



ICSN CLINICA MONTSERRAT

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

NOMBRE:	SANCHEZ HERNANDEZ EDUARDO ALIRIO	MEDICO TRATANTE:	YESENIA LINDEMAN VERGARA
IDENTIFICACION:	80547940	ENTIDAD:	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
FECHA DE NACIMIENTO:	1983-07-01 ()	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
DIRECCION:	VEREDA RIO GRANDE CONJUNTO CAMINO EL MISTERIO CASA 9 EL NOGAL	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2018-10-21 22:28:35	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F311 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2018-10-21 20:43:28		

INGRESO Datos de Identificación

Hora de Atención

2018-10-21 20:43:28

Nombre

EDUARDO ALIRIO SANCHEZ HERNANDEZ

Edad

35

Género

M

Fecha de Nacimiento

1983-07-01

Natural

ZIPAQUIRA

Residente

CAJICA

Procedente

CAJICA

Dirección

VEREDA RIO GRANDE CONJUNTO CAMINO EL MISTERIO CASA 9 EL NOGAL

Teléfono

8832960 - 3112573827

Religión

Catolico

Estado Civil

Separado(a)

Escolaridad

Administracion de empresas. Universidad EAN. 2012.

Ocupación

Cesante hace un mes. "trabajaba en empresa de transporte"

Vive con

PAPAS Y HERMANOS

Aseguradora

COLSANITAS

EPS

SANITAS

Acompañante

PAPAS

Informante

El paciente y la madre.

Motivo de Consulta

"muy irritable y no duermo por las noches, dos o tres horas máximo"

Estado General al Ingreso

Encuentro al paciente en sala de espera en compañía de la familia, deambulando, impresiona tranquilo. Se trata de adulto, de estatura alta, contextura gruesa, usa gafas, tiene cabello corto peinado, viste con sueter azul y jeans, todo en buen estado e impresiona buena higiene y cuidado personal.

Enfermedad Actual

Cuadro clínico de aproximadamente 1 mes de evolución consistente en irritabilidad marcada, alteración en el patrón de sueño dado por disminución de la necesidad de sueño "duermo hasta las 2 de la mañana" con presenta dromomanía en la madrugada, aumento de la actividad motora intencionada, alteración en el patrón alimentario con atracones durante la noche, logorrea, taquipsiquia, con gastos innecesario, múltiples proyectos sin fin, aumento de la religiosidad, comenta que esto ha causado dificultad en las relaciones personales secundario a la irritabilidad, con episodios de agresividad verbal y física con familiares "tira puertas, tiene rabia por todo", el paciente refiere "en mi casa hay mucha envidia, con todo es problema. Niega alucinaciones, niegan ideación delirante megalomaniaco.

Como factor desencadenante comenta "en el trabajo me la montaron, yo manejaba solo el banco, la gerencia hizo que todos se quejaran de mi, fue una estrategia de todos contra todos". la madre indica hace como un mes dejo de tomarse los medicamentos.

De su funcionamiento intercrítico comentan "muy bueno cuando esta tranquilo"

El paciente tiene antecedente de trastorno bipolar, desde los 18 años en manejo actual por psiquiatría por EPS, recientemente en manejo con Dr. Valderrama con Risperidona 2 mg tab (1/2-0-1/2), litio 300mg tab (2-0-3), Lorazepam (0-0-1). Ha recibido manejo con quetiapina, "pero de todos el que mas le sirvió fue el atemperator, y el estuvo bien toda la universidad".

Personalidad Previa

El paciente refiere "buena persona"
La madre comenta "es muy tranquilo, buena persona,

Antecedentes Personales

Patológicos

Hipertensión arterial

Quirúrgicos

Niega

Traumáticos

Niega

Tóxicos

Niega

Alérgicos

Niega

Farmacológicos

Enalapril 20 mg tab (1-0-0)
Risperidona 2 mg tab (1/2-0-1/2)
Litio 300mg tab (2-0-3)
Lorazepam (0-0-1).

Hospitalarios

Niega

Psiquiátricos

Indica que ha requerido una hospitalización en psiquaitria "estuvo en una casa privada, donde lo sedaron, el Dr. Se llama Daniel Gutiérrez"

Antecedentes Familiares

Patologicos:
Hipertensión e hipotiroidismo en la madre

Psiquiatricos:
Niegan

Conciliación Medicamentosa

Estado

Requiere

Observaciones

Enalapril 20 mg tab (1-0-0)
Risperidona 2 mg tab (1/2-0-1/2)
Litio 300mg tab (2-0-3)
Lorazepam (0-0-1).

Historia Personal

Producto de tercer embarazo materna, "yo fui no deseado, mi mama lloro mucho de tristeza, porque ella estaba lactando y no se esperaba otro hijo" sin complicaciones al nacimiento, recibe lactancia materna hasta el año y medio. Sin dificultades en el desarrollo psicomotor "pero se demoro en hablar". Niegan colecho.

Ingresa al colegio a los 5 años. Comentan adecuado desempeño académico, sin niegan dificultades disciplinarias, adecuada relación con pares y figuras de autoridad.

Al graduarse inicia Ingeniería Civil "perdí calculo y física y decidí que no quería mas, luego me iba para Australia, viví allá mes y medio, allá tuve una crisis, tuve una pelea y me partieron la cabeza".

Realiza administración de empresas en Universidad de la Sabana "pero no pase macroeconomía y me pase a la EAN de noche". Termina estudios en el año 2012.

Ha trabajado en negocios familiares "con mi papa".

De las relaciones sentimentales comenta "he tenido 7 parejas, pero yo tengo muy mal genio".

Historia Familiar

Nucleo Primario

Padres unidos en matrimonio, de la cual nacen 4 hijos.
De la relación con los padres comentan "mi papa es poco tolerante conmigo"

De la relación con los hermanos comenta "me la llevo mejor es con mi hermana, tengo problemas con Esteban, el tiene una forma de ser mala gente"

Nucleo Secundario

Establece unión de matrimonio, de la cual nacen 2 hijos de 6 y 4 años de edad.
De la relación comentan "conflictiva toxica, chocan mucho".

Revisión por Sistemas

Comenta epigastralgía y pirosis ocasional

Examen Físico

Estado General

Buen estado general

F.C. 88
F.R. 12
T.A. 170
/ 90
Temperatura 37
Peso 103
Talla_en cms 179
I.M.C. 32.14631253706189
Cardiopulmonar
RSCSRS Murmullo vesicular universal
Cabeza y Cuello
Normocefalo, cuello móvil, presenta lesiones hipopigmentadas en cara "son hongos, me estoy aplicando betametasona"
Abdomen
globoso por panículo adiposo, blando depresible, no doloroso
Extremidades
simétricas sin edemas
Genitourinario
no explorado
Piel y Faneras
sin lesiones
Neurológico
Sin deficit

Examen Mental

Porte y Actitud
Paciente quien ingresa a la consulta con su madre,
Conciencia
Alerta
Orientación
orientado globalmente,.
Atención
euprosexico
Conducta Motora
normobulico
Afecto
irritable, resonante, concordante con el discurso
Pensamiento
ilógico, coherente, no verbaliza ideas de autoagresiion, referencial con la familia, paranoide,
Senso Percepción
sin actitud alucinatoria
Lenguaje
logorreico
Memoria
sin alteraciones
Cáculo
conservado
Abstracción
conservada
Inteligencia
impresiona promedio
Juicio y Raciocinio
desviado
Introspección
pobre
Prospección
incierta

Análisis
Se trata de paciente en la cuarta década de la vida, separado, tiene 2 hijos.
Tiene antecedente de trastorno bipolar, con regular adherencia a los manejos farmacológicos. ha logrado mantener actividad laboral sin embargo en negocios familiares.
Actualmente con episodio maniaco, con marcada irritabilidad y agresividad verbal y física con familiares.
Se considera necesario hospitalizar para realizar ajuste farmacológico. Es llamativo que los padres refieren mejor funcionamiento durante el tiempo que estuvo en manejo con acido Valproico.
Actualmente sin controles metabólicos recientes, cursa con obesidad por IMC (32) es hipertenso, por lo que requiere paraclínicos dado la necesidad de manejo con antipsicóticos.
Ingresa con cifras tensionales elevadas, se indica dosis extra de Enalapril.

Diagnostico

Diagnóstico Principal:	F311	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Confirmado nuevo
------------------------	-------------	---	-------------------------

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

DSM 5

TAB episodio maniaco sin síntomas psicóticos.
Obesidad.
Hipertensión arterial.

GAF/100: 40

Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio

Moderado

VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

CLASIFICACION: SIN RIESGO : SI

ESCALA SAD PERSONS

Sexo_masculino: 01

Falta_pensamiento_racional: 01

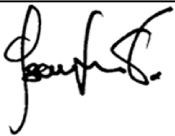
No_pareja_o_conyuge: 01

PUNTUACION:: Na

Seguimiento ambulatorio intensivo, considerar ingreso : SI

Conducta

Hospitalizar en unidad B.
Asignar a tratante Dr. Muñoz.
Asignar a grupo TAB.
Risperidona 2mg tab (1-0-1)
Lorazepam 1 mg tab (1-1-1)
Litio 300m,g tab (2-0-3)
SS paraclínicos de ingreso.
Valoración por nutrición
CSV y AC

YESENIA LINDEMAN VERGARA

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 4082