



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Fecha Ingreso	DD 16	MM 1	AAAA 2019	Hora Ingreso	16:29
---------------	----------	---------	--------------	--------------	-------

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
--------------	----	----	------	-------------	--

**Autorización:** 99943170 - AUT URG 99943170 PAG

## HISTORIA CLÍNICA

### Antecedentes Alérgicos

NIEGA

### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION  
**SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 21/01/2019 08:48

### SUBJETIVO

Paciente con dx de

1. POP reduccion y osteosintesis rotula izquierda
- 1.1 Fractura conminuta de rotula izquierda
2. Esquizofrenia
3. Masa region mandibular izquierda en estudio
4. Tabaquismo hace 50 años activo

s/paciente solo en el momento

### OBJETIVO

TA 111/68 FC 81LPM FR 20RPM sat 91%  
conjuntivas normocromicas mucosa oral humeda  
torax simetrico sin tirajes rscs ritmicos sin soplos rsrs conservados sin agregados  
abdomen blando no doloroso  
exts asimetricas inmovilizacion en miembro inferior izquierdo  
neuro alerta poco colaborador

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

### OBSERVACIONES

ecografia cuelloMASA SOBRE LA RAMA MANDIBULAR IZQUIERDA, DE LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS, QUE PUEDE CORRESPONDER COMO PRIMERA POSIBILIDAD A ADENOPATÍA? SIN EMBARGO, NO SE DESCARTA OTRA ETIOLOGÍA.

### ANÁLISIS

Paciente con antecedente de esquizofrenia quien presenta fractura de rotula izquierda la cual ya fue llevada a reduccion + osteosintesis por el servicio de ortopedia y dan egreso.

Por antecedente es valorado por el servicio de psiquiatria quienes ajustan manejo medico en espera de remision a unidad mental. Ademas cursa con masa en region mandibular izquierda por lo cual fue valorado por el servicio de ORL quienes solicitaron eco de cuello la cual reporta masa sobre rama mandibular izquierda que puede corresponder a adenopatía sin descartar otras causas, por lo que se reinterconsulta

Paciente en el momento solo quien presento anoche agitacion psicomotora y heteroagresion.

### PLAN

Seguimiento por Psiquiatria y ORL  
NO subir a piso hasta nueva orden  
Acompañante permanente  
SSN 0.9 % 80 CC/IV/H  
Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas  
Dipirone 2 gr iv cada 8 horas  
clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3  
acido valproico suspension 250 en 5cc 10-10-15  
RISPERIDONA tabletas 1 mg 3-0-3  
Medidas antidelirium de tipo no farmacologicas



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

EVITAR en lo posible ranitidina, metoclopramida, benzodiapinas, opiaceos, lactato de ringer  
val por ORL  
csv-ac

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

manejo medico

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### INTERCONSULTAS

21/01/2019 08:59 Interconsulta Por Especialista En Otorrinolaringología  
reporte de eco cuello MASA SOBRE LA RAMA MANDIBULAR IZQUIERDA, DE LAS CARACTERÍSTICAS  
DESCRITAS, QUE PUEDE CORRESPONDER COMO PRIMERA POSIBILIDAD A  
ADENOPATÍA? SIN EMBARGO, NO SE DESCARTA OTRA ETIOLOGÍA.

#### ORDENADO

Medicamento Interno

21/01/2019 08:59 Dipirona 500mg/mL (1g/2mL) solucion inyectable 2 GRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 3 DIAS  
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

#### ORDENADO

21/01/2019 08:59 Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 7 DIAS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

#### ORDENADO

MEZCLAS

21/01/2019 08:59 Sodio cloruro 0.9% solucion inyectable x 500mL  
PARA 1 DIA  
60cc/h

#### ORDENADO

Firmado por: DIANA MILENA JIMENEZ TUNJANO, MEDICINA GENERAL, Reg: 52785521

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 21/01/2019 09:10

#### SUBJETIVO

PSIQUIATRÍA

paciente de 63 ños con 5° DÍA HOSPITALARIO

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE.

POP INMEDIATO DE REDUCCIÓN DE FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA (FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA)



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

relata enfermería: " esta agresivo de noche y sigue muy incoherente"

relata paciente: " este hospital no... me gusta la paz".

mal patron de sueño y buen patron de alimentacion.

#### OBJETIVO

Paciente en el momento en camilla sin acompañante, al examen mental paciente orientado solo en persona y espacio, parcialmente orientado en tiempo, afecto hipotímico con tendencia al aplanamiento, pensamiento desorganizado, discurso asintético, inteligencia y memoria no valorables por estado actual. juicio debilitado, introspección y prospección nulas.

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

#### ANÁLISIS

Paciente con síntomas psicóticos y disruptivos en un contexto de esquizofrenia que amerita manejo en unidad de salud mental por riesgo de auto y heteroagresión. se insiste en remisión a unidad de salud mental. se inicia trazodona por mal patron de sueño. se ordena dar medicación macerada por sospecha de que la escupe. No tiene acompañante se insiste en acompañante permanente. YA TIENE ALTA POR ORTOPEDIA. perfil hepático, renal y hemograma dentro de parámetros normales.

#### PLAN

Remisión a unidad de salud mental.

Acompañante permanente

FAVOR DAR MEDICACIÓN MACERADA.

Clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3

Ácido valproico suspensión 250mg/ 5ml 10-10-15

Risperidona tabletas 1 mg 3-0-3

trazodona tableta 50 mg 0-0-1\*\*\*\* inicio\*\*\*\*\*

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

síntomas psicóticos

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### LABORATORIO

21/01/2019 09:25 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

##### ORDENADO

21/01/2019 09:25 903859 - Potasio En Suero U Otros Fluidos

##### ORDENADO

21/01/2019 09:25 903813 - Cloro

##### ORDENADO

21/01/2019 09:25 903856 - Nitrogeno Ureico

##### ORDENADO

Medicamento Interno

21/01/2019 09:24 Trazodona clorhidrato 50mg tableta 50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA dar una tableta en la noche insomnio

##### ORDENADO

Firmado por: GINA MARIELA CABEZA MONROY, PSQUIATRIA, Reg: 45766739

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: URGENCIAS HOSPITALIZACION SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 21/01/2019 09:26

#### SUBJETIVO



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

psiquiatria.  
cabecera a 30 grados.  
vigilar por riesgo de caída y de agitación  
contención física de 4 puntos en caso de riesgo de agitación, ansiedad intensa y riesgo de caída.: vigilancia y cuidados por enfermería.

#### OBJETIVO

psiquiatria.  
cabecera a 30 grados.  
vigilar por riesgo de caída y de agitación  
contención física de 4 puntos en caso de riesgo de agitación, ansiedad intensa y riesgo de caída.: vigilancia y cuidados por enfermería.

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

#### ANÁLISIS

psiquiatria.  
cabecera a 30 grados.  
vigilar por riesgo de caída y de agitación  
contención física de 4 puntos en caso de riesgo de agitación, ansiedad intensa y riesgo de caída.: vigilancia y cuidados por enfermería.

#### PLAN

psiquiatria.  
cabecera a 30 grados.  
vigilar por riesgo de caída y de agitación  
contención física de 4 puntos en caso de riesgo de agitación, ansiedad intensa y riesgo de caída.: vigilancia y cuidados por enfermería.

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condición clínica del paciente.  
Paciente Crónico: No  
Firmado por: GINA MARIELA CABEZA MONROY, PSIQUIATRIA, Reg: 45766739

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** OTORRINOLARINGOLOGÍA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN  
**SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 21/01/2019 10:34

#### SUBJETIVO

OTORRINOLARINGOLOGÍA  
PACIENTE DE 63 AÑOS CONOCIDO POR EL SERVICIO, A QUIEN LE SOLICITAMOS ECO DE CUELLO POR MASA EN RAMA MANDIBULAR IZQUIERDA DE LARGA DATA.

#### ANTECEDENTES

##### PATOLÓGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN ( NO REFIERE DOSIFICACION ) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICACION

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunológicas: NIEGA

##### TRAUMÁTICOS

Traumáticos: NIEGA

#### OBJETIVO

OROFARINGE NORMAL  
OTOSCOPIA MTS SANAS Y MOVILES



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

NARIZ NORMAL

PALPACION DE CARA Y CUELLO MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO DURA MAS NO INDURADA, MOVIL, NO HAY SIGNOS DE INFECCION O MASA TUMORAL.

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### OBSERVACIONES

ECOGRAFIA DE CUELLOMASA SOBRE LA RAMA MANDIBULAR IZQUIERDA, DE LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS, QUE PUEDE CORRESPONDER COMO PRIMERA POSIBILIDAD A ADENOPATIA? SIN EMBARGO, NO SE DESCARTA OTRA ETIOLOGÍA.

#### ANÁLISIS

PACIENTE CON MASA EN RAMA MANDIBULAR IZQUIERDA QUE IMPRESIONA QUISTE O LIPOMA DE LARGA DATA. SE EXPLICA A PACIENTE DEBE CONSULTAR POR CONSULTA EXTERNA SI MASA CRECE O CAMBIAN SUS CARACTERISTICAS. NO REQUIERE MANEJO POR URGENCIAS ORL. SE CIERRA IC.

#### PLAN

SE CIERRA IC.

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

NO POR ORL.

Paciente Crónico: No

Firmado por: ORLANDO VELASQUEZ AVILA, OTORRINOLARINGOLOGIA, Reg: 9519592

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: URGENCIAS HOSPITALIZACION SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 21/01/2019 10:41

#### SUBJETIVO

FOLIO PARA SEDACION PACIENTE CON AGITACION

#### OBJETIVO

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

#### ANÁLISIS

#### PLAN

FOLIO PARA SEDACION PACIENTE CON AGITACION

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

21/01/2019 10:43 Risperidona 1mg tableta 6 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Administrar 3 tabletas en la mañana y 3 tabletas en la noche medicamento no POS condicionado por rdiagnostico de esquizofrenia segun resolucio 5857 de 2018

#### ORDENADO

Medicamento Interno

21/01/2019 10:43 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucio inyectable 2.5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, AHORA, por PARA 1 DIA

#### ORDENADO

21/01/2019 10:43 Haloperidol 5mg/mL solucio inyectable 2.5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, AHORA, por PARA 1 DIA



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

#### ORDENADO

Firmado por: DIANA ALEXANDRA CASTRO PUENTES, MEDICINA GENERAL, Reg: 67039466

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Tamizaje Nutricional **ESPECIALIDAD:** NUTRICION **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 21/01/2019 15:24

#### SUBJETIVO

Se visita paciente siendo las 12:39 pm, mal informante, sin familiar por lo que no es posible realizar valoración. Según evolución e indicación médica se programará dieta terapéutica.

#### OBJETIVO

Se visita paciente siendo las 12:39 pm, mal informante, sin familiar por lo que no es posible realizar valoración. Según evolución e indicación médica se programará dieta terapéutica.

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

#### ANÁLISIS

Se visita paciente siendo las 12:39 pm, mal informante, sin familiar por lo que no es posible realizar valoración. Según evolución e indicación médica se programará dieta terapéutica.

#### PLAN

Se visita paciente siendo las 12:39 pm, mal informante, sin familiar por lo que no es posible realizar valoración. Según evolución e indicación médica se programará dieta terapéutica.

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Se visita paciente siendo las 12:39 pm, mal informante, sin familiar por lo que no es posible realizar valoración. Según evolución e indicación médica se programará dieta terapéutica.

Paciente Crónico: No

Firmado por: YEIMY JULIETH ZAMORA MARROQUIN, NUTRICION, Reg: 1136881436