

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emisión:2018-06-19
------------	------------	-----------------------------

Nombre Paciente:	VALERIE CALIXTO PERNETT	Identificación:	1014304609	Edad:	19
EPS:	Sanitas EPS				

EVOLUCION MEDICA

2018-06-19 | 09:10:00 Profesional: Jorge Enrique Montero Díaz Registro Profesional: 1602578806 Especialidad: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION:

OBJETIVO: En aparentes estables condiciones generales de salud, afebril, hidratada, sin signos de dificultad respiratoria.

TA: 100/60 mmHg FC: 76 lpm FR: 20 rpm SaO2: 98% T°: 36.8 °C

Normocefalica, cuello móvil, simétrico, sin adenopatías. Torax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos. Campos pulmonares con murmullo vesicular presente, sin ruidos sobreagradados. Abdomen blando, déquiescible, no doloroso a la palpación, no masas, sin signos de irritación peritoneal. Miembros: simétricos, llenado capilar < 3 seg, no edemas, neurovascular distal conservado. Neurologico: consciente, alerta, orientado, Glasgow 15/15.

consciente, alerta, orientada en las tres esferas, actitud pasiva, vestimenta adecuada para entrevista, con buenos hábitos de higiene, establece mirada intermitente con entrevistador, hipoprosexica, afecto triste con fondo ansioso, no congruente y resonante, abulia, apatía, anhedonia, ideas de muerte pobremente estructuradas, minimizaba, ideas de desesperanza, pensamiento con tendencia a ser concreto, lógico, coherente, bradipsiquia, ideas paranoicas y de autoreferencialidad, hipocinetica, no impresiona actividad alucinatoria en el momento, juicio y raciocinio comprometidos, cálculo e inteligencia operada para el promedio, insight y prospección pobres.

SUBJETIVO: Buen patrón de sueño y alimentación. Diarrea positiva

IDX: Trastorno Depresivo Recurrente en episodio depresivo grave ANALISIS: Paciente en la segunda década de la vida con diagnóstico de Trastorno Depresivo recurrente en episodio depresivo grave con evolución clínica torpida. En el momento estable hemodinamicamente, sin algún hallazgo de importancia clínica. Al examen mental directo con afecto triste de fondo ansioso, marcados síntomas volitivos y negativos, además con persistencia de ideas delirantes e ideas de muerte que prevalecen a pesar de manejo farmacológico y terapia conductual, razón por la cual se decide iniciar nuevamente manejo intramural por agudización de síntomas, con poco interés de cambio y falta terapéutica ambulatoria, lo que representa alto riesgo de autoagresión. Se comenta caso con psiquiatra de turno en UCA.

PLAN: Hospitalizar

Nombre Paciente:	VALERIE CALIXTO PERNETT	Identificación:	1014304609	Edad:	19
EPS:	Sanitas EPS				

EVOLUCION PSICOLOGIA

2018-06-19 | 14:29:00 Profesional: Lizeth Tatiana Camargo Hernández Registro Profesional: 139023 Especialidad: PSICOLOGIA

EVOLUCION:

19/06/2018. Usuaría asiste a sesión en adecuado estado de salud, se muestra orientada en las tres esferas globales, somnolienta, evita contacto visual, a nivel atencional se muestra hipoprosexica, a nivel afectivo hipotímica, se observa que la paciente presenta inestabilidad de síntomas, por lo cual se sugiere sea hospitalizada. Los objetivos de la sesión es el entrenamiento en modificación de pensamiento, inicialmente se realiza psicoeducación en los tipos de pensamientos distorsionados, se dan las lecturas se solicita que las lean e identifiquen sus pensamientos distorsionados, enseguida se realiza la retroalimentación, cumplimiento con el primer paso para la modificación. La paciente lee sin embargo, su comprensión es baja, constantemente es necesario reforzarla para que participe y continúe con la actividad, hasta alcanzar parcialmente la identificación de algunos pensamientos. Finaliza sesión sin novedad.

Nombre Paciente:	VALERIE CALIXTO PERNETT	Identificación:	1014304609	Edad:	19
EPS:	Sanitas EPS				

EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

2018-06-19 | 16:39:00 Profesional: Claudia Patricia Bailen Ramos Registro Profesional: 52154173 Especialidad: TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION:

... Potenciar el desarrollo de sus habilidades y destrezas cognitivas (Atención, concentración, y memoria) Funcionales. A través de actividades como lectura, análisis y comprensión. Cada persona debe en forma individual realizar la actividad, en un tiempo determinado y con un nivel de complejidad mayor para su edad y teniendo en cuenta su capacidad mental. La paciente desarrolla la lectura, con dificultad al inicio, luego logra concentrarse y realiza el análisis, identificando con que características de cada uno se relaciona, con bajos niveles de tolerancia al tiempo de ejecución y a la frustración, se observa ansiosa, con ánimo triste, sin interés por ejecutar las actividades, pobres habilidades interpersonales y poca comunicación verbal. Termina con orden de hospitalización.

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emisión:2018-06-19
------------	------------	-----------------------------

Nombre Paciente:	VALERIE CALIXTO PERNETI	Identificación:	1014304609	Edad:	19
EPS:	Salud EPS				

EVOLUCION MEDICA

2018-06-19 | 09:10:00 Profesional: Jorge Enrique Montero Olaz Registro Profesional: 1002578806 Especialidad: MEDICINA GENERAL
EVOLUCION:

OBJETIVO: En aparentes estables condiciones generales de salud, afebril, hidratada, sin signos de dificultad respiratoria.

TA: 100/60 mmHg FC: 78 lpm FR: 20 rpm SaO2: 98% T°: 36.8 °C

Normotensiva, cuello móvil, simétrico, sin adenopatías. Torax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos. Campos pulmonares con murmullo vesicular presente, sin ruidos sobreagregados. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas, sin signos de irritación peritoneal. Miembros: simétricos, llenado capilar < 3 seg, no edematos, neurovascular distal conservado. Neurológico: consciente, alerta, orientado, Glasgow 15/15.

consciente, alerta, orientado en las tres esferas, actitud perpleja, vestimenta adecuada para entrevista, con buenos hábitos de higiene, establece mirada intermitente con entrevistador, hipoprosexia, afecto triste con fondo ansioso, no congruente y resonante, abulia, apatía, anhedonia, ideas de muerte pobremente estructuradas, minusvalía, ideas de desesperanza, pensamiento con tendencia a ser concreto, lógico, coherente, bradipsiquia, ideas paranoicas y de autoreferencialidad, hipocinetica, no imprecisa actividad fluctuante en el momento, juicio y raciocinio comprometidos, cálculo e inteligencia esperada para el promedio, inestable y propensión patológica.

SUBJETIVO: Buen patrón de sueño y alimentación. Ombresis positiva

IDX: Trastorno Depresivo Recurrente en episodio depresivo grave ANALISIS: Paciente en la segunda década de la vida con diagnóstico de Trastorno Depresivo recurrente en episodio depresivo grave con evolución clínica torpida. En el momento estable hemodinámicamente, sin algún hallazgo de importancia clínica. Al examen mental directo con afecto triste de fondo ansioso, marcados síntomas volitivos y negativos, además con persistencia de ideas delirantes e ideas de muerte que prevalecen a pesar de manejo farmacológico y terapia conductual, razón por la cual se decide iniciar asimismo manejo intramural por agudización de síntomas, con poco interés de cambio y falla terapéutica ambulatoria, lo que representa alto riesgo de autoagresión. Se comenta caso con psiquiatra de turno en UCA.

PLAN: Hospitalizar