EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1022444115

FECHA:

18/01/2019

HORA:

17:46 A

ADMISIÓN: U 2019 14255

ENTIDAD:

EP.S. SANTAS

PACIENTE: CC

OC 1022444115

NOVIBRE: LUISA FERNANDA CORONADO ALVAREZ

EDAD:

19

SEXO:

FEVENINO

GRUPO SANGUÍNEO: **FACTOR RH**

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA:

19/enero/2019

HORA :

10

MINUTO:

57

INTERCONSULTA:

*** RESAPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA ***

EDAD: 19 AÑOS

ANTURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA

ESCOLARIDAD. BACHILLER, TECNOLOGA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS

SOLTERA, SINHJOS

MVE CON MADRE, PADASTRO Y HERWAND DE 15 AÑOS TIENE PAREJA ACTUAL, RELACION DE 14 MESES ACOMPAÑANTE: RAMIRO BONILLA (PAREJA)

LA RELACION CON LA MADRE LA DESCRIBE COMO DISTANTE Y CONFLICTIVA EN LOS ULTIMOS MEDES, SECUNDARIO A DIFICULTADES EN LA COMUNICACION LA RELACION CON EL PADRE Y EL HERWAND LA

DESCRIBE COMO BUENA

SUBJETIVO:

PACIENTE CON HISTORIA DE ENFERNEDAD MENTAL, TIPIFICADA COMO TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR TIPO II, DE APROXIMADAMENTE 18 MESES DE EVOLUCION, NO HA REQUERIDO MANEJO INTRAHOSPITALARIO HASTA EL MOMENTO. SE ENCUENTRABA EN CONTROLES POR EL SERVICIO DESDE JULIO 2017 CON LA DRA ROA, HASTA EL MES DE ACOSTO/2018, DONDE SE INDICA MANEJO INTRAHOSPITALARIO PERO MADREY PACIENTE, NO ACEPTAN EL MISMO.

OBJETIVO:

RECIBIA MANEJO AMBULATORIO CON CARBONATO DE LITIO X 300MG 1-0-2 + RISPERIDONA 1MG NOCI-E; ACTUALMENTE SIN MANEJO, YA QUE SUSPENDE SIN ORDEN MEDICA

PACIENTE COMENTA QUE INCRESA EL DIA DE AYER, AL SERMICIO DE URGENCIAS, AL PRESENTAR INTENTO SUICIDA CUANDO INTENTA TIRARSELE A LOS CARROS.

COMENTA CUADRO CLINCO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTE EN LABILIDAD EMOCIONAL, ANIMO TRISTE, LLANTO FACIL Y FRECUENTE, ANHEDONIA, IRRITABILIDAD, IDEAS SOBREVALORADAS DE CULPA, MINUSVALIA Y DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTIE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS, ADEMAS INSOMNO DE CONCILIACION Y ANSIEDAD FLOTANTE. RELACIONA EL INCIO DE LOS SINTOMAS EBIDO A DIFICULTADES EN LA COMUNICACIÓN CON SU PAREJA Y CONFLICTOS FAMILIARES, EN ESPECIAL CON LA MORE "ELLA NO CONFIA EN M., NI EN LO CUE DIGO Y SI, EN LAS COSAS QUE LE DICEN LOS DEMAS Y MIS AMIGAS, ESO HA EHCJO QUE NO ESTEMOS BIEN"

MENCIONA QUE EL DIA MARTES REALIZA AUTOLESION EN MUÑECAS CON CUCHILLAS Y HA INTENTADO TIORARSELE A LOS CARROS, PERONO A PASADO NADA; VERBALIZA QUE NO QUIERE VIMRIMAS Y MORIR "NO QUIERO VIMRI NO QUIERO ESTAR MASIACA; LOS PROBLEMAS SON POR MI CULPA, POR ESTAR PELEANDO O POR COMENTARIOS.....ES UN ERROR EXISTIR, SOLO QUIERO MORIR Y NADA MAS, PIENSO EN SEGUIR LASTIMANDOME Y CORTANDOME"

TIENE ANTECEDENTE SEGUNLA PACIENTE DE 10 INTENTOS SUICIDAS, POR MEDIO DE INTOXICACION MEDICAMENTOSA - INCESTA DE ACIDO NTRICO Y AUTOLESIONES, ULTIMO EN EL MES DE ACOSTO AL INTENTAR LESIONOCINACIP EN EL PECHO.

A LA VALORACION PACIENTE ATIENDE EL LLAMADO, ASPECTO GENERAL DESCUIDADO, ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, NO MANTIENE CONTACTO VISUAL, MANTIENE ADECUADO CONTACTO VERBAL, ACTITUD DE DESINTERES, AFECTO TRISTE, HPOMUDULADO, LLANTO FACIL LENGUAJE COHERENTE, EULALICA VERBALIZA IDEAS SOBREVALORADA DE CULPA, MINUSVALIA Y DESESPERANZA IDEAS DE MUERTIE Y SUCIDIO. NO ALTERACIONES EN EL CURSO DEL PENSAMIENTO. NO ALTERACIONES EN EL SENSOPERCEPCION INTROSPECCION POBRE, JUCIO DEBILITADO

10 : 57

I. PARACLINICOS:

PLANDEMANEJO: PA

PACIENTE CONTRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR TIPO II, EN EL MOMENTO CON EPISODIO DEPRESIVO

MODERADO, HAY IDEAS DE MUERTE É IDECION SUICIDA ESTRUCTURA, ADEMAS DE COMPROMISO DE LA

FUNCIONALIDAD.

POR LO ANTERIOR SE INDICA MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN USM

PLAN

1. SUSPENDER SERTRALINA

2 CARBONATO DE LITIO 300MG 1-0-2

3. RISPERIDONA 1MG NOOHE

4. VIGILAR POR RIESGO DE AUTOLESION Y SUICIDIO

5. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
6. VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
7. TSH, CREATINNA Y HEMOGRAMA
8. REMISIONA UNIDAD DE SALLO MENTAL

DIAGNOSTICO ACTUAL:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

PROFESIONAL:

NELLY ACOSTA QUEVEDO

REGISTROMÉDICO:

1010178599

ESPECIALIDAD:

PSIQUATRIA

CIERREDE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 19/enero/2019

DIA