



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

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

|                         |  |                   |  |
|-------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE:                 | GUTIERREZ MONTOYA JULIANA                                | MEDICO TRATANTE:  | MARIA TERESA LOPEZ CAMARGO                     |
| IDENTIFICACION:         | 1020722902   | ENTIDAD:          | COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. |
| FECHA DE NACIMIENTO:    | 1987-01-19 ( )   | REGIMEN:          | CONTRIBUTIVO                                   |
| DIRECCION:              | CARRERA 7 C BIS 141A-27 INTERIOR 7                       | TIPO DE USUARIO:  | COTIZANTE                                      |
| FECHA DE INGRESO:       | 2018-04-13 11:38:35                                      | NIVEL DE USUARIO: | NIVEL I  |
| DIAGNOSTICO DE INGRESO: | F316 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE |                   |  |
| FECHA DE EGRESO:        |  |                   |  |
| FECHA DE REGISTRO:      | 2018-04-13 11:38:35                                      |                   |  |

### INGRESO

#### Datos de Identificación

##### Hora de Atención

2018-04-13 11:38:35

##### Nombre

Juliana Gutiérrez Montoya

##### Edad

31 años

##### Género

Femenina

##### Fecha de Nacimiento

19.01.1987

##### Natural

Bogotá

##### Residente

Bogotá

##### Procedente

Bogotá

##### Dirección

Cra 7c bis # 141a - 27. Interior 7

##### Teléfono

3208655468 - 3115266484 (pareja) - 3124786269 (Padrastro)

##### Religión

Cereyente, sin filiación específica

##### Estado Civil

Soltera

##### Escolaridad

Diseño textil en taller 5 y psicología incompleta en Universidad de la Sabana

##### Ocupación

Administradora en restaurante

##### Vive con

Madre (Ana Maria Montoya) Esposo de Madre (Camilo Rodriguez)

##### Aseguradora

Colsánitas

##### EPS

Sánitas

##### Acompañante

José Vicente Salcedo (Pareja)

##### Informante

La paciente y el acompañante

##### Motivo de Consulta

Paciente refiere "Por depresión altísima y un desamor"

Refiere acompañante "Manía".

##### Estado General al Ingreso

Encuentro paciente en sala de espera, en compañía de su pareja, saluda amablemente estrechando la mano con actitud intrusiva, con adecuado contacto visual y verbal, ingresa con su pareja al consultorio. Se trata de mujer de edad aparente que concuerda con lo cronológica, con tez trigueña y cabello rubio tinturado, talla promedio y contextura delgada. Viste buso de lana fucsia, blusa azul con puntos blancos, jean azul y zapatos tipo croydon blancos. No se evidencian estigmas de llanto ni lesiones externas.

##### Enfermedad Actual

Paciente de sexo femenino de 31 años de edad quien acude a consulta por cuadro de cuatro días de evolución consistente en

labilidad emocional con fluctuaciones afectivas entre la tristeza, la expansividad, la irritabilidad y la ansiedad; adicionalmente refiere llanto fácil, heteroagresividad física con objetos y verbal con su pareja; logorrea, soliloquios, descuido en su higiene y presentación personal; alteración del ritmo sueño vigilia, con percepción de sueño no reparador, con hipersomnia y fatiga diurna; hiporexia con pérdida subjetiva de peso, tendencia al aislamiento social, disfuncionalidad en su rendimiento laboral; adicionalmente refiere aumento de la ingesta de alcohol, tomando una media de aguardiente al día, tomando sola hasta la embriaguez, último consumo hace 3 días; ideas sobrevaloradas de culpa, minusvalía, desesperanza, muerte. Niega ideas de suicidio.

Paciente con antecedente de trastorno afectivo bipolar y trastorno por consumo de alcohol, actualmente en manejo ambulatorio con el Dr. Cote, se encuentra en tratamiento con Quetiapina tab 200 mg noche (0-0-1), refiere pobre adherencia al tratamiento, ha recibido manejos previos con Bupropion, Risperidona, litio, Lamotrigina, clonazepam, Sertralina, Fluoxetina; manifiesta ha requerido varias hospitalizaciones #9 en Clínica Montserrat, #1 Centro de Rehabilitación Génesis, Campo Alegre y Siquem, la última durante 16 días con egreso el 31/03/2018, refiere tuvo último control hace 1 mes y tiene programado el próximo para finales de marzo.

Como posible factor desencadenante refiere acompañante: "Empezó a tomar alcohol y dejó de tomar los medicamentos"

Respecto a la funcionalidad previa: "Estaba bien en mi casa, planeando vivir con mi novio. No trabajé".

La paciente refiere: "Tengo depresión mayor y trastorno afectivo bipolar y tuve adicciones hace muchos años. Ahora siento que acá no me quiero quedar, que mi mamá está casi que muriéndose y un desasosiego. Tengo mucho, que otra vez estoy acá, es como la novena vez. ¿Tú trabajas con María Teresa, Bonita ella? No quiero estar acá, pero quiero sentir. Pero no te puedo contar nada nuevo, también soy actriz y me gusta mucho escribir. También tomo un poquitico. Mi mamá tiene un cáncer y va en la séptima quimioterapia entonces no me puedo quedar acá, es una mujer muy hermosa, yo la adoro. Mi hermano odia la humanidad y tiene un gran danés y mi mamá, y mi hermano si que odia la vida. Es más histérico que yo. Yo administraba cuatro restaurantes, pero ya no trabajo porque no le pagan a uno y a uno no le pagan, uno tampoco funciona".

La pareja refiere: "Estados de ánimo de la tristeza, la ira al llanto. Ha descuidado su integridad, come porque le toca, desde el domingo no quiere bañarse. Hace dos días no paró de tomar alcohol, ayer no paró de tomar. No se ha querido tomar sus medicamentos, no para de llorar. La mamá está muy enferma. Los estados de ánimo son cambiantes, que no quiere vivir, a veces habla sola, después dice que no puede hablar de eso, de la ira al llanto, a la violencia, a la introspección. A veces me toca cogerla porque empieza a golpear las cosas, a tirar cosas, patear puertas; siempre que no la dejo salir a tomar licor pasa eso. Dice que los medicamentos no la van a ayudar".

#### **Personalidad Previa**

Paciente refiere "Mágica, encantadora, mística, revoluciadora, lectura y muchos corazones"

#### **Antecedentes Personales**

#### **Patológicos**

niega

#### **Quirúrgicos**

niega

#### **Traumáticos**

No refiere

#### **Tóxicos**

- Consumo de alcohol desde hace 13 años, último consumo hace 3 días.

- Consumo de marihuana desde hace 12 años, hace 5 años consumo diario.

- Consumo de cocaína desde hace 12 años, consumía diario durante 5 años hasta hace 6 años. aproximadamente, último consumo no recuerda.

- Consumo experimental de LSD y Hongos.

#### **Alérgicos**

niega

#### **Farmacológicos**

quetiapina tab 100 mg 1-0-1, bupropion liberación programada 150 mg 1-0-0,

#### **Hospitalarios**

9 hospitalizaciones. Refiere 2 intentos de suicidio a los 16 años con intoxicación exógena de medicamentos.

#### **Ginecobstétricos**

G1, A1, E0, P0

Menarca: 13 años

FUR: 10.04.18.

Planifica con DIU.

#### **Psiquiátricos**

Paciente con antecedente de trastorno afectivo bipolar y trastorno por consumo de alcohol, actualmente en manejo ambulatorio con el Dr. Cote, se encuentra en tratamiento con Quetiapina tab 200 mg noche (0-0-1), refiere pobre adherencia al tratamiento, ha recibido manejos previos con Bupropion, Risperidona, litio, Lamotrigina, clonazepam, Sertralina, Fluoxetina; manifiesta ha requerido varias hospitalizaciones #9 en Clínica Montserrat, #1 Centro de Rehabilitación Génesis, Campo Alegre y Siquem, con 2 intentos de suicidio, la última durante 16 días con egreso el 31/03/2018, refiere tuvo último control hace 1 mes y tiene

programado el próximo para finales de marzo.

#### Antecedentes Familiares

Padre: cirrosis, trastorno por consumo de marihuana, alcohol y cocaína.

Madre: Cáncer metastásico, de primario desconocido.

Hermano: no refiere.

Psiquiátricos: niega

#### Conciliación Medicamentosa

#### Estado

No Requiere

#### Observaciones

No Requiere

#### Historia Personal

SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLÍNICA ANTIGUA, SE CONFIRMAN CON PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES NO APORTAN MÁS DATOS

Producto del segundo embarazo de su madre, planeado y deseado según lo referido por la madre previamente. Parto eutócico, institucional, sin complicaciones. Refiere lactancia maternal, no recuerda el tiempo. Refiere adecuado desarrollo psicomotor y del lenguaje, niega colecho, niega presencia de objeto transicional.

Ingresa al jardín a los 5 años, no recuerda el nombre, posteriormente ingresa al colegio Gimnasio La Montaña, donde estudia hasta segundo de primaria, posteriormente ingresa al Colegio María Ángela, donde estudia hasta primero de bachillerato, posteriormente en el Colegio Agustín Nieto Caballero hasta décimo grado, se gradúa del colegio Uribesco, refiere regular rendimiento académico, buena relación con pares y figuras de autoridad.

Posteriormente ingresa a la Universidad la Sabana durante un semestre, de lo cual comenta: "no me gustaba ir a clases ni nada, solo pensaba en consumir, fue una época tenaz", por lo que suspende e inicia a estudiar diseño textil en Taller 5.

Sobre relaciones sentimentales refiere: "Conocí acá a Vicente (el novio) la primera vez que vine, pero no me sirve, el es muy permisivo, y mi novio anterior que era el que yo mas amaba en mi vida, pues me abandono, no pudo conmigo, aun me duele eso."

Hobbies: "Querer a las personas, analizar a la gente, vestirme bonita y ver la hora".

#### Historia Familiar

#### Nucleo Primario

SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLÍNICA ANTIGUA, SE CONFIRMAN CON PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES NO APORTAN MÁS DATOS

Conformado en unión católica durante 20 años de duración, separados hace 25 años entre el Sr. Alberto Gutiérrez y la Sra. Ana María Montoya, de la relación nacen 2 hijos, de los cuales la paciente es la menor. De la relación comenta: "Era bien, salimos adelante".

Padre, Alberto, fallece a la edad de 58 años, hace 4 años, por TCE, sufría de cirrosis por alcoholismo, en vida fue piloto de Avianca, de la relación comenta en entrevista previa: " Bien, pero probé la marihuana con él como a las 14 años, me apoyo, fue una buena relación. No me ayudo en nada, porque vivía borracho".

Madre, Ana, de 61 años, actualmente trabaja en los restaurantes de la familia, de la relación comenta: "Está bien, es perfecta. Es un amor de mujer."

El hermano es David Gutiérrez, de 31 años, propietario de 5 restaurantes, de la relación con el hermano comenta: "Está perfecta, todo bien. El es muy histérico. Odia a todo el mundo".

La paciente actualmente vive con su madre y esposo de su madre, Camilo Rodríguez, de 72 años, trabaja en el Restaurantes de la familia.

Paciente niega síntomas urinarios, gastrointestinales o respiratorios

#### Nucleo Secundario

No conformado

#### Revisión por Sistemas

Niega síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales

#### Examen Físico

#### Estado General

Regulares condiciones generales, feto alcohólico, Glasgow 15/15

#### F.C.

97

#### F.R.

18

- -

100  
/  
70  
**Temperatura**  
36.8

**Peso**  
59

**Talla\_en\_cms**  
171

**I.M.C.**  
20.177148524332274

#### **Cardiopulmonar**

Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados, no se observan signos de dificultad respiratoria

#### **Cabeza y Cuello**

Normocefala, conjuntivas, normocrómicas, escleras anictéricas, pupilas midriáticas isocóricas normorreactivas, mucosa oral húmeda, orofaringe sin alteraciones, cuello móvil, simétrico, sin masas ni megalias

#### **Abdomen**

Peristaltismo presente, abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación parcial ni profunda, sin presencia de masas ni megalias, no hay signos de irritación peritoneal

#### **Extremidades**

Eutróficas, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar menor a dos segundos

#### **Genitourinario**

No se valora, por pedido de la paciente

#### **Piel y Faneras**

Hidratada, anictérica sin masas.

#### **Neurológico**

Alerta, desorientada parcialmente en tiempo, sin déficit motor o sensitivo aparente, sin déficit al examen de los pares craneales, adecuado tono muscular, marcha con ataxia leve, adiadococinecia, nistagmos horizontal inducible. Fuerza 5/5, reflejos ++/+++. No signos meníngeos, no focalización.

### **Examen Mental**

#### **Porte y Actitud**

Encuentro paciente en sala de espera, en compañía de su pareja, saluda amablemente estrechando la mano con actitud intrusiva, con adecuado contacto visual y verbal, ingresa con su pareja al consultorio. Se trata de mujer de edad aparente que concuerda con lo cronológica, con tez trigueña y cabello rubio tinturado, talla promedio y contextura delgada. Viste buso de lana fucsia, blusa azul con puntos blancos, jean azul y zapatos tipo croydon blancos. No se evidencian estigmas de llanto ni lesiones externas.

Porte: descuidado

Actitud: intrusiva e hiperfamiliar

#### **Conciencia**

Alerta

#### **Orientación**

Orientada en lugar y persona, desorientada parcialmente en tiempo.

#### **Atención**

Disprosexica

#### **Conducta Motora**

Inquietud motora leve.

#### **Afecto**

Expansivo, hipomodulado, resonante

#### **Pensamiento**

Lógico, coherente, con ideas sobrevaloradas de culpa, minusvalía, desesperanza y muerte.

#### **Senso Percepción**

No se evidencia actitud alucinatoria, no verbaliza actividad alucinatoria

#### **Lenguaje**

Taquilálica, logorreica, habla farfullante

#### **Memoria**

Remota, reciente e inmediata conservada

#### **Cálculo**

Realiza operaciones matemáticas simples

#### **Abstracción**

Interpreta refranes con dificultad

#### **Inteligencia**

Impresiona promedio

#### **Juicio y Raciocinio**

Juicio crítico y de realidad debilitados

#### **Introspección**

Nula

#### **Prospección**

**Análisis**

Paciente femenina de 31 años, natural, procedente, y residente de Bogotá, realizó estudios incompletos en psicología y diseño textil, actualmente es administradora de restaurantes, vive con sus padres, asiste a consulta en compañía de su pareja.

Se trata de paciente con cuadro clínico de 4 días de evolución, desencadenado por mala adherencia terapéutica y consumo sobreañegado de alcohol, consistente en fluctuaciones en el estado de ánimo entre tristeza, expansividad, ansiedad e irritabilidad, conductas heteroagresivas, descuido en su higiene y presentación personal, alteración en el ciclo sueño vigilia, hiporexia, aislamiento social, disfunción laboral. Adicionalmente con aumento en el consumo de alcohol; ideación sobrevalorada de culpa, minusvalía, desesperanza y muerte. Con signos clínicos de intoxicación alcohólica que configura Trastorno Afectivo Bipolar, episodio Mixto en curso, sin síntomas psicóticos y Trastorno por Consumo de Alcohol, grave, en Intoxicación Aguda.

Se considera la paciente amerita manejo intrahospitalario inicialmente para desintoxicación y luego para manejo de enfermedad de base, dado el riesgo de auto y heteroagresión presente. Por agitación psicomotora se llama a personal de enfermería, sin embargo la paciente acepta medicación oral y dado los signos de intoxicación decide no administrar benzodiacepina, se indica dosis única de antipsicótico para control motor y se realiza traslado sin contención física. Se explica a paciente y familiar quien refiere entender y aceptar.

**Diagnostico**

|                          |                    |   |                         |
|--------------------------|--------------------|---|-------------------------|
| Diagnóstico Principal:   | <b>F316</b>        | TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE                                     | <b>Confirmado nuevo</b> |
| Diagnóstico Relacionado: | <b>F100</b>        | TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA |                         |
| <b>Causa Externa:</b>    | Enfermedad general | <b>Finalidad Consulta:</b>  | No aplica               |

**DSM 5**

Trastorno Afectivo Bipolar, episodio Mixto en curso, sin síntomas psicóticos

Trastorno por Consumo de Alcohol, grave, en Intoxicación Aguda

**GAF/100:** 45

**Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio**

Bajo

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

|   |    |
|---|----|
| <b>Antecedentes_de_caidas_recientes_o_en_los_3_ultimos_meses:</b> | 00 |
| <b>Diagnostico_secundario:</b>                                    | 00 |
| <b>Ayuda_para_la_deambulacion:</b>                                | 00 |
| <b>Cateteres_IV_Via_heparinizada:</b>                             | 00 |
| <b>Equilibrio_traslado:</b>                                       | 00 |
| <b>Estado_Mental:</b>   | 00 |
| <b>Total:</b>   | 00 |
| <b>CLASIFICACION: SIN RIESGO :</b>                                | SI |

**ESCALA SAD PERSONS**

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| <b>Sexo_masculino:</b>                | 00 |
| <b>Edad_menor_25_o_mayor_45_años:</b> | 00 |
| <b>Depresion:</b>                     | 00 |
| <b>Tentativa_suicida_previa:</b>      | 01 |
| <b>Abuso_alcohol:</b>                 | 01 |
| <b>Falta_pensamiento_racional:</b>    | 01 |
| <b>Carencia_apoyo_social:</b>         | 01 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Plan_organizado_suicidio:</b>  | 00 |
| <b>No_pareja_o_conyuge:</b>   | 01 |
| <b>Enfermedad_somatica:</b>   | 00 |
| <b>PUNTUACION::</b>   | 5  |
| <b>Recomendado ingreso sobre todo si hay ausencia de apoyo social :</b> | SI |

---

**Conducta**

Hospitalizar unidad A  
Asignar a Dr. García. Asignar a grupo y residente de Desintoxicación  
Olanzapina 5 mg orodispersable, sublingual ahora  
SSN 0.9% 500 cc bolo ahora  
Quetiapina tab 200mg 0-0-1  
Vigilar riesgo de agitación y heteroagresión  
Vigilar signos de abstinencia  
CSV-AC

**Médico Residente que acompaña el ingreso**

Sebastián Ghiso

|  |
|--|
| MARIA TERESA LOPEZ CAMARGO   |
|  |
| PSIQUIATRA   |
| REGISTRO MEDICO 687848   |