



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: ESCAMILLA PRADOS SUSANA
IDENTIFICACION: 52260881
FECHA DE NACIMIENTO: 1975-08-20 ()
DIRECCION: AV BOYACA 128 A 59 TORRE 1-301
FECHA DE INGRESO: 2018-08-25 16:34:48
DIAGNOSTICO DE INGRESO: F841 AUTISMO ATIPICO
FECHA DE EGRESO:
FECHA DE REGISTRO: 2018-08-25 16:14:37

MEDICO
TRATANTE: MARIA JOSE SUELT COCK
ENTIDAD: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
REGIMEN: CONTRIBUTIVO
TIPO DE USUARIO: COTIZANTE
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

INGRESO

Datos de Identificación

Hora de Atención

2018-08-25 16:14:37

Nombre

SUSANA ESCAMILLA PRADOS

Edad

43

Género

F

Fecha de Nacimiento

1975-08-20

Natural

BOGOTA

Residente

Bogotá D.C.-USAQUEN

Procedente

BOGOTA

Dirección

AV BOYACA 128 A 59 TORRE 1-301

Teléfono

6245730

Religión

CATOLICA

Estado Civil

Soltero(a)

Escolaridad

No completo estudios por enfermedad de base

Ocupación

Ninguna

Vive con

Institucion "Conactiva"

Aseguradora

Colsanitas

EPS

Sanitas

Acompañante

MADRE INES PRADOS

Informante

La mama

Motivo de Consulta

Refiere la mama "yo no se si será los remedios"

Estado General al Ingreso

Encuentro a paciente en camilla de ambulancia inmovilizada de 4 puntos, vociferante, con inquietud psicomotora, con tapabocas, quien previo a su traslado requirió 5 mg de midazolam. Se observa paciente con marcado descuido de su arreglo personal, con múltiples lesiones y laceraciones en cara, tórax, miembros superiores e inferiores. Sin estigmas de llanto reciente. Se encuentra inmovilizada de cuatro puntos con saban encima con saco negro abierto y pantalón negro con medias, con prendas rotas. Paciente en el momento con alto riesgo de heteroagresión razón por la cual se ingresa a unidad A, se explica terapéutica a la mama quien acepta y firma consentimiento informado.

Enfermedad Actual

Paciente femenina quien ingresa por cuadro de 15 días de evolución consistente en inicialmente en heteroagresividad física hacia terceros, refiere la mama "si ella le pega mucho a las otras personas y le pego esta semana a ellos, hasta estaba escupiendo a las personas, ya desde hace 15 días venia muy agresiva, me jalo el pelo, le jalo el pelo hasta a mi acompañante". Además irritabilidad, conductas impulsivas autolesivas desde hace 7 días, a lo que refiere la mama "venia

esta semana muy brava, que se estaba pegando mucho contra la pared con la cabeza, arrancándose su pelo, arañándose por todos lados en su cuerpo, se tiraba contra el piso de rodillas entonces se pelo y se raspo las rodillas". Baja tolerancia a la frustración, poco control de impulsos, con hiporexia marcada, con insomnio mixto, con alteración en el funcionamiento dentro del hogar donde vive.

El día de hoy niega episodios sincopales, niega lipotimias, niega episodios eméticos, niega alteraciones de la marcha, niega mas síntomas asociados.

Refiere la acompañante de la mama "nos dijeron que no estaba durmiendo nada, que no estaba comiendo nada, que no respetaba a las personas, no seguía ninguna indicación y comenzó a pegarse, hoy ya fue el punto máximo donde se pego mucho en la cara, se tiro al suelo así que tuvieron que llamar a la ambulancia y aquí estamos. También se estaba que arrancando la ropa". Refiere la mama " la eps la tiene muy descuidada, ha venido rotando de hogares en estos dos años, aquí lleva 1 año, pero no le hacen nada, no le controlan nada".

Funcionamiento previo, refiere la acompañante y la mama "lo único que acataba era salir al parque, la llevaba a jumbo de santa ana y comía los helados, estaba bien, estaba contenta, nos decía que para jumbo a comer helado o que el ponqué ramo, estaba bien orientada, ella tiene muchas capacidades y hacia caso entonces estaba bien, lo que pasa es que allá en ese hogar no les hace nada"

Personalidad Previa

Refiere la mama "siempre agresiva obviamente"

Antecedentes Personales

Patológicos

Trastorno del espectro Autista diagnosticado a los 5 años de edad.

Quirúrgicos

Ostesíntesis de humero derecho, hace 8 años, refiere la mama "ella se cayo del caballo y se partió el brazo"
Pomeroy a los 12 años.

Traumáticos

Fractura de humero derecho a la edad de 34 años.

Tóxicos

La mama niega consumo de alcohol, niega consumo de spa, niega consumo de alcohol.

Alérgicos

Niega

Farmacológicos

Levomepromazina gotas 40 mg/ml pero no recuerda dosis.
Olanzapina , no recuerda información de la dosis ni presentación.
Acido valproico, pero no recuerda dosis.
Quetiapina, refiere 400 mg no recuerda bien la dosis.

Hospitalarios

Psiquiátricos.

Ginecobstétricos

GoPo, FUR, refiere la mama "alla dijeron que no le estaba llegando, que desde hace 6 meses no le llega"

Psiquiátricos

Paciente con diagnostico de Trastorno del espectro Autista desde los 5 años de edad, La paciente ha requerido varias hospitalizaciones en el hospital San Ignacio, en esta institución, en Funsabian, en campoabierto, por dificultades comportamentales de difícil manejo en el hogar.

Actualmente en controles con el Dr Avila, controles cada 4 meses, siempre con dificultades para solicitar cita y reclamar medicación, próximo control en octubre 2018.

Antecedentes Familiares

Enfermedades orgánicas: HTA, Tia abuela con epilepsia.
Enfermedades mentales: Niega

Conciliación Medicamentosa

Estado

Incompleta

Observaciones

Levomepromazina gotas 40 mg/ml pero no recuerda dosis.
Olanzapina , no recuerda información de la dosis ni presentación.
Acido valproico, pero no recuerda dosis.
Quetiapina, refiere 400 mg no recuerda bien la dosis.

Historia Personal

Se toman datos de historia anterior, se actualizan y se verifican.

Paciente producto de tercer embarazo de lo que refiere la madre, " Fue algo mas bien sorpresivo, yo quede embarazada a los 40 años de edad, no sabia, yo pensaba que tenia cáncer o algo así, y siempre hay algunos médicos que no saben, mi parto lo atendió un rural". Parto vaginal a término, atendido institucionalmente con difícil trabajo de parto por expulsivo prolongado, y APGAR bajo al nacer, refiere la madre "le faltó oxígeno y creo que por eso quedo así".

Estuvo hospitalizada por 2 días en pediatría general pero según comenta la madre no requirió UCI, no recibió lactancia materna por difícil succión. En cuanto al desarrollo psicomotor y del lenguaje la madre refiere: " pues le costo hablar, caminar, no interactuaba en nada con nosotros, a los 3 años dijo su primera palabra y ahí quedo, solo dice palabras cortas".

La madre niega crisis convulsivas y no recuerda diagnóstico claro dado por neurología sino hasta los 5 años cuando le diagnosticaron Autismo, le realizaron neuroimágenes, aprende a controlar esfínteres antes de los 8 años, la madre la llevaba a terapias ocupacionales.

A la edad de 10 años ingresa a instituto "psicopedagógico" donde la paciente asiste por aproximadamente 20 años, en el instituto realizan actividades de terapia, equitación, natación y tiene contacto con pares, la madre refiere que el manejo dentro del instituto en ocasiones era difícil por episodios de agresión con otros niños, pero que en general era bueno y que veía a Susana disfrutar de las actividades deportivas, a los 20 años el instituto solicita acompañante permanente para continuar dentro del programa y la EPS no lo autoriza por lo que la madre decide nuevamente el cuidado exclusivo en casa por 3 años hasta que mediante tutelas logra institucionalizarla donde ha vivido así los últimos 6 años.

La paciente no ha tenido relaciones sexuales, según lo referido por la madre, niega relaciones sentimentales.

Historia Familiar

Núcleo Primario

Se toman datos de historia anterior y se actualizan

Conformado por padres y dos medios hermanos producto de matrimonio previo de la madre. Padres en unión libre durante 6 años, se separan hace 39 años, cuando la paciente tenía cuatro años, la paciente es la menor en orden cronológico de mayor a menor.

Su padre Abisai de 80 años de edad, es ingeniero de profesión, es pensionado, vive en Armenia, refiere la mamá "de esa persona no quiero ni hablar"

Su madre Inés de 80 años, es bachiller, trabajó 18 años en la radio Nacional era jefe de la fonoteca, en el momento es pensionada y se dedica al cuidado de la paciente.

Producto de esta relación solo nace la paciente, tiene dos medios hermanos producto de relación previa de la madre de lo que refiere:

1. Oscar José de 53 años, es médico psiquiatra, y trabaja en Francia, de la relación comenta: "bien, se hablan muy bien, él vive pendiente".
2. María Inés de 52 años, es ingeniera industrial, vive en Bogotá, de lo que refiere la mamá "bien, ellos se la llevan muy bien"

Núcleo Secundario

no conformado.

Revisión por Sistemas

La mamá niega síntomas de cualquier índole

Examen Físico

Estado General

Alerta, hidratada, Glasgow 15/15.

F.C.

74

F.R.

14

T.A.

124

/

78

Temperatura

36.8

Peso

60

Talla_en_cms

164

I.M.C.

22.3081499107674

Cardiopulmonar

Normocéfalo, presenta a nivel frontal múltiples laceraciones en sentido horizontal superficiales con leve edema, presenta hematoma sobre arco cigomático derecho que limita apertura palpebral de dicho globo ocular con múltiples laceraciones sobre ambos "cachetes", también laceraciones en puente nasal, en ninguna de las lesiones se palpan deformidades aparentes, ni depresiones de tabla ósea. No hay lesiones en cabeza. conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, no otoliquia, no otorrea, no rinoliquia ni estigmas de epistaxis. No hay signos de mapache. pupilas isocóricas normorreactivas, mucosa oral húmeda, orofaringe sin alteraciones, cuello móvil, simétrico, sin masas ni megalias

Cabeza y Cuello

Tórax expandible, simétrico, ruidos cardíacos rítmico sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados, murmullo vesicular conservado, no se observan signos de dificultad respiratoria.

En tórax anterior hay múltiples laceraciones superficiales sin signos de sangrado activo, ni signos de infección local.

Abdomen

Ruidos intestinales positivos, blando, depresible, no doloroso a la palpación parcial ni profunda, sin presencia de masas ni megalias, no hay signos de irritación peritoneal

Extremidades

Eutróficas, no edema, hay laceraciones superficiales en miembros superiores hacia ambos brazos en cara externa en tercio proximal, también en antebrazo derecho en cara posterior en tercio medial hay laceración superficial con costra.

Todas las lesiones sin signos de sangrado activo, ni estigmas de sangrado, sin signos de infección local. En ambas rodillas

también presenta laceraciones sin signos de infección local, sin signos de sangrado activo.

Genitourinario

Familiar no considera pertinente.

Piel y Faneras

Lesiones descritas anteriormente.

Neurológico

Alerta, no responde a interrogatorio, pupilas isocóricas normorreactivas, difícil exploración por estado de agitación, no alteraciones de pares craneanos altos ni bajos, fuerza 5/5 en 4 extremidades, rot ++/++++, no hay signos de compromiso meníngeo.

Examen Mental

Porte y Actitud

Paciente en camilla de ambulancia vociferante, coprolalica, no establece contacto visual y verbal, con inquietud psicomotora, razón por la cual se traslada a unidad A.
Porte: Descuido personal.

Conciencia

Alerta.

Orientación

No responde a preguntas.

Atención

Disprosexica.

Conducta Motora

Inquietud psicomotora.

Afecto

Insuficiente, de fondo irritable, resonante, hipomodulado

Pensamiento

Se infiere ilógico, concreto, no verbaliza ideas delirantes espontáneamente, niega ideas de muerte, niega ideas de suicidio.

Senso Percepción

No impresiona actividad ni actitud alucinatoria

Lenguaje

Coprolalico, tono de voz altisonante

Memoria

Paciente no responde a preguntas

Cálculo

Paciente no responde a preguntas

Abstracción

Paciente no responde a preguntas

Inteligencia

Deteriorada

Juicio y Raciocinio

Comprometido

Introspección

Nula

Prospección

Incierta

Análisis

Paciente femenina natural, residente y procedente de Bogota, vive en institución por tutela de la eps.
Con antecedente de trastorno del espectro autista desde los 5 años de edad, en manejo con fármacos descritos, no se sabe dosis por desconocimiento de estos por parte de la mama. En controles cada 4 meses por psiquiatra de su eps.
Ahora ingresa por cuadro de 15 días de evolución dados por impulsividad, heteroagresividad y en últimos 7 días conductas autolesivas de alto impacto, con múltiples laceraciones descritas, ninguna requiere puntos de sutura, razón por la cual el día de hoy es traída por traslado primario. En el momento no se evidencia signos de focalización neurológica, hemodinamicamente estable. Se beneficia de manejo intrahospitalario, se explican terapéuticas a la mama, entiende y acepta, firma consentimiento informado. Por estado de agitación reportado a su ingreso se traslada a unidad A, se administra dosis de olanzapina 10 mg IM. Queda pendiente que la familiar traiga la formula que maneja.

Diagnostico

Diagnóstico Principal:	F918	OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	Confirmado nuevo
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

DSM 5

Trastorno del espectro del autismo, asociado a trastorno del desarrollo neurológico, mental o del comportamiento grave.

GAF/100: 40

Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio

Bajo

VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

Antecedentes_de_caidas_recientes_o_en_los_3_ultimos_meses: 00

Diagnostico_secundario: 15

Ayuda_para_la_deambulacion:	00
Cateteres_IV_Via_heparinizada:	00
Equilibrio_traslado:	00
Estado_Mental:	15
Total:	30

ESCALA SAD PERSONS

Sexo_masculino:	00
Edad_menor_25_o_mayor_45_años:	00
Depresion:	00
Tentativa_suicida_previa:	00
Abuso_alcohol:	00
Falta_pensamiento_racional:	01
Carencia_apoyo_social:	00
Plan_organizado_suicidio:	00
No_pareja_o_conyuge:	01
Enfermedad_somatica:	00
PUNTUACION::	2

Conducta

- Hospitalizar en unidad A, grupo y residente de pensamiento.
- Olanzapina Ampolla 10 mg IM ahora.
- inmovilización 5 puntos, alto riesgo de autoagresión.
- csv-ac, vigilar puntos de presión y arcos de movimiento.
- ss/ laboratorios.
- pendiente que la familiar traiga formula de medicamentos que toma la paciente.
- curaciones cada 8 horas, paquete frio en arco cigomático derecho cada 8 horas.
- Al despertar la paciente, evaluar analgésicos y antiinflamatorios.

Médico Residente que acompaña el ingreso

Sergio Ardila.

MARIA JOSE SUELT COCK

PSQUIATRA
REGISTRO MEDICO 1020734038