

LEIDY CARDENAS POLO

Fecha de Nacimiento: 09.07.1995

Convenio: FAM COLS SUB-EVENTO
GBOGOTA

Centro medico: CL CIUDAD ROMA

Tipo Identificación: CC

Edad: 23 Años 00 Meses 24
días

Episodio: 0036170962

Número Identificación:

1030655780

Sexo: F

No. Habitación:

Tipo de Registro: Interconsulta

Fecha: 02.08.2018

Hora: 16:07:49

-----SUBJETIVO-----
RESPUESTA A INTERCONSULTA POR EL ÁREA DE PSICOLOGÍA

NOTA RETROSPECTIVA 14:30 PM

PACIENTE DE 23 AÑOS, GÉNERO FEMENINO, ACTUALMENTE EN OBSERVACION MÉDICA DEBIDO A INTOXICACIÓN VOLUNTARIA EXOGENA POR MULTIFARMACOS, (INGESTA INTENCIONAL SUICIDA DE 30 TABLETAS ENTRE ACETAMINOFEN, NAPROXENO, METRONIDAZOL, SIN DOSIS EXACTAS.

PACIENTE QUE REFIERE HABER TENIDO UNA DISCUSION FUERTE CON SU MADRE, PORLO QUE DE MANERA IMPULSIVA DECIDIÓ TOMARSE UN APRÓXIMADO DE 30 PASTILLASDE VARIOS MEDICAMENTOS CON INTENCIÓN SUICIDA. REFIERE EMPEZAR A SENTIRSEMAL, PRESENTADO EVENTOS ADVERSOS, BUSCO AYUDA CON SU CUÑADA QUIEN LA ASITIO E INFORMO A LA MADRE INMEDIATAMENTE DONDE DECIDIERON TRASLADAR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, SIN PERDER LA CONCIENCIA, REFIERE QUE NO ES LA PRIMERA VEZ QUE REALIZA UN ACTO DE ESTE TIPO, CON ANTECEDENTES DE PRESENCIA DE IDEAS DE MUERTE O DE OTROS INTENTOS DE SUICIDIO CON ESTRUCTURACION. MENCIONA QUE EN LA ADOLESCENCIA TUVO EPISODIOS DE FRUSTRACIÓN Y REBELDIA Y PENSO EN AUTO AGREDIRSE PERO QUE NO LO REALIZO.

LA PACIENTE REFIERE SER BACHILLER, ACTUALMENTE ESTUDIANTE EN CURSO DE TECNICO PROFESIONAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA CON APLAZAMIENTO POR SITUACION ECONOMICA, DIFICIL, REFIERE TENER PLANEADO CULMINAR SUS ESTUDIOS PROFESIONALES EN EL FUTURO Y EJERCER ESTA. MENCIONA VIVIR CON SU MADRE (EMILECE POLO (61) Y SU HIJA LAURENTH MORENO (7), REFIERE RELACIONES CERCANAS Y FUNCIONALES CON TODOS LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA.NIEGA RELACIÓN SENTIMENTAL APROXIMADAMENTE 5 AÑOS, POR SER UNA RELACIÓN DISFUNCIONAL.

-----OBJETIVO-----
PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE OBSERVA ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA Y COHERENTE. SE EVIDENCIA ESTADO AFECTIVO HIPER MODULADO. HABILIDADES COGNITIVAS

ADECUADAS Y CONSERVADAS PARA EDAD Y CONTEXTO CON PRESENCIA DE CONDUCTAS IMPULSIVAS ANTE SITUACIONES FRUSTRANTES. JUICIO Y RACIOCINIO PARCIAL. NOSE REPORTAN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. HA PRESENTADO SINTOMAS DE TRISTEZA,RESENTIMIENTO Y RABIA, CON LLANTO FACIL, DISMINUCION DEL APETITO LOS ULTIMOS DIAS CONSUMIDORA DE SPA (MARIHUANA) OTRAS SUSTANCIAS HACE AÑOS COMO EXTASIS INDICA FUMAR MARIHUANA USO RECREATIVO 2 VECES AL DIA, BEBE OCASIONALMENTE NIEGA SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

-----ANÁLISIS-----
PACIENTE QUE EMITE CONDUCTA IMPULSIVA AUTO LESIVA, SIN MEDIACIÓN DE PROCESO DE PENSAMIENTO QUE LE PERMITA CALCULAR RIESGOS. NIEGA PRESENCIA DE IDEAS DE MUERTE ACTUALES Y NIEGA ANTECEDENTES DE OTROS INTENTOS. REFIERE RED DE APOYO FAMILIAR PRESENTE. FACTORES DE RIESGO A EVALUAR DURANTE HOSPITALIZACIÓN.

PACIENTE QUE MANIFIESTA SER CONSUMIDORA DE SPA MARIHUANA DESDE LOS 11 AÑOS, PARA CALMAR SÍNTOMAS QUE SURGEN A TRAVES DE PRESENTAR SITUACIONESDE FRUSTRACION ADECUADA RED DE APOYO CON PRESENCIA DE SINTOMAS INICIALESDE DEPRESION COMO LLANTO FACIL, TRISTEZA, ASOCIADOS A UN SINDORME DE ABSTINENCIA CON IDEAS DE MUERTE CON ESTRUCTURACION EN 2 OCASIONES, REFIERE VARIOS EVENTOS TRAUMÁTICOS EN SU NIÑEZ, SIN MANEJO MÉDICO NI ACOMPAÑAMIENTO TERAPÉUTICO, MANIFIESTA QUE

AL CONSUMIR LA SUSTANCIA AUMENTA EL INTERES O DE LA CAPACIDAD PARA EL PLACER EN TODAS O CASI TODAS LAS ACTIVIDADES DEL HOGAR ,NO TIENE TIEMPO DE PENSAR EN SU HISTORIA PERSONAL TRAUMÁTICA LA MAYOR PARTE DEL DIA SE MANTIENE CON ENERGIA, SIN PRESENCIA DE SENTIMIENTOS DE INUTILIDAD O DE CULPA EXCESIVOS EN INAPROPIADOS,ALTO MANEJO EN SUS LAZOS AFECTIVOS CON SU HIJA,POCA COMUNICACIÓN ACERTIVA CON SU MADRE, SIN CONGRUENCIA CON AUTORREALIZACION POR PARTE DE LA PACIENTE.SOLICITA SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DE TTO POR PSIQUIATRIA Y MANEJO DE CONSUMO DE SPA.

-----PLAN-----
- REMISION A PSIQUIATRÍA.
- CONTINUAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO DURANTE HOSPITALIZACIÓN.
- REPORTAR CAMBIOS

NOTA REALIZADA POR DANIELA QUINTERO
ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA

N. Identificación: 1015412194
Responsable: BENAVIDES, MARIA
Especialidad: PSICOLOGIA

Tipo de Registro: Evolución
Fecha: 02.08.2018
Hora: 13:59:57

-----SUBJETIVO-----
::: EVOLUCION OBSERVACION TURNO TARDE :::

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

1. INTOXICACION CON POLIFARMACOS
- 1.A ACETAMINONFE (DOSIS NO TOXICA)
- 1.B NAPROXENO Y METRONIDAZOL DOSIS DESCONOCIDAS
2. INTENTEO DE SUICIDIO SAD PERSON 2 PUNTOS
3. DISFUNCION FAMILIAR
4. CONSUMO DE SPA RECRETIVO - MARIHUANA

S: PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE DOLOR EN EPIGASTRIO NO EPISODIS EMETICOS.

-----OBJETIVO-----
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CUARDIACA 75 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 125/70 MMHG , TEMPERATURA - 36.5 °C. SATO2: 94% AL AMBIENE
NORMOCEFALO, ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES.TORAX SIMETRICO, SIN LESIONES, NORMOEXPANSIVO,RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN SIN DISTENCION, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NI VICEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GENITALES: NO EXAMINADOS
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA , LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS
NEUROLOGICO ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS, REFLEJOS ++/++++, NO SIGNOS MENINGEOS, NO ADIADOCOCINECIA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

-----ANÁLISIS-----
PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDD EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOERLANDO LA VIA ORAL SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, QUIEN INRESA EN LA

NOCHE DE AYER POR INGESTA VOLUNTARIA DE MULTIPLES FARMACOS ENTRE ELLOS ACETAMINOFEN Y NAPROXENO, EL LA NOCHE DE AYER INICIAN MANEJO CON PROTOCOLO DE N ACETIL CISTEINA, SIN EMBARGO EL DIA DE HOY LLEGA REPORTE DE NIVELES DE ACETAMINOFEN EL CUAL NO ESTA EN RANGO TOXICO POR LO CUAL SE SUSPENDE N ACETIL CISTEINA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , SE SOLICITA CONTROL DE FUNCIO HEATICA Y RENAL, PENDIENT4E VALORACION POR PSICOLOGIA.

-----PLAN-----

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMOCALORICA
3. SSN 120 CC HORA
4. RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
5. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
6. HIOSCINA AMP 20 MG IV CADA 8 HORAS
7. SS BUN CREATININA PERFIL HEPATICO DE CONTROL AHORA
8. PENDIENTE IC PSICOLOGIA
9. CSV AC

N. Identificación: 1024540782
Responsable: MOGOLLON, LEIDY
Especialidad: MEDICINA GENERAL