

**LAURA MONROY MOLANO**

**Fecha de Nacimiento:** 21.06.1997

**Convenio:** FAM COLS EVENTO

**Centro medico:** CL CIUDAD ROMA

**Tipo Identificación:** CC

**Edad:** 19 Años 06 Meses 29 días

**Episodio:** 0027511484

**Número Identificación:** 1233489018

**Sexo:** F

**No. Habitación:**

-----SUBJETIVO-----

::: REMISION PSQUIATRIA :::

OCUPACION: ASESORA CALL CENTER

TEL: 3107955480

ASISTE SOLA

MC: " TUVE UN ATAQUE DE ANSIEDAD "

EA: PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESA PRO CUADRO DE DOS DIA QUE INICIA CON EPISODIOS DE ANSIEDAD GENERALIZADOS, DESENCADENADOS POR EPISODIOS DE ESTRES EN EL TRABAJO, PACIENTE QUIEN REFIERE QUE EL DIA DE AYER EN UN EPISODIOS DE DESEPERACION INGIERE 8 TAB DE LORAZEPAM HACIA LAS 16:00 HORA CON INTENSION ALIVIAR LOS SINTOMAS, DESDE EL DIA DE AYER INICIA CON CEFALEA HOLOCRAEANA, Y EL DIA DE HOY HA PRESENTADO 8 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIA. PACIENET EN EL MOMENTO CON ALUCINACIONES AUDITIVAS ( PEQUEÑA VOZ QUE LE DICE HACER COSAS MALAS) , E IDEACION SUICIDAD PERSISTENTE.

REVISIO POR SISTEMAS: DIURESIS Y DEPOSICIOENS NORMALS, SIN ALTERACIONES.

#### ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR, GASTRITIS Y MIGRAÑA

FARMACOLOGICOS: LITIO 2-2-1 LORAZEPAM 1M 1-0-2 RISPERIDONA 1-0-1

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

TRASFUSIONES: NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

GINECOLOGICOS: FUR: MITAD DE DICIEMBRE GOPO PLANIFICACION: NINGUNA

-----OBJETIVO-----

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CUARDIACA 104 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 120/70 MMHG , TEMPERATURA - 36.5 °C. SAT: 93% AL AMBIENTE  
NORMOCEFALOA ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO, SIN LESIONES, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN SIN DISTENSION, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NI VICEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
GENITALES: NO EXAMINADOS  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA , LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS  
NEUROLOGICO ALERTA, ACTIVA NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS, REFLEJOS ++/++++, NO SIGNOS MENINFEOS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.  
AFECTO PLANO, ALUCINACIONES AUDITIVAS, LLANTO FACIL DURANTE LA ENTREVISTA

-----ANÁLISIS-----

IDX: 1. TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR

1.1 EPISODIO ACTUAL DEPRESIVO MODERADO CON SINTOMAS PSICOTICOS

## 2. IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA

### ANALISIS:

PACIENTE DE 19 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN INGRESA POR EPISODIOS DE ANSIEDAD Y DEPRESION AGUDIZADOS EN LOS ULTIMOS DOS DIAS, ASOCIADO A IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA PERMANENTEMENTE, CON ALUCINACIONES AUDITIVAS, PACIENTE EN EL MOMENTO SINFAMILIAR, CON AFECTO PLANO LLANOT FACIL, SE CONSIDERA HOSPITALIZAR TOMA DE PARACLINICOS PARA DESCARTAR ASOCIACION SOMATICA Y REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA.

### -----PLAN-----

1. HOSPITALIZAR EN OBSERVACION
2. DIETA NORMAL
3. SSN 0.9% BOLO 1000 CC CONTINUAR A 120 CC/HORA
4. OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
5. DALTEPARINA 5000 UI SC DIA
6. DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS SI DOLOR
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
8. LORAZEPAM 2 MG CADA 12 HORAS
9. LITIO TAB 300 MG ADMINISTRAR (2-2-1)
10. CSV -AC
11. VIGILANCIA DE CONDUCTA
12. SS/ HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, GLUCOSA, PRUEBA DE EMABRAZO
13. REMISION VALORACION PSQUIATRIA

N. Identificación: 1024540782

Responsable: MOGOLLON, LEIDY

Especialidad: MEDICINA GENERAL

---