

SANDRA BECERRA PEREZ

Fecha de Nacimiento: 11.03.1992

Convenio: FAMISANAR RED CAFAM

Centro medico: CM QUIROGA

Tipo Identificación: CC

Edad: 26 Años 01 Meses 26 días

Episodio: 0034714595

Número Identificación: 1022976515

Sexo: F

No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 07.05.2018

Hora: 10:43:45

-----SUBJETIVO-----

** EVOLUCIÓN OBSERVACIÓN URGENCIAS - TURNO DÍA **

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. INTENTO DE SUICIDIO (SAD PERSON SCALE 6 PT: RIESGO INTERMEDIO)
2. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE: EPISODIO GRAVE
3. DEPENDENCIA A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ALCOHOLISMO / COCAÍNA.
4. ANT. FAMILIAR TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

S:/ PACIENTE REFIERE INSOMNIO DE CONCILIACION, REFIERE SENTIRSE CANSADA, CONSTANTEMENTE CON IDEAS DE TRISTEZA, ANGUSTIA Y MINUSVALÍA, NIEGA EN LA ACTUALIDAD IDEACIÓN SUICIDA, NO FIEBRE, NO EMESIS NI OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS, TOLERA VÍA ORAL - HIPOREXIA. REFIERE SENTIRSE ARREPENTIDA DE HABER TOMADO LA CONDUCTA QUE DECIDIO, DICE QUE LO HACE BAJO EL EFECTO DE SUATNCIAS PORQUE "NO SE SIENTE CAPAZ EN SANO JUICIO DE HACERSE DAÑO", NO HETEROAGRESION.

SE REINTERROGA PACIENTE: CESANTE, PROFESION AUXILIAR ADMINISTRATIVA. NO TIENE PAREJA. ULTIMA RELACION SENTIMENTAL EN 2013 - CONVIVE POR DOS AÑOS, SEPARACIÓN POR PROBLEMAS DE CONVIVENCIA - BUEN TRATO. VIDA SEXUAL ACTIVA CON DOS PAREJAS - MARZO INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO, FUR: ENERO 20/2018, PNF DUAL: JADELLE / BARRERA.

ACTUALMENTE CONVIVE CON UNA AMIGA QUE LE ARRIENDA, RED DE APOYO: MADRE (50 AÑOS) Y TRES HERMANAS DE 22A, 20A Y 15 AÑOS. NO RELACION PATERNOFILIAL.

* PADRASTRO FALLECIDO - ABUSO DE ALCOHOL, MALTRATO FÍSICO Y PSICOLÓGICO INTRAFAMILIAR CONTRA LA MADRE
* MADRE: TAB - DEPRESIÓN.

* SINTOMAS DEPRESIVOS PRESENTES DESDE LOS 15 AÑOS, ESTANCIA EN HOGAR DE PASO ICBF DURANTE UN MES: CONFLICTO FAMILIAR, INFRAESTRUTURA Y SERVICIOS BÁSICOS PRECARIOS EN DOMICILIO. PACIENTE SE VA DE LA CASA A LOS 18 AÑOS, INICIA CONSUMO DE THC A LOS 15, INGESTA DE ALCOHOL Y CIGARRILLO 15 AÑOS, DESDE LOS 18 AÑOS COCAINA Y ACIDOS. REFIERE DESDE HACE 5 MESES AUMENTA CONSUMO DE ALCOHOL Y COCAINA, FRECUENCIA: SEMANAL. REFIERE AUMENTO DE FRECUENCIA DE CONSUMO HASTA LA EMBRIAGUEZ / ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA - REFIERE DESDE AYER SENSACION DE SOLEDAD Y MINUSVALIA, IDEACION SUICIDA POR LO CUAL AYER INICIA CONSUMO COMBINADO DE ALCOHOL Y COCAINA CON FINES AUTOLESIVOS. INTENTO SUICIDA PREVIO EL SABADO 05/05/18: LANZAMIENTO AL VACIO Y CONTRA UN CARRO. 2015 INTENTO DE AHORCAMIENTO CON CABLE - SEPARACION EXPAREJA. 2014 CUTTING EN MUÑECAS.

-----OBJETIVO-----

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SIN SRIS - NO DHT
SV: FC 74 FR 14 TA 120/70 SAT 94% AMB Tª 37,2°C
C/C: MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS. CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS
C/P: SIN RETRACCIONES TORÁCICAS, RSCS RÍTMICOS, RSRs CONSERVADOS BILATERALMENTE SIN AGREGADOS
ABD. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NIEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL.
EXTR: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEGS

NEURO: ALERTA, ORIENTAD EN LAS 3 ESFERAS, OBEDECE ÓRDENES SIMPLES, INTERPRETA Y COMPRENDE LENGUAJE, SIMETRÍA FACIAL, NO FOCALIZACIÓN NI SIGNOS MENÍNGEOS. FUERZA Y SENSIBILIDAD SIMÉTRICAMENTE CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/+++, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS. NO DISMETRÍA NI ADIADOCOCINESIA, MARCHA NORMAL, ROMBERG NEGATIVO.

MENTAL: PORTE CUIDADO, AFECTO LABIL, ANIMO TRISTE, IDEAS RECURRENTES DE TRISTEZA Y MINUSVALIA - CULPA A LA MADRE DE CUADRO ACTUAL, LENGUAJE COHERENTE, PENSAMIENTO DE CURSO Y CONTENIDO NORMAL, INTROSPECCION CONSERVADA - MUESTRA ARREPENTIMIENTO DE LA CONDUCTA SUICIDA, PORSPECCIONCOSNERVADA "QUIERO ESTUDIAR ADMON DE EMPRESAS". JUICIO DE REALIDAD COSNERVADO.

-----ANÁLISIS-----

REPORTE PARACLÍNICOS:

HB 15,7 HCTO 44,8 LEU 8800 NEU 45,3% LINF43,5% PLAQ 314000 (NORMAL)

BUN: 5,8 / CREATININA 0,67 (NORMAL)

A:/ PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE DESDE LOS 15 AÑOS, EPISODIO GRAVE ACTUAL POR INTENTO SUICIDA CON INGESTA COPIOSA DE ALCOHOLY COCAINA CON FINES AUTOLESIVOS, EN EL MOMENTO EVOLUCION ESTACIONARIA DFADA PERSISTENCIA DE ISNOMNIO Y ANIMO TRISTE SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION ACTUAL, AL REINTERROGAR PACIENTE SE ENCUENTRAN FACTORES DE RIESGO COMO NO TENER PAREJA, NO TENER TRABAJO, CONSUMO DE SUSTANCIAS DESDE ADOLESCENCIA, CONFLICTOS FAMILIARES E HISTORIA DE MALTRATO INTRAFAMILIAR, ANT. FAMILIAR EN 1ER GRADO DE ENFERMEDAD MENTAL, ADEMÁS DE NO TENER RELACION PATERNOFILIAL, Y RECIENTEMENTE INTERRUPCION VOLUNTARIA DE EMBARAZO NO DESEADO. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS - AFBERIL, GCS 15/15, NO DHT, ORL NORMAL, NO AGREGAODS CARDIOPULMOANRES, NO ABDOMEN AGUDO O DEFICI TNEUROLOGICO FOCAL O VESTIBULAR, MENTAL CON ANIMO TRISTE - SIN IDEACION SUICIDA ACTIVA O IDEAS DE HETEROAGRESION, PROSPECCION COSNERVADA, PACIENTE DESEA AYUDA ESPECIALZIADA. PARACLÍNICOS DE INGRESO SIN RTA INFLAMATORIA NI DISFUNCION RENAL, NO SE TOMÓ LA MUESTAR SOLICITADA PARA DROGAS DE ABUSO, POR LO CUAL SE ORDENA AHORA, ADEMÁS SE COMPELTA PERFIL METABOLICO BASAL Y SE SOLICITA GRAVINDEIX POR FUR DE HACE 4 MESES, ANTE ESTABILIDAD CLINICA SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA PORSUSTANCIAS DESCRITAS, SS EKG Y SE CONTINUA REMISION X PSIQUIATRIA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

-----PLAN-----

PLAN:

- CATETER HEPARINIZADO
- DIETA NORMAL
- GRAVINDEIX, ELECTROLITOS, TRASNAMINASAS, UROANALISIS + GRAM, DROGAS DE ABUSO
- SS EKG
- PENDIENTE REMISIÓN X PSIQUIATRÍA
- CSV-AC

N. Identificación: 1016022739

Responsable: CASTRO, ELKIN

Especialidad: MEDICINA GENERAL
