

ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005 CALLE 134 No. 17 - 71 TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: MENDEZ ROMERO JUAN PABLO

IDENTIFICACION: 80795390
FECHA DE 1984-11-13 ()

NACIMIENTO: 1984-11-13 ()

DIRECCION: CALLE 23A NUMERO60-35 FECHA DE INGRESO: 2018-04-22 07:38:23

DIAGNOSTICO DE F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO

INGRESO:

DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:
SINDROME DE DEPENDENCIA

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE 2018-04-22 04:39:19 REGISTRO:

MEDICO MARIA TERESA LOPEZ

TRATANTE: CAMARGO

COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS

S.A.

REGIMEN: CONTRIBUTIVO

TIPO DE USUARIO:

ENTIDAD:

COTIZANTE

NIVEL DE USUARIO:

NIVEL I

INGRESO

Datos de Identificación

Hora de Atención

2018-04-22 04:39:19

Nombre

JUAN PABLO MENDEZ ROMERO

Edad

33

Género

Masculino

Fecha de Nacimiento

1984-11-13

Natural

BOGOTA

Residente

Bogotá D.C.-TEUSAQUILLO

Procedente

BOGOTA

Dirección

CALLE 23A NUMERO 60-35APTO 701 TORRE 5

Teléfono

3032691- 3163127996 (ESPOSA)

Religión

CATOLICA

Estado Civil

CASADO

Escolaridad

UNIVERSITARIO (ESTUDIANTE DE DERECHO DE SEXTO SEMESTRE)

Ocupación

COMERCIANTE (INSUMOS AGRICOLAS Y ADMINISTRA UN RESTAURANTE)

Vive con

ESPOSA Y DOS HIJOS Y NIÑERA

Aseguradora

COLSANITAS

EPS

sANITAS

Acompañante

SANDRA HERNANDEZ (ESPOSA)

Informante

PACIENTE

Motivo de Consulta

Refiere el paciente: "me he estado sintiendo mal"

Estado General al Ingreso

Se encuentra paciente en sala de espera, se observa tranquilo, en compañía de familiar, ingresa solo al consultorio por sus propios medios, saluda cordialmente, estable contacto visual y verbal al entrevistador. Edad aparente concordante con la cronológica, en aparentes buenas condiciones de salud. Se trata de paciente de talla alta, tez trigueña, contextura gruesa, quien en el momento de la consulta trae puesto chaqueta gris, camiseta blanca, pantalón tipo jean azul y tenis blancos, con gorra camuflada todo en adecuadas condiciones de higiene y presentación, acorde para la edad, genero y ocasión. En el momento sin

estigma de llanto reciente o lesiones físicas aparentes.

Enfermedad Actual

Refiere paciente cuadro clínico de larga data, exacerbado hace tres meses consistente en consumo de múltiples sustancias psicoactivas que se ha exacerbado recientemente, con intentos infructuosos por suspender el consumo, consistente principalmente consumo de alcohol hasta llegar a la embriaguez, diario de cerveza, con predilección por el aguardiente, aproximadamente tres veces por semana y en promedio 1500 cc por consumo, asocia 2CB aproximadamente 1 gr por consumo entre 2 a tres veces por semana. Consumo de cocaína aproximadamente 3 gr por consumo, entre 3-4 veces por semana, consumo de cigarrillo diario aproximadamentre 3 al día. Refiere consumo ocasional de TCH. Adicionalmente comenta inversión de tiempo mayor al esperado en juegos de azar desde os 18 años, con pérdidas de dinero de hasta 45 millones de pesos, asiste todos los días. Lo descrito anteriormente se acompaña de conductas de riesgo como riñas callejeras y conducir bajo los efectos de las sustancias. Ha presentado síntomas de abstinencia consistentes en temblor distal, nauseas persistentes, inquietud psicomotora, rubicundez y cefalea. Niega antecedentes de sintomas psicóticos durante la abstinencia. Refiere desde hace tres meses trsisteza la mayor parte del tiempo, anhedonia, acompañado de ideas sobrevaloradas de minusvalía y desesperanza, culpa, con ideas de muerte y suicidio estructuradas, además de sensación de ansiedad flotante, irritabilidad, síntomas somáticos dados por tensión muscular inquietud psicomotra y cefalea frontal. Refiere el paciente ultimo consumo de sustancias y alcohol hace 24 horas. Comenta la esposa: "no sé si yo no he querido ver lo que pasa, o pensar que no es tan grave, todo el tiempo estoy intentando que su mamá no se de cuenta, que los niños no se den cuenta y que mi familia no se de cuenta, pero nos ha tocado vender carros y un apartamento para saldar las deudas". El paciente niega enfáticamente conductas de riesgo sexual.

Del cuadro comenta el paciente "yo ya vengo desde hace rato consumiendo drogas, marihuana, 2CB, perico, también consumo de alcohol y me la paso en casinos, yo nunca consumo en mi casa ni llevo nada, prefiero quedarme por fuera donde amigos o pago un hotel. Esto me ha llevado a tener problemas con mi esposa. He estado en psicólogos fui un par de veces y no volví, también con grupos de apoyo, ahora estoy con "Narcóticos anónimos" pero no siento que sirva de nada, no se si necesito un psiquiatra que me ayude con mis necesidades, me la paso con amigos que también son consumidores, yo mismo me consigo la droga".

Como factor desencadenante: "Me he sentido muy mal eso me hizo consultar, con un desespero terrible, hoy fue un día en que me quería quitarme la vida tomándome un veneno que tengo del restaurante"

Respecto a la funcionalidad previa, refiere el paciente: "casi siempre la drogas y el alcohol han sigo parte de mi vida, no se que es vivir sin ellos"

Asistió a servicio de psiquiatría en el mes de marzo 2018 por prepagada en tres sesiones con Dr. Arbeláez quien inició pregabalina, no recuerda dosis, con mala adherencia al tratamiento de lo cual comenta el paciente: "un día tenia la cita y la perdí y no saque mas citas".

Personalidad Previa

Refiere el paciente: "no se yo soy muy tranquilo pero muchas veces me dicen que las personas se aprovechan por que soy buena gente"

Antecedentes Personales

Patológicos

Niega

Quirúrgicos

osteosíntesis mano izquierda por accidente de transito

vasectomía

Traumáticos

fractura de mano izquierda por accidente de transito

Tóxicos

Alcohol: refiere el paciente inicio de ingesta a los 13 años de aguardiente y cerveza hasta llegar a la embriaguez, diario, con aumento progresivo del consumo, síntomas de abstinencia. Niega delirium.

Cigarrillo: Refiere inicio de cigarrillo a los 15 años, medio paquete al día, lo suspende en el 2017 por ocho meses hasta Agosto. Actualmente refiere consumo de tres cigarrillo día.

Marihuana: Refiere el paciente inicio del consumo de la marihuana a los 16 años de forma esporádica inicialmente, en el momento refiere que el consumo es ocasional, desde hace aproximadamente 6 meses sin consumo.

Cocaína: Inicia consumo desde hace 10 años, comenta aumento de la frecuencia desde hace un año, en el momento consume 3 gramos dia

2CB: Inicio hace seis a ocho meses aproximadamente meses, un gramo tres veces al a semana

Consumo experimental de popper, extasis y hongos.

Refiere asiste a juegos de azar desde los 18 años, en la actualidad, juego diario, con pérdidades de hasta 45 millones.

Alérgicos

Niega

Farmacológicos

Niega

Hospitalarios

por traumático

Psiquiátricos

Asistió a servicio de psiquiatría en el mes de marzo 2018 por prepagada en tres sesiones con Dr. Arbeláez quien indicó pregabalina, no recuerda dosis, con mala adherencia al tratamiento de lo cual comenta el paciente

Padre y tíos paternos IAM Madre HTA

Conciliación Medicamentosa

Estado

No Requiere

Observaciones

No Requiere

Historia Personal

Producto de tercera gestación. Con la fantasía de ser deseado, planeado.

Sin problemas durante el embarazo, parto por cesarea por cicatriz uterina previa, no requirió hospitalización, refiere presentó lactancia materna hasta el mes de vida, Comenta el paciente: "no se por que mi mamà casi no nos lactó". sobre desarrollo psicomotor y del lenguaje refiere fueron adecuados.

Paciente inicia etapa infantil con adecuado control de esfínteres, niega colecho. Refiere el paciente sobre su etapa infantil: "nosotros nos criamos en un pueblo que se llama Une, vía al llano, al pueblo la guerrilla se metió dos veces, yo tenia como unos ocho años la primera vez, la casa de nosotros quedaba detrás del puesto de policía, me dio mucho miedo desde ahí yo comencé a dormir con la puerta abierta y la luz prendida".

Sobre objeto de transición refiere paciente: "mi mama decía que yo tenia un trapo y andaba con el para todos lados, lo tuve hasta los 9 años"

No recuerda a que edad inicia experiencia escolar en el jardín del pueblo, luego pasa a la escuela Pedro Eliseo Cruz en el pueblo Une donde realiza toda la primaria. Luego es trasladado al colegio Fidel Leal donde realiza sexto y séptimo. Posteriormente pasa al colegio El departamental de Caquezá donde cursa octavo y mitad de noveno, después paso al Colegio Rincón grande donde termina noveno, vuelve al colegio Fidel Leal donde realiza decimo grado pero no lo termino. Refiere se muda a la ciudad de Bogotá a los 16 años para vivir con un tío y valida décimo y once grado en Grupo educativo Bacatá.

Sobre la relación con pares y figuras de autoridad comenta: "eran problemas de disciplina no iba a clase prefería irme a tomar, yo era poco de amigos como pase por muchos colegios".

Frente a Relaciones sentimentales de importancia el paciente comenta: "con mi esposa, estamos juntos desde los 15 años".

Relacionado con hobbies: "de niño me gustaban los deportes, ahora grande me gusta la música de todos los géneros".

Historia Familiar

Nucleo Primario

Conformado por unión catolica por 28 años, entre el señor Luis Orlando, de ocupación comerciante, el cual fallece a los 48 años de IAM, hace 16 años de la relación con el padre comenta el paciente: "nos llevábamos muy bien, no me regañaba mucho, él e mi acudiente en el colegio, era con la persona que mas la pasaba, salía a tomar con él" y la señora Bertha de 62 años, ocupación profesora, de la relación con la madre comenta el paciente: "mi relación es mala, regular, no nos aguantamos, su genio es terrible".

De la relación nacen cuatro hijos siendo el paciente el tercero

La primera hija murió apenas nació, le sigue Diego de 39 años ocupación ingeniero agrónomo, y el hermano menor Sergio de 24 años, ocupación estudiante de ingeniería industrial. De la relación con los hermanos comenta: "con mi hermano mayor muy poco y con mi hermano menor nos hablamos mas, además tenemos el negocio del restaurante juntos y tenemos acciones en un bar"

Nucleo Secundario

Conformada por Unión civil desde hace 12 años con la Señora Sandra Hernández, de 34 años, ocupación enfermera jefe. De la relación con su esposa comenta: "la relación es buena, pero hemos tenido muchos problemas por lo que me esta pasando ahora".

De la relación nacen dos hijos Juan Daniel de 16 años y Jorge Luis de 3 años. De la relación con sus hijos comenta: "la relación es buena, al principio mi hijo mayor me veía borracho cuando llegaba yo a la casa, ahora prefiero no llegar y esperar al otro día para que ellos no me vean así"

Revisión por Sistemas

Niega sinotmas asociados

Estado General adecuadas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, hidratado F.C. 85

F.R. 20 T.A. 150

/ 100

Temperatura 37

Peso 90.2 Talla_en_cms

170

31.141868512110726

Cardiopulmonar

Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados, no se observan signos de dificultad respiratoria

Cabeza y Cuello

Normocéfalo, conjuntivas, normocrómicas, escleras anictéricas, pupilas isocóricas normorreactivas, mucosa oral húmeda, orofaringe sin alteraciones, cuello móvil, simétrico, sin masas ni megalias.

Abdomen

Peristaltismo presente, abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación parcial ni profunda, sin presencia de masas ni megalias, no hay signos de irritación peritoneal

Extremidades

Eutróficas, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar menor a dos segundos, se evidencia temblor distal de miembros superiores

Genitourinario

Genitales externos masculinos, normoconfigurados

Piel y Faneras

presencia de tatuajes. miembro superior izquierdo tatuaje que cubre toda la extremidad superior. y en miembro superior izquierdo tatuaje de un sol con el nombre de la esposa

Neurológico

Alerta, orientado globalmente, sin déficit motor o sensitivo aparente, sin déficit al examen de los pares craneales, adecuado tono muscular, sin evidencia de alteración en la marcha. Fuerza 5/5, reflejos ++/++++. No signos meníngeos, coordinación conservada, no focalización.

Examen Mental

Porte y Actitud

Paciente colaborador durante la entrevista, amable, con inquietud psicomotora marcada durante la entrevista, con movimientos repetitivos de miembros inferiores.

Conciencia

Alerta

Orientación

Orientado en persona, tiempo y espacio.

Atención

Disproséxico

Conducta Motora

hiperquinetico, con movimientos repetitidos de miembros inferiores.

AIECLO

Ansioso de fondo triste, mal modulado, resonante.

Pensamiento

lógico coherente con ideas de culpa desesperanza y minusvalía, muerte. Hoy niega ideas de suicidio, sin ideas de consumo en el momento, con elementos importantes de negación en el discurso. No ideación delirante.

Senso Percepción

En el momento sin actitud alucinatoria y no lo refiere

Lenguaje

Eulálico

Memoria

Reciente, remota y de trabajo conservadas

Cálculo

realiza operaciones matemáticas simples

Abstracción

Interpreta refranes

Inteligencia

Impresiona inteligencia promedio

Juicio y Raciocinio

Debilitado

Introspección

Nula, paciente no reconoce problema de consumo.

Prospección

Incierta

Análisis

Paciente masculino de 33 años, natural procedente y residente de Bogotá,casado desde hace 12 años, de ocupación comerciante.

Asiste por cuadro clínico de varios añosde evolución consístente en consumo en consumo de múltiples sustancias psicoactivas en patrón de depedencia y juego patológico. Desde hace tres meses presenta síntomas afectivos que se han exacerbado y se ha acompañado de ideas de suicidio lo que finalmente motivan la consulat el día de hoy. Al examen físio presenta síntomas y signos de abstinencia CIWA-AR 18 (abstinencia moderada). Se considera paciente se beneficia de manejo intrahospitalario, para contención ambiental, manejo farmacológico y psicoterapéutico y disminución de riesgos por complicaciones médicas.

Diagnostico

Diagnóstico Principal:	F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA	Confirmado nuevo
Diagnóstico Relacionado:	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	

Causa Externa: Enfermedad genera	Finalidad Consulta:	No aplica
----------------------------------	---------------------	-----------

DSM 5

Trastorno por consumo a múltiples sustancias psicoactivas grave. Trastorno depresivo mayor, episodio actual grave con riesgo suicida Sindrome de abstinencia.

GAF/100: 50

Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio

Moderado

VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

Antecedentes_de_caidas_recientes_o_en_los_3_ultimos_meses:	
Diagnostico_secundario:	00
Ayuda_para_la_deambulacion:	00
Cateteres_IV_Via_heparinizada:	00
Equilibrio_traslado:	00
Estado_Mental:	00
Total:	00
CLASIFICACION: SIN RIESGO:	SI

ESCALA SAD PERSONS

Sexo_masculino:	01	
Edad_menor_25_o_mayor_45_años:		
Depresion:	01	
Tentativa_suicida_previa:	01	
Abuso_alcohol:	01	
Falta_pensamiento_racional:	01	
Carencia_apoyo_social:	00	
Plan_organizado_suicidio:	00	
No_pareja_o_conyuge:	00	
Enfermedad_somatica:	00	
PUNTUACION::	5	

Conducta

Hospitalizar en unidad A Asignar al Dr. Rodrigo Muñoz Lorazepam x 2 mg via oral dosis única ahora Diclofenaco amp x 75 mg IM dosis única Lorazepam x 2 mg 1-1-1 Tiamina x 300 mg 1-1-1

Recomendado ingreso sobre todo si hay ausencia de apoyo social :

SS paraclínicos para evaluar función metabólica (AST, ALT, GGT, BUN, creatinina, Hemograma, tamizaje tóxicos)

SI

Supervisar signos vitales, riesgo de convulsión, y otros síntomas de abstinencia. No solicito tamizaje de ETS el paciente niega enfáticamente conductas de riesgo sexual

Médico Residente que acompaña el ingreso

Vanessa Martinez

