



SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE JAYDER FALCAO TORRES BOGOTA

FOLIO 2

DOCUMENTO / HISTORIA

1023369181

EDAD: 11 Años \ 3 Meses \ 28 Días

SEXO Masculino

ESTADO CIVIL

Soltero

DIRECCION CALLE 11 N 1 A 10 ESTE

TELEFONO 3158117588

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA)

Ingreso 1116004

FECHA DOCUMENTO

3 de noviembre de 2016 2:02 p.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 1007 - FAMISANAR EPS

Regimen Contributivo

Estrato

NIVEL 1

REFERENCIA N° 18805

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico:

0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

Responsable Paciente:

Parentesco:

Dirección:

Teléfono:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: - Motivo de Consulta:

PACIENTE QUIE EN MOMENTO ES TRAIDO POR SU MADRE Y FUNCIONARIOS DE ICBF QUIEN REFIERE QUE TIENE ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO

Enfermedad Actual: - Enfermedad Actual:

PSIQUIATRIA.

PACIENTE QUIEN VIENE CON FUNCIONARIAS DE ICBF EN FRANCA AGITACION PSICOMOTORA, SE ABRE ATENCION DE URGENCIAS POR PSIQUIATRIA.

JAYDER INGRS A ICBF E EL DIA DE HOY PUES REUERIA INICIAR PROCESO DE SEGUIMIENTO DEBIDOA LA SITUACION QUE SE ESTA PRESENTDO, HAY ALTERACION EN EL COPMPORTAMIENTO SEVERA QUE LE ALTERA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO EN ELCOLEGIO POR LO QUE FUE DSESCOPLARIZADO LE ESTAN MANEJANDO TRABAJOS EN CAS DESDE HACE 2 MESES, EL COLEGIO REPORTA A ICBF POR LAS DIFICULTADES DE HETEROAGRESIVIDAD QUE PRESENTO.

LA MADRE REFIERE QUE DESDE HACE 2 AÑOS CON ALTERACIONES EN EL ESTADO DE ANIMO CON EPISODIOS DE LLANTO CRISIS DE ANSIEDAD INTENSAS; EN UNA OPORTUDIDAD TUVO UNA CRISIS EN LA QUE PRESENTO AGITACION PSICOMOTORA LUEGO EPISODIO DISOCIATIVO EN EL QUE SE DESCONECTO DEL MEDIO; ESTUVO EN TRTIENTO CON PSICOLOGIA PARTICULAR DURANTE 3 MESES CADA 8 DIAS; FUE CAMBIADO DE COLEGIO. TUVO NUEVAMENTE DIFICULTADES, DURANTE ESTE AÑO HA TENIDO NUEVAMENTE CAMBIOS EN EL ESTADO DE ANIMO CON MARCDA IRRITABILIDAD POR MOMENTOS, EN ESPECIAL CUANDO HAY FRUSTRACIONES, ALTERNAN CON MOMENTOS DE GRAN ACTIVIDAD FISICA, CON OTROS MOMENTOS EN LOS QUE ESTA MUY AMOROSO; ESTO CAMBIA VARIAS VECES A LA SEMANA. EN MOMENTOS DE FRUSTRACION HA PRESENTADO AGITACION PSICOMOTORA DONDE AGREDE A LOS DEMAS, HOY AGREGIO FUERTEMENTE A LA MADRE; EN EL COLEGIO HA TENIDO DIFICULTADES POR CONDUCTAS DESAFIENTES ANTE FIGURAS DE AUTORIDAD. FUE SUSPENDIDO DEL MEDIO ESCOLAR Y ESTO LE GENERO SENTIMIENTOS DE TRISTEZA E IRRITABILIDAD. ANTE LAS FRUSTRACIONES CUANDO SE AGITA EXPRESA IDEACION SUICIDA Y DE MUERTE, DURANTE LA AGITACION PSICOMOTORA TAMBIEN HA AUTOAGRESION.

HACE 2 MESES ASISTIO A CITA POR PSIQUIATRIA INFANTIL LE FORMULARON METILFENIDATO, PEROLA FAMILIA NO QUIERE MEDICARLO POR LO QUE NO LE HAN DADONINGUN MEDICAMENTO. Y ESTABAN INTENTANDO SOLO CON TERAPIA POR PSICOLOGIA.

VIVE CON PADRES TIOS Y ABUELOS PATERNOS, EN CASA MULTIFAMILIAR, TIENE SU CUARTO SOLO; ES HIJO UNICO. MADRE DE 28 AÑOS ACTAULMENTE, 16 AÑOS EN EL MOMENTO DEL EMBARAZO; EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR MADRE ADOLESCENTE, PERO SIN COMPLICACIONES, PARTO DESCRITO COMO NORMAL SIN COMPLICACIONES, TUVO HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL MANEJADA SIN COMPLICACIONES. SIN RETARDO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR NO ALTERACONES DEL LEGAUJE, ACADEMICAMENTE HA SIDO SIEMPRE DE MUY BUEN RENDIMIENTO ESCOLAR. ANTES DE DOS AÑOS NO HABIA DIFICULTADES RA UN POCO HIPERACTIVO PERO NO HABIA NINGUNA DIFICULTAD ADICIONAL NI SINTOMATOLOGIA ADICIONAL.

EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE CON CRISSI DE LLANTO MUY ANSIOSO, CEDE UN PCOO A LA CONTENCION EMOCIONAL, PERO PERSISTE CON MARCAD IRRITABILIDAD.

Antecedentes:

Fecha: 03/11/2016, Tipo: Psiquiátricos

DESDE HACE DOS AÑOS CAMBIOS EN EL ESTADO DE ANIMO.

Fecha: 03/11/2016, Tipo: Médicos

NIEGA



## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

## DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE JAYDER FALCAO TORRES BOGOTA

FOLIO

2

DOCUMENTO / HISTORIA

1023369181

EDAD: 11 Años \ 3 Meses \ 28 Días

SEXO

Masculino

ESTADO CIVIL

Soltero

DIRECCION CALLE 11 N 1 A 10 ESTE

TELEFONO 3158117588

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA)

Ingreso 1116004

FECHA DOCUMENTO

3 de noviembre de 2016 2:02 p.m.

## DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 1007 - FAMISANAR EPS

Regimen Contributivo

Estrato

NIVEL 1

## Examen Físico:

AL EXAMN METNAL ALERTA ORIENTADO ACTTIUD PASIVO AGRESIVA, EULALICO, AFECTO MAL MODULADO LLANTO INCONTROLABLE ANSIEDAD DESBORDANTE INQUIETUD MOTORA AL BORDE DE LA AGITACION PSICOMOTORA, POR MOMENTO SE TORNA TAQUILALICO, PENSAMIENTO ORGANIZADO MUY PREVENIDO CON LA MADRE, HAY SIGNOS DE GANACIA SECUNDARIA COMO: "YO YA NO QUIERO RME CON MI MAMA Y SI ME TENGO QUE QUEDAR ACA O IRME PARA EL BIENESTAR ME VOY PERO NO ME QUIERO IR CON MI MAMA"; HAY MARCADA IRITABILIDAD, POR MOMENTOS ES DESAFIANTE, NO TOLERA CUANDO SE LE CONTRARIA, NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, JUICIO COMPROMETDOPOR ESTDOAFECTIVO.

## Signos Vitales:

TA: 1/1

FC: 87 x Min |

FR: 20 x Min |

GlasGow: 15

/ 15 |

TC: 36,5000 |

Peso: 35,0000

## Ginecobstétricos:

G: 0 |

P: 0 |

A: 0 |

C: 0 |

Edad Gestante: 0 Sem |

FCF: 0 |

Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri☐ Actividad Uterina Regu☐ Aminore☐ Ruptura

Tiempo Evolución: 0 min

TV Dilatación: 0

Borramiento: 0

Estación: 0

☐ Cefalico

## Resultados Exámenes Diagnósticos:

## INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta\_Cama\_IPS\_Remite

Descripción Motivo:

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica: A. PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CICLADOR INTERMEDIO, ES NECESARIO TOMA DE PARACLINICOS, EN EL MOMENTO CON AGITACION PSICOMOTORA Y EPISODIO MIXTO, SE IDENTIFICA QUE EL MANEJO EN CASA SE COMPLICA PUES EL PACIENTE EN EL MOMENTO ESTA MUY AGRESIVO Y PREVENIDO CON LA MADRE, NO HAY OPCIONES DE PLANTEAR MANEJO AMBULATORIO.

P. SE DEJA EN HOSPITALIZACION, SE SOLICITAN PARACLINICOS COMPLETOS INCLUIDA NEUROIMAGEN. SE INICIA MANEJO FARMACOLOGICO.

DIETA CORRIENTE

CLONAZEPAM GOTAS DAR VIA ORAL 3 AHORA

ACIDO VALPROICO SUSP DAR VO 5 CC CADA 12 HORAS

SE SOLICITAN PARACLINICOS COMPLETO INCLUIDO NEUROIMAGEN Y ELECTROENCEFALOGRAMA.

SE SOLICITA REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA PUES LA EPS NO TIENE CONVENIO CON LA INSTITUCION.

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

Tipo de Documento Responsable: Cédula\_Ciudadanía

Documento Responsable:

Nombre: MADRE

Dirección

Telefono

## DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F318	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

## SERVICIOS

CÓDIGOS	NOMBRE
---------	--------

879111 TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE

891402 ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO

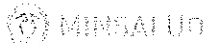
S12720 INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA +

C.C. 53008537

- ANGELA LILIANA VELEZ TRASLAVIÑA

Registro Medico: 54131-08

- PSIQUIATRIA



## MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social

### Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 11/03/2016 14:18:39

Estación de origen: 190.24.232.191

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1023369181
NOMBRES	JAYDER FALCAO
APELLIDOS	TORRES BOGOTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	19/12/2006	31/12/2999	BENEFICIARIO

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

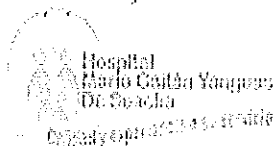
La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 6. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

Adicionalmente, las entidades que administran las afiliaciones, serán las responsables de gestionar la plena identificación de los afiliados, de acuerdo con el documento de identificación previsto en la normativa legal vigente respecto a los ciudadanos colombianos y residentes extranjeros, y también de mantener actualizado el tipo de documento, número de identificación, la novedad de fallecimiento y la respectiva modificación para su correcto registro en la BDUA.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS  
LABORATORIO CLÍNICO  
SOACHA

TORRES, JAYDER FALCAO

Orden N.: 1103315



NIT: 1023369181      Empresa: FAMISANAR  
Sexo: Masculino      Sede: PRINCIPAL  
Edad: 11      Ambito: URGENCIAS  
Teléfono:      Servicio: TRIAGE  
Cama:      Nota:

Fecha Muestra: 03/11/2016 04:49:19 p. m.  
Fecha de Impresión: 03/11/2016 05:06:18 p. m.  
Última Impresión: 04/11/2016 01:09:49 a. m.

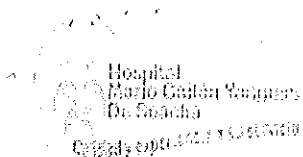
ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
CUADRO HEMATICO			
RECUESTO DE ROJOS	5.12	10 <sup>12</sup>	4 - 6
HEMOGLOBINA	14.7	g/dl	12 - 15
HEMATOCRITO	42.3	%	36 - 45
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	82.6	fL	80 - 100
MCH	28.7	pg	27 - 32
MCHC	34.8	%	31 - 34
RDW	12.6	%	11.5 - 15
RECUESTO DE BLANCOS	8.68	10 <sup>12</sup>	5 - 10
NEUTROFILOS(%)	4.3	10 <sup>12</sup>	2.8 - 7
LINFOCITOS(%)	3.96	10 <sup>12</sup>	0.9 - 4.9
MONOCITOS(%)	0.3	10 <sup>12</sup>	0.2 - 1.2
EOSINOFILOS(%)	0.05	10 <sup>12</sup>	0 - 0.5
BASOFILOS(%)	0.04	10 <sup>12</sup>	0 - 0.2
NORMOBASTOS #	0	10 <sup>12</sup>	
GRANULOCITOS INMADUROS#	0.03	10 <sup>12</sup>	
NEUTROFILOS(%)	49.5	%	55 - 70
LINFOCITOS%	45.6	%	17 - 49
MONOCITOS%	3.5	%	3 - 12
EOSINOFILOS(%)	0.6	%	0 - 5
BASOFILOS(%)	0.5	%	0 - 2
NORMOBLASTOS%	0	%	
GRANULOCITOS INMADUROS %	0.3	%	
PLAQUETAS	498	10 <sup>12</sup>	150 - 450
DATO CONFIRMADO			
MPV	8.4	fL	6 - 10

CAROLINA AGUIRRE GARZÓN

BACTERIOLOGA

CAROLINA AGUIRRE GARZON  
C.C. 53.103.499

Revisado: 03/11/2016 05:05:43 p. m.



HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS  
LABORATORIO CLÍNICO  
SOACHA

TORRES, JAYDER FALCAO

Orden N.: 1103315



NIT: 1023369181      Empresa: FAMISANAR  
Sexo: Masculino      Sede: PRINCIPAL  
Edad: 11      Ambito: URGENCIAS  
Teléfono:      Servicio: TRIAGE  
Cama:      Nota:

Fecha Muestra: 03/11/2016 04:49:19 p. m.  
Fecha de Impresión: 03/11/2016 05:06:18 p. m.  
Última Impresión: 04/11/2016 01:09:49 a. m.

ANALISIS

RESULTADO

UNIDADES VALOR DE REFERENCIA

QUIMICA

NITROGENO UREICO  
CREATININA

11  
0.44

mg/dl      8 - 25  
mg/dl      0.6 - 1.3

BACTERIOLOGIA

Revisado: 0

PRUEBAS ESPECIALES

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES  
ULTRASENSIBLE

0.91

uIU/ml

Recien Nacido: 0.7 - 15.2 uIU/ml  
6 días - 3 meses: 0.72 - 11.0 uIU/ml  
4 meses - 12 meses: 0.73 - 8.35 uIU/ml  
1 años - 6 años: 0.70 - 5.97 uIU/ml  
7 años - 11 años: 0.60 - 4.84 uIU/ml  
12 años - 20 años: 0.51 - 4.30 uIU/ml  
Adultos: 0.27 - 4.2 uIU/ml

BACTERIOLOGA

PATRICIA ALONSO  
C.C. 51.713.562

Revisado: 03/11/2016 05:36:07 p. m.

## EPICRISIS

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 04/11/16 12:22:27

Ingreso: 1.116.004

Confirmado

Informacion Paciente: JAYDER FALCAO TORRES BOGOTA

Tipo de Documento: Tarjeta\_de\_Identidad

Numero: 1023369181

Tipo de paciente: Contributivo

Sexo: Masculino

Edad: 11 Años \ 3 Meses \ 29 Días

F. Nacimiento:

06/07/2005

E.P.S: 1007 - FAMISANAR EPS

N°43237

## INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna

Fecha Ingreso: 03/11/2016 12:13

Fecha Egreso: 04/11/2016 12:22

Estado Paciente: VIVO

## ESTADO DEL INGRESO:

- Estado de Conciencia : Alerta -- En que estado llego el paciente : Conciente -- Llego por sus propios Medios : Si

## MOTIVO DE CONSULTA

- Motivo de Consulta :

PACIENTE QUIE EN MOMENTO ES TRAI DO POR SU MADRE QUIEN REFIERE QUE TIENE ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO

## ENFERMEDAD ACTUAL:

- Enfermedad Actual :

CUADRO CLINICO DE DE DOS HORAS DE EVOLUCIONC CONSISTENTE EN PRESENTO ALTERACION DEL COMPORTAMIENTOE DONDE REFIERE QUE NO QUIERE ESTAR ESTAR CONTIGO

PACIENTE QUE EN MOMENTO TIENE 11 AÑOLS DE E DD CON DX ANTOADOS EN MOMENTO LA MADRE REFIERE QUE ESTA CURSADOIN CON UN PROCESO DE ANSIEDAD Y DE AGRESIVIDAD . SE INTERCONSULTA CON PSQUIATRIA Y PSICOLGIA . TRABAJO SOCUAL

## REVISION POR SISTEMAS

- ORGANOS DE LOS SENTIDOS :No refiere -- OSTEOMUSCULAR :No refiere -- CARDIOVASCULAR :No refiere -- RESPIRATORIO :No refiere -- PIEL Y TEGUMENTOS : No refiere -- DIGESTIVO :No refiere -- NEUROLOGICO :No refiere -- PSIQUIATRICOS : No refiere -

## ANTECEDENTES:

Tipo:Psiquiátricos Fecha: 03/11/2016 02:02 p.m.Detalle: DESDE HACE DOS AÑOS CAMBIOS EN EL ESTADO DE ANIMO. Tipo:Médicos Fecha: 03/11/2016 02:02 p.m.Detalle: NIEGA

## EXAMEN FISICO:

- TORAX : Normal -- PIEL Y FANERAS :Normal -- EXTREMIDADES : Normal -- GENITOURINARIO : Normal -- NEUROLOGICAS : Normal -- COLUMNA : Normal -- CUELLO :Normal -- CABEZA : Normal -

## INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

## JUSTIFICACION:

## RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

## RESULTADO DE EXAMEN:

## EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO
-------	--------

## DESCRIPCIÓN

03/11/2016 14:02

53008537 - VELEZ TRASLAVIÑA ANGELA LILIANA

PSIQUIATRIA

## EPICRISIS

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 04/11/16 12:22:27

Ingreso: 1.116.004

Confirmado

Información Paciente: JAYDER FALCAO TORRES BOGOTA

Tipo de Documento: Tarjeta\_de\_Identidad

Numero: 1023369181

Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Masculino

Edad: 11 Años \ 3 Meses \ 29 Días

F. Nacimiento: 06/07/2005

E.P.S: 1007 - FAMISANAR EPS

N°43237

- RESPUESTA INTERCONSULTA - PSIQUIATRIA. PACIENTE QUIEN VIENE CON FUNCIONARIAS DE ICBF EN FRANCA AGITACION PSICOMOTORA, SE ABRE ATENCION DE URGENCIAS POR PSIQUIATRIA. JAYDER INGRESA A ICBF EL DIA DE HOY PUES REQUERIA INICIAR PROCESO DE SEGUIMIENTO DEBIDO A LA SITUACION QUE SE ESTA PRESENTANDO, HAY ALTERACION EN EL COMPORTAMIENTO SEVERA QUE LE ALTERA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO EN EL COLEGIO POR LO QUE FUE DESCOPLARIZADO LE ESTAN MANEJANDO TRABAJOS EN CASA DESDE HACE 2 MESES, EL COLEGIO REPORTA A ICBF POR LAS DIFICULTADES DE HETEROAGRESIVIDAD QUE PRESENTA. LA MADRE REFIERE QUE DESDE HACE 2 AÑOS CON ALTERACIONES EN EL ESTADO DE ANIMO CON EPISODIOS DE LLANTO CRISIS DE ANSIEDAD INTENSAS; EN UNA OPORTUNIDAD TUVO UNA CRISIS EN LA QUE PRESENTA AGITACION PSICOMOTORA LUEGO EPISODIO DISOCIATIVO EN EL QUE SE DESCONECTA DEL MEDIO; ESTUVO EN TRATAMIENTO CON PSICOLOGIA PARTICULAR DURANTE 3 MESES CADA 8 DIAS; FUE CAMBIADO DE COLEGIO. TUVO NUEVAMENTE DIFICULTADES, DURANTE ESTE AÑO HA TENIDO NUEVAMENTE CAMBIOS EN EL ESTADO DE ANIMO CON MARCADA IRRITABILIDAD POR MOMENTOS, EN ESPECIAL CUANDO HAY FRUSTRACIONES, ALTERNAN CON MOMENTOS DE GRAN ACTIVIDAD FISICA, CON OTROS MOMENTOS EN LOS QUE ESTA MUY AMOROSO; ESTO CAMBIA VARIAS VECES A LA SEMANA. EN MOMENTOS DE FRUSTRACION HA PRESENTADO AGITACION PSICOMOTORA DONDE AGREDE A LOS DEMAS, HOY AGREDIO FUERTEMENTE A LA MADRE; EN EL COLEGIO HA TENIDO DIFICULTADES POR CONDUCTAS DESAFIANTE ANTE FIGURAS DE AUTORIDAD. FUE SUSPENDIDO DEL MEDIO ESCOLAR Y ESTO LE GENERO SENTIMIENTOS DE TRISTEZA E IRRITABILIDAD. ANTE LAS FRUSTRACIONES CUANDO SE AGITA EXPRESA IDEAS DE SUICIDA Y DE MUERTE, DURANTE LA AGITACION PSICOMOTORA TAMBIEN HA AUTOAGRESION. HACE 2 MESES ASISTIO A CITA POR PSIQUIATRIA INFANTIL LE FORMULARON METILFENIDATO, PERO LA FAMILIA NO QUIERE MEDICARLO POR LO QUE NO LE HAN DADO NINGUN MEDICAMENTO. Y ESTABAN INTENTANDO SOLO CON TERAPIA POR PSICOLOGIA. VIVE CON PADRES TIOS Y ABUELOS PATERNOS, EN CASA MULTIFAMILIAR, TIENE SU CUARTO SOLO; ES HIJO UNICO. MADRE DE 28 AÑOS ACTUALMENTE, 16 AÑOS EN EL MOMENTO DEL EMBARAZO; EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR MADRE ADOLESCENTE, PERO SIN COMPLICACIONES, PARTO DESCRITO COMO NORMAL SIN COMPLICACIONES, TUVO HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL MANEJADA SIN COMPLICACIONES. SIN RETARDO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR NO ALTERACIONES DEL LEGAUJE, ACADEMICAMENTE HA SIDO SIEMPRE DE BUEN RENDIMIENTO ESCOLAR. ANTES DE DOS AÑOS NO HABIA DIFICULTADES RA UN POCO HIPERACTIVO PERO NO HABIA NINGUNA DIFICULTAD ADICIONAL NI SINTOMATOLOGIA ADICIONAL. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE CON CRISIS DE LLANTO MUY ANSIOSO, CEDE UN POCO A LA CONTENCION EMOCIONAL, PERO PERSISTE CON MARCADA IRRITABILIDAD. AL EXAMEN METAL ALERTA ORIENTADO ACTITUD PASIVO AGRESIVO, EULALICO, AFECTO MAL MODULADO LLANTO INCONTROLABLE ANSIEDAD DESBORDANTE INQUIETUD MOTORA AL BORDE DE LA AGITACION PSICOMOTORA, POR MOMENTO SE TORNA TAQUICARDICO, PENSAMIENTO ORGANIZADO MUY PREVENIDO CON LA MADRE, HAY SIGNOS DE GANACIA SECUNDARIA COMO: "YO YA NO QUIERO RME CON MI MAMA Y SI ME TENGO QUE QUEDAR ACA O IRME PARA EL BIENESTAR ME VOY PERO NO ME QUIERO IR CON MI MAMA"; HAY MARCADA IRRITABILIDAD, POR MOMENTOS ES DESAFIANTE, NO TOLERA CUANDO SE LE CONTRARIA, NO ALTERACIONES SENSORIO PERCEPTIVAS, JUICIO COMPROMETIDO POR ESTADO AFECTIVO. A. PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CICLADOR INTERMEDIO, ES NECESARIO TOMA DE PARACLINICOS, EN EL MOMENTO CON AGITACION PSICOMOTORA Y EPISODIO MIXTO, SE IDENTIFICA QUE EL MANEJO EN CASA SE COMPLICA PUES EL PACIENTE EN EL MOMENTO ESTA MUY AGRESIVO Y PREVENIDO CON LA MADRE, NO HAY OPCIONES DE PLANTEAR MANEJO AMBULATORIO. P. SE DEJA EN HOSPITALIZACION, SE SOLICITAN PARACLINICOS COMPLETOS INCLUIDA NEUROIMAGEN. SE INICIA MANEJO FARMACOLOGICO. DIETA CORRIENTE CLONAZEPAM GOTAS DAR VIA ORAL 3 AHORA ACIDO VALPROICO SUSP DAR VO 5 CC CADA 12 HORAS SE SOLICITAN PARACLINICOS COMPLETO INCLUIDO NEUROIMAGEN Y ELECTROENCEFALOGRAMA. SE SOLICITA REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA PUES LA EPS NO TIENE CONVENIO CON LA INSTITUCION.

03/11/2016 17:09

39679651 - CUPAJITA RUEDA DIANA CRISTINA

TRABAJO SOCIAL

Respuesta de interconsulta: Analisis subjetivo: MENOR DE 11 AÑOS TRAIDO POR ICBF Analisis objetivo: SE TIENE EN CUENTA EL DX DE PSIQUIATRIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR Respuesta: EN ENTREVISTA CON EL MENOR DE 11 AÑOS TRAIDO POR FUNCIONARIA DEL ICBF DRA KATHERIN, PARA VALORACION Y MANEJO, AL INTERTAR DIALOGA CON EL MENOR QUIEN PRESENTA UNA APTITUD DIFICIL EN EL PROCESO DE COMUNICACION, REFIRIENDO NO QUERER A LA MAMA, NO QUERER SABER DE ELLA, TIENES DIFICULTADES EN EL COLEGIO Y LO TIENEN CON TRABAJOS EN CASA, POR INDISCIPLINA. TENER MEJOR AFINIDAD CON EL PADRE. Diagnóstico: PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL Tratamiento: EN EL MOMENTO DE SALIDA O REMISION NOTIFICAR AL ICBF O REALIZAR REMISION AL MISMO PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS

04/11/2016 9:40

1024530720 - GARAVITO ANGARITA JOSE SAUL

MEDICINA GENERAL

- SUBJETIVO : PACIENTE DE 11 AÑOS CON DX DE 1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR REIFERFE FAMILAIR BENA NOCHE BUEN PATRON DE SUEÑO NIEGA OTROS - OBJETIVO : CONCIOETE HIDRATADA AFEBRIL EN BUENAS CONDICIONES GENERALES INGOS VITALES NORAMELS CABEZA MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO NO MASAS NO MEGALIASTORAX NO RUDISOS ANORMALES ABDOMEN NO DOLOR EXTREMIDADES NO EDEMAS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT.- ANALISIS : PACIENTE CON DX ANOTADO EN EL MOMENTO PENDIENTE EXAMEENS Y REMISION PARA PSIQUIATRIA CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO- PARACLINICOS : . - PESO (KG) : 1,0 - F.C. : 80 - TA SIST : 1- TA DIAS : 1 - F.R. : 22 - SO2 : 92 - TEMP : 36,0000 - TALLA : 1,00 - IMC : 1,0

04/11/2016 12:22

1143336130 - DAVILA CERPA NESTOR JESUS

MEDICINA GENERAL

NOTAS MEDICAS PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA EN MANUEL SALE PACIENTE ESTABLE EN AMBULANCIA EXTRA INSTITUCIONAL

CONDICIONES SALIDA:INDICACION PACIENTE:DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

Z600 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Usuario Impresión: 1143336130

Pagina 2/3

## EPICRISIS

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 04/11/16 12:22:27

Ingreso: 1.116.004

Confirmado

Información Paciente: JAYDER FALCAO TORRES BOGOTA

Tipo de Documento: Tarjeta\_de\_Identidad

Numero: 1023369181

Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Masculino

Edad: 11 Años \ 3 Meses \ 29 Días

F. Nacimiento: 06/07/2005

E.P.S: 1007 - FAMISANAR EPS

Nº43237

F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

F408 OTROS TRASTORNOS FOBICOS DE ANSIEDAD

## SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
19749	NITROGENO UREICO	
19933	TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA	
19934	TRANSAMINASA PIRUVICA /ALAT	
19960_1	TSH	
21701	TOMOGRFIA CRANEO SIMPLE	
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	

## MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE
N03AC021201	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCION ORAL
N03AV012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE



C.C. 1143336130 - NESTOR JESUS DAVILA CERPA  
R.M. 25606 - MEDICINA GENERAL



TORRES, JAYDER FALCAO

Orden N.: 1103315



NIT: 1023369181

Empresa: FAMISANAR

Sexo: Masculino

Sede: PRINCIPAL

Edad: 11

Ambito: URGENCIAS

Teléfono:

Servicio: TRIAGE

Cama:

Nota:

Fecha Muestra: 03/11/2016 04:49:19 p.m.

Fecha de Impresión: 03/11/2016 05:06:19 p.m.

Última Impresión: 03/11/2016 05:06:19 p.m.

ANALISIS

RESULTADO

UNIDADES VALOR DE REFERENCIA

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

RECuento de ROJOS	5.12	10 <sup>^3</sup>	4 - 5
HEMOGLOBINA	14.7	g/dl	12 - 15
HEMATOCRITO	42.3	%	36 - 45
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	82.6	fL	80 - 100
MCH	28.7	pg	27 - 32
MCHC	34.8	%	31 - 34
RDW	12.6	%	11.5 - 15
RECuento de BLANCOS	8.68	10 <sup>^3</sup>	5 - 10
NEUTROFILOS( # )	4.3	10 <sup>^3</sup>	2.8 - 7
LINFOCITOS( # )	3.96	10 <sup>^3</sup>	0.9 - 4.9
MONOCITOS( # )	0.3	10 <sup>^3</sup>	0.2 - 1.2
EOSINOFILOS( # )	0.05	10 <sup>^3</sup>	0 - 0.5
BASOFILOS( # )	0.04	10 <sup>^3</sup>	0 - 0.2
NORMOBASTOS #	0	10 <sup>^3</sup>	
GRANULOCITOS INMADUROS#	0.03	10 <sup>^3</sup>	
NEUTROFILOS( % )	49.5	%	55 - 70
LINFOCITOS%	45.6	%	17 - 49
MONOCITOS%	3.5	%	3 - 12
EOSINOFILOS( % )	0.6	%	0 - 5
BASOFILOS( % )	0.5	%	0 - 2
NORMOBLASTOS%	0	%	
GRANULOCITOS INMADUROS %	0.3	%	
PLAQUETAS	498	10 <sup>^3</sup>	150 - 450
DATO CONFIRMADO			
MPV	8.4	fL	6 - 10

CAROLINA AGUIRRE GARZÓN

BACTERIOLOGA

CAROLINA AGUIRRE GARZON  
C.C. 53.103.499

Revisado: 03/11/2016 05:05:43 p.m.

**TORRES, JAYDER FALCAO**

**Orden N.: 1103315**



NIT: 1023369181      Empresa: FAMISANAR  
 Sexo: Masculino      Sede: PRINCIPAL  
 Edad: 11      Ambito: URGENCIAS  
 Teléfono:      Servicio: TRIAGE  
 Cama:      Nota:

Fecha Muestra: 03/11/2016 04:49:19 p.m.  
 Fecha de Impresión: 03/11/2016 05:06:19 p.m.  
 Última Impresión: 03/11/2016 05:06:19 p.m.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
<b>QUIMICA</b>			
NITROGENO UREICO	11	mg/dl	8 - 25
CREATININA	0.44	mg/dl	0.6 - 1.3

**CAROLINA AGUIRRE GARZÓN**

BACTERIOLOGA

CAROLINA AGUIRRE GARZON  
 C.C. 53.103.499

Revisado: 03/11/2016 05:03:36 p.m.

**TORRES, JAYDER FALCAO**

Orden N.: 1103315



NIT: 1023369181      Empresa: FAMISANAR  
 Sexo: Masculino      Sede: PRINCIPAL  
 Edad: 11      Ambito: URGENCIAS  
 Teléfono:      Servicio: TRIAGE  
 Cama:      Nota:

Fecha Muestra: 03/11/2016 04:49:19 p.m.  
 Fecha de Impresión: 03/11/2016 05:06:18 p.m.  
 Última Impresión: 03/11/2016 05:53:31 p.m.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	---------------------

**PRUEBAS ESPECIALES**

**HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES  
ULTRASENSIBLE**

0.91

uIU/ml

Recien Nacido: 0.7 - 15.2 uIU/ml  
 6 días - 3 meses: 0.72 - 11.0 uIU/ml  
 4 meses - 12 meses: 0.73 - 8.35 uIU/ml  
 1 años- 6 años: 0.70 - 5.97 uIU/ml  
 7 años -11 años: 0.60 - 4.84 uIU/ml  
 12 años- 20 años: 0.51- 4.30 uIU/ml  
 Adultos: 0.27 - 4.2 uIU/ml

ECLIA Electroquimioluminiscencia

*[Handwritten Signature]*

BACTERIOLOGA

PATRICIA ALONSO  
 C.C. 51.713.562

Revisado: 03/11/2016 05:36:07 p.m.