

HISTORIA CLINICA :

80025423

Historia Clinica

FECHA : 23/07/2018

HORA : 12:00:16PM

CAJA DE COMPESEACION FAMILIAR CAFAM NIT 860013570-3 SUBDIRECCION DE SA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre : GAMBOA LEON WILSON YAIR**Identificacion :** CC 80025423**Sexo :** M **Edad al Ingreso :** 38 años 6 meses

7 dias

Id : GMLNWL80011401 10**Inf. Ingreso :** Jul 21 2018 2:26PM**Inf. Egreso:** UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO**Cama :** UCIA1NOTA INGRESO**PROBLEMA :**

INTOXICACION

DIAGNOSTICO INGRESO :F130 TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMIENTO POR USO DE SEDANTES O
HIPNOTICOS,

INTOXICACION AGUDA

ESTADO :

Estable

CONDICION :

Con acompañante

SUBJETIVO :

WILSON YAIR GAMBOA LEON

38 AÑOS

CC 80025423

FAMISANAR

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO

FECHA DE INGRESO A INSTITUCION 21/07/2018

FECHA DE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 21/07/2018

EDAD 38 AÑOS

NATURAL CHIQUINQUIRA

PROCEDENTE BOGOTA

OCUPACION TECNICO EN SOLDADURA

E. CIVIL: UNION LIBRE

RELIGION: CATOLICA

LATERALIDAD: DERECHA

MOTIVO DE CONSULTA

TRASLADO DE CAS SUBA

HISTORIA CLINICA :

80025423

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA A CAS DE SUBA A LAS 23 HRS EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ ACOMPAÑADO DE SU ESPOSA INFORMANDO LA INGESTA DE 25 TABLETAS DE AMITRIPTILINA E INHALACION DE COCAINA CON FINES SUICIDAS, DAN MANEJO INICIAL DE PACIENTE INTOXICADO POR RIESGO CARDIOVASCULAR Y NEUROLOGICO LO REMITEN A NUESTRA INSTITUCION PARA VALORACION Y MANEJO AVANZADO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TRASTORNO DEL SUEÑO

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOALERGICOS CONSUMO MARIHUANA DESDE LOS 16 AÑOS, COCAINA TABAQUISMO DESDE HACE 2 MESES,

FARMACOLOGICOS: AMITRIPTILINA

FAMILIARES: NIEGA

JUSTIFICACION INGRESO A UCI

INTOXICACION EXOGENA

RIESGO CARDIOVASCULAR

RIESGO NEUROLOGICO

PROBLEMAS

FINES SUICIDAS

INTOXICACION EXOGENA

FARMACODEPENDIENTE

SOPORTES

LIQUIDOS ENDOVENOSOS

CARBON ACTIVADO

RANITIDINA

ACCESOS

VENA PERIFERICA

SONDA VESICAL

OBJETIVO :

EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

SV TA 114/85 TAM 95 FC 102 FR 20 T 36.5 SPO2 94% FIO2 0.21

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO FROTE PERICARDICO

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

NEURO: ALERTA, ORIENTADO MOVILIZA 4 EXTREMIDADES

PARACLINICOS

INR 0.92 PTT 25 (27) NORMAL

TGO 19 TGP 21 NORMAL

Cr 0.9 BUN 5 NORMAL

GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, NORMOXEMIA, NORMOCAPNIA

HISTORIA CLINICA :

80025423

ANALISIS :

DX:

INTOXICACION EXOGENA

INTENTO SUICIDA

DEPRESION MAYOR POR HC

ANALISIS

PACIENTE INGRESA A LA UCI EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS CLINICOS DE BAJO GASTO, YA SE LE REALIZARON MANIOBRAS INICIALES DE PACIENTE INTOXICADO, PARACLINICOS INICIALES REALIZADOS EN CAS ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. CONSIDERO REANIMACION VOLUMETRICA VIGILANCIA HEMODINAMICA Y NEUROLOGICA. POSTERIOR A VIGILANCIA Y ESTABILIZACION SE INICIARA TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA
SE BRINDA INFORMACION A PACIENTE SOBRE SU CONDICION ACTUAL

PLAN :

HOSPITALIZAR CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

CABECERA 30 - 45l

HOJA NEUROLOGICA

RINGER 120 CC HORA

OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD CUIDADOS DE PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS

SOLICITO PARACLINICOS DE INGRESO PERFIL TOXICO

Autor: Jul 21 2018 3:15PM

CLI JIMENEZ PALOMINO JUAN CAMILO

MEDICINA INTERNA

EVOLUCION**2 Jul 21 2018 3:23PM****SUBJETIVO**

WILSON YAIR GAMBOA LEON

38 AÑOS

CC 80025423

FAMISANAR

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO

FECHA DE INGRESO A INSTITUCION 21/07/2018

FECHA DE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 21/07/2018

EDAD 38 AÑOS

NATURAL CHIQUINQUIRA

PROCEDENTE BOGOTA

HISTORIA CLINICA :

80025423

OCUPACION TECNICO EN SOLDADURA
E. CIVIL: UNION LIBRE
RELIGION: CATOLICA
LATERALIDAD: DERECHA
MOTIVO DE CONSULTA
TRASLADO DE CAS SUBA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA A CAS DE SUBA A LAS 23 HRS EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ
ACOMPAÑADO DE SU ESPOSA INFORMANDO LA INGESTA DE 25 TABLETAS DE AMITRIPTILINA E
INHALACION DE COCAINA CON FINES SUICIDAS, DAN MANEJO INICIAL DE PACIENTE INTOXICADO
POR RIESGO CARDIOVASCULAR Y NEUROLOGICO LO REMITEN A NUESTRA INSTITUCION
PARA VALORACION Y MANEJO AVANZADO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TRASTORNO DEL SUEÑO

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOALERGICOS CONSUMO MARIHUANA DESDE LOS 16 AÑOS, COCAINA TABAQUISMO DESDE
HACE 2 MESES,

FARMACOLOGICOS: AMITRIPTILINA

FAMILIARES: NIEGA

JUSTIFICACION INGRESO A UCI

INTOXICACION EXOGENA

RIESGO CARDIOVASCULAR

RIESGO NEUROLOGICO

PROBLEMAS

FINES SUICIDAS

INTOXICACION EXOGENA

FARMACODEPENDIENTE

SOPORTES

LIQUIDOS ENDOVENOSOS

CARBON ACTIVADO

RANITIDINA

ACCESOS

VENA PERIFERICA

SONDA VESICAL

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

SV TA 114/85 TAM 95 FC 102 FR 20 T 36.5 SPO2 94% FIO2 0.21

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO FROTE PERICARDICO

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL

HISTORIA CLINICA :

80025423

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES
NEURO: ALERTA, ORIENTADO MOVILIZA 4 EXTREMIDADES
PARACLINICOS
INR 0.92 PTT 25 (27) NORMAL
TGO 19 TGP 21 NORMAL
Cr 0.9 BUN 5 NORMAL
GLUCEMIA 88
GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, NORMOXEMIA, NORMOCAPNIA

ANALISIS

DX:
INTOXICACION EXOGENA
INTENTO SUICIDA
DEPRESION MAYOR POR HC

ANALISIS

PACIENTE INGRESA A LA UCI EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS CLINICOS DE BAJO GASTO, YA SE LE REALIZARON MANIOBRAS INICIALES DE PACIENTE INTOXICADO, PARACLINICOS INICIALES REALIZADOS EN CAS ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. CONSIDERO REANIMACION VOLUMETRICA VIGILANCIA HEMODINAMICA Y NEUROLOGICA. POSTERIOR A VIGILANCIA Y ESTABILIZACION SE INICIARA TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA
SE BRINDA INFORMACION A PACIENTE SOBRE SU CONDICION ACTUAL

PLAN

PLAN
HOSPITALIZAR CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
CABECERA 30 - 45!
HOJA NEUROLOGICA
RINGER 120 CC HORA
OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD
CUIDADOS DE PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS
SOLICITO PARACLINICOS DE INGRESO -
PERFIL TOXICOLOGICO

Autor

CLI JIMENEZ PALOMINO JUAN
CAMILO-MEDICINA
INTERNA

HISTORIA CLINICA :

80025423

5 Jul 22 2018 12:10PMSUBJETIVO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO

FECHA DE INGRESO A INSTITUCION 21/07/2018

FECHA DE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 21/07/2018

EVOLUCION DIA

PACIENTE DE 38 AÑOS CON DX:

INTOXICACION EXOGENA ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS , DEPRESORES SNC

INTENTO SUICIDA

DEPRESION MAYOR POR HC

JUSTIFICACION INGRESO A UCI

INTOXICACION EXOGENA

RIESGO CARDIOVASCULAR

RIESGO NEUROLOGICO

PROBLEMAS

FINES SUICIDAS

INTOXICACION EXOGENA

FARMACODEPENDIENTE

SOPORTES

RINGER 120 CC HORA

OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

ACCESOS

VENA PERIFERICA

SONDA VESICAL

L ADMINISTRADOS 3900 CC

L ELIMINADOS 670 CC

G URINARIO 0.5 CC K H

GLUCOMETRIA 95 94 MG DL

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

SV TA 123/77 TAM 89 FC 67 FR 20 T 36 SPO2 92% FIO2 0.28

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO FROTE PERICARDICO

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

NEURO: ALERTA, ORIENTADO MOVILIZA 4 EXTREMIDADES

ANALISIS

PARACLINICOS

HISTORIA CLINICA :

80025423

21/07/18

HEMOGRAMA GB8150 N 57 LY 36 HB 18 HCTO 54 PLT 256.000 NORMAL

INR 0.92 PTT 25 (27) NORMAL

TGO 19 TGP 21 NORMAL

Cr 0.9 BUN 5 NORMAL

GLUCEMIA 88

CPK TOTAL 118 Mg 1.7

LACTATO 2.2

GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, NORMOXEMIA, NORMOCAPNIA

22/07/18

EKG RITMO SINUSAL FC 60 NO ARRITMIAS NO BLOQUEOS QTC 440 MSEG

HEMOGRAMA HB 14.9 HCTO 44 LEUCOS 9.2 N 60 L 31 PLAQ 236 (NORMAL)

BUN 6.8 CREAT 1.01 (NORMAL)

ELECTROLITOS NA 138 K 3.9 CL 103 MG 1.5 (HIPOMAGNESEMIA)

GASES ARTERIALES PH 7.39 PO2 100 PCO2 41 HCO3 25 SAO2 97% BE 0 PAFIO2 357 (NO DESEQUILIBRIO ACIDO BASE , NO TRASTORNO DE OXIGENACION

A LACT 12.3 (NORMAL)

PERFIL TOXICOLOGICO CANNABIS NEGATIVO COCAINA PENDIENTE

ANALISIS

PACIENTE DE 38 AÑOS EN MANEJO POR UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO, CON INTOXICACION

POR DEPRESORES DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ACTUALMENTE SIN CURSAR CON

TOXIDROME, NO DEPRESION RESPIRATORIA NO ALTERACION DE ESTADO

DE CONCIENCIA, PARACLINICOS DE CONTROL MUESTRAN GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO

ACIDO BASE, , FUNCION RENAL COSNERVADA, ELECTROLITOS CON

HIPOMAGNESEMIA , SE INICA REPOSICION, EKG CON QTC EN LIMITE SUPERIOR, NO RESPUESTQA

INFLAMATORIA, PACIENTE REQUIERE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA POR RIESGO DE

ARRITMIAS Y VIGILANCIA DE ESTADO DE CONCIENCIA, PENDIENTE REPORTE DE COCAINA ,

HASTA NO CONSEGUIR COMPLETAR TIEMPO DE VIGILANCIA CLINICA NO SE INICIARA

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

PLAN

PLAN

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

CABECERA 30 - 45

HOJA NEUROLOGICA

NADA VIA ORAL

RINGER 120 CC HORA

OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

SULFATO DE MAGNESIO 2 GR IV C 12 HRS

---NUEVO---

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

GLUCOMETRIAS C/12 HORAS

CUIDADOS DE PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS

HISTORIA CLINICA :

80025423

PENDIENTE COCAINA

AutorCLI RODRIGUEZ VELA JUAN
MANUEL-ANESTESIOLOGIA**8 Jul 23 2018 11:35AM**SUBJETIVOUNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO
FECHA DE INGRESO A INSTITUCION 21/07/2018
FECHA DE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 21/07/2018
FECHA DE EGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 23/07/2018EVOLUCION MADANA
PACIENTE DE 38 AÑOS CON
INTOXICACION EXOGENA ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, DEPRESORES SNC
INTENTO SUICIDA
DEPRESION MAYOR POR HC
PROBLEMAS
FINES SUICIDAS
INTOXICACION EXOGENA
FARMACODEPENDIENTE
ACCESOS
VENA PERIFERICA
SONDA VESICALOBJETIVOEXAMEN FISICO
ACEPTABLE ESTADO GENERAL
TA 133/82 FC 77X1 FR 18X1 T 36.51C SpO2 96%
GLUCOMETRIAS: 94, 86 MG/DL
LADM 2880CC LELIM 4160CC AFEBRIL
ALERAT, COLABORADOR, NO SIGNOS FOCALES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN
SOPLOS. MURMULLO VESICULAR BILATERAL, SIN AGREGADOS;
ADECUADA MECANICA VENTILATORIA. ABDOMEN BLANDO TOLERANDO LA VIA ORAL.
EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
PARACLINICOS
PERFIL TOXICOLOGICO CANNABIS NEGATIVO COCAINA PENDIENTE
23/07/18 HEMATOCRITO 46.4 HEMOGLOBINA 15.9 LEUCOCITOS 8800 NEUTROFILOS 51.4
LINFOCITOS 38.4 PLAQUETAS 227000 NITROGENO UREICO 8.1 CREATININA 1.23 SODIO 138
POTASIO 3.71
LINFOCITOSIS, FUNCION RENAL NORMAL. ELECTROLITOS NORMALES
23/07/18 GASIMETRIA: ACIDOSIS RESPIRATORIA COMPENSADA, SIN COMPROMISO DE
OXIGENACION PaO2/FIO2: 347

HISTORIA CLINICA :

80025423

ANALISIS**ANALISIS**

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ACEPTABLE, SIN DETERIORO CLINICO NI SISTEMICO. ESTABILIDAD CARDIOPULMONAR, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO; NO DETERIORO DE INDICES DE OXIGENACION. BALANCE HIDRICO NEGATIVO. DADA EVOLUCION CLINICA A LA MEJORIA, SE DECIDE TRASLADO A PISO Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE INFORMARA A PACIENTE Y A SUS FAMILIARES

PLAN**PLAN**

TRASLADO A PISO

SE INICIA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

CABECERA 30 - 45'

HOJA NEUROLOGICA

DIETA NORMAL

RINGER 60CC/HORA, IV

OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

CUIDADOS DE PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS

PENDIENTE COCAINA

Autor

CLI RODRIGUEZ URUENA SAMUEL

JESUS-MEDICINA

INTERNA