



DARLIN BARRERA BONILLA C.C 1121913518 23 AÑOS DE EDAD EPS SANITAS ALERGIAS NINGUNA

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTA DEPRIMIDA "

ENFEREMDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESDE HACE 4 AÑOS QUIEN NO SE ESTABA TOMANDO MEDICAMENTOS DESDE HACE CASI UN AÑO, HACE 2 DIAS COMENZO A TOMAR CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS Y ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS, EN EL MOMENTO PACIENTE QUIEN REFEIRE SENTIRSE MUY TRISTE, LLANTO FACIL, REFIERE EN EL ULTIMO MES MUERTE DE DOS FAMILIARES CERCANOS Y EL DIA DE AYER PRESENTO UNA DISCUSION FUERTE CON LA MADRE, EL CUAL LE GENERA MUCHA DEPRESION, ADEMAS REFIERE EN LA ULTIMA SEMANA HA PRESENTADO ALUSINACIONES VISUALES CON EL PRIMO FALLECIDO QUE LE DICE "GRACIAS POR TODO POR FAVOR DEJEME DESCANSAR".PACIENTE QUIEN HA PRESENTADO INSOMNIO DESDE HACE 3 DIAS Y CON IDEAS SUICIDAS ,REFIERE QUE SE VA A TOMAR TODOS LOS SOBRES AL TIEMPO DE MEDICAMENTOS QUE TOMA ACTUALMENTE.

REVISION POR SISTEMAS:
PIEL NIEGA
COLAGENO NIEGA
LINFATICO NIEGA
OSEO NIEGA
ARTICULAR NIEGA
ENDOCRINO NIEGA
RESPIRATORIO NIEGA
DIGESTIVO NIEGA

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ESCOLIOSIS LUMBAR FARMACOLOGICOS: CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS, ACIDO VALPROICO 250 MG VO CADA 12 HORAS, VITAMINA C, METOCARBAMOL 750 MG CADA 8 HORAS, IBUPROFENO 400 MG VO CADA 8 HORAS ALERGICOS NIEGA TRANSFUSIONALES NIEGA





HOSPITALARIOS: EN TRES OCASIONES POR TRASTORNO BIPOLAR ULTIMA EN JULIO DEL 2017 DURANTE UN MES Y MEDIO. INTENTO SUICIDIA HACE UN AÑO CON CARBONATO DE LITIO.

EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA HIDRATADA ESTABLE ORIENTADA AFEBRIL CON SIGNOS VITALES DE:

TA: 120/70 MMHG FC: 78 LPM FR: 22 RPM SAO2: 95% AMB T: 36.8

CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS,

CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, PALPABLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: SIMETRICAS EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: PACIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y LUGAR, PARES EXAMEN MENTAL: PACIENTE QUIEN INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON VESTUARIO DE ACUERDO A SU EDAD Y CONTEXTO, ASEADA, QUIEN NO REALIZA CONTACTÓ VISUAL CON EXAMINDAOR, EUPROSEXICO EN LA MAYORÍA DE LA ENTREVISTA.

SENSOPERCEPCIÓN: PACIENTE PRESENTA ALUSIONES VISUALES AFECTO: PACIENTE CON LLANTO FÁCIL DURANTE CONSULTA JUICIO DE RACIOCINIO: CON JUICIO AUTOCRITICO.

PROSPECCIÓN: ES COCIENTE DE SU NA ENFERMEDAD Y QUIEN ACUDE A HOSPITAL PARA PEDIR AYUDA Y CONTROL DE SU ENFEREMDAD.

DIAGNOSTICOS:

- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- 2. CRISIS DEPRESIVA
- 3. IDEAS SUICIDAS





ANALISIS:

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESDE HACE 4 AÑOS QUIEN NO SE ESTABA TOMANDO MEDICAMENTOS DESDE HACE CASI UN AÑO Y HACE UN AÑO NO TIENE CONTROL CON PSIQUIATRIA, HACE 2 DIAS COMENZO A TOMAR NUEVAMENTE CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS Y ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE CON CRISIS DE ANSIEDAD Y DEPRESIVA E IDEAS SUICIDAS, SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION Y SE INICIA TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUITARIA PARA VALORACION POR RIESGO DE SUICIDIO, SE EXPLICA CONDCUTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

- 1. OBSERVACION
- 2. DIETA NORMAL
- 3. SOLUCION SALINA NORMAL A 60 CC/HORA
- 4. MIDAZOLAM 2.5 MG IV DOSIS UNICA
- 5. CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS (ADMINISTRADOS POR PACIENTE)
- 6. ACIDO VALPROICO 250 MG VO CADA 12 HORAS HORAS (ADMINISTRADOS POR PACIENTE)
- 7. REMISION PARA PSIAQUITRIA
- 8. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

LEIDY GISSEL SALAZAR CADENA MEDICO SSO 3118607634