



Empresa Social del Estado
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR
de Medellín
Unidos por la Comunidad, con Humanización y Calidad.



NIT 892.001.990-8

DARLIN BARRERA BONILLA
C.C 1121913518
23 AÑOS DE EDAD
EPS SANITAS
ALERGIAS NINGUNA

MOTIVO DE CONSULTA:
"ESTA DEPRIMIDA "

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESDE HACE 4 AÑOS QUIEN NO SE ESTABA TOMANDO MEDICAMENTOS DESDE HACE CASI UN AÑO, HACE 2 DIAS COMENZO A TOMAR CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS Y ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS, EN EL MOMENTO PACIENTE QUIEN REFEIRE SENTIRSE MUY TRISTE, LLANTO FACIL, REFIERE EN EL ULTIMO MES MUERTE DE DOS FAMILIARES CERCANOS Y EL DIA DE AYER PRESENTO UNA DISCUSION FUERTE CON LA MADRE , EL CUAL LE GENERA MUCHA DEPRESION, ADEMAS REFIERE EN LA ULTIMA SEMANA HA PRESENTADO ALUSINACIONES VISUALES CON EL PRIMO FALLECIDO QUE LE DICE " GRACIAS POR TODO POR FAVOR DEJEME DESCANSAR".PACIENTE QUIEN HA PRESENTADO INSOMNIO DESDE HACE 3 DIAS Y CON IDEAS SUICIDAS ,REFIERE QUE SE VA A TOMAR TODOS LOS SOBRES AL TIEMPO DE MEDICAMENTOS QUE TOMA ACTUALMENTE.

REVISION POR SISTEMAS:

PIEL NIEGA
COLAGENO NIEGA
LINFATICO NIEGA
OSEO NIEGA
ARTICULAR NIEGA
ENDOCRINO NIEGA
RESPIRATORIO NIEGA
DIGESTIVO NIEGA

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ESCOLIOSIS LUMBAR
FARMACOLOGICOS: CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS, ACIDO VALPROICO 250 MG VO CADA 12 HORAS, VITAMINA C, METOCARBAMOL 750 MG CADA 8 HORAS, IBUPROFENO 400 MG VO CADA 8 HORAS
ALERGICOS NIEGA
TRANSFUSIONALES NIEGA



NIT 892.001.990-8

HOSPITALARIOS: EN TRES OCASIONES POR TRASTORNO BIPOLAR ULTIMA EN JULIO DEL 2017 DURANTE UN MES Y MEDIO. INTENTO SUICIDIA HACE UN AÑO CON CARBONATO DE LITIO.

EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA HIDRATADA ESTABLE ORIENTADA AFEBRIL CON SIGNOS VITALES DE:

TA: 120/70 MMHG FC: 78 LPM FR: 22 RPM SAO2: 95% AMB T: 36.8

CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS,

CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, PALPABLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SIMETRICAS EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: PACIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y LUGAR, PARES

EXAMEN MENTAL: PACIENTE QUIEN INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON VESTUARIO DE ACUERDO A SU EDAD Y CONTEXTO, ASEADA, QUIEN NO REALIZA CONTACTO VISUAL CON EXAMINADOR, EUPROSEXICO EN LA MAYORÍA DE LA ENTREVISTA.

SENSOPERCEPCIÓN: PACIENTE PRESENTA ALUSIONES VISUALES

AFECTO: PACIENTE CON LLANTO FÁCIL DURANTE CONSULTA

JUICIO DE RACIOCINIO: CON JUICIO AUTOCRITICO.

PROSPECCIÓN: ES CONSCIENTE DE SU NA ENFERMEDAD Y QUIEN ACUDE A HOSPITAL PARA PEDIR AYUDA Y CONTROL DE SU ENFERMEDAD.

DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
2. CRISIS DEPRESIVA
3. IDEAS SUICIDAS



ANALISIS:

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESDE HACE 4 AÑOS QUIEN NO SE ESTABA TOMANDO MEDICAMENTOS DESDE HACE CASI UN AÑO Y HACE UN AÑO NO TIENE CONTROL CON PSIQUIATRIA, HACE 2 DIAS COMENZO A TOMAR NUEVAMENTE CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS Y ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE CON CRISIS DE ANSIEDAD Y DEPRESIVA E IDEAS SUICIDAS, SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION Y SE INICIA TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUITARIA PARA VALORACION POR RIESGO DE SUICIDIO, SE EXPLICA CONDCUTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

1. OBSERVACION
2. DIETA NORMAL
3. SOLUCION SALINA NORMAL A 60 CC/HORA
4. MIDAZOLAM 2.5 MG IV DOSIS UNICA
5. CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS (ADMINISTRADOS POR PACIENTE)
6. ACIDO VALPROICO 250 MG VO CADA 12 HORAS HORAS (ADMINISTRADOS POR PACIENTE)
7. REMISION PARA PSIAQUITRIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES – AVISAR CAMBIOS

NICOLAS CAMILO ORTIZ MURCIA
MEDICO SSO
3138184602