

HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de Jesús



**Hermanas
Hospitalarias**
CLÍNICA LA INMACULADA

NIT: 860007760 - 1

Actividad Económica: 110010532201

Clínica La Inmaculada

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

Paciente: BASTO GALEANO YURY MARLEN**No Ingreso:** 161996**No Cuenta:** 247328**Cédula de Ciudadanía:** 1020758961 de BOGOTÁ D.C.**Fecha Nacimiento:** 01/02/1990**Edad:** 28 años**Sexo:** Femenino**Residencia:** CALLE 114 A N. 50-42**Tel:** 3208213057//**Convenio:** NUEVA EPS**Régimen:** Contributivo

Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS

Fecha (dd/mm/aaaa): 04/01/2019**Hora (hh:mm):** 18:06**Edad:** 27 años**¿El paciente llegó por sus propios medios?:** Sí**Estado de embriaguez:** No

Motivo Consulta

"SOY CONSUMIDORA ACTIVA DE MARIHUANA Y SUSTANCIAS...". DATOS IDENTIFICACIÓN: 28 AÑOS, SOLTERA, DOS HIJOS: 8 Y 5 AÑOS, NATURAL: BOGOTÁ, RESIDENTE: TUNJA, BOYACÁ, ESCOLARIDAD: BACHILLER, OCUPACIÓN: CESANTE HACE 2 MESES, PREVIAMENTE MESERA EN BAR, CONVIVE CON MADRE HACE UNA SEMANA, PREVIAMENTE VIVÍA CON AMIGOS, ACOMPAÑANTE: JUAN PABLO BASTO (HERMANO), INFORMANTE: PACIENTE Y ACOMPAÑANTE.

Enfermedad Actual

Enfermedad Actual:

MUJER ADULTA JOVEN DE 27 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE CON SU HERMANA A CONSULTA DE URGENCIAS DE PSIQUIATRÍA POR CUADRO DE 10 AÑOS DE EVOLUCIÓN DE CONSUMO PROGRESIVO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE EMPIEZA CON ALCOHOL QUE MANTIENE EN PATRÓN DE USO OCASIONAL Y ESCALA HACE 10 MESES A CONSUMO DE MARIHUANA CRIPY HASTA 5 CIGARRILLOS, CONSUMO DIARIO DE 3 GRAMOS ("UNA FELPA") DE COCAÍNA, HASTA 100 CC DE POPPER OCASIONALMENTE, UNA TABLETA DE ÉXTASIS SEMANAL, CONSUMO EXPERIMENTAL DE LSD Y 2CB; CONSUMO COSTEADO CON INGRESOS DE TRABAJO INFORMAL Y ACTIVIDADES DE MENDICIDAD "RETACAR". DE LARGA DATA PRESENTA EPISODIOS FRECUENTES DE ÁNIMO TRISTE, LABILIDAD EMOCIONAL, ANSIEDAD FLOTANTE, IRRITABILIDAD, REACCIONES EXPLOSIVAS DESPROPORCIONADAS ANTE FRUSTRACIONES MENORES, AGRESIVIDAD VERBAL Y FÍSICA HETERODIRIGIDA ANTE CONFLICTOS CON LA FAMILIA, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN E INTERMITENTE, HIPOREXIA PROGRESIVA, IDEAS SUICIDAS RECURRENTE Y TRES INTENTOS SUICIDAS DE ALTO RIESGO -ÚLTIMO HACE 11 AÑOS- MEDIANTE LESIÓN VASCULAR EN ANTEBRAZOS, ENVENENAMIENTO CON BAYGON Y DEFENESTRACIÓN DESDE UN PUENTE CON LESIÓN VERTEBRAL Y MANEJO QUIRÚRGICO POR NEUROCIRUGÍA, NIEGA ALTERACIÓN SENSORIOPERCEPTIVA. REFIERE QUE EL CONSUMO HA DETERIORADO SUS DESEMPEÑOS PERSONALES, FAMILIARES, SOCIALES, OCUPACIONALES Y LABORALES. EN EL MOMENTO MANIFIESTA DESEO DE INTERRUPCIÓN DE CONSUMO. HASTA EL MOMENTO SOLO VALORADA HACE UN AÑO POR PSIQUIATRÍA DE ENLACE QUE DIAGNOSTICÓ DEPRESIÓN Y ORDENÓ CLONAZEPAM. DESDE ENTONCES SIN SEGUIMIENTOS.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares:

FAMILIARES: ABUELO PATERNO DIABETES MELLITUS, ABUELA MATERNA HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMO EN LÍNEA MATERNA LEUCEMIA, TÍA MATERNA CÁNCER SENO, PRIMO EN LÍNEA MATERNA ALCOHÓLICO.

Revision X Sistemas

Revisión Por Sistemas:

DESDE HACE 6 DÍAS OTALGIA IZQUIERDA.

ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES

PERSONALES: PATOLÓGICOS: ESOFAGITIS EROSIVA, DEBILIDAD Y DISESTESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LUEGO DE CIRUGÍA DE COLUMNA, HERNIA HIATAL, QUIRÚRGICOS: RECONSTRUCCIÓN L1, L2, L3 HACE 11 AÑOS, #2 CESÁREAS, POMEROY, HERNIORRAFIA UMBILICAL, EVENTRORRAFIA UMBILICAL, LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR INFECCIÓN DE MALLA DE EVENTRORRAFIA CON VARIAS INTERVENCIONES -ÚLTIMA HACE UN AÑO-, LIBERACIÓN DE BRIDAS, TRAUMÁTICOS: FRACTURA L1, L2, L3 POR TRAUMA LUEGO DE INTENTO SUICIDA, TRANSFUSIONALES: NEGATIVOS, TÓXICO-ALÉRGICOS: ALÉRGICA A DIPIRONA COMPUESTA, CONSUMO DE 10 CIGARRILLOS DE NICOTINA AL DÍA, RESTO DE CONSUMO DESCRITO, FARMACOLÓGICOS: NEGATIVOS, GINECO OBSTÉTRICOS: MENARQUIA: 15 AÑOS, CICLOS: 30X15, FUR: DICIEMBRE/2018, G2P2A0V2, FUP: 5 AÑOS.

Exámen Físico

Estado de conciencia: Conciente**Descripción:**

Descripción Examen Físico

Descripción Examen Físico:

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, EVIDENCIA DE CICATRICES EN ABDOMEN Y DORSO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO SIGNIFICATIVO APARENTE. MUCOSAS HÚMEDAS, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,

EXTREMIDADES: PULSOS SIMÉTRICOS.

Historia Familiar Y Personal

Historia Familiar Y Personal:

PADRES SEPARADOS HACE 11 AÑOS, ES LA SEGUNDA ENTRE 4 HIJOS, DESCRIBE RELACIÓN MUY DISFUNCIONAL CON PADRES Y HERMANOS, MEJOR COMUNICACIÓN CON HERMANO QUE HOY LA ACOMPAÑA, HISTORIA TEMPRANA DE VIOLENCIA PARENTAL MUTUA FÍSICA, VERBAL Y PSICOLÓGICA A MENUDO PRESENCIADA POR LA PACIENTE, NIEGAN MALTRATO INFANTIL PERO LA PACIENTE DESCRIBE RELACIÓN MUY POCO AFECTUOSA POR PARTE DE LA MADRE. REGULARES DESEMPEÑOS ACADÉMICOS EN AMBIENTE ESCOLAR Y REPITENCIA DE SÉPTIMO Y NOVENO GRADOS UNA VEZ CADA UNO. UN MATRIMONIO POR 7 AÑOS HASTA HACE 6 MESES, SEPARACIÓN POR VIOLENCIA FÍSICA, VERBAL Y PSICOLÓGICA PROPINADA POR EL ESPOSO, TIENE DOS HIJOS EN EDAD PRE ESCOLAR Y ESCOLAR, LOS HIJOS VIVEN CON LA MADRE DE LA PACIENTE DESDE HACE 2 MESES, PREVIAMENTE ESTABAN CON LA PACIENTE. REFIERE ANTECEDENTE DE REACCIONES EXPLOSIVAS Y CORRECTIVOS FÍSICOS DESPROPORCIONADOS HACIA LOS HIJOS. HACE UN MES EN RELACIÓN DE PAREJA QUE DESCRIBE COMO ARMÓNICA. BUENOS VÍNCULOS SOCIALES TODA SU VIDA. LIMITADA VINCULACIÓN LABORAL Y FRECUENTE INCURSIÓN EN OFICIOS INFORMALES. ADEMÁS CONDUCTAS DE MENDICIDAD.

Personalidad Previa

Personalidad Previa:

DESCRITA COMO: "ME CONSIDERO BONITA PERO ME DAÑARON MUCHO, YA NO SOY LO QUE ERA ANTES, A MI ME DICEN MANZANITA...". "PORQUE LAS MANZANAS SON BONITAS PERO VENENOSAS...".

Examen Mental

Examen Mental:

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, DESCUIDO EN ARREGLO PERSONAL, ACTITUD AFLIGIDA, DEMANDANTE, QUERELLANTE Y DESAFIANTE CON EL HERMANO, ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSÉXICA, PENSAMIENTO CURSO NORMAL, LÓGICO, SIN CONTENIDOS DELIRANTES, ELEMENTOS PREVALENTES DE MINUSVALÍA, RUINA Y DESESPERANZA POR ESTADO CLÍNICO ACTUAL Y ESTRESORES FAMILIARES Y SOCIALES, IDEACIÓN SUICIDA ACTIVA SIN PLAN ESTRUCTURADO, AFECTO IRRITABLE, LÁBIL, ANSIOSO, FONDO TRISTE, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS NI DE CONDUCTA MOTORA, POBRE INSIGHT, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS, PROSPECCIÓN INCIERTA.

Causa Externa: Enfermedad General

Profesional que Responde



JILL KAMILA CASTAÑO LLORENTE - R.M. 52621505

Fecha grabación: 04/01/2019

Hora grabación: 18:57

Finalidad de la Consulta: No aplica

Conducta a seguir:

Dx. Principal F332-10 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica

Dx. Relacionados

Diagnóstico relacionado No. 1

F192-10 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

Diagnóstico relacionado No. 2

Z731-10 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

Diagnóstico relacionado No. 3

Z639-10 PROBLEMA NO ESPECIFICADO RELACIONADO CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO

Dx. Salida

Descripción:

04/01/2019 18:57

Conducta a Seguir: Hospitalizar en Piso

Fecha Egreso: 2019-01-04 Hora Egreso: 18:06

JILL KAMILA CASTAÑO LLORENTE - R.M: 52621505 Especialidades: PSIQUIATRIA

Plan Diagnóstico y terapéutico

ANÁLISIS: MUJER ADULTA JOVEN CON CUADRO COMPATIBLE CON UN TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EN ACTUAL EPISODIO GRAVE SIN PSICOSIS QUE EN LOS ÚLTIMOS MESES SE ASOCIA A DEPENDENCIA A MÚLTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (MARIHUANA, NICOTINA, COCAÍNA). ADEMÁS IMPRESIONA CON PERSONALIDAD DEL CLUSTER B CON PREDOMINIO DE ELEMENTOS LÍMITROFES E HISTRIÓNICOS. AMERITA MANEJO INTRAHOSPITALARIO QUE ACEPTA. TIENE RIESGO SUICIDA MODERADO Y RIESGO DE MAYOR ESCALADA DE CONDUCTA ADICTIVA. EN EL MOMENTO ACEPTA INICIAR PROCESO DE DESINTOXICACIÓN PARA POSTERIOR TRASLADO A REHABILITACIÓN EN CENTRO DE ATENCIÓN A DROGODEPENDENCIAS.

DIAGNÓSTICO MULTIAIXIAL:

EJE I: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO GRAVE SIN PSICOSIS (F332)

FARMACODEPENDENCIA MIXTA (MARIHUANA, COCAÍNA, NICOTINA) (F192)

EJE II: PERSONALIDAD DEL CLUSTER B (LÍMITROFE-HISTRIÓNICA) (Z731)

EJE III: ESOFAGITIS EROSIVA

OTALGIA IZQUIERDA A ESTUDIO

EJE IV: GRAVE DISFUNCIÓN SOCIOFAMILIAR

SITUACIÓN DE CALLE

GAF: 60/100

PLAN DE TRATAMIENTO:

1. HOSPITALIZAR EN UNIDAD SAN CAMILO

2. RETIRO DE MATERIAL POTENCIALMENTE PELIGROSO

3. DIETA CORRIENTE
4. SERTRALINA 50 MG/DÍA VÍA ORAL
5. LEVOMEPRIMAZINA GOTAS VÍA ORAL (5-5-0-10)
6. LORAZEPAM 4 MG VÍA ORAL AHORA Y SUSPENDER, DOSIS ÚNICA
7. SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL
8. RIESGOS:
SUICIDA: MEDIO
HETERO AGRESIÓN: BAJO
CAÍDA: BAJO
ABSTINENCIA: ALTO
JILL KAMILA CASTAÑO LLORENTE 52621505 PSIQUIATRIA

Comentarios Generales

PACIENTE Y ACUDIENTE FIRMAN CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACIÓN
JILL KAMILA CASTAÑO LLORENTE 52621505 PSIQUIATRIA

Explique dos deberes y/o derechos del paciente

DERECHO A TRATO HUMANIZADO Y A INTEGRALIDAD EN EL TRATAMIENTO
JILL KAMILA CASTAÑO LLORENTE 52621505 PSIQUIATRIA

Profesional Responsable

JILL KAMILA CASTAÑO LLORENTE - R.M. 52621505 PSIQUIATRIA

Fecha grabación: 04/01/2019

Hora grabación: 18:57

CLASIFICACION DEL RIESGO

CAIDAS: BAJO

AGITACIÓN: BAJO

SUICIDIO: MEDIO

EVASIÓN: BAJO

OTROS:

RIESGO ALTO DE ABSTINENCIA PSICOLÓGICA

Usuario Resumen: MARTHA YANIRA MALAGON
BOHORQUEZ

Fecha/Hora Resumen: 05/01/2019 / 13:10