



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: JESSICA PAOLA CABRERA SANCHEZ

Nro Historia: Cédula 23914516

Edad: 34 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A \*\* NUEVA EPS ATENCION URGENCIAS \*\*

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

<<<< CONSULTA ESPECIALIZADA - 14/sep/18 12:26 >>>>

IMC: 0 Superficie Corporal: 0

Especialidad: Psiquiatria

Finalidad de la Consulta: No aplica

Ubicación: 1 Piso - Urgencias

Motivo de la Consulta: Ver concepto

Enfermedad Actual: Ver concepto

Revisión por Sistemas: Ver concepto

\* Antecedentes:

Ver concepto

\* OBJETIVO

Inspección General:

Ver concepto

Signos Vitales:

Presión Sistólica 1 mmHg

Presión Diastólica 1 mmHg

Frecuencia Cardiaca 1 /min

Frecuencia Respiratoria 1 /min

Saturación 1 %

Temperatura 11 °C

\* EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

\* DIAGNOSTICOS

- Problemas relacionados con la acentuación de rasgos de la personalidad  
obs:

\* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

Valoración de psiquiatria- urgencias

Datos generales:

Edad: 34 años

Lugar de nacimiento: Paz de Rio, Boyacá

Procedencia: Bogotá

Escolaridad: pregrado: gerontología, tiene maestría en desarrollo económico

Ocupación: contratista en secretaría de integración social

Estado civil: soltera

Vive con: con los padres, dos hermanos y una sobrina

Acompañante: Luisa Fernanda (amiga)

Motivo de la consulta:

Síntomas de corte ansioso y depresivo

Enfermedad actual:

Paciente quien desde la adolescencia ha presentado alteraciones intermitentes del estado de ánimo consistentes en un afecto triste intermitente, episodios de angustia súbitos de pocos minutos de duración que se acompañaban de dolor opresivo en el pecho y ganas de salir corriendo. Adicionalmente refiere la presencia de varios episodios de autoagresividad en los que se cortaba las muñecas con intención suicida. Presentó un intento suicida en el año 98 consistente en la ingesta de teofilina, con requerimiento de lavado gástrico. En el año 2000 refiere la presencia de alteraciones en su conducta alimentaria caracterizadas por restricción y conductas compensatorias dadas por vómito autoinducido. Documenta que presentó un índice de masa corporal bajo, pero no especifica el valor. Estuvo en psicoterapia por psicología en su periodo universitario y fue valorada por psiquiatria quienes no iniciaron medicación. Desde el 2008 había estado asintomática con reactivación en diciembre de 2017 ya que describe que ha presentado un afecto triste la mayor parte del tiempo y episodios súbitos de angustia, dolor opresivo en el pecho y ganas de salir corriendo. Desde hace dos semanas se ha agregado al cuadro un insomnio de mantenimiento, somnolencia diurna, pérdida del interés y la motivación, debilidad y cansancio, por lo que consultó a medicina general quienes



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: JESSICA PAOLA CABRERA SANCHEZ

Nro Historia: Cédula 23914516

Edad: 34 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A \*\* NUEVA EPS ATENCION URGENCIAS \*\*

indicaron amitriptilina  $\frac{1}{4}$  de tableta de 25 mg en la noche y psicoterapia por psicología. Hoy ingresa a urgencias porque desde ayer ha presentado ideas de suicidio semiestructuradas en las que pensó en tirársele a un carro en la tarde y en la noche en tomarse todas las tabletas que tenía de amitriptilina.

Relaciona el inicio de los síntomas con estresores familiares por el estado de salud de ambos padres. Además, con un aborto que presentó que coincide temporalmente con el inicio del cuadro.

Antecedentes:

- Patológicos: asma Bronquial desde la infancia, crisis de ausencias en la infancia
- Psiquiátricos: no refiere
- Farmacológicos: amitriptilina tab de 25 mg  $\frac{1}{4}$  de tableta en la noche, metocarbamol, naproxeno
- G/O GOP0A0V0 efectos secundarios con implante subdérmico, desde el 11 de agosto de 2018 planifica con ACOS.
- Toxicológicos: consumo de alcohol ocasional
- Alérgicos: ASA
- Hospitalarios: por ASMA en 2009 No ha requerido IOT, No UCI,
- Transfusión: no refiere
- Familiares: padre ca de próstata, Enfermedad de parkinson, hipertensión, madre con hipotiroidismo, hermana con epilepsia.

Personalidad: malos mecanismos de afrontamiento e impulsividad.

Situaciones emocionalmente perturbadoras:

- Suicidio de un novio en el año 1998
- Enfermedad oncológica del padre
- Aborto en dice de 2017

Examen mental:

Valorada en el consultorio de urgencias, alerta, orientada globalmente, euproséxica, eulálcia, establece un contacto visual y verbal efectivos, el afecto está modulado con un fondo ansioso, el pensamiento es lógico, coherente, con ideas de suicidio pobremente estructuradas de las cuales hace crítica, sin ideas delirantes, sin alteraciones en la sensopercepción, la introspección está presente, la prospección es realista, el juicio está debilitado por el afecto, la inteligencia es promedio, sin fallas de memoria, la conducta motora es normal.

Análisis:

Paciente con historia de cambios afectivos desde la adolescencia que se han relacionado con rasgos de personalidad maladaptativos consistentes en pobres mecanismos de afrontamiento e impulsividad. Ha presentado intentos suicidas consistentes en cortes e ingesta de mayor dosis de medicación cno requerimiento de lavado gástrico. Ha estado en manejo psicoterapéutico por psicología con mejoría de los síntomas desde el 2008 hasta diciembre de 2017 desde donde presentó una recaída con síntomas mixtos de corte ansioso y depresivo. Estos según la paciente, han sido reactivos a los estresores externos ya descritos. Se considera que los síntomas son facilitados por el predominio de unos rasgos de personalidad, sin embargo, por el grado de disfunción que están causando en el momento y por la persistencia de los mismos durante varios meses, se decide iniciar tratamiento con ISRS. Por la presencia de ideas suicidas actuales se decide dejar en observación.

Idx:

- Rasgos maladaptativos de personalidad del grupo B
- Trastorno de ansiedad no especificado

Plan:

- Observación en la unidad de salud mental
- Sertralina tab de 50 mg dar 1 después del desayuno
- Trazodona tab de 50 mg dar  $\frac{1}{2}$  en la noche
- SS/ hemograma, TSH
- Retirar los objetos potencialmente lesivos, vigilar por riesgo de autoagresividad

Días de Incapacidad: 0

Destino: Hospitalización Piso

\* MEDICAMENTOS FORMULADOS

Orden Nro. 4927295 - 1 PISO - URGENCIAS  
- Sertralina 50 mg Tableta



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

## HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: JESSICA PAOLA CABRERA SANCHEZ

Nro Historia: Cédula 23914516

Edad: 34 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A \*\* NUEVA EPS ATENCION  
URGENCIAS \*\*

-Obs:  
-Resp: NATHALIA MARGARITA GARCIA GIL  
- Trazodona Clorhidrato 50 mg Tableta  
-Obs:  
-Resp: NATHALIA MARGARITA GARCIA GIL

\* ORDENES DE NUTRICION

Orden Nro. 4927444 - 1 PISO - URGENCIAS EXPANSIÓN  
- Dieta Normal  
-Obs:  
-Resp: JUAN RICARDO CUENCA ROJAS

\* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 9136177 1 PISO - URGENCIAS  
- Hormona Estimulante Del Tiroides (TSH) -  
- Hemograma Iv (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios  
Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica E Histograma) Automatizado  
-

\*\*\*\*\*  
DOCTOR: NATHALIA MARGARITA GARCIA GIL - Psiquiatria  
Reg. Médico: 1098674244  
\*\*\*\*\*