

Fecha: 14/10/2018 06:25 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Devy Nataly farsen
NARS-S

Evolución - Nota adicional - PERSONAL EN FORMACION

Paciente de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO.

Subjetivo: *** EVOLUCION POR PSIQUIATRIA ***

PACIENTE DE 18 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DE:

- F232 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO.
- MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

SUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN REFIERE VERLA MEJOR CON RESPECTO A SU INGRESO. COMENTA QUE DESCANSO SIN NINGUN PROBLEMA DURANTE LA NOCHE, TOLERANDO LA VIA ORAL. SIN EFECTOS ADVERSOS A LOS MEDICAMENTOS INSTAURADOS. NIEGA SINTOMAS PSICOTICOS.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALIÑADA, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO. AFECTO MODULADO DE FONDO TRISTE, LENGUAJE: EULALICO, ATENCION: EUPROSEXICA. PENSAMIENTO: CURSO SIN ALTERACION. CONTENIDO: NIEGA IDEAS DELIRANTES MAGICOMISTICAS O MEGALOMANIAS, NIEGA IDEAS DE MUERTE. S/P: SIN ALTERACION. JUICIO: DEBILITADO, INTROSPECCION: POBRE, SIN ALTERACION EN LA CONDUCTA MOTORA.

Diagnósticos activos después de la nota: F232 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO.

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN AFECTO EXPANSIVO, INCREMENTO EN LA ACTIVIDAD INTENCIONADA, ASOCIADO A IDEAS DELIRANTES MEGALOMANIAS, PRESENTANDO CONDUCTA DE HETEROAGRESION, POR LO CUAL DECIDEN ACUDIR A ESTA INSTITUCION REQUIRIENDO SEDACION CON MIDAZOLAM A SU INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENCIA DE AGITACION PSICOMOTORA. PACIENTE EN EL MOMENTO EN RESOLUCION DE SINTOMAS MANIACOS Y PSICOTICOS. DURANTE LA ENTREVISTA SE CORROBORA LA PRESENCIA DE SINTOMAS AFECTIVOS DE TIPO DEPRESIVO PREVIO A CUADRO ACTUAL, SINTOMAS DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION, SECUNDARIO A IMPOSIBILIDAD PARA INICIAR SUS ESTUDIOS DE MEDICINA. LABORATORIOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD DESCARTANDO POSIBLE CAUSA DE ORGANICIDAD. REQUIERE REMISION A USM. CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

Plan de manejo: - DIETA NORMAL + ONCES

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR
- RETIRAR ELEMENTOS DE RIESGO, REVISAR PERTENENCIAS, RETIRAR MEDICAMENTOS
- VIGILANCIA ESTRUCTA POR ALTO RIESGO DE FUGA, HETEROAGRESION
- CONTENCIÓN FÍSICA EN 4 PUNTOS A NECESIDAD, CON VERIFICACIÓN DE PERFUSIÓN DISTAL Y ESTADO DE PIEL CADA 2 HORAS, FAVOR NO REALIZAR INMOVILIZACION TORACICA, GARANTIZAR SEDACION MIENTRAS PACIENTE SE ENCUENTRE BAJO SUJECION.
- MEDICACIÓN MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- HALOPERIDOL AMP 5 MG IM SI AGITACIÓN
- CLONAZEPAM TAB 0.5 MG, 0.5MG AM - 1MG NOCHE
- QUETIAPINA TABLETA 25MG, DAR 12, 5MG CADA 12 HORAS
- ACIDO VALPROICO JARABE 250MG/5ML, DAR 2, 5CC CADA 8 HORAS
- SE APLAZA USO DE ESTABILIZADOR HASTA LOGRAR ENTREVISTAR A LA PACIENTE.
- REMISIÓN A USM PSIQUIATRÍA POR PARTE DE EPS
- P/ VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA.

Indicador de rol: Nota adicional.

Pendiente de firma, registrado por: LAURA CAROLINA SUAREZ CHAPARRO, PERSONAL EN FORMACION, Registro 1098745040, CC 1098745040, el 14/10/2018 06:25