



Hermanas Hospitalarias

CLINICA LA INMACULADA

HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de Jesús

NIT: 860007760

110010532201

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

Centro de Atención: Clínica La Inmaculada

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: RAMOS VILLAREAL LUZ STELLA

Fecha Nacimiento: 18/08/1966

Estado civil: Casado

Residencia: CALLE 88 No. 95 G 45 INTERIOR 306 BOGOTA D.C.

Fecha/Hora Ing.: 2018-07-01 01:47

Fecha/Hora Egr.:

Acompañante paciente: PINZON ANGELICA

Responsable paciente: PINZON ANGELICA

Convenio: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Tipo y Nro. ID: CC 51824743

Edad: 51 años

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tel: 3224405283//3123865331

Vía Ingreso: Urg/Hosp Hospitalización

Vía Egreso: Hospitalización

Tel: 3224405283//3123865331

Tel: 3224405283//3123865331

Sexo: Femenino

Tipo de afiliado: Cotizante

Parentesco: SOBRINA

Parentesco: SOBRINA

Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS

Información General	Fecha: 01/07/2018 Hora: 02:53
---------------------	-------------------------------

¿El paciente llegó por sus propios medios?: Si ¿Estado de embriaguez?: No

Motivo Consulta

EDAD 51 AÑOS - Natural y residente en Bogotá - y vivía CON HIJA Y SOBRINA . religión . cristiana .- escolaridad Quinto Vive con sobrina e hijo - Trabajo como secretaria desde los 17 años y administrando cigarrería - Casada hace 31 años en el momento no viven juntos hace u años y medio - Ocupacional hace 10 días negativo - Información tomada del paciente y Marco Chaves Ramos Hijo Motivo de consulta Esta estresada y pelea con todos y dice que se va matar

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual Paciente con antecedentes TAB desde los Ocho años con cuadros depresivo con hospitalizaciones en tres ocasiones - indicando cuatro intentos suicidio - el primero Hace 6 años abriendo la llave del gas y estando con su hijo cerro la llave y otras tres ocasiones siempre con tabletas y convulsiones Afirma última crisis hace dos años en tratamiento, en controles cada tres meses , en manejo farmacológicos Duloxetine x 30 mgr que cambiaron por ácido valproico hace seis meses + lorazepam x 2 mgr noche - gabapentin x 300 mgr + Acetaminofen con hidrocodona comentando suspensión de medicación psiquiátrica por falta de suministro por psiquiatría indicando le corresponde próxima cita el Martes - Hijo comenta cuadro desde hace 15 días exacerbada ayer de ánimo triste, con ideas de minusvalía. Cambios de hábitos de sueño con somnolencia diurna e insomnio con nocturno - con Ideas de muerte manifestando deseo de suicidarse con irritabilidad marcada logorrea ella empieza hablar y no deja que la interrumpan y de la cama no se quiere levantar y dijo que se iba intentar matar Paciente indica estresores económicos y enfermedad de padre con posible Alzheimer que se encuentra en estudio con dificultades para el apoyo por sus hermanos.

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes Familiares Familiares: padre con posible Alzheimer - Afirma madre con depresión. E hija con intentos suicida - hijo consumidor de marihuana

REVISION X SISTEMAS

Revisión Por Sistemas dolor de fibromialgias constante

ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES

Patológicos: Fibromialgia - hernia discal l4 l5 Trombosis venosa profunda en 8 ocasiones por lo que se encuentra con enoxapina 80 mgr día diaria -Farmacológicos: negativos Tóxico-alérgicos: negativos Quirúrgicos:Discopatía lumbar apendicetomía con peritonitis - túnel del tarso niega trauma

Familiares: padre con posible Alzheimer - Afirma madre con depresión. E hija con intentos suicida - hijo consumidor de marihuana .

Exámen Físico

Estado de conciencia: Conciente Descripción: buen estado general

DESCRIPCION EXAMEN FISICO

Descripción Examen Físico FC 80 FR 18 saturación 93 al 21 % Presión arterial 110/80 C/C:normocefalo, conjuntivas normocrómicas, cuello móvil sin adenopatías. C/P:ruidos cardiacos, sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados. Abdomen:blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal Extremidades:móviles, normoperfundidas Neurológico:sin déficit.

HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL

Historia Familiar Y Personal Paciente casada hace 31 años con tres hijos cuya única relación es con marco hijo menor con quien vive - los otros dos hijos viven en España - esposo con quien se separó hace año y medio con dificultades de pareja por alcoholismo del padre . - en el momento se encuentra con su padre e visita por mlo d emas e sta sola en casa -

PERSONALIDAD PREVIA

Personalidad Previa Es activa pero hay días que ni se levanta de la cama -

Paciente: RAMOS VILLAREAL LUZ STELLA


No ID: CC 51824743

EXAMEN MENTAL

Examen Mental Paciente sin antecedente de enfermedad mental con diagnóstico de Trastorno afectivo bipolar que cursa con episodio depresivo sin síntomas psicóticos con historial de tres gestos suicidas previos - con comorbilidades dadas por fibromialgias - historial de anticoagulación con enoxapina - por trombosis venosa profunda en miembros inferiores con manifestación de ideas de muerte que pone en riesgo su vida por lo que se considera hospitalizar - mientras que se remite a su EPS por falta de cubrimiento - con riesgo de auto y heteroagresión moderada - por lo que se deja en unidad Santa Ana SE explica a paciente y familiar indican aceptar Y entender y firman consentimiento para manejo..

Causa Externa

Enfermedad General



ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ - R.M. 32675278 PSIQUIATRIA

01/07/2018 02:59

Finalidad de la Consulta

No aplica

Conducta a seguir:

Con la aprobación de: Nombre: PACIENTE Y FAMILIAR (hijo) Relación: ADRIANA SANIN PSIQUIATRA

01/07/2018 02:59

Conducta a Seguir: Hospitalizar en Piso : HOSPITALIZAR EN UNIDAD SANTA ANA

ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ - R.M: 32675278 Especialidades: PSIQUIATRIA

Plan Diagnóstico y terapéutico

1. Se hospitaliza en USM unidas San Camilo.
2. Lorazepam x 1 gr ½ - ½ - 1 .
3. Litio x 300 mgr 1 - 0 - 0 - 1 .
4. Acetaminofen x 500 mgr 1 - 1- 0 - 1
5. Heparina de bajo peso molecular 80 mg subcutánea (traída por familia)
6. Vigilar por riesgo de fuga y heteroagresión
7. Se explica conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ 32675278 PSIQUIATRIA

Comentarios Generales

Paciente sin antecedente de enfermedad mental con diagnóstico de Trastorno afectivo bipolar que cursa con episodio depresivo sin síntomas psicóticos con historial de tres gestos suicidas previos - con comorbilidades dadas por fibromialgias - historial de anticoagulación con enoxapina - por trombosis venosa profunda en miembros inferiores con manifestación de ideas de muerte que pone en riesgo su vida por lo que se considera hospitalizar - mientras que se remite a su EPS por falta de cubrimiento - con riesgo de auto y heteroagresión moderada - por lo que se deja en unidad Santa Ana SE explica a paciente y familiar indican aceptar Y entender y firman consentimiento para manejo..

ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ 32675278 PSIQUIATRIA

Explique dos deberes y/o derechos del paciente

1. **TRATO HUMANIZADO:** Derecho a recibir atención integral e integrada y humanizada por el equipo humano y los servicios especializados en salud mental, en conformidad con las normas de ética pertinentes.
2. **INFORMACIÓN:** Derecho a saber quién es el médico tratante y recibir información clara, oportuna, veraz y completa de su patología respecto de las condiciones de su enfermedad.
3. **INTEGRALIDAD EN EL TRATAMIENTO:** Derecho a recibir un tratamiento basado en un plan pre escrito individualmente realizado por un equipo interdisciplinario, con evidencia científica, de acuerdo con los avances en Salud Mental.
4. **CONSENTIMIENTO:** Derecho a exigir el consentimiento informado para procedimientos o intervenciones diagnósticas o terapéuticas específicas

Paciente: RAMOS VILLAREAL LUZ STELLA

No ID: CC 51824743

ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ 32675278 PSIQUIATRIA		
Diagnósticos		
Dx. Principal	F314-10 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Tipo de Dx Principal: Confirmado Repetido
Dx. Relacionados		
Diagnósticos relacionado No. 1:	M353-10 POLIMIALGIA REUMATICA	
Diagnósticos relacionado No. 2:	Z921-10 HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO	
Profesional Responsable	ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ - R.M. 32675278 PSIQUIATRIA	01/07/2018 02:59
CLASIFICACION DEL RIESGO		
CAIDAS	BAJO	
AGITACIÓN	MEDIO	
SUICIDIO	MEDIO	
EVASIÓN	MEDIO	

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
01/07/2018 02:59	612-ENOXAPARINA/HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg Conc:40 mg F.F:Solucion inyectable U.M:Ampolla	2 Amp	1 Días	Subcutánea	2	2-0-0-0 subcutaneo dia
01/07/2018 02:59	327-ACETAMINOFEN Conc:500 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Tableta	8 Horas	Oral	3	1-1-0-1
01/07/2018 02:59	681-LITIO CARBONATO Conc:300 mg F.F:Tableta U.M:CAPSULA	1 Tableta	12 Horas	Oral	2	1-0-0-1

Insumos:						
01/07/2018 03:01 ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ - R.M. 32675278 PSIQUIATRIA						

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
01/07/2018 03:01	685-LORAZEPAM Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Tableta	1 Días	Oral	1	1-1-0-1

Insumos:						
01/07/2018 03:01 ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ - R.M. 32675278 PSIQUIATRIA						

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
01/07/2018 03:01	681-LITIO CARBONATO Conc:300 mg F.F:Tableta U.M:CAPSULA	1 Tableta	12 Horas	Oral	2	1-0-0-1
01/07/2018 03:01	612-ENOXAPARINA/HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg Conc:40 mg F.F:Solucion inyectable U.M:Ampolla	2 Amp	1 Días	Subcutánea	2	2-0-0-0 subcutaneo dia
01/07/2018 03:01	327-ACETAMINOFEN Conc:500 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Tableta	8 Horas	Oral	3	1-1-0-1

Insumos:						
01/07/2018 03:01 ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ - R.M. 32675278 PSIQUIATRIA						

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
01/07/2018 03:01	685-LORAZEPAM Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Tableta	1 Días	Oral	1	1-1-0-1

Insumos:						
01/07/2018 03:02 ADRIANA MARIA SANIN RAMIREZ - R.M. 32675278 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."