Folio: 137

Nivel o Estrato: NIVEL I

Tipo Vinculación: Contributivo

Ingreso: 1788554

Causa Externa: Enfermedad\_General

1/7

# **EVOLUCION**

No. Historia Clinica: 1030599004 **Fec. Registro:** 25/10/18 13:47 Nombre del Paciente: JHON ALEXANDERSON LOPEZ SIERRA

**Fec. Nacimiento:** 21/09/1991 Edad: 27 AÑOS - 1 MESES - 4 DÍAS Fecha de Ingreso: 09/10/2018 12:51

Estado Civil: Soltero Sexo: Masculino

Dirección: CR 27 NRO 40C 20 S

**Telefono:** 4137720 Lugar Residencia: BOGOTA

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO -

830003564-7

Responsable: Acompañante: Tel. Responsable: Tel:

Parentesco: Dirección:

#### **DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO**

**EVOLUCION PSIQUIATRIA** 

Paciente masculino de 27 años con idx:

- 1) Trastorno por consumo de multiples sustancias (cocaina, alcohol, metadona)
- 1.2) Demencia alcoholica
- 2) Psicosis organica
- 2,1 Catatonia

#### **SUBJETIVO**

La hermana del paciente comenta que desde los 14 años tiene consumo de alcohol pesado y cocaina quien desde hace 3 meses no consume estas dos sustancias, desde entonces ha estado ansioso, con temblor, diaforesis, por ese otyivo fue visto hace 25 dias en cafam floresta donde enviaron metadona, sertralina y trazodona, ingresa a urgencias porque presenta deterioro del estado de conciencia y convulsiones.

La hermana dice que dedde el ingresa esta mutista, deosrientado, no sigue instrucciones y con lesiones en el pecho. Tiene LCR normal, VDRL negativo, VIH negativo, toxicos negativos. tIENE rmn CEREBRAL CON LESION DE SUTANCIAS BLANCA E

la hermana inega enfermedad mental previa, solo dic eque la funcionalidad pobre del paciente es por su alcholismo.

# **ANALISIS OBJETIVO**

HIPOXICOISQUEMICAS.

EXAMEN MENTAL

PORTE ACORDE A MEDIO HOSPITALARIO, ALERTABLE, PERO INATENTO, MUTISTA, CON FLEXIBILIDAD CEREA, NEGATIVISTA, AMBNITENDENCIA.

#### **SIGNOS VITALES**

TA: FC: FR: PCEF: **PESO:** ,00 TM:

**TEMP:** ,00 °C FIO02: **GLASGOW:** / 15 PTORAX: **SAT02:** 

# PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

Paciente con alcoholismo cronico desde hace 17 años, en quien se descartan neuroinfeccion, trauma craneoencefalico, e isquyemia, solo hay lesiones de sustancia blanca y en ganglios basales comptobles con lesiones secundaria a alcoholismo cronicos.

Ahora cursa con catatonia y psicosis asociada que se cree es secundario a un proceso neurocognitivo mayor tipo encefalopatia wernicke-Korsakoff, se iniciara lorazepam 1 mg cada 8 horas, tiamina 1 gramo ahora y acido folico 4 mg. Se debe iniciar tramite a Unidad de salud mental.

## **DIETA**

normal

#### JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

manejo de psicosis.

**Especialidad:** 

**ANTECEDENTES** 

PATOLÓGICOS: ANSIEDADTOXICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: METADONA, SERTRALINA, 09/10/2018 Médicos

TRAZODONAQUIRURGICOS: NIEGATRANSFUSIONALES: NIEGA.FAMILIARES: NIEGA

**Profesional:** LOPEZ VEJAR TATIANA PAOLA

**Registro Profesional:** 52968737

**PSIQUIATRIA** 

 JHON ALEXANDERSON LOPEZ SIERRA
 Ingreso: 1788554
 Folio:137
 Fecha impresión:26/10/2018 20:25:47
 MBDIAZ
 C00001
 2/7

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica?

**DIAGNOSTICOS** Codigo **Descripción Diagnostico Observaciones Impo ~** F03X DEMENCIA, NO ESPECIFICADA **FORMULA MEDICA** Descripción Codigo **Posologia** Cant TIAMINA 100 MG ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10 11115024 1 gramo iv 10 11121082 LORAZEPAM 1 MG TABLETA 1 mg cada 8 horas 4 11111001 Acido foLIco 1 MG tableta 4 mg via oral dia 4

# **INDICACIONES MEDICAS**

**TIPO** 

Remision

**DESCRIPCION:** UNIDAD DE SALUD MENTAL

**NIVEL TRIAGE:** 

**Profesional:** LOPEZ VEJAR TATIANA PAOLA

**Registro Profesional:** 52968737 **Especialidad:** PSIQUIATRIA

Firma

Folio: 144

Causa Externa: Enfermedad General

Nivel/Estrato: NIVEL I

Tipo Vinculación: Contributivo



# **EVOLUCION HOSPITALIZACION - PISOS**

No. Historia Clinica: 1030599004 Fec. Registro: 26/10/18 15:15 Nombre del Paciente: JHON ALEXANDERSON LOPEZ SIERRA Ingreso: 1788554 Fecha de Ingreso: 09/10/2018 12:51

Edad: 27 AÑOS - 1 MESES - 5 DÍAS Fec. Nacimiento: 21/09/1991

Estado Civil: Soltero Sexo: Masculino Dirección: CR 27 NRO 40C 20 S

**Telefono:** 4137720 Lugar Residencia: BOGOTA Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Acudiente :

Area de Servicio: TERCERO NORTE Tel:

Responsable: Acompañante: Tel. Responsable: Tel:

Parentesco: Dirección:

## **DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO**

EVOLUCIÓN NEUROLOGÍA

- 1. ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA.
- 1.1 INTOXICACIÓN EXÓGENA
- 2. DIABETES MELLITUS DE NOVO DESCARTADA
- 3. NEUMONÍA ASPIRATIVA
- 4. SINCOPE CARDIOGÉNICO E/E
- 4.1 SX DE BRUGADA DESCARTADO

#### SUBJETTIVO:

PACIENTE SIN NUEVOS SÍNTOMAS, HERMANA REFIERE ECOLALIA Y OCASIONALMENTE CONTESTA PREGUNTAS COMPLEJAS.

#### **OBJETIVO:**

PACIENTE ALERTA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y NO OBEDECE ÓRDENES SIMPLES, MUTISMO, ACTITUD EVITATIVA, PC: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ. MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES. REFLEJO TUSÍGENO ++/++ NO PARÁLISIS FACIAL, MOTOR: PRESENTA RIGIDEZ A NIVEL DE GRUPOS EXTENSORES DE MMSS TROFISMO ADECUADO. FUERZA: MMSS 1/5. FUERZA MMIIS 2/5 REFLEJOS T-M BICIPITAL, TRICIPITAL, ESTILORADIAL ROTULIANO Y AQUILIANO BILATERAL ++/++. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

#### ANÁLISIS:

PACIENTE CON ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO - ISOUÉMICA YA DOCUMENTADA, CON ETIOLOGÍA POR INTOXICACIÓN EXÓGENA VS PSICOSIS ORGÁNICA PRO SX DE ABSTINENCIA Y CATATONIA. POR LO PRONTO DEBE CONTINUAR TERAPIA FISICA E INICIAR REMISIÓN A USM.

#### **DIETA**

**HIPOSODICA** 

## JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

**REMISION A USM** 

**ANTECEDENTES** 

PATOLÓGICOS: ANSIEDADTOXICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: METADONA, SERTRALINA, Médicos 09/10/2018 TRAZODONAQUIRURGICOS: NIEGATRANSFUSIONALES: NIEGA.FAMILIARES: NIEGA

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica?

**DIAGNOSTICOS** 

**Observaciones** Codigo **Descripción Diagnostico Impo** G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

#### **INDICACIONES MEDICAS**

**TIPO** 

Hospitalizacion

**DESCRIPCION:** 

**Profesional:** SALGADO CASTAÑEDA IGNACIO

**Registro Profesional:** 19487090

**Especialidad: NEUROLOGIA**  Firma:

fravio Salgodo Co

JHON ALEXANDERSON LOPEZ SIERRA

Ingreso: 1788554 Folio:144

Fecha impresión:26/10/2018 20:25:49 MBDIAZ

C00003

4/7

**NIVEL TRIAGE:** 

**Profesional:** SALGADO CASTAÑEDA IGNACIO

**Registro Profesional:** 19487090

Especialidad: NEUROLOGIA

Firma:

facio Salgado Co



# REFERENCIA

Dirección Prestador: Avenida de las Américas 71C 29. Telefono: 4254620 ext 666 o 122. Codigo Prestador : 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D.C.)

 No. Documento: 1030599004
 Fec. Registro: 26/10/18 16:44
 Folio: 145

 Tipo de Documento: CédulaCiudadanía
 Ingreso: 1788554

Nombre del Paciente: JHON ALEXANDERSON LOPEZ SIERRA

Fecha de Ingreso: 09/10/2018 12:51

Fec. Nacimiento:21/09/1991Edad:27 AÑOS - 1 MESES - 5 DÍASNivel/Estrato:NIVEL IEstado Civil:Sexo:MasculinoTipo Vinculación:Contributivo

Dirección: CR 27 NRO 40C 20 S

Causa Externa: Enfermedad\_General
Telefono: 4137720

Area de Servicio: TERCERO NORTE

Ocupación: EMPLEADO Departamento - Municipio: BOGOTA (BOGOTA)

**Entidad Aseguradora:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

FAMISANAR SAS

**RESPONSABLE DEL PACIENTE:** 

Nombres: Tel:
Tipo Identificación: Ninguno Dirección:

Número: Departamento - Municipio : BOGOTA (BOGOTA)

Parentesco:

#### **RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

PACIENTE EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE CONSUMO CRÓNICO DE COCAINA Y ALCOHOLISMO HACE 17 AÑOS QUIEN PRESENTO INTOXICACION POR OPIODIES, CON SUBSECUENTE PARO RESPIRATORIO POR POSTERIOR ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUÉMICA, EN MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR 14 DÍAS, CON VETILACION MECANICA INVASIVA POR 7 DÍAS, HACE 7 DÍAS EXTUBACIÓN. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SATURACONES ADECUADAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILACION MECANICA.

EN EL MOMENTO CON CATATONIA Y PSICOSIS ASOCIADA A ENCEFALOPATIA DE WERNICKE KORSACOFF. EN MANEJO INTEGRAL CON NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRIA QUIENES CONSIDERAN EN EL MOMENTO PACIENTE CURSO CON EPISDIO NDE CATATONIA Y SINDROME DE ABSTINENCIA. CON DIAGNOSTICO DE ENCEFALOPATIA DE WERNICKE PSIQUIATRIA INICIA LORAZEPAM, TIAMINA Y ACIDO FOLIO Y SE DA LA INDICACIÓN POR PARTE DE LOS DOS SERVICIO DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

## **PARACLINICOS**

RNM CEREBRAL CON CONTRASTE

Alteraciones de señal simétricas en sustancia blanca de lobulillos paracentrales, polos occipitales, hemisferios cerebelos, globos pálidos y formaciones hipocampales, altamente sugestivas de lesión de cadena respiratoria, probablemente por intoxicación exógena, que incluye entre agentes potenciales, monóxido de carbono, cianuro, metanol, lesión hipoxico-isquémica por ahogamiento e intoxicación por opioides

## **DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS**

- 1.ENCEFALOPATIA DE WERNICKE KORSACOFF
- 1.1 ALCOHOLISMO PESADO
- 1.2 SÍNDROME DE ABSTINENCIA
- 2. INTOXICACION EXOGENA IRSS (SERTRALINA 150 MG), OPIACEOS (METADONA 80 MG), TRAZODONA (150 MG)
- 3 CATATONIA
- 4. TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
- 4.1 ANTECEDENTE DE CONSUMO SPA (MARIHUANA, COCAÍNA) HASTA HACE UN AÑO

#### **SIGNOS VITALES ACTUALES**

**T.A:** 125 / 74 **F.C:** 85 **F.R:** 17 **PACIENTE CRITICO:** NO

TEMP: 36 °C GLASGOW: /15 INTUBADO: NO INOTROPICOS: NO

**MODALIDAD**: ORDEN DE SERVICIO

**CAUSA DE REMISION: OTRO** 

SERV. QUE SOLICITA LA REFERENCIA : HOSPITALIZACION TEL CELULAR : 4254620 EXT 666 o 122

**Profesional:** GUZMAN PORRAS JENNIFER JULIETH

Registro Profesional: 1014261024

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Firma:** 

Fecha impresión:26/10/2018 20:25:51 MBDIAZ JHON ALEXANDERSON LOPEZ SIERRA Ingreso: 1788554 Folio:145 P00010 6/7 **TEL CELULAR:** 

SERV. PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA: OTRO

AMBULANCIA BAJA SERVICIO SOLICITADO: REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL **AMBULANCIA:** 

**ANTECEDENTES** 

PATOLÓGICOS: ANSIEDADTOXICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: METADONA, SERTRALINA, 09/10/2018 Médicos TRAZODONAQUIRURGICOS: NIEGATRANSFUSIONALES: NIEGA.FAMILIARES: NIEGA

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica?

**DIAGNOSTICOS** 

**Descripción Diagnostico** Codigo **Observaciones Impo ~** 

G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

**INDICACIONES MEDICAS** 

TIPO

Remision

**DESCRIPCION: NIVEL TRIAGE:** 

**Profesional: GUZMAN PORRAS JENNIFER JULIETH** 

Registro Profesional: 1014261024

Firma: **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Nivel o Estrato: NIVEL I



# **EVOLUCION**

No. Historia Clinica: 1030599004 Fec. Registro: 26/10/18 18:08 Folio: 146 Nombre del Paciente: JHON ALEXANDERSON LOPEZ SIERRA Ingreso: 1788554

**Fec. Nacimiento:** 21/09/1991 Edad: 27 AÑOS - 1 MESES - 5 DÍAS Fecha de Ingreso: 09/10/2018 12:51

Estado Civil: Soltero Sexo: Masculino Dirección: CR 27 NRO 40C 20 S

Tipo Vinculación: Contributivo Causa Externa: Enfermedad\_General **Telefono:** 4137720 Lugar Residencia: BOGOTA

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO -

830003564-7

Responsable: Acompañante: Tel. Responsable: Tel:

Parentesco: Dirección:

**DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO** 

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

**ANALISIS OBJETIVO** 

**SIGNOS VITALES** 

FR: PCEF: **PESO:** ,00 TA: FC: TM:

**TEMP:** ,00 °C **GLASGOW:** / 15 PTORAX: **SAT02:** FIO02:

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

**DIETA** 

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

**ANTECEDENTES** 

PATOLÓGICOS: ANSIEDADTOXICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: METADONA, SERTRALINA, 09/10/2018 Médicos

TRAZODONAQUIRURGICOS: NIEGATRANSFUSIONALES: NIEGA.FAMILIARES: NIEGA

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica?

**DIAGNOSTICOS** 

Codigo **Descripción Diagnostico Observaciones Impo** 

G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

**FORMULA MEDICA** 

Posologia Codigo Descripción Cant 11121082 LORAZEPAM 1 MG TABLETA 1 mg cada 8 horas 2

**INDICACIONES MEDICAS** 

**TIPO** 

Remision

**DESCRIPCION: NIVEL TRIAGE:** 

**Profesional: GUZMAN PORRAS JENNIFER JULIETH** 

Registro Profesional: 1014261024

Firma: MEDICINA GENERAL **Especialidad:**