

CLINICA COLSANITAS S.A.
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 23781592

GENERADO: 16/03/2017 13:57

Emanuel
14:00
FK

REMITIDO DE CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
FECHA REMISIÓN 16/03/2017 HORA 13 MINUTO 57
SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA NIVEL BAJO
APELLIDOS TOLOZA RUIZ NOMBRES MARINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 23781592 EDAD AÑOS SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: " SE HA INTENTADO QUITAR LA VIDA" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE ADULTA MEDIA TRAIDA POR SERVICIO DE AMBULANCIA, ACOMPAÑADA DE SU ESPOSO QUIENES REFIEREN HACE 3 DIAS INTENTO AHORCARSE, REFIERE EN MULTIPLES OCASIONES HA MANIFESTADO QUITARSE LA VIDA. CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR HACE 10 AÑOS, CON INTOXICACION MEDICAMENTOSA QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION PERO POSTERIOR A VALORACION POR PSIQUIATRIA DIERON EGRESO, SIN CONTROLES.

PACIENTE REFIERE QUIERE QUITARSE LA VIDA POR PROBLEMAS DE PAREJA (EL ESPOSO TIENE OTRA RELACION ALTERNA Y UN HIJO CON ESTA PERSONA). ADEMAS REFIERE NO LOGRA CONCILIAR EL SUEÑO Y HA PENSADO EN MULTIPLES OCASIONES EN TIRARSE DE UN PUENTE.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: CANCER DE COLON?

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: SUPLEMENTO VITAMINICO ORDENAO POR COLOPROCTOLOGIA.

GINECOLOGICOS_ FUR: 10/03/17, PLANIFICACION CON ACOS. G3A1C1P1

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: CANCER DE COLON?

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: SUPLEMENTO VITAMINICO.ORDENADO POR COLOPROCTOLOGIA.

GINECOLOGICOS FUR: 10/03/17, PLANIFICACION CON ACOS. G3A1C1P1

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE TRAJIDA ANOCHE POR CUADRO DE SINTOMAS ANSIOSOS QUE SE "DESBORDARON" LUEGO DE DISCUSION INICIALMENTE CON OTRA MUJER "POR WHATSAPP... ES LA MOZA DE MI MARIDO" Y POSTERIORMENTE POR DISCUSION CON SU ESPOSO "POR INFIEL, SI NO TUVIERA ESA MOZA...", ESTOS SÍNTOMAS CONSISTIERON EN TEMBLOR, SUDORACION, SENSACION DE OPRESION TORACICA, CEFALEA, INQUIETUD Y DROMOMANIA.

REFIERE CUADRO DE 3 MESES DE EXACERBACION DE CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO DADOS POR TRISTEZA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO ASOCIADA A IRRITABILIDAD, OCASIONALMENTE ANHEDONIA "YA NO DISFRUTO LAS COSAS IGUAL QUE ANTES", PENSAMIENTOS DE MINUSVALIA "MI ESPOSO ME HACE SENTIR QUE NO VALGO NADA", DE SOLEDAD "ME SIENTO MUY SOLA Y ABANDONADA, AUNQUE A VECES DISFRUTO AISLARME", PENSAMIENTOS DE "SOY UN ESTORBO PARA MI FAMILIA, ESTARIAN MEJOR SIN MI" E IDEAS DE MUERTE "A VECES SENTIA QUE SERIA MEJOR MORIRME O DORMIRME Y NO VOLVERME A DESPERTAR" Y DE SUICIDIO "CUANDO MI ESPOSO ME RECHAZA ME DAN GANAS DE QUITARME LA VIDA", AUNQUE NIEGA TENER PLANES ESTRUCTURADOS. ASIMISMO REFIERE DEL MISMO TIEMPO DE EVOLUCION INSOMNIO DE CONCILIACION E HIPOREXIA.

MENCIONA QUE HACE APROXIMADAMENTE 15 DIAS EN EL CONTEXTO DE UNA DISCUSION DE PAREJA PACIENTE TOMO LA DECISION DE FORA IMPULSIVA DE COLGARSE CON UN LAZO EN LA TERRAZA DE SU CASA, HECHO PRESENCIADO POR ESPOSO QUIEN AL MOMENTO DE "DESCOLGARME" LA SUJETÓ, CARGÓ SU PESO Y CON AYUDA DE SU HIJA LA BAJÓ. SIN EMBARGO ADICIONA SU ESPOSO "NO VIMOS IMPORTANTE TRERLA PORQUE ELLA CADA RATO AMENAZA Y ADEMÁS SE QUEDÓ DORMIDA Y YO AL LADO DE ELLA".

AL AMPLIAR HISTORIA CLÍNICA HA SIDO CONSTANTE LA PRESENTACION DE EPISODIOS DE IRRITABILIDAD, LLANTO, TRISTEZA, ANSIEDAD E INTENTOS SUICIDAS IMPULSIVOS EN EL CONTEXTO DE DISCUSIONES CON SU ESPOSO.

LLAMA LA ATENCION QUE SON MUTUAS LAS ACUSACIONES DE INFIDELIDAD POR PARTE DE AMBOS (PACIENTE Y ESPOSO). HA HABIDO AL MENOS 4 INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS EL PRIMERO HACE 22 AÑOS CON INGESTA DE UN FRASCO DE BAYGON CON ATENCION EN EL HOSPITAL DEL PUEBLO, EL SEGUNDO HACE 13 AÑOS CON INGESTA DE "MUCHAS PASTAS", EL TERCERO A LOS 6 MESES DE ESTE CON AMENAZA CON UN REVOLVER QUE SU ESPOSO LE QUITÓ, EL CUARTO HACE 2 AÑOS NUEVAMENTE CON REVOLVER, QUE SU ESPOSO LOGRÓ QUITARLE POR LA FUERZA. EL ÚLTIMO FUE EL DESCRITO HACE 15 DIAS.

REFIEREN PACIENTE Y ESPOSO QUE HACE 3 AÑOS ESTA SE ENTERÓ DE EXISTENCIA DE UN HIJO DE ÉL DE RELACION EXTRAMATRIMONIAL DE HACE 10 AÑOS, Y LUEGO DE ELLO HAN SIDO CONSTANTES LAS DISCUSIONES CON INTERCAMBIOS DE OFENSAS CON LA MAMA DE ESTE NIÑO DE 10 AÑOS, Y COINCIDE ESTE ULTIMO CUADRO CON REINICIO DE ESTAS DISCUSIONES HACE 3 MESES.

NO REFIERE OTROS ANTECEDENTES PERSONALES O FAMILIARES DE IMPORTANCIA

NUNCA HA RECIBIDO MANEJO POR SALUD MENTAL

AL EM PACIENTE MANTIENE CONVERSACION, NO MANTIENE CONTACTO VISUAL CON EXAMINADOR, ALERTA, ORIENTADA, HIPORPROSEXICA, LENGUAJE POR MOMENTOS TAQUILALIA QUE SE TORNA ALTISONANTE AL REFERIRSE A SITUACION CON SU ESPOSO Y LA RELACION PARALELA, NO FALLA MEMORIAS EN EL DISCURSO, PENSAMIENTO IDEAS REFERENCIALES CON ESPOSO Y "AMANTE", IDEAS DE MINUSVALIA, CULPA, IDEAS DE MUERTE, EN EL MOMENTO HACE CRITICA DE IDEAS DE SUICIDIO, AFECTO TRISTE Y ANSIOSO QUE SE TORNA IRRITABLE AL HABLAR DE RELACION PARALELA DE SU ESPOSO, NO ALTERACIONES EN SENSOPERCEPCION, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO DEBILITADO

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE MUJER MAYOR DE 40 AÑOS CON SINTOMAS AFECTIVOS DE LARGA DATA, CON MULTIPLES INTENTOS DE SUICIDIO DE ALTA LETALIDAD EL ULTIMO DE ELLOS HACE 15 DIAS SIN ATENCION MEDICA, CON DISFUNCION FAMILIAR Y PROBLEMAS DE PAREJA, EN QUIEN SE IDENTIFICAN RASGOS DEPENDIENTES "NO CONCIBO MI VIDA SIN EL, A PESAR DE TODO LO MALO LO AMO Y NO ME QUIERO SEPARAR", SIN TRATAMIENTO PREVIO POR PSIQUIATRIA. SE INICIA MANEJO PSICOFARMACOLOGICO CON ISRS QUE CUBRE TANTO SINTOMAS DEPRESIVOS COMO ANSIOSOS Y BZP...

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

OBSERVACIONES ... ADEMÁS REQUIERE POR RIESGO DE NUEVO INTENTO REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE MARIA VICTORIA ESPINOSA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1015408609

REGISTRO MÉDICO 1015408609

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 23781592

GENERADO: 16/03/2017 16:40

PACIENTE : TOLOZA RUIZ MARINA

IDENTIFICACIÓN : CC 23781592

ADMISIÓN : U 2017 27453

SEXO : FEMENINO

EDAD : 43 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 16/03/2017 HORA : 0 : 44

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR : PACIENTE

MOTIVO DE CONSULTA : " SE HA INTENTADO QUITAR LA VIDA"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ADULTA MEDIA TRAIDA POR SERVICIO DE AMBULANCIA, ACOMPAÑADA DE SU ESPOSO QUIENES REFIEREN HACE 3 DIAS INTENTO AHORCARSE, REFIERE EN MULTIPLES OCASIONES HA MANIFESTADO QUITARSE LA VIDA. CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR HACE 10 AÑOS, CON INTOXICACION MEDICAMENTOSA QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION PERO POSTERIOR A VALORACION POR PSIQUIATRIA DIERON EGRESO, SIN CONTROLES. PACIENTE REFIERE QUIERE QUITARSE LA VIDA POR PROBLEMAS DE PAREJA (EL ESPOSO TIENE OTRA RELACION ALTERNA Y UN HIJO CON ESTA PERSONA). ADEMAS REFIERE NO LOGRA CONCILIAR EL SUEÑO Y HA PENSADO EN MULTIPLES OCASIONES EN TIRARSE DE UN PUENTE.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: CANCER DE COLON?

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLOGICOS_ SUPLEMENTO VITAMINICO ORDENAO POR COLOPROCTOLOGIA.

GINECOLOGICOS_ FUR: 10/03/17, PLANIFICACION CON ACOS. G3A1C1P1

EXAMEN FÍSICO

PESO : Kgs

TALLA: Mts

IMC:

PERÍMETRO CEFÁLICO : Cms

PERÍMETRO ABDOMINAL : Cms

TENSIÓN ARTERIAL SÍSTOLE : 120 mmHg

TENSIÓN ARTERIAL DIÁSTOLE : 62 mmHg

TEMPERATURA : 37.0 °C

FRECUENCIA CARDÍACA : 70 X'

FRECUENCIA RESPIRATORIA : 18 X'

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA

GLASGOW : 15

EMBRIAGUEZ : N

SATURACION OXIGENO: 92.00

ESTADO GENERAL : BUENO

DOLOR : ESCALA VISUAL ANALOGA : 5

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 23781592
GENERADO: 16/03/2017 16:40

PACIENTE : TOLOZA RUIZ MARINA

IDENTIFICACIÓN : CC 23781592

ADMISIÓN : U 2017 27453

SEXO : FEMENINO

EDAD : 43 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 16/03/2017 HORA : 0 : 44

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO**DESCRIPCIÓN****HALLAZGOS**

CABEZA

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

ORL

MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES

CUELLO

NORMAL

TORAX

RSCSRS NO TAQUICARDICOS

CARDIOVASCULAR

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS . NO TAQUIPNEA

ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

OMBLIGO

NORMAL

GENITALES

NO EVALUADO

ANO

NO EVALUADO

EXAMEN NEUROLOGICO

SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

EXTREMIDADES SUPERIORES

NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES

NORMAL

MENTAL

BAJA AUTOESTIMA. ANIMO PLANO. COLABORADORA. DURNTE LA CONSULTA ACUSA A SU ESPOSO DE LO QUE LE PASA Y REFIERE NO QUERIA VENIR Y EL ESPOSO LA TRAJÓ PARA DESHACERSE DE ELLA.

PIEL Y FANERAS

SIN LESIONES

OSTEOMUSCULOARTICULAR

NORMAL

DORSO

NORMAL

Firmado electrónicamente

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO DIAGNÓSTICO : IMPRESION DIAGNOSTICA

CATEGORIA :

DIAGNÓSTICO : F32.2 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

OBSERVACIONES : NO REGISTRADO

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL

PLAN DE MANEJO : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR HACE 10 AÑOS, CON IDEAS SUICIDAS? SIEMPRE CON INTENTOS SUICIDAS AVISADOS A SU FAMILIA Y PRESENCIADOS. TRAIDA POR EL ESPOSO QUIEN REFIERE SE INTENTO AHORCAR HACE 3 DIAS. PACIENTE CON ANIMO PLANO EN LA CONSULTA. TODA LA CONSULTA CULPA A SU ESPOSO POR LO QUE LE PASA. PACIENTE CON ANTECEDENTE PSIQUIATRICO SIN MANEJO MEDICO POR PSIQUIATRIA. SE DECIDE INGRESO A OBSERVACION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA. POR NO TRARSE DE PRIMER EPISODIO NO SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD. SE EXPLICA AL FAMILIAR LA PACIENTE DEBE ESTAR ACOMPAÑADA CONSTANTEMENTE, ENTIENDE Y ACEPTA.

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 23781592

GENERADO: 16/03/2017 16:40

PACIENTE : TOLOZA RUIZ MARINA

IDENTIFICACIÓN : CC 23781592

ADMISIÓN : U 2017 27453

SEXO : FEMENINO

EDAD : 43 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 16/03/2017 HORA : 0:44

MÉDICO INGRESO : BARAJAS TORRA GENNIFER PAOLA

REGISTRO MÉDICO : 1098619286

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

EVOLUCIONES

FECHA DE EVOLUCIÓN : 16/marzo/2017

HORA : 16

MINUTO : 39

DIAGNÓSTICO ACTUAL : EVOLUCION OBSERVACION URGENCIAS - TARDE

PACIENTE DE 43 AÑOS CON DX DE:

1. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO CON INTENTO AUTOLITICO
2. SINTOMAS ÁNSIOSOS
3. RASGOS DEPENDIENTES
4. DISFUNCION FAMILIAR

SUBJETIVO : PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA

OBJETIVO : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES: TA 100/76 FC 91 FR 19 T36.2°C SAT 94% AMBIENTE
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS
 C/P: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
 ABD: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS
 EXT: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
 NEU: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION O MENINGISMO

I. PARACLÍNICOS : SIN NUEVOS POR REPORTAR

PLAN DE MANEJO : PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICAMENTE ESTABLE, TRANQUILA, VALORADA POR PSIQUIATRIA, QUIENES INDICAN REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL; ACEPTADA EN CLINICA EMANUEL, SE EXPLICA A PACIENTE Y ESPOSO, ENTIENDEN Y ACEPTAN, SE SOLICITA AMBULANCIA Y SE INICIAN TRÁMITES DE TRASLADO.

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : ESPINOSA MARIA VICTORIA

REGISTRO MÉDICO : 1015408609

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

INTERCONSULTAS

FECHA INTERCONSULTA : 16/marzo/2017

HORA : 11

MINUTO : 40

INTERCONSULTA : INTERCONSULTA PSIQUIATRIA
 DR MERCADO PSIQUIATRA // MEDINA (R)

SUBJETIVO : MC MED GRAL "EPISODIO DÉPRESIVO GRAVE"
 PACIENTE Y ESPOSO "POR UN ATAQUE DE NERVIOS"

OBJETIVO :

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 23781592

GENERADO: 16/03/2017 16:40

PACIENTE : TOLOZA RUIZ MARINA

IDENTIFICACIÓN : CC 23781592

ADMISIÓN : U 2017 27453

SEXO : FEMENINO

EDAD : 43 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 16/03/2017 HORA : 0 : 44

PACIENTE TRAIDA ANOCHE POR CUADRO DE SINTOMAS ANSIOSOS QUE SE "DESBORDARON" LUEGO DE DISCUSION INICIALMENTE CON OTRA MUJER "POR WHATSAPP... ES LA MOZA DE MI MARIDO" Y POSTERIORMENTE POR DISCUSION CON SU ESPOSO "POR INFIEL, SI NO TUVIERA ESA MOZA...", ESTOS SÍNTOMAS CONSISTIERON EN TEMBLOR, SUDORACION, SENSACION DE OPRESION TORACICA, CEFALEA, INQUIETUD Y DROMOMANIA.

REFIERE CUADRO DE 3 MESES DE EXACERBACION DE CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO DADOS POR TRISTEZA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO ASOCIADA A IRRITABILIDAD, OCASIONALEMENTE ANHEDONIA "YA NO DISFRUTO LAS COSAS IGUAL QUE ANTES", PENSAMIENTOS DE MINUSVALÍA "MI ESPOSO ME HACE SENTIR QUE NO VALGO NADA", DE SOLEDAD "ME SIENTO MUY SOLA Y ABANDONADA, AUNQUE A VECES DISFRUTO AISLARME", PENSAMIENTOS DE "SOY UN ESTORBO PARA MI FAMILIA, ESTARÍAN MEJOR SIN MI" E IDEAS DE MUERTE "A VECES SENTÍA QUE SERÍA MEJOR MORIRME O DORMIRME Y NO VOLVERME A DESPERTAR" Y DE SUICIDIO "CUANDO MI ESPOSO ME RECHAZA ME DAN GANAS DE QUITARME LA VIDA", AUNQUE NIEGA TENER PLANES ESTRUCTURADOS. ASIMISMO REFIERE DEL MISMO TIEMPO DE EVOLUCION INSOMNIO DE CONCILIACION E HIPOREXIA.

MENTIONA QUE HACE APROXIMADAMENTE 15 DIAS EN EL CONTEXTO DE UNA DISCUSION DE PAREJA PACIENTE TOMO LA DECISION DE FORA IMPULSIVA DE COLGARSE CON UN LAZO EN LA TERRAZA DE SU CASA, HECHO PRESENCIADO POR ESPOSO QUIEN AL MOMENTO DE "DESCOLGARME" LA SUJETÓ, CARGÓ S PESO Y CON AAYUDA DE SU HIJA LA BAJÓ. SIN EMBARGO ADICIONA SU ESPOSO "NO VIMOS IMPORTANTE TRERLA PORQUE ELLA CADA RATO AMENAZA Y ADEMAS SE QUEDÓ DORMIDA Y YO AL LADO DE ELLA". AL AMPLIAR HISTORIA CLÍNICA HA SIDO CONSTANTE LA PRESENTACION DE EPISODIOS DE IRRITABILIDAD, LLANTO, TRISTEZA, ANSIEDAD EINTENTOS SUICIDAS IMPULSIVOS EN EL CONTEXTO DE DISCUSIONES CON SU ESPOSO.

LLAMA LA ATENCION QUE SON MUTUAS LAS ACUSACIONES DE INFIDELIDAD POR PARTE DE AMBOS (PACIENTE Y ESPOSO).

HA HABIDO AL MENOS 4 INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS EL PRIMERO HACE 22 AÑOS CON INGESTA DE UN FRASCO DE BAYGON CON ATENCION EN EL HOSPITL DEL PUEBLO, EL SEGUNDO HACE 13 AÑOS CON INGESTA DE "MUCHAS PASTAS", EL TERCERO A LOS 6 MESES DE ESTE CON AMENAZA CON UN REVOLVER QUE SU ESPOSO LE QUITÓ, EL CUARTO HACE 2 AÑOS NUEVAMENTE CON REVOLVER, QUE SU ESPOSO LOGRÓ QUITARLE POR LA FUERZA. EL ÚLTIMO FUE EL DESCRITO HACE 15 DIAS.

REFIEREN PACIENTE Y ESPOSO QUE HACE 3 AÑOS ESTA SE ENTERÓ DE EXISTENCIA DE UN HIJO DE ÉL DE RELACION EXTRAMATRIMONIAL DE HACE 10 AÑOS, Y LUEGO DE ELLO HAN SIDO CONSTANTES LAS DISCUSIONES CON INTERCAMBIOS DE OFENSAS CON LA MAMA DE ESTE NIÑO DE 10 AÑOS, Y COINCIDE ESTE ÚLTIMO CUADRO CON REINICIO DE ESTAS DISCUSIONES HACE 3 MESES.

NO REFIERE OTROS ANTECEDENTES PERSONALES O FAMILIARES DE IMPORTANCIA NUNCA HA RECIBIDO MANEJO POR SALUD MENTAL

AL EM PACIENTE MANTIENE CONVERSACION, NO MANTIENE CONTACTO VISUAL CON EXAMINADOR, ALERTA ORIENTADA, HIPORPROSEXICA, LENGUAJE POR MOMENTOS TAQUILALIA QUE SE TORNA ALTISONANTE AL REFERIRSE A SITIACION CON SU ESPOSO Y LA RELACION PARALELA, NO FALLAS MNESICAS EN EL DISCURSO, PENSAMIENTO IDEAS REFERNCIALES CON ESPOSO Y "AMANTE", IDEAS DE MINUSVALÍA, CULPA, IDEAS DE MUERTE, EN EL MOMENTO HACE CRITICA DE IDEAS DE SUICIDIO, AFECTO TRISTE Y ANSIOSO QUE SE TORNA IRRITABLE AL HABLAR DE RELACION PARALELA DE SU ESPOSO, NO AETARCIONES EN SENSOPERCEPCION, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO DEBILITADO

I. PARACLÍNICOS

: NO ADICIONALES POR NUESTRO SERVICIO.

PLAN DE MANEJO

: PACIENTE MUJER MAYOR DE 40 AÑOS CON SINTOMAS AFECTIVOS DE LARGA DATA, CON MULTIPLES INTENTOS DE SUICIDIO DE ALTA LETALIDAD EL ULTIMO DE ELLOS HACE 15 DIAS SIN ATENCION MEDICA, COI DISFUNCION FAMILIAR Y PROBLEMAS DE PAREJA, EN QUIEN SE IDENTIFICAN RASGOS DEPENDIENTES "NO CONCIBO MI VIDA SIN EL, A PESAR DE TODO LO MALO LO AMO Y NO ME QUIERO SEPARAR", SIN TRATAMIENTO PREVIO POR PSIQUIATRIA. SE INICIA MANEJO PSICOFARMACOLOGICO CON ISRS QUE CUBRE TANTO SINTOMAS DEPPRESIVOS COMO ANSIOSOS Y BENZODIAZEPINA. ADEMAS REQUIERE POR RIESGO DI NUEVO INTENTO REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

NOTAS DE INGRESO

:

PROFESIONAL

: MERCADO LARA GABRIEL ERNESTO

REGISTRO MÉDICO

: 73008608

ESPECIALIDAD

: PSIQUIATRIA

ORDENES MÉDICAS