

Datos de Identificación

| | | | |
|---|---------------------------------------|------------------------|---------------------|
| Identificación 1076646292 | Genero MASCULINO | Estado Civil | Religión |
| Nombre LUIS JENRY CASTIBLANCO PULGA | Fecha Nacimiento 1986-02-09 | Edad 33 | Discapacidad |
| Ocupación | Estrato | Escolaridad | Etnia |
| Dirección CR 85 NRO 1 62 | Residencia UBATE | Telefonos 0- | Email |

Ingreso al Servicio: Administracion

1450213 - Nota de Progreso (Inicio) // Admon CII 51 - Clinica Calle 51 //

Nota

- CAMA 8
33 AÑOS
CC 1076646292
LUIS JENRY CASTIBLANCO PULGA
IPS.Primaria..... : CAFAM UBATE
IPS.Remitente..... : E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

INGRESO A INSTITUCION CAFAM 51: 20/02/19
INGRESO A UCI ADULTO: 20/02/19

PACIENTE DE 33 AÑOS REMITIDO D EHOSPITAL DE UBATE, DILUYO SEGÚN REMISION 10CC DE CLORPIRANCOL EN JUGO COMO INTENTO DE SUICIDIO NIEGA EMESIS POSTERIOR ES SU PRIMER INTENTO SUICIDA, INGRESA A HOSPITAL DE UBATE DONDE REALIZAN MEDIDAS GENERALES DE MANEJO LAVADO GASTRICO, PACIENTE CON SIGNOS DE INTOXICACION POR ORGANOFOSFORADO MOTIVO POR EL CUAL ES REMITIDO PARA MANEJO INTEGRAL POR UCI ADULTO. AL INGRESO A HOSPITAL DE UBATE ADEMAS CON HIPOKALEMIA. ES DE ANOTAR QUE EN HOSPITAL DE UBATE LLAMARON A LINEA TOXICOLOGIA BOGOTA REPORTAN QUE EL TOXICO INGERIDO PRESENTA ALTO RIESGO DE SINDROME INTERMEDIO. NO CONTABAN CON OXIMAS.

ANTECEDENTES: ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA ACTIVA MANEAJDA CON OMEPRAZOL
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, FAMILIARES PADRE FALLECE DE CA TIROIDES

JUSTIFICACION UCI:
RIEGSO DE SINDROME INTERMEDIO
INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADOS

SOPORTE:
ATROPINA 1MG/HORA
OMEPRAZOL
TROMBOPROFILAXIS
BASALES SOLUCION SALINA
RIESGO SUICIDA

EXAMEN FISICO
ACEPTABLE ESTADO GENERALCOLABORA SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 114/78, FC: 78 FR: 22 SAT: 90%

ALERTA, COLABORADOR. PUPILAS PUNTIFORMES BOCAS CON SIALORREA NO FOCALIZA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RONCUA BILATERAL; ACEPTABLE MECANICA VENTILATORIA. NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO, SIN IRRITACION PERITOENAL. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

DIAGNOSTICOS INGRESO A UCI:
INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADO
INTENTO SUICIDA
RISGO DE SINDROME INTERMEDIO
RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA SECUNDAR9IA
HIPOKALEMIA LEVE

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA POR ORGANOFOSFORADOS, TOXICO CONALTO RIEGSO DE PRESENTAR SINDROME INTERMEDIO Y FALLA RESPIRATROIA POR TOXINDROME, INGRESA PARA MANEJO INTEGRAL EN UCI, ALTUALMENTE CON SIGNOS MUSCARINICOS Y NICOTINICOS SE INDICA MANEJO CON ATROPINA EN ESTE MOMENTO NO ESTAN INDICADAS LAS OXIMAS PARA MANEJO, ALTO RIEGSO DE ARRITMIAS Y MUERTE, SOLICITO VALORACION POR PSIQUIATRIA, TOXICOLOGIA, ALTO RIEGSO DE MUERTE FAMILIA INFORMADA. SE INIDCA CATETER CENTRAL DE INSERCIION PERIFERICA PARA PASO DE MEDICAMENTOS DE ALTA CONCENTRACION.

CENTRO DE COSTOS CUIDADO INTENSIVO
CABECERA 35 – 45°
O2 POR CANULA NASAL 1LT/MIN
DIETA NORMAL
ATROPINA 1MG/HORA INFUSION CONTINUA TOLERAR FC HASTA 120 POR MIN
SOLUCION SALINA 60 CC/HORA, IV
POATSIO A 2MEQ/HORA
OMEPRAZOL 20 MG VO C/DIA
ENOXAPARINA 40 MG SC C/DIA
GLUCOMETRIAS C/12 HORAS
TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
INCENTIVO RESPIRATORIO
CUIDADOS DE PIEL Y PREVENCION DE ESCARAS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS

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

Diagnóstico

Evo: 1450213 - BERNAL RAMIREZ OMAR JAVIER Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 7174962
Fecha - 2019-02-20 23:20:57 // Admon CII 51 - Clinica Calle 51

Destino

- Destino: UCI ADULTO CLL51

1450213 - Nota de Progreso (Fin) // Admon CII 51 - Clinica Calle 51 // 2019-02-20 23:20:57

TRASLADO DE SERVICIO:

ORIGEN: ADMON CLL 51 2019-02-20 23:20:57 - DESTINO: UCI ADULTO CLL51 2019-02-20 23:20:57

Salida de Servicio: Administracion

Ingreso al Servicio: UCI

1450219 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51 //

Nota

- CAMA 8
33 AÑOS
CC 1076646292
LUIS JENRY CASTIBLANCO PULGA
IPS.Primaria..... : CAFAM UBATE
IPS.Remitente..... : E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

INGRESO A INSTITUCION CAFAM 51: 20/02/19
INGRESO A UCI ADULTO: 20/02/19

PACIENTE DE 33 AÑOS REMITIDO D E HOSPITAL DE UBATE, DILUYO SEGÚN REMISION 10CC DE CLORPIRANCOL EN JUGO COMO INTENTO DE SUICIDIO NIEGA EMESIS POSTERIOR ES SU PRIMER INTENTO SUICIDA, INGRESA A HOSPITAL DE UBATE DONDE REALIZAN MEDIDAS GENERALES DE MANEJO LAVADO GASTRICO, PACIENTE CON SIGNOS DE INTOXICACION POR ORGANOFOSFORADO MOTIVO POR EL CUAL ES REMITIDO PARA MANEJO INTEGRAL POR UCI ADULTO. AL INGRESO A HOSPITAL DE UBATE ADEMAS CON HIPOKALEMIA. ES DE ANOTAR QUE EN HOSPITAL DE UBATE LLAMARON A LINEA TOXICOLOGIA BOGOTA REPORTAN QUE EL TOXICO INGERIDO PRESENTA ALTO RIESGO DE SINDROME INTERMEDIO. NO CONTABAN CON OXIMAS.

ANTECEDENTES: ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA ACTIVA MANEAJDA CON OMEPRAZOL
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, FAMILIARES PADRE FALLECE DE CA TIROIDES

JUSTIFICACION UCI:
RIEGSO DE SINDROME INTERMEDIO
INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADOS

SOPORTE:
ATROPINA 1MG/HORA
OMEPRAZOL
TROMBOPROFILAXIS
BASALES SOLUCION SALINA
RIESGO SUICIDA

EXAMEN FISICO
ACEPTABLE ESTADO GENERAL COLABORA SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 114/78, FC: 78 FR: 22 SAT: 90%

ALERTA, COLABORADOR. PUPILAS PUNTIFORMES BOCAS CON SIALORREA NO FOCALIZA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RONCUA BILATERAL; ACEPTABLE MECANICA VENTILATORIA. NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO, SIN IRRITACION PERITOENAL. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

DIAGNOSTICOS INGRESO A UCI:
INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADO
INTENTO SUICIDA
RISGO DE SINDROME INTERMEDIO
RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA
HIPOKALEMIA LEVE

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA POR ORGANOFOSFORADOS, TOXICO CON ALTO RIESGO DE PRESENTAR SINDROME INTERMEDIO Y FALLA RESPIRATORIA POR TOXINDROME, INGRESA PARA MANEJO INTEGRAL EN UCI, ACTUALMENTE CON SIGNOS MUSCARINICOS Y NICOTINICOS SE INDICA MANEJO CON ATROPINA EN ESTE MOMENTO NO ESTAN INDICADAS LAS OXIMAS PARA MANEJO, ALTO RIESGO DE ARRITMIAS Y MUERTE, SOLICITO VALORACION POR PSIQUIATRIA, TOXICOLOGIA, ALTO RIESGO DE MUERTE FAMILIA INFORMADA. SE INDICA CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA PARA PASO DE MEDICAMENTOS DE ALTA CONCENTRACION.

CENTRO DE COSTOS CUIDADO INTENSIVO
CABECERA 35 – 45°
O2 POR CANULA NASAL 1LT/MIN
DIETA NORMAL
ATROPINA 1MG/HORA INFUSION CONTINUA TOLERAR FC HASTA 120 POR MIN
SOLUCION SALINA 60 CC/HORA, IV
POTASIO A 2MEQ/HORA
OMEPRAZOL 20 MG VO C/DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC C/DIA
 GLUCOMETRIAS C/12 HORAS
 TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 INCENTIVO RESPIRATORIO
 CUIDADOS DE PIEL Y PREVENCION DE ESCARAS
 CUIDADOS DE ENFERMERIA
 ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS
 EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

Diagnóstico

- DX Ppal: T600 - EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS
 Evo: 1450219 - BERNAL RAMIREZ OMAR JAVIER Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 7174962
 Fecha - 2019-02-20 23:26:53 // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51

Conducta



Medicamentos

461273 101940 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (SOLUCION INYECTABLE) - 40MG/0,4ML C/D: 40-Miligramo SUBCUTANEO
 (SOLUCION INYECTABLE) Fr: 24-Horas #Dosis:1
 Fecha - 2019-02-20 23:24:40 - BERNAL RAMIREZ OMAR JAVIER Reg: 7174962
 101940 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (SOLUCION INYECTABLE) C/D: 40-Miligramo Conc: MG/MI
 40MG/0,4ML (SOLUCION INYECTABLE) Vol/Inf: MI #Tie/Inf: Hr

Nota Indicación:
 ENOXAPARINA 40 MG SC C/DIA

Ejecutado

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| D:1 Dos.Inf: 10- Dos.Sum: 10 Prof: ORJUELA TIRANO ANDRES CAMILO - Fecha: 2019-02-21 01:48:18 - Reg: | | | | |
| 81000260 - POTASIO CLORURO AMP 10ML P636401 UNIDAD Cant: 1 INTRAVENOSO Lot: 80302 -FF: 2021-06-01 -FV: 2021-06-01 | | | | |
| 41003810 - EQUIPO DE BURETROL Cant: 1 Lot: 128001KL -FF: 2023-08-01 -FV: 2023-08-01 | | | | |
| 41005280 - JERINGA DESECHABLE 10ML 21G X 1 1/2 Cant: 1 Lot: 10,10,2018 -FF: 2023-09-01 -FV: 2023-09-01 | | | | |

NOTA: Se utiliza para inicio de infusión de potasio

Ejecutado

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: ORJUELA TIRANO ANDRES CAMILO - Fecha: 2019-02-21 03:23:54 - Reg: | | | | |
| 81000101 - ENOXAPARINA 40 MG AMP CLENOLX AMPOLLA Cant: 1 SUBCUTANEO Lot: 1211188 -FF: 2020-09-01 -FV: 2020-09-01 | | | | |

NOTA: Se administra medicamento según orden médica y horario establecido, vía sc, brazo derecho

Ejecutado

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| D:1 Dos.Inf: 10- Dos.Sum: 10 Prof: ORJUELA TIRANO ANDRES CAMILO - Fecha: 2019-02-21 01:47:44 - Reg: | | | | |
| 81000260 - POTASIO CLORURO AMP 10ML P636401 UNIDAD Cant: 1 INTRAVENOSO Lot: 80302 -FF: 2021-06-01 -FV: 2021-06-01 | | | | |
| 41005280 - JERINGA DESECHABLE 10ML 21G X 1 1/2 Cant: 1 Lot: 10,10,2018 -FF: 2023-09-01 -FV: 2023-09-01 | | | | |

NOTA: Se utiliza para inicio de infusión de potasio

Ejecutado

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: ORJUELA TIRANO ANDRES CAMILO - Fecha: 2019-02-21 01:51:29 - Reg: | | | | |
| 81000032 - ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOL INYECT UNIDAD Cant: 1 INTRAVENOSO Lot: 75MF0919 -FF: 2021-06-01 -FV: 2021-06-01 | | | | |
| 41005330 - JERINGA DESECHABLE 3ML 21G X 1 1/2 Cant: 1 Lot: 03,09,2018 -FF: 2023-08-01 -FV: 2023-08-01 | | | | |

NOTA: Se utiliza para inicio de infusión de atropina

Ejecutado

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| D:1 Dos.Inf: 8- Dos.Sum: 8 Prof: CARRILLO GUTIERREZ MARIA ANGELICA - Fecha: 2019-02-21 05:18:48 - Reg: 52440674 | | | | |
| 21056471 - CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP. BOLSA X 500 ML BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 500 ML. Cant: 1 INTRAVENOSO Lot: SB18LB5 -FF: 2020-12-01 -FV: 2020-12-01 | | | | |

NOTA: Se inicia bolsa de Ssn

Ejecutado

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: ORJUELA TIRANO ANDRES CAMILO - Fecha: 2019-02-21 08:06:27 - Reg: | | | | |
| 81000239 - OMEPRAZOL CAPSULAS X 20 MG P363150 UNIDAD Cant: 1 ORAL Lot: CV1802 -FF: 2020-03-01 -FV: 2020-03-01 | | | | |

NOTA: Se administra medicamento según orden médica y horario establecido

Ejecutado

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: RATIVA RATIVA YEIMY - Fecha: 2019-02-22 16:16:01 - Reg: 52711618 | | | | |
| 81000032 - ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOL INYECT UNIDAD Cant: 1 INTRAVENOSO Lot: 75MF0919 -FF: 2021-06-01 -FV: 2021-06-01 | | | | |
| 41005330 - JERINGA DESECHABLE 3ML 21G X 1 1/2 Cant: 1 Lot: 03,09,2018 -FF: 2023-08-01 -FV: 2023-08-01 | | | | |

NOTA: Se usa el 21 de febrero

1456857 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51 //


Nota

- SE ABRE ATENCIÓN PARA FORMULACIÓN

Diagnóstico

- DX Ppal: T600 - EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS
Evo: 1456857 - VELANDIA CARRILLO CARLOS ALBERTO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 91355891
Fecha - 2019-02-24 18:29:41 // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51

Conducta


Medicamentos

| | | | |
|--------|---|----------------------------|------------------------------|
| 464173 | 104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2019-02-24 18:29:10 - VELANDIA CARRILLO CARLOS ALBERTO Reg: 91355891 | C/D: 1-Vial Fr: 1-Unica | INTRAVENOSO #Dosis:1 |
| | 104520 - OMEPRAZOL 40mg POLVO ESTERIL | C/D: 1-Vial Vol/Inf: MI | Conc: VIA/MI #Tie/Inf: Hr |

Nota Indicación:
1 AMP DIA

Ejecutado

| | | |
|--|------------------------|--|
| D:1 | Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 | Prof: ORJUELA TIRANO ANDRES CAMILO - Fecha: 2019-02-25 06:50:16 - Reg: |
| 81000238 - OMEPRAZOL AMPOLLA X 40MG | AMPOLLA | Cant: 1 INTRAVENOSO Lot: P181529 -FF: 2021-10-01 -FV: 2021-10-01 |
| 41005280 - JERINGA DESECHABLE 10ML 21G X 1 1/2 | | Cant: 1 Lot: 10,10,2018 -FF: 2023-09-01 -FV: 2023-09-01 |

NOTA: Se administra medicamento según orden médica y horario establecido

1456857 - Nota de Progreso (Fin) // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51 // 2019-02-24 18:29:41

1457009 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51 //

Nota

- UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
FECHA DE INGRESO A INSTITUCION CAFAM 51: 20/02/19
FECHA DE INGRESO A UCI ADULTO: 20/02/19

EVOLUCIÓN NOCHE

PACIENTE DE 33 AÑOS CON DIAGNOSTICOS
INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADO
INTENTO SUICIDA
RISGO DE SINDROME INTERMEDIO COLINESTERASA SERICA INGRESO A UCI 131 CONTROL 3650 - 9120 U/L
RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA
HIPOKALEMIA LEVE

JUSTIFICACION UCI:
RIESGO DE SINDROME INTERMEDIO
INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADOS

SOPORTES:
ATROPINA
OMEPRAZOL
TROMBOPROFILAXIS
BASALES SOLUCION SALINA
RIESGO SUICIDA

ACCESOS
20/02/2019 PICC MIEMBOS SUPERIOR DERECHO
20/02/2019 SONDA VESICAL

L. ADMINISTRADOS 1720 CC
L. ELIMINADOS 1300 CC
GASTO URINARIO 1.6 CC/KG/HR

GLUCOMETRIAS 112 - 116 mg/dL

EXAMEN FISICO
ACEPTABLES CONDICIONES GEENRALES
SV TA 106/58 TAM 80 FC 52 FR 20 T 36.6 SPO2 91% FIO2 0.21
ALERTA, COLABORADOR. PUPILAS 3MM, NO FOCALIZA.
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS.
RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS; ACEPTABLE MECANICA VENTILATORIA.
ABDOMEN BLANDO, TOLERA LA VIA ORAL.
EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

ANALISIS:
PACIENTE DE 33 AÑOS EN MANEJO DE UCI POR EPISODIO DE INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS, ACTUALMENTE CONTINUA EN UCI POR RIESGO DE SINDROME INTERMEDIO, POR COLINESTERASA BAJA, MEJORIA DE MANIFESTACIONES MUSCARINICAS SOLO EPISODIOS DE BRADICARDIA EN MANEJO CON ATROPINA, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE MANTIENE VIGILANCIA EN UCI CON CAMBIO A INTERMEDIA.

PLAN
CENTRO DE COSTOS CUIDADO INTENSIVO
CABECERA 35 – 45°
DIETA NORMAL
SOLUCION SALINA 60 CC/HORA, IV
ATROPINA 1 MG IV C/6 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO C/DIA
ENOXAPARINA 40 MG SC C/DIA
DIFENHIDRAMINA 50 MG C/8 HORAS
GLUCOMETRIAS C/12 HORAS
TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
INCENTIVO RESPIRATORIO
CUIDADOS DE PIEL Y PREVENCIÓN DE ESCARAS
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
ANOTAR EN HISTORIA CLÍNICA RIESGO DE CAÍDAS
EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

Diagnóstico

- DX Ppal: T600 - EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS
Evo: 1457009 - VELANDIA CARRILLO CARLOS ALBERTO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 91355891
Fecha - 2019-02-24 21:19:46 // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51

1457009 - Nota de Progreso (Fin) // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51 // 2019-02-24 21:19:46

1457962 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51 //

Nota

- UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
FECHA DE INGRESO A INSTITUCION CAFAM 51: 20/02/19
FECHA DE INGRESO A UCI ADULTO: 20/02/19
FECHA DE EGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 25/02/19

EVOLUCIÓN MAÑANA

PACIENTE DE 33 AÑOS CON DIAGNOSTICOS
INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADO
INTENTO SUICIDA
RIESGO DE SINDROME INTERMEDIO COLINESTERASA SERICA INGRESO A UCI 131 CONTROL 3650 - 9120 U/L

PROBLEMAS
RIESGO DE SINDROME INTERMEDIO
INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADOS
INTENTO SUICIDA

ACCESOS
20/02/2019 PICC MIEMBOS SUPERIOR DERECHO
20/02/2019 Sonda Vesical

EXAMEN FISICO
REFIERE MEJORIA CLINICA
TA 105/65 FC 56X" FR 20X" T 36.3°C SpO2 93%
GLUCOMETRIAS: 112, 116, 94 MG/DL
LADM 2440CC LELIM 2200CC AFEBRIL

ALERTA, COLABORADOR. NO FOCALIZA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS.
RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS; ACEPTABLE MECANICA VENTILATORIA.
ABDOMEN BLANDO, TOLERA LA VIA ORAL. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

PARACLINICOS:
21/02/19 LACTATO SERICO 6,2 MUY ELEVADO. INGRESO A UCI, COLINESTERASA INGRESO MUY BAJA DEMUESTRA INTOXICACION SEVERA
CONTROL DEL LABORATORIO NORMAL ENTRE 3650 - 9120 U/L

25/02/19 HEMOGRAMA, EN RANGO NORMAL. FUNCION RENAL NORMAL. ELECTROLITOS NORMALES.

ANALISIS:
PACIENTE CON CUADRO CLINICO ESTABLE, EN EL MOMENTO, SIN SIGNOS DE SINDROME MUSCARINICO, NICOTINICO NI NEUROLOGICO.
CONDICION CARDIOPULMONAR ESTABLE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. AUSENCIA DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SISTEMICA. CONDICION
METABOLICA ESTABLE. DADA CONDICION CLINICA ACTUAL, SE AUTORIZA SU TRASLADO A PISO, MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA;
ANTE NO DISPONIBILIDAD DE CAMA EN PISO DE HOSPITALIZACION, SE INICIA TRAMITE DE REMSION POR EPS PARA CONTINUAR MANEJO
INTEGRAL. SE INFORMARA A PACIENTE Y A SUS FAMILIARES.

PLAN
TRASLADO A PISO, MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA
SE INICIA TRAMITE DE REMSION POR EPS
CABECERA 35 – 45°
DIETA NORMAL
SOLUCION SALINA 60 CC/HORA, IV
OMEPRAZOL 20 MG VO C/DIA
ENOXAPARINA 40 MG SC C/DIA
GLUCOMETRIAS C/12 HORAS

TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 INCENTIVO RESPIRATORIO
 CUIDADOS DE PIEL Y PREVENCION DE ESCARAS
 CUIDADOS DE ENFERMERIA
 ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS
 EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

Diagnóstico

- DX Ppal: T600 - EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS
 Evo: 1457962 - RODRIGUEZ URUEÑA SAMUEL JESUS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 79506911
 Fecha - 2019-02-25 11:56:20 // UCI ADULTO CLL51 - Clinica Calle 51

Destino

- Destino: Remitido Red Externa
- UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
 FECHA DE INGRESO A INSTITUCION CAFAM 51: 20/02/19
 FECHA DE INGRESO A UCI ADULTO: 20/02/19
 FECHA DE EGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 25/02/19

EVOLUCIÓN MAÑANA

PACIENTE DE 33 AÑOS CON DIAGNOSTICOS
 INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADO
 INTENTO SUICIDA
 RIESGO DE SINDROME INTERMEDIO COLINESTERASA SERICA INGRESO A UCI 131 CONTROL 3650 - 9120 U/L

PROBLEMAS
 RIESGO DE SINDROME INTERMEDIO
 INTOXICACION AGUDA SEVERA POR ORGANOFOSFORADOS
 INTENTO SUICIDA

ACCESOS
 20/02/2019 PICC MIEMBOS SUPERIOR DERECHO
 20/02/2019 SONDA VESICAL

EXAMEN FISICO
 REFIERE MEJORIA CLINICA
 TA 105/65 FC 56X" FR 20X" T 36.3°C SpO2 93%
 GLUCOMETRIAS: 112, 116, 94 MG/DL
 LADM 2440CC LELIM 2200CC AFEBRIL

ALERTA, COLABORADOR. NO FOCALIZA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS.
 RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS; ACEPTABLE MECANICA VENTILATORIA.
 ABDOMEN BLANDO, TOLERA LA VIA ORAL. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

PARACLINICOS:
 21/02/19 LACTATO SERICO 6,2 MUY ELEVADO. INGRESO A UCI, COLINESTERASA INGRESO MUY BAJA DEMUESTRA INTOXICACION SEVERA
 CONTROL DEL LABORATORIO NORMAL ENTRE 3650 - 9120 U/L

25/02/19 HEMOGRAMA, EN RANGO NORMAL. FUNCION RENAL NORMAL. ELECTROLITOS NORMALES.

ANALISIS:
 PACIENTE CON CUADRO CLINICO ESTABLE, EN EL MOMENTO, SIN SIGNOS DE SINDROME MUSCARINICO, NICOTINICO NI NEUROLOGICO.
 CONDICION CARDIOPULMONAR ESTABLE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. AUSENCIA DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SISTEMICA. CONDICION
 METABOLICA ESTABLE. DADA CONDICION CLINICA ACTUAL, SE AUTORIZA SU TRASLADO A PISO, MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y
 PSIQUIATRIA; ANTE NO DISPONIBILIDAD DE CAMA EN PISO DE HOSPITALIZACION, SE INICIA TRAMITE DE REMSION POR EPS PARA CONTINUAR
 MANEJO INTEGRAL. SE INFORMARA A PACIENTE Y A SUS FAMILIARES.

PLAN
 TRASLADO A PISO, MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA
 SE INICIA TRAMITE DE REMSION POR EPS
 CABECERA 35 – 45°
 DIETA NORMAL
 SOLUCION SALINA 60 CC/HORA, IV
 OMEPRAZOL 20 MG VO C/DIA
 ENOXAPARINA 40 MG SC C/DIA
 GLUCOMETRIAS C/12 HORAS
 TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 INCENTIVO RESPIRATORIO
 CUIDADOS DE PIEL Y PREVENCION DE ESCARAS
 CUIDADOS DE ENFERMERIA
 ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS
 EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD