

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049659768	
Paciente: ANGGIE NATALIA DIAZ BUITRAGO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/01/2000	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 716933	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

938303 TERAPIA ☐ CUPACI ☐ NAL INTEGRAL

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 16/09/2018 11:14

938303 TERAPIA ☐ CUPACI ☐ NAL INTEGRAL

Fecha: 17/09/2018 07:08 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 18 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS.

Subjetivo: ****EVOLUCIÓN PSIQUIATRIA***

PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- EPISODIO DEPRESIVO GRAVE
- INTOXICACIÓN EXÓGENA AUTOINFLINGIDA CON FINES SUICIDAS POR MEDICAMENTOS DOSIS TÓXICAS CON (METFORMINA, GEMFIBROZIL, CIPROFLOXACINO)
- INTENTO DE SUICIDIO RIESGO ALTO
- TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD A ESTUDIO
- FAMILIA DISFUNCIONAL

S/ PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO. BUEN PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTARIO, NIEGA IDEAS DE MUERTE ACTIVAS, AFECTO MODULADO, SIN EMBAGO FLUCTUA CUANDO SE HABLA DE ESTRESORES FAMILIARES.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM: ENCUENTRO PACIENTE DESPIERTA, EN SU HABITACIÓN, VISTE PIJAMAS, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, LENGUAJE EULALICA, COHERENTE, AFECTO MEJOR MODULADO, SIN IDEAS DE MUERTE O AUTOAGRESIÓN, NO ALTERACIÓN EN EL CURSO O VELOCIDAD DEL PENSAMIENTO REFIERE AUN SE SIENTE AFECTADA POR ACTITUD POR PARTE DE FAMILIARES ESPECIALMENTE PADRE Y ABUELA FRENTE A SU CONDICIÓN ACTUAL, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN EN CONSTRUCCIÓN. NO INQUIETUD MOTORA

- PSIQUIATRIA - Escala de DESESPERANZA DE BECK

Indicadores de riesgo de suicidio :

1. Espero el futuro con esperanza y entusiasmo, V
2. Puedo darme por vencido, renunciar, ya que no puedo hacer mejor las cosas por mí mismo, F
3. Cuando las cosas van mal me alivia saber que las cosas no pueden permanecer tiempo así, V
4. No puedo imaginar cómo será mi vida dentro de 10 años, F
5. Tengo bastante tiempo para llevar a cabo las cosas que quisiera poder hacer, V
6. En el futuro, espero conseguir lo que me pueda interesar, V
7. Mi futuro me parece oscuro, F
8. Espero más cosas buenas de la vida que lo que la gente suele conseguir por término medio, V
9. No logro hacer que las cosas cambien, y no existen razones para creer que pueda en el futuro, F

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/09/2018 11:41:57

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049659768	
Paciente: ANGGIE NATALIA DIAZ BUITRAGO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/01/2000	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 716933	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

10. Mis pasadas experiencias me han preparado bien para mi futuro, V
11. Todo lo que puedo ver por delante de mí es más desagradable que agradable, F
12. No espero conseguir lo que realmente deseo, F
13. Cuando miro hacia el futuro, espero que seré más feliz de lo que soy ahora, V
14. Las cosas no marchan como yo quisiera, V, 1
15. Tengo una gran confianza en el futuro, V
16. Nunca consigo lo que deseo, por lo que es absurdo desear cualquier cosa, F
17. Es muy improbable que pueda lograr una satisfacción real en el futuro, F
18. El futuro me parece vago e incierto, F
19. Espero más bien épocas buenas que malas, V
20. No merece la pena que intente conseguir algo que desee, porque probablemente no lo lograré, F

Total: 1

Normal

- PSIQUIATRIA - Escala de INTENCIONALIDAD SUICIDA DE BECK

I. Circunstancias objetivas :

1. Aislamiento, Alguien presente
2. Medición del tiempo, La intervención es muy probable
3. Precauciones tomadas contra el descubrimiento y/o la intervención de otras personas, Toma precauciones activas (por ej. cerrando las puertas), 2
4. Actuación para conseguir ayuda durante o después del intento, No contacto, ni avisó a nadie, 2
5. Actos finales en anticipación de la muerte (legado, testamento, seguro), Hizo planes definitivos o terminó los arreglos finales, 2
6. Preparación activa del intento, Importante, 2
7. Nota suicida, Ninguna
8. Comunicación verbal (ideas, preocupaciones o planes suicidas), Comunicación no ambigua (por ej. quiero morir, siento como si quisiera matarme, tomar pastillas), 2

II. Autoinforme :

9. Propósito supuesto del intento, Escapar de la vida, buscar finalizar de forma absoluta, buscar solución irreversible a los problemas, 2
10. Expectativas sobre la probabilidad de muerte, Posible pero no probable, 1
11. Concepción de la letalidad del método, Igualó o excedió lo que pensaba que sería mortal, 2
12. Seriedad del intento, Intento seriamente poner fin a su vida, 2
13. Actitud hacia el vivir/ morir, Quería morir, 2
14. Concepción de la capacidad de salvamento médico, Seguro de morir aunque recibiese atención médica, 2
15. Grado de premeditación, Suicidio contemplado por más de 3 horas antes del intento, 2

III. Circunstancias subjetivas :

16. Reacción frente al intento, Arrepentido/a de haber hecho el intento. Sentimientos de ridículo, vergüenza
17. Preconcepciones de la muerte, No concepciones de/o pensamientos sobre la muerte, 2
18. Número de intentos de suicidio previos, Ninguno
19. Relación entre ingesta de alcohol e intento, Alguna ingesta pero sin relación con el intento, lo informado era insuficiente para deteriorar la capacidad de juicio, evaluando la realidad
- Relación entre ingesta de drogas e intento (narcóticos, alucinógenos, etc. cuando la droga no es el método utilizado para el intento), Alguna ingesta pero sin relación con el intento, lo informado era insuficiente para deteriorar la capacidad de juicio, evaluando la realidad

Total: 25

Con riesgo de suicidio

- PSIQUIATRIA - Escala SAD PERSONS

Indicadores de riesgo de suicidio :

- S: Sexo, Femenino
- A: Edad, < 20 años o > 45 años, + 1
- D: Depresión, Si, + 1
- P: Tentativa suicida previa, No
- E: Abuso de alcohol, No
- R: Falta de pensamiento racional (Psicosis o trastornos cognitivos), No
- S: Carencia de apoyo social, No

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049659768	
Paciente: ANGGIE NATALIA DIAZ BUITRAGO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/01/2000	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 716933	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

O: Plan organizado de suicidio, Si, + 1

N: Pareja, Si

S: Enfermedad somática, No

Total: + 3

Riesgo Moderado: Seguimiento ambulatorio o valorar ingreso

Diagnósticos activos después de la nota: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, F603 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE.

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE INTOXICACION EXOGENA POR MEDICAMENTOS DOSIS TOXICAS E INTENTO DE SUICIDIO. ACTUALMENTE NIEGA IDEAS DE AUTOAGRESIÓN, CON DISMINUCIÓN DE PENSAMIENTOS DE MINUSVALIA, AUTOCRÍTICA E INTROSPECCIÓN POSITIVAS. PACIENTE CON DIFICULTADES EN EL MANEJO DE ROLES DE CRIANZA Y SEGUIMIENTO DE NORMAS, CON FAMILIA DISFUNCIONAL, VALORADA POR TRABAJO SOCIAL QUIEN CONSIDERA RIESGO SOCIAL MODERADO, ADECUADAS REDES DE APOYO, PROBLEMAS CON EL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO, CONFUSIÓN DE ROLES, DINÁMICA FAMILIAR DISFUNCIONAL, ABANDONO DEL ROL PATERNO Y MATERNO, FACTORES SOBREPROTECTORES. ABUELOS Y PADRES DE LA PACIENTE ASISTEN HOY A INTEREVENCIÓN POR PARTE DE TRABAJO SOCIAL DONDE SE HACE ÉNFASIS EN PROPENDER AUTOCUIDADO E INDEPENDENCIA EN LA PACIENTE, ASÍ COMO LA NECESIDAD DE ESTABLECER NORMAS EN LA DINÁMICA FAMILIAR QUE GENERE DISCIPLINA Y AUTODETERMINACIÓN EN ELLA. PENDIENTE REMISIÓN A USM.

Plan de manejo: - DIETA NORMAL

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE POR FAMILIARES LAS 24 HORAS

- RETIRAR OBJETOS DE RIESGO

- VIGILAR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN

- FLUOXETINA TAB 20 MG, VO, 1 SOBRE EL DESAYUNO

- DIFENHIDRAMINA JARABE 12, 5MG/5ML, VO, DAR 5CC EN CASO DE ANSIEDAD

- ACETAMINOFEN TABLETA 500MG, VO, DAR 1GR EN CASO DE CEFALEA.

- VIGILANCIA Estricta POR ALTO RIESGO DE AUTOLESION

- TERAPIA FÍSICA DOS VECES AL DÍA (RIESGO DE RABDOMIOLISIS)

- TERAPIA OCUPACIONAL DOS VECES AL DÍA.

- REMISIÓN A USM DE MANERA PRIORITARIA YA QUE NO SOMOS UNA INSTITUCIÓN APTA PARA SU MANEJO INTEGRAL.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRÍA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049659768	
Paciente: ANGGIE NATALIA DIAZ BUITRAGO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/01/2000	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 716933	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/09/2018 11:00
 difenHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 100 ML
 5 mL, Oral, A NECESIDAD, por 24 Horas
 SÓLO EN CASO DE ANSIEDAD

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/09/2018 11:00
 FLUOXETINA 20 MG (C/M BASE) TABLETA
 20 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
 SÓBRE EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/09/2018 11:00
 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
 1 Gr, Oral, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 17/09/2018 11:00
 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 17/09/2018 11:00
 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 17/09/2018 11:01
 938303 TERAPIA CUPACIONAL INTEGRAL

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 17/09/2018 11:01
 938303 TERAPIA CUPACIONAL INTEGRAL

Fecha: 17/09/2018 10:26 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 18 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICOTÍCOS.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REGISTRAR ESCALAS

Signos vitales:

- PSIQUIATRIA - Escala HAMILTON D

Depresión :

1. Humor deprimido (tristeza, depresión, desamparo, intensidad), Sensaciones no comunicadas verbalmente, es decir, por la expresión, postura, la voz y la tendencia al llanto, + 2
2. Sensación de culpabilidad, Ausente
3. Suicidio, Le parece que la vida no merece ser vivida, + 1
4. Insomnio precoz, Dificultades para dormir cada noche, + 2
5. Insomnio medio, Está despierto durante la noche; cualquier ocasión de levantarse de la cama se califica 2 (excepto si está justificada: orinar, tomar o dar medicación, etc.), + 2

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049659768	
Paciente: ANGGIE NATALIA DIAZ BUITRAGO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/01/2000	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 716933	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

6. Insomnio tardío, Ausente
 7. Trabajo y actividades, Ausente
 8. Inhibición (lentitud de pensamiento y de la palabra, empeoramiento de la concentración, actividad motora disminuida)), Diálogo difícil, + 3
 9. Agitación, Ninguna
 10. Ansiedad psíquica, Tensión subjetiva e irritable, + 1
 11. Ansiedad somática, Ausente
 12. Síntomas somáticos gastrointestinales, Ninguno
 13. Síntomas somáticos generales, Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias, cefalalgias, algias musculares. Pérdida de energía y fatigabilidad, + 1
 14. Síntomas genitales, Ausente
 15. Hipocondría, No la hay
 16. Pérdida de peso A, No hay pérdida de peso
 17. Insight (Conciencia de enfermedad), Se da cuenta que está deprimido y enfermo
- Total: + 12

Evaluación cuantitativa de la gravedad de los síntomas Depresión ligera/ menor

Diagnósticos activos después de la nota: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, F603 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 17/09/2018	
Grupo	Descripción
Patológicos	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS , TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE