

HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de Jesús



**Hermanas
Hospitalarias**
CLÍNICA LA INMACULADA

NIT: 860007760 - 1

Actividad Económica: 110010532201

Clínica La Inmaculada

Dirección:1 Direccion: Cra 7 No 68-70, Teléfono:
5870366

Paciente: PARRA MONTAÑO LIZ DAYANA**Cédula de Ciudadanía:** 1030619166 de BOGOTA D.C.**Sexo:** Femenino**Convenio:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**No Ingreso:** 152425**Fecha Nacimiento:** 04/01/1993**Residencia:** CRA 56N 153-15**Régimen:** Contributivo**No Cuenta:** 236149**Edad:** 25 años**Tel:****Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS****Fecha (dd/mm/aaaa):** 02/04/2018**Hora (hh:mm):** 18:13**Edad:** 25 años**Motivo Consulta**

" El sábado me sobre medique con clonazepam".

Información Triage: 02/04/2018 16:52:27.256522**Profesional:** MARTHA YANIRA MALAGON BOHORQUEZ 1032373316 ENFERMERIA**Motivo Consulta**

PSICOLÓGICOS

Signos Vitales

Talla cms.

Peso Kg.

IMC Kg/m2

T.A.S. 117 mmHg

T.A.D. 75 mmHg

T.A.M. 89 mmHg

F.C. 82 pulsos/min

F.R. /min

Temp. C

Respuesta Motor 6 Ptos

Respuesta Verbal 5 Ptos

Respuesta Ocular 4 Ptos

GLASGOW: Total 15 Ptos

SO2 95 %

Perímetro Cefálico Cm

Calificación Triage

PRIORIDAD III. URGENCIA

Enfermedad Actual**Enfermedad Actual:**

Paciente que el pasado sábado tomo una sobredosis de clonazepam "como 4 sorbos de clonazepam", ante la dificultad para despertarse y la persistencia de la somnolencia la paciente informa de lo sucedido y es llevada al servicio de urgencias. Allí es tendida y por ser el segundo gesto suicida recomienda la remisión a unidad de salud mental pero la paciente y la familia firman el retiro voluntario. La paciente que presenta reactivación de síntomas afectivos caracterizado por alteración en el patrón de sueño, el patrón de alimentación adecuada. Acusa una sensación de hipobulia, anhedonia, ideas reiteradas acerca la muerte, consten sensación de soledad. Los episodios de llanto son frecuentes. Comenta que esto se desencadenó luego que su pareja comenzó una relación con otra persona. Comenta que está en tratamiento psiquiátrico desde hace 3 años, con tratamiento intermitente. Sin embargo afirma que presenta síntomas depresivos e ideas de muerte desde la infancia. La paciente se automedica tramadol para conciliar el sueño, compra el medicamento sin fórmula en la farmacia cerca a su casa. Se le ha recomendado en varias oportunidades la hospitalización en USM pero la paciente siempre la rechaza. Tuvo una sobredosis con psicofármacos hace año y medio. El último control en psiquiatra hace 6 meses.

Antecedentes Familiares**Antecedentes Familiares:**

Padre HTA, tía con diabetes. Niega antecedentes psiquiátricos en la familia

Revision X Sistemas**Revisión Por Sistemas:**

Neg.

ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES

PATOLÓGICOS: Migraña QUIRÚRGICOS: varias cirugías estéticas. ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: le ha prescrito sertralina, trazodona, lorazepam y clonazepam TOXICOS: Niega consumo de sustancias psicoactivas, cigarrillo llega a fumar 1 cajetilla día cuando presenta síntomas depresivos, alcohol PSIQUIATRICO: lo descrito en la E. Actual. G/O: G0P0A0 FUR; hace 10 de marzo 2018. P.F.: DIU

Exámen Físico

Estado de conciencia: Conciente

Descripción:

Descripción Examen Físico**Descripción Examen Físico:**

Paciente en aceptables condiciones generales. Alerta, consciente, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, estable hemodinamicamente; sin deterioro neurológico, sin signos de focalización.

Historia Familiar Y Personal**Historia Familiar Y Personal:**

Natural y residente en Bogotá. Sotera. Vive con los dos padres y hermana menor. Es la quinta de 6 hijos. Escolaridad universitaria terminado maestría. Trabaja en su profesión al parecer con un buen desempeño. Comenta que tiene una relación de pareja con persona de mismo sexo, describe la relación como abierta pero muy conflictiva, ambas han tenido relaciones simultáneas con personas del sexo opuesto

Personalidad Previa**Personalidad Previa:**

Se describe como "muy racional y equilibrada", pero acepta es impulsiva "todo es blanco o negro".

Examen Mental**Examen Mental:**

Paciente que ingresa voluntariamente. En compañía de la madre que permanece en sala de espera. Paciente alerta, orientada, edad aparente concuerda con la cronológica; presentación personal sin descuido; colaboradora, dispuesta al dialogo. Afecto poco modulado depresivo llanto sin lágrimas. Pensamiento curso coherente, contenido ideas de desesperanza y muerte permanentes de tipo impulsivo. Sin actividad alucinatoria en el momento. Euproséxico. Lenguaje tono de voz quejumbroso. Conducta motora no agitación psicomotora. Memoria conservada. Inteligencia impresiona como promedio. Introspección parcial, prospección incierta. Juicio y raciocinio parcialmente comprometido.

Causa Externa: Enfermedad General

Profesional que Responde



CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO - R.M. 79243295

Fecha grabación: 02/04/2018

Hora grabación: 18:19

Finalidad de la Consulta: No aplica

Conducta a seguir:

Con la aprobación de:

Nombre: Doris Montaña

Relación: Madre

Dx. Principal F332-10 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica

Dx. Relacionados

Diagnóstico relacionado No. 1

Z731-10 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

Dx. Salida

Descripción:

02/04/2018 18:19

Conducta a Seguir: Hospitalizar en Piso : UNIDAD PADRE MENNI

Fecha Egreso: 2018-04-02 **Hora Egreso:** 18:13

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO - R.M: 79243295 Especialidades: PSIQUIATRIA

Plan Diagnóstico y terapéutico

- Hospitalizar en unidad Padre Menni
- Retiro de elementos potencialmente peligrosos
- Dieta
- Escitalopram x 10mg (1-0-0) V.O.

- Levomepromazina gotas (2-2-0-8) V.O.
- Alprazolam x 0.25mg 1 tab ahora

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO 79243295 PSIQUIATRIA

Comentarios Generales

Paciente en tercera década de la vida con síntomas depresivos desde la infancia en tratamiento psiquiátrico desde hace 3 años pero ha sido muy intermitente. Con conductas impulsivas que ha puesto en riesgo su integridad, dos intento de suicidio con sobredosis de medicamentos. Considero que hay una patología de la personalidad de base. Se hospitaliza, pero por motivos administrativos se comienza trámite de remisión.

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO 79243295 PSIQUIATRIA

Explique dos deberes y/o derechos del paciente

Derecho a un trato amable y confidencialidad.
Seguir la normatividad de la clínica
Dar información completa al médico tratante.

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO 79243295 PSIQUIATRIA

Profesional Responsable

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO - R.M. 79243295 PSIQUIATRIA

Fecha grabación: 02/04/2018

Hora grabación: 18:19

CLASIFICACION DEL RIESGO

CAIDAS: BAJO

AGITACIÓN: BAJO

SUICIDIO: MEDIO

EVASIÓN: BAJO

OTROS:

Usuario Resumen: MARTHA YANIRA MALAGON
BOHORQUEZ

Fecha/Hora Resumen: 02/04/2018 / 18:22