



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS .(SUBSIDIADA)				

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 DE EVOLUCIÓN: 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(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 23/10/2018 11:25

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 23/10/18: REPORTE DE RNM CEREBRAL DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, CON DISAUTONOMIA CONTROLADA FARMACOLÓGICAMENTE, EL DÍA DE HOY PACIENTE MANIFIESTA MEJOR ESTADO DE ANIMO, SIN SUEÑO NI DESEOS CON CONSUMO, CON REPORTE DE RNM CEREBRAL DENTRO DE LIMITES NORMALES, POR EL MOMENTO SE INDICA AJUSTE DE BENZODIACEPINAS, SE QUITA DOSIS DE LA TARDE Y SE DEJA SOLO DOSIS CADA 12 HRAS, Y SE ESPERA CONTROL DE PERFIL TOXICOLÓGICO EL DÍA DE MAÑANA PARA DEFINIR CONDUCTA.

RESTO DE ORDENES MEDICAS SIN CAMBIOS.

SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL

- TAPON HEPARINIZADO

- DIAZEPAM 5-10 MG IV CADA 12 HORAS (FI 17/10/18 - FA 23-10-2018)

- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)

- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)

-ACETAMINOFEN 1 GR VO SUSPENDER

- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS

-P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA

-CSV/AC

**** CONTROL TOXICOLÓGICO 24/10/2018****

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO

- RESTRICCIÓN DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :23/10/2018 15:07

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, CON CONTROL DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO QUE SE DECIDE AJUSTAR DOSIS DE BENZODIACEPINAS, ADICIONALMENTE SE SUSPENDE ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN. RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 23/10/2018 23:01

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 23/10/18

SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , EN SEXTO DIA DE HOSPITALIAZCION. REFIERE SENTIRSE BIEN , NO ANSIEDAD O IDEAS DE CONSUMO. SE HACE AJUSTE DE BENZODIACEPINAS ,CON ADECUADA MODULACION DE ENFERMEDAD ADICTIVA. EL DIA DE MAÑANA CON CONTROL DE CANNABINOIDES Y COCAINA SE DEJAN ORDENOS PARA TOMAR MAÑANA A LAS 6 AM . RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS . SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR , ENTIENDE Y ACEPTA

INSTRUCTOR DRA MANOSALVA

PLAN DE EVOLUCIÓN: -SS CANNABINOIES Y COCAINA TOMAR MAÑANA A LAS 6 AM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 24/10/2018 01:55

ANÁLISIS: dieta



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

PLAN DE EVOLUCIÓN: dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 24/10/2018 07:56

ANÁLISIS: Paciente de 34 años masculino adulto joven con dx anotados, en evolucion favorable, en manejo por toxicología; continua con paraclínicos toxicológicos positivos para cannabinoides y cocaína por lo que se indica seguir manejo intra-institucional. pendiente control de paraclínicos toxicológicos. Actualmente modulando su ansiedad, ha mejorado su estado de ánimo y afecto, pero persiste con algo de ansiedad porque no ha podido tener acceso a celular (se explica el porque y se dan las razones de este procedimiento en la institución; el manifiesta comprender y esta de acuerdo), actualmente sin ideas de consumo aunque por momentos siente deseos de consumir aunque de menor intensidad que antes, continua con benzodiazepinas. Se sensibiliza en cuanto a metas a futuro, proyecto de vida, metas en su proceso de desintoxicación, se trabaja la introspección y prospección. Tiene RNM de cerebro normal, pendiente valoración por neuropsicología. Continuamos como servicio acompañante. Seguir manejo por toxicología.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuamos como servicio acompañante. Continuar igual manejo instaurado por parte de toxicología servicio tratante.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 24/10/2018 11:24

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 24-10-2018 COCAINA NEGATIVO CANNABINOIDES NEGATIVO

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS EN SU DIA NUMERO 7 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA PASTA BASE DE COCAINA CON SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO, EN EL MOMENTO CON MEJORIA DE ANSIEDAD POR LO QUE SE DESCIENDEN DOSIS DE BENZODIACEPINAS. SE RECIBE EL DIA DE HOY PERFIL TOXICOLOGICO NEGATIVO SIN EMBARGO POR SU ALTO RIESGO DE RECAIDA Y NECESIDAD DE REHABILITACION SE SOLICITA REMISION A CAD. CONTINUAMOS MANEJO INTRAHOSPITALARIO HASTA RESOLUCION COMPLETA DE SINTOMAS DE ABSTINENCIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
 - DIETA NORMAL
 - TAPON HEPARINIZADO
 - SUSPENDER DIAZEPAM
 - LORAZEPAM 2 MG VO NOCHE (FI 24-10-2018)
 - LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)
 - N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
 - ACETAMINOFEM 1 GR VO SUSPENDER
 - ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
 -P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
 -CSV/ACNORMAS DEL SERVICIO
 - USO DE BATA OBLIGATORIO
 - RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :24/10/2018 11:41

SS CAD

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :24/10/2018 14:47

se avala nota de residente de toxicología

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: DOCENTE PSICOLOGIA FECHA: 24/10/2018 11:41

ANÁLISIS: Posiblemente el paciente tenga algunas creencias acerca del proceso de desintoxicación, lo cual le genera miedo recaer, probablemente el paciente tiene el imaginario rígido de que con el proceso que esta llevando a cabo no tendra riesgo de volver a consumir, por lo cual puede producir una baja adherencia al tratamiento y procedimiento que debe continuar posterior al egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Proceso: Seguimiento por parte del servicio de psicología de la salud.
 Plan Manejo: Según manejo Médico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 24/10/2018 23:07

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 24 DE OCT DE 2018 RMN CEREBRAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS EN SU DIA NUMERO 7 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA

Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS .(SUBSIDIADA)				

Perineal

Perine: Normal

Inguinal

Ingle: 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
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	F128	En Estudio.	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: paciente ap consumo de cannabinoides y basuco acude para desintoxicacion

en el momento no sirs no signosd e bajo gasto tolera via oral no deterioro neurologico no signos de irritacion peritoenal no dificultad para respirar se solicita valoración por toxicología se explica a paciente refiere entender y aceptar

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

17/10/2018 14:02 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
consumo de cannabinoides, y basuco

17/10/2018 14:02 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA
consumo de cannabinoides, y basuco
OK NO SE RECIBE LLAMADO

Firmado por: RAFAEL DAVID MORENO RUIZ, MEDICINA GENERAL , Reg: 1032392432

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/10/2018 16:47

ANÁLISIS: dieta

PLAN DE EVOLUCIÓN: dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/10/2018 18:04

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON IDX :

1. ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA BASUCO
- 1.1 SÍNDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1
2. DEPENDENCIA BAJA A NICOTINA FAGESTROM 1

PACIENTE QUIEN ASISTE REMITIDO DE ALCALDIA DE CUNDINAMARCA , PARA INICIAR PROCESO DE VIGILANCIA CLINICA PARA CONTROL DE



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

ABSTINENCIA Y DISAUTONOMIA POR EL CESE DEL CONSUMO CRÓNICO DE BASUCO. REFIERE CONSUMO DE LARGA DATA DE EVOLUCION, DESEA REALIZAR PROCESO INTRAHOSPITALARIO PARA CONTINUAR REHABILITACION EN CAD. EN EL MOMENTO PACIENTE COLABORADOR, RECEPTIVO, LIGERA DIAFORESIS EN PALAMAS. PACIENTE CON CRITERIOS PARA INIAR HOSPITALIZACION, POR LO TANTO SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TOXICOLOGICA, LABORATORIO DE VIH, LAS CUALES SE ENTREGAN A JEFE DE TURNO DE CONSULTORIOS ALEJANDRO. SE DILIGENCIAN FICHAS DE NOTIFICACION SIVIGILA. SE EXPLICAN NORMAS DEL SERVICIO Y DEBERES DURANTE HOSPITALIZACION. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

SE COMENTA A PACIENTE CON INSTRUCTOR DE TURNO DRA MELO

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL

- LR 70 CC HORA

- DIAZEPAM 10 MG IV AHORA Y CONTINUAR 10 MG IV CADA 12 HORAS (FI 17/10/18)

- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)

-SS HEMOGRAMA, FUNCION HEPATORRENAL, PERIL INFECCIOSO Y TOXICO, IONOGRAMA.

-SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIO, RX DE TORAX, EKG

-SS VALORACION POR MEDICINA DEL DEPORTE, TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, NUTRICION

-CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO

- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS, GLORIA ADRADA MADRE, MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

- RESTRICCION DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS

- EDUCACION PYP Y SE ENTREGA FOLLETO DEL SERVICIO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :17/10/2018 18:51

se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 17/10/2018 21:36

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 17/10/18

CH HB 17 HTC 47 LEUCOS 9800 NEUTROS 60 % LINFOS 32 % PLAQUETAS 339000

URONALISIS PH 5.0 DENSIDAD 1030 PROTEINAS GLUCOSA CUERPOS CETONICOS NITRITOS NEGATIVOS

TGP 15 TGO 14 BUN 16.2 CREATININA 0.77 GLICEMIA 150

BT 0.37 BD 0.12 BI 0.25

OPIACEOS NEGATIVO COCAINA Y CANNABINOIDES POSITIVO

VIH NO REACTIVO Y HEPATITIS B NO REACTIVO

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. QUIEN INICIA EL DIA DE HOY PROCESO INTRAHOSPITALARIO. PARACLINICOS DE INGRESO CON PERFIL POSITIVO PARA COCAINA Y CANNABINOIDES. RESTO DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. PENDIENTE RX DE TORAX, ECOGRAFIA DE ABDOMEN Y RESTO DE VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA AL PACIENTE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

INSTRUCTOR DE TURNO DRA MELO

PLAN DE EVOLUCIÓN: -P RX DE TORAX Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN

-MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 18/10/2018 05:26

ANÁLISIS: dieta

PLAN DE EVOLUCIÓN: dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 18/10/2018 07:44

ANÁLISIS: Fecha de Examen 17/10/2018 Tipo de Examen RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Fecha y hora del informe: 17/10/2018 22:07

Hallazgos

Radiografía de tórax PA y lateral. Dosis: 4.91 mGy Motivo de estudio: Sustancia psicoactivas Descripción: La tráquea es central. La aorta y arteria pulmonar con dimensiones normales. El corazón en situación y tamaño normal. No se observa patrón intersticial ni consolidaciones. No hay derrame pleural Estructuras óseas de morfología normal.



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 18/10/2018 07:46

ANÁLISIS: -

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 18/10/2018 08:11

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS QUIEN ACUDE PARTA PROCESO DE DESINTOXICACION Y POSTERIOR TRASLADO A CAD. EN EL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE AFECTO ANSIOSO EN MANEJO POR SERVICIO DE TOXICOLOGIA CON ANSIOLITICO, NIEGA IDEAS Y SUEÑOS DE CONSUMO EN EL MOMENTO CONTINUAMOS COMO EQUIPO ACOMPAÑANTE DURANTE ESTANCIA CLINICA, ATENTOS A CUALQUIER EVENTUALIDAD, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA A EFECTUAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/SEGUIMIENTO

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :18/10/2018 09:03
se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: DOCENTE PSICOLOGIA FECHA: 18/10/2018 09:32

ANÁLISIS: El paciente presenta una adecuada adherencia al tratamiento, donde es posible que se logre llevar a cabo un proceso de hospitalización y desintoxicación exitoso, debido a que presenta una red de apoyo fortalecida y una introspección adecuada pero debe trabajar con base a fortalecer su repertorio de conducta autocontrolada.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Proceso: Reconocimiento del paciente por parte del servicio de psicología de la salud.
Plan Manejo: Según manejo médico.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 18/10/2018 10:14

ANÁLISIS 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 DE EVOLUCIÓN: 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(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: SOPORTE NUTRICIONAL FECHA: 18/10/2018 10:32

ANÁLISIS: Paciente con estado nutricional NORMAL. Se brinda EDUCACIÓN NUTRICIONAL con el fin de contribuir a la modificación de actitudes y aportar conocimientos sobre alimentación y nutrición, mantener estado nutricional, evitar desnutrición y sus complicaciones, teniendo en cuenta su patología actual y comorbilidades asociadas, se entregan recomendaciones nutricionales.
Se permite al paciente formular inquietudes y dudas sobre la EDUCACIÓN NUTRICIONAL y se da respuesta a las mismas, el paciente refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN:

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 18/10/2018 10:42

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 18/10/18
EKG. RITMO SINUSAL, FC: 58 LPM, SIN ALTERACIONES EN SEGMENTO ST NI EN T.

-SEROLOGIA NO REACTIVA
BEZODIACEPINAS NEGATIVO



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

OPIACEOS NEGATIVO
CANNABINOIDES POSITIVO
COCAINA POSITIVO

- RX TORAX SIN INFILTRADOS CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION, SIN DERRAME PLEURAL

ANÁLISIS: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD, HOSPITALIZADO DADO SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A FARMACODEPENDENCIA, COMO PRIMARIO PASTA BASE.
SE VALORA PACIENTE EN RONDA, SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADO TRANQUILO, SIGNOS VITALES EN LA NORMALIDAD, SIN SOPORTES, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS +.
CON REPORTE DE TOXICOLÓGICOS QUE RESULTAN POSITIVOS PARA CANNABINOIDES Y COCAÍNA. PENDIENTE REALIZACION DE ECO DE ABDOMEN, VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y MEDICINA DEL DEPORTE; EN SEGUIMIENTO POR DEMAS ESPECIALIDADES; CONTINÚA HOSPITALIZACION, EN PROCESO DE DESINTOXICACION Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO. SE INICIA TTO CON ACIDO VALPROICO DADO ANSIEDAD MANIFIESTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- LR 70 CC HORA
- DIAZEPAM 10 MG IV AHORA Y CONTINUAR 10 MG IV CADA 12 HORAS (FI 17/10/18)
- N - ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACIDO VALPROICO 500 MGC ADA 12 H IV
- PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR
- PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA DEL DEPORTE, TRABAJO SOCIAL
- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS, GLORIA ADRADA MADRE, MIREYA ADRADA TIA MATERNA)
- RESTRICCION DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
- EDUCACION PYP Y SE ENTREGA FOLLETO DEL SERVICIO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :18/10/2018 11:53

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 18/10/2018 11:19

ANÁLISIS: Se ha realizado desplazamiento en dos oportunidades 9+40 y 11+11 a unidad; pero no se ha logrado ubicar a paciente; por tanto esta pendiente valoración por trabajo social.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Pendiente valoración por trabajo social.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 18/10/2018 11:31

ANÁLISIS: formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: -

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 18/10/2018 15:43

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD, A QUIEN SE LE REALIZAN MULTIPLES LLAMADOS EN CONSULTORIOS, SALA DE TRAUMA NO RESPONDE. SE INTERROGA A PERSONAL DE ENFERMERIA QUIEN AMNIFIESTA QUES E ENCUNETRA EN MANEJO Y VALROAICON POR UN SERVICIO, PERO NO ESPECIFICA CUAL. SE LE EXPLICA ENFERMERIA QUE SE REVALORARA PACIENTE SEGUN DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: REVALORAR SEGUN DISPONIBILIDAD

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 18/10/2018 20:32

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 18 DE OCT DE 2018 SIN SNUEVOS PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, MODULANDO ANSIEDAD, EN EL MOMENTO SIN DESEO O SUEÑO DE CONSUMO. DESDE EL PUNTO DE VISTA DE TOXICOLOGIA CLINICA CONTINUARA SEGUIMIENTO Y SE JUSTIFICA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR RIESGO DE RECAIDA Y CONTROL DE SINDROME DE ABSTINENCIA. PENDIENTE REALIZACION DE ECO DE ABDOMEN Y VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y MEDICINA DEL DEPORTE, EXPLICO A PACIENTE LA CONDUCTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA CLINICA



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

- DIETA NORMAL
- LR 70 CC HORA
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 12 HORAS (FI 17/10/18)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACIDO VALPROICO 500 MGC CADA 12 HRS
- PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR
- PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA DEL DEPORTE, TRABAJO SOCIAL
- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)
- RESTRICCION DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
- EDUCACION PYP Y SE ENTREGA FOLLETO DEL SERVICIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 19/10/2018 01:45

ANÁLISIS: DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 19/10/2018 09:48

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 19/10/18
SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD , CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , EN SU SEGUNDO DIA DE HOSPITALIZACION . EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR , REFIERE ADECUADO PATRON DE SUEÑO , SIN ANSIEDAD O IDEAS DE CONSUMO ACTIVAS .REFIERE POLIARTRALGIAS GENERALIZADAS. POR EL MOMENTO NO SE REALIZA AJUSTE EN MANEJO MEDICO. SE FORMULA ANALGESIA . SE ORDENA POR ORDEN DE INSTRUCTOR DE TURNO DR TOLOSA PARA COMPLEMENTAR ESTUDIOS BASICO DE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR . SE LE EXPLICA LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

INSTRUCTOR DE TURNO DR TOLOSA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 12 HORAS (FI 17/10/18)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR Y RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR
- PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA DEL DEPORTE, TRABAJO SOCIAL
- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)
- RESTRICCION DE USO DE EQUIPOS ELECTRONICOS
- EDUCACION PYP

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :19/10/2018 11:54
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 19/10/2018 10:12

ANÁLISIS RESULTADOS:

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

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales.Paciente colabora con actividades dadas motoras y cognitivas(ejercicios de talajacion y sopa de letras), Evolucion estacionaria.Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional(+) paciente refiere entender.



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 Morris y cols
 Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)
 Mantener independencia en sus actividades basicas cotidianas y de la vida diaria.(+)
 Mantener niveles optimos en procesos cognitivos(+)
 Lograr uso adecuado del tiempo libre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** DOCENTE PSICOLOGIA **FECHA:** 19/10/2018 11:36

ANÁLISIS: El paciente probablemente presente una afectación en la memoria lo que hace que no comprenda los riesgos de su enfermedad adictiva, lo cual le dificulta la comprensión e introspección y debido a esto es más propenso de sufrir una recaída.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Proceso: Seguimiento al paciente por parte del servicio de psicología.
 Plan Manejo: Se sugiere realizar interconsulta por el servicio de neuropsicología para valoración de la funciones cognitivas.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** TRABAJO SOCIAL **FECHA:** 19/10/2018 11:39

ANÁLISIS: Se identifica red de apoyo; se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la importancia de seguir las indicaciones médicas; como respetar al personal médico y para médico, hacer adecuado uso de las instalaciones y servicios públicos; como deber se informa de copago que debe asumir por los servicios prestados.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se identifica red de apoyo familiar.
 Se realiza sensibilización en derechos y deberes.
 Se cierra interconsulta por trabajo social.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **FECHA:** 19/10/2018 14:44

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN PROCESO DE DESINTOXICACION EN EL MEOTMO CON AFECTO DE FONDO ANSIOSO , NIEGA IDEAS Y SUEÑOS DE CONSUMO REFIERE LDOLOR POLIARTICULAR MOTIVO POR EL CUAL INICIAN ANALGESIA ADICIONAL A ESTO PARA MANEJO DE PATRON AFECTIVO EN MANEJO CON ANSOLITICO , PENDIENTE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR Y RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL, CONTINUAMOS EN MANEJO CONJUNTO CON SERVICIO TRATANTE, ATENTOS A CUAKLQUEIR EVENTUALIDAD. SE EXPLCIA A PACINTE QUIEN REFIERE ENTODNER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/
 SEGUIMIENTO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 19/10/2018 14:47

ANÁLISIS: -

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULACIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DEL DEPORTE **FECHA:** 19/10/2018 16:08

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD CN DX :
 1. ENFEREMEDAD ADICTIVA PRIMARIA BASUCO
 1.1 SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1
 2. DEPENDENCIA BAJA A NICOTINA FAGESTROM 1
 3. AHA A3
 4. DESACONDICIONAMIENTO FISICO
 INICI PROGRAMA DE REHABILITACION Y ACONDICIONAIENTO FISICO, EN EL MOMENTOASINTOMATICO, CON HALALZGOS DESCRITO AL EXAMENFISICO.
 PACIENTE EN QUIE SE BENEFICIA DE MANEJO CONJUNTO CON TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL Y FONOAUDIOLGOIA DE FORMA DIARIA.

PACIENTE CON OBJETIVOS DE EVITAR EFECTOS DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO, EFECTOS DDE HOSPITALZIAICON PRLONGADA, MEJORAR Y / O MNTENER ARCOS D EMOVILDIA, CAPACIDAD FUNCIONAL, FUERZA, TONO MUSCULR.

SE EXPLICA A PACIENTE DERECHOS Y DEBRES, CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA (DISNEA, DOLOR RPECORDIAL, ENTR EOTROS), QUIEN ENTIDNIE Y ACEPTA

PACIENTE EN QUIEN SE SOLCHITA ECOGRADIOGRAMA POR ANTECEDENTE CRONICO DE BASUCO.RESIDNETE EHRNAN REUDA INSTRUCTOR JOSE LEON

PLAN DE EVOLUCIÓN: SS ECOCARDIOGRAMA
 SS MANEJO DIARIO POR TERAPIA FISICA Y OCUAPICOANL , FONOAUDIOLOGIA
 CONTINUA RMAENJO POR SERVICIO TRATANTE
 ACONDICIOANEINTO FISICO DIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 19/10/2018 18:42



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLINICA ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY MANIFESTO DOLOR POLIARTICULAR SIN EMBARGO EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA, CON ANSIEDAD OCASIONAL POR CONSUMO, PERO PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILO, POR EL MOMENTO SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, SE EXPLICA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 12 HORAS (FI 17/10/18)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- P/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR Y RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR
- P/ RESTO DE VX INTERDISCIPLINARIAS
- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 20/10/2018 05:59

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: PENDIENTE ECO DE ABDOMEN Y RNM CEREBRAL

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLINICA ESTACIONARIA, CON ANSIEDAD MODULADA FARMACOLOGICAMENTE, ACTUALMENTE PACIENTE PERSISTE CON PERFIL TOXICOLOGICO POSITIVO PARA COCAINA Y CANNABINOIDES, DE ESPERA NUEVO CONTROL EL DIA 21/10/18, POR EL MOMENTO EL PACIENTE CON DOLOR POLIARTICULAR, SE INDICA ANALGESIA, RESTO DE ORDENES MEDICAS SIN CAMBIOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 12 HORAS (FI 17/10/18)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACETAMINOFEM 1 GR VO CADA 8 HRAS
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- P/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR Y RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR
- P/ RESTO DE VX INTERDISCIPLINARIAS
- CSV/AC
- CONTROL 21/10/18

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :21/10/2018 00:36

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 20/10/2018 10:23

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un optimo desempeño ocupacional se cumple:Si

Educacion a familia:No

Educacion en plan de tratamiento, derechos y deberes y habitos de vida saludable:Si

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas motoras y cognitivas (ejercicios de relajacion y sopa de letras), Evolucion estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional(+) paciente refiere entender.

Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente fase 4 Morris y cols
 Estimular y/o mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional.(+)
 Mantener independencia en sus actividades basicas cotidianas y de la vida diaria.(+)
 Mantener niveles optimos en procesos cognitivos(+)
 Lograr uso adecuado del tiempo libre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA **FECHA:** 20/10/2018 10:33

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: OBJETIVO: MEJORAR CONDICION FISICA POR MEDIO DE MODALIDADES CINETICAS CON EL FIN DE EVITAR DESACONDICIONAMIENTO
 CUMPLIO SI

ANÁLISIS: USUARIO SE EVIDENCIA ADECUADA FUERZA MUSCULAR CON LEVE PRESENCIA DE FATIGA AL REALIZAR EJERCICIOS AEROBICOS MAYORES DE 2 MINUTOS, SE DAN RECOMENDACIONES DE EJERCICIOS A REALIZAR DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, CAMBIOS DE POSICION DE MANERA INDEPENDIENTE.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD A RTICULAR DE MIEMBROS INFERIORES
 FORTALECER MUSCULATURA DE MIEMBROS INFERIORES
 FAVORECER CAMBIOS DE POSICION
 PROMOVER MARCHA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RADIOLOGIA **FECHA:** 20/10/2018 11:47

ANÁLISIS: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR

Con transductor Convex de 3.5 MHz se realiza ecografía abdominal, observando:

Hígado de localización, tamaño y contornos usuales, con ecogenicidad homogénea sin evidencia de lesiones focales o difusas intraparenquimatosas.
 Vesícula biliar de paredes delgadas, sin evidencia de cálculos en su interior. Murphy ecográfico negativo. No hay líquido perivesicular.
 Las vías biliares intra y extrahepáticas son de calibre normal. Colédoco de 4 mm.
 Porción visualizada del páncreas y bazo de características ecográficas usuales.
 Riñones de tamaño, localización y ecogenicidad normales.
 Estructuras vasculares a la altura del hígado sin alteraciones.
 No hay líquido libre en cavidad peritoneal.

OPINÓN:
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN LO OBSERVADO

DR. CARLOS LOPEZ
 Médico Residente de Radiología
 YG

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 21/10/2018 00:01

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 20/10/2018
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN : ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN LO OBSERVADO

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANNABINOIDES. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN MODULACIÓN DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA, SE ENCUENTRA TRANQUILO EN BUENAS CONDICIONES. DURANTE LA MAÑANA HABIA PRESENTADO INQUIETUD PSIQUICA POR AYUNO PARA TOMA DE IMAGEN ABDOMINAL. PARA EL DIA DE HOY SE SOLICITARA PERFIL TOXICOLOGICO. PENDIENTE REPORTE DE RNM CEREBRAL. SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -IGUAL MANEJO MEDICO.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE TOXICOLOGIA **FECHA:** 21/10/2018 01:13

ANÁLISIS: FORMULACION DE DIETA
 TOMAR A LAS 06+00 AM PERFIL TOXICOLOGICO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -DIETA
 -PERFIL TOXICOLOGICO. (6 AM)



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 21/10/2018 08:55

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, PACIENTE REFIERE MAL PATRON DE SUEÑO, ASTENIA, CEFALEA FRONTAL, POR LO CUAL NO DESEA REALIZAR SESION DE ACONDICIONAMIENTO FISICO EL DIA DE HOY, PENDIENTE TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO. SE REVALORARA EL DIA DE MAÑANA PARA INTERVENCION.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUA MANEJO POR SERVICIO TRATANTE
REVALORACION EL DIA DE MAÑANA PARA INTERVENCION.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 21/10/2018 09:46

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS EN SU DIA NUMERO 4 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A PASTA BASE COCAINA EN EL MOMENTO CON SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO MANIFIESTA EN EL MOMENTO PATRON DE SUEÑO IRREGULAR ANSIEDAD PARCIALMENTE MODULADA, SE EXPLICA A PACIENTE QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO PARA MANEJO DE ABSTINENCIA Y CONTROL DE ANSIEDAD REFIERE ENTENDER ACEPTAR, PENDIENTE CONTROL DE PERFIL TOXICOLOGICO PARA EL DIA DE HOY. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION MEDICA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV CADA 12 HORAS (FI 17/10/18)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
-ACETAMINOFEM 1 GR VO CADA 8 HRAS
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- P/ REPORTE RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR
-CSV/AC
- PENDIENTE REPORTE DE PERFIL TOXICOLOGICO

NORMAS DEL SERVICIO:
- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :21/10/2018 12:51
SE AJUSTA MEDICACION POR MAL CONTROL DE ANSIEDAD. SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA FECHA: 21/10/2018 12:42

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

NOMBRE John Edwin Rojas Adrada CC 80189255 EDAD 34 años
FECHA 21 octubre 2018 EPS Famisanar CAMA 229
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
Raiz Aortica: S Valsalva (mm)	32	H ? 37; M ? 33	Vol. fin de Sístole VI (ml/m2)	26	H ? 31; M ? 24
Apertura Aórtica (mm)	19	H ? 29; M ? 25	Vol. fin de Diástole VI (ml/m2)	86	H ? 74; M ? 61
Aurícula Izquierda (mm)	32	H ? 40; M ? 38	Fracción Eyección VI (%)	61%	H: 52-72; M: 54-74
Pared Septal (mm)	11	6-10	IMVI en 2D (gr/m2)	99	H ? 102; M ? 88
Pared Posterior (mm)	11	6-10	GRP	0.48	? 0.42
Diámetro de fin sístole (mm)	31	H ? 40; M ? 35	TDE (mseg)	330	160-200
Diámetro de fin diástole (mm)	46	H ? 58; M ? 52	Onda E (cm/seg)	90	60-130
Ventrículo Derecho (mm)	31	21-35	Onda A (cm/seg)	63	28-60
TAP (mseg)	140	>100	Onda e' medial (cm/seg)	10,5	>8
TAPSE (mm)	20	>17	Relación E/A	1,4	0,8-1,2
Onda S' (cm/seg)	9,5	>9,5	Relación E/e' medial	8,6	? 15
TALLA 173 cm	PESO 70 kg	ASC 1,83 m2	Aurícula izquierda de tamaño normal, sin trombos, sin masas y sin contraste espontaneo en su interior. Área 15cm2, Índice de volumen: 22ml/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: 21ml/m2 (VR: M ?

Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

27ml/m2, H: ? 32ml/m2).

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

Ventrículo izquierdo con remodelado concéntrico 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. 6.4mmHg, Vel máx. 1.3m/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. 1.8mmHg, Vel máx. 0.68m/seg.

Válvula tricúspide con anillo 30mm, de implantación normal, aspecto y estructura usual, se aprecia jet de insuficiencia de grado mínimo. PSAP: 26mmHg, Vel máx. 2.3m/seg. No se observan vegetaciones.

La vena cava inferior de diámetro normal, mide 12mm (VR: ? 21mm) y conserva colapso inspiratorio (VR: >50%).

Aorta: a nivel del cayado mide 25mm (VR: 20-36mm).

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

CONCLUSIONES:

1. Ventrículo izquierdo con remodelado concéntrico de sus paredes, función sistólica conservada. Fevi 61%, 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 74 Lpm.

Dr. Jorge de Jesús Sánchez Cantillo.
Médico Internista - Cardiólogo
RM 7143527

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 21/10/2018 20:21

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 21-10-2018 COCAINA POSITIVO CANNABINOIDES POSITIVO 21-10-2018 ECO TT CONCLUSIONES:

1. Ventrículo izquierdo con remodelado concéntrico de sus paredes, función sistólica conservada. Fevi 61%, 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.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS CONDIAGNOSTICOS ANOTADO EN EL MOMENTO CON ANSIEDAD PARCIALMENTE MODULADA EN EL DIA DE HOY SE REQUIRIO AJUSTE EN MEDICACION CON ADECUADO CONTROL, SE RECIBE REPORTE DE PERFIL TOXICOLOGICO POSITIVO PARA CANNABINOIDES Y COCAINA, POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL

- TAPON HEPARINIZADO

- DIAZEPAM 5-5-10 MG IV CADA 8 HORAS (FI 17/10/18 - FA 21-10-2018)

- LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)

- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)

-ACETAMINOFEM 1 GR VO CADA 8 HRAS

- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS

- P/ REPORTE RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR

-CSV/ACNORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO

- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 22/10/2018 04:49

ANÁLISIS: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 22/10/2018 08:56



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA QUIEN ESTA EN MANEJO POR TOXICOLOGIA POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO CON CONTROL BIOLOGICO DEL DIA DE AYER POSITIVO PARA CANNABINOIDES Y COCAINA POR LO CUAL CONTINUARA MANEJO INTRAMURAL. EL FIN DE SEMANA CON DIFICULTAD PARA CONTROL DE LA ANSIEDAD SIN EMBARGO HOY NO SE NOTA ANSIOSO Y NIEGA DESEOS DE CONSUMO ADEMÁS REFIERE QUE DESEA CONTINUAR PROCESO EN CAD. CONTINUAMOS ACOMPAÑAMIENTO DURANTE HOSPITALIZACIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/
1. SEGUIMIENTO

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :22/10/2018 10:04
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 22/10/2018 09:55

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SU QUINTO DIA DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANNABINOIDES Y BASE DE COCAINA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA TRANQUILO. NIEGA DESEOS O IDEACIÓN DE CONSUMO. SE OBSERVA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON ANSIEDAD MODULADA. EL DIA DE AYER SE INDICO LEVOMEPROMAZINA CON LO CUAL LOGRO MEJORAR SIGNIFICATIVAMENTE PATRON DEL SUEÑO. SE MANTENDRA VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA. SE RECIBE LLAMADO POR PARTE DE PSICOLOGIA QUIENES MANIFIESTAN QUE PACIENTE CURSA CON MARCADA ALTERACIÓN DE LA MEMORIA Y FUNCIONES COGNITIVAS. POR LO TANTO SE SOLICITA VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA. PENDIENTE REPORTE DE RNM CEREBRAL. TIENE PROXIMO CONTROL BIOLOGICO EL DIA 24/10/2018. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA CLINICA Y TERAPEUTICA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5-5-10 MG IV CADA 8 HORAS (FI 17/10/18 - FA 21-10-2018)
- LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
-ACETAMINOFEM 1 GR VO CADA 8 HRAS
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
-SS VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- P/ REPORTE RNM CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR
-CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO
- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCIÓN DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :22/10/2018 13:59
Paciente con diagnosticos anotados, con adecuada evolucion clinica, en el momento a la espera de reporte de resonancia magnetica cerebral. se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 22/10/2018 11:46

ANÁLISIS: PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO DE RONDA MEDICA POR NUESTRO SERVICIO , SE ENCUENTRA SEDADO POR DOSIS DE CLONAZEPAM , POR LO CUAL NO SE REALIZA TEST DE EJERCICIO INICIAL. SE INFORMA A PERSONAL DE ENFERMERIA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE REVALORARA , SEGUN DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: DOCENTE PSICOLOGIA FECHA: 22/10/2018 11:53

ANÁLISIS:

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 22/10/2018 18:35

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ** CONTROL TOXICOLOGICO 24/10/2018**

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SU QUINTO DIA DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

CANNABINOIDES Y BASE DE COCAINA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA TRANQUILO EN MANEJO CON LEVOMEPROMAZINA ADECUADO PATRON DEL SUEÑO.

PENDIENTE VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA. PENDIENTE REPORTE DE RNM CEREBRAL. TIENE PROXIMO CONTROL BIOLOGICO EL DIA 24/10/2018. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA CLINICA Y TERAPEUTICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 5-5-10 MG IV CADA 8 HORAS (FI 17/10/18 - FA 21-10-2018)
- LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACETAMINOFEM 1 GR VO CADA 8 HRAS
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- SS VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- P/ REPORTE RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR
- CSV/AC

** CONTROL TOXICOLOGICO 24/10/2018**

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 23/10/2018 00:37

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN:

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 23/10/2018 07:36

ANÁLISIS: Paciente de 34 años masculino adulto joven con dx anotados, en evolucion favorable, en manejo por toxicología; continua con paraclínicos toxicológicos positivos para cannabinoides y cocaína por lo que se indica seguir manejo intra-institucional. Actualmente modulando su ansiedad, ha mejorado su estado de ánimo y afecto, pero persiste con algo de ansiedad porque no ha podido tener acceso a celular (se explica el porque y se dan las razones de este procedimiento en la institución; el manifiesta comprender y está de acuerdo), actualmente sin ideas de consumo aunque por momentos siente deseos de consumir aunque de menor intensidad que antes, continua con benzodiazepinas. Se sensibiliza en cuanto a metas a futuro, proyecto de vida, metas en su proceso de desintoxicación, se trabaja la introspección y prospección. Tiene pendiente RNM de cerebro, valoración por neuropsicología. Continuamos como servicio acompañante. Seguir manejo por toxicología.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuamos como servicio acompañante. Continuar igual manejo instaurado por parte de toxicología servicio tratante.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 23/10/2018 10:43

ANÁLISIS: Fecha de Examen 20/10/2018

Fecha y hora del informe: 23/10/2018 08:55

Técnica de Examen

Resonancia magnética cerebral simple y contrastado:

Se practica estudio de resonancia magnética simple y con contraste con secuencias T1, T2, FLAIR, difusión, susceptibilidad magnética, en plano axial coronal y sagital.

Hallazgos

Señales y realce normal del parénquima nervioso supra e infratentoriales. No se identifican lesiones focales ni difusas que sugieran proceso infeccioso, tumoral ni vascular isquémico en evolución. Estructuras vasculares realzadas normales. No se define restricción al movimiento de líquido en difusión que sugiera lesión vascular isquémica aguda o subaguda, ni lesiones hemorrágicas en susceptibilidad magnética. Volumen normal del sistema ventricular. Cisternas de la base libres. Tejido hipofisiario quiasma óptico y estructuras vasculares del polígono normales. Órbitas y unión craneocervical normales.

Conclusiones

Orientación diagnóstica: Estudio de resonancia magnética cerebral simple y contrastada dentro la normalidad.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 23/10/2018 10:58

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un óptimo desempeño ocupacional se cumple:SI



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

PRIMARIA PASTA BASE DE COCAINA Y CANNABINOIDES CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, MODULACION DE ANSIEDAD AL USO DE BENZODIAZEPINAS DE CORTA ACCION POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN TITULACION GRADUAL. DESDE EL PUNTO DE VISTA TOXICOLOGIA CON PERFIL NEGATIVO POR LO CUAL SE RADICA CAD POR SU ALTO RIESGO DE RECAIDA POR LO CUAL CONTINUARA EN SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA.

PLAN DE EVOLUCION: - HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- SUSPENDER DIAZEPAM
- LORAZEPAM 2 MG VO NOCHE (FI 24-10-2018)
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACETAMINOFEM 1 GR VO SUSPENDER
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- P/ VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA
- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 25/10/2018 00:45

ANÁLISIS: DIETA

PLAN DE EVOLUCION: DIETA

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 25/10/2018 09:49

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA QUIEN ESTA EN MANEJO POR TOXICOLOGIA POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCCO CON CONTROL BIOLOGICO DEL DIA DE AYER NEGATIVO POR LO QUE SE INICIARON PROCESOS DE REMISION A CAD PARA CONTINUAR REHABILITACION. EN EL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE LA ANSIEDAD. CONTINUAMOS ACOMPAÑAMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCION: PLAN/
1. SEGUIMIENTO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :25/10/2018 19:02
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 25/10/2018 10:11

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS EN SU DIA NUMERO 8 DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN EL DIA DE HOY MANIFIESTA LEVE ANSIEDAD, PACIENTE REQUIERE CONTINUAR HOSPITALIZACION PARA CONTROL DE LA MISMA. EN EL DIA DE AYER REPORTE DE PERFIL TOXICOLOGICO NEGATIVO SIN EMBARGO ANTE NO CONTROL DE ANSIEDAD Y ALTO RIESGO DE RECAIDA REQUIERE CONTINUAR HOSPITALIZACION ESTAMOS ATENTOS A REMISION A CENTRO DE ATENCION EN DROGA DEPENDENCIA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCION: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- LORAZEPAM 2 MG VO NOCHE (FI 24-10-2018)
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- P/ VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA
- CSV/ACNORMAS DEL SERVICIO
- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :25/10/2018 10:17
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 25/10/2018 11:25

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un optimo 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 motoras y cognitivas (ejercicios de relajación y sopa de letras). Evolución estacionaria. Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional (+) paciente refiere entender.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 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 (+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: DOCENTE PSICOLOGIA FECHA: 25/10/2018 12:41

ANÁLISIS: Posiblemente la afectación de sus funciones cognitivas no le permite al paciente comprender la finalidad del proceso de desintoxicación como tampoco entiende el manejo de llevar a cabo un proceso en un centro de rehabilitación, donde probablemente presente una pronta recaída, quizás la información del paciente puede estar sesgada por sus dificultades en la memoria.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Proceso: Seguimiento por parte del servicio de psicología de la salud.
Se reitera realizar la valoración por el servicio de Neuropsicología.
Plan Manejo: Según manejo Médico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 25/10/2018 19:53

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: SIN PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO A QUIEN SE ENCUENTRA CON INQUIETUD MOTORA, QUIEN REFIERE ANSIEDAD, POR EL MOMENTO SE INDICA DOSIS DE RESCATE DE DIAZEPAM IV, NO OTROS AJUSTES A MEDICACIÓN EN ESPERA DE AUTORIZACIÓN DE CAD POR PARTE DE EPS, PARA TRASLADO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV AHORA DOSIS DE RESCATE
- LORAZEPAM 2 MG VO NOCHE (FI 24-10-2018)
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)
- N - ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- CSV/AC

NORMAS DEL SERVICIO
- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCIÓN DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS, GLORIA ADRADA MADRE, MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 26/10/2018 05:32

ANÁLISIS: -

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA NORMAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 26/10/2018 06:27

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO PARA PRESCRIPCIÓN MÉDICA

PLAN DE EVOLUCIÓN: FORMULA MEDICA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 26/10/2018 09:23

Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS ,(SUBSIDIADA)				

refiere entender.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 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(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 27/10/2018 19:14

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN CULMINO PROCESO DE DESHABITUACION CON ADECUADA RESPUESTA POR LO QUE SE HACE NECESARIO TRASLADO A CENTRO DE ATENCION EN DROGODEPENDENCIA, PACIENTE NO HA REQUERIDO DOSIS DE BENZODIACEPINAS, SE ENTREGA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE AUTO Y HETEROAGRESION, SE TRASLADA EN EMPRESA DE AMBULANCIA SANTIRH EMERGENCIA MOVIL 01 DR MUTIZ.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - REMISION A CAD
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE
- ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 12 HORAS
- CITA CONTROL AL EGRESO DEL CAD
- RECOMENDACIONES DE PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTOS

FECHA	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
23/10/2018	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	--
20/10/2018	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	1
24/10/2018	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	1
27/10/2018	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	--
25/10/2018	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	--

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	DOSIS
17/10/2018 18:09	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	2
18/10/2018 07:48	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	1
18/10/2018 11:01	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por DOSIS UNICA	1
19/10/2018 10:18	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
19/10/2018 14:48	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
20/10/2018 06:06	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
20/10/2018 06:06	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
20/10/2018 06:06	ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
21/10/2018 09:57	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
21/10/2018 09:57	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
21/10/2018 12:51	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
21/10/2018 12:52	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
22/10/2018 10:04	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
22/10/2018 10:05	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	3
23/10/2018 11:38	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2

Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

23/10/2018 11:38	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
23/10/2018 11:39	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	2
24/10/2018 11:38	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
24/10/2018 11:38	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
24/10/2018 11:39	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
25/10/2018 10:18	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
25/10/2018 10:18	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
25/10/2018 10:19	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
25/10/2018 19:58	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
26/10/2018 06:29	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
26/10/2018 06:29	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
26/10/2018 06:29	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
17/10/2018	F128	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Ingreso	En Estudio
17/10/2018	F143	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: ESTADO DE ABSTINENCIA	Relacionado	En Estudio
18/10/2018	Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Relacionado	En Estudio
20/10/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Complicacion	Confirmado
23/10/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Relacionado	Confirmado
24/10/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Complicacion	Confirmado
25/10/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Comorbilidad	Confirmado
27/10/2018	Z723	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO	Comorbilidad	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO: REMISION-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: F143, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: ESTADO DE ABSTINENCIA

FECHA Y HORA DE REMISION: 27/10/2018 19:24:03 p.m.

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN: REMISION A CAD

CONDICIONES GENERALES SALIDA: PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN CULMINO PROCESO DE DESHABITUACION CON ADECUADA RESPUESTA POR LO QUE SE HACE NECESARIO TRASLADO A CENTRO DE ATENCION EN DROGODEPENDENCIA, PACIENTE NO HA REQUERIDO DOSIS DE BENZODIACEPINAS, SE ENTREGA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE AUTO Y HETEROAGRESION, SE TRASLADA EN EMPRESA DE AMBULANCIA SANTIRH EMERGENCIA MOVIL 01 DR MUTIZ.

PLAN DE MANEJO:

- REMISION A CAD
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE
- ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 12 HORAS
- CITA CONTROL AL EGRESO DEL CAD
- RECOMENDACIONES DE PROMOCION Y PREVENCION

INCAPACIDAD FUNCIONAL: No

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

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

MEDICAMENTOS

27/10/2018 19:26



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS .(SUBSIDIADA)				

LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL X 4% 1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 5 GOTAS NOCHE

ORDENADO

27/10/2018 19:25

ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 30 días

ORDENADO

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



HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud:

27/10/2018 19:25

Consecutivo:

ME-7304529

Pag 1/ 1

- COPIA -

Fecha de la Copia: 27/10/2018 19:26

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: ROJAS ADRADA, JOHN EDWIN, Identificado(a) con CC-80189255			
Edad y Género:		34 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente:		SUBSIDIADO/REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL	
Nombre de la Entidad:		EPS FAMISANAR SAS .(SUBSIDIADA)	
Servicio/Ubicación:		Habitación:	Identificador Único:
HOSPITALIZACION PISO 2/HOSPITALIZACION PISO 2		229	1924141-1

Diagnóstico: Z723: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO

MEDICAMENTOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
27/10/2018 19:25	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG		2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 30 días	120
27/10/2018 19:26	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	/ 5 GORRAS NOCHE	1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, CC: 80136660, Reg: 80136660

Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:



HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud:

27/10/2018 19:25

Consecutivo:

ME-7304529

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: ROJAS ADRADA, JOHN EDWIN, Identificado(a) con CC-80189255

Edad y Género: 34 Años, Masculino

Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/REGIMEN
SUBSIDIADO TOTAL

Nombre de la Entidad: EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)

Servicio/Ubicación: HOSPITALIZACION PISO
2/HOSPITALIZACION PISO 2

Habitación: 229

Identificador Único: 1924141-1

Diagnóstico: Z723: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO

MEDICAMENTOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
27/10/2018 19:25	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG		2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 30 dias	120
27/10/2018 19:26	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL X 4%	/ 5 GORTAS NOCHE	1 FRASCO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, CC: 80136660, Reg: 80136660

Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:



HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud:

27/10/2018 19:27

Consecutivo: IT-7304530

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: ROJAS ADRADA, JOHN EDWIN, Identificado(a) con CC-80189255			
Edad y Género:		34 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente:		SUBSIDIADO/REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL	
Nombre de la Entidad:		EPS FAMISANAR SAS .(SUBSIDIADA)	
Servicio/Ubicación:		Habitación:	Identificador Único:
HOSPITALIZACION PISO 2/HOSPITALIZACION PISO 2		229	1924141-1

Diagnóstico: Z723: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO

CITA CONTROL			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
27/10/2018 19:27	CITA CONTROL, En: 1 Meses	Especialidad: TOXICOLOGIA Medico: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ Causa: Condicion clinica del paciente	AL EGRESO DEL CAD

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, CC: 80136660, Reg: 80136660

Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS .(SUBSIDIADA)				

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON CLASIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA FINES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO AHA A1, BARTHEL 95 PUNTOS (DEPENDENCIA MINIMA), DOWNTON 1, QUIEN SE NO ACEPTA INTERVENCION EL DIA DE HOY POR NUESTRO SERVICIO. PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA, PARA EVITAR DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL, POR ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA, ADEMAS SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, ASI COMO ADECUADOS HABITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE, SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

RESIDENTE: JAHEL PEÑA
INSTRUCTOR: JOSE LEON

PLAN DE EVOLUCIÓN: PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 26/10/2018 10:51

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 26/10/18 SIN NUEVOS PARACLINICOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO POR CONSUMO DE CLOHIDRATO DE COCAINA - PASATA BASE Y CANNABINOIDES, CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE HACIA LA MEJORIA EN EL MOMENTO SIN ANSIEDAD SIN DESEO O SUEÑO DE CONSUMO CON MODULACION CON BENZODIAPINAS DE ACCION INTERMEDIA. PERFIL TOXICOLOGICO NEGATIVO DESDE EL 24 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO. SE ENCUENTRA PENDIENTE PROCESO DE REHABILITACION SEGUN INFORME DE CENTRAL DE REFERENCIA ACEPTADO EN EMANUEL PERO ESTA PENDIENTE FIRMA Y ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR, POR LO CUAL SE COMENTA CASO CON TRABAJO SOCIAL PARA UBICACION DE FAMILIARES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV AHORA DOSIS DE RESCATE
- LORAZEPAM 2 MG VO NOCHE (FI 24-10-2018)
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)
- N-ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- CSV/AC
- SS/ TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA - TRABAJO SOCIAL

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS, GLORIA ADRADA MADRE, MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :26/10/2018 11:09
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 26/10/2018 11:08

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA QUIEN ESTA EN MANEJO POR TOXICOLOGIA POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A BASUCO EN ESPERA DE REMISION A CAD PARA CONTINUAR REHABILITACION, EN EL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE LA ANSIEDAD. CONTINUAMOS ACOMPAÑAMIENTO DURANTE HOSPITALIZACIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//
1. SEGUIMIENTO

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 26/10/2018 11:28

ANÁLISIS: Pendiente presencia de familiares para remisión a CAD.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento y acompañamiento por trabajo social.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 26/10/2018 21:01

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SU NOVENO DIA DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CLORHIDRATO Y BASE DE COCAINA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE ENCUENTRA CON ADECUADA MODULACIÓN DE SINDROME DE ABSTINENCIA, ESTAMOS ATENTOS A FIRMA EN AREA DE REFERENCIA PARA ACEPTACIÓN DE CAD



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

EMANUEL DONDE HAY CUPO PARA EL PACIENTE. SIN EMABRGO SE EXPLICA A PACIENTE QUE ESTA DEMANDA ES ALTA Y PUEDE HABER PERDIDA DE LA MISMA. REFIERE ENTENDER Y ACETAR. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -MANEJO MEDICO INTEGRAL.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 27/10/2018 01:56

ANÁLISIS:

PLAN DE EVOLUCIÓN: -DIETA CORRIENTE.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 27/10/2018 06:44

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 34 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SU DECIMO DIA DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFEREMDAD ADICTIV APRIMARIA A BASE DE COCAINA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON MANIFESTACIÓN DE ANSIEDAD POR NO DISPONIBILIDAD RAPIDA DE FAMILIAR EL DIA DE AYER YA QUE HABIA SIDO ACEPTADO EN CAD. REFIERE ADEUCADO PATROND E SUEÑO, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SE OBSERVA TEMBLOR EN REPOSO. SE OBSERVA TRANQUILO. SE CONSIDERA POR TANTO MANTENER A LA ESPERA DE FAMILIAR PARA DETERMINAR EN AREA DE REFERENCIA SI SU CUPO ESTA SEGURO PARA GESTIONAR TRASLADO POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL TERAPIA ANSIOLITICA E INDUCTORA DE SUEÑO. SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - HOSPITALIZADO POR TOXICOLOGIA

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- DIAZEPAM 10 MG IV AHORA DOSIS DE RESCATE
- LORAZEPAM 2 MG VO NOCHE (FI 24-10-2018)
- LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS NOCHE (FI 21-10-2018)
- N -ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG VO CADA 8 HORAS (SE ENTREGA FORMULA A PADRE)
- ACIDO VALPROICO 500 MG VO CADA 12HRS
- P/ VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA
- CSV/AC
- SS/ TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA

NORMAS DEL SERVICIO

- USO DE BATA OBLIGATORIO
- RESTRICCION DE VISITAS (LEIDY MENEZES Y JENNY MENEZES HERMANAS , GLORIA ADRADA MADRE , MIREYA ADRADA TIA MATERNA)

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :27/10/2018 17:04

SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 27/10/2018 11:00

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: OBJETIVO: MEJORAR CONDICION FISICA POR MEDIO DE MODALIDADES CINETICAS CON EL FIN DE EVITAR DESACONDICIONAMIENTO
CUMPLIO SI

ANÁLISIS: SE EVIDENCIA MEJORIA EN FUERZA MUSCULAR SIN MEBARGO USUARIO REFIERE TENER MUCHA HAMBRE POR LO QUE LA DISPOSICION AL EJERCIO SE VE LIMITADA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MEJORAR RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DE EXTREMIDADES
FORTALECER MUSCULATURA DE EXTREMIDADES
MEJORAR CAPACIDAD AEROBICA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 27/10/2018 11:02

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un optimo desempeño ocupacional
se cumple:Si
Educacion a familia:No
Educacion en plan de tratamiento, derechos y deberes y habitos de vida saludable:Si

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales.Paciente colabora con actividades dadas motoras y cognitivas(ejercicios de relajacion y sopa de letras), Evolucion estacionaria.Se dan indicaciones de manejo para lograr objetivo propuesto mantener funcionalidad en su desempeño ocupacional(+) paciente



Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	13:11
	17	10	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 17/10/2018 13:57

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 17/10/2018 13:57

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creencias: Catolico

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: Primaria Completa

Vive solo: No, Con quién vive: hermana

Oficio: agricultor

Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

consumo de bazuco y cannabis, / solicita desintoxicacion

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente refiere ap consumo de basuco y marihuana desde hace 17 años consumo diario de las dos sustancias psicoactivas ultimo consumo hace 2 dias, refiere ansiedad prurito en todo el cuerpo astenia y adinamia

rxs niega otros

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL: no

SISTEMA NEUROLÓGICO: no

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: no

SISTEMA ENDOCRINO: no

SISTEMA CARDIOVASCULAR: no

SISTEMA RESPIRATORIO: no

SISTEMA GASTROINTESTINAL: no

SISTEMA RENAL: no

SISTEMA HEMATOPOYÉTICO: no

SISTEMA LINFÁTICO: no

SISTEMA GENITOURINARIO: no

SISTEMA REPRODUCTOR: no

SISTEMA OSTEOARTICULAR: no

SISTEMA MUSCULAR: no

PIEL Y ANEXOS: no

OTROS: n

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: niega

Quirurgicos: niega

Alergicos: niega

Farmacologicos: conciliacion medicamentos 2018/10/17 niega

Familiares: mniega



HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	ROJAS ADRADA				
Nombre:	JOHN EDWIN				
Número de Id:	CC-80189255				
Número de Ingreso:	1924141-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	34 Años	Edad Act.:	34 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2			Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PISO 2				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS (SUBSIDIADA)				

Transfusionales: niega

Toxicos: marihuana basuco

Prenatales: niega

Traumaticos: niega

Hospitalarios: niega

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 17/10/2018 13:57

Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min

Temperatura: Normotermico 36°C

Saturación de Oxígeno: 95%, Sin Oxígeno

FiO2: 21 %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 17/10/2018 13:57

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: A

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
17/10/2018 14:00	Automática	135	78	97	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
17/10/2018 14:00	75	--	--	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Craneo: Normal

Cuero Cabelludo: Normal

Cara: Normal

Ojos: Normal

Oídos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Normal

Torax

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

Abdomen

Abdomen anterior: Normal

Abdomen posterior: Normal

Genital

Ano: Normal