## **RESUMEN DE ATENCIÓN**



Paciente: LUCIA MARGARITA GRANADOS DIAZ - Cédula 51745300

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente LUCIA MARGARITA GRANADOS DIAZ de 55 Años identificado(a) con Cédula No. 51745300 , el Día 24/04/2018 10:43:14 a.m., en 2 Piso - Hospitalización Salud Mental, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

#### Diagnóstico:

- 1 DEMENCIA NO ESPECIFICADA (F03X)
- \* Motivo de la consulta: ver concepto
- \* Enfermedad actual: ver concepto
- \* Revisión por Sistemas: ver concepto
- \* Antecedentes:
- -ver concepto

#### Subjetivo y Objetivo:

#### Concepto y Plan de tratamiento:

EVOLUCIÓN UNIDAD DE SALUD MENTAL

#### Diagnósticos:

- 1. Trastorno neurocognoscitivo mayor posible con cuerpos de Lewy
- 1.1. Trastorno psicótico no especificado

#### Subjetivo:

La paciente frente a su motivo de hospitalización anota que vino por anda y que no quiere hablar, luego refiere que posiblemente fue traída por su esposo por desconfianza de él. El personal de enfermería no ha documentado conductas disruptivas, aunque la observan aún algo hostil y suspicaz en su interacción.

### Examen mental:

Ingresa al consultorio por sus propios medios, tiene una actitud al inicio poco colaboradora con la entrevista e indiferente, luego se torna un poco menos negativista, tiene un porte descuidado, algo despeinada y con una estado dental incompleto, está alerta, desorientada en tiempo, euproséxica, con un lenguaje fluido y sin alteraciones en curso, pensamiento concreto, marcadamente referencial con el esposo, con cogniciones delirantes paranoides persecutorias, sin ideas de muerte ni de suicidio. Tiene un afecto indiferente. No hay alteraciones sensoperceptivas, introspección precaria, prospección ausente, juicio de realidad comprometido.

#### Análisis:

Paciente en la 6ta década de la vida, con historia de 3 años de evolución de una sintomatología comportamental, con elementos psicóticos asociados, con predominio de alteraciones sensoperceptivas y un trastorno del sueño REM, enmarcados dentro del contexto de un trastorno neurocognoscitivo mayor, posiblemente por cuerpos de Lewy, quien nuevamente está hospitalizada por reactivación de síntomas conductuales. A la valoración está totalmente anosognósica, se observa además muy concreta en sus respuestas, referencial con la pareja y con elementos delirantes asociados. Si bien se ha visto un poco más tranquila respecto al ingreso, requiere continuar manejo intramural hasta alcanzar una mayor modulación sintomática. Por el momento no se hacen cambios y continuamos atentos a evolución para definir conductas adicionales.

## Plan:

- 1. Continuar hospitalización en unidad de salud mental.
- 2. Dieta normal.
- 3. Quetiapina 12.5 mg en la mañana.
- 4. Quetiapina 50 mg en la noche.
- 5. Vigilar por riesgo de agitación, auto/heteroagresión.
- 6. Control de signos vitales.

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

# **RESUMEN DE ATENCIÓN**



LUCIA MARGARITA GRANADOS DIAZ - Cédula 51745300

Bogotá D.C.

Dr. Juan González - Pacheco // Psiquiatra MPrada // Residente de psiquiatría

Vo.Bo. por: JUAN GONZALEZ PACHECO Fecha: Apr 24 2018 12:17PM

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

melif

1032430044.