



Apellidos:	RODRIGUEZ MONSALVE				
Nombre:	TITO				
Número de Id:	CC-79100165				
Número de Ingreso:	73915-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	64 Años	Edad Act.:	64 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	27	2	2019	20:42	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

Autorización: 41660122 - ACTIVO COTIZANTE RANGO A 436 SEMANAS

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1684229
Fecha – Hora de Llegada: 27/02/2019 20:42
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.
Llegó en ambulancia: Si.
Fecha – Hora de Atención: 27/02/2019 20:45
Barrio de residencia: FATIMA
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA
CRUE TAM 5170

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 100/70 mmHg
Toma Presión: Manual
Presión Arterial Media: 80 mmHg
Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min
Pulso: 79 Pul/Min
Temperatura: 37 °C
Lugar de la Toma: Radial Izquierdo
Estado de dolor manifiesto: No aplica
Saturación de Oxígeno: 90 %
Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

ANTECDNETES DE TAB

Clasificación: 3 - TRIAGE III

Ubicación: SALA DE TRAUMA

OBSERVACIONES

ANTECEDENTES DE TAB HOY HETEROAGRESION Y CONSUMO DE ALCOHOL .. POR AGITACION PSICOMOTORA 10 MG DE MIDAZOLAM + 5 MG HALOPERIDOL

Firmado por: NADIA LORENA NAISAUQUE BARBOSA , MEDICINA URGENCIAS , Reg: 53121233

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

niega

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA, **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, **FECHA:** 27/02/2019 20:45

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 27/02/2019 20:45

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Blanco
Estado Civil: No Aplica
Sistema de Creencias: Catolico



Apellidos:	RODRIGUEZ MONSALVE				
Nombre:	TITO				
Número de Id:	CC-79100165				
Número de Ingreso:	73915-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	64 Años	Edad Act.:	64 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
OCUPACION

Vive solo: Si

Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

CRUE TAM 5170

ENFERMEDAD ACTUAL

informante hijo y medico de ambulancia

cuadro clinico de 6 horas de evolucion aproximadamente, refiere el hijo que llego a la casa posterior a consumo de alcohol, agresividad verbal y agresion fisica a vecinos, tubo trauma con objheto contindente en cara (puño) por lo cual llamaron ambulancia quienes valoran y por agitacion psicomotora manejan con 10 mg de midazolam y 5 haloperidol, actualmente paciete bajo estos efectos

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:no

SISTEMA NEUROLÓGICO:no

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:no

SISTEMA ENDOCRINO:no

SISTEMA CARDIOVASCULAR:no

SISTEMA RESPIRATORIO:no

SISTEMA GASTROINTESTINAL:no

SISTEMA RENAL:no

SISTEMA HEMATOPOYETICO:n

SISTEMA LINFÁTICO:on

SISTEMA GENITOURINARIO:on

SISTEMA REPRODUCTOR:ono

SISTEMA OSTEOARTICULAR:no

SISTEMA MUSCULAR:no

PIEL Y FANERAS:no

OTROS:no

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: tab dx en 1996 sin tratamiento desde hace 18 fños

Quirurgicos: ojo izquierdo

Alergicos: niega

Habitos: niega

Familiares: niega

Transfusionales: niega

Toxicos: niega

Prenatales: niega

Perinatal: niega

Traumaticos: niega

Hospitalarios: niega

Otros: niega

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 27/02/2019 21:00



Apellidos:	RODRIGUEZ MONSALVE				
Nombre:	TITO				
Número de Id:	CC-79100165				
Número de Ingreso:	73915-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	64 Años	Edad Act.:	64 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min
 Saturación de Oxígeno: 90%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 27/02/2019 21:00

Aspecto general:	Bueno	Condición al llegar:	Normal
Color de la piel:	NORMAL	Orientado en tiempo:	No
Estado de hidratación:	Hidratado	Orientado en persona:	No
Estado de conciencia:	Estuporoso	Orientado en espacio:	No
Estado de dolor:	A		
Presión Arterial (mmHg):			

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
27/02/2019 21:00	Manual	100	70	80	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
27/02/2019 21:00	79	--	--	Radial Izquierdo	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Craneo: Normal cc pupilas isocorica 3 mm mucosa oral seca, se evidencia equimosis infraorbitaria izquierda estigmas de sangrado reciente en nariz no se palpan deformidades, no crepitos, no heridas

Torax

Caja Toraxica: Normal torax no dolor a la palpación no crepitos, no heridas rsrc no agregados rsrc no agregados no uso de musculos ccesorios para la respiracion

Abdomen

Abdomen anterior: Normal rsis (+) blando no doloroso a l palpacion no masas no megalia no signos externos de trauma

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal mano : tercer dedo izquierda cara dorsal, falange distal, se evidencia herida de aproximadamente 15 cmsd bordes irregulares no sangrado activo no deformidades

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal eutroficas perfusion menor a tres segundos no edemas no deformidades

Neurologico

Neurologico: Normal paciente bajo efectos de midazolam somnoliento

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	F318	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: se trata de paciente masculino de 65 años de edad con antecedente dx en 1996 con TAB estuvo en manejo medico hasta año 2000 ,



Apellidos:	RODRIGUEZ MONSALVE				
Nombre:	TITO				
Número de Id:	CC-79100165				
Número de Ingreso:	73915-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	64 Años	Edad Act.:	64 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

paciente con cuadro de heteroagresividad, agresividad verbal, y ocasionalmente llanto fácil y aislamiento ocasional, hoy con cuadro clínico descrito teniendo en cuenta lo anterior es necesario tomar de taca de craneo, cara y rx de mano dado el antecedente traumático, además se solicita toxicos, hemograma y electrolitos para descartar causa de alteración de comportamiento, reevaluación se explica al hijo

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

27/02/2019 21:26 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA PARA RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL (879910)
cara

..

27/02/2019 21:25 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CORTE (879131)

..

27/02/2019 21:24 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE (879111)

.

27/02/2019 21:26 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO (873210)
análisis tercer dedo izquierda ap y lateral

LABORATORIO

27/02/2019 21:24 COCAINA\ (905726)

,

27/02/2019 21:24 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\ (905717)

,

27/02/2019 21:23 ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.\ (905304)

.

27/02/2019 21:23 ALCOHOL ETILICO\ (905706)

...

.

27/02/2019 21:23 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE (903841)

,

27/02/2019 21:22 POTASIO\ (903859)

.

27/02/2019 21:22 SODIO\ (903864)

,

27/02/2019 21:22 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO (902210)

.

MEDICAMENTOS

27/02/2019 21:27 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día ,, ,

MEZCLAS

27/02/2019 21:22 LACTATO DE RINGER ADULTOS
LACTATO DE RINGER PASAR bolo de 2000 cc luego a 120 cc hora 1 día

-

Firmado por: NADIA LORENA NAISQUE BARBOSA, MEDICINA URGENCIAS , Reg: 53121233

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RADIOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 28/02/2019 02:50

SUBJETIVO

RX DE DEDOS EN MANO

ANÁLISIS

Fecha de Examen 27/02/2019



Apellidos:	RODRIGUEZ MONSALVE				
Nombre:	TITO				
Número de Id:	CC-79100165				
Número de Ingreso:	73915-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	64 Años	Edad Act.:	64 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

RX DE DEDOS EN MANO

Fecha y hora del informe: 27/02/2019 23:59

Técnica de Examen

RADIOGRAFÍA MANO DERECHA

Radiografía de mano derecha según protocolos del servicio.

Niveles orientativos de radiación 1,86mGy .

Hallazgos

No se visualizan lesiones óseas traumáticas ni expansivas. Relaciones articulares conservadas. Densidad ósea normal. Tejidos blandos sin alteraciones.

Paciente Crónico: No

Firmado por: DARIO LEONARDO BALAGUERA SUAREZ, RADIOLOGIA, Reg: 79959234

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA URGENCIAS **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 28/02/2019 06:51

SUBJETIVO

Evolucion Urgencias

Paciente de 64 años de edad con diagnosticos de :

1 TAB fase manica

2. Hiponatremia isooamolar en fase de seguridad

Familiar refiere paciente con mejoría de la agitación , refiere que paso buena noche.

paciente refiere caída en las horas de la madrugada desde camilla de baja altura .

OBJETIVO

paciente alerta , consciente

CC. normocefalos , cuello simétrico , mucosa oral , húmeda hidratada

CP: RCRS sin soplos , RSRS sin agregados

ABD; bulto depresible no doloroso a la palpación

EXT: Edema y dolor a la palpación en mano derecha

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RX DE DEDOS EN MANO Fecha y hora del informe: 27/02/2019 23:59 Técnica de Examen RADIOGRAFÍA MANO DERECHA .Hallazgos No se visualizan lesiones óseas traumáticas ni expansivas. Relaciones articulares conservadas. Densidad ósea normal. Tejidos blandos sin alteraciones. cannabinoides , antidepresivos , cocaína negativos , alcohol 104 embriaguez grado 2 , k: 3.94 , glucosa : 110 , LEU: 11910 , NEU: 9.600 , hg: 13.6 , HTC 39.7 , plt : 389.400

ANÁLISIS

Paciente de 64 años con diagnósticos anotados , en el momento alerta , consciente y orientado , con reporte de paraclínicos que demuestran alcoholismo grado 2 , con hiponatremia isosmolar en rango de seguridad , se revisa radiografía de mano que no evidencia trazos de fractura o luxaciones , tac simple sin hematomas y sin sangrado intraparenquimatosos , tac de cráneo sin trazos de fractura , por su antecedente requiere valoración por psiquiatría .

PLAN

IC psiquiatría

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

28/02/2019 07:14 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

Firmado por: NADIA LORENA NAISQUE BARBOSA, MEDICINA URGENCIAS, Reg: 53121233

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** SALA DE TRAUMA **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 28/02/2019 08:10

SUBJETIVO

**** RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA

Paciente de 64 años



Apellidos:	RODRIGUEZ MONSALVE				
Nombre:	TITO				
Número de Id:	CC-79100165				
Número de Ingreso:	73915-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	64 Años	Edad Act.:	64 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Natural y Procedente de Bogotá
 Escolaridad: Primaria
 Profesion: Conductor de taxi
 Estado civil: separado hace 20 años, duelo que no a podido superar
 Vive solo, tiene 3 hijos

Paciente que ingresa sedado, traído por hijo en ambulancia por cuadro clínico de 12 horas de evolución consistente en episodio de agitación y heteroagresividad al aparecer en lugar de trabajo y hogar. Como antecedentes de importancia comenta TAB con primer episodio en 1980, a tenido 3 crisis que han requerido hospitalización, sin embargo paciente no a tenido adherencia tratamiento farmacológico.

* Antecedentes de consumo de alcohol: social.

* Antecedentes familiares: Hermana con TAB?

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirúrgicos: ojo izquierdo
 Familiares: niega
 Hábitos: niega
 Hospitalarios: niega
 Alérgicos: niega
 Otros: niega
 Traumáticos: niega
 Patológicos: tab dx en 1996 sin tratamiento desde hace 18 años
 Perinatal: niega
 Prenatales: niega
 Tóxicos: niega
 Transfusionales: niega

OBJETIVO

Paciente que ingresa caminando por sus propios medios a consultorio de urgencias, con porte descuidado, escasa presentación personal, con múltiples hematomas en cara y restos de sangre en fosas nasales y manos, equipo de venoclisis en miembro superior derecho. Actitud: Familiar, colaborador. Conciente, alerta. Orientado en persona y lugar, desorientación en tiempo. Hiperprosexico. Pensamiento: Lógico, coherente, taquiloico, circunstancial, fuga de ideas; ideas sobrevaloradas sobre carrera deportiva. Sensopercepción en el momento sin actividad alucinatoria. Afecto Expansivo. Sueño con patrones de insomnio. Memoria conservada. Conducta motora: Euquético. Juicio y raciocinio comprometidos por alteraciones en el afecto. Introspección: Nula. Prospección: Incierta.

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Torax

Caja Torácica: Normal

Corazón: Normal

Pulmones: Normal

ANÁLISIS

Paciente de 64 años, con cuadro clínico descrito, antecedentes referidos se considera en el momento TAB con episodio hipomaniaco, se inician estudios y trámites de remisión a USM

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	F310	Relacionado	Confirmado	

PLAN

- Dieta: Vía oral
- Ácido Valproico 250 mg cada 8 horas
- Acompañante permanente por riesgo de auto o heteroagresión, o fuga, uso de bata institucional.
- Laboratorios para remisión
- Valoración por medicina interna



Apellidos:	RODRIGUEZ MONSALVE				
Nombre:	TITO				
Número de Id:	CC-79100165				
Número de Ingreso:	73915-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	64 Años	Edad Act.:	64 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

- Remision a USM

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Remision a USM

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

28/02/2019 08:20 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

INTERCONSULTAS

28/02/2019 08:24 INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Valroacion por medicina interna con reporte de exámenes para fines de remision a USM

remision a USM

LABORATORIO

28/02/2019 08:23 NITROGENO UREICO BUN_r (903856)

28/02/2019 08:23 TRANSAMINASA GLUT_μMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]_r (903866)

28/02/2019 08:23 TRANSAMINASA GLUT_μMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST] (903867)

28/02/2019 08:23 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS (903895)

MEDICAMENTOS

28/02/2019 08:22 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 dia Administrar 1.5 miligramos IV cada 6 horas Administrar 1.5 miligramos IV cada 6 horas

28/02/2019 08:21 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia 1 capsula cada 8 horas

Firmado por: CARLOS EDGARDO RODRIGUEZ ANGARITA, PSIQUIATRIA, Reg: 19066635

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/02/2019 09:02

SUBJETIVO

-

OBJETIVO

-

ANÁLISIS

PACIENTE SIN PARACLÍNICOS COMPLETOS PARA EVALUAR PERFIL METABÓLICO, ELECTROLÍTICO, HEPÁTICO Y FUNCIÓN RENAL PREVIO A TRÁMITES DE REMISIÓN. SOLICITAR NUEVA VALORACIÓN UNA VEZ TENGA TODOS LOS PARACLÍNICOS.

PLAN

- SE CIERRA INTERCONSULTA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MÉDICO

Paciente Crónico: No

Firmado por: JOSE LUIS FABRIS VARGAS, MEDICINA INTERNA, Reg: 1082935888

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 28/02/2019 12:28

SUBJETIVO

TAC DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES), TAC EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL



Apellidos:	RODRIGUEZ MONSALVE				
Nombre:	TITO				
Número de Id:	CC-79100165				
Número de Ingreso:	73915-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	64 Años	Edad Act.:	64 Años
Ubicación:	SALA DE TRAUMA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

ANÁLISIS

TAC DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES), TAC EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL

Fecha y hora del informe: 28/02/2019 11:19

Técnica de Examen

Tomografía axial computarizada de senos paranasales - cara

Datos clínicos: T rastorno bipolar

Técnica: en equipo multidetector de 4 canales se realiza estudio centrado del macizo facial, adquisición volumétrica axial y reconstrucciones en los planos sagital, coronal y 3D.

Dosis de radiación: 59 mGy

Hallazgos

Fractura de la vertiente nasal izquierda, sin desplazamiento significativo de fragmentos óseos. Ocupación por material con densidad de tejidos blandos en las celdillas etmoidales anteriores, seno frontal y antro maxilar izquierdo, en relación con cambios inflamatorios agudos. Las unidades de drenaje se encuentran permeables. Septo nasal sinuoso, con desviación a la derecha y formación de espón óseo no contactante, sin lesiones traumáticas. Prótesis ocular izquierda, con pérdida de volumen y aumento focal en la densidad en la topografía del globo ocular ipsilateral, a correlacionar con antecedentes (ptisis bulbi vs enucleación) Elementos metálicos frontales bilaterales en el espesor de los tejidos blandos de la cara y cuero cabelludo. Edema de tejidos blandos de la región malar izquierda.

Conclusiones

Fractura de la vertiente nasal izquierda, sin desplazamiento significativo de fragmentos óseos. Sinusitis fronto-etmoidal anterior de características agudas. Prótesis ocular izquierda, con cambios en la topografía del globo ocular ipsilateral, a correlacionar con antecedentes (ptisis bulbi vs enucleación).

Paciente Crónico: No

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 28/02/2019 12:30

ESTUDIO LEIDO POR EL DR MAURICIO MORENO RADIOLOGO

Firmado por: VICTOR ALFONSO ORTEGA MARRUGO, RADIOLOGIA, Reg: 73167506

Firmado por: VICTOR ALFONSO ORTEGA MARRUGO, RADIOLOGIA, Reg: 73167506