

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: SEBASTIAN RICARDO RINCON PENAGOS Nro Historia: Cédula 1016039209

Edad: 26 Años - Sexo Masculino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.

**

<====== CONSULTAS ======>

<>< CONSULTA ESPECIALIZADA - 11/ago/18 20:18 >>>>

IMC: 909.09 Superficie Corporal: 0.49

Especialidad: Psiquiatria

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: 1 Piso - Urgencias

Motivo de la Consulta: "Está actuandod de manera extraña"

Enfermedad Actual: Ver concepto Revisión por Sistemas: Ver concepto

* Antecedentes:

Ver concepto

* OBJETIVO

Inspección General:

Ver concepto

Signos Vitales:

Presión Sistólica 1 mmHa Presión Diastólica mmHc Frecuencia Cardiaca 1 /min Frecuencia Respiratoria 1 /min Saturación 1 °C Temperatura 1 Dolor 1 EVA Та 11а 11 cmts Peso Kqs

- * EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS
- * DIAGNOSTICOS
- Examen psiquiatrico general no clasificado en otra parte obs:

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO VALORACIÓN PSIOUIATRÍA DE URGENCIAS

Datos de identificación

Edad: 26 años

Natural y procedente: Bogotá

Escolaridad: bachillerato completo, estudió publicidad hasta 5to semestre, aplazó estudios hace 2 años.

Actualmente estudia fotografía.

Ocupación: estudiante Estado civil: soltero

Vive con el padre, abuela y tía paterna

Religión: cristiano

Acompañantes: Gloria Penagos (madre), Ricardo Rincón (padre)

Motivo consulta:

Padres: "ha estado con cambios en el comportamiento"

Paciente: "tuve una discusión con mi papá"

Enfermedad actual:

Se trata de un paciente masculino de 26 años de edad, con historia de consumo de sustancias psicoactivas desde la adolescencia, principalmente de cannabinoides, con descripción de un episodio de exaltación afectiva hacia la euforia, en el año 2013, con desorganziación del pensamiento, actitud alucinatoria y disminución en la necesidad del sueño, por lo cual requirió una primera hospitalización en la Clínica Nuestra Señora de La Paz. Durante dicha hospitalización, se inició un manejo psicofarmacológico con ácido valproico y olanzapina con seguimientos periódicos por psiquiatría particular, bajo un diagnóstico de un trastorno esquizoafectivo.

Los familiares son enfáticos al afirmar, que el paciente presentó un cambio en su funcionamiento, con un



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: SEBASTIAN RICARDO RINCON PENAGOS Nro Historia: Cédula 1016039209

Edad: 26 Años - Sexo Masculino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.

**

pobre rendimiento académico que lo llevó a suspender sus estudios universitarios, cambios afectivos dados por irritabilidad y ansiedad, además de la descripción de una persistencia en el consumo de SPA. Debido a los cambios descritos, inició un proceso de rehabilitación en el año 2015, en donde estuvo en manejo por psiquiatría, con una suspensión del consumo durante dos años hasta el día de hoy. Después de la suspensión del consumo, los familiares identifican una mejoría significativa en los cambios afectivos, con una mejoría en su funcionamiento académico e interpersonal hasta el año 2017, en donde presentó una nueva hospitalización. En esa ocasión, presentó nuevamente una exaltación afectiva hacia la euforia, con disminución en la necesidad del sueño, con actitud alucinatoria e ideas delirantes referenciales con las mujeres, sin descripción de consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual fue hospitalizado en la Clínica La Inmaculada.

Durante su última hospitalización, se realizó un cambio en el diagnóstico y en el manejo psicofaramcológico a un Trastorno Bipolar, por lo cual iniciaron manejo con clozapina y carbonato de litio. El paciente ha presentado un seguimiento trimestral por psiquiatría de su EPS, con una adherencia parcial al manejo psicofarmacológico e insiste que no ha presentado un consumo de sustancias.

Desde hace 1 semana, ha presentado una pérdida en la necesidad del sueño y desde hace 3 días presenta una ansiedad flotante, con irritablidad, desorganización en la estructura del pensamiento dado por asociaciones laxas, con un aumento en la velocidad del pensamiento además de aislamiento social, síntomas que han identificado sus familiares y asocian a estresores académicos por reinicio de semestre. El día de hoy presentó un episodio de agitación psicomotora, por una discusión con el padre, por lo cual deciden traerlo por el servicio de urgencias.

Antecedentes:

Patológicos: sobrepeso Quirúrgicos: no refiere

Toxicológicos: inicio de consumo a los 17 años, con THC diario, LSD ocasional, con proceso de rehabiltiación

en 2015-2017, sin consumo desde entonces.

Alérgico: no refiere Familiares: no refiere Psiquiatricos: TAB-SPA

Historia personal y familiar

Se trata de un paciente hijo único, con un antecedente perinatal de una gestación de riesgo por preeclampsia, sin complicaciones en el posparto, con adecuados hitos en el neurodesarrollo y en socialización y desarrollo del lenguaje. A los 4 años sus padres se separan sin describir cambios afectivos, con un buen rendimiento académico, pero con problemas disciplinarios. En 8vo inició el consumpo de SPA, con cambios comportamentales disciplinarios, con cambio de 4 colegios, disminución en el rendimiento académico por lo cual repitió 10mo. Estudió un semestre de cocina en CAFAM, abandonó estos estudios por dificultades en relacionamiento con sus compañeros. Tambien abandonó estudios de Publicidad Mercadeo en Escuela de Artes y Letras y actualmente se encuentra estudiando fotografía.

Personalidad premórbida:

Inestabilidad afectiva, con pobre tolerancia a la frustración, con un relacionamiento interpersonal pobre.

Examen mental:

Es valorado en consultorio de urgencias en compañía de sus familiares, con un porte adecuado, alerta, orientado en tiempo, euproséxico, con una actitud suspicaz, eulálico, con un pensamiento difícil de valorar por su actitud suspicaz, que impresiona ilógico, con asociaciones laxas, minimizando los síntomas descritos por sus familiares, sin ideas de muerte o suicidio. Su afecto es de fondo irritable, por momentos exaltado, sin alteraciones sensoperceptivas, con una introspección nula, con un juicio de realidad comprometido.

Diagnósticos:

- 1. Trastorno Bipolar, episodio de hipomanía actual
- 2. Antecedente de trastorno mental por consumo de Sustancias psicoactivas.

Análisis

Se trata de un paciente masculino en tercera década de la vida, con historia de un consumo de sustancias psicoactivas con impacto en su funcionamiento que requirió un proceso de rehabilitación en 2015-2017. De manera conjunta, ha presentado cambios afectivos con síntomas psicóticos, hacia la exaltación afectiva, con dos hospitalizaciones previas y un diagnóstico de seguimiento de un Trastorno Bipolar. Si bien hay descripción de una buena adherencia al tratamiento y sin consumo de sustancias, se describen síntomas afectivos desde hace 1 semana de menor intensidad a los presentados en ocasiones anteriores, por lo cual deciden traerlo por urgencias.

A la valoración se encuentra un paciente que por momentos presenta exaltación afectiva hacia la irritabilidad, sin evidencia de ideas delirantes pero con una actitud suspicaz frente al examen mental, con

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: SEBASTIAN RICARDO RINCON PENAGOS Nro Historia: Cédula 1016039209

Edad: 26 Años - Sexo Masculino - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS ** FAMISANAR P.O.S.

una introspección nula y un juicio comprometido. Ante esto, consideramos que el paciente pueda presentar unos síntomas de características hipomaníacas, con factores de riesgo por sus historia de consumo, por lo cual se decide hopitalizar para vigilancia longitudinal. Se solicitan paralcínicos de control, entre ellos tóxicos en orina, litemia, pruebas de función renal, hemograma y TSH. Se explica a los familiares quienes refieren entender y aceptar.

```
Plan
```

- 1- Hospitalizar USM
- 2- Acompañante permanente en urgencias
- 3- Clozapina 100mg en la noche
- 4- Carbonato de Litio 300mg cada 8 horas, iniciar después de la toma de litemia
- 5- SS// hemograma, creatinina, TSH, tóxicos en orina
- 6- Vigilar riesgo de agitación psicomotora
- 7- CSV-AC
- JD. Páramo// Residente Psiquiatría General

Días de Incapacidad: 0

Destino: Hospitalización Piso

- * MEDICAMENTOS FORMULADOS
- Orden Nro. 4875603 1 PISO URGENCIAS
 - Clozapina 100 mg. Tableta
 - -Obs:
 - -Resp: JUAN DAVID PARAMO DIAZ
 - Litio Carbonato 300mg Tableta
 - -Obs: Iniciar después de toma de litemia
 - -Resp: JUAN DAVID PARAMO DIAZ
- * EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 9057703

- 1 PISO URGENCIAS
- Hormona Estimulante Del Tiroides (TSH)
- Creatinina En Orina De 24 Horas
- Drogas De Abuso
- Hemograma Iv (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica E Histograma) Automatizado
 - Litio Automatizado
 - Anfetaminas Y Metanfetaminas Cuantitativas Automatizado
 - Barbituricos Cuantitativo Semiautomatizado O Automatizado
 - Benzodiacepinas Cuantitativas Automatizado -
 - Cannabinoides Automatizado
 - Cocaina o Metabolitos
 - Opiaceos Semiautomatizado O Automatizado

Reg. Médico: 1020745123