



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: DANITZA TAFUR MEJIA

Nro Historia: Cédula 1019092192

Edad: 24 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.
**

<===== INTERCONSULTA PSIQUIATRICA =====>

<<<< INTERCONSULTA PSIQUIATRICA - 16/abr/18 18:08 >>>>

IMC: 0 Superficie Corporal: 0

Especialidad: Psiquiatria

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: 1 Piso - Urgencias

Motivo de la Consulta: ver concepto

Enfermedad Actual: ver concepto

* OBJETIVO

Inspección General:

.

Signos Vitales:

Presión Sistólica 1 mmHg

Presión Diastólica 1 mmHg

Frecuencia Cardíaca 1 /min

Frecuencia Respiratoria 1 /min

* EXÁMEN MENTAL

PORTE Y ACTITUD:

CONCIENCIA:

ATENCION:

ORIENTACION:

MEMORIA:

PENSAMIENTO:

LENGUAJE:

SENSOPERCEPCION:

ESTADO DE ANIMO:

CONDUCTA MOTORA:

CONDUCTA ALIMENTARIA:

CONDUCTA SEXUAL:

SUEÑO:

INTELIGENCIA:

JUICIO Y RACIOCINIO:

INTROSPECCION Y PROSPECCION:

* EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

* DIAGNOSTICOS

- Amnesia disociativa

obs:

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: DANITZA TAFUR MEJIA

Nro Historia: Cédula 1019092192

Edad: 24 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.
**

Datos personales

Edad: 24 Años
Natural: Bogotá
Procedencia: Bogota
Escolaridad: Universitarios, finanzas
Religión: católica
Ocupación: desempleada
Estado civil: soltera
Vive con la madre

Motivo de interconsulta
Amnesia disociativa

Enfermedad actual:

Paciente con cuadro clínico de 12 horas de evolución consistente en un episodio según lo narrado por la acompañante consistente en hiperventilación con posterior pérdida de la consciencia durante aproximadamente 4 horas, comentan que no presentó movimientos anormales, ni relajación de esfínteres. Al recuperar el alertamiento la presentaba amnesia retrograda con dificultad para reconocer a sus familiares y amigos. Al ingreso fue valorada por el servicio de urgencias quienes solicitan valoración por el servicio por neurología quienes no evidencian déficit neurológico objetivable con una tomografía cerebral dentro de límites normales y consideran que la paciente presenta un episodio de amnesia disociativa motivo por el cual nos interconsultan.

Al interrogar a la paciente no entiende el motivo de la hospitalización pese a presentar los síntomas descritos. La acompañante comenta que ha presentado estresores familiares y económicos, ya que se encuentra desempleada y debido a que su madre tuvo un accidente en un transmilenio hace 20 días con fractura de miembro inferior.

Antecedentes personales (tomados de historia clínica previa)

Patológicos: Artritis reumatoidea juvenil, síncope vasovagal, migraña, fibromialgia y discopatía
Quirúrgicos: Niega
Tóxicos: Niega
Alergicos: Niega
G/O: Planificación: Niega g0p0p
Familiares: Abuela paterna con AR, HTA. Abuelo materna fallece de IAM a los 62 años

Examen mental:

Paciente valorada en un consultorio de urgencias, con adecuado porte. Se encuentra alerta, orientada en las tres esferas, es eulálica, euproséxica, es colaboradora en ocasiones pueril, establece contacto visual y verbal. El afecto es indiferente. El pensamiento es lógico, sin ideas delirantes, sin ideas de muerte o suicidio. No tiene alteraciones en la sensibilidad, no tiene alteraciones de ejecución, presenta amnesia retrograda, la introspección es parcial, el juicio se encuentra conservado, prospección incierta.

Idx

1. Amnesia disociativa

Concepto.

Se trata de una paciente quien consulta por un cuadro clínico descrito caracterizado por un episodio de pérdida del estado de consciencia con posterior amnesia retrograda. Fue valorada por medicina de urgencias y por neurología quienes descartan déficit neurológico y consideran que cursa con un episodio de amnesia disociativa, razón por la cual nos interconsultan. Al momento de la valoración se encuentra con un afecto indiferente, sin alteraciones en el pensamiento ni en la sensibilidad, con una introspección parcial. No presenta fallas de ejecución, ni déficit neurológico evidente. El discurso de la paciente no tiene carga afectiva, durante el interrogatorio el afecto se torna ansioso. Se considera que la paciente cursa con un cuadro de amnesia disociativa y que requiere de observación intra hospitalaria para el control de los síntomas y observar el cuadro clínico. Se da una dosis única de clonazepam 3 gotas como ansiolítico, se solicitan tóxicos en orina, se explica a la paciente la conducta a seguir refiriendo entender y aceptar.

Plan:

Observación USM según disponibilidad de camas
Clonazepam 3 gotas dosis única
SS: Tóxicos en orina
Vigilar patrón de conducta
Avisar cambios



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: DANITZA TAFUR MEJIA

Nro Historia: Cédula 1019092192

Edad: 24 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.
**

M. Prada - S. Medina/ residentes de psiquiatría

Días de Incapacidad: 0

Destino: URG - Observación Mujeres

* MEDICAMENTOS FORMULADOS

Orden Nro. 4694479 - 1 PISO - URGENCIAS
- Clonazepam 2.5 mg/mL Sln Oral. Fco x 20 mL
-Obs:
-Resp: SEBASTIAN FERNANDO MEDINA PRIETO

* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 8796202 1 PISO - URGENCIAS
- Drogas De Abuso -
- Anfetaminas Y Metanfetaminas Cuantitativas Automatizado -
- Barbituricos Cuantitativo Semiautomatizado O Automatizado -
- Benzodiacepinas Cuantitativas Automatizado -
- Cannabinoides Automatizado -
- Cocaína o Metabolitos -
- Opiaceos Semiautomatizado O Automatizado -

DOCTOR: SEBASTIAN FERNANDO MEDINA PRIETO - Psiquiatria
Reg. Médico: 1020744843
