

**YINA HERNANDEZ PRADA**

**Fecha de Nacimiento:** 07.11.1978

**Convenio:** FAM COLS EVENTO

**Centro medico:** CL CIUDAD ROMA

**Tipo Identificación:** CC

**Edad:** 39 Años 05 Meses 15 días

**Episodio:** 0034488808

**Número Identificación:** 52501255

**Sexo:** F

**No. Habitación:**

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 22.04.2018

Hora: 07:56:24

-----SUBJETIVO-----  
HOSPITALIZAR:

TEL: 3178729766

ASISTE SOLA

AUXILIAR DE COCINA.

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSSTENTE EN SENSACIÓN DE LLANTO INMINENTE, INCONTROLABLE, DESDE EL INICIO DE LA TOMAD ACETAMINOFÉN + CODEÍNA, SENSACIÓN DE ANSIEDAD, DIAFORESIS. REFEIRE PORBLEMAS PERSONALES EN SU HOGAR, NIEGA ALUCIONACIONES VISUALES O AUDITIVAS, REFEIRE DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO, SE DESPIERTA EN LAS NOCHES CON SÍNTOMAS DE ANSIEDAD, AIFORESIS, SENSACIÓN DE TEMBLOR GENERAZLIZADA, REFIERE EL DÍA DE AYER EN LA NOCHE QUIZO TOMARSE MCUHAS PASTAS DE FLUOXETINA PARA PARAR DE LLORAR, NIEGA HABERLO HECHO. EN EL MOMENTO NIEGA INTENCIÓN DE AUTOAGRESIÓN, NIEGA IDEAS DE HTEROAGRESIÓN, NIEGA OTRA SINTOAMTOLOGÍA.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HTA. HIPOTIROIDISMO. OBESIDA. TRASTORNO DEPRESIVO. APNEA DEL SUEÑO.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 50 MG C/12H. LEVOTIROXINA 50 MCG/DÍA

(SUSPENDIDO HACE 8 DÍAS). ASA 100 MG/DÍA. PROPRANOLOL 50 MG/NOCHE.

FLUOXETINA 20 MG/DÍA (SUSPENDIDO HACE 2 DPIAS). ACETAMINFOÉN + CODEÍNA

(SUSOENDIDO AHCE 3 DÍAS):

-----OBJETIVO-----

PACIENTE EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, CON LLANTO PERSISTENTE.

SV: FC: 85 LPM. FR: 17 RPM. TA: 140/90 MMHG. T: 36 GRADOS. SATO2: 96%.

C/C: NORMOCEFALIA, ESCLERAS ANCITÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS,

MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO SIMÉTRICO, SIN ADENOMEGALIAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,

RUIDOS RESPIRAOTIROS PRESENTES, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS, NO MEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMATOSAS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT.

EXMAEN MENTAL: CONLABORA CON LA ANAMNESIS Y EL EXAMEN FÍSICO, CON IDEAS

PREBALENTES DE TRISTEZA POR PRBELMAS CON SU ESPOSO Y CON SU TRABAJO,

LLANTO PERSISTENTE, SIN EMABRGO SE MEUSTRA TRANQUILA. SIN ALTEACIÓN DE

LA SENSOPERECEPCIÓN. CON ALTERCIÓN DEL PATRÓN DEL SUEÑO (DUERME UNA

HORAAL DÍA) CON PORBLEMAS PARA CONCILAICIÓN DEL SUEÑO Y CONSTANTMENTE SE

DESPIERTA POR PESADILLAS (HUESOS, CARNE, SANGRE). PACIENTE NO ES

CONCIENTE DE QUE ESTÁ MEDICADA PARA DEPREISÓN, ESCAA INTROSPECCIÓN.

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE CON ANTECDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO, HIPORTIROIDISMO,

HIPERTENSIÓN ARTERIAL, SE TOMA TA EN CONSULTORIO: 140/90 MMHG, OBESDIAD

EN EL MOMENTO CON AGUDIZACIÓN DE

SENTIMIENTO DE TRISTEZA POR SESNACIÓN DE MIEDO POR PROBLEMAS EN SU

CASA,NIEGA. REFIERE HACE 20 AÑOS TUVO UN INTENTO DE SUICIDIO TOMÁNDOSE

MUCHASTABLETAS DE VITAMINAS. NIEGA ALCOHOLISMO, NIEGA TABAQUISMO, NIEGA

CONSUMO DE SPA, SE ENCUENTRA EN PROCESO DE SEPRACIÓN CON SU ESPOSO

(PACIENTE REFIERE CONSIDERA QUE SU ESPOSO SE VE CON OTRA MUJER),

NIEGA PLAN DETERMINADO DE AUTOAGRESIÓN, REFEIRE VIVE CON SUS DOS HIJOS

(DE 13 Y 17 AÑOS) Y SU ESPOSO. SU MADRE Y HERMANA VIVEN EN LOS PISOS DE ARRIBA. REFIERE BUENA RELACIÓN CON ELLAS. SE CALCULA ESCALA SAD PERSSONS: (PACIENTE CON PROBLEMAS CON SU ESPOSO, EN SEPARACIÓN, ANETCEDENTE DE TARSTRNO DEPRESIVO, ANTECEDENTE DE MÚLTIPLES COMORBILIDADES Y ANTECEDENTE DE INTENT DE SUICIDIO PREVIO), CON 4 PUNTOS, POR REIESGO MODERADO, SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA VALORAICÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA. SE HACE RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA. SE EXPLICA A LA PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPETAR Y FIRMA CONSENTIMEITNO DE HOSPITAIZACIÓN.

IDX:

1. TARSTORNO DEPRESIVO MAYOR, MALA ADEHERENCIA AL TRATAMIENTO. 1.1. EPISODIO DEPRESIVO AGUDO.
2. HTA POR HC.
3. HIPOTIROIDISMO, CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. 4. OBESIDAD EN PLAN DE CIRUGÍA BARIÁTRICA.

-----PLAN-----

HOSPITALIZAR.

DIETA HIPOGLÚCIDA, HIPOSÓDICA.

LACTATO DE RINGER, PASAR A 60 CC/H IV.

OMPERAZOL 20 MG C/DÍA.

TRAZADONA 1 TAB AHORA.

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA:

LOSARTAN 50 MG C/12H.

LEVOTIROXINA 50 MCG/DÍA.

FLUOXETINA 20 MG/DÍA.

SS/ VALORAICÓN - REMISIÓN PSIQUAITRÍA.

SS/ ELECTROLITOS, GLICEMIA, P EMB.

CSV - AC.

N. Identificación: 1020779536

Responsable: MORALES, TATIANA

Especialidad: MEDICINA GENERAL