



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	GOMEZ JARAMILLO ANIBAL	MEDICO TRATANTE:	JENNIFFER JHOANA OLMEDO ANGULO
IDENTIFICACION:	10222503	ENTIDAD:	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
FECHA DE NACIMIENTO:	1951-04-19 ()	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
DIRECCION:	KRA 16 No134-37 CASA 8	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2019-02-16 11:35:48	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F132 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: SINDROME DE DEPENDENCIA		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2019-02-16 08:55:14		

INGRESO

Datos de Identificación

Hora de Atención

2019-02-16 08:55:14

Nombre

ANÍBAL GÓMEZ JARAMILLO

Edad

67 años

Género

Masculino

Fecha de Nacimiento

1951-04-19

Natural

Manizales

Residente

Bogotá D.C.-USAQUEN

Procedente

Bogotá

Dirección

KRA 16 No134-37 casa 8

Teléfono

8141324- 3105637594 (Beatriz Giraldo, esposa)

Religión

CATÓLICO

Estado Civil

Casado

Escolaridad

Pregado en administracion de empresas

Ocupación

ADMINISTRADOR DE EMPRESA DE SEGUROS

Vive con

Esposa e hija

Aseguradora

Medisánitas

EPS

Sanitas

Acompañante

Esposa

Informante

Paciente y acompañante

Motivo de Consulta

Refiere paciente: "Volví a recaer en la Zopiclona".

Estado General al Ingreso

Encuentro a paciente en sala de espera, en compañía de esposa. Atiende al llamado, establece contacto visual y verbal, no se observan estigmas de llanto reciente ni de lesiones externas. Edad aparente concuerda con edad cronológica. Se trata de paciente de tez blanca, talla promedio y contextura promedio, de cabello entrecano. Viste camisa blanca, chaqueta azul, pantalón oscuro, zapatos cerrados, todo en adecuado estado de higiene y presentación personal.

Enfermedad Actual

Paciente de 67 años de edad, quien acude a consulta por cuadro clínico de 10 años de evolución consistente en consumo de hipnóticos, principalmente Zopiclona, aproximadamente 10 tabletas al día; Amitriptilina 10 tabletas al día (ocasional), Zolpidem y Clonazepam hace aproximadamente 3 meses, actualmente suspendidos. Con el consumo de hipnóticos presenta ataxia, inestabilidad en la marcha, somnolencia, disartria, apraxias (incapacidad de vestirse o abrir frascos de rosca), hipoprosxia, pérdida del control de esfínteres ocasional. Refiere deterioro en la

funcionalidad global, con episodios de agresividad verbal con empleados, ausentismo laboral, gastos innecesarios (\$150.000 a \$200.000 mensuales), pide dinero prestado a familiares, ingesta de la sustancia durante jornada laboral; conflictos intrafamiliares con esposa e hija. Adicionalmente refiere craving cuando no lo consume y síntomas de abstinencia como ansiedad, temblor distal, diaforesis, rubor con múltiples intentos frustrados de abandonar el consumo, con tiempo máximo sin consumo durante 15 días. Comenta que en Diciembre de 2018 requirió hospitalización en Campo Abierto por 20 días, para realizar proceso de desintoxicación, sin embargo refiere que al siguiente día volvió a consumir.

Adicionalmente presenta cuadro de un mes de evolución consistente en tristeza la mayor parte del día casi todos los días, anhedonia, alteración en el patrón de sueño en ausencia de consumo de hipnóticos, hiperfagia, fatiga diurna, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, desesperanza y soledad, verbaliza ideas ocasionales de muerte. Niega ideación suicida estructurada.

Sobre factor desencadenante: "Inicialmente me la recetó una psiquiatra porque no dormía, después de un Bypass gástrico".

Sobre funcionamiento previo: "Yo iba a la oficina, dormía bien entre comillas, no me acuerdo por qué me mandaron esto".

El paciente refiere: "Mal, me siento débil ante todo porque no tengo el control de mi vida. Ese bendito medicamento dañó mi trabajo, mi relación con la hija o con la esposa. Yo no me doy cuenta como me pongo así, me he orinado varias veces, defequé en mis pantalones; he tenido una personalidad como adictiva, siempre tiendo a acumular cosas. A mí me mandaron esto a raíz de la cirugía bariátrica, desde eso. Yo siempre le digo a ella que no he consumido, pero ella se da cuenta, entonces entra uno en la mentira".

Consulta por primera vez a psiquiatría en 2008 por asesoría para Bypass Gástrico, a raíz de esto, le fue ordenada Zopiclona 7.5 mg (0-0-1) y Quetiapina 25 mg (0-0-5), Dra. Barrios, estuvo en controles mensuales. Continuó controles con Dra. Sarmiento, durante 2 años. Dr. Muñoz hasta la actualidad, controles esporádicos. HA estado #2 hospitalizaciones en Clínica Montserrat. En Diciembre de 2018, tuvo proceso de desintoxicación en Campoabierto. Asiste nuevamente a consulta en el mes de febrero de 2019. Todos estos por dependencia a hipnóticos.

Personalidad Previa

Refiere paciente: "Lealtad y humildad son mis cualidades; mi principal defecto será decirle mentiras a mi señora"

Antecedentes Personales

Patológicos

Hipertensión

Quirúrgicos

Exostosis simple rodilla izquierda (A los 14 años)
Herniorrafia umbilical (33 años) e inguinal (34 años)
Lobectomía pulmonar izquierdo inferior (62 años)
Osteosíntesis de columna y Laminectomía L4-L5 (60 años)
Colecistectomía laparoscópica (57 años)
Amigdalectomía (7 años)
Bypass gástrico (56 años)
Corrección fistula urinaria (63 años)
Drenaje absceso anal (55 años)

Traumáticos

No refiere

Tóxicos

Consumo de Zopiclona 7.5 mg hace 10 años, 10 tabletas día, compra con recursos propios o tarjetas de crédito, consume solo, sin predilección por alguna marca, último consumo anoche 10 tabletas junto con amitriptilina a las 7 pm.

Consumo de alcohol, entre los 17 y los 66 años, predilección por aguardiente y whisky, media botella, inicialmente acompañado, finalmente solo, lo combinaba con la zopiclona, frecuentemente llegaba a la embriaguez, tomaba fines de semanas y en ocasiones cada noche. "Dejé el licor porque tomar solo es el principio del alcoholismo"

Alérgicos

No refiere

Farmacológicos

Losartan tabletas 50 mg (1-0-1)
Amlodipino tabletas 5 mg (1-0-1)
Omeprazol cápsulas 20 mg (1-0-0)

Hospitalarios

por quirúrgicos y psiquiátricos.

Psiquiátricos

Consulta por primera vez a psiquiatría en 2008 por asesoría para Bypass Gástrico, a raíz de esto, le fue ordenada Zopiclona 7.5 mg (0-0-1) y Quetiapina 25 mg (0-0-5), Dra. Barrios, estuvo en controles mensuales. Continuó controles con Dra. Sarmiento, durante 2 años. Dr. Muñoz hasta la actualidad, controles esporádicos. En Diciembre de 2018, tuvo proceso de desintoxicación en Campoabierto. Asiste nuevamente a consulta en el mes de febrero de 2019. Todos estos por dependencia a hipnóticos.

Antecedentes Familiares

Padre: IAM a los 59 años
Madre: ERC
Hermano: carcinoma hepatocelular
Hermana: hipotiroidismo
Hermano: TAB I

Conciliación Medicamentosa

Estado

Requiere

Observaciones

Amlodipino tabletas 5 mg (1-0-1)
Omeprazol cápsulas 20 mg (1-0-0)

Historia Personal

Producto del segundo embarazo de la madre, con la fantasía de ser planeado y deseado, embarazo a término sin complicaciones, parto vértice espontáneo hospitalario con buena adaptación neonatal.

Desconoce alteraciones en desarrollo psicomotor o del lenguaje. Niega enuresis. Niega colecho. Desconoce objeto transicional.

Refiere que realiza la primaria y el bachillerato en el Colegio San Luis Gonzaga. Refiere pérdida de séptimo grado "Es un colegio de los jesuitas en Manizales, yo estudié 13 años desde Kinder. El año que perdí fue unas dificultades con unas tierras baldías, iban a detener a mis padres, entonces me tocó ir a la finca".

Profesional en administración de empresas en la universidad Externado, de lo que comentó "Empecé 2 años en la Javeriana, tuve problemas con el padre Villegas y me fui para el Externado"

Acerca de la experiencia laboral refirió el paciente: "Fui gerente de una temporal, subgerente de una comercializadora de motos, analista de crédito y gerente de sucursal en banco de Caldas, trabajé en seguros Atlas y fui escalando puestos, gerencé una fábrica de gelatinas, fui gerente de Colplan. Trabaja con su propia agencia de seguros, exitosamente de forma inicial, ahora muchos clientes desaparecieron y los grandes nos quitan muchos clientes"

Hobbies: "Me gustaba mucho leer, pero me volví un telebobo"

Historia Familiar

Nucleo Primario

Conformado en unión católica durante 30 años, de esta unión nacen 6 hijos de los cuales el paciente es el segundo.

Padre: Jorge quien fallece a los 59 años, médico y bacteriólogo: "Muy bien, muy sana, obviamente él era psicorrígido, porque era educado en el Santa Librada, un colegio manejado por militares alemanes. Una vez me prestaba el carro, hasta las 3 de la tarde, llegué a las 3:02 y se enojó"

Madre: Ligia quien fallece a los 83 años, ama de casa y comerciante: "Muy buena, teníamos una relación de mucho diálogo y conversación, era muy tranquila, serena"

Hermanos: Beatriz (68 años, ama de casa), el paciente, Eduardo (fallecido), Gloria (62 años, bacterióloga), Gonzalo (61 años, desconoce ocupación), Amparo (60 años, comerciante). Refiere que hay 4 hermanos vivimos, de la relación refiere: "Es excelente, con todos hablo, pero no nos reunimos mucho porque viven en Manizales y cada uno tiene su camino"

Nucleo Secundario

Conformado en unión católica desde hace 33 años, de esta unión no nacen hijos, adoptan una hija a los 2 meses de edad

Esposa: Beatriz Giraldo, 68 años, trabaja en finca raíz de manera independiente, de la relación refiere la esposa: "Una relación muy regular por todo lo que he hecho yo"

Hijos: Juliana, 27 años, psicóloga, de la relación refiere la hija: "Pésima a raíz del consumo de la Zopiclona, ayer me las quitó"

Revisión por Sistemas

Niega síntomas respiratorios, urinarios y gastrointestinales

Examen Físico

Estado General

Aceptable, afebril, hidratado

F.C.

78

F.R.

18

T.A.

150

/

90

Temperatura

36.7

Peso

63

Talla_en cms

173

I.M.C.

20.33832644628099

Cardiopulmonar

Tórax expandible, simétrico, ruidos cardiacos rítmico sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados, murmullo vesicular conservado, no se observan signos de dificultad respiratoria

Cabeza y Cuello

Normocéfalo, conjuntivas, normocrómicas, escleras anictéricas, pupilas isocóricas normorreactivas, con cataratas incipientes bilaterales, mucosa oral húmeda, orofaringe sin alteraciones, cuello móvil, simétrico, sin masas

Abdomen

Ruidos intestinales positivos, blando, depresible, no doloroso a la palpación parcial ni profunda, sin presencia de masas ni megalias, no hay signos de irritación peritoneal

Extremidades
Eutróficas, sin edemas, pulsos simétricos, perfusión distal menor a dos segundos

Genitourinario
No valorado por solicitud del paciente

Piel y Faneras
Se observa cicatriz lineal vertical supra umbilical, sin otras lesiones externas, hidratado, anicterico

Neurológico
Alerta, orientado globalmente, pupilas isocóricas normoreactivas, no asimetría facial, no alteración de pares craneanos altos, ni bajos, Fuerza 5/5 en 4 extremidades, reflejos conservados, adecuado tono muscular, sin evidencia de alteración en la marcha. No signos meníngeos, no hay signos de focalización neurológica.

Examen Mental

Porte y Actitud
Porte: cuidado
Actitud: colaborador con personal, tiende a la hostilidad con la esposa

Conciencia
Alerta

Orientación
Orientado en tiempo, persona y espacio

Atención
Euproséxico

Conducta Motora
Eucinéptico

Afecto
Ansioso de fondo irritable, modulado, resonante

Pensamiento
Logico, coherente, con ideas sobrevaloradas de desesperanza, minusvalía y soledad, con ideas ocasionales de muerte, niega ideación suicida en el momento

Senso Percepción
sin actividad alucinatoria

Lenguaje
Eulálico, tono de voz bajo

Memoria
Remota, reciente e inmediata conservada; amnesia lacunar de episodios de consumo

Cálculo
Realiza operaciones matemáticas simples

Abstracción
Interpreta símiles de manera adecuada

Inteligencia
Aparenta promedio, no se cuenta con test para evaluarlo

Juicio y Raciocinio
Debilitado por afecto

Introspección
Pobre

Prospección
Desintoxicación

Análisis

Paciente masculino de 67 años, natural de Manizales, residente y procedente de Bogotá, casado, católico, con estudios en administración de empresas, quien trabaja en empresa de seguros, vive con su esposa e hija. Con antecedente de cirugía bariátrica, hipertensión arterial y múltiples cirugías.

Paciente quien asiste a consulta por cuadro clínico de larga data, consistente en consumo de hipnóticos y sedantes, ordenados por primera vez tras cirugía bariátrica; ahora con cambios conductuales significativos, riesgo de caídas, heteroagresividad verbal, gastos reiterativos en el consumo, deterioro en la funcionalidad global tanto laboral como interpersonal. En último mes además con síntomas, afectivos, anhedonia, hipobulia, ideas de minusvalía, culpa, soledad y muerte. En ocasiones anteriores se han visto síntomas claros de abstinencia. Configura Trastorno por Consumo de Hipnóticos y sedantes grave.

Se considera que el paciente amerita manejo intramural para proceso de desintoxicación y posterior deshabituación, dado el riesgo de abstinencia se inicia manejo en unidad A, se hará cambio a benzodiacepinas de vida media larga. Se explican riesgos y beneficios. Esposa firma consentimiento informado.

Diagnostico			
Diagnóstico Principal:	F132	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: SINDROME DE DEPENDENCIA	Confirmado nuevo
Diagnóstico Relacionado:	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

DSM 5

Trastorno por Consumo de Hipnóticos y sedantes grave

GAF/100: 45

Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio

Bajo

VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

Antecedentes_de_caidas_recientes_o_en_los_3_ultimos_meses:	00
Diagnostico_secundario:	15
Ayuda_para_la_deambulacion:	00
Cateteres_IV_Via_heparinizada:	00
Equilibrio_traslado:	00
Estado_Mental:	00
Total:	15
CLASIFICACION: SIN RIESGO :	SI

ESCALA SAD PERSONS

Sexo_masculino:	01
Edad_menor_25_o_mayor_45_años:	01
Depresion:	01
Tentativa_suicida_previa:	00
Abuso_alcohol:	01
Falta_pensamiento_racional:	00
Carencia_apoyo_social:	00
Plan_organizado_suicidio:	00
No_pareja_o_conyuge:	00
Enfermedad_somatica:	01
PUNTUACION::	5
Recomendado ingreso sobre todo si hay ausencia de apoyo social :	SI

INSTRUMENTO PARA RIESGO DE EVASION

Antecedente de consumo de SPA (abstinencia), presencia de síntomas psicóticos o manía, rasgos patológicos graves de la personalidad.:	1
Riesgo de evasión?:	NO

INSTRUMENTO PARA RIESGO DE HETERO AGRESIÓN

Antecedente de consumo de SPA, presencia de síntomas psicóticos o manía, rasgos patológicos graves de la personalidad:	1		
Evaluación de Riesgo Hetero Agresión:	1	Riesgo de hetero agresión?:	NO


Conducta

Hospitalización en Unidad A
Asignar a Dra. Ortiz. Grupo y residente de Desintoxicación.

Clonazepam 2.5 mg/ml (3-3-6)
Losartán 50 mg (1-0-1)
Amlodipino 5 mg (1-0-1)
Omeprazol 20 mg (1-0-0)
Escitalopram 10 mg (1-0-0)
Se solicita: hemograma, BUN, creatinina, ALT, AST, cianocobalamina, ácido fólico
Signos vitales cada 6 horas
Vigilar síntomas de abstinencia
CSV-AC

Médico Residente que acompaña el ingreso

Sebastián Ghiso

JENNIFFER JHOANA OLMEDO ANGULO

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 1018404095