



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY  
III NIVEL  
HOJA DE EVOLUCIÓN

Nº Historia Clínica

50354446

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	Angela Andrea Navar	APELLIDOS:	Morán
EDAD:	38 años	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
SERVICIO:	Psiquiatría	CAMA:	

Fecha y Hora				
Día	Mes	Año	Hora	
10	05	18	8:10	Paciente que se encuentra a observación de inquietud con diagnóstico: 1- Trastorno depresivo. 2- Intento de suicidio 3- Intoxicación crónica con acetaminofén. 4- Rasgos de personalidad Cluster B. Objetivo: Paciente dice sentirse un poco mejor, se siente triste y culpable por lo que le está sucediendo (El proceso de separación con su pareja actual el no lograr concebir hijos con él y que por eso se fue con otra persona, culpable por la relación actual con los hijos, por haberse retirado por lo que hizo) Se constata que le da que llorar y su pensamiento de haber querido suicidarse son recurrentes. Muestra que se siente triste desde hace quince días y que antes "escucha voces que le dicen ser una inútil y mala madre que finalmente le dijeron que se matara". Objetivo: TA 134/85 FC 79 FR 20 T° 36.3°C. Examen mental: Se observa de ánimo triste, llanto fácil, ideas de autolesión recurrente y minisueños de parir, no ideas de muerte en el momento, no una a su reverso. Dice haber tenido alteraciones auditivas, actualmente ausentes (pensamiento lógico) Ruidos pesados, puede proseguir. Laboratorio: 1541 paquímetro, PHg negativa, Inguinal: cató 9.19 fósforo 3.2, magnesio 1.97 potasio 4.16, sodio 141.3 cloro 103, BUN 4.5 creatinina 4.5, T96 13 T90 n; Hemograma WBC 7970 leucos 116 Hb 14.9 Ht 44.9 pH 7.362 CO2 PT 11/11.7 PVR 0.96 PTT 27.2/29 Análisis: Paciente en tratamiento con V. anti-epiléptico por epilepsia por acetaminofén con sonda nasogástrica por administración de comida rehydrada y lavado gástrico. Sin alteración en sus laboratorios. Sin ideas de muerte en el momento, pero una idea de autolesión y autolesión. Sin previos síntomas de epilepsia, actualmente ausentes. Siente tristeza de larga consecuencia con hip, que se confunde. El dolor de cabeza desde hace algunos días. Intento de suicidio por lo que se encuentra en observación.
11	05	18	9:30	Psiquiatría 1- Trastorno depresivo 2- Intento de suicidio 3- Intoxicación crónica con acetaminofén. 4- Rasgos de personalidad Cluster B. 5- Paciente que refiere haberse mal nutrido en los últimos meses de culpa exacerbada por los sucesos y de amor.

Dr. Adán Muñoz  
Psiquiatría de Emergencia  
C.E. 80.076.139



NOMBRES:

Angelica

CONTINUACIÓN HOJA DE EVOLUCIÓN

APELLIDOS:

Navarro

Fecha y Hora

Día	Mes	Año	Hora
11	05	18	21:30

→ Psicopatía

Al paciente con adecuado aspecto general, actitud globalmente alerta, vigil, expresiva, actitud de colaboración, colaboradora, lenguaje y pensamiento organizados, ideas persistentes de culpabilidad, ansiedad, de muerte; secundarias a relación conflictiva en pareja, sentimientos de hostilidad verbalizados, llanto durante el interrogatorio, afecto disminuido, distónico, interpretaciones pobres.

A paciente con decaimiento en el momento con resolución de cuadro de insomnio agudo por lo que se continúa en uso de psicofármacos, en el momento de la valoración se encuentran en presencia de afecto distónico, sentimientos de hostilidad y llanto fácil verbalizando sentimientos de culpabilidad, se continúa en manejo ambulatorio instituido y se realizan trámites para alta por psicopatía en EPS.

① (ambulatorio) EPS. Remisión.

RECIBIDO  
Especialista  
Dr. Rocio  
11/05/18  
Unidad de  
Atención  
Psiquiátrica  
Hospital  
Occidente  
de Kennedy