RESUMEN DE ATENCIÓN



Paciente: MARTHA TERESA DIAZ LUQUERNA - Cédula 51772715

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente MARTHA TERESA DIAZ LUQUERNA de 53 Años identificado(a) con Cédula No. 51772715, el Día 12/05/2018 10:21:40 a.m., en 2 Piso - Cuidado Agudo Mental, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

Diagnóstico:

- 1 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO NO ESPECIFICADO (F259)
- * Motivo de la consulta: ver concepto
- * Enfermedad actual: ver concepto
- * Revisión por Sistemas:

ver concepto

- * Antecedentes:
- Patológicos.
- Quirúrgicos
- Farmacológicos
- Tóxicos y alérgicos
- Gineco-obstétricos
- Traumáticos
- Transfusionales
- Otros

Subjetivo y Objetivo:

Concepto y Plan de tratamiento:

EVOLUCIÓN UNIDAD DE SALUD MENTAL

Diagnósticos:

- 1. Trastorno esquizoafectivo.
- 2. Fístula AV braquiocefálica en miembro superior izquierda Trombosis crónica de vena cefálica izquierda de miembro superior izquierda (2016) Antecedente de estenosis en la porcion terminal del tronco innominado
- 3. Enfermedad renal crónica estadío 4 (TFG 16 ml7min/1.73m2) Etiología: nefritis intersticial?
- 4. Hipotiroidismo primario

Subjetivo:

Ha mantenido un buen patrón de sueño y alimentación. Enfermería refiere verla menos hostil y con menor dificutlad en cuanto a la recepción de los medicamentos. Frente al motivo de hospitalización, la paciente refeire "son tantas cosas que ya ni sé porqué estoy hospitalizada".

Examen mental:

Ingresa al consultorio por sus propios medios, su actitud es más colaboradora, aunque está completamente anosognósica, alerta, globalmente orientada, euproséxica, con un lenguaje fluido, pensamiento circunstancial, concreto, sin delirios, sin ideas de muerte o de suicidio. No hay alteraciones en la sensopercepción. Tiene un afecto mejor modulado, menos hostil. Abstracción impresiona deteriorada, conducta motora en calma, introspección nula, prospección delirante, juicio comprometido.

Paraclínicos:

08/05/2018

Hemograma

- ** RECUENTO DE BLANCOS > Resultado: 3.7
- ** HEMOGLOBINA >Resultado: 11
- ** HEMATOCRITO >Resultado: 31.6

Hospital Universitario San Ignacio

RESUMEN DE ATENCIÓN



Paciente: MARTHA TERESA DIAZ LUQUERNA - Cédula 51772715

Bogotá D.C.

** PLAQUETAS >Resultado: 120 ** LINFOCITOS % >Resultado: 37.6 ** MONOCITOS % >Resultado: 6.1

** NEUTROFILOS % >Resultado: 55.6

** LINFOCITOS >Resultado: 1.4 ** MONOCITOS >Resultado: 0.2 ** NEUTROFILOS >Resultado: 2

Función metabólica y hepática

** GLICEMIA BASAL >Resultado: 99

** CREATININA >Resultado: 3.31

** COLESTEROL >Resultado: 157.4

** TRIGLICERIDOS >Resultado: 62

** ASPARTO AMINO TRANSFERRASA (TGO) >Resultado: 59

** ALANINO AMINO TRANSFERRASA (TGP) >Resultado: 42

11/05 12/05

** COLESTEROL HDL >Resultado: 57

10/05

10/05/2018

Ionograma

	10/03	11/03	12/03	
** MAGNESIO	1.8	1.8	1.9	
** CLORO	107	111	112	
** FOSFORO	3.9	3.9	4.1	
** SODIO	134	140	143	
** POTASIO	4.4	4.5	4.7	
** CALCIO	9.2	9.2	9.9	
, .				

Función renal

	08/05	09/05	10/05	11/05	12/05
** BUN	48.4	48.3	46.1	45	50.4
** CREATININA	3.31	2.7	2.7	2.65	2.78

Análisis:

La paciente ha tenido una evolución algo lenta aunque ya se observa un poco mejor modulada respecto al ingreso, han disminuído la irritabilidad a irascibilidad que había presentado en días anteriores, se observa un poco menos hostil y ha tenido una buena tolarabilidad a la administración de risperidona, a pesar de que aún requiera administrarse de forma macerada. Ayer recibió concpto de nefrología dada hipercloremia, considerando cambios dietarios sin otros ajustes. Ionograma de hoy y función renal de control sin mayores cambios. Continuamos similar manejo y a la espera de remisión a unidad de cuidado crónico teniendo en cuenta su red de apoyo desgastada, la necesidad que se tiene de continuar control y seguimiento estricto y garantizar la toma de la medicación para eviaar recaídas y un mayor deterioro.

Plan:

- 1. Pendiente remisión a unidad de cuidado crónico.
- 2. Risperidona 1mg (1-0-2) // dar macerada.
- 3. Ácido valproico 250 mg cápsulas (2-2-2).
- 3. Control diario de azoados y electrolíticos.
- 4. Control de LA/LE.
- 5. Peso diario.

Dr. Javier Aulí // Psiquiatra MPrada // Residente de psiquiatría

*** INTERPRETACION DE APOYOS DIAGNOSTICOS ***

*** Interpretado por: ADRIANA MARCELA PRADA OVALLE ***

*** Fecha: 12/05/2018 10:43:46 AM ***

Examen de Laboratorio - 12/05/2018 06:42:54 a.m. - ID:4680254

Ionograma con hipercloremia leve

Hospital Universitario San Ignacio

7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 48 74

www.husi.org.co - E-mail:notificacionglosas@husi.org.co Bogotá, D.C.

RESUMEN DE ATENCIÓN



Paciente: MARTHA TERESA DIAZ LUQUERNA - Cédula 51772715

Bogotá D.C.

Función renal sin mayores cambios

=======

Vo.Bo. por: JAVIER AULI CARRASCO Fecha: May 12 2018 1:26PM

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

Médico: ADRIANA MARCELA PRADA OVALLE - Psiquiatria

Reg: 1032430044.