



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: BARRAGAN MERCADO DIANA VANESSA
Fecha Nacimiento: 05/12/1998
Estado civil: Soltero
Residencia: CARRERA 20 NO 182-35 INTERIOR 7
APTO 304 BOGOTA D.C.
Fecha/Hora Ing.: 2018-10-15 17:39
Fecha/Hora Egr.: 2018-10-15 19:33
Acompañante paciente:
Responsable paciente:
Convenio: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Tipo y Nro. ID: CC 1020837450

Edad: 19 años

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

OCUPACION

Tel: 3108747784

Vía Ingreso: Urgencia

Vía Egreso: Urgencia

Tel:

Tel:

Sexo: Femenino

Tipo de afiliado: Beneficiario

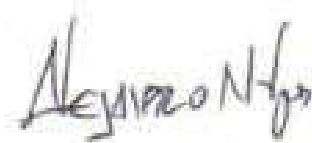
Parentesco:

Parentesco:

Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS	
Información General	Fecha: 15/10/2018 Hora: 19:33
¿El paciente llegó por sus propios medios?: Si ¿Estado de embriaguez?: No	
Motivo Consulta	
DATOS PERSONALES: Edad: 19 años, Natural de Bogotá., Procedente: Bogotá, Estado civil: Soltera, sin hijos, Estudios: estudiante de arte dibujo y pintura (10 meses), deserto de artes plásticas en universidad 1 semestre. Religión: niega, Vive con: padres y hermanas una mayor y dos menores (21-7-2). Acompañante: Iván Barragán, padre. Confiabilidad buena. MOTIVO DE CONSULTA: Remitida de Clínica la Colina por intento de suicidio.	
ENFERMEDAD ACTUAL	
Enfermedad Actual Cuadro clínico de más o menos 3 semanas de ánimo triste acompañado de episodios de ansiedad de inicio abrupto de una hora de duración, acompañado de labilidad emocional, náuseas, palpitaciones, taquipnea, parestesias, sensación de salir corriendo, de frecuencia de 3 a 4 por semana, también relata tendencia al aislamiento, ideas de baja autoestima, con ideas de soledad y vacío, ideas de muerte, con ideas de suicidio poco estructuradas, en el momento con ideas de ambivalencia hacia el futuro, con ideas de autoagresión sin conductas auto lesivas. Narra hipersomnia duermo 12 horas diarias, con hiperfagia de predominio de carbohidratos con sentimientos de culpa, sin inducción de vomito. En las últimas 12 horas relata aparición de alteraciones perceptivas auditivas complejas de comando y de insulto matate, otra vez en lo mismo, usted no vale nada, y alteraciones visuales complejas humanoides es una persona muy alta, como una sombra, acompañada de exacerbación de ideación de suicidio motivo por el cual acuden a urgencias. Relata que acude a psicoterapia: visitas semanales desde julio. Refiere que tomo una quetiapina de 25 mg antes de acudir a urgencias por recomendación de su madre para disminuir la ansiedad.	
ANTECEDENTES FAMILIARES	
Antecedentes Familiares Antecedentes patológicos: refiere episodio depresivo, refiere TLP?. Quirúrgicos: Colectistectomía. Farmacológicos: litio 900mg día, escitalopam 20 día, Quetiapina 25 noche ocasional, metrotexate 17.5 (7 tabletas) cada domingo, Ácido fólico 5mg lunes-martes-miércoles. Alérgicos: Iovastatina. Tóxicos: uso de nicotina ocasional. Consumo de alcohol ocasional. Uso de marihuana, ultimo en febrero. Niega consumo de otras SPA. G/O G0P0A0. FUR: 10/10/2018. Ciclos regulares, Vida sexual: niega. Planifica niega. Familiares: tia Lupus, tio paterno cáncer pancreas. Antecedentes familiares de patología mental: primo paterno suicidio, abuela materna ansiedad depresión?. Ultima hospitalización en clínica Emmanuel en Julio 2018, duro 24 días.	
REVISION X SISTEMAS	
Revisión Por Sistemas hace 4 semanas con síntomas de gastroenteritis (Vomito, sin fiebre, sin diarrea), niega fiebre, en el momento niega síntomas gastrointestinales, no síntomas respiratorios.	
ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES	
.	
DESCRIPCION EXAMEN FISICO	
Descripción Examen Físico Paciente alerta, hidratado, afebril, en buenas condiciones generales. Normocéfalo, pupilas isocóricas, normo reactivas a la luz, mucosa oral húmeda, cuello sin masas ni adenomegalias. Ruidos cardíacos rítmicos, sin agregados. Ruidos respiratorios claros sin agregados. Abdomen ruidos positivos, blando, depresible, no doloroso, sin signos de defensa o rebote. Piel sin erupciones ni heridas, llenado capilar menor a 2 segundos. Extremidades con fuerza y sensibilidad conservadas, marcha sin alteración. Neurológico: pares altos y bajos sin déficit, no impresiona al examen déficit focal, no evidencia de signos meníngeos.	
HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL	
Historia Familiar Y Personal Cuando estoy bien estoy feliz, chistosa, rara	
PERSONALIDAD PREVIA	
Personalidad Previa Cuando estoy bien estoy feliz, chistosa, rara	
EXAMEN MENTAL	
Examen Mental Paciente que ingresa al consultorio por sus propios, con arreglo en presentación personal, establece contacto adecuado con el medio, realiza contacto visual escaso y verbal adecuado, talla media, contextura media, cabello corto, tinturado de rojo, raza mestiza, tono de voz normal dispareja, actitud abatida. Psicomotor: hipoquinética, hipobúlica. Afecto: ligeramente embotado, apropiado, adecuado, fondo con tristeza y anhedonia. Pensamiento: lógico, coherente, relevante, no verbaliza ideación delirante, con ideas de minusvalía, con ideas de baja autoestima, con ideas de culpa, con ideas de desesperanza, con ideas de muerte, con ideas ambivalentes sobre suicidio, con ideas de autoagresión, sin ideas de heteroagresión. Sensorio: alerta, orientada en persona, lugar y tiempo, atención euproséxica, memoria íntegra a corto y largo plazo. Intelecto: impresiona promedio. Juicio y raciocinio debilitado por afecto. Introspección parcial. Prospección incierta.	
Causa Externa	Enfermedad General

Paciente: BARRAGAN MERCADO DIANA VANESSA

No ID: CC 1020837450



IVAN ALEJANDRO NAVARRETE HERNANDEZ - R.M. 80076040 PSIQUIATRIA

15/10/2018 19:43

Finalidad de la Consulta		No aplica
Conducta a seguir:		
Con la aprobación de: Nombre:Ivan Barragan Relación: Padre		
15/10/2018 19:43		
Conducta a Seguir: Hospitalizar en Piso : UNIDAD SAN CAMILO		
IVAN ALEJANDRO NAVARRETE HERNANDEZ - R.M: 80076040 Especialidades: PSIQUIATRIA		
Plan Diagnóstico y terapéutico		
1. Hospitalizar en unidad de salud mental, en unidad C (Agudos). 1.1 Iniciar tramites de Remisión por no convenio con nuestra institución 2. Litio 300mg tomar cada 12 horas 1-0-2 (900mg día). 3. Escitalopam 20 tomar una tableta cada día 1-0-0. 4. Risperidona 1mg Vo cada noche 0-0-1. 5. Metrotexate 17.5 (7 tabletas) cada domingo. 6. Ácido fólico 5mg Lunes-martes-miércoles. 9. Vigilancia por alto riesgo de auto y heteroagresión.		
IVAN ALEJANDRO NAVARRETE HERNANDEZ 80076040 PSIQUIATRIA		
Comentarios Generales		
Paciente con antecedente previo de patología afectiva tipo trastorno bipolar, con comorbilidad de acentuación de rasgos de personalidad del cluster B, quien ingresa por cuadro de 3 semanas de alteraciones afectivas, ideación suicida y alteraciones perceptivas. Al examen mental e historia clínica se considera un episodio depresivo grave con síntomas psicóticos, en el marco de un trastorno bipolar de base. En el momento presenta un alto riesgo de auto y heteroagresión por lo que amerita manejo intramural. Se hace intervención psicoterapéutica de apoyo a paciente y familiar. Se explica al paciente y familiar su cuadro clínico, las posibilidades diagnósticas, las implicaciones que tienen y el posible manejo farmacológico y no farmacológico; la paciente y el familiar refieren entender y estar de acuerdo con el plan descrito a continuación. Se decide dar manejo intrahospitalario para contención de los riesgos descritos, y se solicita hospitalizar en Unidad C previa requisita y retiro de elementos potencialmente peligrosos. Se ajusta dosis de medicación de base para ir titulando a necesidad de cuadro clínico durante hospitalización para lograr mejor control sintomático. Se solicita valoración por trabajo social, terapia ocupación y nutrición para manejo integral. Se diligencia consentimiento informado. Se inician trámites de remisión por no tener convenio su entidad prestadora de salud con nuestra institución		
IVAN ALEJANDRO NAVARRETE HERNANDEZ 80076040 PSIQUIATRIA		
Explique dos deberes y/o derechos del paciente		
Se explica al paciente que tiene el deber de propender por su autocuidado y que tiene derecho a recibir atención en salud de la mejor calidad técnico-científica y humana. El paciente refiere que entiende esto y que, por lo tanto, se compromete a cumplir los lineamientos propuestos por la clínica.		
IVAN ALEJANDRO NAVARRETE HERNANDEZ 80076040 PSIQUIATRIA		
Diagnósticos		
Dx. Principal	F315-10 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	Tipo de Dx Principal: Confirmado Repetido
Dx. Relacionados		
Diagnósticos relacionado No. 1:	Z731-10 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD	
Profesional Responsable	IVAN ALEJANDRO NAVARRETE HERNANDEZ - R.M. 80076040 PSIQUIATRIA	15/10/2018 19:43
CLASIFICACION DEL RIESGO		
CAIDAS	BAJO	
AGITACIÓN	MEDIO	

Paciente: BARRAGAN MERCADO DIANA VANESSA

No ID: CC 1020837450

SUICIDIO	ALTO
EVASIÓN	BAJO
OTROS Trámites de remisión por no tener convenio	

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
15/10/2018 19:44	588-FOLICO ACIDO Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	5 Tableta	1 Días	Oral	5	0-0-0-5 dosis lunes-miercoles y viernes
15/10/2018 19:44	681-LITIO CARBONATO Conc:300 mg F.F:Tableta U.M:CAPSULA	1 Tableta	8 Horas	Oral	3	1-0-0-2
15/10/2018 19:44	20024819-2-ESCITALOPRAM Conc:20 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Un	1 Días	Oral	1	1-0-0-0 traída por el paciente
15/10/2018 19:44	20007377-2-RISPERIDONA Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 TAB	1 Días	Oral	1	0-0-0-1 es pos para el diagnostico

JUSTIFICACION NO POS. RISPERIDONA Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA

Insumos:
15/10/2018 19:50 IVAN ALEJANDRO NAVARRETE HERNANDEZ - R.M. 80076040 PSIQUIATRIA

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
15/10/2018 19:50	681-LITIO CARBONATO Conc:300 mg F.F:Tableta U.M:CAPSULA	1 Tableta	8 Horas	Oral	3	1-0-0-2
15/10/2018 19:50	588-FOLICO ACIDO Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	5 Tableta	1 Días	Oral	5	0-0-0-5 dosis lunes-miercoles y viernes
15/10/2018 19:50	20024819-2-ESCITALOPRAM Conc:20 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Un	1 Días	Oral	1	1-0-0-0 traída por el paciente
15/10/2018 19:50	20007377-2-RISPERIDONA Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 TAB	1 Días	Oral	1	0-0-0-1 es pos para el diagnostico

JUSTIFICACION NO POS. RISPERIDONA Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA

Insumos:
15/10/2018 19:51 IVAN ALEJANDRO NAVARRETE HERNANDEZ - R.M. 80076040 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."