



ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS

Clínica de Nuestra Señora de la Paz

BOGOTÁ | COLOMBIA

DGF-05-V1
FÓRMULA DE MEDICAMENTO

No. 836089

Primer Apellido: Cepeda	Segundo Apellido: Albornoz	Nombres: Catalina	Identificación: 1001310546	FECHA
EPS: Farsa	Tipo de Usuario:	Dir. Paciente:	Tel. Paciente:	DÍA MES AÑO 25/6/19

	NOMBRE MEDICAMENTO Y CONCENTRACIÓN	DOSIFICACIÓN	PRESENTACIÓN	VÍA DE ADMÓN.	CANTIDAD FORMULADA		TIEMPO DE TOMA DE LA MEDICACIÓN
					NÚMEROS	LETRAS	
1.			Cic Respiratorio h fetal				
2.			cutt				
3.							
4.							

IMPRESO POR: SAIZ IMPRESORES • PBX: 561 4720 • PAZ 1

- VALIDEZ DE LA FÓRMULA -
- 72 HORAS -

Firma y Sello

Registro Médico:

Observaciones:

Avenida Centenario Cll. 13 No. 68 F-25 | Bogotá | Colombia • Teléfono: +57 1 292 1277 • www.cllapaz.com.co



CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

NIT 860015905-6
Calle 13 No. 68F - 25
Telefonos 2921277

NOMBRE: CEPEDA MOLINA CATALINA

IDENTIFICACION: 1001310546

TIPO DE IDENTIFICACION: Tarjeta de identidad

FECHA DE NACIMIENTO: 2001-02-12 (17)

DIRECCION: KR 89 B 40-24

FECHA DE INGRESO: 2018-06-22 15:24:05

DIAGNOSTICO DE INGRESO: F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE REGISTRO: 2018-06-29 08:03:24

MEDICO TRATANTE: Alvaro Eduardo Osorio

ENTIDAD: FAMISANAR E.P.S.

REGIMEN: Contributivo

TIPO DE USUARIO: Beneficiario

NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

EPICRISIS

EPICRISIS

Fecha de ingreso: 2018-06-22

Fecha de egreso: 2018-06-29

Resumen de atención: PSIQUIATRIA DE N Y A

: IT DE CONDUCTA LIMITADO AL CONTEXTO FAMILIAR

NO SE CONFIRMA NI DESCARTA QUE LA JOVEN/PADRES TENGAN UNA DOBLE AGENDA EMOCIONAL, COMPORTAMENTAL, DE NORMAS Y DE ESTRUCTURAS PSIQUICAS QUE NO HUBIESEN PODIDO SER EVALUADAS EN RAZON A LOS SECRETOS FAMILIARES Y ELLO, CLARAMENTE, ENTORPECE EL TRABAJO DEL MEDICO PSIQUIATRA Y SU EQUIPO.

NO SE CONFIRMA NI DESCARTA QUE TANTO LA NIÑA Y/O LA FAMILIA TENGAN ALGUN TIPO DE GANANCIA SECUNDARIA, CON LOS SINTOMAS, LA HOSPITALIZACION E INCLUSO CON LA SALIDA, QUE NO SERIA POSIBLE EVALUAR SINO EN UNA INTERNACION DE LARGO TIEMPO, POSIBLEMENTE DE SEMANAS A MESES E INCLUSO AÑOS, HASTA ENTENDER LA INTERACCION FAMILIAR QUE ES EN ALTO GRADO PATOLOGICA COMO SE HA IDENTIFICADO EN EL EQUIPO DE TRABAJO.

ES CLARO QUE NO HAY MEDICAMENTOS, PSICOTERAPIA QUE MODIFIQUE EL COMPORTAMIENTO DE UNA JOVEN PARA QUE SIGA LAS NORMAS DE LA FAMILIA, SOCIEDAD Y EDUCADORES O SE NORMATICE Y QUE, A SU VEZ, NO SIGA LAS INDICACIONES DE AMIGOS O PARES CON MALAS INFLUENCIAS O PATOLÓGICOS SOCIALMENTE. SE IDENTIFICA TAMBIEN QUE LA FAMILIA TIENE UN ESTILO EXTERNALIZANTE DE RESPONSABILIDADES DE LA CRIANZA, DESCARGANDO ESTAS EN EL PERSONAL MEDICO E INSTITUCIONAL POR EJEMPLO, EL ICBF, PERO, POR LA EDAD DE LA JOVEN ES POSIBLE YA NO SEA MODIFICABLE SU COMPORTAMIENTO.

LOS MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS O SU AUSENCIA DE LA FORMULACION NO NECESARIAMENTE REDUCEN EL RIESGO DE SUICIDIO, PUES EN ESTAS POBLACIONES, PERSE, LA ADOLESCENCIA IMPLICA ALTA IMPULSIVIDAD.

LA PACIENTE TIENE Y SIEMPRE HA TENIDO JUICIO DE REALIDAD NORMAL Y CONOCE, SABE Y HA SABIDO LAS CONSECUENCIAS DE SUS ACTOS EN TODO MOMENTO Y LUGAR Y ELLO NO LA EXIME DE RESPONSABILIDAD ALGUNA. SALE SIN MEDICACIÓN. POBRE PRONOSTICO PERSONAL Y FAMILIAR POR PASIVIDAD DE LA FAMILIA COMO DE LAS INSTITUCIONES DE PROTECCION.

NO SE DESCARTA QUE LA JOVEN LUEGO DE ESTAR INTERNADA EN CLINICA PSIQUIATRICA UTILICE , EXHIBA, IMITE SINTOMAS PARA OBTENER GANANCIA SECUNDARIA

REQUIERE PROCESO DE PSICOTERAPIA A LARGO PLAZO. POR LO QUE SE CONSIDERAN LIMITADOS LOS OBJETIVOS DE LA ACTUAL HOSPITALIZACIÓN.

A LO LARGO DE LA ESTANCIA PACIENTE COMPLACIENTE SIN DIFICULTDES COMPORTAMENTALES NI CONDUCTAS DE HETEROAGRESION. PACIENTE RECONOCE NULA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION, IMPULSIVIDAD Y REALIZACION FRECUENTE DE CONDUCTAS POCO SOPESADAS COMO AGRESION Y TRANSGRESION DE LIMITES Y NORMAS. MECANISMO DE EXPRESION DE ANIMOS.