

**EPS SANITAS-UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1000020848**

**DATOS DEL PACIENTE****NOMBRES Y APELLIDOS:** MARIA ALEJANDRA CASTILLO TEUTA**IDENTIFICACIÓN:** TI-1000020848**GÉNERO:** FEMENINO **EDAD:** 14 AÑOS 10 MESES 22 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 105422**FECHA ADMISIÓN:** 29/05/2018 07:25**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS**UBICACIÓN:****FECHA:** 29/05/2018 17:14**INTERCONSULTA:** NOTA PSIQUIATRIA**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** EPISODIO DEPRESIVO MODERADO**SUBJETIVO:** PACIENTE DE 14 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. EPISODIO DEPRESIVO MODERADO-GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS

SIN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (SOLICITUD DE FAMILIARES SEGÚN LO REPORTADO EN LA HISTORIA)

**OBJETIVO:** PACIENTE REFIERE QUE PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS, HA HECHO UN INTENTO TOMANDO VARIOS MEDICAMENTOS Y NO HACE CRÍTICA DEL MISMO "HE PENSADO TOMAR VARIAS PASTILLAS CON CLOROX", REFIERE QUE LLEVA CON SÍNTOMAS SEIS MESES APROXIMADAMENTE.

AL EXÁMEN MENTAL VALORADA EN OBSERVACIÓN, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSÉXICA, EULÁICA, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE MINUSVALÍA, MUERTE Y SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, AFECTO MODULADO EN EL MOMENTO, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

**PARACLÍNICO:****PLAN DE MANEJO:** PACIENTE DE 14 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO DE EPISODIO DEPRESIVO MODERADO DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN, FUE VALORADA HOY EN LA MAÑANA POR PSIQUIATRÍA GENERAL Y SE COMENTÓ CASO CON PSIQUIATRA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, SE CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO SUICIDIO DEBIDO A: ANTECEDENTE DE UN INTENTO DE SUICIDIO, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, SÍNTOMAS DEPRESIVOS SIN TRATAMIENTO. POR LO TANTO LA PACIENTE TIENE INDICACIÓN DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO HASTA OBTENER CONTROL DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y DISMINUIR RIESGO SUICIDA, SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, MIENTRAS TANTO DEBE PERMANECER CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE, SE DEBEN RETIRAR ELEMENTOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS, Y VIGILANCIA POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN Y SUICIDIO.**NOTAS DE INGRESO:****PROFESIONAL:** CAROLINA VELEZ FERNANDEZ**REGISTRO MÉDICO:** 1020714634**ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 421532 **FECHA:** 29/05/2018 11:17**ASLAMIENOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

**INDICACIONES MÉDICAS**

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
ACOMPAÑANTE PERMANENTE			INICIAR