

# **ICSN CLINICA MONTSERRAT**

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

NOMBRE: CAMACHO VAN DEN BERGHE LIGIA CONSTANZA

2018-09-11 23:57:56

IDENTIFICACION: 52114609
FECHA DE NACIMIENTO: 1973-01-22 ()
DIRECCION: CRA 10 N 113 75

DIAGNOSTICO DE INGRESO: F238 OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE REGISTRO: 2018-09-11 22:16:44

MEDICO TRATANTE: MARIA JOSE SUELT COCK

ENTIDAD: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.

REGIMEN: CONTRIBUTIVO
TIPO DE USUARIO: COTIZANTE
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

## **INGRESO**

Datos de Identificación

Hora de Atención

2018-09-11 22:16:44

Nombre

LIGIA CONSTANZA CAMACHO VAN DEN BERGHE

Edad

45 años

Género

Femenino

**Fecha de Nacimiento** 

1973-01-22

Natural

Bogota

Residente

Mexico hasta hace un mes

Procedente

**Bogota** 

Dirección

CRA 10 N 113 75 barrio santa barbara

Teléfono

8025697 (fijo) 3127839563 (paciente) 3102216234 (hermana, luz angela)

Religión

Catolica

**Estado Civil** 

Divorciada desde el 2011

**Escolaridad** 

profesional en ingenieria civil

Ocupación

labora como ingeniera en empresa familiar hace 1 mes

Vive con

padres, hermana menor (luz angela)

Aseguradora

Colsanitas

**EPS** 

sanitas

Acompañante

Hermanas

Informante

Hermanas y paciente		

### Motivo de Consulta

Refiere la hermana de la paciente: "es que mi hermana sigue mal, unas voces le dijeron que soltara a la perrita, entonces eso nos preocupa"

## **Estado General al Ingreso**

Encuentro a paciente en sala de espera, en compañía de hermanas, tranquila, por momentos se evidencia perpleja y temerosa, saluda de manera amable, pero distante, no estigmas de llanto reciente, ni de lesiones externas, con edad aparente concordante con edad cronológica, contextura y talla promedio, cabello rizado, largo, arreglado, tez blanca, con blusa de color rosado, pantalón tipo blue jean, chaqueta negra y zapatos tipo botas de color café, todo en adecuado arreglo general, para contexto y lugar.

#### **Enfermedad Actual**

Paciente femenina de 45 años de edad, quien ha consultado en dos ocasiones por síntomas ansiosos, anoche a Clínica Reina Sofía, donde indicaron Xanax, seguimiento por psicología y psicoterapia, y una segunda consulta en la mañana de hoy, donde indicaron manejo con Xanax en caso de crisis y cita control por psiquiatría. Comentan cuadro clínico de aproximadamente una semana, el cual se exacerba el día de hoy, de animo triste la mayor parte del día, todos los días, con ansiedad flotante, que se torna desbordante en algunos momentos del día, acompañado de síntomas somáticos como palpitaciones y nauseas, con anhedonia, tendencia a la clinofilia e hipobulia, aislamiento, alteración en patrón de sueño dado por insomnio de reconciliación, con alteración en patrón alimentario, dado por hiporexia, desde hace tres días que viene insistiendo en salir de la casa a caminar a altas horas de la noche, además algunos episodios de perplejidad, "como si se desconectara", con ideas sobrevaloradas de minusvalía y desesperanza, el dia de hoy con alucinaciones auditivas, que le indican "soltar a la perrita", momento en el que la pierde. Sensación de angustia y desasosiego.

Refiere la paciente "la verdad es que ahorita que estaba en la casa, siento que mi energía está como desequilibrada, es que como no he dormido bien, y no he comido bien, entonces para mi eso, he caminado mucho, salí a caminar mucho, ahora me tomé un Xanax y ya me siento mejor, estaba como muy cansada, solté a mi perrita en un parque, la dejé ahí, porque no la quería tener y ahora la extraño, se me perdió, estoy esperando a que me escriban. Es que me vengo sintiendo mal como una semana, he estado muy pendiente de mi, he necesitado mas tiempo en la casa, no he podido ir a trabajar, porque no me siento bien, pero lo que pasa es que ayer y hoy han sido días muy duros, empecé a escuchar voces como hace tres días, escucho confusión, como si fuera una cosa ni la otra, es que yo siempre he manejado un tema energético, pero pues ahorita he estado escuchando unos maestros ascendidos, me dijeron que dejara la perrita. Me he sentido muy asustada, angustiada, con mucho temor. Este cambio me lo imaginé diferente, me ha costado acostumbrarme, he estado baja de energía, a veces tengo miedo de equivocarme, por eso dejé a mi perrita."

Sobre factor exacerbante refiere "es por el cambio, por venirme de México".

Sobre funcionalidad previa refiere "pues estuve trabajando como hasta el miércoles pasado, todo estaba relativamente bien".

#### Personalidad Previa

Refiere la paciente: "como normal, en algunos momentos triste, otros ansioso"

### **Antecedentes Personales**

### **Patológicos**

Miomatosis uterina

Convulsiones en la infancia, desde los 8 hasta los 17 años en manejo con Fenobarbital

## Quirúrgicos

Amigdalectomia

Cesárea en 2006

### **Traumáticos**

Niega

### **Tóxicos**

Consumo de alcohol de forma social sin llegar a la embriaguez

Niega consumos de cigarrillo, ni de otras sustancias

### Alérgicos

Niega

## **Farmacológicos**

Niega

#### **Hospitalarios**

Por quirúrgicos y por infecciones urinarias a repetición, ultimo hospitalización a los 22 años

### **Ginecobstetricos**

FUR: 04/09/2018

PLANIFICA CON MIRENA

G3P0C1A2V1

Niega vida sexual activa

## **Psiquiátricos**

Niegan

_	_		
Λи	tocod	antac	Familiares

PATOLOGICAS: padre: IAM madre: HTA

PSIQUIATRICOS:

familia paterna: trastorno de ansiedad

Conciliación Medicamentosa

#### Estado

No Requiere

### **Observaciones**

No Requiere

#### Historia Personal

SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLINICA ANTIGUA, SE CORROBORAN, NO DESEAN ACTUALIZAR DADO QUE SE TOMARON DATOS EL DIA DE HOY

Producto de primer embarazo, con la fantasía de haber sido no planeado pero aceptado, no recuerda haber tenido problemas durante el embarazo, su parto vaginal fue atendido en hospital, no requiere UCIN, no recuerda si recibe lactancia materna, niega alteraciones en su desarrollo psicomotor, niega colecho, recuerda objeto transicional de lo cual refiere " tenia un perrito de peluche amarillo".

Ingresa al colegio divino salvador a la edad de 6 años, de lo cual comenta "acá hice hasta noveno grado, me fue bien académicamente, no perdí años, me cambie en noveno porque quería estudiar e el colegio donde estudiaban mis primas". Continua decimo en el colegio san fason, donde termina bachillerato, se gradúa a los 16 años, niega perdidas académicas, refiere buenas relaciones con pares.

Inicia estudios universitarios en Los Andes en el año 1990, donde realiza ingeniería civil, de lo cual refiere "no me gradúe de acá, me gradúe de la javeriana, me di cuenta que no era la universidad que yo quería, me homologaron las materias". Se gradúa en el año 1996, a los 23 años.

De las relaciones sentimentales comenta: "con mi esposo, y así como como es relación no he vuelto a tener, y ahora no tengo pareja, quiero regresar con el papa de mi hijo, pero no se lo he dicho aun"

se casa en el 2002.

Sus hobbies: "ir a parques, bailar y bueno danzar, ir a cine".

### **Historia Familiar**

#### **Nucleo Primario**

SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLINICA ANTIGUA. SE CORROBORAN, NO DESEAN ACTUALIZAR DADO QUE SE TOMARON DATOS EL DIA DE HOY

Núcleo primario conformado en matrimonio católico, desde el 1971, de dicha relación nacen 4 hermanos de los cuales la paciente es la numero uno. La paciente comenta "es tranquila"

Como habíamos descrito antes Los integrantes de la familia son

Su padre es José, de 72 años, de ocupación ingeniero, de quien comenta "normal"

Su Madre es Alba, de 63 años, de ocupación administradora de empresas, de quien comenta " con ella es bien"

Su hermana es Luz, de 43 años, de ocupación optómetra, de quien comenta "es una relación bonita"

Su hermana es Catalina, de 38 años, de ocupación gerente de la empresa, de guien comenta " bien también"

Su hermana es Alba, de 37 años, de ocupacion arquitecta, de quien comenta "bien también".

#### **Nucleo Secundario**

SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLINICA ANTIGUA, SE CORROBORAN, NO DESEAN ACTUALIZAR DADO QUE SE TOMARON DATOS EL DIA DE HOY

Núcleo secundario conformado por matrimonio católico durante nueve años, separados hace 7 años, de esta relación nace 1 hijo. De la relación menciona "ahora nos llevamos bien, nos separamos porque ya no había nada que hacer"

Su ex esposo Santiago de 45 años, ocupación psicólogo, refiere de su relación "ahora nos hablamos mucho, pero como una vez por la semana por cosas de la niña" De su hija Julieta de 11 años, ocupación estudiante de sexto , de quien comenta "con ella es bien"

#### Revisión por Sistemas

Diuresis y deposiciones sin alteraciones

\_ \_,

#### **Estado General**

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, hidratada, Glasgow: 15/15

F.C.

85

F.R.

18

T.A.

120

/

75

### **Temperatura**

36.3

Peso

58.1

### Talla\_en\_cms

165

I.M.C.

21.30394857667585

## Cardiopulmonar

Tórax normoexpansible, 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 anictericas, pupilas isocóricas normorreacticas, mucosa oral húmeda, orofaringe sin alteraciones, cuello móvil, simétrico, sin masas ni megalias

### **Abdomen**

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

### **Extremidades**

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

### Genitourinario

Paciente no lo considera necesario

### Piel y Faneras

Tatuaie en muñecas bilateral

Sin evidencia de lesiones en piel

### Neurológico

Alerta, orientado globalmente, sin déficit motor o sensitivo aparente, adecuado tono muscular, sin evidencia de alteración en la marcha. Fuerza 5/5, reflejos ++/++++. No signos meníngeos, coordinación conservada

### Porte y Actitud

Ingresa paciente por sus propios medios a consultorio, saluda de manera amable, pero distante, por momentos temerosa y suspicaz, momentos de perplejidad, no evidencia de alteración en la marcha, contextura y talla promedio, con prendas de vestir en adecuado arreglo general.

**Examen Mental** 

### Conciencia

Alerta

### Orientación

Orientada en tres esferas

### Atención

Hipoproséxica

### **Conducta Motora**

Euguinética

#### Afecto

Con pobre expresividad, con tendencia al aplanamiento

### **Pensamiento**

Ilógico, con ideas místicas, ideas sobrevaloradas de desesperanza, y de preocupación en torno a la separación de su hija, niega ideas de muerte, niega ideación suicida

#### Senso Percepción

No actitud alucinatoria, niega actividad alucinatoria en el momento

### Lenguaje

Memoria					
Inmediata, reciente y remota conservadas					
Cálculo  Deslina constitucio signales					
Realiza operaciones matemáticas simples  Abstracción					
Interpreta refranes de manera adecuada					
Inteligencia					
Se debe realizar test con el fin de evaluar					
Juicio y Raciocinio					
Debilitado					
Introspección Nula					
Prospección					
Incierta					
Análisis					
Paciente femenina en la quinta década de la vida, natural, residente y procedente de Bogotá, católica, divorciada con una hija, vive con sus padres y hermanas, y asiste a consulta					
con sus hermanas.					
Paciente sin antecedentes por parte de psiquiatria quien consulta por cuadro clínico de aproximadamente una semana, que inicia con síntomas afectivos, pero					
Diagnostico					
Diagnóstico Principal: F238 OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS Impresion diagnostica					
Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica					
DSM 5					
Trastorno psicótico breve, primer episodio					
<b>GAF/100:</b> 40					
Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio					
Bajo					
VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE					
INFORMATAIN DEFINITAGO DE AUTDUA FAAVEN DE LIANCE					
Antecedentes_de_caidas_recientes_o_en_los_3_ultimos_meses: 00					

Antecedentes_de_caidas_recientes_o_en_los_3_ultimos_meses:	
Diagnostico_secundario:	00
Ayuda_para_la_deambulacion:	00
Cateteres_IV_Via_heparinizada:	00
Equilibrio_traslado:	00
Estado_Mental:	00
Total:	000
CLASIFICACION: SIN RIESGO:	SI

**ESCALA SAD PERSONS** 

Edad\_menor\_25\_o\_mayor\_45\_años:

Depresion:	00
Tentativa_suicida_previa:	00
Abuso_alcohol:	00
Falta_pensamiento_racional:	1
Carencia_apoyo_social:	00
Plan_organizado_suicidio:	00
No_pareja_o_conyuge:	1
Enfermedad_somatica:	00
PUNTUACION::	3
Seguimiento ambulatorio intensivo, considerar ingreso :	SI

## Conducta

Hospitalizar en Unidad B
Dieta vegetariana
Asignar a residente y grupo de pensamiento
Asignar a Dr Muñoz
Olanzapina tab 5mg VO, (1-0-1)
Se solicitan paraclínicos
Se solicita RMN cerebral
Se solicita EEG
Vigilancia por riesgo de agitación
CSV-AC

# Médico Residente que acompaña el ingreso

Diego Francisco Vargas Chavez

