



# Hermanas Hospitalarias

## CLINICA LA INMACULADA

HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de Jesús

NIT: 860007760

110010532201

Dirección: Direcccion: Cra 7 No 68-70 ,Teléfono: 5870366

Centro de Atención: Clínica La Inmaculada

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: GONZALEZ URIBE DIANA TRINIDAD  
Fecha Nacimiento: 24/01/1981  
Estado civil: Soltero  
Residencia: CALLE 24 No. 7-47 BOGOTA D.C.  
Fecha/Hora Ing.: 2018-10-19 22:20  
Fecha/Hora Egr.: 2018-10-19 22:21  
Acompañante paciente:  
Responsable paciente:

Tipo y Nro. ID: CC 52856930  
Edad: 37 años  
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO  
OCUPACION  
Tel: .  
Vía Ingreso: Urgencia  
Vía Egreso: Urgencia  
Tel:  
Tel:

Sexo: Femenino  
Tipo de afiliado: Cotizante

Parentesco:  
Parentesco:

Convenio: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS	
Información General	Fecha: 19/10/2018 Hora: 22:21
¿El paciente llegó por sus propios medios?: Si ¿Estado de embriaguez?: No	
Motivo Consulta	
La acompaña una prima María del Socorro Mayorga	
Motivo de consulta: no sé porqué vengo	
ENFERMEDAD ACTUAL	
Enfermedad Actual Enfermedad actual: Paciente conocida en este centro, donde ha sido atendida en el servicio de urgencias en varias oportunidades siendo la última agosto del presente año. Con historia de síntomas depresivos desde la adolescencia, diagnosticado como trastorno depresivo recurrente. Ha recibido manejo con varios antidepresivos fluoxetina y sertralina con parcial respuesta. Últimamente ha recibido manejo con Escitalopram x 20 mg 0-0-1, Escitalopram x 10 mg 0-0-1, Trazodona x 50 mg 0-0-1, Alprazolam x 0.25 mg ½-0-½. Dice que no ha podido continuar esta medicación ya que no hay citas de control en la EPS para renovar formulación. Refiere cuadro de 15 días de síntomas depresivos, labilidad, ánimo triste, cogniciones de minusvalía, desesperanza, muerte y de suicidio, además de ansiedad, síntomas somáticos inespecíficos, desespero, irritabilidad, poca tolerancia a la frustración, descuido e nsu higiene, aislamiento social, clinofilia, con insomnio e hiporexia con pérdida de peso de 2 kilos.	
REVISION X SISTEMAS	
Reviision Por Sistemas niega	
ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES	
PERSONALES. Patológicos no refiere. Quirúrgicos drenaje de absceso ovárico. Corrección de escoliosis. Osteosíntesis detibia y peroné izquierdos hace 6 meses. Traumáticos fractura de tibia y peroné izquierdos cuello de pie. Tóxicos ha tenido peridos de abuso de alcohol, ahora no ingiere. Fumadora actualmente con aumento del consumo. GO: G0 Ciclos regulares FUM: -11/10/18. No planifica. Absceso ovárico por EPI quistes ováricos.  FAMILIARSpadre con enfermedad de Alzheimer. Una sobrina con cáncer de estómago. Varios familiares con trastornos afectivos	
Exámen Físico	
Estado de conciencia: Conciente Descripción:	
DESCRIPCION EXAMEN FISICO	
Descripción Examen Físico Paciente en aceptables condiciones generales. Alerta, consciente, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, estable hemodinamicamente  -Cabezay Cuello: conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil.  -Tórax: normoexpansible. -C/P:ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, campos pulmonares con murmullo vesicular conservado sin agregados. -Abdomen:blando, ruidos intestinales presentes. no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal. -Extremidades:eutróficas, llenado capilar menor a 2 seg. -Piel:sin lesiones -Neurológico:orientado, sin déficit motor ni sensitivo aparente	
HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL	
Historia Familiar Y Personal Ver historia clínica	
PERSONALIDAD PREVIA	
Personalidad Previa Ver historia clínica	
EXAMEN MENTAL	
Examen Mental Paciente ingresa en compañía de su prima. Muy histriónica, dramática, fatalista, pide aprobación para matarse,	



Paciente: GONZALEZ URIBE DIANA TRINIDAD

No ID: CC 52856930

dice "cierto que ud piensa que lo mejor es ya que me mate", tras la indicación de hospitalización se torna pueril, dice que mejor se quiere ir que ella se porta bien. Concreta. Sin delirios. Con ideas de minusvalía, desesperanza, muerte. Sin actitud alucinatoria. Introspección nula. Juicio comprometido. Afecto de fondo triste que no resuena.

**Causa Externa**

Enfermedad General

JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA

19/10/2018 22:36

**Finalidad de la Consulta**

No aplica

**Conducta a seguir:**

19/10/2018 22:36

Conducta a Seguir: Hospitalizar en Piso

JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 Especialidades: PSIQUIATRIA

**Plan Diagnóstico y terapéutico**

Paciente con historia de síntomas depresivos que al parecer configuran un trastorno depresivo persistente con exacerbación periódica configurando depresiones dobles, además con rasgos maladaptativos de personalidad del grupo B que podrían indicar un trastorno como tal. Actualmente con queja de síntomas depresivos que no son muy resonantes aunque con llamativa ideación de muerte y de suicidio por lo que se hace necesario hospitalizar para contención dado el riesgo de suicidio. Se solicitan paraclínicos básicos. Se continúa escitalopram 20 mg noche. Dosis superiores no son efectivas e implican riesgo cardiovascular. No se deja benzodiacepina (no hay riesgo de abstinencia). Se formula trazodona 50mg noche.

JUAN DAVID MEZA ALARCON 1010166976 PSIQUIATRIA

19/10/2018 22:39

**Plan Diagnóstico y terapéutico**

Plan:  
1. Hospitalizar  
2. Se retiran elementos potencialmente lesivos.  
3. Se indica escitalopram 20 mg noche y trazodona 50 mg noche  
4. Se solicitan paraclínicos  
5. Se solicita interconsulta por psicología, terapia ocupacional, trabajo social y nutrición.  
6. Se explica lo anterior a los familiares quienes refieren entender y aceptar.  
7. Se firma consentimiento informado.

JUAN DAVID MEZA ALARCON 1010166976 PSIQUIATRIA

**Diagnósticos**

**Dx. Principal**

F339-10 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE,  
NO ESPECIFICADO

Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica

**Dx. Relacionados**

**Diagnósticos relacionado No. 1:**

Z731-10 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

**Profesional Responsable**

JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976  
PSIQUIATRIA

19/10/2018 22:36

**CLASIFICACION DEL RIESGO**

CAIDAS

BAJO

AGITACIÓN

MEDIO

SUICIDIO

ALTO

EVASIÓN

ALTO

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
19/10/2018 22:39	889-TRAZODONA CLORHIDRATO Conc:50 mg F.F.:Tableta U.M.:TABLETA	1 TAB	24 Horas	Oral	1	0-0-0-1
19/10/2018 22:39	20024819-2-ESCITALOPRAM Conc:20 mg F.F.:Tableta U.M.:TABLETA	1 Un	24 Horas	Oral	1	0-0-0-1

JUSTIFICACION NO POS. ESCITALOPRAM Conc:20 mg F.F.:Tableta U.M.:TABLETA

**Paciente: GONZALEZ URIBE DIANA TRINIDAD**

**No ID: CC 52856930**

<b>Insumos:</b>			
19/10/2018 22:40 JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA			
Procedimientos	Urg.	Pos	Observaciones
903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	No	Si	
903824 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	No	Si	
902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MOR	No	Si	
903841 - GLUCOSA EN SUERO, L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	No	Si	
903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	No	Si	
904508 - GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	No	Si	
903856 - NITROGENO UREICO [BUN]	No	Si	
19/10/2018 22:40 JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA			

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
19/10/2018 22:40	889-TRAZODONA CLORHIDRATO Conc:50 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 TAB	24 Horas	Oral	1	0-0-0-1
19/10/2018 22:40	20024819-2-ESCITALOPRAM Conc:20 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Un	24 Horas	Oral	1	0-0-0-1

JUSTIFICACION NO POS. ESCITALOPRAM Conc:20 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA

Insumos:

19/10/2018 22:40

JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA

Procedimientos	Urg.	Pos	Observaciones
905763 - COCAINA [FLUORESCENCIA POLARIZADA]	No	Si	
905301 - ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	No	Si	
905716 - CANNABINOIDES, POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES +	No	Si	

19/10/2018 22:41 JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA

Interconsulta	Opción Manejo	Pos	Urgente	Observaciones
890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	Se desea un concepto solamente	Si	No	

19/10/2018 22:41 JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA

Interconsulta	Opción Manejo	Pos	Urgente	Observaciones
890406 INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	Se desea un concepto solamente	Si	No	

19/10/2018 22:41 JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA

Interconsulta	Opción Manejo	Pos	Urgente	Observaciones
890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	Se desea un concepto solamente	Si	No	
19/10/2018 22:41 JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA				
Interconsulta	Opción Manejo	Pos	Urgente	Observaciones
890413 INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	Se desea un concepto solamente	Si	No	
19/10/2018 22:41 JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA				

"Los prestadores de servicios de salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos permitiendo la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registro, la hora y fecha del registro."