PAGINA: 1 DE 2

NIVEL

# CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 24954936

GENERADO: 14/04/2018 19:33

REMITIDO DE

CLINICA CAMPO ABIERTO

FECHA REMISIÓN

14/04/2018

HORA

19 MINUTO

33

SERVICIO AL CUAL REMITE

**PSIQUIATRIA** 

00

APELLIDOS

CARDENAS

NOMBRES

MARIA NINFA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CC 24954936

EDAO AÑOS

SEXO

F

**ENTIDAD DE AFILIACIÓN** 

EPS SANITAS S.A.

#### DATOS DE LA ATENCIÓN

#### MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTA EN CRISIS" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU HIJA QUIEN MANIFIESTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE ÁNIMO PREDOMINANTEMENTE EXALTADO, IRRITABLE, ASOCIADO A DISMINUCIÓN DE LA NECESIDAD DE DORMIR (DUERME 2 -3 HORAS DIARIAS) TAQUILALIA, TAQUIPSIQUIA, AUMENTO DE LA CONFIANZA, AUMENTO DE LAS ACTIVIDADES DIRIGIDAS.

ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESDE HACE MÁS DE 20 AÑOS, ACTUALMENTE EN MANEJO CON LORAZEPAM X 1 MG / NOCHE - CLONAZEPAM GOTAS (0-0-15) - VALCOTE X 500 MG (1-0-1) - RISPERIDONA X 25 MG CADA 15 DÍAS (ÚLTIMA 25/04/2018). NO ESTÁ TOMANDO EL ACIDO VALPROICO DESDE HACE 10 DÍAS POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS. LA HIJA MANIFIESTA PERDIDA PROGRESIVA DE LA MEMORIA, CON UN EPISODIO CONFUSIONAL HACE 1 AÑO (SE PERDIO EN EL BARRIO).

NATURAL Y PROCEDENTE: LA PRADERA, CALDAS, VIV3E EN BOGOTÁ DESDE HACE 20 AÑOS OCUPACIÓN: AMA DE CASA ESTADO CIVIL: VIUDA DESDE HACE 18 AÑOS VIVE CON SU HIJA CON QUIEN MANTIENE BUENA RELACIÓN

#### **ANTECEDENTES**

#### **ANTECEDENTES**

- PATOLÓGICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- FARMACOLÓGICOS: METFORMINA X 850 MG (1-1-1) LEVOTIROXINA X 50 MCG / AYUNAS ASA X 100 MG / DÍA OMEPRAZOL X 20 MG / AYUNAS LORAZEPAM X 1 MG / NOCHE CLONAZEPAM GOTAS (0-0-15) VALCOTE X 500 MG (1-0-1) RISPERIDONA X 25 MG CADA 15 DÍAS (ÚLTIMA 25/04/2018)
- QUIRÚRGICOS: HÍSTERECTOMÍA -
- TÓXICOS: NIEGA
- ALÉRGICOS: NIEGA
- GINECOBSTETRICOS: G9 P9 A0 C0 V9
- FAMILIARES:NIEG

### EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE CONA DECUADO PORTE Y AUTOCUIADO, ESTABLECE COTNACTO VERBAL Y VISUAL EPSONTANEAMENTE, ALERTA, ORIETNADA EN LAS 3 ESFERAS. LOGORREICA, DISPROSEXICA. PENSAMIENTO TAQUIPISIQUICO, CON ASOCIACION LAXA DE IDEAS, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES. NO IDEAS DE MUERTE NI DE SUICIDIO. SENSOPERCEPCION SIN ALTERACION. AFECTO EXPANSICO. JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION PARCIAL.

#### RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DE LARGA DATA, CON REGULAR ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARAOCLOGICO, LAPACIENTE NO TOMA DESDE HACE 10 DIAS EL VALCOTE POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS. CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE REACTIVACION DE SINTOMAS MANIACOS PROGRESIVOS. EN EL MOMENTO TAQUILAICOA, CON AOSICACXION LAXA DE IDEAS, REQUIERE MANEJO NTRAHOSPITALARIO PARA CONTROL DE SINTOMAS SIN EMBARGO EN E MOMENTO SIN CAMAS EN LA ISNTITUCION POR LO CUAL SE INCIIAN TRAMITES DE REMISION.

## MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD ED CAMAS

**OBSERVACIONES** 

LORAZEPAM X 2 MG ( 1/2-1/2-2) ACIDO VALPORICO X 250 MG (2-0-2)

RISPERIDONA X 25 MG IM CAAD 15 DIAS (PROXIMA A 15/04/2018)

Firmado electrónicamente