILIZAR EN CASO DE AGITACION
- USO DE BATA DE IDENTIFICACION DE FORMA PERMANENTE
- RESTRICCIÓN DE VISITAS. SOLO: MARIA NANCY CORREDOR, KATHERINE GONZALEZ, JOSE AYALA.
- RESTRICCIÓN DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
- CSV - AC.

### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO INTEGRAL.

Paciente Crónico: No

### ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA

08/10/2018 10:17 RESTRICCIÓN DE VISITAS

08/10/2018 10:17 INMOVILIZACION

08/10/2018 10:17 CONTROL DE SIGNOS VITALES

MEDICAMENTOS

08/10/2018 10:18 LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4% 1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA ADMINISTRAR 5 - 5 - 15 GOTAS (RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA)



Apellidos:	AYALA CORREDOR				
Nombre:	WILMER ALEJANDRO				
Número de Id:	CC-1032424814				
Número de Ingreso:	530113-6				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	29 Años	Edad Act.:	29 Años
Ubicación:	CONSULTORIO ADULTOS			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	E.P.S. SANITAS S.A.				

08/10/2018 10:18 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día 10 mg iv cada 8 hrs

#### CANCELADO

08/10/2018 10:18 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día 10 mg iv cada 8 hrs control de ansiedad

#### CANCELADO

MEZCLAS

08/10/2018 10:18 LACTATO DE RINGER ADULTOS

LACTATO DE RINGER PASAR A 70 CC/HRA. 1 día

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

08/10/2018 10:18 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (938303)

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASE DE COCAINA.

08/10/2018 10:18 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (931000)

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASE DE COCAINA.

Firmado por: PEDRO JOSE CASTRO CASTRO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1020787203

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 08/10/2018 11:00

#### SUBJETIVO

**\*\*NOTA ACLARATORIA EVOLUCIÓN\*\*\***

#### ANÁLISIS

SE COMENTA CON INSTRUCTORA DE TURNO QUE PACIENTE HA PRESENTADO MEJORIA DE CONTROL DE SINDROME DE ABSTINENCIA CON RESPECTO AL INGRESO, POR LO CUAL SE CONSIDERA REAJUSTAR ESQUEMA DE BENZODIACEPINA INTRAVENOSA A ESQUEMA (5-5-10 MG). SEGUN OBSERVACIÓN CLINICA SE DEFINIRA SI REQUIERE MEDIDAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CAMBIO EN FORMULACIÓN, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### PLAN

-DIAZEPAM ESQUEMA (5-5-10 MG) IV CADA 8 HORAS (FA: 08/10/18)

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### MEDICAMENTOS

08/10/2018 11:05 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día REALIZAR ESQUEMA 5 - 5 -10 MG IV control de ansiedad

Firmado por: PEDRO JOSE CASTRO CASTRO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1020787203

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DEL DEPORTE **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 08/10/2018 15:11

#### SUBJETIVO

MEDICINA DE LA ACTIVIDAD FISICA Y DEL DEPORTE  
EVOLUCION

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

1. ENFERMEDAD ADICTIVA, DROGA PRIMARIA BASUCO.
2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1.
3. SINCOPE EN ESTUDIO
4. TABAQUISMO DEPENDENCIA MODERADA A NICOTINA, FAGESTROM 5 PUNTOS
5. ANTECEDENTE DE POLIFARMACODEPENDENCIA (DICK, BOXER, RIVOTRIL, PERICO, CANNABIS)
6. FOCOS CON HIPERSEÑAL EN SUSTANCIA BLANCA FRONTAL DERECHA Y PERIVENTRICULAR OCCIPITAL PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO CRONICO (RMN)

S7 PACIENTE EN COMPAÑIA DEF AMILAIR QUEIN REFIERE ADECUADA EVOLUCION, NIEGA DESEO DE REALIZAR TEST O SESION DE





<b>Apellidos:</b>	AYALA CORREDOR				
<b>Nombre:</b>	WILMER ALEJANDRO				
<b>Número de Id:</b>	CC-1032424814				
<b>Número de Ingreso:</b>	530113-6				
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Edad Ing.:</b>	29 Años	<b>Edad Act.:</b>	29 Años
<b>Ubicación:</b>	CONSULTORIO ADULTOS			<b>Cama:</b>	
<b>Servicio:</b>	URGENCIAS				
<b>Responsable:</b>	E.P.S. SANITAS S.A.				

ACODICOANEINTO FSIICO, NO CUENTA CON INDUEMNTARIA ADECUADA.

#### OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ALERTA, ORIENTADO CON SIGNOS VITALES :

TA:122/64 MMHG FC: 72 LPM FR : 18 RPM SAO2 : 95% AL 21%

CABEZA : NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO : NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS O AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN : BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES : EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS PULSOS PRESENTES, FUERZA 5/5 ARCOS DE MOVIDLAID COSNERVADOS.

NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD, CON CLASIFICACION D E RIESGO CARDIOVACULAR PAR PROGRMAS DE ACONDICIONAMIENTO FISICO AHA A2, ABRTHL 100, DOWNTON 1, NO ACEPTA REALZAIR SESION DE ACONDICIONAMIENTO FISICO O TEST DE EEJRCICIO ADICIOANLEMNTE APICIENT ENO CUENTA CON INDUMENTARIA ADECUADA, SE EXPLICAN EJERCICIOS DE FACIL EJECUSION PARA REALZIAR DE FORMA AUTONOMA SEGUN EVOLUCION. PACIENTE CON OBJETIVOS DE EVITAR EFECTOS DE HOSPITALIZACION PROLONGADA, DESACONDICIONAIENTO FISICO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, DERECHOS Y DEBRES DEL PACIENTE, RECOMEDNACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA (DISENA, DOLOR PRECORDIAL ENTRE OTROS), QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RESIDENTE HERNAN RUEDA  
INSTRUCOTR ALEJANDRO VELASQUEZ.

#### PLAN

TERAPIA FISCIA DIA  
TERAPIA OCUPACIOANL DIA  
FONOAUDIOLOGIA DIA  
CONTIANUR MANEJO POR SERVICIO TRATANTE  
PENDIENTE TEST DE EJERCICIO

Paciente Crónico: No

Firmado por: COSME ALEJANDRO VELASQUEZ HIGUERA, MEDICINA DEL DEPORTE, Reg: 80076345

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 09/10/2018 00:03

#### SUBJETIVO

NOTA COMPLEMENTARIA: SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA QUIENES REFIEREN QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON AGITACIÓN PSICOMOTORA QUIEN REFIERE POBRE CONTROL DE ANSIEDAD, POR LO CUAL SE INDICA COSIS DE REFUERZO DE BENZODIACEPINA.

#### ANÁLISIS

DOSIS DE RESCATE DIAZEPAM 10 MG IV ADMINISTRAR AHORA

#### PLAN

DIAZEPAM 10 MG IV ADMINISTRAR AHORA.

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### MEDICAMENTOS

09/10/2018 00:04 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA ADMINISTRAR DOSIS DE RESCATE AHORA. control de ansiedad

Firmado por: PEDRO JOSE CASTRO CASTRO, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1020787203