



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULINO                 | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

|               |    |    |      |              |       |
|---------------|----|----|------|--------------|-------|
| Fecha Ingreso | DD | MM | AAAA | Hora Ingreso | 17:25 |
|               | 17 | 6  | 2018 |              |       |

|              |    |    |      |             |       |
|--------------|----|----|------|-------------|-------|
| Fecha Egreso | DD | MM | AAAA | Hora Egreso | 13:05 |
|              | 24 | 6  | 2018 |             |       |

## EPICRISIS

### HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 17/06/2018 19:02

### ANAMNESIS

#### DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

#### MOTIVO DE CONSULTA

15 DÍAS CON HIPOREXIA, INSOMNIO Y EMESIS TODOS LOS DÍAS; TOMA ALCOHOL TODOS LOS DÍAS, SE DESMAYÓ ESTA MAÑANA DOS VECES.

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE APROXIMADAMENTE 20 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN HIPOREXIA, MAREO, TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA. SU FAMILIAR MARTA MEDINA (HIJA) REFIERE QUE BEBE ALCOHOL TODOS LOS DÍAS, SI DEJA DE EBERER UN DÍA COMIENZA A PRESENTAR DIAFORESIS, ANSIEDAD Y EMESIS COMPATIBLES CON ABSTINENCIA. EL DÍA DE HOY HA PRESENTADO DOS EPISODIOS DE DE SÍNCOPE CON PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA POR DOS MINUTOS. REFIERE QUE HACE 4 DÍAS PRESENTO EPISODIO DE PALPITACIONES Y DOLOR TORÁCICO.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Otros: NIEGA

#### ANTECEDENTES

##### PATOLOGICOS

Patológicos: HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Quirúrgicos: TORACOSTOMIA SECUNDARIO A HERIDA CON ARMA CORTO PUNZANTE

##### TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: NIEGA

### EXÁMEN FÍSICO

#### SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 17/06/2018 19:08

Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min

Saturación de Oxígeno: 88%, Sin Oxígeno

#### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 17/06/2018 19:08

Aspecto general: Aceptable

Color de la piel: Palido

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Leve

Presión Arterial (mmHg):

Condición al llegar: Conciente

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

| FECHA - HORA | MA | SISTÓLICA | DIASTÓLICA | PA MEDIA | LUGAR DE TOMA | POSICIÓN | OTRA |
|--------------|----|-----------|------------|----------|---------------|----------|------|
|--------------|----|-----------|------------|----------|---------------|----------|------|



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | FERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN<br>O             | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

|                  |            |     |     |     |    |    |    |
|------------------|------------|-----|-----|-----|----|----|----|
| 17/06/2018 19:08 | Automática | 162 | 118 | 132 | -- | -- | -- |
|------------------|------------|-----|-----|-----|----|----|----|

Pulso (Pul/min)

| FECHA - HORA     | VALOR | P/A      | RITMO | LUGAR TOMA | INTENSIDAD |
|------------------|-------|----------|-------|------------|------------|
| 17/06/2018 19:08 | 104   | Presenta | --    | --         | --         |

#### EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

##### Cabeza

Cabeza: Anormal, MUCOSA ORAL SEMI SECA

##### Cuello

Cuello: Normal

##### Tórax

Tórax: Anormal, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS TAQUICÁRDICOS, SIN SOPLOS; A LA ASUCULTACIÓN PULMONAR MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIMÉTRICO SIN SOBREGREGADOS

##### Abdomen

Abdomen: Anormal, EVIDENCIA DE CICATRIZ DE LAPAROTOMIA MEDIANA, ABDOMEN BLANDO, DEPRISIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN CON HEMATOMEGALIA, HÍGADO QUE SOBRESALE 3 CM DE REBORDE COSTAL

#### DIAGNÓSTICO Y PLAN

##### DIAGNÓSTICO DE INGRESO

| NOMBRE DIAGNÓSTICO           | CÓDIGO DX | ESTADO INICIAL | CAUSA EXTERNA      |
|------------------------------|-----------|----------------|--------------------|
| CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA | K703      | En Estudio     | ENFERMEDAD GENERAL |

##### RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

| NOMBRE DIAGNÓSTICO               | CÓDIGO DX | TIPO         | ESTADO     | DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA |
|----------------------------------|-----------|--------------|------------|-------------------------|
| HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | I10X      | Comorbilidad | Confirmado | --                      |

Plan: PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE APROXIMADAMENTE 20 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN HIPOREXIA, MAREO, TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA. SU FAMILIAR MARTHA MEDINA (HIJA) REFIERE QUE BEBE ALCOHOL TODOS LOS DÍAS, SI DEJA DE EBERER UN DÍA COMIENZA A PRESENTAR DIAFORESIS, ANSIEDAD Y EMESIS, SÍNTOMAS COMPATIBLES CON ABSTINENCIA. EL DÍA DE HOY HA PRESENTADO DOS EPISODIOS DE DE SÍNCOPE CON PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA POR DOS MINUTOS, SIN RELAJACIÓN DE ESFÍNTERES. REFIERE QUE HACE 4 DÍAS PRESENTO EPISODIO DE PALPITACIONES Y DOLOR TORÁCICO. AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CON ALIENTO ALCOHÓLICO, CON TEMBLOR EN MIEMBROS SUPERIORES INVOLUNTARIO, RUIDOS CARDIACOS TAQUICÁRDICOS, A LA PALPACIÓN ABDOMINAL HEPATOMEGALIA, HÍGADO A 3 CM DE REBORDE COSTAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA SECUNDARIA A CIRROSIS ALCOHÓLICA A DOCUMENTAR. POR OTRO LADO CON DEPENDENCIA AL ALCOHOL Y ABSTINENCIA. REQUIERE ESTAR EN OBSERVACIÓN PARA INICIO DE MANEJO DE SUS PATOLOGÍA DE BASE, REFIERE QUE HACE MÁS DE 30 AÑOS QUE NO ASISTE A CONSULTA MÉDICA.

##### DIAGNÓSTICOS:

- Dependencia/Abstinencia al alcohol
- Encefalopatía hepática secundaria a cirrosis hepática a documentar
- Taquiarritmia en estudio
- Hipertensión arterial sin manejo médico



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | I313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULINO                 | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

#### PLAN:

- Traslado a sala A
- Dieta hiposódica
- Acompañante permanente
- Lactato Ringer 1000 cc bolo y continuar a 80 cc/hora IV
- Captorpi 25 mg VO ahora
- Lorazepam 1 mg VO cada 12 horas
- Tiamina 1 ampolla IM cada día
- SS: Hemograma, BUN, Cr, Perfil hepático, virus hepatotropos, niveles B12 y ácido fólico, Troponina T
- SS: Rx de tórax
- SS: EKG
- SS: Valoración Medicina Interna y psiquiatría
- Control signos vitales, avisar cambios

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### EKG y Glucometría

17/06/2018 19:24 Electrocardiograma de ritmo o de superficie

##### ORDENADO

##### IMAGENOLOGIA

17/06/2018 19:25 871121 - Radiografía de torax p a o a p Y lateral de cubito lateral oblicuas dolor otrácico en estudio

##### ORDENADO

17/06/2018 19:26 Ultrasonografía de higado pancreas via biliar y vesícula  
Cirrosis hepática en estudio

##### CANCELADO

##### INTERCONSULTAS

17/06/2018 19:27 Interconsulta Por Especialista En Medicina Interna  
Paciente con dependencia al alcohol quien ingresa por cuadro de 20 dias de alteracion de estado de conciencia, hiporexia, dolor torácico con sensación de palpitaciones

##### ORDENADO

17/06/2018 19:28 Interconsulta Por Especialista En Psiquiatría  
Paciente con dependencia/abstinencia al alcohol, todos los dias debe ingerir para poder desarrollar las actividades de su vida diaria

##### ORDENADO

##### LABORATORIO

17/06/2018 19:24 Hemograma III Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma  
Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfología Electronica Automatizado  
Tomar ahora

##### ORDENADO

17/06/2018 19:24 Magnesio En Suero U Otros Fluidos  
Tomar ahora

##### ORDENADO

17/06/2018 19:24 Fosfatasa alcalina  
Tomar ahora

##### ORDENADO



méderi

|                        |                           |            |         |                    |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|--------------------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |                    |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |                    |
| Número de Id:          | CC-78153524               |            |         |                    |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |                    |
| Sexo:                  | MASCULINO                 | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |                    |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            | Cama:   |                    |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |                    |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |                    |

17/06/2018 19:24 Proteínas Diferenciadas Albumina Globulina

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Nitrogeno Ureico

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Potasio En Suero U Otros Fluidos

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Deshidrogenasa lactica [ldh]

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Transaminasa Glutamico Oxalacetica Aspartato Amino Transferasa

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Creatinina En Suero Orina U Otros Fluidos

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Cloro

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Bilirrubinas total y directa

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Transaminasa Glutamico Piruvica Alanino Amino Transferasa

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Sodio En Suero U Otros Fluidos

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Calcio Automatizado

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Acido Folico Folatos En Suero

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Gamma Glutamil Transferasa

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Vitamina B12 Cianocobalamina

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Troponina T Cuantitativa

Tomar ahora

**ORDENADO**

17/06/2018 19:24 Creatinina En Suero Orina U Otros Fluidos

Tomar ahora

Previa explicacion de procedimiento y bajo tecnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila única puncion



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Transaminasa Glutámico Oxalacetica Aspartato Amino Transferasa  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Gamma Glutamil Transferasa  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Hemograma Ili Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfología Electronica Automatizado  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Magnesio En Suero U Otros Fluidos  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Proteínas Diferenciadas Albumina Globulina  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Fosfatasa alcalina  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Nitrogeno Ureico  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Potasio En Suero U Otros Fluidos  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Troponina T Cuantitativa  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**  
 17/06/2018 19:24 Vitamina B12 Cianocobalamina  
 Tomar ahora  
 Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aséptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

**TO**



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

17/06/2018 19:24 Deshidrogenasa lactica [ldh]

Tomar ahora

Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aseptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

TO

17/06/2018 19:24 Calcio Automatizado

Tomar ahora

Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aseptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

TO

17/06/2018 19:24 Acido Folico Folatos En Suero

Tomar ahora

Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aseptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

TO

17/06/2018 19:24 Sodio En Suero U Otros Fluidos

Tomar ahora

Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aseptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

TO

17/06/2018 19:24 Transaminasa Glutamico Piruvica Alanino Amino Transferasa

Tomar ahora

Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aseptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

TO

17/06/2018 19:24 Bilirrubinas total y directa

Tomar ahora

Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aseptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

TO

17/06/2018 19:24 Cloro

Tomar ahora

Previa explicación de procedimiento y bajo técnica aseptica se realiza toma de muestra de sangre para laboratorios en tubos debidamente rotulados rojo 2,lila unica puncion

TO

Medicamento Interno

17/06/2018 19:25 Captopril 25mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

**ORDENADO**

17/06/2018 19:25 Tiamina 100mg/mL (1000mg/10mL) solucion inyectable 100 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

**ORDENADO**

17/06/2018 19:26 Lorazepam 1mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Iniciar esta noche

**ORDENADO**

MEZCLAS

17/06/2018 19:23 Ringer lactato solucion hartman frasco x 500mL

Pasar bolo 1000 cc y continuar a 80 cc/hora IV

**ORDENADO**



|                        |                           |            |         |                    |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|--------------------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |                    |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |                    |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |                    |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |                    |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: 57 Años |
|                        | O                         |            |         |                    |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |                    |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            | Cama:   |                    |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |                    |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |                    |

## TRASLADOS

17/06/2018 19:21 Sala de definicion prioritaria A  
Encefalopatía hepática en estudio  
Requerimiento para la hospitalización o traslado:

Acompañante Permanente: SI ☒ No ☐  
Oxígeno: SI ☐ No ☒  
Succión Continua: SI ☐ No ☒  
Aislamiento: SI ☐ No ☒  
Otro:  
CIE 10:

## ORDENADO

Firmado por: MONICA YURLEY CARDOZO SANTOS, MEDICINA GENERAL , Reg: 1098711832

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 18/06/2018 00:57

### ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: BT:1.01 BD: 0.57 BE:0.44 AST:112 ALT: 49 GGT:1034 FA: 161 LDH:330  
Na: 145 K:3.37 Mg:1.26 Cl:100 Ca:8.8 BUN:7.9 Creatinina: 0.88  
Proteínas totales: 7.1 Troponina:0.008 Albumina: 4.4 Globulinas:2.7  
Cuadro hematológico: Leucos: 6280 N: 73.1 Hb:15.2 Hcto: 44.1 Plaquetas: 111.000

ANÁLISIS: Paciente masculino de 57 años de edad con antecedente de tomar 3 botellas de alcohol todos los días quien ingreso al servicio de urgencias por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en hiporexia, emesis y dos episodios sincopales de corta duración asociados a astenia y adinamia. Al ingreso toman perfil hepático el cual se encuentra alterado sugestivo de colestasis intrahepática sin componente necroinflamatorio, electrolitos donde se evidencia hipomagnesemia, perfil renal dentro de límites normales y troponina negativa, al examen físico se evidencia hepatomegalia de 2 centímetros por debajo del reborde costal razón por la cual se solicita ecografía abdominal para descartar cirrosis hepática, debido a antecedente de ingesta de alcohol diaria se decide toma de EcoTT para descartar cardiomiopatía alcohólica e interconsulta de psiquiatría. Se decide realización de endoscopia para estudio de síndrome emético, se inicia corrección de magnesio, se continúa manejo médico instaurado, se explica a familiar y paciente quienes refieren entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Hospitalizar por medicina interna  
- Dieta normal, hipograsa  
- Lorazepam 1 mg VO cada 12 horas  
- Magnesio 1 ampolla IV cada 8 horas  
- Enalapril 20 mg vo cada 12 horas  
- enoxaparina 40 mg sc día  
- Omeprazol 20 mg día  
- Tiamina 1 tab al día

SS/EcoTT, Ecografía abdominal, endoscopia e IC psiquiatría, amilasa

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL URGENCIAS FECHA: 18/06/2018 01:28

### ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se hace formulación

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Hospitalizar por medicina interna  
- Lorazepam 1 mg VO cada 12 horas  
- Magnesio 1 ampolla IV cada 8 horas  
- Captopril 25 mg cada 12 horas  
SS/EcoTT, Ecografía abdominal, endoscopia e IC psiquiatría



médერი

|                        |                           |            |         |                    |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|--------------------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |                    |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |                    |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |                    |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |                    |
| Sexo:                  | MASCULIN O                | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |                    |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            | Cama:   |                    |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |                    |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |                    |

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE PROCEDIMIENTO ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA FECHA: 18/06/2018 09:41

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: INFORMACION DEL ESTUDIO:

EQUIPO UTILIZADO Philips afiniti 70c #1 TRANSDUCTOR S5-1  
 CALIDAD DE VENTANA Limitada FRECUENCIA CARDIACA 105Lpm.  
 AREA DE REALIZACION Cardiología RITMO CARDIACO Taquicardia Sinusal  
 TENSION ARTERIAL 169/115mmHg SATURACIÓN 93%

| CAMARAS                                 | MEDIDAS   | Referencia                           | CAVIDADES               | MEDIDAS                      | Referencia                |
|---|---|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------|
| VENTRICULO DERECHO (Eje largo)          | 22  |                                      | 20-30mm                 | APERTURA AORTICA             | - mm                      |
| SEPTUM INTERVENTRICULAR EN DIASTOLE     | 13  |                                      | 6-10 mm (H) 5-9 mm (M)  | AURICULA IZQUIERDA AREA      | 17 19                     |
| cm2                                     |   |                                      |                         |                              |                           |
| VENTRICULO IZQUIERDO EN DIASTOLE        | 41  |                                      | 42-58mm(H) 38-52 mm (M) | VOLUMEN INDEXADO DE AURICULA |                           |
| IZQUIERDA (ml/m2)                       | 24  | 35-41 leve 42-48 moderada >48 Severo |                         |                              |                           |
| PARED POSTERIOR                         | 14  | 6-10 mm (H) 6-9 mm (M)               | VOLUMEN FIN DIASTOLE VI | 54                           | 62-150 ml(H) 46-106 ml(M) |
| VENTRICULO IZQUIERDO DIAMETRO SISTOLICO | 26  | 25-40mm (H) 22-35 mm (M)             | VOLUMEN FIN SISTOLE VI  | 24                           |                           |
| 21-61 ml (H) 14-42 ml(M)                |   |                                      |                         |                              |                           |
| AURICULA IZQUIERDA DIAMETRO             | 30  | 30-40 mm (H) 27-38 mm (M)            | FRACCION DE EYECCION    | 55                           |                           |
| 52-72% (H) 54-74 (M)                    |   |                                      |                         |                              |                           |
| RAIZ AORTICA (Senos de valsalva)        | 38  | 34(+/-)3 mm (H) 30(+/-)3 mm (M)      | AURICULA DERECHA AREA   | 13                           | 19 cm2                    |
| VENTRICULO IZQUIERDO:                   |   |                                      |                         |                              |                           |
| DESCRIPCION                             | Hipertrofia concéntrica leve, IMVI: 113g/m2           |                                      |                         |                              |                           |
| PARED ANTERIOR                          | Contractilidad normal.                                |                                      |                         |                              |                           |
| PARED ANTERO SEPTAL                     | Contractilidad normal.                                |                                      |                         |                              |                           |
| PARED INFERO SEPTAL                     | Contractilidad normal.                                |                                      |                         |                              |                           |
| PARED INFERIOR                          | Contractilidad normal.                                |                                      |                         |                              |                           |
| PARED INFERO LATERAL                    | Contractilidad normal.                                |                                      |                         |                              |                           |
| PARED ANTERO LATERAL                    | Contractilidad normal.                                |                                      |                         |                              |                           |
| CASQUETE APICAL                         | No se logra adecuada valoración mediante esta técnica |                                      |                         |                              |                           |
| FUNCION DIASTOLICA                      | Onda E: 58cm/s Onda A: 105cm/s E/A: 0.5               | E/e                                  | 11.2                    |                              |                           |
| Disfunción diastólica tipo I.           |   |                                      |                         |                              |                           |
| VALVULAS                                |   |                                      |                         |                              |                           |
| AORTICA                                 | Esclerosis. V.max: 1.2m/seg. GP: 5mmHg.               |                                      |                         |                              |                           |
| MITRAL                                  | Esclerosis.   |                                      |                         |                              |                           |
| TRICUSPIDE                              | Morfológica y funcionalmente normal.                  |                                      |                         |                              |                           |
| PULMONAR                                | Morfológica y funcionalmente normal                   |                                      |                         |                              |                           |

VENTRICULO DERECHO Cavity normal, función sistólica normal.  
 AURICULA DERECHA Características y morfología normal. Vol. Index: 17ml/m2 (21+/- 6 Mujeres -25+/-7 hombres)  
 AURICULA IZQUIERDA Características y morfología normal  
 SEPTUM INTERAURICULAR Impresión íntegra sin evidencia de cortocircuito mediante esta técnica.  
 SEPTUM INTERVENTRICULAR Íntegro.  
 PERICARDIO Íntegro.  
 VENA CAVA INFERIOR Diámetro: 15mm. Colapso en inspiración profunda normal.  
 AORTA Diámetro arco aórtico: normal.  
 TRONCO DE A. PULMONAR Diámetro normal.

INFORME:

1. Hipertrofia concéntrica leve con función sistólica ventricular izquierda conservada, FEVI: 55%. Disfunción diastólica tipo I
2. Esclerosis mitral y aórtica sin repercusión hemodinámica.
3. No masas, no trombos intracavitarios evidentes mediante esta técnica.

DR. JAIME ANDRÉS TORRES MATIZ.  
 Medicina Interna - Cardiología - Ecocardiografía.  
 RM. 80505626.

PLAN DE EVOLUCIÓN: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO





|                        |                           |            |         |                    |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|--------------------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |                    |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |                    |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |                    |
| Número de Ingreso:     | 1313458-1                 |            |         |                    |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1981 00:00:00 AM    |            |         |                    |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            | Cama:   |                    |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |                    |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |                    |

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 18/06/2018 09:43

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente no respondió al llamado en dos ocasiones previas (7+45 am y 9+20am). Pendiente valoración por la tarde

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente no respondió al llamado en dos ocasiones previas (7+45 am y 9+20am). Pendiente valoración por la tarde

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 18/06/2018 12:05

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES:

hemograma . leuco .6.28 neutro 73.10 linf .11.60 hb - 15.20 hto . 44.1 plaquetas 111.000  
 bun \_ 7.9 - creatinina . 0.88  
 proteínas . totales . 7. 1  
 albumina . 4.4  
 globulinas 2.7  
 relacion albumina / globulinas 1.6  
 potasio . 3.37  
 sodio . 145.0  
 cloro . 100.0  
 calcio . 8.8  
 magnesio . 1.26  
 bilirrubina total . 1.01 indirecta 0.44 directa 0.57  
 tgo . 112.0  
 tgp 49.0  
 gama glutamil transferasa 1034  
 pendinete : vitamina B12 Y acido folico .

ANÁLISIS: Painete en el momento no se encuentra en sala A de observacion . , dado que se encuentra en realizacion de EDVA .  
 Se espera regreso apra reazlar evolucion medica .

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Hospitalizar por medicina interna

- Dieta normal, hipograsa  
 - Lorazepam 1 mg VO cada 12 horas ✓  
 - Magnesio 1 ampolla IV cada 8 horas  
 - Enalapril 20 mg vo cada 12 horas ✓  
 - enoxaparina 40 m sc día  
 - Omeprazol 20 mg día ✓  
 - Tiamina 1 lab al día  
 pendinete . EcoTT, Ecografía abdominal, endoscopia vías digestivo .  
 csv ac .

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGIA FECHA: 18/06/2018 12:11

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: .

ANÁLISIS: .

PLAN DE EVOLUCIÓN: .

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA FECHA: 18/06/2018 12:34

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados



|                        |                           |            |         |                    |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|--------------------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |                    |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |                    |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |                    |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |                    |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |                    |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN |            | Cama:   |                    |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |                    |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |                    |

#### ANÁLISIS: NOTA DE PROCEDIMIENTO

BAJO SEDACION PROFUNDA

MONITORIA BASICA: ECG, PANI, PULSO OXIMETRO Y O2 POR CANULA NASAL 28%, LISTA DE CHEQUEO, SE VERIFICA AYUNO, PREPARACION Y ACCESO VENOSO PERMEABLE.

PESO 78 KG

HORA DE INICIO: 11:50

HORA FINAL: 12:00

AL INGRESO: FC 110 TA 160/64 SPO2 98%  
 A LOS 05 MIN: FC 111 TA 159/84 SPO2 98%  
 A LOS 10 MIN: FC 110 TA 148/60 SPO2 99%  
 AL FINALIZAR: FC 110 TA 144/63 SPO2 99%

SE SUMINISTRO SEDACION ENDOVENOSA TITULADA EN BOLOS CON DOSIS TOTALES DE:

PROPOFOL MG 150

REMIFENTANIL MCG 60

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE TRASLADA PACIENTE A RECUPERACION ALDRETE 8/10, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALDRETE 8/10, SE INDICA MONITORIA BASICA, ALTA HASTA SIGNOS VITALES SIMILARES A LOS DEL INGRESO.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 18/06/2018 13:06

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente no respondió a egundo llamado 11+40 am. Estaba en endoscopia. Pendiente valoración

PLAN DE EVOLUCIÓN: Paciente no respondió a egundo llamado 11+40 am. Estaba en endoscopia. Pendiente valoración

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL URGENCIAS FECHA: 18/06/2018 14:09

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS

DIAGNÓSTICO ENDOSCÓPICO: 1. GASTROPATIA ANTRAL ERITEMATOSA CON COMPONENTE EROSIVO 2. ESTUDIO NEGATIVO PARA HALLAZGOS SUGESTIVOS DE HIPERTENSION PORTAL 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA LESIONES DEL TRACTO DE SALIDA

GASTRICO Biopsia: Si (frasco No 1: antro).

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Esteatosis hepática severa.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE ALCOHOLISMO CRONICO TODOS LOS DIAS QUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HIPOREXIA, EMESIS Y DOS EPISODIOS SINCOPALES DE CORTA DURACION ASOCIADOS A ASTENIA Y ADINAMIA. SENSACION DE DISNEA Y PALPITACION, FAMILIAR HIJA REFIERE QUE TIENE Poca INGESTA DE ALIMENTO. AL INGRESO TOMAN PERFIL HEPATICO EL CUAL SE ENCUENTRA ALTERADO SUGESTIVO DE COLESTASIS INTRAHEPATICA SIN COMPONENTE NECROINFLAMATORIO, ELECTROLITOS DONDE SE EVIDENCIA HIPOMAGNESEMIA, PERFIL RENAL DENTRO DE LIMITES NORMALES Y TROPONINA NEGATIVA, EKG TAQUICARDIA SINUSAL, EN EL MOMENTO ECO TT CONTRACTIVIDAD DE PAREDES NORMALES, FEVI CONSERVADA, ECOGRAFIA CON ESTEATOSIS HEPATICA SEVERA, EN EL MOMENTO QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO NO SE DESCARTA EPISODIO DE ENCEFALOPATIA HEPATICA SE CONSIDERA TOMA DE AMONIO, NO SE DESCARTA TEP POR LO QUE SE SOLICITA DIMERO D, SI RESULTADOS EN RANGO DE NORMALIDAD, POR PARTE DE MEDICINA INTERNA SE PUEDE CERRAR CONTINUAR MANEJO AMBULATORIAMENTE, POR EL MOMENTO SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, VIGILANCIA CLINICA SE EXPLICA CONDUCTA A ESTE Y HIJA QUIENES REFIEREN ENTENDER

PLAN DE EVOLUCIÓN: SS AMONIO DIMERO D

P/// VALORACION POR PSIQUIATRIA

- HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA

- DIETA NOMAL, HIPOGRASAL

- LORAZEPAM 1 MG VO CADA 12 HORAS



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

- MAGNESIO 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS  
 - ENALAPRIL 20 MG VO CADA 12 HORAS  
 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO CADA  
 - ENOXAPARINA 40 M SC DIA  
 - OMEPRZOL 20 MG DIA  
 - TIAMINA 1 TAB AL DIA  
 CSV AC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 18/06/2018 14:23

#### ANÁLISIS RESULTADOS:

##### OBSERVACIONES: ANÁLISIS DE RESULTADOS

##### OBSERVACIONES

##### ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS

DIAGNÓSTICO ENDOSCÓPICO: 1. GASTROPATIA ANTRAL ERITEMATOSA CON COMPONENTE EROSIVO 2. ESTUDIO NEGATIVO PARA HALLAZGOS SUGESTIVOS DE HIPERTENSION PORTAL 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA LESIONES DEL TRACTO DE SALIDA GASTRICO Biopsia: Si (frasco No 1: antro).

##### ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Esteatosis hepática severa.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE ALCOHOLISMO CRONICO TODOS LOS DIAS QUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HIPOREXIA, EMESIS Y DOS EPISODIOS SINCOPALES DE CORTA DURACION ASOCIADOS A ASTENIA Y ADINAMIA. SENSACION DE DISNEA Y PALPITACION, FAMILIAR HIJA REFIERE QUE TIENE Poca INGESTA DE ALIMENTO, AL INGRESO TOMAN PERFIL HEPATICO EL CUAL SE ENCUENTRA ALTERADO SUGESTIVO DE COLESTASIS INTRAHEPATICA SIN COMPONENTE NECROINFLAMATORIO, ELECTROLITOS DONDE SE EVIDENCIA HIPOMAGNESEMIA, PERFIL RENAL DENTRO DE LIMITES NORMALES Y TROPONINA NEGATIVA, EKG TAQUICARDIA SINUSAL, EN EL MOMENTO ECO TT CONTRACTIVILIDAD DE PAREDES NORMALES, FEVI CONSERVADA, ECOGRAFIA CON ESTEATOSIS HEPATICA SEVERA, EN EL MOMENTO QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO NO SE DESCARTA EPISODIO DE ENCEFALOPATIA HEPATICA SE CONSIDERA TOMA DE AMONIO, NO SE DESCARTA TEP POR LO QUE SE SOLICITA DIMERO D, SI RESULTADOS EN RANGO DE NORMALIDAD, POR PARTE DE MEDICINA INTERNA SE PUEDE CERRAR CONTINUAR MANEJO AMBULATORIAMENTE, POR EL MOMENTO SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, VIGILANCIA CLINICA SE EXPLICA CONDUCTA A ESTE Y HIJA QUIENES REFIEREN ENTENDER

##### PLAN DE EVOLUCIÓN: SS AMONIO DIMERO D MAGNESIO Y POTASIO

##### P/// VALORACION POR PSIQUIATRIA

##### - HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA

##### - DIETA NOMAL, HIPOGRASAL

##### - LORAZEPAM 1 MG VO CADA 12 HORAS

##### - MAGNESIO 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

##### - ENALAPRIL 20 MG VO CADA 12 HORAS

##### - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO CADA

##### - ENOXAPARINA 40 M SC DIA

##### - OMEPRZOL 20 MG DIA

##### - TIAMINA 1 TAB AL DIA

##### CSV AC

revalorar con resultados

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 18/06/2018 16:19

#### ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente con trastorno grave por consumo de alcohol cursando con síndrome de abstinencia, se decide ajustar dosis de benzodiacepina. Se realiza intervención de apoyo, se explica conducta a seguir.

##### PLAN DE EVOLUCIÓN: Traslado a módulos

Lorazepam tableta x 2mg 1-1-1

Tiamina tableta x 300mg 0-1-0



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313458-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

Acido folico tableta x 1mg 1-0-0  
 Mantener adecuada hidratación endovenosa  
 Valoración por trabajo social  
 Vigilancia de signos vitales  
 Seguimiento por psiquiatría

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL URGENCIAS FECHA: 18/06/2018 17:16

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: AMONINO 53 CON VALOR DE REFERENCIA DE LABORATORIO ESTE SERIA NEGATIVO

DIMERO D 0.84 POSITIVO

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE ALCOHOLISMO CRONICO TODOS LOS DIAS QUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HIPOREXIA, EMESIS Y DOS EPISODIOS SINCOPEALES DE CORTA DURACION ASOCIADOS A ASTENIA Y ADINAMIA, SENSACION DE DISNEA Y PALPITACION, FAMILIAR HIJA REFIERE QUE TIENE Poca INGESTA DE ALIMENTO, AL INGRESO TOMAN PERFIL HEPATICO EL CUAL SE ENCUENTRA ALTERADO SUGESTIVO DE COLESTASIS INTRAHEPATICA SIN COMPONENTE NECROINFLAMATORIO, ELECTROLITOS DONDE SE EVIDENCIA HIPOMAGNESEMIA, PERFIL RENAL DENTRO DE LIMITES NORMALES Y TROPONINA NEGATIVA, EKG TAQUICARDIA SINUSAL, EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICO, DIMERO D POSITIVO POR SINTOMATOLOGIA SE CONSIDERA TOMA DE ANTIOTAC TORAX, SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA AL PACIENTE

PLAN DE EVOLUCIÓN: ENOXAPARINA 70 MG VO CADA 12 HORAS  
 SS ANGIOTAC TORAX

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL URGENCIAS FECHA: 18/06/2018 20:28

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 18/06/2018 Potasio 3.2 Magnesio 3.10

ANÁLISIS: Se revisan reportes de paraclínicos electrolito con correccion de hipomagnesemia, hipokalemia leve se indica correccion oral, se solicitan electrolitos de control

PLAN DE EVOLUCIÓN: Suspendir Magnesio IV  
 Ion K Elixir 10 cc cada 8 horas

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 19/06/2018 06:18

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Angio TAC de torax: estudio negativo para TEP - Mg: 3.1

ANÁLISIS: Paciente en la sexta década de la vida, con historia de consumo diario de alcohol, ingresa por síndrome emético y episodios de agitación, por su contexto se consideró descartar encefalopatía hepática en relación con cirrosis lo cual efectivamente se hace, se revisan imágenes con importante esteatosis, condición que puede manejarse y estudiarse de forma ambulatoria una vez se compense de su condición clínica actual. EcoTT con remodelación concéntrica y FEVI 55%. AngioTAC de torax, negativo para TEP, de momento debe continuar reposición de potasio, con control para mañana con dicho electrolito. Sin indicación para continuar manejo por esta especialidad, se explica a familiar quien refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se cierra por medicina interna  
 Seguimiento por Psiquiatría  
 Dieta Hipograsa  
 Acompañante permanente  
 Cloruro de potasio a 3 meq/hora  
 Lorazepam tableta x 2mg 1-1-1



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULINO                 | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

Tiamina tableta x 300mg 0-1-0  
 Acido folico tableta x 1mg 1-0-0  
 Losartan 50 mg vo cada 12 horas  
 Amlodipino 10 mg día  
 Enoxaparina 40 m SC día  
 Omeprazol 20 mg día VO  
 Ion k elixir 10cc / 8h.  
 SS// Potasio para mañana  
 P/ Valoración por trabajo social  
 CSV - AC

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 19/06/2018 11:55

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Se realiza acercamiento al servicio encontrando paciente en compañía de la Sra. Luz Stella Medina, (hermana).  
 Se realiza entrevista y estudio social encontrando paciente de 57 años, separado, con tres hijos.  
 Actualmente reside solo en el centro de la ciudad, y labora en el "madrugón", según informa acompañante.

Se indaga acerca de la composición y apoyo familiar, es así como Hernando, tiene siete hermanos, con quienes las relaciones son distantes pero no conflictivas, cuenta con su progenitora quien se preocupa por su estado. Refiere hermana que el paciente ha sido independiente y alejado del sistema familiar.

Así mismo informa que la relación, con sus tres hijos Gabriel, Martha y Luisa, es adecuada al igual que con su ex pareja.

Se explica a la hermana la importancia del acompañamiento permanente del paciente, por lo cual manifiesta que se turnaran con los hijos y demás familia para lo respectivo.  
 Se explica importancia del acompañamiento y/o apoyo familiar a su egreso.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se explica a la hermana la importancia del acompañamiento permanente del paciente, por lo cual manifiesta que se turnaran con los hijos y demás familia para lo respectivo.  
 Se explica importancia del acompañamiento y/o apoyo familiar a su egreso.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 19/06/2018 16:41

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente con trastorno grave por consumo de alcohol con síndrome de abstinencia asociado en proceso de manejo con benzodiacepina, se considera que requiere continuar en unidad de salud mental, por ahora igual manejo psicofarmacológico. Se explica a paciente y a familiar quienes refieren entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Remisión a unidad de salud mental  
 Lorazepam tableta x 2mg 1-1-1  
 Tiamina tableta x 300mg 0-1-0  
 Acido folico tableta x 1mg 1-0-0  
 Mantener adecuada hidratación endovenosa  
 Vigilancia de signos vitales  
 Vigilancia de la conducta  
 Acompañamiento permanente por familiar

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 20/06/2018 02:25

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: EKG: Taquicardia Sinusal, fc: 125 lpm, eje conservado, no signos de lesión, isquemia o necrosis.

ANÁLISIS: Paciente de 57 años con antecedente de cirrosis hepática alcohólica asociado a síndrome de abstinencia secundaria cursando en el momento con cuadro de agitación psicomotora asociado ansiedad generalizada a pesar de manejo con benzodiacepina oral, al xame físico desorientado taquicárdico normotenso afebril, se solicita ekg con el fin de descartar otra etiología de cuadro y de no



# médერი

|                        |                           |            |         |                    |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|--------------------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |                    |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |                    |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |                    |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |                    |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |                    |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            | Cama:   |                    |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |                    |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |                    |

documentarse componente arritmico se indica manejo con benzodiacepina parenteral de accion rapida, (EKG: Taquicardia Sinusal, fo: 125 lpm, cje conservado, no signos de lesion, isquemia o necrosis).  
Se explica a hija manejo medico seguir, refiere entender y aceptar.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** ss EKG  
Midazolam 2mg iv si ekg normal  
csv ac  
Acompañamiento permanente

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **FECHA:** 20/06/2018 11:19

**ANÁLISIS RESULTADOS:** 20/06/2018 .POTASIO : 3.38

**ANÁLISIS:** Paciente en la sexta década de la vida, con historia de alcoholismo cronico, se descarto por mediona interna encefalopatía hepática. EcoTT con remodelacion concentrica y FEVI 55%.AngioTAC de torax, negativo para TEP, en el momento con reposición de potasio con mejoría de valor serico.  
Paciente con síndrome de abstinencia asociado en proceso de manejo con benzodiacepina, se considera que requiere continuar en unidad de salud mental por lo que se indicó remision, por ahora igual manejo psicofarmacológico. Se explica a paciente y a familiar quienes refieren entender y aceptar.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** Seguimiento por Psiquiatria  
Dieta Hipograsa  
Acompañante permanente  
Cloruro de potasio a 3 meq/hora  
Lorazepam tableta x 2mg 1-1-1  
Tiamina tableta x 300mg 0-1-0  
Acido folico tableta x 1mg 1-0-0  
Losartan 50 mg vo cada 12 horas  
Amlodipino 10 mg día  
Enoxaparina 40 m SC día  
Omeprazol 20 mg día VO  
Ion k elixir 10cc / 8h.  
SS// Potasio para mañana  
P/ Remisión a unidad de salud mental  
CSV - AC

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **FECHA:** 20/06/2018 15:04

**ANÁLISIS RESULTADOS:** Sin Resultados

**ANÁLISIS:** Paciente con abstinencia al alcohol, persiste sintomatico a pesar del uso de la benzodiacepinas, importantes montos de ansiedad, se considera añadir pregabalina para manejo su cuadro clínico. Requiere continuar tramites de remisión a unidad de salud mental. Se realiza psicoeducación a paciente y a la madre, se explica conducta a seguir.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** Remisión a unidad de salud mental  
Lorazepam tableta x 2mg 1-1-1  
Pregabalina capsula x 75mg 1-0-1 (20180620129006721974 x 10 días)  
Tiamina tableta x 300mg 0-1-0  
Acido folico tableta x 1mg 1-0-0  
Mantener adecuada hidratación endovenosa  
Vigilancia de signos vitales  
Vigilancia de la conducta  
Acompañamiento permanente por familiar

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL URGENCIAS **FECHA:** 21/06/2018 10:08

**ANÁLISIS RESULTADOS:**

**OBSERVACIONES:** POTASIO : 3.38



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULINO                 | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

**ANÁLISIS:** Paciente de 57 años con diagnósticos anotados con evolución clínica con tendencia a la mejoría, establece clínicamente sin signos de síns con mejor modulación de síntomas de ingreso, tiene control de potasio en ascenso con leve hipokalemia, esta en proceso de remisión a unidad de salud mental por ahora continúa con manejo médico instaurado, se solicita hemograma de control ante referencia de deposiciones oscuras y según evolución clínica se definiran conductas adicionales, se explica a hija manejo médico a seguir, refiere entender y aceptar.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** Manejo en urgencias

Remisión a unidad de salud mental

Lactato de ringer a 60cc hora

Omeprazol 20mg vo día

Enoxaparina 40mg sc día

Lorazepam tableta x 2mg 1-1-1

Pregabalina capsula x 75mg 1-0-1 (20180620129006721974 x 10 días)

Tiamina tableta x 300mg 0-1-0

Acido folico tableta x 1mg 1-0-0

Elixir de potasio 10cc vo cada 8 horas

ss Hemograma control ahora y control de potasio mañana

Revaloración por psiquiatría

Vigilancia de signos vitales

Vigilancia de la conducta

Acompañamiento permanente por familiar

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **FECHA:** 21/06/2018 15:09

**ANÁLISIS RESULTADOS:**

**OBSERVACIONES:** HEMOGLOBINA DE INGRESO 15.2 CONTROL HOY 10

**ANÁLISIS:** Paciente masculino con diagnósticos anotados quien al día de hoy refiere deposiciones melénicas, se revisan paraclínicos lo cuales evidencian importante descenso de hemoglobina desde su ingreso por lo que se solicita evda.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** ss EVDA

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **FECHA:** 21/06/2018 16:18

**ANÁLISIS RESULTADOS:** Sin Resultados

**ANÁLISIS:** Paciente en manejo de abstinencia al alcohol, mas tranquilo respecto a valoraciones previas, con mejor patron de sueño, se considera por el momento continuar con igual esquema psicofarmacológico. Se espera realización de endoscopia antes de continuar con tramites de remisión.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** Pendiente EVDA

Solicitar tiempos de coagulación

Lorazepam tableta x 2mg 1-1-1

Pregabalina capsula x 75mg 1-0-1 (20180620129006721974 x 10 días)

Tiamina tableta x 300mg 0-1-0

Acido folico tableta x 1mg 1-0-0

Mantener adecuada hidratación endovenosa

Vigilancia de signos vitales

Vigilancia de la conducta

Acompañamiento permanente por familiar

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** INTERCONSULTA **ESPECIALIDAD:** GASTROENTEROLOGIA **FECHA:** 22/06/2018 09:54

**ANÁLISIS RESULTADOS:** Sin Resultados

**ANÁLISIS:** .



|                        |                           |            |         |                    |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|--------------------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |                    |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |                    |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |                    |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |                    |
| Sexo:                  | MASCULINO                 | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1981 00:00:00 AM    |            |         |                    |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            | Cama:   |                    |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |                    |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |                    |

PLAN DE EVOLUCIÓN:

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA FECHA: 22/06/2018 11:22

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: NOTA DE PROCEDIMIENTO

BAJO SEDACION PROFUNDA

MONITORIA BASICA: ECG, PANI, PULSO OXIMETRO Y O2 POR CANULA NASAL 28%, LISTA DE CHEQUEO, SE VERIFICA AYUNO, PREPARACION Y ACCESO VENOSO PERMEABLE.

PESO 70 KG

HORA DE INICIO: 09:39

HORA FINAL: 09:50

AL INGRESO: FC 104 TA 131/81 SPO2 98%

A LOS 05 MIN: FC 102 TA 94/52 SPO2 83%

A LOS 10 MIN: FC 97 TA 101/67 SPO2 97%

AL FINALIZAR: FC 98 TA 89/40 SPO2 93%

SE SUMINISTRO SEDACION ENDOVENOSA TITULADA EN BOLOS CON DOSIS TOTALES DE:

PROPOFOL MG 170

REMIFENTANIL MCG 30

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE TRASLADA PACIENTE A RECUPERACION ALDRETE 8/10, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALDRETE 8/10, SE INDICA MONITORIA BASICA, ALTA HASTA SIGNOS VITALES SIMILARES A LOS DEL INGRESO, CONTINUA MANEJO POR EL SERVICIO TRATANTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 22/06/2018 14:52

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente masculino de 57 años de edad con Dx: Trastorno grave por consumo de alcohol - Síndrome de abstinencia en manejo - Trastorno de ansiedad asociado, quien por presentar deposiciones melénicas se le indicó EVDA la cual fue realizada hoy en la que se pudo evidenciar en el cuerpo y antro de estomago se observó eritema plano en parches y en el antro, tres úlceras con fondo recubierto por fibrina, dos de ellas de 10mm y una de ellas localizada hacia la pared anterior de aproximadamente 15mm presenta un vaso centinela al cual se le realiza hemostasia mediante colocación de hemoclip sin complicaciones. Pliegues normales, distensibilidad usual dx: 1. GASTROPATIA ERITEMATOSA CORPOROANTRAL 2. ÚLCERAS ANTRALES FORREST III Y ÚLCERA ANTRAL FORREST IIb - HEMOSTASIA MEDIANTE COLOCACION DE HEMOCLIP

DR. OSCAR RICARDO ANGARITA SANTO

Por lo que se solicita concepto por medicina interna para continuar trámite de remisión, adicional se solicita tiempos de coagulación

PLAN DE EVOLUCIÓN: Hospitalización por Psiquiatría

Solicitar tiempos de coagulación

Lorazepam tableta x 2mg 1-1/2 -1

Pregabalina capsula x 75mg 1-0-1 (20180620129006721974 x 10 días)

Tiamina tableta x 300mg 0-1-0

Acido folico tableta x 1mg 1-0-0

Mantener adecuada hidratación endovenosa

Vigilancia de signos vitales

Vigilancia de la conducta

Acompañamiento permanente por familiar

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 22/06/2018 17:42

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente en manejo de abstinencia al alcohol, continua tranquilo, se inicia disminución de benzodiacepina. Está pendiente concepto por medicina interna para continuar trámites de remisión a unidad de salud mental. Se explica a paciente y a hija (Martha) conducta





|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
|                        | O                         |            |         |            |         |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

a seguir.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** Pendiente concepto por medicina interna  
 Pendiente tiempos de coagulación  
 Lorazepam tableta x 2mg 1-1/2-1 (se disminuye)  
 Pregabalina capsula x 75mg 1-0-1 (20180620129006721974 x 10 días)  
 Tiamina tableta x 300mg 0-1-0  
 Acido folico tableta x 1mg 1-0-0  
 Mantener adecuada hidratación endovenosa  
 Vigilancia de signos vitales  
 Vigilancia de la conducta  
 Acompañamiento permanente por familiar

**ATENCIÓN PACIENTE CRÍTICO** FECHA: 22/06/2018 20:07

**HALLAZGOS:** cancelar medicamentos

**MANEJO:** cancelar medicamentos

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** INTERCONSULTA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **FECHA:** 22/06/2018 21:40

**ANÁLISIS RESULTADOS:**

**OBSERVACIONES:** 22/06/2018

**EVDA**

**DIAGNOSTICO ENDOSCÓPICO:** 1. GASTROPATIA ERITEMATOSA CORPOROANTRAL 2. ULCERAS ANTRALES FORREST III Y ULCERA ANTRAL FORREST IIIb - HEMOSTASIA MEDIANTE COLOCACION DE HEMOCLIP

21/06/2018

LEUCOS: 5.000 N: 70% HB: 10 HCTO: 29.4 VCM: 100.7 HCM: 34 'PLAQUETAS: 192

K: 3.35

**ANÁLISIS:** PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE CIRROSIS HEPATICA, AL MOMENTO ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, NO SIRS, NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS. SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO MEDICO. SE EXPLICAN HALLAZGOS, CONDUCTA Y COMPLICACIONES. VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUE REALIZAN MANEJO LOCAL CON POSTERIOR TOLERANCIA A LA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES. NO REQUIERE OTRO TIPO DE INTERVENCION POR PARTE DE MED. INTERNA. SE CIERRA IC.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** VER ANALISIS.

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **FECHA:** 23/06/2018 08:57

**ANÁLISIS RESULTADOS:** Sin Resultados

**ANÁLISIS:** pacient masculino adulto mayor con patron de dependencia al alcohol en manejo por síndrome de abstinencia por el servicio de psiquiatría con historia de trastorno de ansiedad generalizada y varios intentos de suicidio que ya fue evaluado por medicina interna cerrando interconsulta, estaban pendiente pruebas de coagulación y se solicitan. remision a usm de adultos, se explica con detalle a hija y paciente estado actual, manejo y ellos entienden y aceptan.

**PLAN DE EVOLUCIÓN:** 1. REMISION A USM.  
 2. pruebas de coagulación: lp y tpt  
 3. sin cambios en manejo farmacologicos por psiquiatría.

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **FECHA:** 23/06/2018 14:12

**ANÁLISIS RESULTADOS:** Sin Resultados

**ANÁLISIS:** Paciente en la sexta decada de la vida con dx anotados. con adecuada evolucion. Al examen fisico estable hemodinamicamente, con hallazgos descritos en seguimiento por psiquiatría quienes considera requiere emision a USM. se continua manejo instaurado.



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

PLAN DE EVOLUCIÓN: Hospitalización por Psiquiatría

Solicitar tiempos de coagulación

Lorazepam tableta x 2mg 1-1/2 -1

Pregabalina capsula x 75mg 1-0-1 (20180620129006721974 x 10 días)

Tiamina tableta x 300mg 0-1-0

Acido folico tableta x 1mg 1-0-0

Mantener adecuada hidratación endovenosa

Vigilancia de signos vitales

Vigilancia de la conducta

Acompañamiento permanente por familiar

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 24/06/2018 07:31

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: PT: 15.8

INR: 1.12

PTT: 31.20

ANÁLISIS: PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y VARIOS INTENTOS DE SUICIDIO, EN EL MOMENTO CON DX DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA POR ALCOHOL, EN MANEJO POR SERVICIO DE PSIQUIATRÍA. PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, AL EXAMEN FÍSICO SIN HALLAZGOS POSITIVOS, CON REPORTE DE PARACLÍNICOS QUE DESCARTAN TRASTORNO DE LA COAGULACIÓN. SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL CONDUCTA Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

PLAN DE EVOLUCIÓN: HOSPITALIZACIÓN POR PSIQUIATRÍA

Lorazepam tableta x 2mg 1-1/2 -1

Pregabalina capsula x 75mg 1-0-1 (20180620129006721974 x 10 días)

Tiamina tableta x 300mg 0-1-0

Acido folico tableta x 1mg 1-0-0

Mantener adecuada hidratación endovenosa

Vigilancia de signos vitales

Vigilancia de la conducta

Acompañamiento permanente por familiar

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRÍA FECHA: 24/06/2018 09:41

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: tp: 15.8 media 14.3

tpt :31 media 30.2

ANÁLISIS: paciente con diagnósticos anotados en espera de remisión a usm de adultos, se explica con detalle a hija y paciente estado actual, manejo y ellos entienden y aceptan. Se registran resultados de pruebas de coagulación: tp y tpt dentro de parámetros esperados, continúa igual manejo por psiquiatría.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. INSISTIR EN remisión a usm de adultos.

2. valoración por terapia ocupacional para estimulación cognitiva.

3. continúa igual manejo.



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULINO                 | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1981 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACION |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

## MEDICAMENTOS

| FECHA               | MEDICAMENTO  | POSOLOGIA   | DOSIS |
|---------------------|--|---|-------|
| 17/06/2018<br>18:56 | Lorazepam 1mg tableta  | 1 TABLETA, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA              | 2     |
| 17/06/2018<br>18:56 | Captopril 25mg tableta   | 25 MILIGRAMO, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA            | 1     |
| 17/06/2018<br>18:56 | Tiamina 100mg/mL (1000mg/10mL) solucion inyectable                               | 100 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA | 1     |
| 17/06/2018<br>22:46 | Captopril 25mg tableta   | 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA           | 2     |
| 17/06/2018<br>22:46 | Magnesio sulfato 200mg/mL (2g/10mL) 20% solucion inyectable                      | 10 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA     | 3     |
| 18/06/2018<br>11:16 | Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solucion inyectable (jeringa) | 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA     | 1     |
| 18/06/2018<br>11:16 | Enalapril maleato 20mg tableta   | 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA           | 2     |
| 18/06/2018<br>11:16 | Omeprazol 20mg capsula   | 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA           | 1     |
| 18/06/2018<br>11:16 | Tiamina 300mg tableta  | 300 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA          | 1     |
| 18/06/2018<br>13:58 | Hidroclorotiazida 25mg tableta   | 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA           | 1     |
| 18/06/2018<br>16:23 | Lorazepam 2mg tableta  | 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA               | 3     |
| 18/06/2018<br>16:23 | Folico acido 1mg tableta   | 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA            | 1     |
| 18/06/2018<br>19:59 | Potasio gluconato 310mg/mL (55.8g/180mL) elixir                                  | 10 MILILITRO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA            | 3     |
| 18/06/2018<br>21:53 | Metoclopranida clorhidrato 5mg/mL (10mg/2mL) solucion inyectable                 | 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, AHORA, por PARA 1 DIA            | 1     |
| 18/06/2018<br>21:53 | Losartan 50mg tableta  | 50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA           | 2     |
| 19/06/2018<br>08:53 | Tiamina 300mg tableta  | 300 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA          | 1     |
| 19/06/2018<br>08:53 | Lorazepam 2mg tableta  | 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA               | 3     |
| 19/06/2018<br>08:53 | Potasio gluconato 310mg/mL (55.8g/180mL) elixir                                  | 10 MILILITRO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA            | 3     |
| 19/06/2018<br>08:53 | Amlodipino 5mg tableta   | 10 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA           | 1     |
| 19/06/2018<br>08:53 | Folico acido 1mg tableta   | 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA            | 1     |
| 19/06/2018<br>08:53 | Losartan 50mg tableta  | 50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA           | 2     |
| 19/06/2018<br>08:53 | Omeprazol 20mg capsula   | 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA           | 1     |
| 19/06/2018<br>08:53 | Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solucion inyectable (jeringa) | 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA     | 1     |
| 19/06/2018<br>12:30 | Potasio cloruro 2meq/mL (20meq/10mL) solucion inyectable                         | 1 AMPOLLA, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA        | 1     |



méderi

|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | HERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-79153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313456-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

|                     |  |   |   |
|---------------------|--|---|---|
| 19/06/2018<br>16:39 | Tiamina 300mg tableta  | 300 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA      | 1 |
| 20/06/2018<br>02:04 | Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solución inyectable                                   | 1 AMPOLLA, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA    | 1 |
| 20/06/2018<br>11:13 | Folico acido 1mg tableta   | 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA        | 1 |
| 20/06/2018<br>11:13 | Tiamina 300mg tableta  | 300 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA      | 1 |
| 20/06/2018<br>11:13 | Potasio cloruro 2meq/mL (20meq/10mL) solución inyectable                         | 1 AMPOLLA, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA    | 1 |
| 20/06/2018<br>11:13 | Lorazepam 2mg tableta  | 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA           | 3 |
| 20/06/2018<br>11:13 | Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solución inyectable (jeringa) | 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA | 1 |
| 20/06/2018<br>11:13 | Potasio gluconato 310mg/mL (55.8g/180mL) elixir                                  | 10 MILILITRO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA        | 3 |
| 20/06/2018<br>11:13 | Omeprazol 20mg capsula   | 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA       | 1 |
| 20/06/2018<br>11:13 | Amlodipino 5mg tableta   | 10 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA       | 1 |
| 20/06/2018<br>13:59 | Lorazepam 2mg tableta  | 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA           | 2 |
| 20/06/2018<br>13:59 | Pregabalina 75mg tableta   | 75 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA       | 2 |
| 21/06/2018<br>10:11 | Lorazepam 2mg tableta  | 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA           | 1 |
| 21/06/2018<br>10:11 | Potasio gluconato 310mg/mL (55.8g/180mL) elixir                                  | 10 MILILITRO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA        | 3 |
| 21/06/2018<br>10:11 | Pregabalina 75mg tableta   | 75 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA       | 2 |
| 21/06/2018<br>10:11 | Amlodipino 5mg tableta   | 10 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA       | 1 |
| 21/06/2018<br>10:11 | Omeprazol 20mg capsula   | 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA       | 1 |
| 21/06/2018<br>10:11 | Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solución inyectable (jeringa) | 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA | 1 |
| 21/06/2018<br>16:23 | Tiamina 300mg tableta  | 300 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA      | 1 |
| 22/06/2018<br>14:56 | Lorazepam 2mg tableta  | 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA           | 3 |
| 22/06/2018<br>14:56 | Pregabalina 75mg tableta   | 75 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA       | 2 |
| 22/06/2018<br>14:56 | Tiamina 300mg tableta  | 300 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA      | 1 |
| 22/06/2018<br>14:56 | Folico acido 1mg tableta   | 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA        | 1 |
| 23/06/2018<br>13:57 | Lorazepam 2mg tableta  | 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA           | 3 |
| 23/06/2018<br>13:57 | Folico acido 1mg tableta   | 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA        | 1 |
| 23/06/2018<br>13:57 | Pregabalina 75mg tableta   | 75 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA       | 2 |



|                        |                           |            |         |            |         |
|------------------------|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Apellidos:             | MEDINA FORERO             |            |         |            |         |
| Nombre:                | FERNANDO                  |            |         |            |         |
| Número de Id:          | CC-78153524               |            |         |            |         |
| Número de Ingreso:     | 1313458-1                 |            |         |            |         |
| Sexo:                  | MASCULIN                  | Edad Ing.: | 57 Años | Edad Act.: | 57 Años |
| Segundo Identificador: | 08/03/1961 00:00:00 AM    |            |         |            |         |
| Ubicación:             | URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN |            |         | Cama:      |         |
| Servicio:              | ESTANCIA URGENCIAS        |            |         |            |         |
| Responsable:           | NUEVA EPS SA              |            |         |            |         |

#### MEZCLAS

| FECHA               | MEDICAMENTO                                    | POSOLOGIA                                      | DOSIS |
|---------------------|--|--|-------|
| 18/06/2018<br>19:59 | Ringer lactato solución hartman frasco x 500mL | Pasar bolo 1000 cc y continuar a 80 cc/hora IV | 1     |

#### EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

| FECHA      | CÓDIGO | DIAGNÓSTICO  | TIPO         | ESTADO     |
|------------|--------|--|--------------|------------|
| 17/06/2018 | I10X   | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)   | Comorbilidad | Confirmado |
| 17/06/2018 | K703   | CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA   | Ingreso      | En Estudio |
| 18/06/2018 | F103   | TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL. ESTADO DE ABSTINENCIA | Evolucion    | En Estudio |
| 20/06/2018 | F411   | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA   | Evolucion    | En Estudio |
| 22/06/2018 | Y919   | ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO   | Comorbilidad | En Estudio |

#### EGRESO

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| CAUSA DE EGRESO:              | REMISION  |
| DIAGNÓSTICO DE EGRESO:        | F411, TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA  |
| FECHA Y HORA DE REMISION:     | 24/06/2018 12:57:01 PM  |
| LUGAR:                        | UNIDAD DE SALID MENTAL MANUELA ELTRAN   |
| JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:    | paciente con diagnosticos anotados en espera de remision a usm de adultos, se explica con detalle a hija y paciente estado actual, manejo y ellos entienden y aceptan. Se registran resultados de pruebas de coagulacion: tp y tpt dentro de parametros esperados. continua igual manejo por psiquiatria. |
| CONDICIONES GENERALES SALIDA: | paciente con diagnosticos anotados en espera de remision a usm de adultos, se explica con detalle a hija y paciente estado actual, manejo y ellos entienden y aceptan. Se registran resultados de pruebas de coagulacion: tp y tpt dentro de parametros esperados. continua igual manejo por psiquiatria. |
| PLAN DE MANEJO:               | REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL   |
| INCAPACIDAD FUNCIONAL:        | No  |

Firmado por: KARINA MARGARITA BARRANCO DE AVILA , MEDICINA GENERAL , Reg: 1079656136

#### ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

##### INCAPACIDAD

24/06/2018 12:59

Enfermedad general 8 Días, Desde: 24/06/2018, Hasta: 01/07/2018, inicia a paratir de ingreso a la institucion

##### ORDENADO

Generado por: KARINA MARGARITA BARRANCO DE AVILA , MEDICINA GENERAL , Reg: 1079656136