



EPICRISIS

Datos Paciente

N° Atención:	74826-9	Fecha Ingreso:	09/10/2018
Nombre Paciente:	GORDON ALMANZAR LUISA FERNANDA	Sexo:	FEMENINO
Tipo/Número:	CC 1032477584	F. Nacimiento:	09/01/1996
Edad:	22 Años 9 Meses 7 Días		
Aseguradora:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	Telefono:	6786795
		Dia N°:	8 (16/10/2018)
Unidad:	19 UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	Cama:	CUA6

Tipo Ingreso

Ingreso Hospitalizado

Fecha ingreso:	09/10/2018	hora ingreso:	10:10
Nombre Responsable:	Dr(a) LASSO CARLOSAMA MILLER		

Ingreso UCI

Fecha ingreso:	09/10/2018	hora ingreso:	10:10
Nombre Responsable:	Dr(a) FLOREZ BETANCOURT CLARA JIMENA		

Datos Hospitalización

Fecha Ingreso:	09/10/2018	Servicio Ingreso:	ADMISIONES
Hora ingreso:	21:27:00		

Diagnóstico de Ingreso

- F13.0 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA ☒

Fecha Egreso:	16/10/2018	Servicio Egreso:	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO
Hora:	10:52		

Diagnóstico de Egreso

- F13.0 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA ☒

Estado Egreso:	VIVO
Médico Tratante:	Dr(a) ANNIE NATERA MELO
Responsable Alta:	Dr(a) HECTOR ESCALANTE MORA

Resumen de Hospitalización

intoxicacion exogena quetiapina. compromiso por somnolencia resuelta. no inestabilidad. no arritmia. intento suicida depresion. se remte manejo unidad salud mental

DETALLE ATENCION HOSPITALIZADO

Condiciones de Ingreso

Motivo de Consulta

09/10/2018 22:20 Dr(A) Clara Florez Betancourt (Esp. MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO)
Intento de suicidio

Enfermedad Actual

09/10/2018 22:21 Dr(a) FLOREZ BETANCOURT CLARA JIMENA

Paciente de 22 años ingresa traída en taxi por madre quien refiere haberla encontrado en casa a las 16 horas aproximadamente con alteración del estado de conciencia, posterior a ingesta de zopiclona y quetiapina en cantidad desconocida, en servicio de urgencias consideran alto riesgo de falla ventilatoria y arritmias fatales

motivo por el cual se traslada a unidad de cuidado intensivo.

ANTECEDENTES:

Persomales: Estudiante de derecho

Patológicos: Trastorno depresivo en manejo por psiquiatría, migraña

Quirúrgicos: Niega

Traumatológicos: Esguince de cuello de pie a repetición

Farmacológicos: zopiclona y quetiapina

Hospitalarios: Niega

Transfusionales: Niega

Ginecoobstétricos: menarquia 11 años, ciclos regulares, G0P0A0C0

Familiares: Madre con artritis reumatoidea, tía Ca de Cérvix, abuelos maternos hipertensión arterial

Antecedentes

Familiares

09/10/2018 17:48 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

SIN CAMBIOS

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:15 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

CA CERVIX

HTA

10/10/2016 17:49 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

30/10/2015 07:23 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

MADRE AR.

TIA CA DE CERVIX

ABUELOS MATERNOS HTA.

21/10/2014 18:46 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

MADRE ARTRITIS REUMATOIDEA

TIA MATERNA CA CERVIX

ABUELOS MATERNOS HTA

Personales

09/10/2018 17:49 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

ESTUDIANTE DE DERECHO.

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NATURAL: BOGOTA

PROCEDENTE: BOGOTA

OCUPACION: ESTUDIANTE DERECHO

10/10/2016 17:49 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

30/10/2015 07:23 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

ESTUDIANTE DERECHO.

21/10/2014 18:46 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NATURAL: BOGOTA

PROCEDENTE: BOGOTA

OCUPACION: ESTUDIANTE DERECHO

19/02/2014 06:26 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

Niega

Patológicos

09/10/2018 17:49 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

TRASTORNO DEPRESIVO EN MANEJO CON PSIQUIATRIA

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

MIGRAÑA

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:49 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

30/10/2015 07:23 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:46 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:26 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

niega

Quirúrgicos

09/10/2018 17:50 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

NINGUNO

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:49 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NEIGA

30/10/2015 07:23 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:46 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:26 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

Niega

Tóxicos

09/10/2018 17:50 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

NIEGA

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:49 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

30/10/2015 07:23 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:46 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:26 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

Niega

Alérgicos

09/10/2018 17:50 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

NO CONOCIDOS HASTA EL MOMENTO

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:49 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

30/10/2015 07:23 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:46 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:27 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

Niega

Traumatológicos

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

ANOTADOS

10/10/2016 17:49 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

ESGUINCE CUELLOS DE PIE A REPETICION, 2013 GRADO 3

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

30/10/2015 07:23 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:47 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

ESGUINCES CUELLO PIE

19/02/2014 06:27 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

esguinces en cuellos de pie

Farmacológicos

09/10/2018 17:50 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

QUETIAPINA Y OTROS DOS FARMACOS QUE NO RECUERDA LA MAMA EL NOMBRE EN ESTE MOMENTO.

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:50 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

30/10/2015 07:24 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

ACETAMINOFEN 1GR CADA 6 HORAS

DICLOFENAC 50MG CADA 8 HORAS

21/10/2014 18:47 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:27 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

Niega

Hospitalarios

09/10/2018 17:50 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

NINGUNO

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:50 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

30/10/2015 07:24 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

NO REFIERE.

21/10/2014 18:47 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:27 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

Bronconeumonia.

Transfusionales

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:50 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

30/10/2015 07:24 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:47 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NIEGA

Gineco obstétricos

09/10/2018 17:51 Dr(a) JORGE HERNANDEZ USECHE (Origen: Urgencia)

SIN DATOS

18/07/2017 14:45 Dr(a) KELLY HERRERA MERCADO (Origen: Urgencia)

FUR : 24/06/2017

PLANIFICACION : NIEGA
G0P0

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

FUR 8 MARZO DE 2017

G0P0

10/10/2016 17:50 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

FUR 29/9/16

03/10/2016 05:44 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

FUR 29/9/16

30/10/2015 07:24 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

M: 11A, FUR: 15/10/2015, G0P0C0A0, PLANIFICACION: NEGATIVA.

21/10/2014 18:47 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

MENARQUIA 11 AÑOS CICLOS REGULARES FUR 28-09-14 G0P0A0C0 PLANIFICACION NIEGA

19/02/2014 06:31 Dr(a) JOSE PEREZ FERNANDEZ (Origen: Urgencia)

G0P0V0

FUR: 07/02/2014

Planificacion: Niega

Rel sexuales: niega.

Otros

16/03/2017 06:16 Dr(a) JULIETH CHINDOY OCHOA (Origen: Urgencia)

NIEGA

03/10/2016 05:45 Dr(a) DIEGO SANCHEZ RODRIGUEZ (Origen: Urgencia)

NIEGA

30/10/2015 07:24 Dr(a) YENNY OTALORA ROJAS (Origen: Urgencia)

NO REFIERE.

21/10/2014 18:47 Dr(a) MARIA CAMILA JARAMILLO HURTADO (Origen: Urgencia)

NIEGA

Revisión por Sistemas

Síntomas constitucionales o generales

No Registra Información

Piel y faneras

No Registra Información

Organos de los sentidos

No Registra Información

Respiratorio

No Registra Información

Cardiovascular

No Registra Información

Gastrointestinal

No Registra Información

Genitourinario

No Registra Información

Endocrino

No Registra Información

Neurológico

No Registra Información

Musculo esquelético

No Registra Información

Salud mental

No Registra Información

Examen Físico

Signos Vitales

Evolución signos vitales (00:00 A 23:59)	2:40	6:38	9:33
F. Cardíaca ()	90	78	94
Frec. Respiratoria ()	16	20	22
Presión Sistólica (mmHg)	106	114	106
Presión Diastólica (mmHg)	76	71	71
P.A.M. ()	86	84	83
Temperatura Axilar (°C)	36.5	36	36
SAT O2 (%)	93	92	96
FI O2 (%)	21	21	21
Escala Visual Análoga Dolor ()		0	
HoraReal ()	01+00	06+00	8:00

Plan de Tratamiento

No Registra Información

Evolución Médica

16/10/2018 10:50 Dr(a) Hector Escalante Mora Neumología 79432753

Subjetivo

Edad 22 años

DIAGNOSTICOS

Depresión, intento suicida

Sin soporte vasopresor

Sin soporte ventilatorio

BALANCE

Positivo 300 cc

Diuresis espontaneas

Afebril

Objetivo

TA 114/71 FC 78 SAT 92%

eXAEExamen dentro de límites normales

Análisis

Remision unidd salud mental

Plan

Remision unidad salud mental

16/10/2018 06:19 Dr(a) Annie Natera Melo Medicina Interna

Subjetivo

MEDICINA INTERNA

Paciente de 22 años con diagnósticos anotados.

S/ Asintomática.

Objetivo

Aceptable estado general, hidratada.

TA 105/75, FC 88, FR 18, Sat 95%

Mucosas húmedas.

Cardiopulmonar normal.

Abdomen blando, no doloroso.

Extremidades sin edemas.

No déficit neurológico.

Análisis

Paciente de 22 años con evolución estacionaria, sin disfunción orgánica, continúa vigilancia en UCI en espera de remisión a Unidad de Salud Mental, por recomendación de psiquiatría, ante alto riesgo de autoagresión de alta letalidad.

Continúa atenta a evolución.

Plan

* Pendiente remisión a Unidad de Salud Mental.

15/10/2018 22:16 Dr(a) Claudia Nope Cepeda Medicina Interna

Subjetivo

NOTA UCI NOCHE

PACIENTE CON DX REGISTRADO, en evolucion clinica hacia la mejoría, sin complicaciones heodinamicas ni cradiovasculares luego de ingesta de medicación descrita

comportamiento tranquilo en uci, sin autoagresiones

en el momento con estado mental normal. tranquila,

TA. 107/69 TAm: 81 T: 36 Fc. 96 Fr. 20 sat. 94% Fio2. 21% .

orina adecuada (600cc) bl : +100cc

Plan

pendiente remision a unidad de salud mental.

15/10/2018 12:12 Dr(a) Yimi Cespedes Ardila Anestesiología Y Reanimación 79945883

Subjetivo

EVOLUCION CUIDADO INTENSIVO MAÑANA

DIAGNOSTICOS

Depresion

Intento de suicidio

SOPORTE

Niega

PROBLEMAS

Remision a unida de salud mental

Objetivo

ta 127/76 fc 83 fr 20 spo2 92%

BALANCE 300

Conciente, alerta, obedece ordenes, con pesamiento organizado
se encuentra tranquila, reflexiva respuesto al evento

Análisis

Paciente con depresion, con intento de suicidio que continua en cuidado intensivo hasta que administrativamente se indique traslado a unidad de salud mental para continuar

Plan

remision a unidad de salud mental

dieta normal

15/10/2018 09:35 Dr(a) Annie Natera Melo Medicina Interna

Subjetivo

MEDICINA INTERNA

Paciente de 22 años con diagnósticos anotados.

S/ Asintomática.

Objetivo

Aceptable estado general, hidratada, no dificultad respiratoria.

TA 115/68, FC 80, FR 18, Sat 94%

Mucosas húmedas.

Cardiopulmonar normal.

Abdomen blando, no doloroso.

Extremidades sin edemas.

No déficit neurológico.

Análisis

Paciente con evolución estacionaria, sin disfunción orgánica secundaria a intoxicación exógena. Por recomendación de psiquiatría requiere remisión a Unidad de Salud Mental, por alto riesgo de autoagresión nuevamente.

Continúa vigilancia hospitalaria hasta la remisión, acompañante permanente.

Quedo atenta a evolución.

Plan

* Pendiente remisión a Unidad de Salud Mental.

15/10/2018 05:31 Dr(a) Hector Escalante Mora Neumología 79432753

Subjetivo

Edad 22 años

DIAGNOSTICOS

Referidos

SOPORTES

Sin soporte vasopresor

Sin soporte ventilatorio

PROBLEMAS

Remisión unidad salud mental

BALANCE

Positivo 300 cc

Diuresis espontaneas afebril

Objetivo

TA 104/57 FC 76 SAT 92%

Dormida, sin dificultad respiratoria

Análisis

Estable, remisión unidad salud mental

Plan

remisión unidad salud mental

14/10/2018 10:42 Dr(a) Hector Escalante Mora Neumología 79432753

Subjetivo

Edad 22 años

DIAGNOSTICOS

Depresión, intento suicidio

SOPORTES

Sin soporte vasopresor

Sin soporte ventilatorio

PROBLEMAS

Remision unidad salud mental

BALANCE

Positivo 550 cc

Diuresis espontaneas

Afebril

Objetivo

TA 129/79 FC 82 SAT 96%

Consciente, lenguaje normal, sin focalización, sin dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios, sin agregados, no edemas

Analisis

Asintomática, sin soportes, sin dificultad respiratoria, afebril, tolera vía oral, en UCI dada necesidad hospitalización dependencia con supervisión continua, por intento suicida, continua tramites remisión unidad salud mental

Plan

Remisión unidad salud mental, terapia fisica y ocupacional

14/10/2018 07:08 Dr(a) Annie Natera Melo Medicina Interna

Subjetivo

MEDICINA INTERNA

Paciente de 22 años con diagnósticos anotados.

S/ Ha estado tranquila.

Objetivo

Aceptable estado general, hidratada, no dificultad respiratoria.

TA 100/60, FC 86, FR 18, Sat 92%

Mucosas húmedas.

Cardiopulmonar normal.

Abdomen blando, no doloroso.

Extremidades sin edemas.

No déficit neurológico.

Analisis

Paciente de 22 años que ingresó por intento suicida tras intoxicación exógena con medicación psiquiátrica, sin complicaciones orgánicas secundarias. Continúa a la espera de remisión a Unidad de Salud Mental por recomendación de psiquiatría, ante alto riesgo de autoagresión.

Continúa vigilancia hasta remisión, acompañante permanente.

Plan

* Remisión a Unidad de Salud Mental.

13/10/2018 10:45 Dr(a) Carlos Laverde Sabogal Medicina Crítica Y Cuidado Intensivo

Subjetivo

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO

IDX:

1. Intento suicida

Objetivo

Paciente alerta, colaboradora

TA: 110/70 FC:74 FR:18 sat02:94%

examen fisico dentro de limites normales.

Analisis

Paciente estable en manejo conjunto con Psiquiatría, continua manejo en UCI Intermedia por politica institucional.

Plan

Paciente continua en tramite de remision a Unidad de salud mental por parte de su EPS.

13/10/2018 07:20 Dr(a) Annie Natera Melo Medicina Interna

Subjetivo

MEDICINA INTERNA

Paciene de 22 años con diagnósticos anotados.

S/ Ha estado tranquila, tolera la vía oral.

Objetivo

Aceptable estado general, hidratada.

TA 122/81, FC 76, FR 18, Sat 92%

Mucosas húmedas.

RsCs rítmicos. RsRs sin agregados.

Abdomen blando, no doloroso.

Extremidades sin edemas.

Analisis

Paciente de 22 años con evolución clinica favorable, sin disfunción orgánica secundaria a intoxicación exógena. Por recomendación de psiquiatría se encuentra en trámites para Unidad de Salud Mental, hasta ese momento debe continuar

vigilancia estricta con acompañante permanente.
Continúa atenta a evolución.

Plan

* Pendiente remisión a Unidad de Salud Mental.

12/10/2018 19:37 Dr(a) Annie Natera Melo Medicina Interna

Subjetivo

MEDICINA INTERNA

** Nota retrospectiva

Paciente de 22 años con diagnósticos anotados.

S/ Cefalea leve, sin otros síntomas.

Objetivo

Aceptable estado general, hidratada, no dificultad respiratoria.

TA 130/75, FC 80, FR 18, Sat 95%

Mucosas húmedas.

RsCs rítmicos. RsRs sin agregados.

Abdomen blando, no doloroso, Rsls positivos.

Extremidades sin edemas.

No déficit neurológico.

Análisis

Paciente de 22 años con intento suicida y depresión, intoxicación exógena por zopiclona y quetiapina, evolución clínica favorable, sin disfunción orgánica secundaria.

Continúa vigilancia continua hasta remisión a Unidad de Salud Mental, requiere acompañante permanente.

Quedo atenta a evolución.

Plan

* Remisión a Unidad de Salud Mental.

12/10/2018 09:01 Dr(a) Hector Escalante Mora Neumología 79432753

Subjetivo

Edad 22 años

DIAGNOSTICOS

Intento suicidio, depresión

Intoxicación quetiapina, zopiclona resueltas

SOPORTES

Sin soporte vasopresor

Sin soporte ventilatorio

PROBLEMAS

En remisión unidad salud mental

BALANCE

Negativo 1140 cc

Adecuadas diuresis horarias

Diuresis 1.6 cc/kg/hora

Afebril

Objetivo

TA 119/85 FC 80 SAT 92%

Consciente, sin dificultad respiratoria, auscultación cardiopulmonar normal, abdomen normal

Análisis

En UCI por necesidad de monitoria y acompañamiento continuo en paciente con ideación suicida, continua trámites remisión unidad salud mental. estereofimientto, se inicia bisacodilo, terapia física y ocupacional

Plan

Terapia física y ocupacional, bisacodilo, trámite unidad salud mental

12/10/2018 06:40 Dr(a) Hector Escalante Mora Neumología 79432753

Subjetivo

Edad 22 años

DIAGNOSTICOS

referidos

Cefalea, por lo demas asintomatica

Balance negativo 680 cc

Objetivo

TA 122/77 FC 74 SAT 94%
Examen dentro de límites normales

Análisis

estable, es trámites remisión unidad salud mental

Plan

En trámites remisión unidad salud mental

11/10/2018 16:15 Dr(a) Clara Florez Betancourt Medicina Crítica Y Cuidado Intensivo

Subjetivo

EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TARDE

Paciente de 22 años con diagnósticos actuales:
Intoxicación exógena quetiapina y zopiclona
Intento suicida y depresión

Objetivo

Hemodinámico: sin soporte inotrópico ni vasopresor, TA: 127/74 mmHg, TAM: 90 mmHg, ruidos cardíacos rítmicos, pulsos simétricos, buena perfusión distal.

Respiratorio: sin soporte ventilatorio, FR: 18 x min, SatO2: 93 %, ruidos respiratorios sin agregados.

Metabólico: adecuada tolerancia a la vía oral, abdomen blando, depresible, ruidos intestinales presentes.

Renal: GU: 1.5 cc/kg/hr, balance: + 290 cc.

Hemato infeccioso: Sin picos febriles ni otros signos clínicos de respuesta inflamatoria sistémica.

Neuro: alerta, orientada, obedece ordenes sencillas.

Análisis

Paciente de 22 años con diagnósticos anotados, estable hemodinámicamente, sin soporte inotrópico ni vasopresor, sin soporte ventilatorio, con adecuada oxigenación, gasto urinario dentro de rango normal, no respuesta inflamatoria sistémica, no cambios en su estado neurológico, en espera de traslado a unidad de salud mental.

Plan

Pendiente traslado a unidad de salud mental.
Por ahora continua manejo médico y monitoreo hemodinámico en unidad de cuidado intensivo

11/10/2018 10:51 Dr(a) Hector Escalante Mora Neumología 79432753

Subjetivo

Edad 22 años

DIAGNOSTICOS

Intoxicación exógena quetiapina, zopiclona
Intento suicidio, depresión

SOPORTES

Sin soporte vasopresor
Sin soporte ventilatorio

PROBLEMAS

En trámite remisión unidad salud mental

BALANCE

Positivo 1130 cc
Adecuadas diuresis espontaneas
Afebril

Objetivo

TA 104/69 FC 75 SAT 95%

Consciente, sin dificultad respiratoria, auscultación cardiopulmonar normal, abdomen blando, no edemas, adecuada perfusión distal

Análisis

Afebril, adecuadas diuresis, sin soporte vasopresor, sin dificultad respiratoria, tolera vía oral, en trámites remisión unidad salud mental

Plan

Remisión unidad salud mental, suspender omeprazol

Subjetivo

MEDICINA INTERNA

Paciente de 22 años con diagnósticos anotados.

s/ Asintomática.

Objetivo

Aceptable estado general. hidratada.

TA 105/65, FC 76, FR 18, Sat 92%

Mucosas húmedas.

Cardiopulmonar normal.

Abdomen blando, no doloroso.

Análisis

Paciente de 22 años con evolución clínica favorable, sin alteración orgánica secundaria a intoxicación exógena. Pendiente valoración por psiquiatría para definir remisión a unidad de salud mental.

Quedo atenta a evolución. Acompañante permanente.

Plan

* Pendiente valoración por psiquiatría.

10/10/2018 21:14 Dr(a) Hector Escalante Mora Neumología 79432753**Subjetivo**

Edad 22 años

DIAGNOSTICOS

Intoxicación exógena zopiclona y quetiapina

Intento suicida, depresión

Asintomática. sin soporte vasopresor

Sin dificultad respiratoria

BALANCE

Positivo 1230 cc

Diuresis espontáneas adecuadas

Afebril

Objetivo

TA 107/75 FC 85 SAT 92%

Consciente, sin dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios simétricos, sin agregados, no edemas, adecuada perfusión distal

Análisis

Asintomática, estable hemodinámico, sin arritmia, sin dificultad respiratoria. tolera vía oral, pendiente valoración psiquiatría, fin definir remisión a unidad salud mental

Plan

IC psiquiatría. definición remisión unidad salud mental

10/10/2018 15:49 Dr(a) Ivan Riaño Forero Medicina Crítica Y Cuidado Intensivo**Subjetivo**

Nota de Evolución de la tarde UCI

Paciente de 22 años con historia de intento de suicidio con Zopiclona y antipsicóticos atípicos.

En el momento con líquidos a 150 cc por hora. Asintomática.

Clínicamente en buen estado general, alerta. sin signos de dificultad respiratoria ni signos de bajo gasto ni hipoperfusión. Ruidos cardíacos rítmicos galope por S3 murmullo vesicular simétrico abdomen blando no doloroso. Extremidades normales.

Hemodinámicamente con presión arterial media mayor a 60 mm Hg frecuencia cardíaca entre 100 y 110 por min gasto urinario 3.3 cc por K por hora balance positivo de 0.7 litros por min

Se espera evaluación por parte de psiquiatría para decidir nuevas conductas. y definir remisión a Unidad de Salud Mental.

10/10/2018 11:32 Dr(a) Clara Florez Betancourt Medicina Crítica Y Cuidado Intensivo**Subjetivo**

EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO MAÑANA

Paciente de 22 años con diagnósticos actuales:

Intoxicación exógena (Zopiclona - quetiapina)

Intento suicida
Trastorno depresivo

Objetivo

Hemodinámico: sin soporte inotrópico ni vasopresor, FC: 78 x min, TA: 110/85 mmHg, TAM: 78 mmHg, ruidos cardiacos rítmicos, pulsos simétricos, adecuada perfusión distal.

Respiratorio: sin soporte ventilatorio, O2 suplementario por cánula nasal a 1 lt por min, FR: 20 x min, SatO2: 93 %, ruidos respiratorios sin agregados.

Metabólico: tolera vía oral adecuadamente, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación.

Renal: GU: 2.7 cc/kg7hr, balance: + 1300 cc.

Hemato infeccioso: sin picos febriles, ni otros signos de respuesta inflamatoria sistémica.

Neuro: somnolienta, apertura ocular al llamado, orientada, obedece ordenes sencillas, no déficit motor ni sensitivo.

REPORTE DE PARACLÍNICOS

Gases arteriales: acidosis respiratoria con alcalosis metabólica, sin trastorno de la oxigenación

Bilirrubina directa 0.16 mg/dl, indirecta: 0.35 mg/dl

PTT: 23.6 segs PT:

Calcio: 8.9 cloro: 110 mmol/L, magnesio: 1.84 mg/dl, potasio 4.56 mmol/L

Creatinina 0.6 mg/dl, BUN: 8.3 mg/dl

TGO 20 U/L, TGP: 11.8 U/L

Análisis

Paciente de 22 años con diagnósticos anotados, estable hemodinámicamente, ritmo sinusal. QTc: 470 ms, sin signos clínicos de bajo gasto cardiaco ni de hipoperfusión, aceptable patrón respiratorio con adecuada oxigenación, gasto urinario dentro de rango normal, sin elevación de azoados, no trastorno electrolítico, no respuesta inflamatoria sistémica, no elevación de transaminasas ni bilirrubinas, tiempos de coagulación dentro de rango normal, desde el punto de vista neurológico con mejoría significativa, persiste con estado de ánimo depresivo, pendiente valoración por psiquiatría y remisión a unidad de salud mental.

Plan

Pendiente valoración a unidad de salud mental

10/10/2018 06:02 Dr(a) Annie Natera Melo Medicina Interna

Subjetivo

MEDICINA INTERNA

Paciente de 22 años con dx:

1. Intoxicación exógena - intento suicida?
2. Depresión

S/ Servicio de enfermería informa que ha estado un poco más alerta, sin dificultad respiratoria.

Análisis

Paciente de 22 años con antecedente de depresión, que ingresó traída por su mamá tras ingesta de zopiclona, con posterior alteración del estado de conciencia. Se trasladó a UCI para vigilancia ante riesgo de falla respiratoria.

Continúa vigilancia, suplencia de oxígeno a bajos flujos, hidratación endovenosa. HA mejorado levemente estado de conciencia.

Valoración por psiquiatría.

Plan

* Vigilancia de patrón respiratorio en UCI.

09/10/2018 22:00 Dr(a) Miller Lasso Carlosama Medicina Interna

Subjetivo

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD CON DX

INTOXICACIÓN EXÓGENA

RIESGO DE FALLA VENTILATORIA

SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PARA MONITORIA DE SIGNOS VITALES, Y POR RIESGO DE FALLA VENTILATORIA. ESTARE ATENTO A SU EVOLUCION

Objetivo

REGULAR ESTADOS GENERALES

G VITALES TA 122/65 MMHG, FC 114 LPM, FR 16 RPM, TEMPA FEBRIL

RESTO SIN CAMBIOS

Análisis

VER ARRIBA

Procedimientos

10/10/2018 07:45 Enf YIMNA DUARTE CABRERA Terapia Respiratoria

10-01-022-00 CONSUMO DE OXIGENO 1 A 5 LITROS / MINUTO

11/10/2018 12:35 Enf NANCY SUAREZ FLOREZ Terapia Fisica

10-04-001-00 TERAPIA FISICA, SESION

11/10/2018 13:17 Enf CAROLINA. RAMIREZ. OSPINA. Terapia Ocupacional

10-02-001-00 TERAPIA OCUPACIONAL, SESION

12/10/2018 09:25 Enf NANCY SUAREZ FLOREZ Terapia Fisica

10-04-001-00 TERAPIA FISICA, SESION

12/10/2018 12:07 Enf CAROLINA. RAMIREZ. OSPINA. Terapia Ocupacional

10-02-001-00 TERAPIA OCUPACIONAL, SESION

14/10/2018 18:08 Enf DIANA MORA. CASTILLO. Terapia Fisica

10-04-001-00 TERAPIA FISICA, SESION

15/10/2018 11:40 Enf CAROLINA. RAMIREZ. OSPINA. Terapia Ocupacional

10-02-001-00 TERAPIA OCUPACIONAL, SESION

Indicaciones de Egreso

No Registra Información

Respuesta Interconsultas

No Registra Información

DETALLE ATENCION URGENCIA

Datos Paciente

Nº Atención	410178		
Nombre	GORDON ALMANZAR LUISA FERNANDA	Sexo	FEMENINO
Tipo/Número	CC 1032477584		
Edad	22 Años 9 Meses 7 Días		

Datos Urgencia

Fecha Ingreso:	09/10/2018	Servicio Ingreso:	URGENCIAS ADULTOS
Hora Ingreso:	17:36:00		

Diagnóstico de Ingreso

- F33.8 OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES ☒ H

Fecha Egreso:	09/10/2018	Servicio Egreso:	URGENCIAS ADULTOS
Hora:	21:23		

Diagnóstico de Egreso

- F33.8 OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES H

Médico Tratante: **Enf(o) LEIDY MILENA RUIZ MANTA**
 Responsable Alta: **Dr(a) MILLER LASSO CARLOSAMA**

Observaciones

09/10/2018 21:22 Dr(a) LASSO CARLOSAMA MILLER
 INTOXICACION EXOGENA EN ESTADO DE ESUTPOR.
 SE TRANSALDA COMO URGENCIA VVITAL A UCI POR ALTO RIEGO DE FALLA VENTILATORIA.

 HOSPITALIZAR POR MED INTERNA - DRA NATERA

Condiciones de Ingreso

Motivo de Consulta

"ESTABA DESMAYADA"

Enfermedad Actual

09/10/2018 17:48 **Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO**
 PACIENTE TRAIDA EN TAXI EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ, QUIEN INFORMA QUE LA ENCUENTRAN EN LA CASA, DORMIDA EN UN MUEBLE, SIN RESPUESTA AL LLAMADO, CON MEDICAMENTO QUE USA (QUETIAPINA Y OTROS DOS MEDICAMENTOS), ULTIMA VEZ QUE HABLA CON LA MADRE HACE APROXIMADAMENTE 1H+45 MINUTOS. POR NO DOCUMENTAR RESPUESTA AL LLAMADO, DECIDE TRASLADAR A ESTA INSTITUCION.

Antecedentes

Familiares

30/10/2015 07:23 Dr(a) (Origen: Urgencia)
 MADRE AR.
 TIA CA DE CERVIX
 ABUELOS MATERNOS HTA.
 21/10/2014 18:46 Dr(a) (Origen: Urgencia)
 MADRE ARTRITIS REUMATOIDEA
 TIA MATERNA CA CERVIX
 ABUELOS MATERNOS HTA
 18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)
 IDEM
 16/03/2017 06:15 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)
 CA CERVIX
 HTA
 10/10/2016 17:49 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)
 NO CAMBIOS
 09/10/2018 17:48 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)
 SIN CAMBIOS
 03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)
 NO CAMBIOS

Personales

30/10/2015 07:23 Dr(a) (Origen: Urgencia)
 ESTUDIANTE DERECHO.
 21/10/2014 18:46 Dr(a) (Origen: Urgencia)
 NATURAL: BOGOTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 OCUPACION: ESTUDIANTE DERECHO
 19/02/2014 06:26 Dr(a) (Origen: Urgencia)
 Niega
 18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)
 IDEM
 16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)
 NATURAL: BOGOTA
 PROCEDENTE: BOGOTA
 OCUPACION: ESTUDIANTE DERECHO
 10/10/2016 17:49 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

09/10/2018 17:49 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)

ESTUDIANTE DE DERECHO.

03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

Patológicos

30/10/2015 07:23 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:46 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:26 Dr(a) (Origen: Urgencia)

niega

18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)

MIGRAÑA

16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:49 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NIEGA

09/10/2018 17:49 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)

TRASTORNO DEPRESIVO EN MANEJO CON PSIQUIATRIA

03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NIEGA

Quirúrgicos

30/10/2015 07:23 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:46 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:26 Dr(a) (Origen: Urgencia)

Niega

18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:49 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NIEGA

09/10/2018 17:50 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)

NINGUNO

03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NEIGA

Tóxicos

30/10/2015 07:23 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:46 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:26 Dr(a) (Origen: Urgencia)

Niega

18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:49 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NIEGA

09/10/2018 17:50 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)

NIEGA

03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NIEGA

Alérgicos

30/10/2015 07:23 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:46 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:27 Dr(a) (Origen: Urgencia)

Niega

18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:49 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NIEGA

09/10/2018 17:50 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)

NO CONOCIDOS HASTA EL MOMENTO

03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NIEGA

Traumatológicos

30/10/2015 07:23 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NO REFIERE

21/10/2014 18:47 Dr(a) (Origen: Urgencia)

ESGUINCES CUELLO PIE

19/02/2014 06:27 Dr(a) (Origen: Urgencia)

esguinces en cuellos de pie

18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)

ANOTADOS

10/10/2016 17:49 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

ESGUINCE CUELLOS DE PIE A REPETICION, 2013 GRADO 3

03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

Farmacológicos

30/10/2015 07:24 Dr(a) (Origen: Urgencia)

ACETAMINOFEN 1GR CADA 6 HORAS

DICLOFENAC 50MG CADA 8 HORAS

21/10/2014 18:47 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:27 Dr(a) (Origen: Urgencia)

Niega

18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:50 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

09/10/2018 17:50 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)

QUETIAPINA Y OTROS DOS FARMACOS QUE NO RECUERDA LA MAMA EL NOMBRE EN ESTE MOMENTO.

03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NIEGA

Hospitalarios

30/10/2015 07:24 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NO REFIERE.

21/10/2014 18:47 Dr(a) (Origen: Urgencia)

NIEGA

19/02/2014 06:27 Dr(a) (Origen: Urgencia)

Bronconeumonía.

18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)

IDEM

16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)

NIEGA

10/10/2016 17:50 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)

NO CAMBIOS

09/10/2018 17:50 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)
NINGUNO
03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)
NIEGA

Transfusionales

30/10/2015 07:24 Dr(a) (Origen: Urgencia)
NO REFIERE
21/10/2014 18:47 Dr(a) (Origen: Urgencia)
NIEGA
18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)
IDEM
16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)
NIEGA
10/10/2016 17:50 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)
NIEGA
03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)
NIEGA

Gineco obstétricos

30/10/2015 07:24 Dr(a) (Origen: Urgencia)
M: 11A, FUR: 15/10/2015, G0P0C0A0, PLANIFICACION: NEGATIVA.
21/10/2014 18:47 Dr(a) (Origen: Urgencia)
MENARQUIA 11 AÑOS CICLOS REGULARES FUR 28-09-14 G0P0A0C0 PLANIFICACION NIEGA
19/02/2014 06:31 Dr(a) (Origen: Urgencia)
G0P0V0
FUR: 07/02/2014
Planificación: Niega
Rel sexuales: niega.
18/07/2017 14:45 Dr(a) HERRERA MERCADO KELLY (Origen: Urgencia)
FUR : 24/06/2017
PLANIFICACION : NIEGA
G0P0
16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)
FUR 8 MARZO DE 2017
G0P0
10/10/2016 17:50 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)
FUR 29/9/16
09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE (Origen: Urgencia)
SIN DATOS
03/10/2016 05:44 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)
FUR 29/9/16

Otros

30/10/2015 07:24 Dr(a) (Origen: Urgencia)
NO REFIERE.
21/10/2014 18:47 Dr(a) (Origen: Urgencia)
NIEGA
16/03/2017 06:16 Dr(a) CHINDOY OCHOA JULIETH (Origen: Urgencia)
NIEGA
03/10/2016 05:45 Dr(a) SANCHEZ RODRIGUEZ DIEGO (Origen: Urgencia)
NIEGA

Revisión por Sistemas

Síntomas constitucionales o generales

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Piel y faneras

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Órganos de los sentidos

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)

Normal

Respiratorio

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Cardiovascular

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Gastrointestinal

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Genitourinario

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Endocrino

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Neurológico

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Musculo esquelético

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Salud mental

09/10/2018 17:51 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)
Normal

Examen Físico

No Registra Información

Examen Físico Segmentario

09/10/2018 18:11 Dr(a) JORGE ALEJANDRO HERNANDEZ USECHE

Cabeza y cuello

NORMOCEFALA, SIN LESIONES.

Tronco

Tórax

NORMOEXPANSIBLE.

Cardiopulmonar

RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO.

Abdomen

RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS. NO EVALUABLE PARA DOLOR, SIN DISTENSION.

Genitourinario

NO SE OBSERVAN LESIONES EXTERNAS.

Extremidades y Piel

NORMALES. PULSOS PALPABLES SIMETRICOS.

Neurológico

GLASGOW 10/15 (AO:2 RV:3 RM:5). PUPILAS DE 2 MM. REACTIVAS. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES. SE AGITA CON EL DOLOR.

Plan de Tratamiento

09/10/2018 19:54 Dr(a) MOLINA ROJAS JAIDY JULIANA. (Esp. TERAPIA RESPIRATORIA)

TERAPIA RESPIRATORIA

Paciente de 22 años de edad con diagnosticos trastornos depresivos activo, reactivo, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, en buen estado general, presenta desaturacion hasta 87% se inicia soporte de oxgeno por ordene medica a la auscultación presenta ruidos respiratorios conservados.paciente queda estable sat 95%

09/10/2018 18:20 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE ALEJANDRO (Esp. URGENCIOLOGO)

PACIENTE CON DEPRESION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, NO HAY DATOS PRECISOS DE SITUACION EN LA QUE HUBO EL DETERIORO, LA MAMA INFORMA QUE VIO MEDICAMENTOS CERCA A LA PACIENTE PERO NO HAY CERTEZA DE SI HUBO INGESTA DE LOS MISMOS O NO. NEUROLOGICAMENTE CON

NEUROLOGICO ACTUAL, SE SOLICITA EN EL QUE SE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL, NO ALTERACIONES DEL PR, TAMPOCO ENSANCHAMIENTO DEL QRS, NI ALTERACION DE LA MORFOLOGIA EN aVR. SE TOMAN GASES ARTERIALES CON HALLAZGO DE ALCALOSIS RESPIRATORIA, CON LACTATO DE 2.0 Y SIN HIPOXEMIA. SE COMPLEMENTARAN ESTUDIOS CON DROGAS DE ABUSO PARA DESCARTAR O EVIDENCIAR POSIBLE EFECTO DE SOBREDOSIS. SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE PARA DESCARTAR CUADRO CENTRAL COMO CAUSAL DEL MISMO Y SE SOLICITA BHCG, ELECTROLITOS Y HEMOGRAMA. SE DEJA MONITORIZACION EN REANIMACION, SE ESPERA QUE LA MAMA COMPLEMENTE INFORMACION DE FARMACOS QUE LA PACIENTE RECIBE.

Respuesta a Interconsulta

09/10/2018 21:17 Dr(A) Miller Lasso Carlosama (Esp. MEDICINA INTERNA)

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE ESTADO DE CONCIENCIA DEDE LAS 16 HORAS POSTERIOR A INGESTA DE ZOLPICLONA MAS QUETIAPINA DOSIS NO CONOCIDA.

ANTEROSNIALES
PATOLÓGICO DEPRESION
FUMOS ZOLPICLONA, QUETIAPINA, VENLAFAXINA.

REGURLEEEESTADO GENERALES
SG VITALES TA 122/65 MMHG, FC 114 LPM, FR 16 RPM, TMEPA FEBRIL
ORL MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS
CUELLO MOVIL
C/P NORMAL
ABDOMEN B/D, NO MASAS, CON PERISTALTISMO PRENTE NORMAL
EXTREMIDADES NO EDEMA
SNC EN ESTUPOR
RESTO SIN CAMBIOS

PACIENTE CON INTOXICACIÓN EXÓGENA, EN ESTADO DE ESTUPOR CON ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA SECUNDARIA, EN GASES ARTERIALES CON EQUILIBRIO ACIDO BASE, CON HIPERLACTATEMIA, SE COMENTA CON INTENSIVISTA Y ES ACEPTADA, SE TRANSFERIDA COMO URGENCIA VITAL.

REMISION

No Registra Información

Evolución Médica

Subjetivo

No Registra Información

Objetivo

No Registra Información

Análisis e Interpretación de Paraclínico

No Registra Información

Plan

No Registra Información

Procedimientos

09-10-2018 17:59:49 Dr(a) HERNANDEZ USECHE JORGE URGENCIOLOGO

ELECTROCARDIOGRAMA

Finalidad **DIAGNOSTICO**

09-10-2018 19:52:18 Dr(a) MOLINA ROJAS JAIDY TERAPIA RESPIRATORIA

CONSUMO DE OXIGENO 1 A 5 LITROS / MINUTO

Finalidad **TERAPEUTICO**

09-10-2018 19:52:19 Dr(a) MOLINA ROJAS JAIDY TERAPIA RESPIRATORIA

OXIGENOTERAPIA Y GASES MEDICINALES EN URGENCIAS

Finalidad **TERAPEUTICO**

Indicaciones de Egreso

No Registra Información

CC 79432753
Dr(a) HECTOR ESCALANTE MORA
NEUMOLOGÍA
RM 79432753