Información Básica Paciente

Fecha de Ingreso: 01/08/2018 01:11:40 Fecha Generación Remisión: 01/08/2018 13:03:20

Fecha Impresión Reporte: 01/08/2018 16:47:25

Servicio desde donde se remite: PEDIATRIA

Servicio al que se remite: PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

Prioridad traslado: Traslado Programado

Nombre: JUAN PABLO RUIZ LASPRILLA

Tipo identificación: Tarjeta Identidad **Identificación:** 1013096536

Edad: 14 Años 8 Meses 18 Dias

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

Ubicación: Edificio Principal --> Sotano --> Sotano Observ Pediatria --> UP 12

EPS: Eps Famisanar S A S

Resumen Historia Clínica

Anamnesis y Examen Físico

 Signos Vitales:
 Sístole:
 115,0
 Diástole:
 80,0
 FC:
 76,0
 FR:
 18,0

Peso: 60,0 **T°:** 363,0 **Glasgow:** 15,0 **Oximetría:** 94,0

Causa Externa:

ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

Motivo de consulta: "se quiere morir "

Enfermedad actual: Paciente en compa∟∟a del padre qui∟n refiere cuadro de larga data consistente en aislamiento, apat∟a asociado ayer a intento suicida con una bolsa pl∟stica en la cabeza amarrada con cinta. La semana pasada se corta las mu∟ecas con un cuchillo

Tratamiento Realizado:

Innetnacion hoispitalaria , control de signos vitales. vigiolacia por riesgo suicida. Se considera requiere valoraci∟n por psicolog∟a, psiquiatira y trabajo social para definir conductas adicionales. Se explica al padre situaci∟n actual y conducta a seguir qui∟n refiere entender y aceptar.

VALORACION PSIQUIATRIA

Paciente con antecedente de 2 episodios de cutting que disminuyen ansiedad, ayer por sentimiento de tristeza pone bolsa pl∟stica en el rostro, sin embargo niega intento suicida, refiere haberlo hecho para desmayarse y no sentir m∟s. Al examen mental se encuentra paciente alerta, orientado, pensamiento l∟gico, ideas de invalidez, ideaci∟n de muerte mal estructurada, afecto depresivo, no alteraci∟n de la sensopercepci∟n, introspecci∟n negativa, juicio y raciocinio complejo. Se considera paciente cursa con trastorno depresivo de la conducta y alto riesgo suicida, por lo que se indica inicio de antidepresivo: Fluoxetina 20 mg dia (una tableta despu∟s del desayuno), se inicia tr∟mite de remisi∟n a unidad de cuidado mental.

Impresión Diagnóstica:

Diagn∟sticos:

TRANSTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA

ALTO RIESGO SUICIDA ADOLESCENTE EUTROFICO

Motivo de la Referencia del Paciente:

PACIENTE CON ALTO RIESGO SUICIDA. SE REQUIERE SEGUIMIENTO EN UNIDAD DE CUIDADO MENTAL.

Pruebas Diagnósticas:

NINGUNA

Tipo Transporte:

Basica Sencilla

Condiciones Particulares del Traslado:

NINGUNO

Tipo Servicio: Basica Sencilla

Referencia de Paciente No. 152221

Motivo Remisión:	NO DIPONIBILIDAD DEL SERVICIO
Origen Servicio:	Traslado POS
Nombre Acompañante:	
Parentesco:	
Teléfono:	
Especialidad Solicitada:	PSIQUIATRIA
×	
Firma del Profesional que Remite:	
Firma del Profesional que Recibe:	