JUAN ROJAS ORDOÑEZ

Número Identificación: 1073704848

Fecha de Nacimiento: 01.08.1995 Tipo Identificación: CC Edad: 23 Años 02 Meses 10 días Sexo: M **Convenio:** FAM COLS EVENTO

Centro medico: CL CIUDAD ROMA Episodio: 0037392821 No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 11.10.2018 Hora: 02:21:21

-----SUBJETIVO-------

NOTA RETROSPECTIVA 01+15 AM

PACIENTE RECOBRA CONCIENCIA, NO RESPONDE PREGUNTAS REALIZADAS POR EXAM, OINADOR, Y PRESENTA AGITACION, SE RETIRA SONDA NASOGASTRICA E INTENTA RETIRARSE SONDA VESICAL.

REFIERE NO PUEDE REALIZAR MICCION, SIN EMBARGO EN SONDA

------PRESENTA AGITACION, NO RESPONDE PREGUNTAS REALIZADAS. SE RETIRA SONDA

NASOGASTROICA, Y SE RETIRA LOS DOS ACCESOS VENOSOS. -----ANÁLISIS-----

SE INMOVILIZA. SE ADMINISTRA MIDAZOLAM 5 MG IM, PERO PERSISTE AGITADO, SE ADMINISTRA HALOPERIDOL 5 MG, SE ESPERA 10 MINUTOS, Y PERSISTE AGITACION, SE ADMINISYTA OTRA DOSIS DE HALOPERIDOL 5 MG IM, CEDE AGITACION PERO PACIENTE PERSISTE DESPIERTO, PERO TRANQUILO.

-----PLAN------

- HALOPERIDOL 10 MG IM, RESTO SIN CAMBIOS.

N. Identificación: 1016012381 Responsable: VILLAMIL, DAISY Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 11.10.2018 Hora: 02:11:40

---INGRESO A OBSERVACION---

NOTA RETROSPECTIVA

ACOMPAÑANTE: TIA MATERNA ANGELICA ORDÑEZ

TELEFONO: 3091371// 3015676649. OCUPACION: AUXILIAR DE COCINA

EDAD: 22 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA: "A RECAHIDO EN EL CONSUMO"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE VIDA, CON ANTECEDENTEDE DE CONSUMO DE BASUCO, CON CUADRO CLINICO ACTUAL DE 2 DIASDE EVOLUCION, DADO POR INICIAR A PRESENTAR NUEVAMENTE CONSUMO DE SPA, Y EL DIA DE HOY TÍA REFIERE LO VIO DECAÍDO, CON PALIDES, Y AL APROXIMARSE A PACIENTE EVIDENCIA QUE MIEMBROS SUPERIORES ESTAN CON SANGRADO, Y AL TRAER AURGENCICAS, INICIA A PRESENTAR MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS CON SIALORREA, DE DURACION APROXIMADAMENTE 2 MINUTOS, Y MISMOS SINTOMAS DE APARENTE EPISODISO CONVULSIVO EN 3 OCASIONES, TIA REFIERE POR ALTERACIONDE LA CONCIENCIA, NO A PODIDO HABLAR CON PACIENTE. MAMÁ (ANA ORDOÑEZ), REFIERE EN 2012 PACIENTE PRESENTO CUTTING, Y FUE INTERNADO EN CLINICA LA PAZ POR MES Y MEDIO. MAMÁ REFIERE DESDE HACE 6 DIAS INICIA A PRESENTAR AUMENTO DE LA

ANSIEDAD, Y PAREJA DE PACIENTE ESTA EN GESTACION PERO POR PROBLEMAS DE CONSUMO, PAREJA ABANDONA HOGAR, LO QUE INCREMENTA ANSIEDAD DE PACIENTE, SEGÚN MAMÁ, ADEMAS MAMÁ NO REFIERE QUE HAYA PRESENTADO O MANIFESTADO IDEAS DE MUERTE. AL INGRESO DE ESTA INSTITUCION 00+00 AM, PRESENTA SUPRAVERSION DE LA MIRADA, CON MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS, SIN RELAJACION DE ESFINTES, DE DURACION 3 MINUTOS, CON ESTADO POS ICTAL DE 10 MINUTOS APROXIMADAMENTE. SE ADMINISTRA 5 MG DE MIDAZOLAM, CON RESOLUCION DE MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS.

REVISION POR SISTEMAS:

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR, IDEACION SUICIDA, CRISIS DE ANSIEDAD.
- QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA
- FARMACOLOGICOS: NO REFIERE-
- ALERGICOS: NO REFIERE
- TRAUMÁTICOS: NO REFIERE
- TRANSFUSIONALES: NO REFIERE, RH O POSITIVO,
- FAMILIARES: ABUELA MATERNA DM + HTA. ABUELA PATERNA TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR + ESQUIZOFRENIA; PADRE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO, - INMUNOLÓGICOS: NO REFIERE.
- OTROS: CONSUMO DE MARIHUNA + BASUCO DESDE LOS 17 AÑOS, HABIA DEJADO DECONSUMIR HACE 2 AÑOS. . FUMADOR DE 1 CAJETILLA DIA DESDE LOS 16 AÑOS. NOCONSUMO DE ALCOHOL.

PACIENTE INGRESA A OBSERVACION CON MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS GENERALIZADOS, SUPRAVERSION DE LA MIRADA SIN RELAJACION DE ESFINTERES, GLUCO 82 MG/DL.,

FC: 80 LPM; FR: 18RPM; TA: 102/66 MMHG; SATURACION DE 02:95% CON FIO2 28%

C/C: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS MIDRIATICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMISECA; CPONSIALORREA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATÍAS. C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NI AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS. EXTREMIDADES:ANTEBRAZOS ZONA ANTERIRO CON MULTIPLES CORTADAS EN FORMA HORIZONTAL SUPERFICIALES, ALGUNAS COMN SANGRADO ACTIVO LEVE, Y OTRAS CON ESTIGMAS ED SANGRADO NO ACTIVO, PULSOS DISTALES SIMETRICOS. NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DESDE EL 2012 DE INTENTO SUICIDA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (MARIHUNA Y BASUCO), CON RESOLUCON DECONSUMO EN LOS ULTMIMOS DOS AÑOS, PERO DESDE HACE 2 DIAS REINICIA CONSUMO DE SPA, Y EL DIA DE AYER PRESENTA INTENTO SUICIDA CON CUTTING ENANTEBRAZOS, MAMÁ Y TIA DESNOCONOCEN MOTIVO DE INTENTO SUICIDA, PACIENTE AL INGRESO SE LE ADMINISTRA MIDAZOLAM 5 MG IV, SE CANALIZA Y SE PASNA SONDAS NASOGASTICA Y VESICAL. SE DECIDE HOSPITALZIA RPARA INICIAR TRAMITS DE REMISION A PSIQUIATRIA, MAMAÁ LLENA CONSENTIMIENTO DE HOSPITALIZACION, SAD PERSON PARA RISGO ALTO. SE EXPLICA CONDICION CLINICA, CONDUCTA MÉDICA INSTAURADA, EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MEDICAMENTOS (NAUSEAS, VOMITO, REACCION ALERGICA, ENTRE OTROS) Y MAMA DEPACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA, SE ACLARAN DUDAS.

PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1. INTENTO SUICIDA
- 2. CONSUMO DE SPA (MARIHUNA + BASUCO?)

- 3. PRIMOCONVULSION
- 4. SAD PERSON 5 PUNTOS
- S GENERO MASCULINO = 1 PUNTO
- A EDAD <20 Ó >45 AÑOS: 0 PUNTOS
- D PRESENCIA DE DEPRESION: 1 PUNTO
- P INTENTENTO DE SUICIDIO PREVIO: 1 PUNTO
- E ABUSO DE ALCOHOL: O PUNTOS
- R AUSENCIA DE PENSAMIENTO RACIONAL: O PUNTOS
- S APOYO SOCIAL INADECUADO: 0 PUNTOS
- O PLAN ELABORADO: 1 PUNTO
- N NO PAREJA: 1 PUNTOS
- S PROBLEMAS DE SALUD: 0 PUNTOS

-----PLAN------

- HOSPITALIZAR
- RIESGO DE FUGA
- INMOVILIZACION
- SONDA NASOGASTRICA
- LACTATO DE RINGER PASAR A 80 CC HORA
- OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG VO EN AYUNAS
- MIDAZOLAM 5 MG IV AHORA
- MIDAZOLAM 5 MG IV SI PRESENTA AGITACION
- SS CH, GLUCOSA, ELECTROLITOS, DROGAS DE ABUSO, AZOADOS
- SONDA VESICAL
- SS REMISION A PSIQUIATRIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

N. Identificación: 1016012381 Responsable: VILLAMIL, DAISY Especialidad: MEDICINA GENERAL

•