

Lugar Atención:UBATE

Código Habilitación: 2584300026

PACIENTE: SEBASTIAN GUSTAVO AREVALO DURAN

No. HISTORIA: 1007610839

IDENTIFICACION: CC. 1007610839 EDAD: 18 A 8 M 20 SEXO: Masculino

ADMISION No.: 248288

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Urgencias

FECHA INGRESO: 01/11/2018 19:36

FECHA EGRESO: 02/11/2018 12:17

MOTIVO SOLICITUD DEL SERVICIO:

"ME DUELE EL PECHO."

ESTADO GENERAL AL INGRESO:

BUENAS CONDICIONES GENERALES.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN ACUDE AHORA REMITIDO DESDE CENTRO DE SALUD DE SIMIJACA POR INTENTO DE SUICIDIO CONSISTENTE EN INTOXICACIÓN EXOGENA CON 40 TABLETAS DE RISPERIDONA POR PROBLEMAS CON AMIGA, INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE QUIEN REFIERE QUE ESTE ES EL QUINTO INTENTO DE SUICIDIO, HABIA TENIDO PREVIOS CON LACERACIONES EN MANOS, A SU INGRESO REFEIRE MEDICO DE TRASLADO REALIZACIÓN LAVADO GASTRICO CON 1000cc SIN RECUPERACIÓN DE TABLETAS.

ANTECEDENTES PERSONALES:**MEDICOS**

PAT: DEPRESIÓN MAYOR - ESQUIZOFRENIA

FARMACOL: RISPERIDONA 1mg VO NOCHE + SERTRALINA 25mg VO C/12h

Qx: NIEGA

T.A. NIEGA

Signos Vitales

TA: 140/90 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 112 x min

PESO: 60 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 28 x min

TEMP: 37.1 °C

SAT: 95 %

Examen Fisico

ESTADO GENERAL

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, ANSIOSO.

CABEZA / CUELLO

MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE.

CARDIOPULMONAR

ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RSIS NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO:

Principal	X640	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICIÓN A AGENTES QUÍMICOS
Rel. 1	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRES
Rel. 2	F208	OTRAS ESQUIZOFRENIAS

CONDUCTA:

PACIENTE CON CUADRO ANOTADO QUIEN AHORA CONSIDERO CURSA CON CUADRO DE INTENTO DE SUICIDIO POR INTOXICACIÓN EXOGENA CON RISPERIDONA DEL CUAL SE DEBE INTENTAR TENER NUEVO LAVADO GASTRICO PARA RECUPERACIÓN DE SUSTANCIA EXOGENA, SE DECIDE AHORA DEJAR CON CRISTALOIDES, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO PARA DETERMINAR LESION RENAL, HEPATICA ASOCIADA, SE EXPLICA A FAMILIAR CONDICIÓN ACTUAL CON ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACIÓN CARDIOPULMONAR Y NEUROLÓGICA, SE DIFIERE AUN INICIO DE TRAMITES DE REMISIÓN POR PSIQUIATRIA HASTA TENER CLARIDAD EN ESTABILIDAD CARDIOVASCULAR.

OBSERVACIÓN URG

E V O L U C I O N**02/11/2018 08:40****SUBJETIVA**

++++REVALORACION URGENCIAS++++

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA ALGUN TIPO DE

Lugar Atención:UBATE**Código Habilitación: 2584300026****PACIENTE:** SEBASTIAN GUSTAVO AREVALO DURAN**No. HISTORIA:** 1007610839**IDENTIFICACION: CC.** 1007610839 **EDAD:** 18 A 8 M 20 **SEXO:** Masculino**ADMISION No.:** 248288**SERVICIO DE INGRESO:** Urgencias**SERVICIO EGRESO:** Urgencias**FECHA INGRESO:** 01/11/2018 19:36**FECHA EGRESO:** 02/11/2018 12:17**SINTOMA.****OBJETIVA**

SV: TA: 148/86; FC: 108; SATO2: 96

BUEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

CC/ NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MOVIL SIN MASAS, Sonda NASOGASTRICA CON LEVE CONTENIDO BIOLIOSO CP/ TORAX SIMETRICO, RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRs CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS

ABD/ BLANDO, DEPRESIBLE, RSIS USUALES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL, Sonda VESICAL CON ORINA CLARA

EXT/ EUTROFICAS, SIEMTRICAS, PULSOS SIMETRICOS

NEURO/ ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIGUE ORDENES SENCILLAS, NOD EFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESO EL DIA DE AYER EN LA NOCHE REMITIDO DE SIMIJACA POR INTENTO DE SUICIDO CON INGESTA DE ANTIPSICOTICO (RIESPRIDONA 40 MG), QUIEN TUVO DOS LAVADOS GASTRICOS SIN RECUPERACION DE TABLETAS, QUIEN INGRESO FUERA DE VENTANA PARA MANEJO CON CARBON ACTIVADO. EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE MEJOR, NIEGA DOLOR, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA. AL EXAMEN FISICO EN BUEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA PERO TAQUICARDICO Y LEVEMENTE HIPERTENSO, Sonda NASOGASTRICA CON ESCASO CONTENIDO GASTRICO DE CONTENIDO BIOLIOSO, Sonda VESICAL CON ORINA CLARA, GASTO URINARIO: 1.6 CC/KG/H. SE REVISAN PARACLINICOS TODOS DENTRO DE LIMITES NORMALES EXCETO POR LEVE HIPERCLOREMIA. SE SOLICITA HEMOGRAMA Y FUNCION RENAL DE CONTROL. PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y AL ACOMPAÑANTE QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

IDX:

1. INTENTO SUICIDA

1.1. ANTECEDENTE DE GESTOS SUICIDAS PREVIOS

2. TRASTORNO PSIQUIATRICO NO ESPECIFICADO (TRASTORNO PSICOTICO VS. TRASTORNO DEL ANIMO)

PLAN DE TRATAMIENTO

VIGILANCIA CLINICA

LEV PASAR A 60 CC/H

NADA VIA ORAL

P/ VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

SS/ HEMOGRAMA Y FUNCION RENAL DE CONTROL

REVALORAR CON RESULTADOS.

02/11/2018 10:20**SUBJETIVA**

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO, CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL, DIAGNOSTICADO COMO ESQUIZOFRENICO, CON EPISODIOS DEPRESIVOS FRECUENTES, SUCEPTIBLE HACIA SITUACIONES QUE DESENCADENA IDEASION E INTENTOS SUICIDAS POR LO QUE PRESENTA ANTECEDENTES CON MANEJO DE PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA.

OBJETIVA

DETERMINAR LOS FACTORES DE RIESGO A NIVEL DE SALUD MENTAL.

ANALISIS

SE PUEDE DETERMINAR QUE EL PACIENTE ES UNA PERSONA ENFERMA MENTAL POR LO QUE SE LE DEBE DAR MANEJO PERMANENTE.

PLAN DE TRATAMIENTO

SE HACE NECESARIO QUE SEA VALORADO POR PSIQUIATRIA.

02/11/2018 12:17**PLAN DE TRATAMIENTO**

Lugar Atención:UBATE

Código Habilitación: 2584300026

PACIENTE: SEBASTIAN GUSTAVO AREVALO DURAN

No. HISTORIA: 1007610839

IDENTIFICACION: CC. 1007610839 EDAD: 18 A 8 M 20 SEXO: Masculino

ADMISION No.: 248288

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Urgencias

FECHA INGRESO: 01/11/2018 19:36

FECHA EGRESO: 02/11/2018 12:17

++++ NOTA REVALORACION +++++

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN EVOLUCION DEL DIA DE HOY. EN EL MOMENTO ASINTOMATICO. A EXAMEN FISICO EN BUEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, CON SIGNOS VITALES CON RETORNO A LA NORMALIDAD. SE REVISAN PARACLINICOS CON FUNCION RENAL Y HEMOGRAMA DE CONTROL NORMALES. SE REVISIA VALORACION POR PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN POR ANTECEDENTE DE GESTOS SUICIDAS Y ESTE INTENTO SUICIDA DEBE SER VALORADO POR PSIQUIATRIA. PACIENTE QUIEN HA TENIDO ADECUADA EVOLUCION EN CUANTO A COMPONENTE ORGANICO POR LO CUAL SE DECIDE RETIRO DE Sonda VESICAL Y Sonda NASOGASTRICA Y SE CARGA REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y AL ACOMPAÑANTE QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTA.

PLAN
HOSPITALIZAR
LEV 60 CC/HORA
INICIAR DIETA CORRIENTE
RETIRO SONDajes
INICIO REMISION POR PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

Principal: X640 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS
Relacionado 1: F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Relacionado 2: F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS

PLAN DE MANEJO:

++++ NOTA REVALORACION +++++

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN EVOLUCION DEL DIA DE HOY. EN EL MOMENTO ASINTOMATICO. AL EXAMEN FISICO EN BUEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, CON SIGNOS VITALES CON RETORNO A LA NORMALIDAD. SE REVISAN PARACLINICOS CON FUNCION RENAL Y HEMOGRAMA DE CONTROL NORMALES. SE REVISIA VALORACION POR PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN POR ANTECEDENTE DE GESTOS SUICIDAS Y ESTE INTENTO SUICIDA DEBE SER VALORADO POR PSIQUIATRIA. PACIENTE QUIEN HA TENIDO ADECUADA EVOLUCION EN CUANTO A COMPONENTE ORGANICO POR LO CUAL SE DECIDE RETIRO DE Sonda VESICAL Y Sonda NASOGASTRICA Y SE CARGA REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y AL ACOMPAÑANTE QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTA.

PLAN
HOSPITALIZAR
LEV 60 CC/HORA
INICIAR DIETA CORRIENTE
RETIRO SONDajes
INICIO REMISION POR PSIQUIATRIA

MEDICO QUE ELABORA:


Daniela Maria Gonzalez B.
C.C. 1020777276
Médico General
Universidad de La Sabana

DANIELA MARIA GONZALEZ BARRIOS
Cedula de Ciudadania : 1020777276
MEDICO GENERAL