



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: MARIA ANDREA SILVA LONDOÑO

Nro Historia: Cédula 1094955606

Edad: 22 Años - Sexo Femenino - SANITAS EPS \*\* SANITAS EPS ATENCION DE URGENCIAS \*\*

<===== CONSULTAS =====>

<<<< CONSULTA ESPECIALIZADA - 18/oct/18 18:46 >>>>

IMC: 0 Superficie Corporal: 0

Especialidad: Psiquiatria

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: 1 Piso - Urgencias

Motivo de la Consulta: Síntomas depresivos e ideación suicida

Enfermedad Actual: Paciente quien desde la infancia describe síntomas afectivos de características ansiosas y depresivas, que se han presentado de manera intermitente y se han acompañado de llanto fácil y una constante sensación de vacío. Refiere en ese periodo de tiempo miedo relacionado con la idea de que la madre se pudiera morir. Fue valorada por psicología quienes sugirieron que fuera valorada por psiquiatria, pero los padres se negaron. Desde los 12 años comenzó a realizarse cortes en antebrazos y en los talones, sin intención suicida, de los cuales refiere que le generaban una sensación de alivio. En el colegio presentaba mal rendimiento, desinterés, somnolencia diurna, fatiga y falta de motivación. Dice que en el 2014 se adicionaron al cuadro unas ideas de muerte y suicidio que la llevaron a realizar búsquedas en internet sobre la manera en la que podía llevarlo a cabo. En ese año presentó un intento suicida que describe como impulsivo, después de una discusión con su hermana y su madre. Tomó unos antiinflamatorios, pero no requirió atención médica ni presentó complicaciones. Fue valorada por psiquiatria quienes indicaron manejo con sertralina 50 mg que tomó durante dos meses. Siguió en controles por psicología y refiere que le practicaron unas pruebas que sugirieron alteraciones en su personalidad sin embargo no especifica. Ha tenido periodos de remisión de los síntomas y de reactividad emocional, en el 2015 describe motivación por ingresar a la universidad sin embargo ha tenido respuestas emocionales variables, con reaparición y recaída de los síntomas reactivo a estresores. Ha tenido compromiso de la funcionalidad dado por un rendimiento académico pobre, una falta de motivación y por discusiones con su familia. En el 2017 presentó otro intento suicida, con toma de tabletas sin ser manejada en urgencias. Desde mayo 2018 describe nuevamente una exacerbación sintomática dada por afecto triste la mayor parte del tiempo, llanto fácil, insomnio de mantenimiento e ideas de minusvalía en las que describe falta de conformidad con su aspecto físico y falta de inteligencia para llevar a cabo su trabajo. Hace quince días comenzó a presentar episodios de angustia ocasional y reaparecieron las ideas suicidas, que han sido estructuradas consistentes en tomarse tabletas. Anoche tomó, con intención suicida, ocho tabletas de ibuprofeno y unas esencias florales, después llamó a una prima a contarle quien le refiere que debe ser vista por urgencias por lo que vomita las pastillas y consulta al servicio.

Revisión por Sistemas: No refiere otros síntomas diferentes

\* Antecedentes:

Antecedentes:

Patológicos: no refiere

Psiquiátricos: fue valorada por psiquiatria en el 2014 y en el 2016, por intento suicida. Recibió manejo con sertralina 50 mg la cual tomó por dos meses.

Farmacológicos: no refiere

Quirúrgicos: no refiere

Transfusionales: no refiere

Toxicológicos: consume cigarrillo desde principios del 2018, actualmente fuma en promedio dos cigarrillos al día. Marihuana la probó por primera vez a los 19 años, fuma actualmente de manera ocasional, el último consumo lo refiere de hace dos meses.

Familiares: abuelos cáncer de páncreas y de próstata. No refiere antecedentes psiquiátricos.

\* OBJETIVO

Inspección General:

En buenas condiciones generales.

Signos Vitales:

Presión Sistólica	1	mmHg
Presión Diastólica	1	mmHg
Frecuencia Cardíaca	1	/min
Frecuencia Respiratoria	1	/min
Saturación	1	%
Temperatura	1	°C
Dolor	1	EVA

\* EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: MARIA ANDREA SILVA LONDOÑO

Nro Historia: Cédula 1094955606

Edad: 22 Años - Sexo Femenino - SANITAS EPS \*\* SANITAS EPS ATENCION DE URGENCIAS \*\*

\* DIAGNOSTICOS

- Problemas relacionados con la acentuacion de rasgos de la personalidad  
obs:

\* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

Valoración por psiquiatría- urgencias:

Datos generales:

Edad: 22 años

Lugar de nacimiento y procedencia: Bogotá

Ocupación: estudiante de quinto semestre de derecho, trabaja como dependiente judicial de firma de abogados

Vive con la hermana

Estado civil: soltera, sin hijos

Acompañante: prima

Motivo de la consulta:

Síntomas depresivos e ideación suicida

Enfermedad actual:

Paciente quien desde la infancia describe síntomas afectivos de características ansiosas y depresivas, que se han presentado de manera intermitente y se han acompañado de llanto fácil y una constante sensación de vacío. Refiere en ese periodo de tiempo miedo relacionado con la idea de que la madre se pudiera morir. Fue valorada por psicología quienes sugirieron que fuera valorada por psiquiatría, pero los padres se negaron. Desde los 12 años comenzó a realizarse cortes en antebrazos y en los talones, sin intención suicida, de los cuales refiere que le generaban una sensación de alivio. En el colegio presentaba mal rendimiento, desinterés, somnolencia diurna, fatiga y falta de motivación. Dice que en el 2014 se adicionaron al cuadro unas ideas de muerte y suicidio que la llevaron a realizar búsquedas en internet sobre la manera en la que podía llevarlo a cabo. En ese año presentó un intento suicida que describe como impulsivo, después de una discusión con su hermana y su madre. Tomó unos antiinflamatorios, pero no requirió atención médica ni presentó complicaciones. Fue valorada por psiquiatría quienes indicaron manejo con sertralina 50 mg que tomó durante dos meses. Siguió en controles por psicología y refiere que le practicaron unas pruebas que sugirieron alteraciones en su personalidad sin embargo no especifica. Ha tenido periodos de remisión de los síntomas y de reactividad emocional, en el 2015 describe motivación por ingresar a la universidad sin embargo ha tenido respuestas emocionales variables, con reaparición y recaída de los síntomas reactivo a estresores. Ha tenido compromiso de la funcionalidad dado por un rendimiento académico pobre, una falta de motivación y por discusiones con su familia. En el 2017 presentó otro intento suicida, con toma de tabletas sin ser manejada en urgencias. Desde mayo 2018 describe nuevamente una exacerbación sintomática dada por afecto triste la mayor parte del tiempo, llanto fácil, insomnio de mantenimiento e ideas de minusvalía en las que describe falta de conformidad con su aspecto físico y falta de inteligencia para llevar a cabo su trabajo. Hace quince días comenzó a presentar episodios de angustia ocasional y reaparecieron las ideas suicidas, que han sido estructuradas consistentes en tomarse tabletas. Anoche tomó, con intención suicida, ocho tabletas de ibuprofeno y unas esencias florales, después llamó a una prima a contarle quien le refiere que debe ser vista por urgencias por lo que vomita las pastillas y consulta al servicio.

Antecedentes:

Patológicos: no refiere

Psiquiátricos: fue valorada por psiquiatría en el 2014 y en el 2016, por intento suicida. Recibió manejo con sertralina 50 mg la cual tomó por dos meses.

Farmacológicos: no refiere

Quirúrgicos: no refiere

Transfusionales: no refiere

Toxicológicos: consume cigarrillo desde principios del 2018, actualmente fuma en promedio dos cigarrillos al día. Marihuana la probó por primera vez a los 19 años, fuma actualmente de manera ocasional, el último consumo lo refiere de hace dos meses.

Familiares: abuelos cáncer de páncreas y de próstata. No refiere antecedentes psiquiátricos.

Historia familiar:

Nacida en familia biparental, los padres están separados desde el 2015. La madre vive en Armenia, el padre vive en Bogotá. Describe una relación buena con la madre y con el padre dice que es distante debido a que el padre se mantiene por fuera de la ciudad por cuestiones de trabajo.

Personalidad:



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: MARIA ANDREA SILVA LONDOÑO

Nro Historia: Cédula 1094955606

Edad: 22 Años - Sexo Femenino - SANITAS EPS \*\* SANITAS EPS ATENCION DE URGENCIAS \*\*

Pobre tolerancia a la frustración, impulsividad. Inestabilidad en las relaciones.

Examen mental:

Valorada en el consultorio de urgencias, ingresa por sus propios medios, está alerta, orientada globalmente, euproséica, euláica, establece un contacto visual y verbal efectivos, el afecto es triste, presenta llanto durante toda la consulta, el pensamiento es lógico, coherente, con ideas de minusvalía relacionadas con su imagen corporal y su capacidad intelectual, ideas de desesperanza e ideas de muerte y suicidio activas, impresiona subvaloración de los síntomas y realiza pobre crítica, la introspección es pobre, la prospección realista, el juicio de realidad se encuentra debilitado por el afecto.

Análisis:

Paciente con síntomas afectivos que se han presentado de manera intermitente y que se han exacerbado al parecer reactivo a estresores. Ha presentado a lo largo del cuadro una constante sensación de vacío, inestabilidad en relaciones y en su rendimiento académico y una impulsividad que se ha visto reflejada en los episodios de autoagresividad. En el momento con historia de quince días de una exacerbación de síntomas de características depresivas que describe presentes la mayor parte del tiempo, pero con momentos de reactividad afectiva. También ha vuelto a presentar ideas de suicidio y presentó anoche un intento suicida con toma de tabletas. Llama la atención la ambivalencia expuesta en el evento ya que a la vez describe miedo a morir, se indujo el vómito y alerta a familiares acerca de lo sucedido. Se considera que tiene un predominio de rasgos maladaptativos de la personalidad los cuales alteran su funcionalidad y le favorecen una percepción catastrófica del medio. El cuadro no configura un episodio depresivo mayor pero tiene un riesgo de moderado a alto de presentar otro intento de atentar contra su vida por lo que se deja en observación a cargo de psiquiatría.

Idx:

- Rasgos maladaptativos de la personalidad del grupo B

Plan:

- Observación de la USM  
- Vigilancia por riesgo de autoagresividad  
- SS/ hemograma, TSH, ALT, AST

Días de Incapacidad: 0

Destino: Hospitalización Piso

\* MEDICAMENTOS FORMULADOS

Orden Nro. 4979532 - 2 PISO - HOSPITALIZACIÓN SALUD MENTAL  
- Trazodona Clorhidrato 50 mg Tableta  
-Obs: . Text1  
-Resp: NATHALIA MARGARITA GARCIA GIL

\* ORDENES DE NUTRICION

Orden Nro. 4979531 - 2 PISO - HOSPITALIZACIÓN SALUD MENTAL  
- Dieta Normal  
-Obs:  
-Resp: NATHALIA MARGARITA GARCIA GIL

\* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 9215369 1 PISO - URGENCIAS  
- Hormona Estimulante Del Tiroides (TSH) - Prioridad: Hospitalario Prioritario .  
- Hemograma Iv (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica E Histograma) Automatizado  
- Prioridad: Hospitalario Prioritario .  
- Transaminasa Glutamico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa] - Prioridad: Hospitalario Prioritario .  
- Transaminasa Glutamico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa] - Prioridad: Hospitalario Prioritario .

\*\*\*\*\*  
DOCTOR: NATHALIA MARGARITA GARCIA GIL - Psiquiatría  
Reg. Médico: 1098674244  
\*\*\*\*\*