

HISTORIA CLINICA :

1022398421

HISTORIA CLINICA

FECHA : 27/08/2018

HORA : 09:16:49AM

CAJA DE COMPESACION FAMILIAR CAFAM NIT 860013570-3 SUBDIRECCION DE SA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE : SUAREZ VELEZ ANGIE NATALY
IDENTIFICACION : CC 1022398421 **SEXO :** F **EDAD AL INGRESO :** 23 AÑOS 9 MESES 23 DIAS
ID : SRVLAN94110201 9
INF.INGRESO : AUG 25 2018 4:32AM
INF. EGRESO: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO
CAMA : UCIA2

EVOLUCION

1 AUG 25 2018 5:17AM

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE REFIERE QUE HACE 7 HORAS INGIERE 20 TABLETAS DE ACETAMINOFEN, REFIERE GESTO SUICIDA, POSTERIOR A LO CUAL PRESENTA DOS EPISODIOS EMETICOS POR LO QUE CONSULTA A CAFAM FLORESTA.

A SU INGRESO ENCUENTRAN PACIENTE CON LLANTO FACIL, HIDRATADA, REALIZAN LAVADO GASTRICO CON CARBON ACTIVADO, INICIAN INFUSION DE ACETILCISTEINA SOLICITAN PARACLINICOS Y REMITEN

REFIERE QUE ES EL PRIMER GESTO SUICIDA

ANTECEDENTES

MEDICOS NEGATIVOS

QUIRURGICOS NEGATIVOS

OBSTETRICOS FUM 15/08/18 G2P2 PLANIFICA CON YADEL

ALERGICOS EXFUMADORA

FAMILIARES HIPERTENSION ARTERIAL Y ASMA

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

CONCIENTE ALERTA ORIENTADA SONDA NASOGASTRICA CON RESTOS DE CARBON ACTIVADO

TA 125/74 TAM 90 FC 129 SAT 90%

MUCOSAS HUMEDAS NO INGURGITACION YUGULAR

HISTORIA CLINICA :

1022398421

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EXTREMIDADES NO EDEMA ADECUADA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES,

PARACLINICOS DE SITIO DE REMISION

24/08/18 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 10280 NEUTROFILOS 63% HEMOGLOBINA 13.1 HEMATOCRITO 38.9% PLAQUETAS 203000 PT 10/10 PTT 25.9/27.5 ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 31 ALANINO AMINOTRANSFERASA 56 CREATININA 0.58 PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA

ANALISIS

ANALISIS

DE 20

PACIENTE EN LA TERCERA DECADA QUIEN PRESENTA EPISODIO DEPRESIVO, POR LO CUAL REFIERE DE MANERA VOLUNTARIA INGESTA

TABLETAS DE ACETAMINOFEN, REFIERE PRIMER GESTO SUICIDA, SE HOSPITALIZA EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO POR ALTO RIESGO DE PRESENTAR COMPROMISO HEPATICO, SE INICIA ADMINISTRACION DE ACETILCISTEINA, PROTECCION GASTRICA. SE INFORMA A PACIENTE ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR,

SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN

INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)

ESTADO DEPRESIVO

PLAN

PLAN:

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

NADA VIA ORAL

CABECERA 30-45°

SOLUCION SALINA 500CC IV AHORA, LUEGO 100CC/HORA, IV

ACETIL CISTEINA 360MG /HORA POR 16 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SC C/D-A

GLUCOMETRIAS C/6 HORAS

VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

CUIDADOS DE ENFERMER-A

CUIDADOS DE PIEL

HISTORIA CLINICA :

1022398421

TERAPIA F-SICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CA-DAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÉN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

AUTOR

CLI RODRIGUEZ URUENA ELENA MARIA-ANESTESIOLOGIA

2 **AUG 25 2018 9:38AM**

SUBJETIVO

EVOLUCION MAÑANA

PACIENTE DE 23 AÑOS CON DX

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN

INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)

ESTADO DEPRESIVO

PROBLEMAS

RIESGO DE FALLA HEPATICA

SOPORTES

RENAL: SOLUCION SALINA 100CC/HORA, IV

HEPATICO: N - ACETIL CISTEINA

GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL

TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

ACCESOS

25/08/2018 VENA PERIFERICA

25/08/2018 Sonda OROGASTRICA

BALANCE DE LIQUIDOS

L. ADMINISTRADOS 850 CC

L. ELIMINADOS 0 CC

BALANCE 3 HRS 850 CC (+)

BALANCE ACUMULADO 850 CC (+)

GLUCOMETRIAS 112 MG/DL

HISTORIA CLINICA :

1022398421

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

SV TA 109/59 TAM 73 FC 133 FR 19 T 36.5 SPO2 93% FIO2 0.21

SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS,

ABDOMEN RSIS(+), BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES,

PARACLINICOS

25/08/2018

HEMOGRAMA GB 9780 N 77 LY 15 HB 12 HCTO 36 PLT 179000 NORMAL

NA 139 K 3.8 NORMAL

INR 1.1 PTT 24 NORMAL

BT 1.1 BD 0.5 BI 0.6 NORMAL

AST 29 ALT 56 ELEVACION DISCRETA DE TRANSAMINASAS

CR 0.4 BUN 6 NORMAL

PARACLINICOS DE SITIO DE REMISION

24/08/18 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 10280 NEUTROFILOS 63% HEMOGLOBINA 13.1 HEMATOCRITO 38.9%

PLAQUETAS 203000 PT 10/10 PTT 25.9/27.5 ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 31 ALANINO

AMINOTRANSFERASA 56 CREATININA 0.58 PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA

ANALISIS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CURSA CON INTOXICACION EXOGENA CON ACETAMINOFEN POR FINES SUICIDAS, RECIBIO MANEJO

INICIAL PARA PACIENTE INTOXICADO EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN MANEJO CON ANTIDOTO, SE REVISAN PARACLINICOS SOLICITADOS DE INGRESO QUE SE ENCUENTRAN CON DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, SE MANTIENE REANIMACION VOLUMETRICA, SOLICITO NIVELES DE ACETAMINOFEN, SE MANTIENE VIGILANCIA EN UCI INTERMEDIO

PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION

SE BRINDARA INFORMACION Y EDUCACION A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE CONDICION CLINICA ACTUAL

PLAN

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CURSA CON INTOXICACION EXOGENA CON ACETAMINOFEN POR FINES SUICIDAS,

HISTORIA CLINICA :

1022398421

RECIBIO MANEJO

INICIAL PARA PACIENTE INTOXICADO EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN MANEJO CON ANTIDOTO, SE REVISAN PARACLINICOS SOLICITADOS DE INGRESO QUE SE ENCUENTRAN CON DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, SE MANTIENE REANIMACION VOLUMETRICA, SOLICITO NIVELES DE ACETAMINOFEN, SE MANTIENE VIGILANCIA EN UCI INTERMEDIO

PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION

SE BRINDARA INFORMACION Y EDUCACION A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE CONDICION CLINICA ACTUAL

AUTOR

CLI JIMENEZ PALOMINO JUAN CAMILO-MEDICINA INTERNA

3 AUG 25 2018 10:53AMSUBJETIVOOBJETIVOANALISISPLAN

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

NADA VIA ORAL

CABECERA 30-45°

RINGER BOLO 1000 CC CONTINUAR A 120 CC HORA

N - ACETIL CISTEINA 370 MG IV /HORA POR 16 HORAS

OMEPRAZOL 40MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC C/D-A

GLUCOMETRIAS C/8 HORAS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE PIEL

TERAPIA FISIOTERAPIA Y RESPIRATORIA POR TURNO

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

SOLICITO NIVELES DE ACETAMINOFEN

AUTOR

CLI JIMENEZ PALOMINO JUAN CAMILO-MEDICINA INTERNA

4 AUG 25 2018 2:29PMSUBJETIVO

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION 25/08/2018

FECHA DE INGRESO A LA UCIM 25/08/2018 04:00 HRS

EVOLUCION TARDE

HISTORIA CLINICA :

1022398421

PACIENTE DE 23 AÑOS CON DX
INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN
INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)
ESTADO DEPRESIVO

PROBLEMAS
RIESGO DE FALLA HEPATICA

SOPORTES
RENAL: SOLUCION SALINA 100CC/HORA, IV
HEPATICO: N - ACETIL CISTEINA
GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

ACCESOS
25/08/2018 VENA PERIFERICA
25/08/2018 Sonda OROGASTRICA

L. ELIMINADOS 900 CC
GASTO URINARIO 1.4 CC/KG/HR

GLUCOMETRIAS 102 MG/DL

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

SV TA 94/51 TAM 62 FC 120 FR 17 T 36.1 SPO2 91% FIO2 0.21

SONDA NASOGASTRICA

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS,

ABDOMEN RSIS(+), BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

HISTORIA CLINICA :

1022398421

NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES,

PARACLINICOS

25/08/2018

HEMOGRAMA GB 9780 N 77 LY 15 HB 12 HCTO 36 PLT 179000 NORMAL

NA 139 K 3.8 NORMAL

INR 1.1 PTT 24 NORMAL

BT 1.1 BD 0.5 BI 0.6 NORMAL

AST 29 ALT 56 ELEVACION DISCRETA DE TRANSAMINASAS

CR 0.4 BUN 6 NORMAL

PENDIENTE NIVELES DE ACETAMINOFEN

PARACLINICOS DE SITIO DE REMISION

24/08/18 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 10280 NEUTROFILOS 63% HEMOGLOBINA 13.1 HEMATOCRITO 38.9%
PLAQUETAS 203000 PT 10/10 PTT 25.9/27.5 ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 31 ALANINO
AMINOTRANSFERASA 56 CREATININA 0.58 PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA

ANALISIS

PLAN

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, BUENA RESPUESTA A REANIMACION VOLUEMETRICA, CON MEJORIA EN INDICES URINARIOS, NO HAY SIGNOS CLINICOS DE BAJO GASTO, MANTIENE ESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON BUENA MECANICA VENTILATORIA, CONSIDERO RETIRO DE SONDA NASOGASTRICA, SE INICIARA TOELRANCIA A LA VIA ORAL EN LA NOCHE, CONTINUA EN VIGILANCIA EN UCIM

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

NADA VIA ORAL

CABECERA 30-45°

RINGER A 120 CC HORA

N - ACETIL CISTEINA 370 MG IV /HORA POR 16 HORAS

OMEPRAZOL 40MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC C/D-A

GLUCOMETRIAS C/8 HORAS

CUIDADOS DE ENFERMER-A

CUIDADOS DE PIEL

TERAPIA F-SICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

HISTORIA CLINICA :

1022398421

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAÍDAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

AUTOR

CLI JIMENEZ PALOMINO JUAN CAMILO-MEDICINA INTERNA

5 **AUG 25 2018 8:23PM**

SUBJETIVO

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION 25/08/2018

FECHA DE INGRESO A LA UCIM 25/08/2018 04:00 HRS

EVOLUCION NOCHE

PACIENTE DE 23 AÑOS CON DX

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN

INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)

ESTADO DEPRESIVO

PROBLEMAS

RIESGO DE FALLA HEPATICA

SOPORTES

RENAL: SOLUCION SALINA 100CC/HORA, IV

HEPATICO: N - ACETIL CISTEINA

GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL

TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

ACCESOS

25/08/2018 VENA PERIFERICA

25/08/2018 Sonda OROGASTRICA

L. ELIMINADOS 1700 CC

GASTO URINARIO 2.2 CC/KG/HR

GLUCOMETRIAS 102 - 64 MG/DL

HISTORIA CLINICA :

1022398421

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

SV TA 107/62 TAM 77 FC 130 FR 18 T 36.2 SPO2 91% FIO2 0.21

SONDA NASOGASTRICA

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS,

ABDOMEN RSIS (+), BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES,

PARACLINICOS

25/08/2018

HEMOGRAMA GB 9780 N 77 LY 15 HB 12 HCTO 36 PLT 179000 NORMAL

NA 139 K 3.8 NORMAL

INR 1.1 PTT 24 NORMAL

BT 1.1 BD 0.5 BI 0.6 NORMAL

AST 29 ALT 56 ELEVACION DISCRETA DE TRANSAMINASAS

CR 0.4 BUN 6 NORMAL

PENDIENTE NIVELES DE ACETAMINOFEN

PARACLINICOS DE SITIO DE REMISION

24/08/18 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 10280 NEUTROFILOS 63% HEMOGLOBINA 13.1 HEMATOCRITO 38.9%
PLAQUETAS 203000 PT 10/10 PTT 25.9/27.5 ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 31 ALANINO
AMINOTRANSFERASA 56 CREATININA 0.58 PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA

ANALISIS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, EVOLUCIEN CL-NICA ESTACIONARIA, TOLERO INICIO DE VIA ORAL, PERSISTE CON RESPUESTA VENTRICULAR ALTA SIN REPERCUSIEN HEMODIN-MICA, VOL+MENES URINARIOS CONSERVADOS, SE MANTIENE ESTRATEGIA DE REANIMACIEN VOLUM+TRICA, E INFUSION DE N ACETIL CISTEINA, NO HAY DETERIORO NEUROLÓGICO, SIN SIGNOS CL-NICOS DE BAJO GASTO. SOLICITO PARACL-NICOS DE CONTROL

PLAN

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

NADA VIA ORAL

HISTORIA CLINICA :

1022398421

CABECERA 30-45l

RINGER A 120 CC HORA

N - ACETIL CISTEINA 370 MG IV /HORA POR 16 HORAS

OMEPRAZOL 40MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC C/D-A

GLUCOMETRIAS C/8 HORAS

CUIDADOS DE ENFERMER-A

CUIDADOS DE PIEL

TERAPIA F-SICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

ANOTAR EN HISTORIA CL-NICA RIESGO DE CA-DAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÉN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

SOLICITO PARACLINICOS DE CONTROL

AUTOR

CLI JIMENEZ PALOMINO JUAN CAMILO-MEDICINA INTERNA

6 AUG 25 2018 9:15PMSUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN

INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)

ESTADO DEPRESIVO

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON LACTATO DE RINGER, N-ACETILCISTEINA, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, ALERTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EXPANSION SIMETRICA, RITMO REGULAR, PATRON COSTAL ALTO, CON SIGNOS VITALES:

FC = 119LPM, FR = 18RPM, SATURACION PULSADA = 94%, TENSION ARTERIAL = 111/61, SIN NOVEDAD

ANALISIS

PACIENTE QUIEN A LA AUSCULTACION PRESENTA RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, POR EL MOMENTO NO AMERITA MANEJO E INTERVENCION POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA, QUEDAREMOS AL PENDIENTE DE CUALQUIER INQUIETUD, SIN NOVEDAD

PLAN

PACIENTE QUIEN CONTINUA BAJO VIGILANCIA HEMODINAMICA, CON OXIMETRIA, GASIMETRIA, PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA, SIN NOVEDAD

EVOLUCION FIRMADA

MARYELI P. SUAREZ

TERAPEUTA RESPIRATORIA

AUTOR

CLI ASESALUD SAENZ VELASQUEZ ANA MARIA-TERAPIA RESPIRATORIA

7 AUG 25 2018 10:44PM

HISTORIA CLINICA :

1022398421

SUBJETIVOOBJETIVO

REPORTE DE PARACLINICOS

NIVELES DE ACETAMINOFEN < 5.0 UG/ML

INTERPRETACION NORMAL

ANALISISPLANAUTOR

CLI JIMENEZ PALOMINO JUAN CAMILO-MEDICINA INTERNA

8 AUG 26 2018 9:24AMSUBJETIVO

EVOLUCION DIA

PACIENTE DE 23 AÑOS CON DX

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN (10 GR EL 24/08/2018)

INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)

EPISODIO DEPRESIVO MAYOR

PROBLEMAS

RIESGO DE FALLA HEPATICA

SOPORTES

RENAL: SOLUCION SALINA 100CC/HORA, IV

HEPATICO: N - ACETIL CISTEINA

GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL

TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

ACCESOS

25/08/2018 VENA PERIFERICA

25/08/2018 SONDA OROGASTRICA RETIRO 25/08/2018

L. ADMINISTRADOS 3.370

L. ELIMINADOS 4.960 CC

BALANCE 2.440 CC

GASTO URINARIO 2.3 CC/KG/HR

HISTORIA CLINICA :

1022398421

GLUCOMETRIAS 102 - 64 - 88 MG/DL

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO SIN DOLOR ABDOMINAL, TOLERA VIA ORAL. DIURESIS SIN ALTERACIONES.

OBJETIVO**EXAMEN FISICO**

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

SV TA 104/66 TAM 81 FC 101 FR 18 T 36.4 SPO2 94% FIO2 0.21

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS,

ABDOMEN RSIS (+), BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES,

PARACLINICOS

26/08/2018

HEMOGRAMA HB 11.5 HTO 34.6% LEUCOCITOS 8.320 SEG 56.3% LINF 31.0% PLAQUETAS 149.000 INR 1.15 CR 0.43
GOT 26 GPT 50 BRR 1.55 DIRECTA 0.44 INDIRECTA 1.11 NA 138 CL 105 K 3.81

ANALISIS**ANALISIS**

PACIENTE DE 23 AÑOS CON TDM, ACTUALMENTE EN UCI POR INTENTO SUICIDA CON ACETAMINOFEN DOSIS DE 10 GRAMOS (24/08/2018), NIVELES DE ACETAMINOFEN < 5UG/ML NORMAL, EN EL MOMENTO

PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES SIN DOLOR ABDOMINAL, GASTO URINARIO EN METAS CON TRANSAMINASAS EN RANGO NORMAL, INR

NORMAL, SIN REPERCUSIÓN HEMODINAMICA, SE MANTIENE ESTRATEGIA DE REANIMACIÓN VOLUMÉTRICA, YA FINALIZÉ PROTOCOLO DE INFUSIÓN DE N ACETIL CISTEINA, NO HAY DETERIORO NEUROLÓGICO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL, CONTINUAMOS VIGILANCIA CLÍNICA Y SEGUIMIENTO DE FUNCIÓN HEPÁTICA.

PLAN**PLAN:**

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA

DIETA NORMAL

CABECERA 30-45°

RINGER A 120 CC HORA

HISTORIA CLINICA :

1022398421

OMEPRAZOL 40MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC C/D-A

GLUCOMETRIAS C/8 HORAS

CUIDADOS DE ENFERMER-A

CUIDADOS DE PIEL

TERAPIA F-SICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

ANOTAR EN HISTORIA CL-NICA RIESGO DE CA-DAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIËN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

DR. CARLOS ALBERTO VELANDIA

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.

AUTOR

CLI ORTIZ GARCIA CESAR AUGUSTO-MEDICINA INTERNA

9 AUG 26 2018 3:37PMSUBJETIVO

EVOLUCION TARDE

PACIENTE DE 23 AÑOS CON DX

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN (10 GRAMOS EL 24/08/2018)

INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)

EPISODIO DEPRESIVO MAYOR

PROBLEMAS

RIESGO DE FALLA HEPATICA

SOPORTES

RENAL: SOLUCION SALINA 100CC/HORA, IV

HEPATICO: N - ACETIL CISTEINA (25/08/2018)

GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL

TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

ACCESOS

25/08/2018 VENA PERIFERICA

HISTORIA CLINICA :

1022398421

25/08/2018 Sonda Orogastrica Retiro 25/08/2018

L. Administrados 1120

L. Eliminados 1200 CC

Balance -80 CC

Gasto Urinario 3.3 CC/KG/HR

Glucometrías 126 MG/DL

S/ Paciente en el momento sin dolor abdominal, tolera vía oral.

OBJETIVO**EXAMEN FISICO**

Aceptables condiciones generales,

SV TA 112/58 TAM 73 FC 109 FR 18 T 36.6 SPO2 91% FIO2 0.21

Conjuntivas normocromicas, mucosa oral húmeda NO ingurgitación yugular

Ruidos cardíacos rítmicos NO se auscultan soplos

Ruidos respiratorios conservados en ambos campos pulmonares sin agregados,

Abdomen RSIS (+), blando depresible NO doloroso NO signos de irritación peritoneal, NO visceromegalias

Extremidades sin edemas, pulsos distales presentes

Neurológico conciente alerta orientada moviliza las cuatro extremidades,

ANALISIS**ANALISIS**

Paciente de 23 años con TDM, actualmente en UCI por intento suicida con acetaminofen dosis de 10 gramos (24/08/2018), niveles de acetaminofen < 5ug/ml

(Normal), recibió manejo con antidoto y lavado gástrico, en el momento paciente aceptables condiciones generales

Sin dolor abdominal, gasto urinario en metas con transaminasas en rango normal, INR normal, sin alteración neurológica, debe continuar en vigilancia en UCI por riesgo de falla hepática, se explica a paciente condición clínica actual, continuamos manejo en UCI.

PLAN**PLAN:**

Centro de costos unidad de cuidados intermedios

Pendiente valoración por psicología y psiquiatría

Dieta normal

HISTORIA CLINICA :

1022398421

CABECERA 30-45l

LACTATO DE RINGER A 120 CC HORA

OMEPRAZOL 40MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC C/D-A

GLUCOMETRIAS C/8 HORAS

CUIDADOS DE ENFERMER-A

CUIDADOS DE PIEL

TERAPIA F-SICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

ANOTAR EN HISTORIA CL-NICA RIESGO DE CA-DAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÉN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

DR. CARLOS ALBERTO VELANDIA

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.

AUTOR

CLI ORTIZ GARCIA CESAR AUGUSTO-MEDICINA INTERNA

10 AUG 26 2018 9:46PMSUBJETIVO

EVOLUCIÉN NOCHE

PACIENTE DE 23 AÑOS CON DX

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN (10 GRAMOS EL 24/08/2018)

INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)

EPISODIO DEPRESIVO MAYOR

PROBLEMAS

RIESGO DE FALLA HEPATICA

SOPORTES

RENAL: SOLUCION SALINA 100CC/HORA, IV

HEPATICO: N - ACETIL CISTEINA (25/08/2018)

GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL

TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

ACCESOS

HISTORIA CLINICA :

1022398421

25/08/2018 VENA PERIFERICA

25/08/2018 SONDA OROGASTRICA RETIRO 25/08/2018

L. ADMINISTRADOS 2440

L. ELIMINADOS 2300 CC

BALANCE 140 CC

GASTO URINARIO 3.0 CC/KG/HR

GLUCOMETRIAS 126 - 112 MG/DL

S/ TOLERA VIA ORAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, DIURESIS SIN ALTERACIONES

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

SV TA 115/64 TAM 81 FC 91 FR 19 T 37.1 SPO2 93% FIO2 0.21

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, ABDOMEN RSIS (+), BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS

ANALISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS CON TDM, ACTUALMENTE EN UCI POR INTENTO SUICIDA CON ACETAMINOFEN DOSIS DE 10 GRAMOS (24/08/2018), NIVELES DE ACETAMINOFEN < 5UG/ML

(NORMAL), RECIBIÓ MANEJO CON ANTIDOTO Y LAVADO GASTRICO, EN EL MOMENTO PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES SIN DOLOR

ABDOMINAL, GASTO URINARIO EN METAS CON TRANSAMINASAS EN RANGO NORMAL, INR NORMAL, SIN ALTERACION NEUROLOGICO, CONTINUAMOS EN VIGILANCIA EN UCI POR RIESGO DE FALLA HEPATICA CON SEGUIMIENTO Estricto DE PARACLINICOS, SE EXPLICA A PACIENTE CONDICIÓN CLINICA ACTUAL, CONTINUAMOS MANEJO EN UCI.

PLAN

PLAN:

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

DIETA NORMAL

CABECERA 30-45°

HISTORIA CLINICA :

1022398421

LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA

OMEPRAZOL 40MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC C/D-A

GLUCOMETRIAS C/8 HORAS

CUIDADOS DE ENFERMER-A

CUIDADOS DE PIEL

TERAPIA F-SICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

ANOTAR EN HISTORIA CL-NICA RIESGO DE CA-DAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÉN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

SS/ CH, BUN, CR, TP, TTP, NA, K, MG, BRR, FOSFATASA ALCALINA, LDH.

DR. CARLOS ALBERTO VELANDIA

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.

AUTOR

CLI ORTIZ GARCIA CESAR AUGUSTO-MEDICINA INTERNA

11 AUG 27 2018 8:49AM

SUBJETIVO

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION 25/08/2018

FECHA DE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 25/08/2018 04:00 HRS

FECHA DE EGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 27/08/18

EVOLUCIÉN MADANA

PACIENTE DE 23 ADOS CON DX

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN (10 GRAMOS EL 24/08/2018)

INTENTO SUICIDA (PRIMER EPISODIO)

EPISODIO DEPRESIVO MAYOR

PROBLEMAS

RIESGO DE FALLA HEPATICA

HISTORIA CLINICA :

1022398421

SOPORTES

RENAL: SOLUCION SALINA

HEPATICO: N - ACETIL CISTEINA (25/08/2018)

GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL

TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

ACCESOS

25/08/2018 VENA PERIFERICA

25/08/2018 SONDA OROGASTRICA RETIRO 25/08/2018

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

CUADRO CLINICO ESTABLE

TA 102/59 FC 97X¹ FR 21X¹ T 36⁶C SPO2 93%

GLUCOMETRIAS: 126, 112, 94 MG/DL

LADM 3280CC LELIM 3860CC AFEBRIL

ALERTA, COLABORADORA, NO SIGNOS FOCALES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR BILATERAL, SIN AGREGADOS. ADECUADA MECANICA VENTILATORIA. ABDOMEN BLANDO, TOLERANDO LA VIA ORAL. NO DEFENDIDO.

EXTREMIDADES SIN DEFECIT NEUROVASCULAR DISTAL ,

PARACLINICOS:

NIVELES DE ACETAMINOFEN < 5UG/ML NORMAL

26/08/18 GASIMETRIA: EQUILIBRIO ACIDOBASICO, SIN COMPROMISO DE OXIGENACION PAO2/FIO2: 340

27/08/18 HEMATOCRITO 36.6 HEMOGLOBINA 12.4 LEUCOCITOS 8090 NEUTROFILOS 51.2 LINFOCITOS 33.1 PLAQUETAS 174000 PT 11.6 PTT 19.9 INR 1.1 NITROGENO UREICO 8.2 CREATININA 0.48 BILIRRUBINAS TOTALES 1.03 B. DIRECTA 0.34 B. INDIRECTA 0.69 FOSFATASA ALCALINA 96 SODIO 138.3 POTASIO 4.1 MAGNESIO 1.4 DESHIDROGENASA LACTICA 124

SINDROME ANEMICO. TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. FUNCION RENAL NORMAL. BILIRRUBINAS NORMALES. FOSFATASA ALCALINA NORMAL. ELECTROLITOS NORMALES. DESHIDROGENASA LACTICA NORMAL

ANALISIS

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICVA A LA MAJEORIA, ACTUALMENTE EN FASE II DE INTOXICACION POR ACETAMINOFEN, SIN EVIDENCIA

HISTORIA CLINICA :

1022398421

DE DISFUNCION ORGANICA EN

PROGRESION. CONDICION CARDIOPULMONAR ESTABLE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. NO EVIDENCIA DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SISTEMICA. DADA EVOLUCION CLINICA A LA MEJORIA, SE DECIDE AUTORIZAR SU TRASLADO A PISO, CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE Y FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

PLAN

PLAN:

TRASLADO A PISO, MANEJO POR MEDICINA INTERNA

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

SE INICIA TRAMITE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

DIETA NORMAL

CABECERA 30-45°

OMEPRAZOL 20 MG VO C/DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC C/D-A

GLUCOMETRIAS C/8 HORAS

CUIDADOS DE ENFERMER-A

CUIDADOS DE PIEL

TERAPIA F-SICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CA-DAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

AUTOR

CLI RODRIGUEZ URUENA SAMUEL JESUS-MEDICINA INTERNA