



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	RODRIGUEZ RODRIGUEZ NOHEMY	MEDICO	YESENIA LINDEMAN
IDENTIFICACION:	41441102	TRATANTE:	VERGARA
FECHA DE NACIMIENTO:	1947-05-02 ( )	ENTIDAD:	PARTICULAR
DIRECCION:	CALLE 76 NO 54-09	REGIMEN:	PARTICULAR
FECHA DE INGRESO:	2018-03-19 00:00:00	TIPO DE	BENEFICIARIO
DIAGNOSTICO DE	F311 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO	USUARIO:	
INGRESO:	PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	NIVEL DE	NIVEL I
FECHA DE EGRESO:		USUARIO:	
FECHA DE REGISTRO:	2018-03-19 22:11:55		

### INGRESO

#### Datos de Identificación

##### Hora de Atención

2018-03-19 22:11:55

##### Nombre

NOHEMY RODRIGUEZ RODRIGUEZ

##### Edad

70 AÑOS

##### Género

FEMENINO

##### Fecha de Nacimiento

2 DE MAYO DE 1947

##### Natural

BOGOTA

##### Residente

BOGOTA

##### Procedente

BOGOTA

##### Dirección

CALLE 76 #54-09 APTOCASA BARRIO 12 DE COTUBRE.

##### Teléfono

7509936 - 3002205374 (JOSE DOMINGO RODRIGUEZ) 3164127900 (DIANA RODRIGUEZ)

##### Religión

CATOLICA

##### Estado Civil

CASADA

##### Escolaridad

PSICOLOGIA 2 SEMESTRES UNIVERSIDAD JAVERIANA.

##### Ocupación

EDUCADORA COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL PILAR, CESANTE DESDE 1991

##### Vive con

ESPOSO E HIJO

##### Aseguradora

MAPFRE

##### EPS

FAMISANAR

##### Acompañante

ESPOSO E HIJA

##### Informante

LA PACIENTE, EL ESPOSO E HIJA

#### Motivo de Consulta

Los familiares refieren "mi mama lleva en un episodio de síntomas de manía"

#### Estado General al Ingreso

Encuentro a la paciente en sala de espera en compañía de sus familiares y personal de ambulancia; Se encuentra sentada tranquila, se trata de paciente de tez trigueña, cabello canoso, corto; usa abrigo verde, falda y medias azules, todo en buen estado e impresiona adecuada higiene. Establece adecuado contacto visual y verbal, e ingresa al consultorio por sus medios, en compañía de sus familiares.

#### Enfermedad Actual

Paciente femenina con antecedente de TAB, con cuadro clínico de aproximadamente un mes de evolución consistente en disminución en la necesidad de dormir, aumento de la actividad motora intencionada, con fluctuaciones en el ánimo consistente en irritabilidad, ansiedad y labilidad afectiva, comentan asociado al cuadro presencia de ideación delirante de contenido celotípico "la empleada le gusta vivir de los hombres, mi marido es enfermo de sexo, yo creo que ellos tienen algo", paranoide y referencial con su esposo "el se roba las cosas ajenas, ha estado saliendo en la madrugada por 5 minutos a veces, dice que a sacar el gato pero yo no creo", el cuadro ha empeorado con presencia de agresión verbal reiterada con el esposo "ella me grita que todas las muchachas son mis amantes", la hija refiere "ella le dice a mi papa que se la pasa con

mozas, es muy grosera e hiriente con todos, ella normalmente no es así" con interpretaciones delirantes de la realidad "la muchacha tuvo un grado y la vi con unos vestidos que ni yo me pongo, eso es que ella engatosa a los hombres" Niegan agresividad física. Niegan alteraciones sensorio-perceptivas. Niegan ideas de muerte o suicidio.

Como factor desencadenante del cuadro comentan "se dejó de tomar los medicamentos", la paciente refiere "en la casa se perdió una plata, mi esposo se la cogió; él y la empleada están encompinchados"

Del funcionamiento previo "ella normalmente hace todo, es independiente, es muy activa, hace el almuerzo y esas cosas". La paciente refiere "hago hasta donde el dolor de la artrosis me deja".

La paciente tiene antecedente de TAB, ha requerido manejo hospitalario por crisis maniacas, última hospitalización hace aproximadamente 7 a 8 años. Actualmente en manejo con Tegretol 200 mg (1-1-1), Quetiapina 100 (0-0-1) en controles por EPS, último control hace 2 meses.

#### Personalidad Previa

El esposo refiere "ella es una dulzura, normalmente nos llevamos bien", la paciente refiere "yo no soy grosera, para nada"

#### Antecedentes Personales

##### Patológicos

Pre diabetes.

Artrosis.

Hipotiroidismo.

Apnea de sueño - Hipertensión pulmonar leve.

"me hicieron cateterismos en San José y SHAIO, pero salieron bien, en ese entonces tomaba propranolol"

##### Quirúrgicos

Cateterismos (2). No recuerdan fecha.

Fractura tibia y peroné, con ostiomielitis, requirió curetaje y Qx plástica por fractura

Legrado por HUA.

Salpingectomía laparoscópica

##### Traumáticos

Fractura tibia y peroné, con ostiomielitis

##### Tóxicos

Niegan

##### Alérgicos

niega

##### Farmacológicos

Tegretol 200 mg (1-1-1)

Quetiapina 100 (0-0-1)

Tiroxin 100 mcg (lunes a viernes) 150 mcg (sábado y domingo).

Metformina 850 mg (0-1-0)

Atorvastatina 20 mg (0-0-1)

Sinalgen (Hidrocodona + acetaminofén 5-325) 3 a 4 veces al día y por dolor en las noches.

Oxígeno y CPAP. formulado 12 horas.

##### Hospitalarios

Por psiquiátricos.

Fractura de tibia y peroné.

Por cateterismos.

##### Ginecobstétricos

G3P3A0C0.

##### Psiquiátricos

La paciente tiene antecedente de TAB, diagnosticado desde los 17 años, ha requerido manejo hospitalario por crisis maniacas, última hospitalización hace aproximadamente 7 a 8 años. Actualmente en manejo con Tegretol 200 mg (1-1-1), Quetiapina 100 (0-0-1) en controles por EPS, último control hace 2 meses.

#### Antecedentes Familiares

Psiquiátricos- hija TAB y primo "lejano, que ya murió tenía TAB"

Patológicos: "mi mamá sufría de pulmones, riñones, era diabética". Padre Ca de próstata.

#### Conciliación Medicamentosa

##### Estado

Requiere

##### Observaciones

Tiroxin 100 mcg (lunes a viernes) 150 mcg (sábado y domingo).

Metformina 850 mg (0-1-0)

Atorvastatina 20 mg (0-0-1)

Tegretol 200 mg (1-1-1)

Quetiapina 100 (0-0-1)

Sinalgen (Hidrocodona + acetaminofén 5-325) 3 a 4 veces al día y por dolor en las noches.

Oxígeno y CPAP. formulado 12 horas.

#### Historia Personal

Producto de primer embarazo, parto vaginal atendido en casa; "dicen que fue un parto traumático, decían que se le alargó la cabeza". No recuerda datos de lactancia y cuidados perinatales. Adecuado desarrollo psicomotor.

Escolaridad adecuada, con buen desempeño académico, buenas relaciones con pares y figuras de autoridad.

Se graduó a la edad de 17 años. Al egresar ingresa a noviciado por 2 años, "vi que no era lo mío y me retire" Durante el

noviciado ingresa a estudiar psicología en Universidad Javeriana, pero suspende al salir del noviciado.

Trabaja como docente durante quince años aproximadamente "varias clases dictaba en el Colegio Nuestra Señora del Pilar - Chapinero".

Actualmente tiene como hobbies "leer, tejer, pintar, me gustan mucho las manualidades, mi hijo y yo ponemos a pintar"

#### Historia Familiar

##### Nucleo Primario

padres quienes establecieron unión libre, se casaron cuando la paciente tenía 12 años. De la unión nacen 2 hijas, la paciente y una hermana menor Rosalba, quien tiene 69 años.

De la relación entre los padres refiere "el era mujeriego, pero respetaba a mi mamá y era bueno con nosotros"

De la relación con los padres comenta "ellos me querían mucho".

De la relación con la hermana comenta "mala por problemas de herencia"

##### Nucleo Secundario

Establecen unión en matrimonio con José de 76 años de edad, hace 47 años pensionado actualmente. De la unión nacen 3 hijos: Mónica, Carlos Julio y Diana.

Actualmente vive con el esposo, su hijo menor "el tiene discapacidad intelectual, el necesita ayuda".

De la relación con sus hijas comenta "ellas no están pendientes de mí, si yo me enfermo, no se dan por enteradas"

##### Revisión por Sistemas

Comenta dolor lumbar.

#### Examen Físico

##### Estado General

Buen estado general, hemodinamicamente estable.

##### F.C.

98

##### F.R.

12

##### T.A.

160

##### /

80

##### Temperatura

37

##### Peso

90

##### Talla\_en\_cms

152

##### I.M.C.

38.95429362880886

##### Cardiopulmonar

RSCRS taquicardicos, Murmullo vesicular universal, no agregados

##### Cabeza y Cuello

normocefalo, cuello móvil

##### Abdomen

Globoso por abundante pániculo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación

##### Extremidades

simétricas con edema en manos, no se evidencia edema en miembros inferiores

##### Genitourinario

no explorado

##### Piel y Faneras

sin lesiones externas

##### Neurológico

sin déficit motor o sensitivo

#### Examen Mental

##### Porte y Actitud

Colabora con la entrevista, su actitud es por momentos suspicaz.

##### Conciencia

Alerta,

##### Orientación

orientada globalmente

##### Atención

Euproséxica

##### Conducta Motora

normobúlica, Euquinética

##### Afecto

afecto ansioso de fondo irritable, resonante, concordante con el discurso

##### Pensamiento

ilógico, coherente, verbaliza ideación delirante de contenido celotípico y paranoide con sus familiares

##### Senso Percepción

. . . . .

**Lenguaje**

circunstancial, tono y volumen adecuado

**Memoria**

sin alteraciones

**Cálculo**

Con aumento en el tiempo de latencia para respuesta.

**Abstracción**

Conservada

**Inteligencia**

Impresiona promedio

**Juicio y Raciocinio**

Debilitado por el afecto

**Introspección**

Nula

**Prospección**

Incierta

**Análisis**

Paciente en la septima decada de la vida, casada, con hijos, con antecedente de TAB, quien ha requerido manejo hospitalario en multiples ocasiones por mania; actualmente con episodio de aproximadamente 4 semanas de sintomas maniformes, al parecer por fallas en adherencia farmacologica.

Se considera que cursa con TAB, episodio maniaco sin sintomas psicoticos, dado que hay tendencia a la agresividad, nula conciencia de sintomas, red de apoyo desgastada y alteracion funcional, la paciente requiere manejo intrahospitalario.

Se explica a la paciente y a sus familiares la conducta, quienes aceptan el manejo.

Firman consentimiento informado.

**Diagnostico**

Diagnóstico Principal:	<b>F311</b>	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<b>Confirmado nuevo</b>
<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad general	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica

**DSM 5**

TAB, episodio maniaco, sin sintomas psicoticos

**GAF/100:** 50

**Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio**

Moderado

**VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE****ESCALA SAD PERSONS**

**Edad\_menor\_25\_o\_mayor\_45\_años:** 01

**Falta\_pensamiento\_racional:** 01

**Enfermedad\_somatica:** 01

**Conducta**

Hospitalizar en unidad A.

Asignar a grupo TAB y pensamiento.

Carbamazepina 200 mg (1-1-1)

Quetiapina 100 mg tab (0-0-1)

Tiroxin 100 mcg (lunes a viernes) 150 mcg (sábado y domingo).

Metformina 850 mg (0-1-0)

Atorvastatina 20 mg (0-0-1)

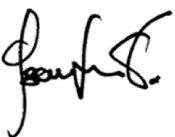
Sinalgen (Hidrocodona + acetaminofén 5-325) 3 a 4 veces al día y por dolor en las noches.

Oxígeno y CPAP. formulado 12 horas.

SS EKG ahora

CSv y AC

YESENIA LINDEMAN VERGARA


PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 4082