



Continuando Centro a la Examen

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	506133
Financiador:	SANITAS EPS-C

Página 11 de 12

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	4
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1
Descripción de exámenes		Total
HEMOGRAMA IV, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECIENTE, ERIOTROCITOS, INDICES ERIOTROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECIENTE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO		1
NITROGENO UREICO - BUN		1
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICO ALANINO AMINO TRANSFERASA - TGP-ALT		1
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - TGO-AST		1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE - TSH		1
ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		1
BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		1
CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		1
COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		1
PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL - VDRL		1
UROANALISIS		1
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL - VIH		1
Otros medicamentos		
CARBAMAZEPINA 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML		
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA		
DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA		
DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARRABE FRASCO X 100 ML		
LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML		
LORAZEPAM 1 MG TABLETA		
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA		

Especialidades interconsultantes: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL
Especialidades de apoyo: MEDICO GENERAL, PSIQUIATRIA, TERAPIA FÍSICA
Tipo de tratamiento recibido durante la estancia: Médico ☒ X ☐ Quirúrgico ☐

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: REMITIDO A OTRO NIVEL COMP

Condiciones generales a la salida:

Egreso paciente en camilla en compañía de familiar madre y tripulación en ambulancia de traslado asistencial (básico) con los equipos biomédicos necesarios para su traslado. Paciente alerta, consciente y orientado, quien será trasladado a CAD

Unidades de estancia del paciente

INTERNACION, URGENCIAS

Diagnóstico principal de egreso

F-182 : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES, SINDROME DE DEPENDENCIA

Remitido a otra IPS:

Nombre de la institución: CLINICA COLSANTITAS S.A.

Servicio de egreso: ESTANCIA GENERAL

Fecha y hora: 17/07/2018 19:40

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



Continuando Centro a la Examen

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	506133
Financiador:	SANITAS EPS-C

Página 12 de 12

INFORME DE EPICRISIS

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Médico que elabora el egreso:

JOSE ANTONIO GONGORA GONZALEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2016-13594, CC 7174859

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



Control y Cuidado a la Esencia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	506133
Financiador:	SANTITAS EPS-C

Página 9 de 12

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- LORAZEPAM TAB 1 MG. VO. MEDIA TAB MANAÑA MEDIA MEDIODIA 1 NOCHE
- DICTOFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG. DAR UNA CADA 12 HORAS
- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG. IM.
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS. NO CONTENCIÓN AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.
Fecha: 14/07/2018 12:14
Evolución: - PSQUIATRIA
Analisis: "" SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION ""
Plan de manejo: "" SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION ""
Fecha: 14/07/2018 13:06
Evolución: - PSQUIATRIA
Fecha: 15/07/2018 06:06
Evolución: - PSQUIATRIA
Analisis: PACIENTE DE 24 AÑOS. CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA, MARIHUANA, ALCOHOL, BASUO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS. EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO. POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESO CON DESEOS DE REHABILITACION, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO. EN EL MOMENTO SIN DESEO DE CONSUMO, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION O IDEACION DE FUGA, INTROSPECCION INCERTA Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION. NO ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCION, AFECTO MENOS ANSIOSO, PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS
Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL: Estricto de signos vitales
- LEVOMEPROMAZINA, SLN 2%, ADMINISTRAR 30 GOTAS CADA 8 HORAS. 20 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO. NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60
- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG. VO. 1 TAB CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG. DAR 200MG MANAÑA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- LORAZEPAM TAB 1 MG. VO. MEDIA TAB MANAÑA MEDIA MEDIODIA 1 NOCHE
- OMEPRAZOL CAP 20MG. DAR UNA CADA 12 HORAS
- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG. IM.
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS. NO CONTENCIÓN AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.
Fecha: 16/07/2018 04:52
Evolución: - PSQUIATRIA
Analisis: PACIENTE DE 24 AÑOS. CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA, MARIHUANA, ALCOHOL, BASUO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS. EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO. POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESO CON DESEOS DE REHABILITACION, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO. EN EL MOMENTO SIN DESEO DE CONSUMO, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION O IDEACION DE FUGA, INTROSPECCION INCERTA Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION. NO ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCION, AFECTO MENOS ANSIOSO, EL DIA DE HOY SE ENCUENTRA EN VALORACION E CLINICA PALERMO PARA DEFINIR MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN ESA UNIDAD
Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL: Estricto de signos vitales
- LEVOMEPROMAZINA, SLN 2%, ADMINISTRAR 30 GOTAS CADA 8 HORAS. 20 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO. NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60
- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG. VO. 1 TAB CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG. DAR 200MG MANAÑA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- LORAZEPAM TAB 1 MG. VO. MEDIA TAB MANAÑA MEDIA MEDIODIA 1 NOCHE
- DICTOFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG. DAR UNA CADA 12 HORAS
- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG. IM.
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS. NO CONTENCIÓN AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.
Fecha: 17/07/2018 04:47
Evolución: - PSQUIATRIA
Analisis: PACIENTE DE 24 AÑOS. CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA, MARIHUANA, ALCOHOL, BASUO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS. EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO. POSTERIOR A

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



Control y Cuidado a la Esencia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	506133
Financiador:	SANTITAS EPS-C

Página 10 de 12

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESO CON DESEOS DE REHABILITACION, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO. EN EL MOMENTO SIN DESEO DE CONSUMO, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION O IDEACION DE FUGA, INTROSPECCION INCERTA Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION. NO ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCION, AFECTO MENOS ANSIOSO, EL DIA DE AYER EN CLINICA PALERMO COMENTAN REQUIERE MANEJO CAD MODO HOSPITALARIO, CONTRAREMITEN PARA CONTINUAR PROCESO DE REMISION EN ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS.
Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL: Estricto de signos vitales
- ""DISMINUYE LEVOMEPROMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 20-20-30, CADA 8 HORAS. 20 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO. NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60
- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG. VO. 1 TAB CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG. DAR 200MG MANAÑA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- LORAZEPAM TAB 1 MG. VO. MEDIA TAB MANAÑA MEDIA MEDIODIA 1 NOCHE
- DICTOFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG. DAR UNA CADA 12 HORAS
- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG. IM.
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS. NO CONTENCIÓN AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.
Fecha: 17/07/2018 12:41
Evolución: - MEDICO GENERAL
Analisis: SE RECIBE LLAMADO DE REFERENCIA QUIEN CONFIRMA QUE PACIENTE ES ACEPTADO EN CLINICA EMANUEL POR LO QUE SE SOLICITA AMBULANCIA PARA TRASLADO
Plan de manejo: 985 AMBULANCIA PARA TRASLADO
Fecha: 17/07/2018 19:21
Nota de Egreso por remision: - MEDICO GENERAL
Justificación de la remision: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
1. EFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS PSICOTROPICAS. NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
2. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPENDENCIA
3. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO
4. TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD- PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES.
Institución para donde sale el paciente: CAD EMANUEL
Presión arterial (mmHg): 140/76, Presión arterial media(mmHg): 97
Frecuencia cardiaca: 90
Frecuencia respiratoria: 19
Temperatura: 36.5
Saturación: 95
Peso: 21
Examen Físico:
Inspección General
Inspección general: Normal
Tórax: Normal
Plan de manejo: MANEJO INTEGRAL EN CAD EMANUEL.

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
F129	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES:	Impresión diagnóstica
F162	TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO	Impresión diagnóstica
F602	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPENDENCIA	Impresión diagnóstica
F602	TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD	Impresión diagnóstica
Y488	EFFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS PSICOTROPICAS - NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Impresión diagnóstica
Z653	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	Impresión diagnóstica
Código Cúps	Descripción del procedimiento	Impresión diagnóstica
Firmado electrónicamente		Total

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



CONVIVIMOS CUIDANDO A LA ESCUENNA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	506133
Financiador:	SANITAS EPS-C

Página 7 de 12

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES
- LEVOMEPRMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 20 GOTAS CADA 8 HORAS, 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60
- DIFENHIDRAMINA 12.5 MG POR 5 ML, *** SUSPENDER
- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS, *** INICIAR
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR 200MG MANANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- CARBAZEPAM TAB 1 MG, VO, 1 TAB MANANA, MEDIA MEDICIA 1 NOCHE
- DICLEFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA, HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULOENERVOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

Fecha: 09/07/2018 06:52

Evolucion: - PSIQUIATRIA

Analisis: PACIENTE DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA, INGRESA CON DESEOS DE REHABILITACION, EN EL MOMENTO BIEN PATRON DE SUEÑO EL DIA DE HOY SIN SUEÑOS DE CONSUMO PERO DE CONTEXTO RELACIONADOS CON CONSUMO, CON PERSISTENCIA DE CRAVING SIN DESEO CORRIENTE + NUEVES Y ONCES

Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES
- LEVOMEPRMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 20 GOTAS CADA 8 HORAS, 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60

- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR 200MG MANANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- DICLEFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS

- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA, HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULOENERVOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

Fecha: 09/07/2018 16:54

Evolucion: - MEDICO GENERAL

Procedimientos no quirurgicos: - TERAPIA FISICA
Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL.

Descripción: SE REALIZA VALORACION DE TERAPIA FISICA

Fecha: 10/07/2018 07:54

Evolucion: - PSIQUIATRIA

Analisis: PACIENTE DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESA CON DESEOS DE REHABILITACION, EN EL MOMENTO BIEN PATRON DE SUEÑO, EL DIA DE HOY SIN SUEÑOS DE CONSUMO, CON DISMINUCION DE CRAVING SIN DESEOS ACTUALES DE CONSUMO, ACTUALMENTE CON AFECTO DE FONDO ANSIOSO Y LABILIDAD EMOCIONAL, DEMANDANTE RESPECTO A LA REMISION DEL CDA

Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES
- LEVOMEPRMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 20 GOTAS CADA 8 HORAS, 10 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60

- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR 200MG MANANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- DICLEFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS

- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA, HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULOENERVOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

Fecha: 09/07/2018 17:25

Evolucion: - MEDICO GENERAL

Procedimientos no quirurgicos: - TERAPIA FISICA

Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL.

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



CONVIVIMOS CUIDANDO A LA ESCUENNA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	506133
Financiador:	SANITAS EPS-C

Página 8 de 12

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

VASCULOENERVOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

Fecha: 10/07/2018 16:16

Evolucion: - MEDICO GENERAL

Analisis: SE RECIBE LLAMADO DE REFERENCIA QUIEN CONFIRMA QUE PACIENTE ES ACEPTADO EN CLINICA PALERMO DIA 16/07/2018 A LAS 8:30 POR LO QUE SE SOLICITA AMBULANCIA PARA TRASLADO
Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES
- LEVOMEPRMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 20 GOTAS CADA 8 HORAS, 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60
- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR 200MG MANANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- DICLEFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA, HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULOENERVOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

Fecha: 11/07/2018 13:51

Evolucion: - MEDICO GENERAL

Procedimientos no quirurgicos: - TERAPIA FISICA
Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL.

Descripción: SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA

Fecha: 12/07/2018 13:41

Evolucion: - MEDICO GENERAL

Procedimientos no quirurgicos: - TERAPIA FISICA

Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL.

Descripción: SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA

Fecha: 13/07/2018 05:36

Evolucion: - PSIQUIATRIA

Analisis: PACIENTE DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESO CON DESEOS DE REHABILITACION, ACTUALMENTE CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION O IDEACION DE FUGA, INTROSPECCION ADECUADA Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION, SIN ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCION, AFECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS

Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES
- LEVOMEPRMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 30 GOTAS CADA 8 HORAS, 20 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60

- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1TAB CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR 200MG MANANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- DICLEFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS

- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA, HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULOENERVOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

Fecha: 14/07/2018 05:48

Evolucion: - PSIQUIATRIA

Analisis: PACIENTE DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESO CON DESEOS DE REHABILITACION, ACTUALMENTE CON PATRON DE SUEÑO BIEN PATRON DE SUEÑO, EL DIA DE HOY SIN SUEÑOS DE CONSUMO, CON DISMINUCION DE CRAVING SIN DESEOS ACTUALES DE CONSUMO, ACTUALMENTE CON AFECTO DE FONDO ANSIOSO Y LABILIDAD EMOCIONAL, DEMANDANTE RESPECTO A LA REMISION DEL CDA

Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES
- LEVOMEPRMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 30 GOTAS CADA 8 HORAS, 20 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60

- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1TAB CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR 200MG MANANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- DICLEFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS

- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA, HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULOENERVOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS

Fecha: 14/07/2018 05:48

Evolucion: - MEDICO GENERAL

Procedimientos no quirurgicos: - TERAPIA FISICA

Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL.

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	5061133
Financiador:	SANTITAS EPS-C

Página 5 de 12

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

VCM: 92, 8
Piaq: 362, 000
TREPOMEMA PALLIDUM: 0, 07
VH: 0, 261
BUN: 16, 0
Creat: 0, 98
TGP: 9, 7
TGP: 14, 3
TSH: 2, 43

REPORTE DE TAC DE CRANEO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

Análisis: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUJO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER), DESDE LOS 13 AÑOS. EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRÓN Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACIÓN DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESA CON DESEOS DE REHABILITACIÓN, EL DÍA DE HOY CON MEJOR PATRÓN DE SUEÑO, PERO PERSISTE ANSIEDAD DE CONSUMO, POR LO QUE SE AJUSTA DOSIS DE MEDICACIÓN CLIENTA CON ANTECEDENTE DE LESIÓN EN MUÑECA DERECHA, ACTUALMENTE CON DOLOR Y LIMITACIÓN PARA LA MOVILIZACIÓN POR LO QUE SE SOLICITA RX, PENDIENTE REMISIÓN A CAD POR PARTE DE EPS.

Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NIEVES Y ONCES

- CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES

***AUMENTO: LEVOMEPROMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 15-15-20 GOTAS CADA 8 HORAS, 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60

- DIFENHIDRAMINA 12, 5 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

***SUSPENDER: CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR UNA CADA 8 HORAS

***INICIO: CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR UNA CADA 8 HORAS

***AUMENTO: LORAZEPAM TAB 1 MG 1-1-1 CADA 8 HORAS

- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM, INHALANTES

- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCIÓN AXILAR NI TORÁCICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS

- EN CASO DE LESIÓN EN MUÑECA DERECHA, ACTUALMENTE CON DOLOR Y LIMITACIÓN PARA LA MOVILIZACIÓN POR LO QUE SE SOLICITA RX DE MUÑECA DERECHA

- DICTIOFENAZOL TABLETA 50MG CADA 8 HORAS

- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS

Fecha: 06/07/2018 06:16

Evaluación: PSICUATRIA

Intepre: RX de muñeca derecha, se observa una ligera irregularidad cortical axial aspecto lateral del escafoides, que pues

alterado a través de fractura, recomendada evaluación complementaria, la relaciones articulares, radio y cubito carpianas están preservadas. Los arcos

palmares están conservados.

La densidad ósea es adecuada.

Análisis: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUJO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER), DESDE LOS 13 AÑOS. EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRÓN Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACIÓN DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESA CON DESEOS DE REHABILITACIÓN, EN EL MOMENTO CON BUEN PATRÓN DE SUEÑO, CON AUMENTO DE ANSIEDAD DE CONSUMO, INSTROROSPECCION ACEPTABLE Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION, RX DE MUÑECA REVELA FRACTURA DE ESCAFOIDES, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NIEVES Y ONCES

- CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES

***AUMENTO: LEVOMEPROMAZINA SLN 2%, ADMINISTRAR 20-20-20 GOTAS CADA 8 HORAS, 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60

- DIFENHIDRAMINA 12, 5 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

***AUMENTO: CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR 200MG - 400MG - 200MG

- LORAZEPAM TAB 1 MG 1-1-1 CADA 8 HORAS

- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	5061133
Financiador:	SANTITAS EPS-C

Página 6 de 12

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCIÓN AXILAR NI TORÁCICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS

- PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS

- DICTIOFENAZOL TABLETA 50MG CADA 8 HORAS

- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS

- SS/IC ORTOPEdia

Fecha: 06/07/2018 11:13

Nota de ingreso a Servicio: - ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Motivo de Consulta: RESPUESTA A INTERCONSULTA

Enfermedad actual: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, QUIEN TRAUMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO, CON CAIDA E IMPACTA EN EXTREMITADES SUPERIORES, CON POSTERIOR DOLOR Y EDEMA DE FREDDOMINIO EN CABA PALMAR DERECHA, ASOCIADO A DISMINUCION DE ACTIVIDAD FISICA POR DOLOR.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRAUMÁTICOS: HERIDA POR ARMA BLANCA EN MUSCLO DERECHO, NÚMERO DE HERIDAS 4

TÓXICOS: BASUJO, INHALANTES (BOXER), OCASIONAL DE LSD, ALCOHOL Y TABACO.

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 145/77, Presión arterial media(mmHg): 99

Frecuencia cardíaca: 100

Frecuencia respiratoria: 18

Temperatura: 36

Saturación de oxígeno: 96

Fracción inspirada de oxígeno: 21

Examen Físico:

Inspección general:

Musculatura Esquelética

Extremidades Superiores:

Extremidades Inferiores:

Lesión tipo EXCORIACION DE APROX 1 CM EN REGION PALMAR DECHA, CON LEVE DOLOR A LA PALCION DE REGION TENAR

ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS

SIN DEFICIT SENTIVO

LLEVANDO CAPILAR MENOR A 2 SEG

Interpretación de resultados de parámetros: RX MANO DERECHA, SE OBSERVA FRACTURA MARGINAL DE ESTOLOIDES EN RESOLUCION

Análisis y Plan: PACIENTE DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTES DESORTOS, QUIEN REFIERE CAIDA DE MOTO HACE 2 MESES, POSTERIOR A LO CUAL REFIERE DOLOR EN MANO DERECHA, AL EXAMEN FÍSICO LEVE DOLOR A LA PALPACION ENB REGION TENAR, SIN LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, CON RX DE MANO DERECHA, QUE MUESTRA FRACTURA MARGINAL EN CONSOLIDACION, EN EL MOMENTO NO REQUIERE MANEJO ORTOPEDICO O QUIRURGICO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, SE INDICA TERAPIA FISICA, SE CIERRA IC POR ORTOPEdia

PLAN:

- SE CIERRA IC

- SE ORDENA TERAPIA FISICA

Fecha: 07/07/2018 07:06

Evaluación: PSICUATRIA

Análisis: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUJO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER), DESDE LOS 13 AÑOS. EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRÓN Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACIÓN DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESA CON DESEOS DE REHABILITACIÓN, EN EL MOMENTO CON BUEN PATRÓN DE SUEÑO, CON AUMENTO DE ANSIEDAD DE CONSUMO, INSTROROSPECCION ACEPTABLE Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION, RX DE MUÑECA REVELA FRACTURA DE ESCAFOIDES, SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEdia QUIEN DETERMINAN QUE NO NECESITA MANEJO QUIRURGICO U ORTOPEIDICO.

PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



Continuamos Caminando a la Experiencia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	: 18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	506133
Financiador:	SANITAS EPS-C

Página 1 de 12

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso:	URGENCIAS	Fecha y hora de ingreso:	02/07/2018 10:06	Número de ingreso:	506133 - 2
Remitido de otra IPS:	No Remitido				

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, INGRESA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (TIA), REFIERE CONSUMO DE SPA DESDE HACE 11 AÑOS (MARHUANA, CIGARILLO, ALCOHOL, INTRAVENOSO), ALCOHOL REFIERE ADemás ANTECEDENTE DE REHABILITACIÓN HACE 5 AÑOS PERO PRESENTO RECAÍDA, EL DIA DE HOY CONSULTA POR QUE REFIERE QUE DESEA DESINTOXICAR SU CUERPO?, REFIERE ULTIMO CONSUMO DE PEGANTE EL DIA DE AYER Y MARHUANA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: CONSUMO CRONICO DE SPA
HOSPITALARIOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: MARHUANA (11 AÑOS), PEGANTE (DESDE HACE 7 MESES), BAZUCO (HACE 2 AÑOS), RIVOTRIL, EXTASIS, ACIDO VALPROICO, ALCOHOL

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: CONSUMO DE SPA, Signos y síntomas generales: CONSUMO DE SPA.

Examen físico

Inspección General - Inspección general: Normal, BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
C/C CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA
. CUELLO NO INGUERGITACION YUGULAR
. CP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, NO TIRAJES
. ABDOMEN RIS NORMALES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES NO EDEMAS,
NEUROLOGICO NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
. GLASGOW 15/15

Signos vitales

PA Sistólica (mmHg): 140, PA Diastólica (mmHg): 91, Presión arterial media (mmHg): 107, Frecuencia cardíaca (lat/min): 103, Frecuencia respiratoria (Respir/min): 19, Peso (Kg): 56.4, Talla (cm): 165, Índice de masa corporal (Kg/m2): 20.72, Superficie corporal (m2): 1.61, Temperatura (°C): 36.5, Saturación de oxígeno (%): 93

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal	Descripción del diagnóstico	Estado
Y498	EFFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS PSICOTROPICAS - NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Impresión diagnóstica

Conducta

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE CONSUMO DE SPA CRONICO, REFIERE QUE CONSULTA EL DIA DE HOY POR SUS PROPIOS MEDIOS POR QUE DESEA INICIAR PROCESO DE REHABILITACION, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, REFIERE ULTIMO CONSUMO DE SPA EL DIA DE AYER (PEGANTE Y MARHUANA) EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

IDX:

- CONSUMO CRONICO DE SPA
- PLAN:
- SS VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente
Trage médico - MEDICO GENERAL
Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41



Continuamos Caminando a la Experiencia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación	CC 1023927104
Paciente:	JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	: 18/08/1993
Edad y género:	24 Años, Masculino
Identificador único:	506133
Financiador:	SANITAS EPS-C

Página 2 de 12

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

Diagnósticos activos después de la mta: Y498 - EFFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS PSICOTROPICAS - NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Clasificación del trage: TRAGE IV

Fecha: 02/07/2018 11:27

Nota de ingreso a Servicio - MEDICO GENERAL

Motivo de Consulta: TENGO PROBLEMA DE DROGAS

Enfermedad actual: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, INGRESA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (TIA), REFIERE CONSUMO DE SPA DESDE HACE 11 AÑOS (MARHUANA, PEGANTE, BAZUCO, RIVOTRIL, EXTASIS, ACIDO VALPROICO, ALCOHOL), REFIERE ADemás ANTECEDENTE DE REHABILITACIÓN HACE 5 AÑOS PERO PRESENTO RECAÍDA, EL DIA DE HOY CONSULTA POR QUE REFIERE QUE DESEA DESINTOXICAR SU CUERPO?, REFIERE ULTIMO CONSUMO DE PEGANTE EL DIA DE AYER Y MARHUANA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: CONSUMO CRONICO DE SPA
HOSPITALARIOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: MARHUANA (11 AÑOS), PEGANTE (DESDE HACE 7 MESES), BAZUCO (HACE 2 AÑOS), RIVOTRIL, EXTASIS, ACIDO VALPROICO, ALCOHOL

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: CONSUMO DE SPA

Presión arterial (mmHg): 140/91, Presión arterial media (mmHg): 107

Frecuencia cardíaca: 103

Frecuencia respiratoria: 19

Temperatura: 36.5

Peso: 56.4

Talla: 165

Índice de masa corporal: 20.72

Saturación de oxígeno: 93

Examen Físico:

Inspección General:

Inspección general: BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
C/C CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA
. CUELLO NO INGUERGITACION YUGULAR
. CP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, NO TIRAJES
. ABDOMEN RIS NORMALES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES NO EDEMAS,
NEUROLOGICO NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
. GLASGOW 15/15

Análisis y Plan: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE CONSUMO DE SPA CRONICO, REFIERE QUE CONSULTA EL DIA DE HOY POR SUS PROPIOS MEDIOS POR QUE DESEA INICIAR PROCESO DE REHABILITACION, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, REFIERE ULTIMO CONSUMO DE SPA EL DIA DE AYER (PEGANTE Y MARHUANA) EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

IDX:

- CONSUMO CRONICO DE SPA
- PLAN:
- SS VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

Fecha: 02/07/2018 13:22

Evaluación: PSIQUIATRIA

Análisis: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (GOLKENS), DESDE HACE 13 AÑOS, EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS CONSUME EN EL PATRÓN DE CONSUMO DE CONSUMO POSTERIOR A LA INHALACIÓN DE LA DROGA, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, REFIERE ULTIMO CONSUMO DE SPA EL DIA DE AYER (PEGANTE Y MARHUANA) EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR 5TO NORTE

- DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES

- LECOTEMPROMAZINA 50 MG 2%, ADMINISTRAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS, Y 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO

- DIFENHIDRAMINA 12.5 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41