



ICSN CLINICA MONTSERRAT

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

NOMBRE:	GUTIERREZ MONTOYA JULIANA	MEDICO	YESENIA LINDEMAN VERGARA
IDENTIFICACION:	1020722902	TRATANTE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	1987-01-19 ()	ENTIDAD:	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
DIRECCION:	CARRERA 7 C BIS 141A-27 INTERIOR 7	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
FECHA DE INGRESO:	2018-12-09 16:50:02	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F316 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2018-12-09 15:07:34		

INGRESO

Datos de Identificación

Hora de Atención

2018-12-09 15:07:34

Nombre

Juliana Gutiérrez Montoya

Edad

31 años

Género

Femenina

Fecha de Nacimiento

19.01.1987

Natural

Bogotá

Residente

Bogotá

Procedente

Bogotá

Dirección

Cra 7c bis # 141a - 27. Interior 7, Barrio Belmira

Teléfono

3208655468 (paciente) - 3112811838 (madre, ana maria montoya) - 3124786269 (Padrastró)

Religión

Católica

Estado Civil

Soltera

Escolaridad

Diseño textil en taller 5 y psicología incompleta en Universidad de la Sabana

Ocupación

independiente, diseñadora

Vive con

Vicente (novio)

Aseguradora

Colsanitas

EPS

Sánitas

Acompañante

sola

Informante

Paciente

Motivo de Consulta

"vengo a buscar ayuda, pero más a nivel personal, quiero hacer las cosas por mí"

Estado General al Ingreso

encuentro a paciente en sala de espera, sentada tranquila, con aliento alcohólico, establece contacto verbal y visual espontáneamente, se dirige a consultorio por sus propios medios, se evidencia edema en miembro superior izquierdo. No se evidencian estigmas de llanto. Edad aparente concordante con edad cronológica.

Enfermedad Actual

Paciente femenina con cuadro clínico de un mes de evolución consistente en ánimo triste la mayor parte del tiempo, la mayoría de los días, asociado a labilidad emocional dada por irritabilidad marcada y llanto fácil "no sé, ya siento muy mal, no doy más, estoy aburrida con la vida, mantengo triste. Mi mamá llamó a la policía, y Vicente también, por que estaba alterada, explosiva, nadie me podía detener, eso fue hace como dos días, pero ha pasado varias veces en los últimos días. Como que me dan ganas de llorar todo el tiempo". Pareja refiere "Ella está muy mal, pasa de quererme, de estar conmigo a odiarme, y explotar muy fuerte, antier durmió 24 horas". Refiere ideas sobrevaloradas de minusvalía, desesperanza y soledad de lo que comenta "es que ya he intentado mucho salir de este estrés de vida, pero nada que pasa, he venido mil veces y no he podido mejorar. Como

que me siento sola, pero también es por que me alejo de las personas." Refiere buen patrón del sueño, con adecuado patrón alimentario. Niega ideas de muerte, suicidio, auto o hetero agresión. niega alteraciones sensorio perceptivas Refiere este cuadro ha interferido con su funcionalidad de lo que comenta " pues es que en realidad no he hecho nada últimamente, no me dedico a nada hace mucho".

Refiere dicho cuadro ha aumentado el consumo de alcohol, donde refiere consumo de un cuarto de néctar, hasta la embriaguez " pues es que últimamente me está cogiendo como más fuerte, no se, pero con eso ya quedo, como que me cae mal no se". Niega conductas de riesgo bajo el consumo. Dinero para consumo lo sacaba de ahorros de lo que comenta " ya me gasté todo, me quedé sin nada, es que la verdad no vine por mis medios, vine por que me tocaba, por mi mamá". Refiere el ultimo consumo fue el día de hoy, en horas de la mañana " no se, por la mañana, el mismo cuarto que le digo doctora." Pareja refiere duró 15 días sin consumo de alcohol hasta hace un mes. Sobre consumo refiere " no se, es que ella se encierra en el baño a tomar, yo he visto que me dice solo un trago y se toma media botella de un solo trago". Refiere pareja, paciente con síntomas de delirium tremens a nivel intrahospitalario de lo que comenta " ella ha hecho cosas psicóticas cuando está en abstinencia aquí en la clínica, y ella no cuenta pero no lo comenta con nadie más".

Sobre cuadro pareja refiere " La policía me llamó por que ella estaba como perdida, no se sabia el numero de la mamá, la policía intentaba conciliar con ella, nosotros tenemos que ella tiene localizador en el celular, y vimos que ella estaba deambulando por ahí toda la noche, la policía la encontró durmiendo en el capó de un carro y ella no quería dar información. Ella salió y se encontró a una persona x, y paramos un taxi donde ella iba, ella no mide el peligro. Ella por los picos de ansiedad y euforia, pone en riesgo su vida, se va con gente que no conoce, casi la secuestran ese día, el taxi de donde la saque, un señor la estaba montando para llevarse la. Ella no tiene dimensión del autocuidado. Inclusive me dijo que ella internamente se quería morir, que ella internamente se quería morir. Hace 15 días mas o menos, estuvo en campo abierto, ahí la dejaron solo con litio y ha tenido picos de comportamiento muy fluctuantes, pasa de la tristeza a la histeria en un segundo. Ella casi se muere cuando llegó allá, estuvo saturando 70% cuando llegó allá, y estuvo en observación, le salvaron la vida. Ella tiene la mano así por que me golpeo a mi y a la mamá como una loca, hasta que se golpeó en el dedo y por eso está así, pero en la colina le dieron el manejo y le tomaron placa."

Sobre factor desencadenante refiere " no hay razones, solo el novio que tengo, que pensar en el me altera, no se por que, mi mamá me dice que no lo eche la culpa a el, que no se qué, pero si, bastante, el es el culpable".

Personalidad Previa

Paciente refiere " tranquila, reflexiva, melancólica, buena persona, o algo así".

Antecedentes Personales

Patológicos

Trastorno afectivo bipolar.

Quirúrgicos

niega

Traumáticos

niega

Tóxicos

- Consumo de alcohol desde hace 13 años, último consumo hace 4 horas.
- Consumo de marihuana desde hace 12 años, ultimo consumo hace 2 años " es que ya no consumo".
- Consumo de cocaína desde hace 12 años, consumía diario durante 5 años hasta hace 8 años. aproximadamente, último consumo no recuerda.
- Consumo experimental de LSD y Hongos.

Alérgicos

niega

Farmacológicos

Litio 300 mg 1-0-1

Hospitalarios

múltiples hospitalizaciones por psiquiátricos, Refiere 3 intentos de suicidio a los 16 años con intoxicación exógena de medicamentos.

Ginecobstétricos

G1A1V0P1

FUR: 26/11/2018

Planifica con T de cobre

Vida sexual activa

Psiquiátricos

Paciente quien presenta con antecedente de trastorno afectivo bipolar y rasgos de personalidad borderline, estuvo en manejo psicoterapéutico con el Dr. Juan Pablo Ortiz con quien asiste 2 veces a la semana, suspende hace 1 año.

Paciente con antecedente de trastorno afectivo bipolar y trastorno por consumo de alcohol, actualmente en manejo ambulatorio con el Dr. Garcia y el Dr. Cote, se encuentra en tratamiento con litio 1-0-1, refiere pobre adherencia al tratamiento, ha recibido manejos previos con Bupropion, Risperidona, litio, Lamotrigina, donazepam, Sertralina, Fluoxetina; manifiesta ha requerido varias hospitalizaciones en Clínica Montserrat, #1 Centro de Rehabilitación Génesis, Campo Alegre y Siquem, con 3 intentos de suicidio, refiere tuvo último control hace 1 mes con el Dr. Garcia, posterior a egreso de campo abierto donde estuvo por 10 días hospitalizada del 26/10/2018 al 5/11/2018.

Antecedentes Familiares

Padre: cirrosis, trastorno por consumo de marihuana, alcohol y cocaína.

Madre: Cáncer metastásico, de primario desconocido.

Hermano: no refiere.

Conciliación Medicamentosa

Estado

Requiere

Observaciones

Litio 300 mg 1-0-1

SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLÍNICA ANTIGUA, SE CONFIRMAN CON PACIENTE:

Producto del segundo embarazo de su madre, planeado y deseado paciente refiere " no se, solo lo pienso". Parto eutócico, institucional, sin complicaciones. Refiere lactancia materna, no recuerda el tiempo. Refiere adecuado desarrollo psicomotor y del lenguaje, niega colecho, niega presencia de objeto transicional.

Ingresa al jardín a los 5 años, no recuerda el nombre, posteriormente ingresa al colegio Gimnasio La Montaña, donde estudia hasta segundo de primaria, posteriormente ingresa al Colegio María Ángela, donde estudia hasta primero de bachillerato, posteriormente en el Colegio Agustín Nieto Caballero hasta décimo grado, se gradúa del colegio Uribesco, refiere regular rendimiento académico, buena relación con pares y figuras de autoridad. sobre dicha etapa refiere " era feliz, era más feliz que ahora, pero fue una etapa normal"

Posteriormente ingresa a la Universidad la Sabana durante un semestre, para realizar estudios de psicología, " no lo tomé, tomaba barbitúricos en ese momento y pues dormía mucho", por lo que suspende e inicia a estudiar diseño textil en Taller 5. " me fue bien, pero después me retiré a la parte artística, entonces pues no terminé la universidad."

Sobre relaciones sentimentales refiere: "Como regular con Vicente y ya."

Hobbies: "me gusta leer, escribir nadar y ya".

Historia Familiar

Núcleo Primario

SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLÍNICA ANTIGUA, SE CONFIRMAN CON PACIENTE:

Conformado en unión católica durante 25 años de duración, separados hace 30 años entre el Sr. Alberto Gutiérrez y la Sra. Ana María Montoya, de la relación nacen 2 hijos, de los cuales la paciente es la menor. De la relación comenta: "Era bien, salimos adelante".

Padre, Alberto, fallece a la edad de 58 años de cirrosis, hace 6 años sufría de cirrosis por alcoholismo, en vida fue piloto de Avianca, de la relación comenta en entrevista previa: " la relación era super buena".

Madre, Ana, de 64 años, actualmente trabaja en los restaurantes de la familia, de la relación comenta: "bien, buena, ahora está enferma".

El hermano es David Gutiérrez, de 34 años, propietario de 5 restaurantes, de la relación con el hermano comenta: "buena, normal".

Núcleo Secundario

No conformado

Revisión por Sistemas

Niega

Examen Físico

Estado General

Paciente en buenas condiciones generales, afebril hidratada, orientada

F.C.

99

F.R.

17

T.A.

110

/

70

Temperatura

36.7

Peso

69

Talla_en cms

171

I.M.C.

23.59700420642249

Cardiopulmonar

Tórax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados, no se observan signos de dificultad respiratoria.

Cabeza y Cuello

Normocefala, conjuntivas hiperocrómicas, escleras anictéricas, isocoria normorreactivas, nistagmos lateral, mucosa oral húmeda sin lesiones, orofaringe sin alteraciones, cuello móvil, simétrico, sin masas ni megalias

Abdomen

Peristaltismo presente, abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación parcial ni profunda, sin presencia de masas ni megalias, no hay signos de irritación peritoneal.

Extremidades

Eutróficas, edema a nivel de 3 dedo de mano derecha, sin rubor ni calor, , sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar menor a dos segundos.

Genitourinario

genitales externos femeninos normoconfigurados

Piel y Faneras

presencia de hematoma a nivel de muslo región posterior derecha tercio medio, hematoma en región posterior de brazo izquierdo en tercio medio,

múltiples hematomas a nivel de mímembro superior izquierdo, tercer dedo de mano derecha con edema.

Neurológico

Ahora alerta, glasgow 10/10, No impresiona alteracion de pares creneanos altos ni bajos, sin signos meníngeos ni de focalización, fuerza 5/5 en 4 extremidades, reflejos ++/++++ en 4 extremidades, simétrica.

Examen Mental

Porte y Actitud

Paciente amable, colaboradora, establece contacto verbal y visual espontáneamente, con aliento alcoholico se trata de paciente de estatura alta, tez blanca, cabello mono, ondulado a los hombros. Viste camisa verde de lunares blancos, jean azul, tennis rosados. Todo en adecuadas condiciones generales para edad y contexto.

Conciencia

alerta

Orientación

orientada en tiempo espacio y persona

Atención

Euprosexica

Conducta Motora

Euquinética

Afecto

triste, de fondo irritable hipomodulado, resonante

Pensamiento

lógico, coherente, niega ideas de muerte, suicidio auto o hetero agresión, sin delirios, con ideas sobrevaloradas de minusvalía y desesperanza.

Senso Percepción

sin actividad alucinatoria.

Lenguaje

Eulálica tono adecuado

Memoria

Remota, reciente e inmediata conservada

Cálculo

Realiza operaciones matemáticas simples

Abstracción

interpreta símiles y refranes

Inteligencia

impresiona promedio

Juicio y Raciocinio

Desviados por intoxicación aguda

Introspección

Nula

Prospección

Incierta

Análisis

Paciente femenina de 31 años, natural, procedente, y residente de Bogotá, realizo estudios incompletos en psicología y diseño textil, actualmente cesante, trabaja de manera irregular de forma independiente, vive con su pareja.

Ingres a consulta no programada por cuadro clínico de 1 mes de evolución dado por síntomas maniacos y depresivos, que han hecho que exacerbe el consumo de alcohol. Paciente quien ha presentado conductas de riesgo bajo efectos de alcohol, con importante labilidad afectiva dada por picos de irritabilidad y llanto fácil. Paciente quien ha requerido múltiples hospitalizaciones por psiquiatría. Ha realizado 3 intentos de suicidio en la adolescencia. Se evidencian rasgos de personalidad cluster B, dados por difusión de identidad, impulsividad marcada y lectura delirante de la realidad.

Se considera paciente cursa con trastorno afectivo bipolar episodio mixto, asociado a consumo de alcohol en patrón de dependencia, en el momento con intoxicación aguda por alcohol, sin ideas de muerte suicidio auto o hetero agresión, sin delirios activos, sin actitud alucinatoria, con red de apoyo desgastada, quien ha puesto en riesgo su vida en múltiples ocasiones, sin signos de alarma al examen físico. Se considera paciente se beneficia de manejo intramural para contención ambiental, ajuste farmacológico y apoyo psicoterapéutico. Se explica manejo a paciente y pareja, quienes refieren entender y aceptar.

Diagnostico

Diagnóstico Principal:	F316	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE	Confirmado nuevo
------------------------	-------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica
-----------------------	--------------------	----------------------------	-----------

DSM 5

trastorno afectivo bipolar, episodio mixto, sin síntomas psicóticos.
Trastorno por consumo de alcohol, en patrón de dependencia

GAF/100: 40

Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio

Moderado

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:	15
Total:	30
CLASIFICACION: RIESGO BAJO :	SI

ESCALA SAD PERSONS

Sexo_masculino:	00
Edad_menor_25_o_mayor_45_años:	00
Depresion:	1
Tentativa_suicida_previa:	01
Abuso_alcohol:	01
Falta_pensamiento_racional:	01
Carencia_apoyo_social:	00
Plan_organizado_suicidio:	00
No_pareja_o_conyuge:	01
Enfermedad_somatica:	00
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		
Hospitalización en contra de la voluntad o demanda persistente del alta.:	1		
Poca o nula conciencia de hospitalización:	1		
Evaluación de riesgo Evasión:	3	Riesgo de evasión?:	SI

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

Hospitalizar unidad A
 Asignar a Dr. Garcia
 Asignar a Grupo TAB
 Litio 300 mg 1-1-1
 Qutiapina 200 mg XR 0-0-1
 Lorazepam 1 mg 1-0-1
 CIWa Ar por turno
 SS: paraclínicos

Se firma consentimiento informado

Médico Residente que acompaña el ingreso

M. Camila Rivera

YESENIA LINDEMAN VERGARA

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 4082