



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: NELLY CASTRO DE ROBERTO

Nro Historia: Cédula 24177680

Edad: 83 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS \*\* ENTIDAD FAMISANAR ATENCION DE URGENCIAS \*\*

<===== INTERCONSULTAS =====>

<<<< INTERCONSULTA - 11/feb/19 23:45 >>>>

IMC: 0 Superficie Corporal: 0

Especialidad: Geriatria Clinica

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: 1 Piso - Urgencias

Motivo de la Consulta: Solicitan interconsulta a nuestro servicio para evaluar pertinencia de continuación de psicofarmacos

Enfermedad Actual: Datos de identificación

Edad: 83 años

Natural. Monquirá

Procedente. Bogotá

Ocupación: actualmente cesante, previamente panadera y modista.

Acompañante: Luz Marina (Hija)

Estado civil: Viuda (primer matrimonio) actualmente segundo matrimonio (casada)

Vive con: Luz marian desde hace 15 días.

Informante (Hija)

Enfermedad actual

Se trata de una paciente en la novena década de la vida que cursa con cuadro clínico de presentación persistente e inicio insidioso de siete años de evolución consistente en ansiedad ante la mayoría de los eventos cotidianos, esta ansiedad es difícil de controlar, se asocia a síntomas físicos como dolor muscular, tensión en cuello, y síntomas como dificultad para concentrarse en una tarea, ante estos síntomas ha sido valorada en múltiples oportunidades por psiquiatría ambulatoria quienes han caracterizado los síntomas como un trastorno de ansiedad generalizada, a requerido de múltiples manejos con adherencia parcial.

Actualmente ingresa remitida de clínica la inmaculada por cuadro clínico de una semana de evolución consistente en aumento de la ansiedad, en ocasiones desbordante, ánimo triste, ideas de muerte no estructuradas, al ingreso se inició manejo con sertralina, quetiapina y clonazepam con lo que ha tenido una adecuada respuesta, es remitida a esta institución debido a que presenta dolor torácico de características atípicas asociado a síntomas físicos como astenia y adinamia, ya fue valorada por el servicio de emergencias quienes solicitaron paraclínicos control, y solicitan nuestra valoración para definir continuación de psicofarmacos.

Revisión por Sistemas:

\* Antecedentes:

\* OBJETIVO

Inspección General:  
alerta

Signos Vitales:

Presión Sistólica	125	mmHg
Presión Diastólica	70	mmHg
Frecuencia Cardíaca	75	/min
Frecuencia Respiratoria	20	/min
Saturación	90	%
Temperatura	37	°C

\* EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

\* DIAGNOSTICOS

- Trastorno de ansiedad generalizada  
obs:
- Dolor en el pecho no especificado  
obs:

\* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

INTERCONSULTA GERIATRIA



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: NELLY CASTRO DE ROBERTO

Nro Historia: Cédula 24177680

Edad: 83 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS \*\* ENTIDAD FAMISANAR ATENCION DE URGENCIAS \*\*

Edad 83 años  
Natural Monquirá  
Procedente Bogotá  
Escolaridad 1 Primaria  
Lateralidad Diestra  
Ocupacion Cesante, previamente trabajó en panadería y fué modista  
Acompañante: Luz Marina Poveda (Hija) No es la cuidadora principal  
Calidad de informacion Regular

Motivo de consulta: "Dolor en el pecho"

Enfermedad actual: Paciente quien ingresa en remitida de Clinica Inmaculada en ambulancia en compañía de la hija quien refiere cuadro clínico de 1 mes de evolución consistente en cambios comportamentales dados por irritabilidad, insomnio, ansiedad, además de referir que un día la encontró con un cuchillo de la cocina en la mano manifestando que "se quería matar porque no aguantaba mas" por lo que decidió consultar a clinica Inmaculada el día 07/02/2019 donde consideraron que la paciente cursaba con trastorno de la ansiedad e iniciaron manejo clonazepam 0-6-0-6 , sertralina 50 mg día, quetiapina 25 mg.

El día de ayer presentó episodio de dolor torácico opresivo, de menos de 10 minutos de duración, en reposo, no irradiado, no asociado al ejercicio, asociado a sensación de disnea, sin síntomas disautonómicos.

Revision por sistemas  
Disminución de agudeza visual rehabilitada con lente intraocular OD  
Niega disminución auditiva  
Niega episodios de atoramiento o tos durante la ingesta de alimentos  
CF II-III/IV  
Niega tos  
Niega fiebre  
Niega episodios sincopales, niega palpitaciones  
Niega síntomas irritativos urinarios  
Hábito intestinal ausencia de deposición hace 3 días por baja ingesta  
Pérdida de 3 kg en un mes  
Niega caídas en el último año

Antecedentes

\* Antecedentes:

Patológicos: Hipertensión arterial, Trastorno de ansiedad generalizada  
Farmacológicos: - Losartan Potásico 50 mg Tableta 50mg . - Hidroclorotiazida 25 mg Tableta 12.5mg . - Alprazolam 0.25mg Tableta 0.25mg . - Quetiapina 25 mg Tableta [No Pos] 25mg . -  
Quirúrgicos: Colectomía / Cesárea  
Alérgicos: No refiere  
Tóxicos: Exposición a humo de leña en la infancia. No refiere tabaquismo o tabaquismo de segunda mano.  
Familiares: Tía materna Ca. Gástrico

Situación Basal

Barthel hace un mes 90/100 ( ayuda para traslados y caminar) actual 60/100  
Lawton: 14-0-0--0 actual: 7-2-1-4  
SARC - F 4 /10 sarcopenia  
FRAIL: 2 prefragil

Mental:

CAM: 0/4  
MMSE: 22/30  
QSMF 11/45

Nutricional

MNA: 10/14

Social

Madre de 2 hijos, vive con esposo e hijo en condición de discapacidad (sordomudo), en casa propia, la cual cuenta con todos los servicios públicos. Mantiene buena relación intrafamiliar

Examen físico

Tensión Arterial Sistólica(128) - Tensión Arterial Diastólica(65) - Frecuencia Cardíaca(76) - Frecuencia



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: NELLY CASTRO DE ROBERTO

Nro Historia: Cédula 24177680

Edad: 83 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS \*\* ENTIDAD FAMISANAR ATENCION DE URGENCIAS \*\*

Respiratoria(22) - Temperatura(36.5) - Oximetria(95) -  
Conjuntivas normocromicas escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, no adenopatias  
Cardiopulmonar ruidos cardiacos ritmicos no soplos, ruidos respiratorios presentes, no agregados  
Abdomen ruidos intestinales positivos, blando no masas no megalias, no signos de irritacion peritoneal  
Extremidades pulsos presentes, no edema, llenado capilar menor a dos segundos  
Neurologico Alerta orientada en persona y lugar, comprende ordenes sencillas, pares craneos pupilas  
isocoricas normorreactivas a luz, movimientos oculares conservados, simetria facial, pares bajos  
conservados, fuerza 5/5 simetrica generalizada, rmt \*\*/\*\*simetrico generalizada, no signos meningeos,  
marcha no valorable

Paraclínicos

Parcial de orina no sugestivo de infeccion

CH: L 6600, HB 19, HTO 56%, PLAQ 142000, N 62%, L 26%

VSG 2

Na 139, K 4, Cl 104, Mg 1.7

Creatinina 0.61

Troponina 0.002

EKG ritmo sinusal fc 75, bloqueo bifascicular, bloqueo rama derecha

IDX:

Clinicos:

1. Dolor torácico atípico probabilidad baja

1.1 SCA descartado

2. Hipertensión arterial controlada

3. EPOC sin PFP sin exacerbacion

3.1 Antecedente exposición a biomasa

4. SAHOS

5. Obesidad

6. Riesgo de malnutricion

Funcional \*\* Pendiente evaluar con cuidador principal\*\*

Dependencia leve para actividades basicas para la vida diaria

Prefragil

Mental \*\* Pendiente evaluar con cuidador principal\*\*

Sin delirium

Trastorno de ansiedad generalizado

Sin evidencia de trastorno neurocognoscitivo mayor

Social \*\* Pendiente evaluar con cuidador principal\*\*

Red de apoyo fragil

Concepto

Paciente de 83 años de edad con dependencia leve para actividades basicas para la vida diaria, sin delirium, trastorno de ansiedad generalizado, alteraciones cognitivas, quien ingresa por cuadro clinico sugestivo de dolor toracico atipico probabilidad baja en quien se descarta sindrome coronario agudo con biomarcadores cardiacos negativos y ekg sin signos de isquemia o necrosis.

Llama la atencion alteraciones comportamentales dadas por irritabilidad , ansiedad, insomnio, ademas de intento suicida por lo cual se solicita valoracion por servicio de psiquiatria.

En el momento paciente con evolucion clinica estable, afebril, con requerimientos de oxigeno a bajo flujo, sin signos de dificultad respiratoria, cifras tensionales en metas, sin nuevos episodios de dolor toracico, ni equivalentes anginosos, ni signos de bajo gasto. Se revisan paraclínicos control hemograma sin leucocitosis, sin anemia, sin trombocitopenia, sin trastorno hidroelectrolitico, azoados estables, troponina negativa.

Por nuestro servicio consideramos hospitalizar a cargo de geriatría, para continuar manejo integral, habiendose descartado cuadro infeccioso, sindrome coronario agudo, se solicita traslado a servicio de psiquiatria, teniendo en cuenta intento suicida y sintomas comportamentales referidos al ingreso.

Plan/

Se hospitaliza a cargo de geriatría



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: NELLY CASTRO DE ROBERTO

Nro Historia: Cédula 24177680

Edad: 83 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS \*\* ENTIDAD FAMISANAR ATENCION DE URGENCIAS \*\*

Cabecera 45 grados  
Dieta hiposodica  
Losartan Potasico 50 mg  
Hidroclorotiazida Tableta 12.5mg dia  
Sertralina 50 mg cada día  
Quetiapina 25 mg cada noche Mipres por 15 dias 20190211199010394224  
Clonazepam gotas 3-0-3  
Acompañante permanente  
Cuidados de piel  
Cambios de posicion cada 2 horas  
Medidas no farmacologicas antidelirium  
Se solicitan paraclínicos control mañana 5am  
Se solicita traslado a psiquiatria

Drs Hoyos, Suarez  
Geriatría

Días de Incapacidad: 0  
Destino: Hospitalización Piso

\* MEDICAMENTOS FORMULADOS

Orden Nro. 5148421 - 1 PISO - URGENCIAS  
- Clonazepam 2.5mg/mL Solucion Oral Frasco x 20 mL (1mL = 30 gotas)  
-Obs: 3-0-3 gotas  
-Resp: ANA MARIA SUAREZ ACOSTA  
- Hidroclorotiazida 25 mg Tableta  
-Obs:  
-Resp: ANA MARIA SUAREZ ACOSTA  
- Losartan Potasico 50 mg Tableta  
-Obs:  
-Resp: ANA MARIA SUAREZ ACOSTA  
- Quetiapina 25 mg Tableta  
-Obs:  
-Resp: ANA MARIA SUAREZ ACOSTA  
- Sertralina 50 mg Tableta  
-Obs:  
-Resp: ANA MARIA SUAREZ ACOSTA

\* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 9470238 1 PISO - URGENCIAS  
- Cultivo para Microorganismos Aerobios - Hisopado Rectal (Busqueda de ESBL Y KPC) -  
Cod.HUSI: 901217A - Prioridad: Hospitalario Prioritario .  
- Cultivo para Microorganismos Aerobios - Hisopado Rectal (Busqueda de EVR) - Cod.HUSI:  
901217B - Prioridad: Hospitalario Prioritario .  
- Cultivo para Microorganismos Aerobios - Hisopado Rectal (Búsqueda Resistencia a Quinolonas)  
- Cod.HUSI: 901217C - Prioridad: Hospitalario Prioritario .  
Orden Nro. 9470198 1 PISO - URGENCIAS  
- Cloro - 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 Normal .  
- Potasio En Suero U Otros Fluidos - Prioridad: Hospitalario Prioritario .  
- Sodio En Suero U Otros Fluidos - Prioridad: Hospitalario Prioritario .  
- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - Prioridad: Hospitalario Normal .

Estado de la Interconsulta : Se cierra

\*\*\*\*\*  
DOCTOR: ANA MARIA SUAREZ ACOSTA - Geriatria Clinica  
Reg. Médico: 1019015365  
\*\*\*\*\*