\_\_\_\_\_\_

## HISTORIA CLINICA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE GACHETA Nit. 899999163

Dir. CARRERA 8 NO. 6A-121 - Tel. 8535637

Código Plantilla:EVOGEN

Fecha Historia:24/07/2018 01:18 p.m.

Lugar y Fecha:GACHETA, CUNDÍNAMARCA 24/07/2018 01:18 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20567217 ELSA ESPERANZA GARCIA FONSECA Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: 1 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO A

No Historia: 20567217 Cons. Historia: 752740

Registro de Admision No: 191868

DATOS BASICOS

Nombre: ELSA ESPERANZA GARCIA FONSECA

Edad: 64 Años Direccion: GACHETA Fecha: 24/07/2018

Finalidad de la Consulta: No Aplica

**DIAGNOSTICOS** 

Sexo: Femenino

Barrio F: GACHETA CENTRO Estado Civil: Soltero

Fecha Nacimiento F: 23/04/1954

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU QUINTO DIA DE HOSPITALZIACION CON DIAGNOSTICO DE: 1. SOSPECHA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASEDEPRESIVA CON SINTOMS PSICOTICOS SECUNDARIOS1.1 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO ?2. INTENTO DE SUICIDIO3. INTOXICACION RESUELTAPACIENTE EN COMPAÑIA DE HIJO, QUE SE HA MANTENDIO SIN EPISODIOS DE AGITACION, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN DISURAI, DEPOSCIOENS NORMALES, SIN DIFICULTD RESPRIAOTIRA, CON INTROSPECCION DEL EVENTO, REFIERE DESEO DE VOLVER A SU CASA OBJETIVO: PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES DE TA: 136/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 17 RPM SAO 95% AL AMBIENTE T: 36.7°C. CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO MASAS ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS, NO SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO ADECUADO, EXTREMIDADES: NO EDEMAS, NEUROLOGICO. ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTES, GLASGOW 15/15. PORTE ADECUADO ACTITUD COLABORADORA, ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS, AFECTO HIPERTIMICO DE FONDO TRISTE, PENSAMIENTO SIN TRASTORNO DEL CONTENDIO SION IDEAS DE AUTOLESION O HETEROAGRESION, SIN ALTERCIONES DE LA SENSOPERCEPCION, PERSISTE CON EPISODIOS DE LLANTO FACIL, INTROSPECCION RECONOCE LO SUCEDIDO Y RECONOCE LA IMPLICACION NEGATIVA PARA ELLA Y SU FAMILIA, PROSPECCION EN MEJORIA, INTELIGENCIA APARENTA POR DEBAJO DEL PROMEDIO

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PSIQUIATRICA NO ESPECIFICADA POR PACIENTE O HIJO AL PACERCER TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON ALGUNOS EPISODIOS PSICOTICOS QUE HA CONDICIONADO INTENTOS DE SUIDCIDIO EN MULTIPLES OCASIONES, EN ESTA OCASION INGRESA POR INTOXIACION CON SOLVENTE, PROCESO YA RESUETO Y ACTUALEMTNE ASINTOMATICA, REQUIRIO DE LAVADO GASTRCO Y USO DE CARBON ACTIVADO, SIN COMPROMISO SISTEMICO. PACIENTE QUE DEBE CONTINAUR VIGILNCIA INTRAHOSPITALZARIA HSTA EVALUACION POR PSIQUIATRIA DADO QUE HA PRESNETADO EN REPETIDAS OCASIONES INTENTOS DE SUICIDIO, SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION URGENTE POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA ESTABLECER POSIBEL DIAGNOSTICO Y OPCIONES TERAPEUTICAS QUE LLEVEN A ESTABILIZACION DE LA PACINETE POR LO QUE SE INSITE EN EL PROCESO DE REMISION AL HABER DESCARTADO CAUSAS ORGANICAS, SE CONTINUA VIGILANCIA HASTA REMISION . PERSISTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE REPSUESTA IFLAMATORIA SISTEMCIA SIN DIFICULTAD REPSIRATORIA PACIENTE QUE NO REQUIERE MANEJO POR GASTROENTEROLOGIA DADO QUE EL CUADRO DE INTOXICACION SE ENCUENTRA COMPLETAMENTE RESUELTO Y NO REQUIERE ESTUDIOS ADICIONALES POR DICHA ESPECIALIDAD

PLAN DE MANEJO: REMSIION PSIQUIATRIA URGENTESE CANCELA REMISION PARA GASTROENTEROLOGIA.

Dx. Principal: F315-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. JUAN FRANCISCO RODRIGUEZ DE NARVAEZ

CC 1032464615

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1032464615

