Telefono:

4653695

Nombre del Afiliado: GERARDO MONTOYA SUA Fecha de Nacimiento: 11/12/1969

Direccion: CL 48 Z SUR 5 E 55

Ocupación Vigilantes

Convenio: Famisanar EPS - Pos Contributivo 11010219

Nombre Acompañante: GERMAN MONTOYA Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3118125156 Parentesco: HERMANO(A) Cama: Primer Piso Urg Adultos-URG

Página 1 de 4 Fecha y Hora de Impresión 2018/04/30 12:41

## **EVOLUCION**

Fecha Evolución 2018-04-30 11:13:00.0000

Subjetivo : URGENCIAS ADULTOS GERARDO MONTOYA SUA

Paciente masculino de 48 años, con diagnósticos de:

- 1. Trastorno mixto.
- 1.1. Trastorno de ansiedad.
- 1.2. Trastorno de depresión.
- 2. Discopatía lumbar por historia clínica.
- 3. Dislipidemia por historia clínica.

Subjetivo/ Paciente masculino de 48 años, en compañía de su esposa, quienes refieren mejoría de cuadro clínico, aunque persisten facies depresivas e ideas de minusvalía, sin episodios eméticos o diarreicos actuales, diuresis normales. Tolerando vía oral.

Objetivo: Examen físico/

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, con:

- -Signos Vitales: Tensión arterial: 114/62 mmHg Frecuencia cardiaca: 79 latidos por minuto Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto Saturación de oxígeno: 91% con FiO2 al 21% Temperatura: 36.9 grados centígrados. -Cabeza y cuello: pupilas isocóricas normorreactivas, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral semihúmeda, sin ingurgitación yugular.
- -Cardiopulmonar: ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin broncoespasmo, sin agregados. No dificultad respiratoria.
- -Abdomen: ruidos intestinales positivos, blando, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, sin signos de irritación peritoneal, sin masas ni megalias, puño percusión negativa.
- -Extremidades: eutróficas, ados de movilidad conservados, sin edemas, llenado capilar normal, perfusión distal adecuada.
- -Neurológico: alerta, orientado en lugar, persona y tiempo, pares craneales normales. Fuerza y sensibilidad simétricas, reflejos osteotendinosos ++/++++, tono y trofismo normales, sin signos meníngeos, marcha normal.
- -Esfera mental: Facies depresivas. Ideas de minusvalía.

## Paraclínicos/

- -Hemograma: Leu 5650 Neu 66% Lin 24% Hto 47% Hb 16.0 Pla 188000.
- -Electrolitos: Na 139.3 K 4.0 Cl 104.0
- -Metabólico: Glicemia 100.3.
- -Tóxicos: Opiáceos Metanfetaminas Anfetaminas Cannabinoides: NEG / Benzodiacepinas: POS.
- -Uroanálisis: No sugestivo de infección urinaria.

## Analisis: Análisis/

Paciente masculino de 48 años, en compañía de su esposa, con antecedente de depresión en manejo farmacológico, quien se encuentra en observación dado evento de heteroagresividad física y verbal hacia su esposa, quien actualmente se encuentra sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, sin alteración neurológica aparente, sin alteración hidroelectrolítica, en quien se descarta componente orgánico, sin embargo, persiste alteración de esfera mental, considerando necesario concepto de grupo de psiquiatría. Ya valorado por psicología quienes consideran trastorno mixto de ansiedad y depresión. Con respecto a tóxicos se evidencia Benzodiacepinas positivos, resultado acorde a consumo crónico de Clonazepam, sin aparente indicación médica para su toma. Por lo demás continua manejo médico instaurado. Se explica a familiar y paciente, entienden y aceptan.

CIE10:

F412

Dr Sergio Romero - Urgencias Adultos Caicedo Moreano - Interno Corpas

Ubicación al momento de la Evolución: Primer Piso Urg Adultos-URG ANTIG 2

<u>Diagnosticos</u>

Nombre Diagnostico: Trastorno mixto de ansiedad y depresion

Observaciones Diagnostico:

Especialista : German Bernal Bernal Especialidad : Médico

Firma:

Dr. German Bernal Bernal C.C. 19'282 357 R.M. 19282357 Medico General HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

4653695

Nombre del Afiliado: GERARDO MONTOYA SUA Fecha de Nacimiento: 11/12/1969

Direccion: CL 48 Z SUR 5 E 55

Ocupación Vigilantes Telefono:

Convenio: Famisanar EPS - Pos Contributivo 11010219

Nombre Acompañante: GERMAN MONTOYA Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3118125156 Parentesco: HERMANO(A) Cama: Primer Piso Urg Adultos-URG

Página 2 de 4 Fecha y Hora de Impresión 2018/04/30 12:41

Fecha Respuesta Interconsulta 2018-04-30 09:00:00.0000 Respuesta Interconsulta

RESPUESTA INTERCONSULTA PSICOLOGIA (RETROSPECTIVA 7.25 a.m.).

MOTIVO DE CONSULTA: agitacion psicomotora- Automedicacion

Al momento de la valoración paciente en compñia de hija laura Montoya de 23 años

Escolaridad: bachiller

ocupacion\_ gurda de seguridad- en vacaciones.

esposa: Olga Sofia albarracin- 47 años- pensionada por discopatia lumbar

PACIENTE SOMNOLIENTO, BAJO EFECTOS DE SEDACION

informa hija

Núcleo familiar: Paciente , esposa, e hijastras YurY, Orfi y viviana Sogamoso, de 27, 25 y 28 años respectivamente, comernta reladcion sentimental de 10 años con pareja actual, refiere primer pareja sentimental señora martha lozano, con quien convivio durante 8 años, y procreo 3 hijos: Carlos andres, Cristian y laura Montoya de 29, 25 y 23 años respectivamente, hija niega que tenga conocimiento de antecedentes de violencia familiar, maltrato infantil, violencia sexual., niega problemas delictivos, niega consumo de cigarillo, alcohol p SPA.

Antecedentes: hija reporta que según le ha referido el paciente, una de sus abuelas tenia un trastorno mental, comenta que paciente hace 12 años se separo su primer esposa y presento intento suicida, al intentar lanzarse de 3 piso en casa de la madre, comenta ademas que tenia problemas de alcoholismo, razon por la cual inicio tratamiento psiquiatrico en clinica de la paz, argumenta paciente tiene antecedentes de Cx de columna y tomaba tramadol, aduce que hace 6 meses, se excedio en el consumo del analgesico y volvio a recibir apoyo psicologico y psiquiatrico, "el fue a Renacer", en donde le formularon clonacepan, paciente niega que haya vuelto a controles con psiquiatria, hija comenta "a él no le gusta ir al psiquiatra".

Con base en motivo de consulta paciente comenta "me tome 6 gotas de clonacepan por la ansiedad", hija refiere "Olga (esposa) le decia que no tomara mas gotas de las que le habia formulado el medico, pero él al parecer compro otro frasco y duplicaba la dosis, como Olga no, le dio mas, pél se altero y empezo a lanzar las cosas, ella llamo la ambulacia y lo trageron aca", "parece que se esta acostrumbrando a los medicamentos"

Hija comenta que a la esposa actual di paciente la ve muy pasiva y cree que es posible que tambien este en tratamiento de salud mental.

Al momento de la valoración, paciente somnoliento, alertable al llamado, orientado en persona, desorientado en tiempo y lugar. Hija de paciente alerta, receptiva, consiente, orientada, afecto constreñido, pensamiento logico, discurso coherente, pobre introspeccion , prospeccion incierta, sin ideas delirantes, niega alteracion sensoperceptual.

Paciente con diagnosticos anotados, con pobre red de apoyo, antecedentes de patologia mental, con pobre adherencia al tratamiento, (no asiste a controles e ingiere mas dosis de lo ordenado), quin presente agitacion psicomotora y heteroagresividad.

Intervencion: se orienta a familiar en la importancia de mejorar red de apoyo, comunicación asertiva, factores de riesgo y factores protectores, proceso toma de decisiones y consecuencias de las mismas, proyecto de vida, autoestima, adherencia al tratamiento, responsabilidad en el cuidado de la salud. Continuar apoyo psicoterapeutivo por consulta externa.

Dx: trastorno mixto de aniedad y depresion

Plan: cita de control por psicologia- consulta externa

Se cierra interconsulta por psicología-

Especialista: Maria Emilce Aguirre Leguizamon Especialidad: Psicologos

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Trastorno mixto de ansiedad y depresion CIE10: F412

Observaciones Diagnostico: Paciente con diagnosticos anotados, con pobre red de apoyo, antecedentes de patologia mental, con pobre adherencia al tratamiento, (no asiste a controles e ingiere mas dosis de lo ordenado); quin

presente agitacion psicomotora y heteroagresividad.

Intervencion: se orienta a familiar en la importancia de mejorar red de apoyo, comunicación asertiva, factores de riesgo y factores protectores, proceso toma de decisiones y consecuencias de las mismas, proyecto de vida, autoestima, adherencia al tratamiento, responsabilidad en el cuidado de la salud. Continuar apoyo psicoterapeutivo por consulta externa.

Telefono:

4653695

Nombre del Afiliado: GERARDO MONTOYA SUA Fecha de Nacimiento: 11/12/1969

Direccion: CL 48 Z SUR 5 E 55

Ocupación Vigilantes

Convenio: Famisanar EPS - Pos Contributivo 11010219

Nombre Acompañante: GERMAN MONTOYA Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3118125156 Parentesco: HERMANO(A) Cama: Primer Piso Urg Adultos-URG

Página 3 de 4 Fecha y Hora de Impresión 2018/04/30 12:41

## Respuesta Interconsulta

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Se realiza desplazamiento al servicio de urgencias adultos encontrando paciente en camilla en compañía de su hija Laura Montoya CEL. 3017070556 de 23 años de edad.

Paciente 48 años de edad, natural y residente en la ciudad de Bogotá, religión católica, secundaria completa, empelado como guarda de seguridad.

Convive en casa propia en la Calle 48 Z Sur No. 5 n -53 Sur - barrio Molinos - Localidad Rafael Uribe desde hace 10 años con su esposa Olga Sofía Albarracín de 47 años de edad, secundaria completa, pensionada por invalidez "ella tiene discopatía lumbar" y sus hijastras Yuri Marcela Sogamoso de 27 años de edad, secundaria completa, empleada, Orfi Julieth Sogamoso de 25 años de edad, secundaria completa, dedicada a labores del hogar y Viviana Sogamoso de 28 años de edad, secundaria completa, auxiliar de enfermería, empleada. Informa haber tenido un primer hogar en unión libre con convivencia de 10 años y separación por alcoholismo, de cuya unión tiene tres hijos Laura Montoya de 23 años de edad, secundaria completa, estudiante del Sena, Cristian Montoya de 25 años, estudiante de ingeniería de sistemas, empleado y Carlos Montoya de 29 años de edad, Dragoneante del INPEC, empleado, con quienes tiene relación cercana - positiva.

Refiere buenas relaciones familiares, no consumo de SPA o cigarrillo, antecedentes de consumo de alcohol "él estuvo en tratamiento en la clínica de la Paz (2016), para lo del alcoholismo, eso fue lo que provoco la separación con mi mamá, pero ellos tienen muy buena relación", ultimo consumo de alcohol hace 13 años, no problemas legales o delincuencia común, sin antecedentes de violencia intrafamiliar, en cuanto a enfermedades mentales, hija refiere "lo que dicen es que mi bisabuela estuvo interna porque se le corría el shampoo"

Paciente refiere antecedentes de intento suicida hace 12 años "intente lanzarme de un tercer piso en la casa de mi mamá, esa vez estuve interno en clínica de la Paz, no se intente hacerlo porque me sentía deprimido". Inicio de tratamiento con psiquiatría hace 6 meses "me mandaron porque empecé a tener trastornos depresivos y me formularon clonazepan en gotas, pero no he vuelto a consulta, con psicología he ido como 4 o 5 veces".

Hija refiere "lo que me contaron es que ayer Olga la esposa le dijo que no más medicamentos que se tomara únicamente lo ordenado por el psiquiatría y al parecer el tenia escondido unas gotas y ya habíamos tenido un episodio anterior porque el sufre de un dolor en la columna y se auto medicaba con tramadol y por eso estuvo en Renacer internado", paciente refiere "ayer (29-04-2018) me tome 6 gotas de clonazepan y me formularon solo 3 y después pelee con mi esposa porque no

Según información proporcionada, familia recompuesta, integrada, comunicación asertiva, relación de pareja simétrica, situación económica estable, se satisfacen necesidades básicas, cuenta con red de apoyo familiar, se brindan factores protectores, poca adherencia al tratamiento "él dice que no le gusta ir a psiquiatría".

Al momento de la valoración, paciente somnoliento, quien atiende al llamado, desorientado en tiempo y lugar.

Se informa a hija la importancia de la participación activa de la familia en el proceso del tratamiento indicado por la parte médica, mejorar los canales de comunicación con el paciente, proceso de toma de decisiones y consecuencia de las mismas, factores de riesgo y factores protectores y adherencia al tratamiento.

Se envía SÍVIM.

Se cierra interconsulta.

Especialista: Luceli Fonteche Espita Especialidad: Trabajo Social

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y CIE10: Z637

al hogar

Observaciones Diagnostico: POCA ADHERENCIA AL TATAMIENTO

Fecha Respuesta Interconsulta 2018-04-30 12:24:00.0000 Respuesta Interconsulta

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA DR. TORRES

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DEPRESIÓN MAYOR, DOLOR CRONICO/ NEUROPATICO ASOCIADO, REPORTA ESTRESORES BIOPSICOSIALES RELACIONADOS Y MAL MANEJO DE LOS PSICOFARMACOS ORDENADOS (ABUSO DE BENZODIACEPINAS). ULTIMO DIAGNOSTICO F339 EN MANEJO CON SERTRALINA 50 MG DIA Y LEVOMEPROMAZINA 3 GOTAS NOCHE. EN LOS ULTIMOS DIAS ESTRES Y DESCOMPENSACION NEUROTICA CON ALTA REACTIVIDAD FRENTE A LA CONFRONTACION, MAL MANEJO DE LA ANSIEDAD, TENDENCIA DISRRUPTIVA Y NULA AUTOCRITICA. ACUDE A LA INSTITUCION TRAS AGITACION PSICOMOTORA ASOCIADO A INGESTA VOLUNTARIA DE CLONAZEPAM SIN INDICACION MEDICA Y CON IMPORTANTES EFECTOS SEDATIVOS AUNQUE SEGUN LO REFERIDO SIN INTECION AUTOLITICA. AL EXAMEN MENTAL ALERTA, POCO COLABORADOR, CON TENDENCIA AL EMBOTAMIENTO, AFECTO IRRITABLE DE FONDO ANSIOSO, IDEAS DE PREOCUPACION, REFERENCIALIDAD HACIA TERCEROS, NO IMPRESIONA PSICOTICO, NIEGA IDEAS ACTIVAS DE MUERTE SIN EMBARGO NO EXPRESA MAYOR REFLEXION NI AUTORCITICA ANTE LO SUCEDIDO, JUICIO INTERFERIDO, LIMITADO INSIGHT Y PROSPECCION ORIENTADA HACIA EL EGRESO.

SE HABLA CON LA ESPOSA QUIEN COMPLEMENTA LA INFORMACION REFIRIENDO TENDENCIA HOSTIL, AGRESIVA E INADECUADA POR PARTE DEL PACIENTE, CON SENSACION PARANOIDE Y REFERENCIAL. CONFIGURANDO DISFUNCION EN EL HOGAR LO QUE PERMITE INFERIR UN POSIBLE DESBORDE NEUROTICO, CON INTERFERENCIA FLUCTANTE SOBRE EL

PENSAMIENTO Y POSIBLE ABUSO VS USO NOCIVO DE SUS DEPENDENCIAS A PSICOFARMACOS. SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA TRATAMIENTO MEDICO DE DESINTOXICACION, VERIFICACION ORGANICA Y NEUROLOGICA Y POR PSIQUIATRIA SE INDICA REMISION A LINIDAD DE SALLID MENTAL Y SERTRALINA 50 MG (1-0-0) +

IA Y ACOMPAÑAMIENTO

4653695

Nombre del Afiliado: GERARDO MONTOYA SUA Fecha de Nacimiento: 11/12/1969

Direccion: CL 48 Z SUR 5 E 55

Ocupación Vigilantes Telefono:

Convenio: Famisanar EPS - Pos Contributivo 11010219

Nombre Acompañante: GERMAN MONTOYA Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3118125156 Parentesco: HERMANO(A) Cama: Primer Piso Urg Adultos-URG

Página 4 de 4 Fecha y Hora de Impresion 2018/04/30 12:41

PERMANENTE. REMISION

Dr. Cesar Torres MD Psiquiatra 80036138 / RM 25560/07 Dr. Alejandra Cuervo MD INTERNA INSTITUCIONAL

Especialista : Carmen Liliana Ruiz Meneses Especialidad : Médico

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente, con sintomas CIE10: F333

psicoticos

Observaciones Diagnostico:

