

## HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de Jesús



**Hermanas  
Hospitalarias**  
CLÍNICA LA INMACULADA

NIT: 860007760 - 1

Actividad Económica: 110010532201

Clínica La Inmaculada

Dirección:1 Direccion: Cra 7 No 68-70, Teléfono: 5870366

**Paciente:** GOMEZ VIVAS ANGELA PAOLA**No Ingreso:** 152128**No Cuenta:** 235812**Cédula de Ciudadanía:** 1013602010 de BOGOTA D.C.**Fecha Nacimiento:** 11/01/1989**Edad:** 29 años**Sexo:** Femenino**Residencia:** CALLE 64 B No. 71 D 25 NORTE**Tel:** 3172812583**Convenio:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**Régimen:** Contributivo**Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS****Fecha (dd/mm/aaaa):** 23/03/2018**Hora (hh:mm):** 11:46**Edad:** 29 años**¿El paciente llegó por sus propios medios?:** Sí**Estado de embriaguez:** No**Motivo Consulta**

"Tengo trastorno de ansiedad y depresión". Paciente de 29 años, natural y procedente de Bogotá; estado civil: soltera; educación: regente de farmacia; ocupación: auditora de facturación en caja de compensación - Colsubsidio; vive con la madre, la hermana, el hijo y sobrinos - anteriormente vivía sola; asiste sola; fuente de información: la paciente.

**Enfermedad Actual****Enfermedad Actual:**

Paciente quien presenta cuadro de un año de evolución, de sintomatología depresivo y de ansiedad, cuyo origen atribuye a situación de estrés laboral - sobrecarga y presión. Refiere que en agosto del año pasado hizo un intento de suicidio, por el que estuvo hospitalizada en dos oportunidades en la C. de La Paz y posteriormente estuvo en manejo en Hospital Día. Refiere que a raíz del cuadro ha tenido marcadas dificultades en el trabajo - "mi jefe dice que no le sirvo para nada, me tienen estigmatizada, dicen que soy la loca, y me ponen a hacer cualquier cosa". Inicialmente estuvo recibiendo fluoxetina y alprazolam, con los que hizo el intento de suicidio. Actualmente se encuentra en tratamiento con sertralina x 100 mg 1-0-0, sertralina x 50 mg 0-1-0, clonazepam gotas 6-6-12, clonazepam x 0.5 mg 0-0-1, trazodona x 50 mg 0-0-1. Recientemente se adicionó al tratamiento quetiapina x 50 mg 0-0-0-1, pero aún no la ha iniciado (está pendiente la autorización por MIPRES). Asiste a controles por consulta externa de Psiquiatría en su EPS. Refiere que a pesar del tratamiento no ha logrado sentirse mejor, persistiendo la ansiedad en forma permanente, con ansiedad y con marcadas dificultades para enfrentar el ambiente laboral. Comenta que los Psiquiatras de consulta no la toman en serio. Ayer asistió a servicio de Urgencias (IPS Floresta) por incremento de la ansiedad luego de tener una discusión con su madre - temor a estar sola, y persistencia de ideas de suicidio. Comenta que ordenaron hospitalización, pero firmó salida voluntaria porque debía llevar a su hijo a una cita médica. Consulta hoy ante la persistencia de los síntomas.

**Antecedentes Familiares****Antecedentes Familiares:**

Ver adelante.

**Revision X Sistemas****Revisión Por Sistemas:**

Insomnio, cefalea, dolor cervical posterior, epigastralgias con el cuadro actual.

**ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES**

PERSONALES. Patológicos - no refiere. Traumáticos - no refiere. Quirúrgicos - no refiere. Tóxicos - ingesta de sobredosis de medicamentos con fines suicidas, no fuma ni ingiere alcohol, ni consume otras sustancias psicoactivas. Alérgicos - no refiere. Psiquiátricos - lo narrado - tuvo episodio depresivo posparto. Ginecobstétricos: G1 P1 FUP: hace 7 años. Ciclos regulares - FUM: en febrero / 18 - no recuerda la fecha. FAMILIARES. Un tío tuvo cardiopatía, madre y abuela HTA. Enfermedad tiroidea en madre y tía.

**Exámen Físico****Estado de conciencia:** Conciente**Descripción:****Descripción Examen Físico**

### Descripcion Examen Fisico:

Paciente en regulares condiciones físicas generales, hidratada, afebril, TA: 109/63, FC: 65, FR: 16. Corazón rítmico, sin soplos; pulmones con adecuada ventilación; neurológico: fuerza y sensibilidad conservadas, marcha normal, pares sin alteraciones, equilibrio conservado.

### Historia Familiar Y Personal

#### Historia Familiar Y Personal:

Trabaja desde hace tres años en Colsubsidio, expresa temor a ser retirada del trabajo por sus síntomas, pero afirma que le gustaría continuar allí porque es una buena empresa. Tiene un hijo de 7 años, es madre soltera, el niño ha vivido con la abuela materna – “nunca me he sentido capaz de criarlo”.

### Personalidad Previa

#### Personalidad Previa:

Refiere que le han hecho diagnóstico de T. Límite de la Personalidad.

### Examen Mental

#### Examen Mental:

Alerta, lúcida, orientada, con presentación personal llamativa, aprehensiva, cordial, parcialmente colaboradora; euproséxica; afecto ansioso, algo triste, con llanto durante la entrevista, poco modulado, inadecuado, congruente y poco resonante; lenguaje coherente, de tono bajo, bradilálica; hipoprosódico; memoria conservada; sensopercepción sin evidencia ni reporte de alteraciones; pensamiento de origen lógico, organizado, ideas de tristeza por su situación, con sentimientos de culpa y autorreproche, y de temor a perder su trabajo, ideas de referencialidad con sus compañeros – “mis compañeros dicen que yo soy la loca”; Reconoce ideas de muerte y suicidio – “no me haría daño con nada físico en mi cuerpo, lo haría tomando varios frascos de clonazepam, porque mi cuerpo ya lo resiste, un solo frasco no me va a hacer nada, pero la EPS no me va a dar varios frascos”; juicio debilitado; introspección parcial; prospección incierta; inteligencia impresiona como comprometida; conducta motora inhibida.

**Causa Externa:** Enfermedad General

Profesional que Responde



GERMAN POSADA PELAEZ - R.M. 16282109

**Fecha grabación:** 23/03/2018

**Hora grabación:** 11:57

**Finalidad de la Consulta:** No aplica

**Conducta a seguir:**

**Dx. Principal** F412-10 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

**Tipo de Dx Principal:** Confirmado Repetido

**Dx. Relacionados**

**Diagnóstico relacionado No. 1**

F603-10 TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

**Dx. Salida**

**Descripción:**

**23/03/2018 11:57**

**Conducta a Seguir:** Hospitalizar en Piso

**Fecha Egreso: 2018-03-23 Hora Egreso: 11:46**

GERMAN POSADA PELAEZ - R.M: 16282109 Especialidades: PSIQUIATRIA

**Plan Diagnóstico y terapéutico**

Se hospitaliza en unidad de cuidados intermedios – Padre Menni.

Se continúa tratamiento con:

Sertralina x 100 mg 2-0-0-0

Clonazepam gotas 6-6-0-24

Trazodona x 50 mg 0-0-0-1

Vigilar por riesgo de autoagresión / suicidio.

Se inicia proceso de remisión por razones administrativas / contractuales – no convenio para hospitalización entre la EPS y la Clínica.

GERMAN POSADA PELAEZ 16282109 PSIQUIATRIA

**Comentarios Generales**

Paciente con cuadro depresivo y de ansiedad mixto, y personalidad emocionalmente inestable (límite), en manejo con sertralina, trazodona y clonazepam, con pobre control sintomático. En el momento expresando ideas de suicidio, por lo cual se hace necesario hospitalizar. Refiere situación laboral y familiar complejas que incrementan el riesgo suicida.

Se continúa el manejo que viene recibiendo – considero necesario reevaluar el tratamiento en el sitio donde va a ser tratada (es necesario

remitir por razones administrativas) – refiere que se ha ordenado iniciar quetiapina, pero aún no se la han autorizado. Se indica vigilancia por riesgo suicida.

GERMAN POSADA PELAEZ 16282109 PSIQUIATRIA

**Explique dos deberes y/o derechos del paciente**

- derecho a recibir información precisa y completa, y a un trato digno y amable.
- deber de brindar la información necesaria al equipo asistencial, seguir indicaciones médicas y cuidar las instalaciones.

GERMAN POSADA PELAEZ 16282109 PSIQUIATRIA

**Profesional Responsable**

GERMAN POSADA PELAEZ - R.M. 16282109 PSIQUIATRIA

**Fecha grabación:** 23/03/2018

**Hora grabación:** 11:57

**CLASIFICACION DEL RIESGO**

**CAIDAS:** BAJO

**AGITACIÓN:** BAJO

**SUICIDIO:** MEDIO

**EVASIÓN:** BAJO

**OTROS:**

**Usuario Resumen:** LUZ DARY LATORRE SALGADO

**Fecha/Hora Resumen:** 23/03/2018 / 12:19