



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

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

NOMBRE:	DIAZ MAHECHA EDGAR HERNANDO	MEDICO	RIGOBERTO LOPEZ QUICENO
IDENTIFICACION:	80815767	TRATANTE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	1984-06-01 ()	ENTIDAD:	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
DIRECCION:	CARRERA 58 N127-20 APT0110	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
FECHA DE INGRESO:	2018-10-27 22:54:48	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2018-10-27 20:29:01		

### INGRESO Datos de Identificación

#### Hora de Atención

2018-10-27 20:29:01

#### Nombre

Edgar Hernando Díaz Mahecha

#### Edad

34 años

#### Género

masculino

#### Fecha de Nacimiento

01/06/1984

#### Natural

Bogotá

#### Residente

Bogotá

#### Procedente

Bogotá

#### Dirección

Carrera 58 #127-20 bloque 3 apto 110 (Barrio Suba)

#### Teléfono

2717849 (casa) - 3004550907 (paciente)

#### Religión

Cristiano

#### Estado Civil

Soltero

#### Escolaridad

Profesional ingeniera mecatrónica universidad militar

#### Ocupación

Ingeniero de Gestión en Avantel

#### Vive con

Papá, mamá, abuela, hermana menor, y enfermera

#### Aseguradora

Colsánitas

#### EPS

Sanitas

#### Acompañante

PADRE (Edgar Jaime - 3012304666)

#### Informante

El paciente

#### Motivo de Consulta

Paciente refiere "Mi mamá me levantó la bandera y no he dormido bien".

#### Estado General al Ingreso

Encuentro paciente en sala de espera en compañía de su padre, saluda amablemente estrechando la mano, ingresa solo al consultorio. Se trata de hombre de edad aparente menor a la cronológica, de cabello castaño claro, talla alta, contextura delgada, tez trigueña. Se encuentra vestido con chaqueta y sudadera azul, zapatos deportivos. No evidencio estigmas de llanto ni lesiones externas.

#### Enfermedad Actual

Paciente de 34 años de edad con cuadro clínico de 4 días de evolución consistente en afecto tendiente a la expansividad, locuacidad, disminución de la necesidad de sueño, con un promedio de menos de tres horas de sueño por noche, pesadillas de contenido catastrófico, fuga de ideas con tendencia a la disgregación, taquipsiquia. Niega alucinaciones y no se evidencia ideación delirante.

Del cuadro actual comenta el paciente: "Mi organismo ya tocó el clonazepam y el lorazepam ¿Cuáles serían los parámetros de aumentarlo? Mi mamita me sigue cuidando mucho y me dijo lo del cuadrante, la ambulancia, campo abierto, me iba a mandar allá. Esto para mí es un extremo y entonces dije, si por acá suavcito. Mi mamá dice Edgar Hernando está hablando mucho. Mi abuela es hipertensa y cumplió 90 años, entonces mi mamá es muy nerviosa, ella no se da cuenta que ponerse brava la envejece más rápido. Hay otro pedacito, no he dormido bien desde que mi papá perdió las llaves de la tortuga (la van), horas dormidas no sé decir, el cuerpo está contra mí, no tengo sueños largos, son cortos y con pesadillas, como que el río me intentó hablar, como una vieja".

Sobre factor desencadenante comenta el paciente "El viaje, tenía la cabeza al lado del río".

Sobre funcionamiento previo comenta el paciente: "En el trabajo me va bien, es chévere, lo tengo hace 4 tengo hace 4 meses, antes era en ICETEX"

Paciente con antecedente de trastorno afectivo bipolar desde el 2005, se ha encontrado en manejo con Dr Ortegón ultimo control 11/11/2017, luego con Dr Muñoz, última cita hace 4 meses y Dr. Contreras por EPS con periodicidad mensual. Actualmente usando Lorazepam 1 mg (0-0-1, con pobre adherencia), litio 300 mg (1-1-2, con pobre adherencia), Risperidona inyectable de depósito 25 mg (Última no recuerda fecha). Ha requerido múltiples hospitalizaciones en esta institución #3, última en inicios de 2018, en campo abierto aproximadamente 10 ocasiones.

**Personalidad Previa**

Paciente refiere "Complicado, difícil para complicar pareja, parezco Will Smith, en el cumple no cumple, pero me gusta cualquier vieja"

**Antecedentes Personales**

**Patológicos**

No refiere

**Quirúrgicos**

Corrección de tabique en el 2006

**Traumáticos**

Fractura de tabique jugando futbol en el 2006

**Tóxicos**

Consumo experimental de cigarrillo "unos dos cigarrillos por la experiencia solamente".

Consumo experimental de Marihuana en 2012.

Niega consumo de alcohol.

**Alérgicos**

Niega

**Farmacológicos**

Lorazepam 1 mg (0-0-1, con pobre adherencia)

Litio 300 mg (1-1-2, con pobre adherencia)

Risperidona inyectable de depósito 25 mg (Última no recuerda fecha)

**Hospitalarios**

Por psiquiátricos

**Psiquiátricos**

Paciente con antecedente de trastorno afectivo bipolar desde el 2005, se ha encontrado en manejo con Dr Ortegón ultimo control 11/11/2017, luego con Dr Muñoz, última cita hace 4 meses. Actualmente usando Lorazepam 1 mg (0-0-1, con pobre adherencia), litio 300 mg (1-1-2, con pobre adherencia), Risperidona inyectable de depósito 25 mg (Última no recuerda fecha). Ha requerido múltiples hospitalizaciones en esta institución #3, última en inicios de 2018, en campo abierto aproximadamente 10 ocasiones.

---

**Antecedentes Familiares**

Patológicos:

Abuela materna: hipertensión arterial

Psiquiátricos:

Tío: trastorno afectivo bipolar

**Conciliación Medicamentosa**

**Estado**

Requiere

**Observaciones**

Lorazepam 1 mg (0-0-1, con pobre adherencia)

Litio 300 mg (1-1-2, con pobre adherencia)

Risperidona inyectable de depósito 25 mg (Última no recuerda fecha)

---

**Historia Personal**

SE TOMAN DATOS PREVIOS Y SE ACTUALIZAN

Paciente producto de segundo embarazo de la madre, con la fantasía de ser planeado y deseado, embarazo sin complicaciones. Parto vértice espontáneo sin complicaciones. Recibió lactancia materna hasta 6 años.

Niegan alteraciones en el desarrollo psicomotor o del lenguaje. Sobre enuresis: "Mis pañales eran de trapo". Objeto transicional comenta el padre en consulta previa: "él tenía una cobija".

Inició estudios a los 3 años en Jardín Tallerín, luego pasa a Colegio Philadelphia del Norte hasta 4 de primaria, luego Nuevo Gimnasio Cristiano hasta graduarse. Niegan dificultades en la relación con pares o figuras de autoridad frente a lo que comenta le padre "Tuve una mención de honor en el Gimnasio Cristiano, conocimiento y comportamiento".

Sobre elección profesional: "Fue un reto que me puse, mecatrónica ve uno el pensum y dice uno yo quiero hacer un robot, hay inteligencia artificial".

Posteriormente inició estudios en Diseño Industrial hasta 5 semestre en U. Jorge Tadeo Lozano, luego lo suspende e inicia estudios en Ingeniería Mecatronica en U. Militar se gradúa a los 26 años. Ha realizado múltiples trabajos en diversas empresas.

Sobre vida sentimental: "Yo no me quejo, no he tenido pareja estable".

Sobre hobbies: "Fútbol y gimnasio".

**Historia Familiar**

**Núcleo Primario**

## TOMADO DE HISTORIA CLÍNICA PREVIA, SE ACTUALIZAN

Conformado en matrimonio católico desde hace 33 años, de esta unión nacen 3 hijos, entre los cuales el paciente es el segundo. Su madre es: Dora de 63 años, ama de casa, de quien refiere el padre "La tengo entre el pecho y la espalda, entre el hipotálamo y la hipófisis".

Su padre es Edgar de 62 años, pensionado de Bancafe, "Yo a mi papá lo quiero y él está por algún lado, así mismo en una jugadita, el es mi tercer pie, es el mejor papá del mundo".

Su hermana se llama Nancy de 33 años, ama de casa, de la relación comenta el padre refiere "Es ingeniera de la militar, es la supermamá tiene 4 hijos y dice que quiere más, se le metió esa idea en la cabeza y el marido dice que le hace otro chico y palomitas bien bonitas". Su hermana menor es Mónica de 31 años, estudió comunicación social, de la relación comenta: "Es una profesional javeriana, comunicadora internacional y le va muy bien. Yo la quiero entre el pecho y la espada"

### Núcleo Secundario

No conformado

### Revisión por Sistemas

Niega síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales.

## Examen Físico

### Estado General

Paciente hemodinamicamente estable, alerta, afebril, hidratado, en buen estado general, Glasgow 15/15

### F.C.

74

### F.R.

16

### T.A.

115

### /

70

### Temperatura

36.5

### Peso

71

### Talla\_en\_cms

172

### I.M.C.

23.99945916711736

### Cardiopulmonar

Torax simétrico, normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios murmullo vesicular conservado, sin agregados pulmonares

### Cabeza y Cuello

conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, pupilas reactivas a la luz, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin masas, sin adenopatías

### Abdomen

blando, depresible, ruidos intestinales presentes, no dolor abdominal superficial ni profundo, no signos de irritación peritoneal

### Extremidades

eutróficas, sin edema, llenado capilar <2 seg

### Genitourinario

no se valoran por petición del paciente

### Piel y Faneras

sin alteraciones

### Neurológico

alerta, orientado en las 3 esferas, pares craneanos conservados, reflejas musculotendinosos +++/++++, fuerza conservada en 4 extremidades, sensibilidad conservada, no signos meníngeos

## Examen Mental

### Porte y Actitud

Porte cuidado.

Actitud: colaboradora, por momento suspicaz y confuso.

### Conciencia

Alerta

### Orientación

Orientado en tiempo espacio y persona

### Atención

Disprosexico

### Conducta Motora

Eucinéptico

### Afecto

afecto expansivo, resonante, modulado

### Pensamiento

Ilógico, incoherente, taquipsíquico, con asociación laxa de ideas con tendencia a la disgregación, no verbaliza ideas delirantes de manera espontánea, niega ideas de muerte o de suicidio.

### Senso Percepción

No verbaliza actividad alucinatoria, por momentos con soliloquios

### Lenguaje

Locuaz, con tono y prosodia adecuada

### Memoria

remota reciente e inmediata conservada

### Cálculo

realiza operaciones matemáticas simples

**Abstracción**  
interpreta refranes y símiles adecuadamente

**Inteligencia**  
impresiona promedio

**Juicio y Raciocinio**  
juicio de realidad y crítico desviado

**Introspección**  
nula

**Prospección**  
Incierta

**Análisis**

Paciente de 33 años, natural, procedente y residente de Bogotá; ingeniero mecatrónico, actualmente laborando en Avantel, soltero, sin hijos, cristiano, vive en compañía de sus padres, abuela, hermana y enfermera. Sin antecedentes patológicos de importancia. Con antecedente familiar de TAB.

Se trata de paciente con cuadro clínico de 7 días de evolución, desencadenado por mala adherencia a medicación, consistente en disminución de necesidad de sueño, afecto expansivo, asociación laxa de ideas con tendencia a la disgregación, ilogicidad, referencialidad con los padres, taquipsiquia, locuacidad. Se considera paciente cursa con Trastorno Bipolar, episodio maníaco en curso con síntomas psicóticos.

Se considera que el paciente amerita manejo intrahospitalario para contención ambiental, toma de paraclínicos, ajuste de manejo farmacológico. Paciente en el momento psicótico, se esperará familiar para firma de consentimiento, pues no se encuentra presente en sala de espera al momento de llamarlo. Se explica al paciente y acepta ingreso a Unidad A sin dificultad.

Diagnostico			
Diagnóstico Principal:	F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	Confirmado nuevo
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

**DSM 5**

Trastorno Bipolar, episodio maníaco en curso con síntomas psicóticos.

**GAF/100:** 40

**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:	00
Ayuda_para_la_deambulacion:	00
Cateteres_IV_Via_heparinizada:	00
Equilibrio_traslado:	00
Estado_Mental:	00
Total:	00
CLASIFICACION: SIN RIESGO :	SI

ESCALA SAD PERSONS	
Sexo_masculino:	01
Edad_menor_25_o_mayor_45_años:	00
Depresion:	00
Tentativa_suicida_previa:	00
Abuso_alcohol:	00
Falta_pensamiento_racional:	01
Carencia_apoyo_social:	01
Plan_organizado_suicidio:	00
No_pareja_o_conyuge:	01
Enfermedad_somatica:	00
PUNTUACION::	4

Seguimiento ambulatorio intensivo, considerar ingreso : SI

INSTRUMENTO PARA RIESGO DE EVASION

Riesgo de evasión?: NO

INSTRUMENTO PARA RIESGO DE HETERO AGRESIÓN


Riesgo de hetero agresión?: NO

Conducta

- Hospitalizar Unidad A
- Asignar a Dr. Muñoz, asignar a grupo y residente de TAB
- Dieta corriente
- Risperidona 2 mg (1-0-1)
- Lorazepam 1 mg (0-0-1)
- Carbonato de litio 300 mg (1-1-2)
- Paraclínicos: litemia, perfil renal y hepático, perfil tiroideo, panel toxicológico.
- CSV-AC
- Vigilar riesgo de agitación

Médico Residente que acompaña el ingreso

Sebastián Ghiso Jiménez

RIGOBERTO LOPEZ QUICENO

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 992214