

**CLINICA SANTO TOMAS****Psiquiatria  
EPICRISIS**

Página 1 de 6

|                        |  |                                       |                           |
|------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------|
| CEDULA 80423067        |  | NOMBRE QUIROGA QUIROGA WILLIAM JAVIER |                           |
| FECHA DE NACIMIENTO    | 11-NOV-71  | EDAD                                  | 43                        |
| E.CIVIL                | SOLTERO  | PROCEDENTE                            | SANTA FE DE BOGOTA, D. C. |
| ESCOLARIDAD            | SECUNDARIA COMPLETA  | OCUPACION                             | HOGAR                     |
| RELIGION               | CATOLICA   | DIRECCION                             | CLL 188 No 15-36          |
| TELEFONO               | 6719047  | ACUDIENTE                             | MARCO TULIO QUIROGA       |
| ENTIDAD NUEVA EPS S.A. |  |                                       |                           |
| MEDICO TRATANTE        |  | DR. MAURICIO GARZON RUIZ              | INGRESO MAYO 20 2015      |
| FECHA CORTE            |  |                                       | HORA 12:47                |
| FECHA INICIAL          | 31/08/2018   | FECHA FINAL                           | 31/08/2018                |
|                        |  | EGRESO                                | 01-SEP-18                 |
| MOTIVO CONSULTA        | "LO MANDARON A ESTA INSTITUCIÓN, POR LA ESQUIZOFRENIA. PACIENTE REMITIDO DE CLINICA DE LA PAZ, PARA MANEJO CON INSTITUCIONALIZACIÓN  |                                       |                           |
| ENFERMEDAD ACTUAL      | PACIENTE CON DX DE ESQUIZOFRENIA, QUE INGRESA A LA INSTITUCIÓN PARA MANEJO CON INSTITUCIONALIZACIÓN, VENIA SIENDO MANEJADO EN HOGAR DE LARGA ESTANCIA, POR ORDEN DE ACCIÓN DE TUTELA QUE ORDENA MANEJO EN INSTITUCIÓN. EN EL MOMENTO REFIERE: "HE ESTADO BIEN, LA ESQUIZOFRENIA CONSISTE EN SUFRIR DE INSOMNIO Y NO TENER PACIENCIA", MANIFIESTA IDEACIÓN DELIRANTE PERSECUTORIA POBREMENTE ESTRUCTURADA: "ME GUSTA ANDAR SÓLO, SIN AMIGOS, USTED SABE QUE HAY GENTE COMO QUE BUSCAN SOLO HACERLE A UNO...", CONDUCTA CON TENDENCIA A LA DESORGANIZACIÓN, EN AUSENCIA DE CONTENSIÓN EL PACIENTE SE TORNA AGRESIVO PIERDE SUS ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y ANDA COMO HABITANTE DE CALLE. NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS. EL PADRE ES SU ÚNICA RED DE APOYO PRIMARIA, REFIERE GRANDES DIFICULTADES PARA CUIDAR AL PACIENTE, QUIEN EN CASA NO ACEPTA LA MEDICACIÓN, NO ACEPTA INDICACIONES, CON MÚLTIPLES EPISODIOS DE REAGUDIZACIÓN DE SU ENFERMEDAD, MANEJADO EN CLINICA DE LA PAZ. |                                       |                           |
| PATOLOGICOS            | NO REFIEREN  |                                       |                           |
| QUIRURGICOS            | NO REFIEREN  |                                       |                           |
| QUIRURGICOS            | NO REFIEREN  |                                       |                           |
| VENEREOS               | NIEGA  |                                       |                           |
| TOXICO ALERGICOS       | NO REFIEREN  |                                       |                           |
| HOSPITALIZACIONES      | INSTITUCIONALIZADO DESDE HACE 2 MESES EN HOGAR DE LARGA ESTANCIA, FALLO DE TUTELA ORDENA TRASLADO.   |                                       |                           |
| FARMACOLOGICOS         | NIEGA  |                                       |                           |
| FAMILIARES             | NO REFIEREN  |                                       |                           |
| HISTORIA PERSONAL      | NO REFIEREN  |                                       |                           |

ASPECTO GENERAL

APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES

SIGNOS VITALES

TA: 120/85 FC: 89 X MIN FR: 16 X MIN

PIEL Y MUCOSAS

ROSADAS Y HUMEDAS

CABEZA

NORMOCEFALO

ORGANOS SENSORI,

SIN ALTERACIONES

CUELLO

SIMETRICO NOMASAS TIROIDES NIRMAL

TORAX

SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE

ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE NO MAGALIAS

EXTREMIDADES

SIMETRICAS EUTROFICAS

NEUROLÓGICO

SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

CARDIOPULMONAR

SIN ALTERACIONES

EXAMEN MENTAL

INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ACOMPAÑADO DEL PADRES, DESCUIDADO EN SU PRESENTACIÓN PERSONA, ESCASO CONTACTO VISUAL, COLABORA CON LA ENTREVISTA, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES, AFECTO PLANO, PENSAMIENTO ILÓGICO, POBREZA IDEATIVA MARCADA, IDEACIÓN DELIRANTE PERSECUTORIA POBREMENTE ESTRUCTURADA, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, SENSORPERCEPCIÓN SIN ALTERACIONES APARENTES, SENSORIO CONSERVADO, JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADOS, INTELIGENCIA IMPRESIONA DETERIORO COGNITIVO, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCERTA

IMPRESION DIAGNOSTICA INGRESO

|         |      |  |
|---------|------|--|
| EJE I   | F203 | ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA   |
| EJE II  | X    | SIN DX   |
| EJE III | X    | SIN DX   |
| EJE IV  | X    | RED DE APOYO PRIMARIA PRESENTE, PROBLEMAS RELATIVOS A BAJO NIVEL SOCIOCULTURAL Y ECONÓMICO |
| EJE V   | X    | GAF 55/100   |

ANALISIS

PACIENTE CON ENFERMEDAD MENTAL CRÓNICA DE ESQUIZOFRENIA, DE INICIO EN LA ADOLESCENCIA, DADA POR SINTOMAS PSICÓTICOS DADOS CONDUCTAS DESORGANIZADA, EMPOBRECIMIENTO DEL PENSAMIENTO Y EL AFECTO, NULA CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, GRAN DIFICULTAD DE SU RED DE APOYO PRIMARIA PARA BRINDAR CONTENSIÓN, POBRE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON LA CONSECUENCIA DE MÚLTIPLES EVENTOS DE HOSPITALIZACIÓN, SE INDICÓ POR PARTE DE SU PSIQUIATRA TRATANTE TRATAMIENTO EN INSTITUCIÓN DE LARGA ESTANCIA, PERMANECIÓ EN HOGAR



CEDULA 80423067

NOMBRE QUIROGA QUIROGA WILLIAM JAVIER

## PLAN DE TRATAMIENTO

DURANTE 2 MESES, LUEGO ACCIÓN DE TUTELA ORDENA TRASLADO A INSTITUCIÓN DE SALUD MENTAL. SE CONTINUA MANEJO FARMACOLÓGICO INDICADO, SE SOLICITA EXÁMENES DE CONTROL DE CLOZAPINA. MANEJO INICIAL EN UCE

1. UCE 2. RISPERIDONA 37.5 MG AMPOLLA APLICAR CADA 15 DIAS PROXIMA APLICACIÓN PARA EL 29 DE MAYO. 2. CLOZAPINA 200 MG/NOCHE 3 LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS AM 20 GOTAS PM, 4. VIGILANCIA Estricta DE CONDUCTA POR ALTO RIESGO DE AGITACIÓN. SS/GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO, CUADRO HEMÁTICO

## EVOLUCION

Paciente que ingresa por cuadro anotado, con episodios de heterograsion y agitacion por lo cual se hospitaliza. SE ha realizado a traves del equipo interdisciplinario manejo cognitivo conductual con mejoría del comportamiento. Se realizan examens de control de laboratorio. El paciente evoluciona de forma lenta hacia la estabilidad participa de terapia ocupacional y asiste a psicopedagogia con mejoría de su actitud y comportamiento; no se han presentado episodios de agitacion ni heteroagresion, tiene la visita del padre. Ha podido tener algunas salidas parciales donde se ha portado bien con la familia. El 24 de enero se toma control de perfil lipidico con aumento de trigliceridos colesterol y LDL aumentados cuadro hematico y glicemia dentro de limites adecuados. El paciente se observa estable no ha presentado episodios de agitacion y ha estado participando en las actividades propuestas por terapia ocupacional del Sena.

SE entrega el paciente por orden del Dr Diaz al Dr Padilla el dia 31 de julio 2018

|           |                             |  |           |
|-----------|-----------------------------|--|-----------|
| 27-MAY-15 | ch                          | en limites normales  | 26-MAY-15 |
| 27-MAY-15 | glucosa                     | 79mg/dl  | 26-MAY-15 |
| 27-MAY-15 | colesterol total            | 258 mg/dl  | 26-MAY-15 |
| 27-MAY-15 | colesterol de alta densidad | 31 mg/dl   | 26-MAY-15 |
| 27-MAY-15 | trigliceridos               | 750 mg/dl  | 26-MAY-15 |
| 15-MAR-16 | trigliceridos               | 647 mg/dl  | 10-MAR-16 |
| 15-MAR-16 | colesterol                  | 229 mg/dl  | 10-MAR-16 |
| 15-MAR-16 | glicemia                    | 99 mg/dl   | 10-MAR-16 |
| 15-MAR-16 | tsh                         | 2.02 uui/ml  | 10-MAR-16 |
| 15-MAR-16 | ch                          | hb 17,1 gr, hcto 48,6%, leuco 7300, neutro 63%, linfo 29%, mono 8%, plaquetas 256000 | 10-MAR-16 |
| 14-FEB-17 | glicemia                    | 108  | 10-FEB-17 |
| 14-FEB-17 | trigliceridos               | 211  | 10-FEB-17 |
| 14-FEB-17 | colesterol                  | 211  | 10-FEB-17 |
| 14-FEB-17 | trigliceridos correccion    | 237 alto   | 10-FEB-17 |
| 14-FEB-17 | hemograma                   | leucos 6300, resto normal  | 10-FEB-17 |
| 14-FEB-17 | tsh                         | 1.46   | 10-FEB-17 |
| 19-MAY-17 | glicemia                    | 92   | 19-MAY-17 |

|           |                             |   |           |
|-----------|-----------------------------|---|-----------|
| 19-MAY-17 | colesterol total            | 133   | 19-MAY-17 |
| 19-MAY-17 | colesterol de alta densidad | 33  | 19-MAY-17 |
| 19-MAY-17 | colesterol de baja densidad | 118.4   | 19-MAY-17 |
| 19-MAY-17 | hemograma                   | leucocitos 6400 n61%l33%<br>hb14.7 hct 44.4 plaquetas 295.000               | 19-MAY-17 |
| 29-MAY-17 | triglicéridos               | 133 mg/dl   | 19-MAY-17 |
| 24-ENE-18 | glicemia                    | 80 vn 70-100  | 24-ENE-18 |
| 24-ENE-18 | triglicéridos               | 146 vn menor 150  | 24-ENE-18 |
| 24-ENE-18 | colesterol total            | 204 deseable menor 200  | 24-ENE-18 |
| 24-ENE-18 | colesterol baja densidad    | 148 vn 0-100  | 24-ENE-18 |
| 24-ENE-18 | colesterol de alta densidad | 26 vn bajo menor 40   | 24-ENE-18 |
| 24-ENE-18 | cuadro hematológico         | leuc6.7 x10 neu57% lnt 38%<br>mono5% hb 15.7 hcto 47.4<br>plaquetas 301 x10 | 24-ENE-18 |

LABORATORIOS

IMPRESION DIAGNOSTICA EGRESO

EJE I: F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

EJE II: sin dx  
EJE V: GAF30/100  
EJE IV: red de apoyo  
EJE III: sin dx

CONCEPTO

TERAPIA OCUPACIONAL INTRAHOSPITALARIA

INFORME DE DESEMPEÑO OCUPACIONAL 31/08/2018

Paciente de 46 años, con diagnóstico de Esquizofrenia Indiferenciada. Red de apoyo primaria presente. Problemas relativos abajo nivel sociocultural y económico. Ingresa a la clínica el 20 de Mayo del 2012. Se incluye en el Servicio de Terapia Ocupacional en los talleres de arte country, taller de técnicas mixtas, jardinería y proyecto de la cafetería San Martín-ventas. Durante su permanencia en los talleres el paciente se presenta con buena higiene y organización personal. Funcional en su movilidad. Comprende instrucciones muy sencillas. La rutina de medicamentos fue realizada por enfermería. Al interior de cada taller ejecutó actividades sencillas relacionadas con pintura en madera, manualidades en general y ventas de artesanías elaboradas por los pacientes, lo cual le permitió poner en práctica las habilidades que tiene y desarrollar otras, fue supervisado y asesorado de manera constante, el paciente presentó buena capacidad para la comprensión y seguimiento de normas, es un paciente tolerante hacia las actividades, se mantiene en las actividades el tiempo previsto, se observa atento, permanece centrado en un actividad por más de una hora. Se muestra amable, cordial, colaborador, la mayor parte del tiempo permanece solo, con tendencia al aislamiento,



CEDULA 80423067

NOMBRE QUIROGA QUIROGA WILLIAM JAVIER

---

muestra poca iniciativa por explorar el medio de tal manera que le permitiera identificar otros intereses, su participación en actividades de tiempo libre y ocio productivo fue aceptable. Es un paciente en general tolerante, se observa tranquilo en el desarrollo de las actividades asignadas, a la fecha realizaba cursos de formación complementaria con el SENA como SERVICIO AL CLIENTE, INVENTARIOS, RECIBO Y DESPACHO, igualmente hizo curso con Compensar de Proyecto De vida y Agricultura Urbana con el jardín Botánico, muestra interés y motivación por actividades académicas, igualmente fue muy bueno el aprovechamiento que hizo en el espacio de ventas de productos artesanales al interior de la clínica. Fue muy bueno el aprovechamiento que el paciente hizo de los espacios terapéuticos que se le proporcionaron, dada su colaboración y capacidad para acatar las normas, lo cual incidió de manera directa en su desempeño personal y ocupacional.

Recomendaciones: favorecer la participación del paciente en actividades de mediana complejidad de tal manera que le permitan mantener las habilidades que presenta así como el funcionamiento e independencia en actividades de la vida diaria.

**MARIA EUGENIA MUÑOZ C.**  
**TERAPEUTA OCUPACIONAL**  
CC.30734920

**DE EGRESO DR PADILLA PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA CRONICA CON DETERIORO GLOBAL PENSAMIENTO DESIRGAIZADO INSIGHT AUSENTE JUICIO DESVIADO SEMIFUNCIONAL EN SU AUTOCUIDADO CON ACTITUDES HOSTILES E IRRITABILIDAD OCASIONALMENTE INTRISPECCION NULA PROSPECCION INCIERTA BAJO OBSERVACION Y VIGILANCIA DE ENFERMERIA REQUIERE CONTINUAR CON IGUAL MEDICACION Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO FRAGIL Y VILNERABLE CON ALTO RIESGOI PARA LA RECAIDA**

**CONCEPTO EGRESO POR TRABAJO SOCIAL INTRAHOSPITALARIO**

**PACIENTE**  
**WILLIAN QUIROGA**  
**EDAD 46 años.**

**DIAGNOSTICO MEDICO Esquizofrenia Indiferenciada**

**FASE DE ATENCION MENTAL** Paciente en fase de estabilización de la parte mental con Tutela: Internación- si luego se estimare volver a tratamiento ambulatorio, si la conclusión es que el paciente puede valerse por sí mismo, sin riesgos. Juzgado octavo civil del circuito (2014-2015). Con interdicción en juzgado 7mo de familia.

**RED DE APOYO FAMILIAR** Red de apoyo conformada por padre, hermana, tías. El padre es el acudiente y tutor del paciente.

**Marco tulio Quiroga 3202007089**

**OBJETIVO DE LA SESIÓN** Cerrar el proceso de hospitalización por remisión administrativa.

**SEGUIMIENTO FAMILIAR**

**EVALUACION Y LOGROS** El padre del paciente lo visita con frecuencia, está atento a su seguimiento y necesidades. En varias ocasiones ha tenido la oportunidad de llevarlo de parcial para compartir con la familia.

**SEGUIMIENTO PACIENTE**

**EVALUACION Y LOGROS** El paciente su comportamiento habitual se caracteriza por ser respetuoso, colaborador, atento a las indicaciones, participa de las actividades ocupacionales y de cafetería en la parte pre laboral, además de asistir al cursos del SENA.

**OBSERVACIONES** ninguna

**FIRMA DEL PROFESIONAL Y CARGO MARTHA ESPAÑA**

TRABAJO SOCIAL

PLAN DE TRATAMIENTO EGRESO

SE REMITE POR RAZONES ADMINISTRATIVAS A LA I.P.S. QUE DISPONGA LA EPS PARA QUE CONTINUA SU PROCESO DE ATENCION SE DEJA IGUAL MEDICACION CLOZAPINA TABLETAS X 100MG 0-0-1 RISPERIDONA X 37.5 MG AMPOLLAS 1 AMPOLLA I.M LOS DIAS 13 Y 29 DE CADA MES GEMFIBROZILO TAB X 600MG 0-0-1

DR JAIRO PADILLA B MD PSQUIATRA RM 2889

Dr. Jairo Padilla B  
U. Javeriana  
Medico Psiquiatra  
C.C. 2889