

Apellidos:	AMOROCHO SOLANO						
Nombre:	OSMAR FA	BIAN					
Número de ld:	CC-103375	5498					
Número de Ingreso:	1913297-2	1913297-2					
Sexo:	Masculino	Edad Ing.: 25 Años	Edad Act.:	25 Años			
Ubicación:	CONSULT	ORIO ADULTOS	Cama:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
Servicio:	URGENCIAS						
Responsable:	EPS FAMIS	SANAR SAS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•			

Fecha	DD	ММ	AAAA
Ingreso	27	10	2018

Hora Ingreso 02:02 Fecha DD MM AAAA Hora Egreso

**EPICRISIS** 

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 27/10/2018 03:01

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO:

27/10/2018 03:01

**ANAMNESIS** 

Oficio:

**DATOS GENERALES** 

Raza: Mestizo

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad:

: Secundaria Completa

Sistema de Creencias:

Catolico

Fuente de la Historia:

paicente

Vive solo:

No, Con quién vive: familia

Dominancia:

Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

no refiere

vengo para desintoxicarme

**ENFERMEDAD ACTUAL** 

paciente refiere conusmo cronico s de psa bazuco ultimo consumo ayer dos dosis xqueido consulta para3iniciar prograa ded desintoxicacioxn

**REVISIÓN POR SISTEMAS** 

SISTEMA MENTAL; niega

**ANTECEDENTES** 

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: NIEGA Quirurgicos: NIEGA Alergicos: NIEGA

Habitos: BAZUCO, MARIHUANA, PEGANTE EN DOS OCASIONES

Farmacologicos: RECONCILIACION FARMACOLOGICA 10/09/2018; N ACETIL CISTEINA 600MG VO CADA 6 HORAS TRAZODONA 100MG VO CADA

NOCHE

Familiares: PADRE DM§®MADRE ARTRITIS REUMATOIDE

Transfusionales: NIEGA

Toxicos: VER ENFERMEDAD ACTUAL

Traumaticos: niega Hospitalarios: niega

Otros: niega

**EXÁMEN FÍSICO** 

**SIGNOS VITALES** 

Fecha-Hora:

27/10/2018 3:05

Frecuencia Cardiaca: Frecuencia Respiratoria: 98 Res/Min

18 Res/Min

Tipo de Respiración:

Normal

Ventilacion Asistida:

No

Temperatura:

Hipertermico 36.8°C

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

27/10/2018 19:46

Página 1 / 6



Apellidos:	AMOROCHO SOLANO						
Nombre:	OSMAR FA	OSMAR FABIAN					
Número de Id:	CC-103375	5498		<del></del>			
Número de Ingreso:	1913297-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años		
Ubicación:	CONSULT	ORIO ADULTOS	\$	Cama:			
Servicio:	URGENCIA	URGENCIAS					
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS						

FiO2: 21 %

Saturación de Oxigeno:

98%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: Aspecto general:

Bueno

27/10/2018 3:05

Color de la piel:

NORMAL

Estado de hidratación:

Deshidratado GI

Estado de conciencia:

Alerta

Estado de dolor:

Leve

Condición al llegar:

Normal

Orientado en tiempo:

Si

Orientado en persona:

Si

Orientado en espacio:

Si

Posición corporal:

Antalgica

Presión Arterial (mmHg):

IZQUIERDO SOPERIOR SENTADO	FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
	27/10/2018 03:05	Automática	100	63	75		SENTADO	

L	FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
27/	10/2018 03:05	98	Presente	Ritmico	<u>-</u>	
		,				l

## VALORACIÓN NEUROLÓGICA

	GLASGOW			DIÁMETRO P	UPILAR (mm)	RESPOND	E A LA LUZ	
FECHA-HORA	APERTURA OCULAR	RESPUESTA MOTORA	RESPUESTA VERBAL	TOTAL	OJO IZQ	OJO DER	OJO IZQ	OJO DER
27/10/2018 03:05	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15/15				

## **EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES**

## Cabeza

Craneo: Normal

Cuero Cabelludo: Normal

Cara: Normal

Ojos: Normal

Oidos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Normal

Cuello

Faringe: Normal

Pulsos Carotideos: Normal

Tiroides: Normal

Otra region: Normal

Тогах

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

Region dorsal

Columna Vertebral: Normal

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

27/10/2018 19:46

Página 2 / 6



Apellidos:	AMOROCHO SOLANO						
Nombre:	OSMAR FA	OSMAR FABIAN					
Número de ld:	CC-103375	5498					
Número de Ingreso:	1913297-2						
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años		
Ubicación:	CONSULTO	ORIO ADULTO:	S	Cama:			
Servicio:	URGENCIAS						
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS					

Se realiza sensibilización en derechos y deberes. Se cierra interconsulta por trabajo social.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RÉSIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 27/10/2018 09:46

## ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 27-10-2018 NA 142.6 K 4.5 3 ALT 39.3 AST 26.3 BUN 13.5 CR 0.82 CL 102.73 BT 0.66 BD 0.66 BI 0.44 HEMOGRAMA LEUCO 8033 HB 16.30 HCTO 52 'PLT 315700 BENZODIACEPINAS NEGATIVO OPIACEOS NEGATIVO COCAINA POSITIVO CANNABINOIDES POSITIVO. EKG RITMO SINUSAL FC 64 LPM NO SIGNOS DE BLOQUEO AV NO SIGNOS DE ISQUEMIA.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD ADICTIVA PRIMARIA A CANNBINOIDES Y BASUCO EN EL MOMENTO CON SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO EN EL MOMENTO CON SINTOMAS DE ABSTINENCIA MODULADOS, SE CONSIDERA EN RONDA MEDICA DR TOLOSA CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON BENZODIACEPINAS ADMINISTRACION INTRAVENOSO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- -DIETA CORRIENTE
- -LR PASAR A 80 CC/H
- -N-ACETIL CISTEINA 600 MG SOBRES CADA 8 HORAS (FORMULA MANUAL)
- -DIAZEPAM 5 MG IV CADA 12 HORAS (FI : 27/10/2018)
- -P/ RESTO DE VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS
- -CSV- AC NO SE REALIZA RECONCILIACION MÉDICAMENTOSA POR QUE SE ADMINISTRA DE FORMA. IV BENZODIACEPINAS NORMAS DEL SERVICIO
- -. USO DE BATA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE
- -. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
- -. RESTRICCION DE VISITAS (MARIA MOROCHO ADRIANA MOROCHO- OLIVIA SOLANO MARCELA VASQUEZ)
- -. INMOVILIZACION EN CASO DE AGITACION
- -RECOMENDACIONES P Y P SOBRE CONSUMO DE SPA
- CSV AC

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha: 27/10/2018 16:26 SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 27/10/2018 10:29

ANÁLISIS: SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADOS ENTRE LAS 9+15 Y LAS 10+30 SIN RESPUESTA. SE COMENTA CON EL PERSONAL DE ENFERMERIA Y SEGURIDAD.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PENDIENTE VALORAR EL DÍA DE MAÑANA

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha: 27/10/2018 15:05 se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 27/10/2018 11:39

ANÁLISIS: 10:00 PACIENTE QUIEN ES LLAMADO EN TRES OCASIONES. USUARIO QUIEN NO RESPONDE AL LLAMADO NO SE LOGRA REALIZAR. VALORACION POR AREA DE TERAPIA FISICA.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 27/10/2018 19:38

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Résultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 25 AÑOS CON DIAGNOATICOS ANOTADOS EN SUÍPRIMER DIA DE HOSPITALIZACION, PACIENTE QUIEN POR TRAMITES ADMINISTRATIVO ES REMITIDO A CAD EMMANUEL. POACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE AUTO O HETEROAGRESION POR LO QUE SE INDICA TRASLADO, SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA CITA CONTROL POR TOXICOLOGIA AL SALIR DEL CAD

PLAN DE EVOLUCIÓN: - TRASLADO A CAD POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS

- CITA CONTROL AL MOMENTO DEL EGRESO DEL CAD
- RECOMENDACIONES DE PROMOCION Y PREVENCION

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 27/10/2018 19:46 Página 5 / 6



Apellidos:	AMOROCHO SOLANO							
Nombre:	OSMAR FA	OSMAR FABIAN						
Número de ld:	CC-103375	5498	<u> </u>					
Número de Ingreso:	1913297-2							
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.	: 25 Años			
Ubicación:	CONSULTO	ORIO ADULTO:	3	Cama:				
Servicio:	URGENCIAS .							
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS							

#### **MEDICAMENTOS**

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
27/10/2018 05:20	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia	2
EVOLUCIÓN DIACA			<del></del>

#### EVOLUCION DIAGNOSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
27/10/2018	F160	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	Ingreso	En Estudio

### **EGRESO**

CAUSA DE EGRESO:

REMISION-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

F160, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE

ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA

FECHA Y HORA DE REMISION:

27/10/2018 19:43:52 p.m.

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:

REMISION ADMINISTRATIVA

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

PACIENTE DE 25 AÑOS CON DIAGNOATICOS ANOTADOS EN SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION, PACIENTE QUIEN POR TRAMITES ADMINISTRATIVO ES REMITIDO A CAD EMMANUEL, POACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE AUTO O HETEROAGRESION POR LO QUE SE INDICA TRASLADO, SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA CITA CONTROL

QUE SE INDICA TRASLADO, SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA CITA CONTRO POR TOXICOLOGIA AL SALIR DEL CAD

PLAN DE MANEJO:

- TRASLADO A CAD POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS - CITA CONTROL AL MOMENTO DEL EGRESO DEL CAD - RECOMENDACIONES DE PROMOCION Y PREVENCION

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

Nο

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



Apellidos:	AMOROCHO SOLANO						
Nombre:	OSMAR FA	BIAN					
Número de ld:	CC-103375	5498					
Número de Ingreso:	1913297-2	1913297-2					
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años		
Ubicación:	CONSULTO	PRIO ADULTOS	\$	Cama:	<u> </u>		
Servicio:	URGENCIA	URGENCIAS					
Responsable:	EPS FAMIS	EPS FAMISANAR SAS					

ansiolitico para titulación y se solicita paraclinicos de funcion hepatica, renal, ionograma y EKG. No se solicitan imagenes ya que contamos con reportes recientes. Se explica a paciente condiciones de hospitalización, se dictan normas del servicio, refiere entender y aceptar.

Se realiza consejeria durante valoración sobre medidas de PYP sobre las consecuencias y resgo del consumo de psicoactivos. Se realiza diligenciamiento de consentimiento de hospitalización.

PLAN DE EVOLUCIÓN: -HOSPITALIZAR POR TOXICOLOGIA

- -DIETA CORRIENTE
- -LR PASAR A 80 CC/H
- -N-ACETIL CISTEINA 600 MG SOBRES CADA 8 HORAS (FORMULA MANUAL)
- -DIAZEPAM 5 MG IV CADA 12 HORAS (FI : 27/10/2018)
- -SS PERFIL TOXICOLOGICO, HEMOGRAMA, TGO/TGP, BILIRRUBINAS, CREATININA, BUN, IONOGRAMA
- -SS ELECTROCARDIOGRAMA
- -SS VALORACIÓN POR PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL. TERAPIA OCUPACIONAL Y FISICA, MEDICINA DEL DEPORTE
- -CSV- AC

#### NORMAS DEL SERVICIO

- -. USO DE BATA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE
- -. NO USO DE APARATOS ELECTRONICOS
- RESTRICCION DE VISITAS (MARIA MOROCHO ADRIANA MOROCHO OLIVIA SOLANO MARCELA VASQUEZ)
- INMOVILIZACION EN CASO DE AGITACION
- -RECOMENDACIONES P Y P SOBRE CONSUMO DE SPA
- CSV AC

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha: 27/10/2018 16:26

SE AVALA INGRESO DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL DEPORTE FECHA: 27/10/2018 07:56

ANÁLISIS: PACIENTE CON CLASIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR AHA A1 PAR PLANES CON FINES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO , BARTHEL 100 PUNTOS , DOWNTON BAJO PARA RIESGO DE CAIDA , QUIEN SE BENEFICIARIA DE PLAN DE ACONDICIONAMIENTO FISICO COMO TERAPIA COADYUVANTE. EN MANEJO DE ANSIEDAD , QUIEN YA ESTUVO HOSPITALIZADO HACE UN MES EN LA INSTITUCION POR MISMO CUADRO DE CONSUMO. SE REALIZARA. TEST DE TOLERANCIA AL EJERCICIO PARA DETERMINAR. CONDICION FISICA Y OBJETIVOS INDIVIDUALIZADOS.

RESIDENTE: DANIEL MEDINA INSTRUCTOR JOSE G LEON

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE , DERECHOS Y DEBERES , EL PACIENTEREFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

TEST DE EJERCICIO MAÑANA

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL FECHA: 27/10/2018 08:07

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Objetivo primario: Mantener funcionalidad para un optimo desempeño ocupacional

se cumple:Si

Educacion a familia:No

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

ANÁLISIS: Paciente en aceptables condiciones generales. Paciente colabora con actividades dadas, Evolucion 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 basicas cotidianas y de la vida diaria.(+)

Mantener niveles optimos en procesos cognitivos(+)

Lograr uso adecuado del tiempo lbre por medio de actividades de tipo perceptual durante su estancia hospitalaria(+)

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 27/10/2018 08:26

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

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se identifica red de apoyo familiar.

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

27/10/2018 19:46

Página 4 / 6



AMOROCHO SOLANO Apellidos: OSMAR FABIAN Nombre: CC-1033755498 Número de Id: 1913297-2 Número de Ingreso: Masculino Sexo: Edad Ing.: 25 Años 25 Años Edad Act.: CONSULTORIO ADULTOS Ubicación: Cama: Servicio: **URGENCIAS** EPS FAMISANAR SAS Responsable:

Espalda: Normal

Abdomen

Abdomen anterior: Normal

Abdomen posterior; Normal

Pelvica

Pelvis: 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 DIAGNOSTICO	CÓDIGO DX	ESTADÓ INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	F160	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: paciente con ant de consumo cronico de spa quin consulta para xiniciar programa ded desintoxicacion

Paciente Crónico:

No

ÓRDENES MÉDICAS

**INTERCONSULTAS** 

27/10/2018 03:08 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA conusmo cronico ded spa 27/10/2018 03:08 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA conusmo cronico ded spa OK NO SE RECIBE LLAMADO.

Firmado por: DIEGO ARMANDO BORNACHERA PINTO, MEDICINA GENERAL, Reg: 80799123

# HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 27/10/2018 04:54

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: IDX

1.ENFERMEDAD ADICITIVA PRIMARIA A CANNABINOIDES Y BASUCO

- 2. SINDROME DE ABSTINENCIA SECUNDARIO A 1
- 3. ATROFIA CORTICAL PROMINENTE PARA LA EDAD.

Paciente de 25 años quien ingresa por enfermedad adictiva primaria a cannabinoides y base de cocaina, en el momento en fase de recaida, refiere que psoterior a admisión a CAD Campo victoria solicito su egreso a los 15 dias y 20 dias posteriores con recaida de consumo para ambas sustancias. En el momento con poca introspección y conciencia de enfermedad. Sin embargo manifiesta deseo de realización de proceso intrahosptialario, se evidencia presencia de inquietus psicomotora y fondo ansioso. Se comenta caso con instructor con quien se resuelve hospitalización de paciente, indicación de esquema

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 27/10/2018 19:46 Página 3 / 6