



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO  
"Ciencia y Tecnología con proyección social"

## HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

### EPICRISIS

**Paciente:** JESSICA PAOLA PINZON RODRIGUEZ

**Edad:** 22 Años

**Nro Historia:** CC: 1018474591

**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA \*\* ENTIDAD FAMISANAR

**Sexo:** Femenino

**Servicio Ingreso:** 1 Piso - Urgencias

**Fecha Ingreso:** 24/01/2017 04:58:26 p.m.

**Servicio Egreso:**

**Fecha Egreso:**

#### DATOS INGRESO

\*\*\*\*\* Especialidad \*\*\*\*\*

Psiquiatria

\*\*\*\*\* Motivo de Consulta \*\*\*\*\*

ver concepto

\*\*\*\*\* Enfermedad Actual \*\*\*\*\*

ver concepto

\*\*\*\*\* Revisión por Sistemas \*\*\*\*\*

ver concepto

\* Antecedentes:

ver concepto

- Otros

\*\*\*\*\* E.Fisico - Inspección General \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* Signos Vitales \*\*\*\*\*

Presión Sistólica = 1

Presión Diastólica = 1

Frecuencia Cardíaca = 1

Frecuencia Respiratoria = 1

Saturación = 1

\*\*\*\*\* Concepto \*\*\*\*\*

VALORACION PSIQUIATRIA

Edad: 21 años

Natural de: Bogotá

Procedente: Bogotá

Escolaridad: bachillerato completo - tecnico en gestion ambiental

Ocupación: vendedora en miscelanea

Religión: catolica

Convive con padres, hermano mayor

Acompañante: ninguna. al finalizar la entrevista llega madre claudia rodriguez

Motivo de consulta "Me siento muy mal"

Enfermedad Actual:

Paciente de 21 años de edad, conocida por el servicio por episodio disociativo el cual se presento en el embarazo primer trimestre asociado a rasgos maladaptativos de la personalidad del grupo B, antecedente de abuso sexual en la infancia que requirió de vigilancia intramural en unidad de salud mental con egreso en abril 2016. Actualmente con postparto de 4 meses quien ingresa hoy por presentar cuadro clínico de larga data aproximadamente de 10 años de síntomas de corte depresivo inespecífico, donde refiere que desde hace 4 meses presenta conflictos con madre asociado a dificultad en las tareas de la casa, desorden, lo que ocasiona marcado estrés, irritabilidad ya que manifiesta que es una persona intolerante que no soporta que estén pendientes y le digan lo que tiene que hacer, así como necesidad de estar en otro lugar donde pueda lavar la ropa, cocinar y hacer el oficio cuando ella quiera, sin presiones. Niega síntomas psicóticos, niega alteraciones sensorio-perceptivas, niega cambios afectivos, niega ideas de muerte, niega ideas de suicidio, niega ideas filicidas.

Al finalizar valoración llega madre.

se entrevista a madre quien refiere cuadro clínico que inicia hace 15 días con empeoramiento desde hace 3 días dados por cambios comportamentales con oscilación entre irritabilidad y llanto incontrolable que inmediatamente cursa con risas inmotivadas, con marcada inquietud motora, demabulación por toda la casa, ayer se fue de la casa sin explicación a comprar cosas de aseo para la bebe, dejando sola en la casa sin avisar a padres, con discurso altisonante y desafiante, incoherente, les ha dicho que en las noches ve ángeles negros, ha escuchado niños llorando, ha sacado a la niña en estos días sin medias, con poca ropa con clima con bastante frío, hoy vistió a hija con pantaloneta encima de un vestido, lo cual ya preocupa a madre e insiste a jessica de consultar a urgencias, la trae amiga, mientras madre logra desplazamiento al hospital, insiste en relato que está presentando mismas alteraciones que en hospitalización anterior y asocia a ellas múltiples problemas con pareja donde amenaza de manera constante con querer la custodia de la misma. adiciona que a pesar que esta como trabajadora en miscelanea de madre, no asiste al trabajo, presenta descuido en su presentación personal, no han evidenciado heteroagresividad contra la hija.

Antecedentes

Patológicos: colon irritable, migraña

Quirúrgicos: negativos

Alérgicos: negativos

Tóxicos: refiere consumo de alcohol ocasional, último, marihuana último consumo manifiesta no recordar

Familiares: negativos

Psiquiátricos: Madre y hermano con depresión, pero no especifica si tienen manejo psiquiátrico

Examen mental

Paciente ingresa a consultorio a urgencias con porte adecuado para ámbito hospitalario, alerta, actitud pueril colaboradora - sonriente, cordial a la entrevista, orientada en tiempo,

**Fecha de Impresión:** 25-Ene-2017 03:04:11p.m.

**Impreso por:**

<b>Paciente:</b> JESSICA PAOLA PINZON RODRIGUEZ	<b>Edad:</b> 22 Años	<b>Nro Historia:</b> CC: 1018474591
<b>Entidad:</b> ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA ** ENTIDAD FAMISANAR	<b>Sexo:</b> Femenino	
<b>Servicio Ingreso:</b> 1 Piso - Urgencias	<b>Fecha Ingreso:</b> 24/01/2017 04:58:26 p.m.	
<b>Servicio Egreso:</b>	<b>Fecha Egreso:</b>	

#### DATOS INGRESO

lugar, espacio y persona, pensamiento circunstancial, logico coherente, sin sintomas psicoticos, sin Ideas de muerte, sin Ideas de suicidio, sin Ideas de heteroagresion, sin Ideas filicidas, afecto modulado, sin alteraciones sensorio perceptivas, sin actitud alucinatoria, normocinetica, introspeccion pacia, prospeccion incierta, juicio y raciocinio conservado

##### Diagnosticos

1. Episodios disociativo?
2. Rasgos de personalidad del grupo B

##### Analisis

Paciente de 21 años conocida por el servicio debido a valoración intramural por episodio disociativo acompañado de rasgos de personalidad del grupo B con antecedente de abuso sexual, quien ingresa a urgencias por cuadro clínico de larga data de síntomas de corte depresivo inespecíficos, donde niega síntomas psicóticos, alteraciones sensorio perceptivas, cambios en afectividad, donde asocia empeoramiento de irritabilidad e impulsividad a conflictos con pareja, la cual no ayuda al cuidado de la bebe.

Al finalizar entrevista llega madre quien relata historia no concordante con la dicha por la paciente, donde describe cambios comportamentales y afectivos, alteración en la funcionalidad así como alteraciones sensorio perceptivas visuales y auditivas, iguales a anterior episodio donde requirió hospitalización, asociados a múltiples discusiones con pareja donde esta amenaza con quitarle a hija. al reinterrogar a la paciente refiere acordarse de los mismos, con risas y actitud pueril donde verbaliza ya no tenerle miedo a las voces ni a las apariciones dado que ya se acostumbra a ellas. dice tener fenómenos sensorio perceptivos desde la infancia hasta la actualidad.

Paciente con antecedente de abuso sexual en la infancia con rasgos maladaptativos de la personalidad, los cuales dificultan afrontamiento de dificultades, así como por intolerancia a la espera, frustración y marcada impulsividad acentúan y dificultan la adaptación, con síntomas ahora de características disociativas, llama la atención las descripciones sensorio perceptivas las cuales pudieran corresponder a incursiones psicóticas dentro de personalidad del grupo B.

Durante entrevista llama la atención discurso coherente, sin alteraciones sensorio perceptivas, sin actitud alucinatoria, sin síntomas psicóticos, complaciente, afecto modulado, sin ansiedad, con inquietud motora cuando llega madre a consulta y episodio de llanto no resonante que cede a los pocos minutos.

Por lo cual se considera que esta sintomatología de características psicóticas presenta un alto riesgo en el cuidado de lactante, así como de sí misma, y aunque por resolución sintomática en tan poco tiempo puede corresponder a nuevo episodio disociativo secundario se hace necesario seguimiento longitudinal intramural, para ampliación de historia clínica, exploración de síntomas psicóticos y alteraciones sensorio perceptivas, Ideas de filicidio, así como afectivos, ya que ahora paciente se muestra complaciente y con marcada puerilidad. se explica a madre y paciente quienes refieren entender y aceptar.

se hace intervención psicoterapéutica beneficiando catarsis consiguiendo disminución de la ansiedad. al finalizar la entrevista tranquila por lo cual se difiere manejo farmacológico.

##### Plan

1. Hospitalización en unidad de salud mental
2. Se difiere manejo farmacológico
3. Control de signos vitales
4. retiro de elementos potencialmente autolesivos

Dra AAlmanza // psiquiatria

#### EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

#### REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

#### RESUMEN DE ESTANCIA

Paciente joven quien ingresa a la institución por afecto irritable, con actitud agresiva con familiares, con ideación suicida e ideas de muerte no estructuradas, además de alucinaciones hipnagógicas, posterior a suministro de lorazepam con parcial mejoría, se considera cuadro disociativo en paciente con rasgos de personalidad tipo B, y dado a riesgo de autocuidado o cuidado del bebe, en el momento se decidió manejo intrahospitalario, sin embargo por trámites administrativos de EPS es remitida a clínica Emanuel para continuación del caso.

Paciente en remisión.

#### DATOS DE EGRESO

viva, alerta, tranquila, sin alucinaciones en el momento.

#### TRATAMIENTO AL EGRESO

Lorazepam 2 mg Tableta Dosis: 2 mg ahora Horario: Unica Obs:

Habitación Bipersonal - Salud mental Cantidad: 5 Obs:

#### INSTRUCCIONES DE EGRESO

\*\*\*\*\* Fecha Instrucción de Egreso \*\*\*\*\*  
25/01/2017 01:13:35 p.m.

\*\*\*\*\* Signos de Alerta \*\*\*\*\*  
remisión a clínica Emanuel.

\*\*\*\*\* Actividad Física \*\*\*\*\*  
remisión.

\*\*\*\*\* Recomendaciones Generales \*\*\*\*\*  
remisión

\*\*\*\*\* Documentos que se entregan \*\*\*\*\*  
remisión.

**Fecha de Impresión:** 25-Ene-2017 03:04:11p.m.

**Impreso por:**

<b>Paciente:</b> JESSICA PAOLA PINZON RODRIGUEZ	<b>Edad:</b> 22 Años	<b>Nro Historia:</b> CC: 1018474591
<b>Entidad:</b> ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA ** ENTIDAD FAMISANAR		
<b>Servicio Ingreso:</b> 1 Piso - Urgencias	<b>Sexo:</b> Femenino	
<b>Servicio Egreso:</b>	<b>Fecha Ingreso:</b> 24/01/2017 04:58:26 p.m.	
	<b>Fecha Egreso:</b>	

**INSTRUCCIONES DE EGRESO**

\*\*\*\*\* Dieta \*\*\*\*\*  
remision

\*\*\*\*\* Fecha de la Incapacidad Hospitalaria \*\*\*\*\*  
24/01/2017 04:58:26 p.m.

\*\*\*\*\* Dias de Incapacidad Hospitalaria \*\*\*\*\*  
2

\*\*\*\*\* Observaciones Incapacidad Hospitalaria \*\*\*\*\*  
remision.

\*\*\*\*\* Empresa \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* Telefono \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* Ocupación \*\*\*\*\*

**RESUMEN EVENTOS NO POS****DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

DIAGNOSTICO PRINCIPAL  
F449 -TRASTORNO DISOCIATIVO [DE CONVERSION] NO ESPECIFICADO



SILVIA VANESSA SOLER RANGEL

Reg: 1098655477



## RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JESSICA PAOLA PINZON RODRIGUEZ - Cédula 1018474591

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente JESSICA PAOLA PINZON RODRIGUEZ de 21 Años identificado(a) con Cédula No. 1018474591, el Día 25/01/2017 12:02:47 p.m., en 1 Piso - Urgencias, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

### Diagnóstico:

1 - OTROS TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION] (F448)

\* Motivo de la consulta:  
ver concepto

\* Enfermedad actual:  
ver concepto

\* Revisión por Sistemas:  
ver concepto

\* Antecedentes:  
ver concepto  
- Otros

\* Inspección General:  
.....

### Subjetivo y Objetivo:

#### Concepto y Plan de tratamiento:

VALORACION PSIQUIATRIA EVOLUCION.

\*\*\*Se abre nueva nota dado que anterior se cierra por erro\*\*

#### Diagnosticos

- 0. Trastorno de personalidad Limite.
- 1. Episodios disociativo

#### Subjetivo:

Paciente de 21 años quien ingresa por sus propios medios al consultorio, refiere que se encuentra irritable, que siente presion por parte de sus familiares, indica que ha tenido ideas de muerte e ideacion suicida no estructuradas, sin embargo que la irritabilidad y el estres ocasionado secundario a conflictos con sus familiares.

Indica tambien sensciones auditivas y visuales tipo sombras mientras se esta quedando dormida, niega ver los angeles negros vistos en hospitalizacion previa. Adicionalmente cuenta que en el transcurso de su vida a tenido multiples conflictos dado por antecedente de agresion sexual en la niñez e inclinacion bisexual. En el momento sin alucinaciones, sin agresividad ni inquietud psicomotora.

#### Examen mental

Paciente ingresa a consultorio a urgencias con porte adecuado para ambito hospitalario, alerta, actitud pueril colaboradora - sonriente, cordial a la entrevista, orientada en tiempo, lugar, espacio y persona, pensamiento circunstancial, logico coherente, sin sintomas psicoticos, con ideas de muerte e ideas de suicidio no estructuradas, sin ideas de heteroagresion, sin ideas filicidas, afecto modulado, sin alteraciones sensorperceptivas, sin actitud alucinatoria, normocinetica, introspeccion pacia, prospeccion incierta, juicio y raciocinio conservado

#### Analisis

Paciente de 21 años conocida por el servicio debido a valoracion intramural por episodio disociativo acompañado de rasgos de personalidad del grupo b con antecedente de abuso sexual, al interrogatorio con ideas de muerte activas y suicidas activas no estructuradas, sin alteracion sensorperceptiva en el momento, considerando lo descrito por la paciente los episodios sensorperceptivos pueden corresponder a alucinaciones hipnagogicas. Sin embargo con ideacion suicida e ideas de muerte presentando alto riesgo en el cuidado de lactante, asi como de si misma, y aunque por resolucion sintomatica en tan poco tiempo puede corresponder a nuevo episodio disociativo secundario consdierandose necesario seguimiento longitudinal intramural, para exploracion de sintomas psicoticos y alteracones sensorperceptivas, ideas de filicidio, asi como afectivos. Por lo que se indica hospitalizar.

Se recibe llamado a telefono de la unidad informando que por tramites administrativos de EPS, se continuará hospitalizacion en clinica Emanuel.

Hospital Universitario San Ignacio

7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 48 74

www.husi.org.co - E-mail: notificacionglosas@husi.org.co Bogotá, D.C.



## RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JESSICA PAOLA PINZON RODRIGUEZ - Cédula 1018474591

Bogotá D.C.

En espera de traslado para remision a institucion para continuar seguimiento por salud mental.

Drs. Frnacisco Muñoz/ Psiquiatra.

Dra. Silvia Soler/ Res. Neurologia.

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

Médico: SILVIA VANESSA SOLER RANGEL - Neurologia

*Silvia Vanessa Soler R.* Reg: 1098655477



## RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JESSICA PAOLA PINZON RODRIGUEZ - Cédula 1018474591

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente JESSICA PAOLA PINZON RODRIGUEZ de 21 Años identificado(a) con Cédula No. 1018474591, el Día 25/01/2017 01:22:25 a.m., en 1 Piso - Urgencias, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

### Diagnóstico:

1 - TRASTORNO DISOCIATIVO [DE CONVERSION] NO ESPECIFICADO (F449)

\* Motivo de la consulta:  
ver concepto

\* Enfermedad actual:  
ver concepto

\* Revisión por Sistemas:  
ver concepto

\* Antecedentes:  
ver concepto

\* Inspección General:  
.....

### \* Signos Vitales:

Presión Sistólica 1 mmHg  
Presión Diastólica 1 mmHg  
Frecuencia Cardíaca 1 /min  
Frecuencia Respiratoria 1 /min  
Saturación 1 %

### Recomiendo Manejo así:

- Lorazepam 2 mg Tableta  
Resp:ANGELICA ALMANZA PEÑA

### Concepto:

NOTA DE TURNO

Se recibe llamado de enfermería quienes refieren paciente se encuentra demandante de atención, con inquietud motora, coprolalia con el personal.  
Se habla con la paciente quien refiere que quiere encontrar silla o cama para poder pasar la noche, ya que no se le ha asignado por la congestión en urgencias.  
Se habla con enfermería quienes asignan silla, se hace contención verbal con la cual cede con la misma.

Sin embargo cuando nos encontramos valorando a otra paciente, evidenciamos llanto de la paciente, actitud pueril- teatral, no resonante. se encuentra en compañía de pareja quien por relato de madre y paciente presenta conflictos y con ellos exacerbación síntomas.

Se decide dar dosis de lorazepam ya que persiste con llanto no resonante, conductas inapropiadas, coprolalia y demanda algodones para los oídos para poder dormir.

Se hace contención verbal, se avisa a personal de enfermería para administración de benzodiazepina ahora

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

Médico: ANGELICA ALMANZA PEÑA - Psiquiatría

Reg: 1030544175

Hospital Universitario San Ignacio

7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 48 74

www.husi.org.co - E-mail: notificacionglosas@husi.org.co Bogotá, D.C.