



**Paciente:** DANIEL FELIPE GONZALEZ CASTAÑEDA

**Edad:** 24 Años

**Nro Historia:** CC: 1015430711

**Entidad:** SANITAS EPS \*\* SANITAS EPS ATENCION DE URGENCIAS \*\*

**Sexo:** Masculino

**Servicio Ingreso:** 1 Piso - Urgencias

**Fecha Ingreso:** 15/12/2016 05:44:33 p.m.

**Servicio Egreso:** 2 Piso - Salud mental

**Fecha Egreso:** 17/12/2016 04:21:57 p.m.

#### DATOS INGRESO

15-12-2016  
VALORACION DE PSIQUIATRIA

**Datos de identificación:**

Edad: 24 años  
Natural y residente: Bogotá D.C.  
Escolaridad: universitaria en comunicación y periodismo  
Ocupación: estudiante universitario  
Estado Civil: soltero, sin hijos  
Religión: católico  
Vive con: hermano menor de 18 años  
Asiste con sus padres a consulta externa

Motivo de consulta " remitido de consulta externa"

Paciente de 24 años de edad conocido en el servicio con ultima hospitalización del 14/11/2016 al 18/11/2016 quien asiste el día de hoy es traído por sus padres, a control en consulta externa: quienes refieren que el paciente durante las últimas 2 semanas tuvo que viajar como parte de del programa de labor social de la universidad, donde estuvo por un tiempo en barranquilla de donde regreso rapidamente porque según le comentó a sus padres, el sintió que el coordinador lo había humillado. Posteriormente se dirige a Cartagena el 7 de diciembre, llendo de visita donde su padre, evidenciando tendencia a la irritabilidad e intentos de heteroagresión, presentando insomnio por disminución de la necesidad del sueño y pensamiento con ideación delirante megalomaniaca al referir que él es el mejor presentador del mundo, que va a trabajar con Donald Trump. Junto a múltiples discusiones con sus familiares y gastos excesivos innecesarios. Se desconoce la adherencia al manejo psicofarmacológico, buena adherencia con sus medicamentos antiretrovirales. No reporta consumo de sustancias psicoactivas ni alcohol. Durante la consulta se evidencian claros síntomas psicóticos, alto riesgo de agitación y alto riesgo de fuga por lo que deciden contención verbal y farmacológica con clonazepam 6 gotas.

**Antecedentes:**

- Psiquiátricos: referidos
- Patológicos: VIH, Verrugas anales, hepatitis B, herpes ocular con hospitalización durante una semana hace 3 meses.
- Quirúrgicos: esplenectomía hace 3 años
- Farmacológicos:
  - \* Actuales: carbonato de litio 300mg cada 8 horas, olanzapina 5mg.
  - \* Previos: haloperidol 20 gota cada 12 horas con lo cual presentó parkinsonismo
  - Tóxicos: niega consumo de sustancias psicoactivas, alcohol o tabaco.
  - Alérgicos: ninguno
  - Familiares: diabetes (Tía) Cáncer gástrico (TIA). Niega antecedente de enfermedad mental en la familia

**Examen mental:**

Se valora paciente en consultorio de consulta externa, con descuido de su presentación personal, ingresa por sus propios medios, en compañía de sus padres, con adecuada presentación personal, actitud contenida, complaciente, mantiene contacto visual con el examinador, alerta, orientado en las 3 esferas, lacónico, hipoprosexico, pensamiento ilógico, coherente, con ideas delirantes megalomaniacas " como mister colombia puedo derrotar la tercera guerra mundial", no alteraciones en la sensorio percepción, afecto irritable en la relación con su padre, euquinético, introspección pobre, juicio de realidad debilitado.

**Impresión diagnóstica:**

1. Trastorno bipolar secundario a otra afección médica VIH, episodio maniaco con síntomas psicóticos.
2. Anticuerpos para VIH (Ensayo Quimioluminiscente de Partículas): Febrero 5 de 2016: Positivo 1478
3. Anticuerpos para VIH: Febrero 1 de 2016: Positivo 113
4. Hepatitis B Crónica
5. Asplenia anatómica
6. Quiste esplénico gigante
7. Verrugas anales

**Análisis:**

Paciente de 24 años ya conocido por nuestro servicio, requiriendo hospitalización en noviembre durante 4 días, debido a episodio maniaco secundario a otra afección médica (VIH), durante la cual se inició manejo antiretroviral y psicofarmacológico con litio y olanzapina, desconociendo la adherencia a estos últimos medicamentos. Hoy es traído por sus padres por cuadro clínico de 8 días de evolución caracterizado por exaltación del estado de ánimo hacia la irritabilidad, conductas de riesgo e ideación delirante megalomaniaca evidente durante la consulta, por lo que decide que requiere manejo intrahospitalario, se ajusta olanzapina a 7.5 mg noche y continuamos con litio 1200 mg día, se indicaron 6 gotas de clonazepam para contención.

**Plan:**

1. Hospitalizar en USM
2. Olanzapina 7.5 mg noche
3. Carbonato de litio tab 300 mg 1-1-2
4. Riesgo de fuga
5. Riesgo de heteroagresión
6. Continuar antiretrovirales

<b>Paciente:</b> DANIEL FELIPE GONZALEZ CASTAÑEDA	<b>Edad:</b> 24 Años	<b>Nro Historia:</b> CC: 1015430711
<b>Entidad:</b> SANITAS EPS ** SANITAS EPS ATENCION DE URGENCIAS **		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Servicio Ingreso:</b> 1 Piso - Urgencias		<b>Fecha Ingreso:</b> 15/12/2016 05:44:33 p.m.
<b>Servicio Egreso:</b> 2 Piso - Salud mental		<b>Fecha Egreso:</b> 17/12/2016 04:21:57 p.m.

## DATOS INGRESO

### EVOLUCIONES

16-12-2016

Paciente masculino de 24 años conocido en la institución, con diagnóstico de trastorno bipolar e infección por VIH, en seguimiento intramural por reactivación sintomática, con predominio de irritabilidad, síntomas psicóticos y aumento de conductas religiosas. Llama la atención la presencia de pararrespuestas y la minimización de síntomas sugestivos de contención, lo cual se relaciona con los deseos de paciente de ser dado de alta. Por ahora continúa observación en USM, con ajuste de dosis de medicación a la espera de mayor modulación de sus síntomas. Se solicita valoración por infectología, ya que el paciente refiere que tenía control el día de hoy. Se cita familiares para el próximo lunes.

17-12-2016

Paciente masculino de 24 años conocido en la institución, con diagnóstico de trastorno bipolar e infección por VIH, en seguimiento intramural por reactivación sintomática, con predominio de irritabilidad, síntomas psicóticos y aumento de conductas religiosas. Llama la atención la minimización de síntomas y que el paciente se observa contenido, lo cual se relaciona con los deseos de paciente de ser dado de alta. Por ahora continúa observación en USM, no se realiza ajuste de medicación a la espera de mayor modulación de sus síntomas. Sus familiares están citados para el próximo lunes, ya fue valorado por infectología quienes no hacen cambio en antirretrovirales. Paciente quien es remitido a clínica Emmanuel por trámites administrativos, se explica al paciente la conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

## EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Ver datos de ingreso

## REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

## RESUMEN DE ESTANCIA

Ver datos de ingreso

## DATOS DE EGRESO

Buenas condiciones generales, alerta, hidratado, afebril, sin dificultad respiratoria

## TRATAMIENTO AL EGRESO

Levomepromazina (40mg/mL) Solución oral Frasco x 20mL (1mL = 40 gotas) Dosis: 5 gotas en la noche si insomnio Horario: Día Obs:

Litio Carbonato 300mg Tableta Dosis: 1-1-2 Horario: 8 Horas Obs:

Olanzapina Tableta 5 mg Dosis: dar una tab y media cada noche (0-0-1.5) Horario: Día Obs:

## INSTRUCCIONES DE EGRESO

\*\*\*\*\* Fecha Instrucción de Egreso \*\*\*\*\*

17/12/2016 02:24:55 p.m.

\*\*\*\*\* Signos de Alerta \*\*\*\*\*

auto-heteroagresividad, soliloquios, ideas delirantes, comportamiento extraño, insomnio, ánimo triste o irritable, hiporexia

\*\*\*\*\* Actividad Física \*\*\*\*\*

usual

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

Remisión a clínica Emmanuel

\*\*\*\*\* Documentos que se entregan \*\*\*\*\*

Ninguno por remisión

\*\*\*\*\* Dieta \*\*\*\*\*

normal

\*\*\*\*\* Fecha de la Incapacidad Hospitalaria \*\*\*\*\*

15/12/2016 05:44:33 p.m.

\*\*\*\*\* Días de Incapacidad Hospitalaria \*\*\*\*\*

3

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

.

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

.

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

.

\*\*\*\*\* Ocupación \*\*\*\*\*

**Fecha de Impresión:** 17-Dic-2016 05:13:43p.m.

Página 2 de 3

**Impreso por:**

ALEXANDER GONZALEZ PEREZ

<b>Paciente:</b> DANIEL FELIPE GONZALEZ CASTAÑEDA	<b>Edad:</b> 24 Años	<b>Nro Historia:</b> CC: 1015430711
<b>Entidad:</b> SANITAS EPS ** SANITAS EPS ATENCION DE URGENCIAS **		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Servicio Ingreso:</b> 1 Piso - Urgencias		<b>Fecha Ingreso:</b> 15/12/2016 05:44:33 p.m.
<b>Servicio Egreso:</b> 2 Piso - Salud mental		<b>Fecha Egreso:</b> 17/12/2016 04:21:57 p.m.

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

DIAGNOSTICO PRINCIPAL  
F312 -TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS



DIANA GIRALDO ARANGO

**Reg:** 43253271.