

Apellidos:	ANGULO B	ASTIDAS			
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de ld:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS		Cama: 138	Ċ	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Piel y Faneras: Normal

Neurologico

Neurologico: Anormal, alerta, no se observan conductas alucinatorias

#### DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	F238	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan:

paciente de 25 años de edad con cuadro clinico psicotico agudo dado por agitacion psicomotora, agresividad, refieren familiares alucinaciones, refiere posible consumo de sustancias psicoactivas hace 4 dias, antecedente de consumo de lsd y marihuana, trastonro esquiozofreniforme, por lo cual se solcita valroacion por toxicologia ypsiquiatria

Paciente Crónico:

No

## ÓRDENES MÉDICAS

#### INTERCONSULTAS

02/06/2018 15:09 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA sospecha de consumo episodio psicotico

02/06/2018 15:09 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA sospecha de consumo episodio psicotico ok 02/06/2018 15:09 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA episodio psicotico ok 02/06/2018 15:09 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA episodio psicotico

Firmado por: LAURA ROCIO RODRIGUEZ PAEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1030612144

### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

## TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 02/06/2018 16:45

ANÁLISIS: Paciente de 25 años quien ingrsesa por cudro de tres días de evolución consistente en alucinaciones auditivas, habla incoherente, inquietud motora y agresividad, quien tiene antecdente de enfermedad mental en tratamiento con antipsicotico típico, con lo que estaba cntrolada su enfermedad sin embargo al parecer cuadro se desencadena posterior a consumo de lsd segun sospecha de familiares ya que ha tenido cuadro similares anteriormente, en el momento sin hallazgos ptológicos al exmane físico que sugieran inoxicación aguda, sin embargo con hallazgos descritos en examen menti que sugieren nuevo cuadro psicótico de posible origen tóxico, se trata de paciente con enfermedad dual, se comenta paciente con instructor de turno Dr. Tolosa y se considrea iniciar manejo con antipsicótico atípico iv, se solictan praclínicos y se espera valoración por parte de psiquiatría. Se explica a familiares quienes refieren entender y aceptar.

## ldx:

- 1. Episodios psicótico agudo
- 1.1 Sospecha psicosis exotóxica
- 2. Antecedente de esquizofrenia?
- 3. Antecedente de trastorno por consumo de sustancias
- 4. Patología dual

## PLAN DE EVOLUCIÓN: - Observación

- L. ringer pasar bolo 500 cc ahora y continuar a 100 cc hora
- Haloperidol 5 mg iv cada 8 horas
- ss paraclínicos
- Pendiente valoración por psiquiatría

#### NOTAS ACLARATORIAS:

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

05/06/2018 13:03

Página 3/7



Fecha:03/06/2018 10:13 Se avala nota de residente

Apellidos:	ANGULO B	ASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO					
Número de ld:	CC-107266	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años	
Ubicación:	OBSERVA	CION ADULTOS	7	Cama: 138	Ċ	
Servicio:	URGENCIAS					
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS					

# TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 02/06/2018 19:28

ANÁLISIS: Paciente con diangósticos anotados, quien presenta episodio de agitación psicomotora con auto y heteroagresividad por lo que es necesario llamar a seguiridad e iniciar procolo de contención mecánica y farmacológica, el paciente se retira acceso por lo que se formula midazolam para aplicación intramuscular ahora. Se explica a madre condición clínica y conducta médica, refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Inmovilización en 5 puntos

- Midazolam 10 mg im ahora

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha:02/06/2018 20:32

se vala nota de residente de toxicología, se deja dosis de midazolam de rescate di presenta nuevos episodios de agitacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA FECHA: 03/06/2018 06:23

ANÁLISIS: DIETA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 03/06/2018 07:09

ANÁLISIS RESULTADOS: 02/06/2018 .CREATININA: 0.99

02/06/2018 .NITROGENO UREICO (BUN): 17.9

02/06/2018 .GLICEMIA BASAL: 89

02/06/2018 .COCAINA : NEGATIVO

02/06/2018 .ANFETANICOS : NEGATIVO

02/06/2018 BENZODIACEPINAS : NEGATIVO

02/06/2018 .CANNABINOIDES : POSITIVO

**OBSERVACIONES: BRR TOTALES 1.16** 

ANÁLISIS: PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE ESQUIIZOFRENIA, CURSA CON EPISIDO PSICOTICO AL PARECER SECUNDRIO A A CONSUMO DE SPA, PERSISTE CON ALUCINACIONES AUDITIVAS E IDEAS DE REFERENCIALIDAD NO HAY BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO NI AL APRECER COMPROMISO FAMILIAR PARA SUPERVISION DE LA TOMA DE LOS MISMOS EN EL MOMENTO SIN AGITACION PSCIOMOTORA SE INICIAN TRAMITES DE REMISION PARA USM

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA CORRIENTE

- VALOFACION POR M INTERNA PREVIA REMISIONA USM
- MIDAZOLAM 5 MG IV SI HAAGITACION PSCIOCMOTORA
- INMOVILIZACION 4 EXTREMIDADES SI HAY AGITACION PSCIMOTORA

REALIZCIONDE ELCTROCARDIOGRAMA

- VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA EFECTOS DE REMISION

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha: 03/06/2018 10:13 Se avala not de residente NOTAS ACLARATORIAS: Fecha: 03/06/2018 11:09

nota evolucion, se decide suspender haloperidol, e iciar risperidona 1 mg vo cada 12 horas dejar midazolam 5 mg iv en caso de agitacin y continaur con tramites de remision a usm

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 03/06/2018 09:17

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: ANÁLISIS DE RESULTADOS

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

05/06/2018 13:03

Página 4/7



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS				
Nombre:	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de ld:	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act.:	25 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS Cama: 138C			Ċ	
Servicio:	URGENCIA	\S			No. 10
Responsable:	EPS FAMIS	SANAR SAS	200,10	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	M. S. C.

02/06/2018. CREATININA: 0.99

02/06/2018. NITROGENO UREICO (BUN): 17.9

02/06/2018. GLICEMIA BASAL: 89 02/06/2018. COCAINA: NEGATIVO

02/06/2018. ANFETANICOS: NEGATIVO 02/06/2018. BENZODIACEPINAS: NEGATIVO

92/06/2018. CANNABINOIDES: POSITIVO

#### BR TOTALES 1.16

ANÁLISIS: Paciente con episodio psicotico agudo secundario a uso de sustancias psicoactivas, actualmente con signos vitales normales sin evidencia clínica de alteración orgánica o paraclínica que requiera intervencion por nuestro servicio. Requiere continuar manejo porpuesto por especialidades tratantes, se cierra interconsulta.

Jhon Buitrago Res Med Interna

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se cierra interconsulta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: TOXICOLOGIA FECHA: 03/06/2018 11:23

ANÁLISIS RESULTADOS

OBSERVACIONES: 02/05/18: anfetaminas, benzodiacepinas, cocaina y opiaceos negativos

cannabinoides positivos

gtp 17, gto 24, BT 1.16, BD 0.44, BI 0.72 BUN 17, CREATININA 0.99, GLUCOSA 89

ANÁLISIS: paciente de 25 años de edad, diagnosticos anotados, quien cursa con cuadro de psicotico agudo, esquizofrenia excacerbada por suspension de tratamiento, paciente con antecedente de consumo de spa, sin embargo sin conciencia de enfermedad, en el momento con reporte de perfil toxicologico positivo para cannabinoides, por lo cual se pregunta a paciente si desea o no dejar consumo, quien en el momento refiere continuara consumo de cannabinides, por ende se considera paciente en el momento no es candidato para proceso de desintoxicacion hasta estabilizar patologia de base, por nuestra parte se cierra ic, se explica conducta a familiar y paciente, en espera de remisión a USM, se sugiere continuar manejo por servicio tratante.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CIERRA IC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 03/06/2018 12:34

ANÁLISIS: -

PLAN DE EVOLUCIÓN: -

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 03/06/2018 14:47

ANÁLISIS: PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE ESQUIIZOFRENIA, CURSA CON EPISIDO PSICOTICO AL PARECER SECUNDRIO A A CONSUMO DE SPA, PERSISTE CON ALUCINACIONES AUDITIVAS E IDEAS DE REFERENCIALIDAD NO HAY BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO NI AL APRECER COMPROMISO FAMILIAR PARA SUPERVISION DE LA TOMA DE LOS MISMOS EN EL MOMENTO SIN AGITACION PSCIOMOTORA SE INICIAN TRAMITES DE REMISION PARA USM

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA CORRIENTE

- VALOFACION POR M INTERNA PREVIA REMISIONA USM
- MIDAZOLAM 5 MG IV SI HAAGITACION PSCIOCMOTORA
- INMOVILIZACION 4 EXTREMIDADES SI HAY AGITACION PSCIMOTORA

REALIZCIONDE ELCTROCARDIOGRAMA

- VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA EFECTOS DE REMISION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 04/06/2018 06:35

ANÁLISIS: formua

PLAN DE EVOLUCIÓN: formula

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 04/06/2018 08:22

ANÁLISIS: PACIENTE QUIEN INGRESA POR EPISODIO PSICOTICO SECUNDARIO A CONSUMO DE SPA (MARIHUANA), Y ANTECEDETE DE ESQUIZOFRENIA DE BASE PARA LA CUAL NO HAY ADECUADA ADHERENCIA, SE CINTINUA AMENJO CON RISPERIDONA 1 MG VO CADA 12 HORAS Y EN ESPERA DE RESPUESTA DE LA EPS FAMISANAR PARA LA REMISION.
AL PACIENTE LO HAN MANEJADO EN CAMPO ABIERTO DESDE QUE INCIAN LAS CRISIS ESTAMOS EN ESPERA DE RESPIESTA SE EXPLICA A FAMILIAR EL ACOMPAÑAMIENTO

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

05/06/2018 13:03

Página 5/7



Apellidos:	ANGULO BASTIDAS					
Nombre:	SEBASTIAN	SEBASTIAN LEONARDO				
Número de Id:	CC-107266	CC-1072669297				
Número de Ingreso:	1617853-4	1617853-4				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	25 Años	Edad Act	:: 25 Años	
Ubicación:	OBSERVAC	CION ADULTO	S	Cama: 1	38C	
Servicio:	URGENCIA	S				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS					

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA CORRIENTE

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE

- RISPERIDONA 1 MG VO CADA 12 HORAS (YA MIPRES DEL DIA 03/06/2018 POR 7 DIAS) -MIDAZOLMA 5 MG IV SI HAY AGITACION PSCIOMOTORA

- INMOVILIZACIION EN 4 PUNTOS SI HAY AGITACION

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha: 04/06/2018 10:57 se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 05/06/2018 05:55

ANÁLISIS: formula

PLAN DE EVOLUCIÓN: formula

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 05/06/2018 11:54

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION CLÍNICA HACIA LA MEJORIA EN ESPERA DE REMISION A USM CONTINUAMOS IGUAL MANEJO, SE REALZIA REFUERZO INTROSPECTIVO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - DIETA CORRIENTE

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE

- RISPERIDONA 1 MG VO CADA 12 HORAS (MIPRES DEL DIA 03/06/2018 POR 7 DIAS)
- -MIDAZOLMA 5 MG IV SI HAY AGITACION PSCIOMOTORA

- INMOVILIZACIION EN 4 PUNTOS SI HAY AGITACION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 05/06/2018 12:55

ANÁLISIS: remision para clinica Emmanuel - Facatativá, movil 73 de vital life

PLAN DE EVOLUCIÓN: remisión a usm

#### **MEDICAMENTOS**

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
02/06/2018 17:40	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	7
02/06/2018 19:31	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML	2 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	
03/06/2018 11:18	RISPERIDONA TABLETA X 1MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia	2
04/06/2018 06:36	RISPERIDONA TABLETA X 1MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia	2

# **EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA**

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
02/06/2018	F238	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	Ingreso	En Estudio
03/06/2018	F232	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO	C'omorbilidad	Confirmado
03/06/2018	Z004	EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Comorbilidad	Confirmado

## **EGRESO**

CAUSA DE EGRESO:

REMISION-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

F238, OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

FECHA Y HORA DE REMISION:

05/06/2018 13:01:07 p.m.

LUGAR:

clinica Emmanuel Facatativá

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

05/06/2018 13:03

Página 6/7



JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

**EPS FAMISANAR SAS** Responsable: pacietne con antecedente de patologia dual quien presenta nuevo episodio psicotico remision en movil 73

ANGULO BASTIDAS

CC-1072669297

1617853-4

Masculino

**URGENCIAS** 

SEBASTIAN LEONARDO

**OBSERVACION ADULTOS** 

de vital life

paciente con evolucion clinica hacia la mwejoria con pobre introspeccion en el momento, Q-sofa negativo,

Edad Ing.: 25 Años

25 Años

Edad Act.:

Cama: 138C

manejo intramural.

Apellidos: Nombre:

Sexo:

Ubicación:

Servicio:

Número de ld:

Número de Ingreso:

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

PLAN DE MANEJO:

No

Firmado por: JULIAN MATEO BENITEZ MEDINA, RESIDENTE PSIQUIATRIA, Reg: 1032459890

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

INCAPACIDAD

02/06/2018 12:56

Enfermedad General4 Días, Desde: 02/06/2018, Hasta: 05/06/2018, paciente masculino de 25 años dee dad con antecedente de enfermedad dual presentó episodio psicotico agudo

**ORDENADO** 

Generado por: JULIAN MATEO BENITEZ MEDINA, RESIDENTE PSIQUIATRIA, Reg: 1032459890