



ICSN CLINICA MONTSERRAT

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

NOMBRE:	PATARROYO RODRIGUEZ JUAN CAMILO	MEDICO TRATANTE:	RIGOBERTO LOPEZ QUICENO
IDENTIFICACION:	1001314808	ENTIDAD:	COMPANIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
FECHA DE NACIMIENTO:	2000-05-20 ()	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
DIRECCION:	KR 7B No 135-52 T1 APART 502	TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO
FECHA DE INGRESO:	2018-12-08 02:45:25	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F638 OTROS TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2018-12-08 01:43:55		

INGRESO

Datos de Identificación

Hora de Atención

2018-12-08 01:43:55

Nombre

JUAN CAMILO PATARROYO RODRIGUEZ

Edad

18

Género

M

Fecha de Nacimiento

2000-05-20

Natural

Bogotá

Residente

Bogotá D.C.-USAQUEN

Procedente

Bogotá

Dirección

Cra 7 b num 135 - 52, torre 1, apto 502.

Teléfono

7216188

Religión

Católico

Estado Civil

Soltero(a)

Escolaridad

Bachillerato completo Colegio San Carlos

Ocupación

ESTUDIANTE

Vive con

Los padres, oscar y Athea.

Aseguradora

Colsanitas

EPS

Sanitas

Acompañante

Los padres.

Informante

Los padres

Motivo de Consulta

Traído en ambulancia medicalizada por traslado primario, paciente en agitación psicomotora.

Estado General al Ingreso

Paciente en camilla de ambulancia, bajo efectos de sedación, sin estigmas de llanto reciente ni de lesiones externas. No responde al llamado, localiza y retira ante estímulos. Es ingresado a unidad A, se realiza entrevista con los padres.

Enfermedad Actual

Paciente con antecedente de Trastorno de Ansiedad y diagnóstico no claro de TOC, en manejo terapéutico con Dr. Alarcón seguimiento semanal, último control hace dos días, próximo control para el próximo jueves, y seguimiento farmacológico con Dr. Chaskel, último control en última semana de noviembre, próximo control para 17 de diciembre. Tiene indicado manejo farmacológico con Escitalopram tab 20 mgs 1-0-0, Tractal gotas 5, en caso de ansiedad, en última semana de uso diario, una vez al día. Comentan adherencia a manejo farmacológico.

Consulta por cuadro de un 6 horas de cambios en comportamiento por irritabilidad, impulsividad, coprolalia y pobre control de impulsos con episodio de heteroagresión en el marco de consumo de alcohol (cinco tragos de whisky). Por el episodio que no cede con contención verbal se hace necesaria presencia de policía y ambulancia medicalizada con aplicación de esquema de sedación con 5 mgs de midazolam y 5 mgs de haloperidol.

Comentan familiares previamente notar una semana de retraimiento, irritabilidad, sueño conservado, funcionamiento conservado, toleraba via oral, recibía alimentos y tenía adherencia farmacológica. Amplia la madre: "Decía que como estaba mal iba a suspender estudios de francés, ya terminó en colegio y quiere tomarase un año, nos pareció bien, tiene el cupo reservado en administración en los Andes, pero antes quiere pasar un tiempo en Francia". Como desencadenante comenta terminación con la novia. No ha tenido episodios similares, no ha tenido manejos intrahospitalarios.

Personalidad Previa
Dice la madre: "Es muy tranquilo, ansioso pero se tranquiliza, tenía lo que podemos decir era una tusa. Se que el bullying que le hicieron en el colegio le dejó la autoestima baja".

Antecedentes Personales

Patológicos
RGE

Quirúrgicos
Niega.

Traumáticos
Niega.

Tóxicos
Consumo de alcohol, sin alcanzar embriaguez, de forma social. Niega consumo de otras PSA.

Alérgicos
Niega.

Farmacológicos
Escitalopram tab 20 mgs 1-0-0, Tractal gotas 5, en caso de ansiedad

Hospitalarios
Niega.

Psiquiátricos
Trastorno de ansiedad.

Antecedentes Familiares
Madre LES.

Conciliación Medicamentosa

Estado
Requiere

Observaciones
Escitalopram tab 20 mgs 1-0-0, Tractal gotas 5, en caso de ansiedad

Historia Personal
Se difiere.

Historia Familiar

Nucleo Primario
Conformado por los padres, Oscar 58 años, es administrador de empresa, trabaja en finca raíz, y Althea, es abogada, trabaja en U. de los Andes. Matrimonio de 23 años, es hijo único. De las relaciones en familia comenta la madre: "Ahora entre nosotros (esposos) mucho mejor, antes no tanto". Comenta el padre: "De el mejor con la mamá que con migo".

Nucleo Secundario
No conformado.

Revisión por Sistemas
Niega.

Examen Físico

Estado General
Buen estado general, hemodinámicamente estable, bajo efectos de sedación.

F.C.
100

F.R.
16

T.A.
90

/
60

Temperatura
36.9

Peso
68

Talla_en_cms
172

I.M.C.
22.98539751216874

Cardiopulmonar
Sin alteraciones.

Cabeza y Cuello
Mucosa oral semiseca, pupilas isocóricas normoreactivas.

Abdomen
Sin alteraciones.

Extremidades
Sin alteraciones.

Sin alteraciones.

Piel y Faneras
Laceraciones lineales en dorso de manos, antebrazos y equimosis recientes en torax, dorso y extremidades inferiores, hay equímosis en fases iniciales en patrón, de forma ciclar en muñecas bilaterales, en fases iniciales, no hay lesiones antiguas, las lesiones actuales sugieren lucha y defensa.

Neurológico
Bajo efectos de sedación.

Examen Mental

Porte y Actitud
Buen estado general, bajo efectos de sedación, no responde al llamado, localiza y retira ante estímulos.

Conciencia
Somnoliento.

Orientación
No valorable, bajo efectos de sedación.

Atención
No valorable, bajo efectos de sedación.

Conducta Motora
Hipoquinético.

Afecto
Embotado.

Pensamiento
No valorable, bajo efectos de sedación.

Senso Percepción
No valorable, bajo efectos de sedación.

Lenguaje
No valorable, bajo efectos de sedación.

Memoria
No valorable, bajo efectos de sedación.

Cálculo
No valorable, bajo efectos de sedación.

Abstracción
No valorable, bajo efectos de sedación.

Inteligencia
No valorable, bajo efectos de sedación.

Juicio y Raciocinio
Desviado.

Introspección
No valorable, bajo efectos de sedación.

Prospección
Incierta.

Análisis
Paciente masculino de 18 años, soltero, sin hijos, con estudios de bachillerato completo, con antecedente de trastorno de ansiedad, antecedente no claro de Ttno Obsesivo, en seguimiento ambulatorio al cual es adherente, es hijo único y vive con los padres, cursa con episodio de impulsividad y heteroagresión en el marco de intoxicación por alcohol, no hay descritos síntomas que sugieran dependencia a PSA, el episodio actual requirió intervención policial y de personal médico por marcada heteroagresión y riesgo de autoagresión, requirió sedación y aun tiene efectos de medicación, indico manejo intrahospitalario para vigilar riesgos asociados a sedación, intoxicación aguda y supevisar conducta y ampliar HC con el paciente. Explico a padres quienes dicen entender y acatar recomendación médica, en constancia firman consentimiento, se diligencia ficha epidemiológica.

Diagnostico			
Diagnóstico Principal:	F638	OTROS TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	Confirmado nuevo
Diagnóstico Relacionado:	F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	
Diagnóstico Relacionado:	F100	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

DSM 5
TRASTORNO DE ANSIEDAD

GAF/100: 45

Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio
Moderado

VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

ESCALA SAD PERSONS

Sexo_masculino:	00
Edad_menor_25_o_mayor_45_años:	01
Depresion:	00
Tentativa_suicida_previa:	00
Abuso_alcohol:	01
Falta_pensamiento_racional:	01
Carencia_apoyo_social:	00
Plan_organizado_suicidio:	00
No_pareja_o_conyuge:	01
Enfermedad_somatica:	00
PUNTUACION::	4

INSTRUMENTO PARA RIESGO DE EVASION

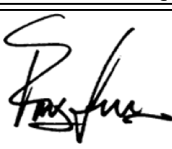
INSTRUMENTO PARA RIESGO DE HETERO AGRESIÓN

Conducta

Ingreso a unidad A
Grupo Afecto
Tratante Dr. Diazgranados.
SSN 1000 cc bolo, continuar 100 cc hora por tres horas, luego 70 cc hora.
Escitalopram tab 20 mgs 1-0-0
CSV - AC

Médico Residente que acompaña el ingreso

Ninguno

RIGOBERTO LOPEZ QUICENO

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 992214