

# **ICSN CLINICA MONTSERRAT**

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

NOMBRE: ALZATE SOTO GLORIA NILSA

IDENTIFICACION: 38243371

FECHA DE NACIMIENTO: 1960-06-08 ()

DIRECCION: CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA

FECHA DE INGRESO: 2018-12-06 21:33:33

DIAGNOSTICO DE F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS

INGRESO: **PSICOTICOS** 

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE REGISTRO: 2018-12-06 19:51:32

**MEDICO** JENNIFFER JHOANA OLMEDO ANGULO TRATANTE:

COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS

ENTIDAD: S.A.

**REGIMEN: CONTRIBUTIVO** TIPO DE USUARIO: COTIZANTE

NIVEL DE NIVEL I

**USUARIO:** 

# **INGRESO**

Datos de Identificación

Hora de Atención

2018-12-06 19:51:32

Nombre

GLORIA NILSA ALZATE SOTO

**Edad** 

58

Género

Femenino

**Fecha de Nacimiento** 

1960-06-08

Natural

Bogota

Residente

Bogotá D.C.-ENGATIVA

**Procedente** 

Bogota

Dirección

CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA

Teléfono

2635652 - 3143794255

Religión

Catolica

**Estado Civil** 

Soltera **Escolaridad** 

**Bachiller Completo** 

Ocupación

Ama de Casa

Vive con

FPS

SOLA

**Aseguradora** 

Colsanitas

Acompañante

860078828

AMIGA Emma Moncaleano - 3005606834

**Informante** 

Paciente y su amiga

## Motivo de Consulta

Paciente ingresa en ambulancia medicalizada desde su domicilio. Medico de ambulancia refiere que el traslado se hace por síntomas depresivos posterior a valoración por medico domiciliario a las 4: 00 pm

Refiere la paciente " me dio una crisis"

## **Estado General al Ingreso**

Paciente se encuentra en camilla de ambulancia, acompañada de personal de salud y su acompañante.

Se encuentra tranquila, adecuada presentación personal. Edad aparente acorde a la cronológica, sin lesiones externas evidentes

Se observan estigmas de llanto

Solicita ingresar con su acompañante

## **Enfermedad Actual**

Paciente refiere cuadro de 8 meses consistente en animo triste, llanto fácil, ansiedad flotante que se hace desbordante, aumento de consumo de cigarrillo asociado a síntomas disautonomicos, aislamiento, anhedonia ideas de contenido catastrófico, ideas de desesperanza, minusvalía y soledad,

hiporexia con perdida de peso subjetiva, refiere que ha perdido 3 kilos. Refiere además ideas de muerte, con intento de suicidio hace 8 meses con ingesta amitriptilina por lo que fue atendida en Clínica Emanuel. Recibió Escitalopram por 3 meses, con parcial mejoría, pero refiere que lo suspendió por temas administrativos con el despacho de la formula. No regresa tampoco a controles.

El día de hoy presenta una crisis de ansiedad, con ideas de muerte, sin ideas de suicido, asociado a un consumo de alcohol.

Refiere que cuando se siente ansiosa ocasionalmente tiene consumo de alcohol, " cuando tengo esas crisis me da por tomar, hoy estaba triste y me dio por esas", su acompañante refiere que ella no es consumidora de alcohol, hoy presenta consumo de media botella de aguardiente sola en su casa.

De su funcionamiento previo refiere " voy al gimnasio, pero estos dias he dejado de hacerlo, o lo hago mas tarde, quiero estar en la cama"

Refiere la paciente : " siento ansiedad, angustia , a veces me dan calores, que me despiertan , es miedo que se viene a la mente, que estoy sola, que mi hijo se fue hace 2 meses, aunque el no me desampara, a ratos se me vienen esas crisis y empiezo con ganas de salir corriendo, me da por entristecerme, pero no soy irritable, ni agresiva, es tristeza y melancolía"

Como desencadenante refiere " mi hijo se independizo, saco apartamento, actitudes de el, empecé a notar indiferencia"

Su acompañante refiere " la veo deprimida, llora , se angustia, siente ansiedad, susto miedo, tiembla, llora, yo le digo que pida cita, pero hoy la vi tenaz, y me la encontré en la calle, estaba tomada, me dijo que se sentía desesperada, angustiada" Llamaron a medico domiciliario, quien remite a esta institución.

#### Personalidad Previa

Paciente refiere " soy valiosa y maravillosa, si alguien me necesita brindo un apoyo no soy grosera"

#### **Antecedentes Personales**

#### **Patológicos**

Hipotiroidismo

## Quirúrgicos

Tiroidectomía hace 2 años

Herniorrafia Inguinal Izquierda hace 2 años

#### **Traumáticos**

Fractura de miembro inferior derecho: tibia y peroné hace 15 años por caída de su propia altura

#### **Tóxicos**

Cigarrillo: desde los 20 años, actualmente medio paquete al día, ocasionalmente un paquete completo.

Niega consumo de alcohol regularmente, lo ha hecho durante esta crisis

#### Alérgicos

Amoxicilina

#### **Farmacológicos**

Levotiroxina 100 mcg Lunes a Viernes, sábado y domingo 125 mcg

## Hospitalarios

En Clínica Emanuel por depresión

Por quirúrgicos

#### **Ginecobstetricos**

G1P1V1M0

Menopausia hace 10 años

## **Psiquiátricos**

Intento de suicidio con intoxicación exógena

#### **Antecedentes Familiares**

- Madre fallece de cáncer de Vejiga
- No enfermedad mental en la familia

#### Conciliación Medicamentosa

## **Estado**

Requiere

## **Observaciones**

Levotiroxina 100 mcg Lunes a Viernes, sábado y domingo 125 mcg

# Historia Personal

Se difiere

## **Historia Familiar**

#### **Nucleo Primario**

Se difiere

# Nucleo Secundario

Se difiere

# Revisión por Sistemas

Epistaxis hace 8 dias.

## Examen Físico

## **Estado General**

Alerta, hidratada, afebril, sin signos de dificultad respiratorio

F.C.

100

F.R.

18

100

/

70

Temperatura

36

Peso

76

Talla\_en\_cms

170

I.M.C.

26.29757785467128

#### Cardiopulmonar

RsCs rítmicos sin soplos

RsRs sin agregados

## Cabeza y Cuello

Mucosa oral húmeda rosada, nistagmus horizontal

Aliento alcoholico

#### **Abdomen**

Blando, depresible, RsIs presentes. No masas, no megalias. No irritación peritoneal

## **Extremidades**

Sin edemas

#### Genitourinario

No se explora

#### **Piel y Faneras**

Sin lesiones externas

#### Neurológico

Alerta, orientada, ROT 2+, Fuerza 5/5 Aumento de polígono de sustentacion

**Examen Mental** 

## **Porte y Actitud**

Colaboradora con la consulta

#### Conciencia

Alerta

#### Orientación

Orientada

## Hipoprosexica

iipopiosexica

# Conducta Motora

Euquinetica

# Afecto

**Atención** 

Ansiosa, de fondo triste, llanto durante la consulta

## **Pensamiento**

Lógico, coherente, con ideas de soledad, minusvalía, desesperanza, ideas de muerte sin ideas de suicidio

#### Senso Percepción

Sin alteraciones sensoperceptivas

## Lenguaje

Eulálico

## Memoria

Reciente y remota conservado

## Cálculo

Realiza cálculos matemáticos simples con dificultad. 100 - 7:97 - 7:92

## Abstracción

Realiza adecuada interpretación de refranes

#### Inteligencia

No se puede evaluar en este momento, no se cuenta con el instrumento

## Juicio y Raciocinio

Debilitado

# Introspección

Parcial

## Prospección

Recibir tratamiento

#### **Análisis**

Paciente de 58 años, soltera, vive sola, dedicada al hogar. Presenta cuadro de 8 meses de evolución consistente en animo triste, llanto fácil, síntomas ansiosos, síntomas disautonomicos, asociados a ideas de muerte, ideas de minusvalía, desesperanza, soledad. Recibió previamente manejo con Escitalopram pero no le pudo dar continuidad. Hoy presenta exacerbación de síntomas con episodio de consumo de alcohol, ante esto asiste a la institución.

Refiere estresores familiares como detonante.

Se plantea manejo intrahospitalario, debido a que vive sola, sintomatología aguda y no tratamiento actual sin embargo la paciente no esta de acuerdo refiere que desea retomar su manejo ambulatorio.

Se comenta caso con su hijo Juan Camilo Varón Alzate quien acude a la institución y acepta la indicación de hospitalización. Se firma consentimiento de hospitalización por persona diferente al paciente

#### Diagnostico

				= 10.31100000		
	Diagnóstico Principal:	EPISODIO	D DEPRESIVO GRAVE S	IN SINTOMAS	PSICOTICOS	Confirmado nuevo
İ	Causa Externa: Enfer	medad general	Finalidad Consulta:	No aplica		

#### DSM 5

Trastorno Depresivo Mayor, episodio grave presente

**GAF/100:** 50

# Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio

Bajo

#### VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

## **ESCALA SAD PERSONS**

Edad\_menor\_25\_o\_mayor\_45\_años: 01

Depresion: 01

Tentativa\_suicida\_previa: 01

Abuso\_alcohol: 01

PUNTUACION:: N

Seguimiento ambulatorio intensivo, considerar ingreso : SI

## **INSTRUMENTO PARA RIESGO DE EVASION**

Riesgo de evasión?: NO

## INSTRUMENTO PARA RIESGO DE HETERO AGRESIÓN

Riesgo de hetero agresión?: NO

## Conducta

- Ingreso unidad A
- Asignar Dr Muñoz
- Escitalopram 10 mg día
- Trazodona 50 mg noche
- Se solicitan paraclinicos

