



HOSPITAL SAN IGNACIO INSTRUCCIONES DE EGRESO

Fecha: 11-Abr-2017

Paciente: OLGA LUCIA JIMENEZ DE LEON

Nro Historia Cédula 39521029

Edad: 58 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA ** ENTIDAD FAMISANAR ATENCION DE URGENCIAS **

SIGNOS DE INFECCION:

SIGNOS DE ALERTA:

PACIENTE REMITIDO POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS

ACTIVIDAD FISICA:

TOLERADA POR EL PACIENTE

DIETA:

RECOMENDACIONES GENERALES:

PACIENTE SERA REMITIDO POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS

INCAPACIDAD: 2 Día (s).

PROXIMO CONTROL

Fecha y Hora: 11-Abr-2017 12:57 pm

Sitio:

Doctor:

Telefono:

DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN:

EPICRISIS, INSTRUCCIONES DE EGRESO

..

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

Firma del (la) paciente o familiar

C.C No.



Firma Médico DIEGO ENRIQUE LOPEZ RIVAS

R.M. No. 1033698001



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

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

EPICRISIS

Paciente: OLGA LUCIA JIMENEZ DE LEON

Edad: 58 Años

Nro Historia: CC: 39521029

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

Sexo: Femenino

Servicio Ingreso: 1 Piso - Urgencias

Fecha Ingreso: 10/04/2017 02:18:30 p.m.

Servicio Egreso:

Fecha Egreso:

DATOS INGRESO

***** Especialidad *****

Psiquiatría

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

ver concepto

***** Enfermedad Actual *****

ver concepto

***** Revisión por Sistemas *****

ver concepto

* Antecedentes:

ver concepto

***** E.Físico - Inspección General *****

ver concepto

***** Signos Vitales *****

Presión Sistólica = 1

Presión Diastólica = 1

Frecuencia Cardíaca = 1

Frecuencia Respiratoria = 1

Saturación = 1

Temperatura = 1

Dolor = 1

***** Concepto *****

***** VALORACION PSIQUIATRÍA *****

Edad: 58 años

Natural: Bogotá

Procedente: Bogotá

Vive con: Esposo, hija e hijo.

Escolaridad: 7mo de bachillerato

Ocupación: Hogar

Religión: Cristiana

Estado civil: Casada

Acompañante: Oliverio León (esposo).

Motivo de consulta

"me siento muy ansiosa"

Enfermedad Actual

Paciente de 58 años de edad, sin antecedente de enfermedad mental, quien acude al servicio de urgencias en compañía del esposo, refiriendo cuadro clínico que inició hace 5 meses, caracterizado por síntomas ansiosos inespecíficos dados por sensación de angustia, llanto fácil, e inquietud motora, sin embargo refiere que dicha sintomatología es intermitente y se presenta en la mayoría de las oportunidades, cuando se encuentra sola. Afirma que el cuadro evoluciona con la presencia de insomnio de conciliación e irritabilidad. El día de hoy manifiesta que mientras se encontraba en vía pública, presentó episodio de ansiedad desbordante, taquipnea y disestesias en las manos, e ideas de minusvalía en las que afirma que no se merece nada de lo que tiene, por lo que es traída a ésta institución.

La paciente refiere que desde hace 32 años presenta de forma intermitente sintomatología similar, aproximadamente 1 vez cada año, y de 1 mes de duración que se asocia a conductas autolesivas dadas por ingesta de medicamentos, y realización de cortes en miembros superiores y cuello. Sin embargo dicha sintomatología siempre ha resuelto de forma espontánea.

Antecedentes

Patológicos: TVP hace 25 años, síndrome de sjögren.

Farmacológicos: Warfarina 5mg L-Mierc-J-S-D; 2.5mg Martes-Viernes. Antidepresivos cuyo nombre la paciente no recuerda.

Quirúrgicos: niega

Toxicológicos: niega

Familiares: niega

Psiquiátricos: niega

Examen Mental

Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, en compañía del esposo. Alerta, orientada en tiempo, espacio y persona, con actitud colaboradora, adecuada presentación personal, euprosexica, eulálica, conducta motora sin alteraciones. Pensamiento lógico, coherente, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, y de culpa, en las que afirma sentirse una carga para su familia. Sin presencia de ideas delirantes, con ideas pasivas de muerte sin ideas de suicidio, sin ideas de auto ni heteroagresividad.

Sensopercepción sin alteraciones. Afecto ansioso, con episodios de llanto fácil durante la valoración, sin embargo es reactivo a estímulos de su entorno. Introspección presente, juicio de realidad conservado.

Fecha de Impresión: 11-Abr-2017 01:05:04p.m.

Impreso por:

Paciente: OLGA LUCIA JIMENEZ DE LEON	Edad: 58 Años	Nro Historia: CC: 39521029
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA ** ENTIDAD FAMISANAR	Sexo: Femenino	
Servicio Ingreso: 1 Piso - Urgencias	Fecha Ingreso: 10/04/2017 02:18:30 p.m.	
Servicio Egreso:	Fecha Egreso:	

DATOS INGRESO

Análisis

Paciente de 58 años de edad quien refiere la presencia de síntomas inespecíficos de ansiedad desde hace 32 años, de aparición intermitente, de aproximadamente 1 mes de evolución caracterizados por episodios de llanto fácil, inquietud motora sensación de angustia, sin embargo manifiesta que dicha sintomatología autoresolvía. Actualmente la paciente manifiesta reactivación de síntomas ansiosos desde hace 5 meses, asociando insomnio de conciliación, e irritabilidad. Llama la atención que desde el inicio de los síntomas, éstos son intermitentes, y se presentan principalmente en los momentos en los que se encuentra sola. Dadas las características clínicas, se considera que si bien hay síntomas ansiosos, éstos no configuran un trastorno de ansiedad generalizada, así como no cursa con criterios que configuren un episodio afectivo. Por el contrario, teniendo en cuenta la historia de conductas autolesivas previas de inicio a edad temprana (13 años), se considera que el cuadro actual se encuentra enmarcado en el contexto de rasgos de personalidad del grupo B, no sin ignorar la presencia de síntomas ansiosos inespecíficos. Se decide observación con el fin de evaluar evolución clínica y manejo de los síntomas actuales.

Idx:

- Trastorno de ansiedad no especificado.
- Rasgos de personalidad grupo B

Plan:

- Observación en unidad de salud mental
- Clonazepam 4 gotas ahora DOSIS ÚNICA
- Vigilancia de patrón comportamental y de sueño
- Retirar elementos potencialmente peligrosos
- CSV-AC

D. López // Residente Psiquiatría
Dra. Paola García // Psiquiatra

11/04/2017

Paciente de 58 años de edad quien refiere cuadro de 5 meses de síntomas ansiosos inespecíficos que se presentan predominantemente cuando se encuentra sola, e insomnio de conciliación. Actualmente niega la presencia de ideas de muerte, refiere adecuado patrón de sueño. Llama la atención que el día de hoy, a diferencia del momento del ingreso, la paciente identifica como uno de los factores detonantes de la sintomatología actual, la presencia de conflictos con su esposo desde el inicio de su relación. Actualmente se considera que a pesar de mejoría de los síntomas ansiosos, es necesario continuar observación clínica, y ajuste de manejo con pregabalina 75mg cada noche. Se continúa manejo en observación en unidad de salud mental.

EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

RESUMEN DE ESTANCIA

VER PESTAÑA ANTERIOR

DATOS DE EGRESO

Paciente con persistencia de síntomas ansiosos, manifiesta persistencia de insomnio de conciliación. Sin síntomas comportamentales, ni alteraciones en el origen, curso y velocidad del pensamiento.

TRATAMIENTO AL EGRESO

Warfarina Sódica 5mg. Tableta Dosis: 1/2 tab (martes y viernes) - 1 tab (resto de días) Horario: Día Obs:
Acetaminofen 500mg Tableta Dosis: 2 tabletas ahora Horario: Única Obs:
Pregabalina Capsula 75 mg. Dosis: 1 TABLETA EN LA NOCHE Horario: 24 Horas Obs: Prescripción MiPres 20170411132000551586

INSTRUCCIONES DE EGRESO

***** Fecha Instrucción de Egreso *****
11/04/2017 12:57:04 p.m.

***** Signos de Alerta *****
PACIENTE REMITIDO POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS

***** Actividad Física *****
TOLERADA POR EL PACIENTE

***** Recomendaciones Generales *****
PACIENTE SERA REMITIDO POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS

***** Documentos que se entregan *****
EPICRISIS, INSTRUCCIONES DE EGRESO

***** Fecha de la Incapacidad Hospitalaria *****
10/04/2017 02:18:31 p.m.

Paciente: OLGA LUCIA JIMENEZ DE LEON

Edad: 58 Años

Nro Historia: CC: 39521029

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

Sexo: Femenino

Servicio Ingreso: 1 Piso - Urgencias

Fecha Ingreso: 10/04/2017 02:18:30 p.m.

Servicio Egreso:

Fecha Egreso:

INSTRUCCIONES DE EGRESO

***** Dias de Incapacidad Hospitalaria *****

2

***** Observaciones Incapacidad Hospitalaria *****

.

***** Empresa *****

.

***** Telefono *****

.

***** Ocupación *****

.

RESUMEN EVENTOS NO POS

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

F419 -TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO



DIEGO ENRIQUE LOPEZ RIVAS

Reg: 1033698001