

**DAVID MORA FORERO**

**Fecha de Nacimiento:** 20.01.2003

**Convenio:** FAMISANAR RED CAFAM

**Centro medico:** CL INFANTIL

**Tipo Identificación:** TI

**Edad:** 15 Años 09 Meses 04 días

**Episodio:** 0037552408

**Número Identificación:** 1000461351

**Sexo:** M

**No. Habitación:**

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 24.10.2018

Hora: 12:27:17

-----SUBJETIVO-----

EVOLUCION TOXICOLOGIA

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

1. TRASTORNO LEVE- MODERADO DE THC Y COCAINA EN ESTUDIO
2. TRASTONO DE ANSIEDAD SECUNDARIO - SIND DE ASBNTINENCIA???
3. ESGUINCE TOBILLO IZQUIERDO GRADO I
4. EVASION HOGAR
5. DISFUNCION FAMILIAR
6. MALTRATO FAMILIAR EN ESTUDIO

S/ EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, PACIENTE REFIERE MEJORIA DE PATRON DEL SUEÑO, REFIERE SENSACION SUBJETIVA DE ALSA TERMIZA, NIEGA ANSIEDAD DE CONSUMO, NIEGA TEMBLOR, NO MAREO, NO DIAFORESIS, NO PALPITACIONES, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA. HABITAL INTESTINAL NORMAL.

-----OBJETIVO-----

TA: 115/71 FC: 62 FR: 20 T: 36 SAT: 94% AMBIENTE

BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, TRANQUILO Y COLABORADOR  
ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN MASAS NI  
ADENOPATIAS, TORAX SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS  
CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN  
SOBREAGREGADOS. ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO. NO SE PALPAN  
MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES NORMALES, PERFUSION DISTAL CONSERVADA.  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT. ALERTA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES

-----ANÁLISIS-----

REPORTE DE LAB del 22 DE OCTUBRE DE 2018

- \* ALAT 16.4
- \* ASAT 20.7
- \* CREATININA 1.03
- \* HEMOGRAMA, TSH Y CREATININA NORMALES
- \* AG SUPERFICIE HEPATITIS B NO REACTIVO
- \* HEPATITIS C NO REACTIVO
- \* SEROLOGIA NO REACTIVA
- VIH 1 Y 2 NO REACTIVOS
- \* EKG RITMO SINUSAL, NO ONDAS DE ISQUEMIA
- \*

THC (31 TRAZAS) Y COCAINA NEGATIVAS

ANALISIS:

PACIENTE CON DISFUNCION FAMILIAR E HISTORIA DE CONSUMO DE MULTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTONO DE ANSIEDAD SECUNDARIO VS SINDROME ABSTINENCIA???. ACTUALMENTE EN TRATAMINETO CON DESINTOXICACIÓN CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, SIN SINTOMAS DE SINDROME DE ABSTINENCIA. PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, DROGAS DE ABUSO CUANTITATIVAS NEGATIVAS. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA INICIAR PROCESO PARA INGRESO A CENTRO DE DROGADICCION TIPO INTERNADO. SE BAJA ORDEN A OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA INICIO DE REMISION. SE EXPLICA A LA MADRE Y PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

-----PLAN-----

PLAN:

-

ACOMPANANTE PERMANENTE -  
SERTRALINA 25 MG MAÑANA -  
DIFENHIDRAMIDA 50 MG NOCHE -  
CSV -  
SE INICIA REMISION A CENTRO DE ATENCION DE DROGADICION TIPO INTERNADO.SE  
BAHA ORDEN A REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA.

N. Identificación: 52344290  
Responsable: OLARTE, MARIA  
Especialidad: TOXICOLOGIA CLINICA

---

Tipo de Registro: Evolución  
Fecha: 24.10.2018  
Hora: 10:47:16

-----SUBJETIVO-----  
NOTA PEDIATRIA MAÑANA  
EDAD 15 AÑOS  
DIAGNOSTICOS:  
1. COSNUMO DE SPA  
2. ESGUNCE DE TOBILLO DERECHO

VALORO CON LA MAMA. ESTA ASINTOMATICO SIN DESEOS DE CONSUMO, SIN DOLRO  
EN ESTREMITAD. SIN  
SINTOMAS PSICOTICOS.

-----OBJETIVO-----  
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO,  
SIN SIRS, DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABEL  
TA 105762 FC. 64XM FR: 22XM TEMP 36 GRADOS SAT DE 02 93% FIO2 21%  
PESO 15 KG.  
ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA  
ORAL HÚMEDA, SIN LESIONES. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI MEGALIAS.  
TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.  
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS. A LA AUSCULTACIÓN  
PULMONAR RUIDOS PULMONARES PRESENTES SIN AGREGADOS.  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. NO  
HAY DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO HAY SIGNOS DE  
IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERALNEGATIVA.  
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS. ARCOS DE MOVIMIENTO  
CONSERVADOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR  
MENOR A 2 SEGUNDOS. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE BULTOSO,  
SINEQUIMOSIS VISIBLE, LLENADO CAPILAR DISTAL A LA LESIÓN ADECUADO,  
MOVILIDAD REDUCIDA.  
PIEL SIN LESIONES.  
NEUROLOGICO ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, PARES CRANEALES NORMALES. SIN  
DÉFICIT MOTOR NI  
SENSITIVO.

-----ANÁLISIS-----  
REPORTE DE LAB  
\* ALAT 16.4  
\* ASAT 20.7  
\* CREATININA 1.03  
\* AG SUPERFICIE HEPATITIS B NO REACTIVO  
\* HEPATITIS C NO REACTIVO  
\* SEROLOGIA NO REACTIVA  
VIH 1 Y 2 NO REACTIVOS  
\* EKG RITMO SINUSAL, NO ONDAS DE ISQUEMIA

\*\* PEND REPORTE DE CANABINOIDES Y COCAINA CUANTITATIVOS

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EL DÍA DE HOY POR  
TRAUMA EN ARTICULACIÓN DEL TOBILLO IZQUIERDO. ADEMÁS FAMILIARES

REFIERENCAMBIO EN LA CONDUCTA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (MARIHUANA) POSTERIOR A ESTADÍA DE AÑO Y MEDIO EN MEDELLÍN. ACTUALMENTE SE ENCUENTRAPACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CON VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO INFERIORIZQUIERDO CON DOLOR MODULADO, SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. AHORA ESTA SIN DESEOS DE CONSUMO SIN SINTOMAS PSICOTICOS EN ESPERA DE VALORCION POR PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA YA FIE VALORADO POR TOXICOLOGIA ENMANEJO CON SERTRALINA Y DIFENHIDRAMA Y EN ESPERA DE REPORTES DE DROGAS DE ABUSO CUNTITATIVAS. POSIBLEMENTE CONTINUARA MANEJO EN CAD TIPO INTERNADO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR (MAMA). REFIEREN ENTEDER Y ACEPTAR.

-----PLAN-----

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN HABITACION INDIVIDUAL
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALORICA
- SERTRALINA 25 MG MAÑANA
- DIFENHIDRAMIDA 50 MG NOCHE
- CSV-AC

\*\* PEND REPORTE DE CANABINOIDES Y COCAINA CUANTITATIVOS \*\*

- P/ VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

N. Identificación: 52422747

Responsable: ROMERO, CLAUDIA

Especialidad: PEDIATRIA

---