

NIT: 860007760 110010532201

Dirección: Direccion: Cra 7 No 68-70 ,Teléfono: 5870366

Centro de Atención: Clínica La Inmaculada

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: AREVALO ELSA MARINA

Fecha Nacimiento: 03/10/1952

Estado civil: Soltero

Residencia: calle 19 n 20 - 76 BOGOTA D.C. Fecha/Hora Ing.: 2018-06-22 18:25

Fecha/Hora Egr.:

Acompañante paciente: Responsable paciente:

Tipo y Nro. ID: CC 41596226

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO Tipo de afiliado: Beneficiario

OCUPACION

Tel: 3156535971*3118219971* Vía Ingreso: Urg/Hosp Hospitalización

Vía Egreso: Hospitalización

Tel: Tei:

Parentesco: Parentesco:

Fecha: 22/06/2018 Hora: 18:54

Sexo: Femenino

Convenio: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS

Información General

¿El paciente llegó por sus propios medios?: Si ¿Estado de embriaguez:?: No

ESTA CON DELIRIO DE PERSECUCIÓN DESDE 2004

Enfermedad Actual SÍNTOMAS DESDE 2004, INICIO CON IDEAS DELIRANTES DE PERSECUCIÓN, DERROCHA EL DINERO , IRRITABILIDAD Y
HOSTILIDAD PERMANENTES , SE ENCUENTRA ENDEUDADA CON MAS DE 3 ACREEDORES. LA CONVIVENCIA ES MUY DIFÍCIL POR IDEACIÓN PARANOIDE
HAY UNA RED Y UNA MAFÍA DEL CARTEL DEL OPORTUNISMO PARA TUMBARME EL DINERO.
INGRESAPOR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE LA HITA HARI A DE MUIT TIDROVECTOS Y SE MUESTRA DEFENDIAL CONTA HITA INGRESAPOR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE LA HIJA. HABLA DE MULTIPROYECTOS Y SE MUESTRA REFERENCIAL CON LA HIJA.

Antecedentes Familiares FAMILIARES: SIN IMPORTANCIA EN SALUD MENTAL
PERSONALES:PATOLÓGICOS: CÁLCULOS DE VESÍCULA. TRAUMÁTICOS: NEGATIVOS. QUIRÚRGICOS: CESÁREA G/O: G2P2 . TOXICO-ALÉRGICOS : NEGATIVOS. PSIQUIÁTRICOS: OTROS TRASTORNOS DELIRANTES .

REVISION X SISTEMAS

Reviision Por Sistemas NEGATIVOS

ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES

EXISTE OTRA CASILLA

Exámen Físico

Estado de conciencia: Conciente Descripción:

Descripcion Examen Fisico ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, S/V ANOTADOS ESTABLES, RS CS RITMICOS, BUENA VENTILACION PULMONAR.

PRI SENSITIVO

RESISTIVO

Historia Familiar Y Personal NATURAL DE ALBAN (C/MARCA)Y PROCEDENTE DE CHÍA . SEPARADA. VIVE SOLA. ESTA ENDEUDADA POR COMPRA DE ELEMENTOS PARA INICIAR PROYECTO DE COMIDAS RAPIDAS QUE NUNCA HA . RELACIONES MUY DIFÍCILES DE CONVIVENCIA POR LAS CONDICIONES PARANOIDES DE SU PENSAMIENTO LAS CONDICIONES PARANOIDES DE SU PENSAMIENTO

PERSONALIDAD PREVIA

Personalidad Previa NORMAL

Examen Mental INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. SE MUESTRA SUSPICAZ Y DESCONFIADA. ALERTA, ORIENTADA. HIPERPROSEXICA. AFECTO HOSTIL E IRRITABLE. PENSAMIENTO ILOGICO, IDEACION DELIRANTE REFERENCIAL Y PARANOIDE ESTRUCTURADAS. SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. MEMORIA NORMAL.INSIGHT NULO. PROSPECCION MULA. JUICIO Y RACIOCINIO INTERFERIDOS.

Causa Externa

SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA

22/06/2018 19:08

Finalidad de la Consulta

No aplica



HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de Jesús NIT: 860007760 Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: AREVALO ELSA MARINA

No ID: CC 41596226

Paciente: AILLY						
ducta a seguir:						
la aprobación de: Normbre: rue						
06/2018 19:08						
nducta a Seguir: Hospitalizar en Piso	8746 Especialidades: PSIQ	UIATRIA				
nducta a Seguir: Hospitalizar en Piso DLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M: 2106						
an Diagnóstico y terapéutico			•			
OCRITALIZACION EN UNIDAD C						
ESGO DE AGITACION						
ORAZEPAM X 1 MG 1-1-1-1						
	TOLUMETRIA					
OLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE 21068746	PSIQUIATION					
Comentarios Generales OTROS TRASTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES,	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	FRMEDAD MEN	NTAL.			
Comentarios Generalos PERSISTENTES,	SIN CONCIENCIA DE E	Limit				
SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE 2106874	6 PSIQUIATRIA					
SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOGOL						
Explique dos deberes y/o derechos del paciente						
SE EXPLICAN SE FRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO						
0115 040687	46 PSIQUIATRIA					
SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE 210687	40 FORCE			Tran de Dx	Principal: Impre	sión Diagnóstica
Diagnósticos	TEGOS 10 OTROS TRAS	STORNOS DEL	RANTES			
Dx. Principal	PERSISTENTES		TOOLE - R.M.	22/06/2018	3 19:08	
	TO TO A DEFIGENCE	CARDENAS SA	31000=			
Profesional Responsable	21068746 PSIQUIATR	RIA				
CLASIFICACION DEL RIESGO		MEDIO				
		MEDIO				
CAIDAS		BAJO				
AGITACIÓN						
SUICIDIO		BAJO			Cantidad	Observaciones
EVASIÓN		Dosis	Frecuencia	Vía		1-1-1-1
Modifie	amentos	1 Tableta	6 Horas	Oral	4	
Fecha 685-LORAZEPAM CO	nc:1 mg F.F. rabiota			Oral	2	ORAL DE INGRESO
22/06/2018 19:09 U.M:TABLETA	ng Conc:2 mg F.F:Tableta	2 Tableta	24 Horas			
22/06/2018 19:09 U.M:TABLETA						
Insumos:						Observaciones
Insumos: 22/06/2018 19:10 SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.I	<u>М. 21068746 PSIQUIATRIA</u>	<u>A</u>	Frecuencia	Vía	Cantidad	
SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS GAS TO ME	dicamentos		6 Horas	Oral	4	1-1-1-1
Fecha 685-LORAZEPAM C	Conc:1 mg F.F:Tableta	1 Tableta	6 Holas			
22/06/2018 19:10 U.M:TABLETA						
Insumos:		21.6				
Insumos: 22/06/2018 19:10 SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - P	.M. 21068746 PSIQUIATR	3A			0.0000	
SOLEDAD EFIGENIA CARDELLI E Evolución - Área: HOSPITALIZACION		415				
Evolución - Área: HOSPITALIZACION						
EVOIDEIO						
Información General						
Información General						
Fecha: 22/06/2018 Hora: 23:05 Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización						
Fecha: 22/06/2018 Hora: 23:05 Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización				Tipo	de Dx Principal:	: Impresión Diagnóstica
Información General	F228-10 OTRO	S TRASTORNO	S DELIRANTES	Tipo	de Dx Principal	: Impresión Diagnóstica



Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: AREVALO ELSA MARINA

No ID: CC 41596226

PERSISTENTES

MEDICINA GENERAL

NO REFIERE DOLOR, NO SINTOMATOLOGIA URINARIA, NI GASTROINTESTINAL, NI RESPIRATORIA, DIURESIS POSITIVA NORMAL, DEPOSICIONES POSITIVAS
NORMAI ES ADECUADO PATRON DEL SUEÑO Datos Subjetivos NORMALES, ADECUADO PATRON DEL SUEÑO.

ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ADECUADO JUICIO, NO ALTERACION EN COMPORTAMIENTO. NO IDEACION NI COMPORTAMIENTO SUICIDA.

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORTOAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS NARIZ SIN LESIC

ALTERACION EN COMPORTAMIENTO. NO IDEACION NI COMPORTAMIENTO SUICIDA.

ALTERACION EN COMPORTAMIENTO. NO IDEACION NI COMPORTAMIENTO SUICIDA.

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORTOAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, NARIZ SIN LESIONES, NI RONCUS, IMUCOSA ORAL SIN LESIONES. CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS

MUCOSA ORAL SIN LESIONES. CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS

MUCOSA ORAL SIN LESIONES. CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS

MUCOSA ORAL SIN LESIONES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS. NO DOLOR A LA PALPACION. NO MASAS

NI ESTERTORES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

NI ESTERTORES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN NO DISTENDIDO. DEPRESIBLE. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES EN INTENSIDAD Y DURACION. NO DOLOR A LA PALPACION NO MASAS

ABDOMEN NO DISTENDIDO. DEPRESIBLE. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES EN INTENSIDAD Y DURACION. NO DOLOR A LA PALPACION NO MASAS

NI ESTERTORES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN NO DISTENDIDO, DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES EN INTENSIDAD Y DURACION, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES POSITIVA. GENITOURINARIO, NO SE EXPLORA.

NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑOPERCUSION NEGATIVA. GENITOURINARIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑOPERCUSION NORMALES, ADECUADA PERFUSION DISTAL. MUSCULOESQUELETICO NORMAL.

EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, PULSOS PERIFERICOS NORMALES, ADECUADA RESPIRATORIA.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

EA I REMIDADES SIME I RICAS, EU I RUFICAS, PULSUS PERIFERICUS NURMALES, ADECUADA PERFUSION DIS NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PACIENTE FEMENINO DE 65 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, SIN CAMBIOS EN COPORTAMIENTO, SIN IDEACION SUICIDA, ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, HA RECIBIDO MEDICACION ADECUADAMENTE, POR LO CUAL SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTALIRADO INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

Plan de Manejo

ADELAIDA MARIA VERANO CORZO - R.M. 441291-2015 MEDICINA GENERAL CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

	ADELAIDA MARIA VERANO CORZO - T.I.I.	Via	Cantidad Observaciones
1	02/06/2018 23:06	Dosis Frecuencia Oral	4 1/2-1/2-0-1
	Fecha REST ORAZEPAM Conc:1 mg F.F:Tableta	1 Tableta 6 Horas Gray	
	23/06/2018 10:09 U.M:TABLETA		

SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA

Evolución - Área: HOSPITALIZACION

Información General

Fecha: 23/06/2018 Hora: 14:58

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No F228-10 OTROS TRASTORNOS DELIRANTES Diagnósticos PERSISTENTES Dx. Principal

Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica

INGRESO EL DIA ANTERIOR
SÍNTOMAS DESDE 2004, INICIO CON IDEAS DELIRANTES DE PERSECUCIÓN, DERROCHA EL DINERO , IRRITABILIDAD Y HOSTILIDAD PERMANENTES , SE
SÍNTOMAS DESDE 2004, INICIO CON IDEAS DELIRANTES DE PERSECUCIÓN, DERROCHA EL DINERO , IRRITABILIDAD Y HOSTILIDAD PERMANENTES , SE
SÍNTOMAS DESDE 2004, INICIO CON MAS DE 3 ACREEDORES. LA CONVIVENCIA ES MUY DIFÍCIL POR IDEACIÓN PARANOIDE HAY UNA RED Y UNA MAFÍA DEL CAF
ENCUENTRA ENDEUDADA CON MAS DE 3 ACREEDORES. LA CONVIVENCIA ES MUY DIFÍCIL POR IDEACIÓN PARANOIDE HAY UNA RED Y UNA MAFÍA DE LA HIJA. HABLA DE MULTIPROYECTOS Y SE
DEL OPORTUNISMO PARA TUMBARME EL DINERO. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE LA HIJA. HABLA DE MULTIPROYECTOS Y SE
MUESTRA REFERENCIAL CON LA HIJA. MUESTRA REFERENCIAL CON LA HIJA.

SOMNOLIENTA, SIN EMBARGO HA REALIZADO DIURESIS, DEPOSICIÓN Y HA RECIBIDO LOS ALIMENTOS. HIPERPROSEXICA. AFECTO HOSTIL E IRRITABLE.
DENSAMIENTO IL OGICO, IDEACION DELIRANTE REFERENCIAL Y PARANOIDE ESTRUCTURADAS. SIN AL TERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. MEMORIA NOR SOMNOLIENTA, SIN EMBARGO HA REALIZADO DIURESIS, DEPOSICION Y HA RECIBIDO LOS ALIMENTOS. HIPERPROSEXICA. AFECTO HOSTIL E IRRITABLE.
PENSAMIENTO ILOGICO, IDEACION DELIRANTE REFERENCIAL Y PARANOIDE ESTRUCTURADAS. SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. MEMORIA NORI PENSAWIENTO ILUGICO, IDEACION DELIKANTE REFERENCIAL Y PAKANOIDE EST INSIGHT NULO. PROSPECCION INCIERTA. JUICIO Y RACIOCINIO INTERFERIDOS.

OTROS TRASTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL.ESPERAR EVOLUCION.

SE DISMINUYE LA MEDICACIÓN PARA DISMINUIR LA SEDACIÓN

ACIDO VALPROICO JARABE 5CC-0-5CC-0



Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

No ID: CC 41596226

Paciente: AREVALO ELSA MARINA

SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA

23/06/2018 14:59

Evolución - Área; HOSPITALIZACION

Información General

Fecha: 23/06/2018 Hora: 19:28

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No F228-10 OTROS TRASTORNOS DELIRANTES Diagnósticos PERSISTENTES Dx. Principal

Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica

Según reportes de enfermería sin dificultades en manejo. Tolerando la medicación. Sin quejas somáticas. Sin alteraciones conductuales mayores. Se continúa por ahora igual manejo. Favor avisar cualquier novedad Datos Subjetivos NOTA DE TURNO - Piquiatría manejo. Favor avisar cualquier novedad.

JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.M. 1010166976 PSIQUIATRIA

JUAN DAVID MEZA ALARCON - R.W. 1010	The state of the s	Cantidad	Observaciones
22/06/2018 19:28	Dosis Frecuencia	Via Canter	1/2-1/2-0-1
Fecha Medicamentos 685-LORAZEPAM Conc:1 mg F.F:Tableta	1 Tableta 6 Horas		
24/06/2018 09:50 U.M:TABLETA			

				Observaciones
Insumos:	P.M. 21068746 PSIQU	IATRIA Frecuenc	ela Via Cantid	5CC-0-5CC
24/06/2018 09:50	ENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQU	Dosis Frecusiv	Oral	500-0-000
Fecha	- WALDROICO SODICO CONC.230 M.	g /5 mL 1 FC 12 1010		
24/06/2018 10:23	F.F.Jarabe U.M.FRASCO			
24/06/2010 10				- aciones

Insumos: Vía Cantidad Control	S
F-0010PG[2]	
Insumos: 24/06/2018 10:24 SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía Cantidad SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía Cantidad SCC-0-5CC SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía Cantidad SCC-0-5CC SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía Cantidad SCC-0-5CC SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía Cantidad SCC-0-5CC SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía SCC-0-5CC SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía SCC-0-5CC SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía SCC-0-5CC SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Frecuencia Vía SCC-0-5CC SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA Dosis Total Soledad Total Soleda	
SOLEDAD EFIGERATION Medicamentos Fecha 909-VALPROICO SODICO Conc:250 mg /5 mL 1 FC 12 Horas 3.5	
909-VALPROICO GRASCO F.F.:Jarabe U.M:FRASCO	
24/06/2018 10:24 F.F:Jarabe U.M.FIX-09	

SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA

Evolución - Área: HOSPITALIZACION

Información General

Fecha: 24/06/2018 Hora: 10:25

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No



Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: AREVALO ELSA MARINA

No ID: CC 41596226

Diagnósticos Dx. Principal F228-10 OTROS TRASTORNOS DELIRANTES Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica PERSISTENTES **Datos Subjetivos**

SIN DIFICULTADES DE MANEJO

Hallazgos Importantes

ALERTA. ORIENTADA EUPROSEXICA. AFECTO ANSIOSO, MEJOR MODULADO, PENSAMIENTO ILOGICO, IDEACION DELIRANTE REFERENCIAL Y PARANOIDE ESTRUCTURADAS PRINCIPALMENTE CON SUS HIJAS. ACEPTA ESTAR ENDEUDADA Y HABER REALIZADO GASTOS EN APARATOS INNECESARIOS, PERO TAMBIEN, ES UNA PERSONA CON EXPERIENCIA EN SER LABORALMENTE INDEPENDIENTE. SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. MEMORIA NORMAL INSIGHT PARCIAL. PROSPECCION INCIERTA. JUICIO Y RACIOCINIO INSUFICIENTES

Análisis

OTROS TRASTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL.ESPERAR EVOLUCION.

Plan de Manejo

ACIDO VALPROICO JARABE 5CC-0-5CC-0

LORAZEPAM

Comentarios Generales

RIESGO MODRADO DE CAIDA

TRASLADO A UNIDAD A2018-06-24 - 10:37

SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA

SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA

24/06/2018 10:37

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
25/06/2018 10:22	685-LORAZEPAM Conc:1 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Tableta	6 Horas	Oral	4	1/2-1/2-0-1

Insumos:

25/06/2018 10:24

MARIA LUISA ARENAS GONZALEZ - R.M. 52991050 PSIQUIATRIA

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
25/06/2018 10:24	909-VALPROICO SODICO Conc:250 mg /5 mL F.F:Jarabe U.M:FRASCO	1 FC	12 Horas	Oral	1	5CC-0-5CC
25/06/2018 10:24	20007289-2-RISPERIDONA Conc:2 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA	1 Tableta	1 Días	Oral	1	0-0-0-1

JUSTIFICACION NO POS. RISPERIDONA Conc: 2 mg F.F:Tableta U.M:TABLETA

Insumos:

25/06/2018 10:51

MARIA LUISA ARENAS GONZALEZ - R.M. 52991050 PSIQUIATRIA

Evolución - Área: HOSPITALIZACION

Información General

Fecha: 25/06/2018 Hora: 10:52

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No

Diagnósticos

Dx. Principal F228-10 OTROS TRASTORNOS DELIRANTES Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica **PERSISTENTES**



Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: AREVALO ELSA MARINA

No ID: CC 41596226



MARIA LUISA ARENAS GONZALEZ - R.M. 52991050 PSIQUIATRIA

25/06/2018 10:52

Evolución - Área: HOSPITALIZACION Información General			
Fecha: 25/06/2018 Hora: 10:52	W1-Min		
Conducta a seguir: Remitir		Tipo Referencia: Remisi	on a otra institución
Generar Orden Egreso: No			
Diagnósticos			
Dx. Principal	F228-10 OTROS TRASTOR PERSISTENTES	NOS DELIRANTES	Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica
Dx. Relacionados			
Diagnósticos relacionado No. 1:		F318-10 OTROS TRAS	TORNOS AFECTIVOS BIPOLARES
Datos Subjetivos			

VALORACIÓN DE PRIMERA VEZ DRA. MARIA LUISA ARENAS - UNIDAD SANTA ANA

Segunda hospitalización en esta institución y en psiquiatría, la primera en el 2004 aproximadamente no da detalles fue a las malas. Ingreso 22/06/2018. Paciente de 65 años. Natural de Albán Cundinamarca y procedente de Bogotá. Divorciada desde 1992, estuvo casada por 21 años, tiene dos hijas, un mortinato por eclampsia. Vive sola, desde hace varios años. Cursó bachillerato completo, posterior a esto hizo técnico en contabilidad, tuvo empresa de autopartes pero se aprovecharon. Actualmente tiene un local en modelia con equipos para producción de alimentos. Religión ninguna, cree en Dios. Mala informante.

Refiere que está hospitalizada en contra de su voluntad, por un engaño de su familia. No reconoce ningún tipo de síntoma.

Anotan en urgencias ESTA CON DELIRIO DE PERSECUCIÓN DESDE 2004. SÍNTOMAS DESDE 2004, INICIO CON IDEAS DELIRANTES DE PERSECUCIÓN, DERROCHA EL DINERO, IRRITABILIDAD Y HOSTILIDAD PERMANENTES, SE ENCUENTRA ENDEUDADA CON MAS DE 3 ACREEDORES. LA CONVIVENCIA ES MUY DIFÍCIL POR IDEACIÓN PARANOIDE HAY UNA RED Y UNA MAFIA DEL CARTEL DEL OPORTUNISMO PARA TUMBARME EL DINERO. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE LA HIJA. HABLA DE MULTIPROYECTOS Y SE MUESTRA REFERENCIAL CON LA HIJA.

Concluyen en urgencias OTROS TRASTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL.

Indicaron HOSPITALIZACION EN UNIDAD C RIESGO DE AGITACION LORAZEPAM 4 MG/ DE INGRESO LORAZEPAM X 1 MG 1-1-1-1

Hallazgos Importantes

Ingresó directamente a unidad C donde anota medicina general PACIENTE FEMENINO DE 65 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, SIN CAMBIOS EN COPORTAMIENTO, SIN IDEACION SUICIDA, ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, HA RECIBIDO MEDICACION ADECUADAMENTE, POR LO CUAL SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

Psiquiatría OTROS TRASTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL. ESPERAR EVOLUCION. SE DISMINUYE LA MEDICACIÓN PARA DISMINUIR LA SEDACIÓN ACIDO VALPROICO JARABE 5CC-0-5CC-0

Enfermería no reporta dificultades en el manejo en la unidad, se ha observado irritable, demandante, referencial con sus hijos, recibe medicamentos y alimentos. Buen patrón de

Antecedentes (tomados de historia de ingreso)

FAMILIARES: SIN IMPORTANCIA EN SALUÓ MENTAL PERSONALES: PATOLÓGICOS: CÁLCULOS DE VESÍCULA. TRAUMÁTICOS: NEGATIVOS. QUIRÚRGICOS: CESÁREA G/O: G2P2 . TOXICO-ALÉRGICOS : NEGATIVOS. PSIQUIÁTRICOS: OTROS TRASTORNOS DELIRANTES.

Historia personal (tomadas de historia de ingreso)
NATURAL DE ALBAN (C/MARCA)Y PROCEDENTE DE CHÍA . SEPARADA. VIVE SOLA. ESTA ENDEUDADA POR COMPRA DE ELEMENTOS PARA INICIAR PROYECTO DE COMIDAS RAPIDAS QUE NUNCA HA . RELACIONES MUY DIFÍCILES DE CONVIVENCIA POR LAS CONDICIONES PARANOIDES DE SU PENSAMIENTO

Revisión por sistemas: niega

Al examen físico de ingreso paciente en buenas condiciones generales FC 64 FR 20 afebril al tacto TA 151/94 Mucosa oral húmeda, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas Cardiopulmonar RsCs sin soplos RsRs conservados sin agregados Abdomen RsIS presentes no doloroso a la palpación no signos de irritación peritoneal Extremidades sin edemas, cambios de coloración en piel ocre en cara interior de pierna derecha Neurológico sin déficit motor ni sensitivo



Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: AREVALO ELSA MARINA

No ID: CC 41596226

Al examen mental de ingreso paciente entra al consultorio por sus propios medios. Se observa bien presentada, colaboradora, establece contacto visual con el entrevistador, alerta, orientada, disproséxica, logorreica. Pensamiento ilógico con ideas delirantes de tipo paranoide persecutorio, no cogniciones depresivas, niega ideas de muerte y suicidio, no se observa actitud alucinatoria, afecto exaltado de fondo irritable, juicio y raciocinio comprometidos, introspección nula y prospección delirante.

Análisis

Paciente en su primera hospitalización en la institución con diagnóstico de trabajo de trastorno delirante, la paciente irritable, exaltada, logorreica, no hay claridad si esto se da en el contexto de un trastorno afectivo, por lo que no suspendo el ácido valproico iniciado hasta el momento, lo que si es claro es que la paciente requiere antipsicótico por lo que inicio risperidona, por edad no es recomendable el uso de antipsicótico atípico. Hoy persiste sintomática. Debe continuar manejo hospitalario con el objetivo de: contención de riesgos, modulación del afecto, control de psicosis, ajuste de medicamentos y vigilancia de efectos secundarios, mejoría de patrón de sueño y funcionamiento global, evaluación de sus rasgos de personalidad, red de apoyo, aclarar diagnóstico. Tiene riesgo de suicidio moderado, caída bajo, fuga moderado, agitación moderado, puede continuar en la unidad. En proceso de remisión, aceptada en Clínica Emanuel.

Plan de Manejo

En proceso de remisión Lorazepam tabletas 1mg ½-1/2-0-1 Acido valproco suspensión 250/5 5-0-5-0cc Risperidona tabletas 2mg 0-0-0-1 inicio 25/06/2018 Se revisarán paraclínicos e interconsultas solicitadas



MARIA LUISA ARENAS GONZALEZ - R.M. 52991050 PSIQUIATRIA

25/06/2018 10:54

Signos Vitales Fecha/Hora	F.C. pulsos/min	F.R. /min	P.A.S. /mmHg	P.A.D. /mmHg	P.A.M.	TEMP	Usuario
22/06/2018-21:00	55	18	142	83	mmHg 102.66	36.1	JORGE VALERO
23/06/2018-10:45	61	16	120	55	76.66	35	MOLINA MARY ISABEL COLORADO
23/06/2018-20:23	72	20	107	71	83	36	GARCIA GILSON JOSE
24/06/2018-12:43	75	18	105	88	93.66	35.4	LOPEZ MARIN MARY ISABEL COLORADO GARCIA
24/06/2018-20:00	59	19	151	79	103	36.0	DIANA MARYITH
5/06/2018-09:44	57	20	167	79	108.33	36.3	REYES ESPITIA LIZETH TORRES RODRIGUEZ

Soporte Respiratorio fechahora	SaO2	observaciones	usuario
23/06/2018 10:45	100		23/06/2018 14:46 MARY ISABEL COLORADO GARCIA - R.M. 51983043 ENFERMERIA
24/06/2018 12:43	95		24/06/2018 18:44 MARY ISABEL COLORADO GARCIA - R.M.
25/06/2018 09:44	96		51983043 ENFERMERIA 25/06/2018 09:49 LIZETH TORRES RODRIGUEZ - R.M. 1019091581 ENFERMERIA