

F-GC-020	Version:03	Fecha de emisión:2017-05-01	Fecha de Impresión:2018-07-07
----------	------------	-----------------------------	-------------------------------

Nombre Paciente:	DAYANNA SHARID TINJACA ROJAS			Documento Paciente:	1074088003
EPS:	Famisanar EPS	Programa:	Consulta Externa SM	Edad:	14
Fecha Registro:	2018-07-07 14:10:00				
SUBJETIVO :					
<p>Paciente de 14 años, asiste a control en compañía de sus padres, vive con los padres y hermano, se encuentra en 7mo grado.</p> <p>Presenta cuadro clínico de 2 años de evolución, reactivo a matoneo escolar, caracterizado por insomnio mixto, ansiedad, onicofagia, tendencia a la dromomanía, soliloquios, risas inmotivadas, agresividad, lenguaje incoherente, dificultades atencionales y en la concentración, dificultades en el aprendizaje y repetición de un año escolar, con idas delirantes paranoides persecutorias.</p> <p>Tiene resultado de RMN cerebral y EEG normales.</p>					
OBJETIVO:					
<p>Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto visual, es colaboradora, se encuentra alerta, orientada, disprósica, eulálica, pensamiento concreto, con ideas delirantes paranoides persecutorias, responde a preguntas sin dificultades, afecto ansioso, conducta motora sin alteraciones.</p>					
ANÁLISIS:					
<p>Paciente de 14 años de edad, con cuadro clínico de características psicóticas de 2 años de evolución, el cual ha ido aumentando en intensidad, reactivo a matoneo escolar, con mal rendimiento en el colegio y repetición de un año escolar. Tiene resultado de RMN cerebral y EEG normales. Se indica haloperidol en gotas de forma ambulatoria sin mejoría del cuadro clínico. Realizan prueba cognitiva que reporta discapacidad cognitiva leve, la cual no es confiable ya que la paciente se encuentra sintomática. Al momento amerita hospitalización, por alto riesgo de autoagresión y síntomas psicóticos, para manejo de cuadro agudo. Se explica a los padres quienes se muestran de acuerdo.</p>					
PLAN TRATAMIENTO:					
<p>- Hospitalización en unidad de salud mental bajo vigilancia estricta</p> <p>- Se sugiere inicio de risperidona 0,5mg cada 12 horas, con aumento gradual según cuadro clínico</p> <p>- Se sugiere solicitar hemograma, transaminasas, glicemia y perfil tiroideo</p>					
DIAGNOSTICOS:					
F238	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	Impresión	Diagnostica		

Virginia Coromoto Sanchez Arenas Registro profesional:

Dra. Virginia C. Sanchez A.
 Médica Psiquiatra General
 Psiquiatra de Niños y Adolescentes
 Pontificia Universidad Javeriana
 R.M. 1127353033