



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: LUZ ANGELA GUZMAN BELTRAN

Nro Historia: Cédula 51858609

Edad: 51 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.
**

<===== CONSULTAS =====>

<<<< CONSULTA ESPECIALIZADA - 28/abr/18 17:22 >>>>

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

Revisión por Sistemas: Ver concepto

* Antecedentes:

Ver concepto

* OBJETIVO

Inspección General:

Ver concepto

Signos Vitales:

Presión Sistólica 1 mmHg

Presión Diastólica 1 mmHg

Frecuencia Cardiaca 1 /min

Frecuencia Respiratoria 1 /min

Saturación 1 %

Temperatura 1 °C

* EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

* DIAGNOSTICOS

- Examen psiquiatrico general no clasificado en otra parte
obs:

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

RESPUESTA TRIAGE PSIQUIATRIA

Datos de identificación

Edad: 51 años

Natural y Procedente de Biotá, sector san gabriel Cundinamarca

Escolaridad: técnica en Contabilidad en el Sena

Ocupación: Pastora

Estado civil: Casada

Vive con Esposo

Acompañantes: Jhon Alexander Sánchez Ruiz, Esposo

Motivo de consulta: "

Enfermedad actual:

Patológicos: negativos

Farmacológicos: negativos

Quirúrgicos: Timpanoplastía derecha

Alérgicos: negativos

Tóxicos: negativos

GO: E2P1A1

Familiares: negativos

Psiquiátricos: sin antecedentes psiquiátricos de importancia

Días de Incapacidad: 0

Destino: Ambulatorio (A Casa)



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: LUZ ANGELA GUZMAN BELTRAN

Nro Historia: Cédula 51858609

Edad: 51 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.
**

DOCTOR: ESTEFANIA CASTRILLON HERNANDEZ - Psiquiatria
Reg. Médico: 1094927973

<<<< CONSULTA ESPECIALIZADA - 28/abr/18 19:01 >>>>

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
Revisión por Sistemas: ver concepto

* Antecedentes:
ver concepto

* OBJETIVO
Inspección General:
ver concepto

Signos Vitales:
Presión Sistólica 1 mmHg
Presión Diastólica 1 mmHg
Frecuencia Cardíaca 1 /min
Frecuencia Respiratoria 1 /min
Saturación 1 %

* EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

* DIAGNOSTICOS
- Trastorno psicótico agudo de tipo esquizofrénico
obs:

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO
RESPUESTA TRIAGE PSIQUIATRIA // Se corrige nota anterior.

Datos de identificación

Edad: 51 años
Natural y Procedente de Biotá, sector san gabriel Cundinamarca
Escolaridad: técnica en Contabilidad en el Sena
Ocupación: Pastora
Estado civil: Casada
Vive con Esposo
Acompañantes: Jhon Alexander Sánchez Ruiz, Esposo

Motivo de consulta: " Está muy triste y desde hace 15 días no duerme nada y todo la asusta"

Enfermedad actual

Paciente con antecedente de enfermedad mental que inició hace aproximadamente 23 años y que ha requerido manejo intrahospitalario en dos oportunidades; la primera de ellas fue en la clínica nuestra señora de la paz, sin embargo no son claros los síntomas que motivaron dicha hospitalización ni el diagnóstico de trabajo. La segunda hospitalización fue en el hospital de Girardot debido a un cuadro de 2 semanas de aumento de la actividad motora, afecto exaltado, disminución de la necesidad de dormir, logorrea y aumento de la familiaridad con extraños. La paciente manifiesta que en esta ocasión dieron manejo con haloperidol tabletas, manejo que suspendió a los dos meses del egreso hospitalario debido a que había retornado a su estado basal. El acompañante es claro en afirmar que en los periodos intercríticos es completamente funcional, trabaja en la iglesia llevando contabilidad y haciendo asesorías espirituales.



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: LUZ ANGELA GUZMAN BELTRAN

Nro Historia: Cédula 51858609

Edad: 51 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.
**

El día de hoy consulta por un cuadro clínico de 15 días de evolución que según manifiesta la paciente inició posterior a enterarse de que su hijo estaba desempleado, consistente en afecto triste que se presenta casi todos los días, insomnio mixto y ansiedad flotante, que en los últimos 10 días se han acompañado de hipervigilancia, aumento de la ansiedad, ideas delirantes de tipo referencial y persecutorio, dice que le quieren hacer daño, que la quieren secuestrar y condenarla a casa por cárcel por ser mujer y pastora. Adicionalmente, el esposo refiere que la paciente ha tenido un discurso ilógico, en ocasiones incoherente, con verbalización de ideas de muerte más no de suicidio y pérdida de su funcionalidad.

Antecedentes personales

Patológicos: negativos

Farmacológicos: negativos

Quirúrgicos: Timpanoplastía derecha

Alérgicos: negativos

Tóxicos: negativos

GO: E2P1A1

Familiares: negativos

Psiquiátricos: hace 23 años hospitalizada en la clínica Nuestra señora de la Paz, no se conoce diagnóstico. Una segunda hospitalización hace 8 años en Girardot con diagnóstico de trastorno afectivo bipolar, recibió manejo con haloperidol. sin embargo, suspendió a los dos meses del egreso y no volvió a citas por psiquiatría.

No antecedentes familiares psiquiátricos.

Examen mental

Paciente valorada en el consultorio de urgencias, en compañía del esposo, con porte descuidado, actitud suspicaz e inicialmente poco colaboradora, somnolienta, aunque fácilmente alertarle, orientada globalmente, hipervigilante, aumento de la latencia pregunta respuesta, tono de voz bajo, afecto con tendencia al aplanamiento de fondo ansioso, pensamiento ilógico y en ocasiones incoherente, ideas delirantes referenciales y persecutorias, ideas de muerte más no de suicidio, inicialmente refiere alteraciones sensorioceptivas; sin embargo posteriormente lo niega, movimientos estereotipados, inteligencia impresiona promedio, juicio comprometido, introspección nula, prospección incierta.

Análisis

Se trata de una paciente con aparente antecedente de trastorno afectivo bipolar desde hace 23 años, con 2 manejos intrahospitalarios, el primero de ellos hace 23 años en la clínica nuestra señora de la paz y el segundo hace 8 años en el hospital de Girardot. Desde entonces sin manejo psicofarmacológico y sin controles por psiquiatría.

El día de hoy consulta por un cuadro clínico de 15 días de síntomas afectivos de corte depresivo y síntomas psicóticos no congruentes con el estado de ánimo. A la valoración llama la atención importante suspicacia e hipervigilancia, además de verbalización de ideación delirante de tipo referencial y persecutoria. Por lo anterior se considera que la paciente cursa con un trastorno psicótico y requiere manejo intrahospitalario por nuestro servicio. Se inicia manejo con haloperidol tabletas, se explica ampliamente a familiar y paciente conducta a seguir.

Impresión diagnóstica

1.Trastorno Psicótico agudo

2.Trastorno afectivo bipolar por historia clínica

Plan

Hospitalización en unidad de salud mental

Haloperidol 2.5 mg cada 12 horas

Retirar objetos potencialmente peligrosos

Vigilancia clínica estricta por riesgo de agitación psicomotora, hetero y autoagresión

Se explica conducta a seguir

N. Navarro- E. Castrillón // Residente de Psiquiatría General

Días de Incapacidad: 0



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: LUZ ANGELA GUZMAN BELTRAN

Nro Historia: Cédula 51858609

Edad: 51 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.
**

Destino: Hospitalización Piso

* MEDICAMENTOS FORMULADOS

Orden Nro. 4714348 - 1 PISO - URGENCIAS

- Haloperidol 5 mg Tableta

-Obs:

-Resp: ESTEFANIA CASTRILLON HERNANDEZ

* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 8825689 1 PISO - URGENCIAS

- Habitación Bipersonal -

Orden Nro. 8825619 1 PISO - URGENCIAS

- Cuidado manejo intrahospitalario por medicina especializada (unidad psiquiatrica de alta complejidad) - Cod.HUSI: 890602P - paciente con sintomas psicoticos, juicio comprometido requiere manejo intrahospitalario

DOCTOR: ESTEFANIA CASTRILLON HERNANDEZ - Psiquiatria
Reg. Médico: 1094927973
