



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>TI 1032797080</b>	
Paciente: <b>KAREN ANDREA ZORRO CORREA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>07/05/2004</b>	
Edad y género: <b>14 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>728988</b>	Financiador: <b>SANITAS EPS-C</b>

Página 1 de 3

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 14/02/2019 07:17 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 14 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS.

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA\*\*\*

PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE :

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO-SINDROME DE ASPERGER
2. TRASTORNO DEL SUEÑO

S// PACIENTE EN COMPAÑIA DE LOS PADRES, PERSISTE ACTIVIDAD DELIRANTE, ALUCINATORIA, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD. MADRE REFIERE QUE ANSIEDAD Y AGITACION HAN MEJORADO, ESTA MAS CONECTADA CON EL MEDIO. ADECUADA TOLERANCIA AL TRATAMIENTO MEDICO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 81/55, Presión arterial media(mmHg): 63

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, NO ESTABLECE CONTACTO VISUAL O VERBAL CON EL ENTREVISTADOR, MEMORIA CONSERVADA, ACTITUD ALUCINATORIA, AFECTO PLANO DE FONDO ANSIOSO, MANTIENE SOLILOQUIOS, IDEAS DELIRANTES DE FIGURAS EXTRAÑAS QUE LE QUIEREN HACER DAÑO Y SON DEMONIAICAS, MENOR HIPERACTIVIDAD INTROSPECCIÓN NULA, JUICIO COMPROMETIDO, PROSPECCIÓN INCIERTA.

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS, Fecha de diagnostico: 11/02/2019, Edad al diagnóstico: 14 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnostico: 11/02/2019, Edad al diagnóstico: 14 Años.

Análisis: PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL SUEÑO, PSICOSIS AGUDA Y SINDROME DE ASPERGER, ACTUALMENTE MEDICADA CON ALPRAZOLAM Y ARIPIPRAZOL, MEJORIA DEL PATRON DE SUEÑO, PERSISTE CON ANSIEDAD, ACTIVIDAD DELIRANTE, ALUCINATORIA, SE REALIZA REAJUSTE DE MEDICACION CON LA FINALIDAD DE DISMINUIR SINTOMAS ANSIOSOS. SE EVIDENCIA FATIGA DEL CUIDADOR, ALTO MONTO DE ANSIEDAD, INCONFORMISMO FRENTE A FALTA DE ADECUACIONES PARA MANEJO DE PTES CON ESTA CONDICION ( PROGENITORA), SE REALIZA INTERVENCION DE APOYO, PSICOEDUCACION A LOS PADRES, SE INFORMA SOBRE PLAN DE MANEJO QUE SE PUEDE BRINDAR EN LA INSTITUCION Y EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, NECESIDAD DE REMISION A USM DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, PARA MANEJO INTEGRAL DE LA PACIENTE, SIN EMBARGO, EL DIA DE AYER COMUNICAN VIA TELEFONICA DEL SERVICIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, QUE LA MENOR FUE ACEPTADA A UNA CONSULTA AMBULATORIA CON PSIQUIATRIA INFANTIL, SIN EMBARGO, ANTE EL DIAGNOSITCO CLARO DE SD. DE ASPERGER ASOCIADO A SINTOMAS DE PSICOSIS, Y LA DIFICULTAD EN LA ADAPTACION DE LA MENOR A ENTORNOS ESTRESANTES, NO SE CONSIDERA PERTINENTE EL TRASLADO SOLO PARA UNA VALORAICON, POR LO QUE SE REALIZA NUEVA ORDEN DE REMISION PARA TRASLADO A USM DE NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA MANEJO INTRAMURAL. EL DIA DE HOY LA MADRE DE LA MENOR INFORMA QUE A TRAVES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/02/2019 14:03:10



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>TI 1032797080</b>	
Paciente: <b>KAREN ANDREA ZORRO CORREA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>07/05/2004</b>	
Edad y género: <b>14 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>728988</b>	Financiador: <b>SANITAS EPS-C</b>

Página 2 de 3

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

DE MSN DE TEXTO EPS SANITAS LE INFORMA QUE AUTORIZARA TODAS LAS VALORACIONES PERTINENTES DE MANERA AMBULATORIA Y QUE NO TRAMITARAN REMISION INTRAHOSPITALARIA HASTA QUE NO SEA VALORADO POR UN ESPECIALISTA EN EL AREA (PSIQUIATRA INFANTIL), LO CUAL ENTORPECE EL MANEJO DE LA PACIENTE, DADO QUE EN ESTA INSTITUCION NO CONTAMOS CON PSIQUIATRA INFANTIL Y UN PROCESO DE TRASLADO EN AMBULANCIA SIN GARANTIZAR ESTADIA EN EL LUGAR DE CONSULTA, SOLO DETERIORA LA CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE, TENIENDO EN CUENTA EL ALTO GRADO DE DETERIORO FUNCIONAL Y DE DESCONEXION CON EL MEDIO POR SU CONDICION CLINICA ACTUAL. PACIENTE QUIEN CUENTA CON UN DIAGNOSTICO CLARO Y PREVIAMENTE ESTABLECIDO DE SD. DE ASPERGER, CON SINTOMAS DE PSISOCIS CLAROS EN EL MOMENTO, ESCASA RESPUESTA A MANEJO CON ANTIPSICOTICOS, POR LO QUE SE CONSIDERA LA PACIENTE DEBE TENER UN MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES Y NO UNA VALORACION AMBULATORIA. SE CONTINUA PENDIENTE REMISION A USM PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, EN UNIDAD QUE GARANTICE ATENCION POR PEDIATRIA DE MANERA CONCOMITANTE.

Plan de manejo:

- ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS
- VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE AUTOAGRESION
- ARIPIRAZOL TAB 15 MG VO 1/2 TAB VO AHORA, CONTINUAR 1/2 TAB NOCHE ( SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 14 DIAS -14 TAB )
- \*\*\*AUMENTO: ALPRAZOLAM TAB 0. 25 MG VO, DAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS, DAR 2 TABLETAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD INTENSA
- SUPERVISAR Y VERIFICAR TOMA DE MEDICAMENTOS
- APOYO POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL
- SE AUTORIZA INGRESO DE ALIMENTOS POR PARTE DE LOS PADRES: FRUTAS, GOMAS, AREPAS.
- SE SOLICITA REMISION A USM PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, EN UNIDAD QUE GARANTICE ATENCION POR PEDIATRIA DE MANERA CONCOMITANTE.
- PENDIENTE NIVELES DE PROLACTINA

Indicador de rol: Nota adicional.

M<sup>3</sup> Alejandra Andrade S.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 14/02/2019 11:16

N ☐ RMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 14/02/2019 11:17

AC ☐ MPAÑAMIENTO ☐ PERMANENTE P ☐ R FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 14/02/2019 11:17

ARIPIRAZOL 15 MG TABLETA

7.5 mg, ☐ ral, AH ☐ RA, por Ahora

PTE C ☐ N EPIS ☐ DI ☐ PSICÓTIC ☐ AGUD ☐ , (YA SE REALIZÓ MIPRES, Y FUE ACEPTAD ☐ EN FARMACIA).

C ☐ NTINUAR MEDIA TAB EN LA N ☐ CHE

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 14/02/2019 11:18

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/02/2019 14:03:10



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>TI 1032797080</b>	
Paciente: <b>KAREN ANDREA ZORRO CORREA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>07/05/2004</b>	
Edad y género: <b>14 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>728988</b>	Financiador: <b>SANITAS EPS-C</b>

Página 3 de 3

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

-----  
**ÓRDENES MÉDICAS**

ARIPIRAZOL 15 MG TABLETA

7.5 mg, oral, NACHE, por 24 Horas

PTE CON EPISODIO PSICÓTICO AGUDO, (YA SE REALIZÓ MIPRES, Y FUE ACEPTADO EN FARMACIA).

CONTINUAR MEDIA TAB EN LA NACHE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 14/02/2019 11:20

ALPRAzolam 0.25 MG TABLETA

0.50 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

DAR 2 TAB 12 HORAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 14/02/2019 11:21

890408 INTERCONSULTA POR PSICOLÓGIA

APY POR PSICOLÓGIA

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 14/02/2019 11:21

890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

APY POR TRABAJO SOCIAL