

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

## HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: CAROLAYN NICHOLL POVEDA CAMARGO Nro Historia: Tarjeta de Identidad

Edad: 17 Años - Sexo Femenino - SANITAS EPS \*\* SANITAS EPS ATENCION DE ENCIAS \*\*

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

<>< CONSULTA ESPECIALIZADA - 03/mar/19 19:47 >>>>

IMC: 0 Superficie Corporal: 0
Especialidad: Psiquiatria

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: 1 Piso - Urgencias

Motivo de la Consulta: en proceso de valoración Enfermedad Actual: en proceso de valoración

Revisión por Sistemas: .

#### \* Antecedentes:

٠

#### \* OBJETIVO

Inspección General: en proceso de valoración

Signos Vitales:

 Presión Sistólica
 1
 mmHg

 Presión Diastólica
 1
 mmHg

 Frecuencia Cardiaca
 1
 /min

 Frecuencia Respiratoria
 1
 /min

 Saturación
 1
 %

 Temperatura
 1
 °C

 Dolor
 1
 EVA

- \* EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS
- DIAGNOSTICOS
- Episodio depresivo moderado
- \* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA GENERAL - PRIMERA VEZ

Datos de identificación

Edad: 17 años

Natural: Bogotá D.C

Procedente: Madrid, Cundinamarca

Escolaridad: universitario incompleto (medicina segundo semestre - U. Sanitas)

Vive con los padres, entre semana vive sola en una habitación

Religión: ninguna

Estado civil: soltera

Acompañantes: Rosaura y Fabián (padres)

Motivo de consulta:

Paciente refiere "estudiar medicina es muy pesado, estoy muy sola"

Padres refieren "ha estado muy triste"

### Enfermedad actual

Paciente de 17 años, ingreso a urgencias en traslado primario desde el hogar, por cuadro que se dio hace dos días dado por un episodio de ansiedad de gran intensidad, de inicio súbito, inquietud motora, palpitaciones, disnea, llanto fácil, ideas de muerte de características súbitas, solicitó ayuda a los familiares por lo que se llevó a psicología quien decidió realizar hospitalización, ante lo cual la paciente realizó conductas auto lesiva súbita con corte superficial a nivel de miembro superior derecho de quince centímetros. Desde hace tres meses ha tenido un ánimo triste constante, hipohedonia, ideas de autor reproche, ideas de muerte, plan suicida no estructurado, diciendo que pensó en lanzarse de un puente o tomar múltiples medicamentos, ha tenido aislamiento social, constante sensación de soledad, a pesar tener un acompañamiento, niega detonantes ambientales al inicio de los síntomas y hace un mes el cuadro se exacerbó el comienzo del semestre académico en donde ha venido presentado dificultades en los estudios.

1 de 3

# **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO**



# HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: CAROLAYN NICHOLL POVEDA CAMARGO Nro Historia: Tarjeta de Identidad

Edad: 17 Años - Sexo Femenino - SANITAS EPS \*\* SANITAS EPS ATENCION DE ENCIAS \*\*

Hace dos años presentó un cuadro de dos meses dado por animo triste, anhedonia, hiporexia, ideas de muerte, con rumiación e ideas de culpa constante, presentó conductas auto lesivas dado por cortes en extremidades en miembros superiores, tuvo ideas de muerte con intención suicida, realizó una carta informando esto, por lo que estuvo hospitalizada en clínica Monserrat, dieron manejo con fluxetina sin mejoría de síntomas por lo que suspendió tratamiento por orden de medico tratante. Estos síntomas autor resolvieron y hasta el cuadro actual estuvo con un periodo inter critico asintomático. Niega síntomas maniformes o psicóticos.

#### Antecedentes

- Patológicos: hipotiroidismo desde hace dos años
- Hospitalizaciones: hace dos años por depresión
- Quirúrgicos: negativos
- Alérgicos: negativos
- Tóxicos: negativos
- Farmacológicos: levotiroxina 50 mcg hasta hace un año,
- Ginecoobstetricos: FUR 18-02-19, g0a0
- Familiares: abuela cardiopatía, padre enfermedad tiroidea
- Psiquiátricos: ¿episodio depresivo hace dos años?

#### Personalidad pre mórbida

Se considera como una persona tímida, con dificultades para relacionarse con pares, dice tener un ánimo triste constante, los padres dicen que es una persona que no afronta las dificultades, es poco expresiva y comunicativa.

#### Examen mental

Se valora en el consultorio, inicialmente sin acompañante, tiene un porte adecuado para la edad y el sexo, actitud pasiva, realiza contacto verbal y visual no espontaneo, está alerta, orientada en las tres esferas, euproséxica, tono de voz bajo, disprosodica, afecto de fondo triste, contenido, resonante, reactivo, modulado, pensamiento lógico, coherente, sin ideas delirantes, con ideas de autor reproche, ideas de muerte, sin un plan suicida estructurado, sin actitud alucinatoria, normoquinetica, introspección precaria, juicio de realidad conservada.

#### IDx:

- Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo moderado

#### Análisis

Paciente de 17 años con cuadro que inicio hace dos años, de síntomas depresivos que requirió hospitalización y manejo con psicofármacos sin mejoría, estos autor resolvieron y estuvo con un periodo intercritico hasta hace tres meses, en donde reinicio con los mismos síntomas, en esta ocasión presento ideas de muerte y planes suicidas poco estructurados, tuvo un gesto suicida de características impulsivas por lo que fue traída a urgencias.

A la valoración se identifica un ánimo triste, contenido, cogniciones depresivas e ideas de muerte activas en quien se considera que tiene un riesgo suicida y cursa con un episodio depresivo moderado, por lo que requiere observación en USM, se inicia manejo con fluoxetina 2.5 cc al día, se solicitan paraclínicos de ingreso por antecedentes de hipotiroidismo y bajo peso. Se explica cuadro y manejo a la paciente y los padres, requiere acompañamiento permanente en urgencias y en la USM.

#### Plan

- Hospitalizar en la USM
- Se solicitan paraclínicos de ingreso
- Se inicia manejo con fluoxetina jarabe 2.5 cc día
- Requiere acompañante permanente en urgencias y en la USM
- Vigilar por riesgo de suicidio
- S. Barrera Mariana Herazo residentes de psiquiatría general

Días de Incapacidad: 0

Destino: Hospitalización Piso

\* MEDICAMENTOS FORMULADOS

Orden Nro. 5179437 - 1 PISO - URGENCIAS

- Fluoxetina Clorhidrato 20 mg/5 mL (0.4%) Solución Oral. Frasco x 70 mL

-Obs: 2.5 cc - 0 - 0

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

# HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: CAROLAYN NICHOLL POVEDA CAMARGO Nro Historia: Tarjeta Identidad de

17 Años - Sexo Femenino - SANITAS EPS \*\* SANITAS EPS ATENCIO POES PROPERTIES \*\* Edad:

-Resp: SANTIAGO BARRERA FORERO

\* ORDENES DE NUTRICION

Orden Nro. 5179438 1 PISO - URGENCIAS

- Dieta Normal

-Obs:

-Resp: SANTIAGO BARRERA FORERO

\* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 9516315 1 PISO - URGENCIAS

- Hormona Estimulante Del Tiroides (TSH) - Prioridad: Hospitalario Normal .

- Hemograma Iv (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica E Histograma) Automatizado - Prioridad: Hospitalario Normal .

- Potasio En Suero U Otros Fluidos - Prioridad: Hospitalario Normal . - Sodio En Suero U Otros Fluidos - Prioridad: Hospitalario Normal .

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

DOCTOR: SANTIAGO BARRERA FORERO - Psiquiatria Reg. Médico: 1020744097