



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Pag: 1 de 5

Fecha: 29/11/18

Edad actual : 13 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 4

HISTORIA CLINICA No.1070005224

Tarj. Identidad 1070005224

KELLY GERALDINE SUAREZ MALAMBO

Fecha Inicial: 28/11/2018 Fecha Final: 29/11/2018 Tipo de Atención URGENCIAS



SIGNOS VITALES

Folio: 13

Fecha: 29/11/2018

	TAS.	TAD.		FC.	FR.	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO		PESO	Estado	GLUCOME	
Hora Toma	mm.Hg.	mm.Hg.	Media	x Min.	x Min.	oC		cmts	x Min.	PVC	Kgms	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
18:53:07	125	75	91	87	18	36,50	Axilar	0,00	0	0	45,00	Hidratad	0	0,00
	Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala		Tipo escala de		Perímetro	Perímetro		FC. Fetal	Estadio	% Riesgo	Cod
	15	0	0	3		MENOR DE EDAD		0,00	0,00		0	0	0	EN281

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	ORDEN DE OBSERVACION	

INTERCONSULTA POR: PSIQUIATRIA

Fecha de Orden: 28/11/2018

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 14 AÑOS, CUADRO DE TRASTORNO DEPRESIVO Y FDISFUNCION FAMILIAR SEVERA, SS
SU VALORACION MUCHAS GRACIAS.

RESULTADOS: FLUOXETINA 2.5 CC EN LA MAÑANA VIA ORAL

SE REALIZO APOYO Y PSICOEDUACION A PADRES. Y PACIENTE

EN CASO DE INSOMNIO EN AL NOCHE , SE PUDE USAR UN ANTIHISTAMINICO TIPO DIFENHIDRAMINA .

SE CIERRA INTEROCNSULTA

SE LLEVARA DATOS AL COMITE DE BUEN TRATO ... FECHA Y HORA DE APLICACION:29/11/2018 09:19:58

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	ORDEN DE REMISION	

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	ORDEN DE REMISION	UNIDAD DE SALUD MENTAL

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	PRINCIPAL	Edad : 13 AÑOS
FOLIO	2	FECHA	28/11/2018 19:58:51
TIPO DE ATENCION	URGENCIAS		

EVOLUCION MEDICO

+++++ HISTORIA URGENCIAS PEDIATRÍA +++++

EDAD: 14 AÑOS

FECHA DE NACIMIENTO:

NATURAL:

PROCEDENCIA: TOCANCIPA

ACOMPANANTE: YOLINA MALAMBO PRADA

MOTIVO DE CONSULTA: ESTA TRISTE

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAIDA POR LA MADRE EMITIDA DE PSICOLOGA DE COMISARIA DE FAMILIÑA
COMENTA CUADRO DE DEPRESION GRAVE POR LO QUE REMITEN A NUESTRA INSTITUCIOONL, COMENTAN EN LA
REMISION AFECTO TRISTE CONFLICTO CON LOS PADRES, INSOMNIO MIXTO IDEAS DE MINUSVALIA IDEACION
SUICIDA. COMENTAN DEPRESION GRAVE ESCALA DE BECK 40 PUNTOS.

HISTORIA CLINICA No.1070005224

Tarj.Identidad 1070005224

KELLY GERALDINE SUAREZ MALAMBO

Fecha Inicial: 28/11/2018 Fecha Final: 29/11/2018 Tipo de Atención URGENCIAS



REVISIÓN POR SISTEMAS
HÁBITO URINARIO: NIEGA
HÁBITO INTESTINAL: NORMAL
VIAJES RECIENTES: NIEGA
NOXA DE CONTAGIO:NIEGA

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
HOSPITALARIO: NIEGA
TOXICO ALERGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTE ADE ENFERMEDADES MENTALES.
ESQUEMA DE VACUNAS AL DIA SEGÚN LA MADRE AUNQUE NO TRAE CARNE.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ACTIVO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

FRECUENCIA CARDIACA: 80 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM

SPO2: 92%

TEMPERATURA: 36,4°C

PESO: 45 KG

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO SE OBSERVAN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS PERMEABLES SIN LESIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA BRILLANTE, CONO LUMINOSO, POSITIVO BILATERAL. RINOSCOPIA PERMEABLE, CUELLO MÓVIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: TÓRAX CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN TODOS LOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS, NI USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EN 4 CUADRANTES, BLANDO, DOLOR A LA PALPACIÓN DE FORMA GENERALIADA EN ABDOMEN SINQUE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO DISTENDIDO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, INTERACTÚA CON EL EXAMINADOR, MOTOR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA ROSADA SIN SIGNOS DE PELIGRO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA SIN SIGNOS E DIFICULTAD RESPIRATORIA

EXAMEN MENTAL: PORTE CUIDADO BIEN VESTIDA ACTIUIUD APROPIADA AFECTO DE TONO TRISTE BRADIPSQUIA

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO EVIDENCIA IDEAS DE MINUSVALIA IDEAS SUICIDAS CON PLAN PARCIALMENTE

ESTRUCTURADO, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

DIAGNOSTICOS

- 1- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR CON RIESGO DE CONDUCTA AUTOLESIVA
- 2- ANTECEDENTE DE DISFUNCION FAMILIAR SEVERA POR ALCOHOLISMO PATERNO
- 3- DOLOR ABDOMINAL INESPECIFOO NO QUIRURGICO

PLAN

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Pag: 3 de 5

Fecha: 29/11/18

Edad actual : 13 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 4

HISTORIA CLINICA No.1070005224

Tarj.Identidad

1070005224

KELLY GERALDINE SUAREZ MALAMBO

Fecha Inicial: 28/11/2018 Fecha Final: 29/11/2018 Tipo de Atención URGENCIAS



1- OBSERVACION, VALORACION POR PSIQUIATRIA INFANTIL, SE INDICA FLUOXETINA ORAL POR EL MOMENTO, EXPLICO A LA MADRE CONDUCCION ACTUAL PLAN DE MANEJO A SEGUIR ENTIENDE Y ACERPTA. SE SOLITIA HEMOGRAMA Y PCR PARA ESTUDIO DE DOLOR ABDONINAL EXPLICO ALAMADRE TODO LO ANTEIOR ENTIENDE Y ACEPTA.
2- DURANTE EL INTERROGATORIO LA NIÑA MANIFIESTA QUE GRAN PARTE DE SU SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA SE DEBE A UNA RELACION PCO FUNCIONAL CON EL PADRE, REFIERE QUE ESTE MANIFIESTA COMPORTAMIENTO AGRESIVO INCURRIENDO A VECES EN EL MALTRATO HACIA LA NIÑA POR LO QUE ELLA MANIFIESTA FERVIENTEMENTE QUE DESEA REGRESAR CON LA MADRE, COMENTA ADICIONAL QUE EL PADRE YA NO LE "INSPIRA CONFIANZA" Y ES MUY AGRESIVO. PENDIENTE CONDUCTA DE PARTTE DE PSIQUIATRIA PARA DEFINIR LA MEJOR CONDUICTA EN CUUANTO A ESTE ASPECTO
3- SS CH PCR PARA ESTUDIO DEL DOLOR ABDOMINAL POR EL MOMENTO

Evolucion realizada por: FABIAN ANDRES FERNANDEZ MORENO-Fecha: 28/11/18 19:58:57

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 13 AÑOS

FOLIO 7

FECHA 28/11/2018 22:22:42

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PARACLINICOS DEL 28/11/2018

PCR: 0.31 MG/L , LEU: 8.79 K/UL , NEU:5.43 K/UL

, LYN: 2.90 K/UL , MON: 0.34 K/UL , EOS: 0.12 K/UL , RBC: 5.15 M/UL , HTO: 41.9 % , HGB: 14.1 G/DL ,

VCM: 81.4 FL , PLAQ: 370 K/UL

PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR SE RECIBE REPORTE DE PARALICNISO HEMOGRAMA NORMAL , PCR NEGATIVA , SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA .

Evolucion realizada por: PATRICIA MERCEDES PIESCHACON COVALEDA-Fecha: 28/11/18 22:22:51

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 13 AÑOS

FOLIO 13

FECHA 29/11/2018 09:14:58

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

+++RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA +++

IDENTIFICACIÓN

EDAD: 14 AÑOS

NATURAL: TOCANCIPÁ

PROCEDENTE: TOCANCIPÁ

Ocupación: ESTUDIANTE DE OCTAVO GRADO EN COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL DE TOCANCIPA

RELIGION: CATOLICA

ESTADO CIVIL SOLTERA

VIVE CON: PADRE Y FAMILIA EXTENSA PATERNA

INFORMACIÓN DADA POR: PACIENTE Y PADRES

VEREDE VERGANZO SECTOR GAVIOTAS TOCANCIPA / BARRIO CENTRO TOCANCIPA TEL : 3168008442 -3182160201

MOTIVO DE CONSULTA:

INTERCONSULTADA POR SERVICIO TRATANTE POR SOSPECHA DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE VALORACIONES POR NUESTRA ESPECIALIDAD, QUIEN INGRESA REMITIDA DESDE LA COMISARÍA DE FAMILIA DE TOCANCIPA.

CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE DDE 7 MESES DE EVOLUCIÓN QUE SE LOS PADRES NOTAN CAMBIOS DESDE HACE 3 MESES, EXACERBA EN EL ÚLTIMO MES CONSISTENTE EN ÁNIMO TRISTE, ANHEDONIA, ALTERACIONES EN EL PATRÓN DEL SUEÑO Y ALIMENTACIÓN, PRESENCIA DE IDEAS DE MINUSVALÍA, RUINA, SOLEDAD Y CULPA,

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Pag: 4 de 5

Fecha: 29/11/18

Edad actual : 13 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 4

HISTORIA CLINICA No.1070005224

Tarj. Identidad 1070005224

KELLY GERALDINE SUAREZ MALAMBO

Fecha Inicial: 28/11/2018 Fecha Final: 29/11/2018 Tipo de Atención URGENCIAS



IRRITABILIDAD ALTERACIONES EN EL COMPORTAMIENTO, ACOMPAÑADOS DE IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO CON PLAN PARCIALMENTE ESTRUCTURADO " HE PENSADO EN COLGARME EN EL PATIO O ENTERRARME UN CUCHILLO, NO LE TENGO MIEDO A LA MUERTE Y SIENTO QUE NADIE ME PUEDE AYUDAR", ASÍ MISMO COMO IDEAS DE HETEROAGRESION " QUIERO UNA PISTOLA PARA MATAR A TODOS" LOS SÍNTOMAS ESTÁN ASOCIADOS A CONFLICTOS FAMILIARES CON PADRE Y HERMANO MAYOR DONDE REFIERE QUE " MI PAPA ES AGRESIVO VERBALMENTE Y MI HERMANO ME PEGA MUCHO",REFIERE DESEO DE VOLVER A VIVIR CON SU MADRE, IGUALMENTE REFIERE DIFICULTADES EN EL COLEGIO ACTUAL DONDE HA DISMINUIDO RENDIMIENTO ACADÉMICO.Y AH TENIDO DIFICULTADES CON PARES, SE HA AISLADO DEL GRUPO SEGUN REFIERE N LOSPADRES. PERDIO EL AÑO .

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: MIGRAÑA . COLON IRRITABLE

FARMACOLÓGICOS. DESCONOCIDOS POR FAMILIARES

QUIRÚRGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO, ALCOHOL U OTRA SUSTANCIA PSICOACTIVA..

FAMILIARES: NIEGA

GINECOBISTETRICOS: FUR: 26/OCTUBRE/2018 G0P0A0. NIEGA ACTIVIDAD SEXUAL

HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR:

PADRES DIVORCIADOS , MENOR DE TRES HERMANOS, EL AÑO PASADO VIVIA CON SU MADRE Y SUS DOS HERMANOS MAYORES, SIN EMBARGO REFIERE AGRESIONES FÍSICAS POR PARTE DE HERMANO MAYOR DE 20 AÑOS, " ME PEGABA PATADAS Y PUÑOS". HACE 7 MESES PADRE ADQUIERE CUSTODIA SIN EMBARGO ELLA REFIERE NO SENTIRSE CÓMODA VIVIENDO CON EL. Y REFEIUE LA RELACION CON LSO HERMANOS HA MEJORADO.

IGUALMENTE DICE TENER MUCHOS PROBLEMAS EN EL COLEGIO CON SUS AMIGOS " HAY MUCHA DROGA EN EL COLEGIO PERO ESO A MI NO ME GUSTA" POR LO QUE NO SE INTERACCIONA BIEN CON SUS PARES, ADICIONALMENTE PRESENTA DIFICULTADES EN RENDIMIENTO ACADÉMICO " PERDI EL AÑO POR VAGA" SIN EMBARGO PRESENTA UN INTERÉS PARTICULAR EN LA MÚSICA Y BANDA DEL COLEGIO A LOS CUALES DESCRIBE COMO SU "VERDADERA FAMILIA".

REFIERE QUE CUANDO SE SIENTE ESTRESADA " LE PEGO PUÑOS A LA PARED Y ME PEGO EN LA CABEZA, TAMBIÉN INTENTÓ AHOGARME".

EXAMEN MENTAL

PACIENTE EN CUBICULO DE URGENCIAS PEDIATRICAS, ALERTA, CON PORTE ACORDE AL MOMENTO, ACTITUD COLABORADORA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO VISUAL Y VERBAL, EUPROSEXICA, SIN FALLAS MNESICAS INMEDIATAS, PENSAMIENTO SIN VERBALIZACIÓN DELIRANTE, CON IDEAS DE SOLEDAD,DESESPERANZA, MINUSVALÍA Y MUERTE, CON INTENCION Y PLANEACIÓN SUICIDA PARCIALMENTE ESTRUCTURADO, SIN ALTERACIÓN SENSOPERCEPTIVA Y/O DEL LENGUAJE, AFECTO CONSTREÑIDO DE TONO NO TRISTE, NORMOQUINETICA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, JUICIO DE REALIDAD DEBILITADO, INTROSPECCION Y PROSPECCIÓN EN ELABORACION.

ANÁLISIS:

PACIENTE ADOLESCENTE DE 14 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL, QUIEN ES REMITIDA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PARTE DE COMISARIA DE FAMILIA POR PRESENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS DESDE APROXIMADAMENTE 7 MESES CON IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO, SECUNDARIOS A CONFLICTOS FAMILIARES CON PADRES Y HERMANOS Y ESCOLARES. A LA VALORACIÓN PACIENTE REFIERE SÍNTOMAS DEPRESIVOS MARCADOS JUNTO CON IRRITABILIDAD Y ALTERACIONES EN EL COMPORTAMIENTO CON INTENCIÓN SUICIDA CON PLAN PARCIALMENTE ESTRUCTURADO, AL EXAMEN MENTAL SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS O IDEAS DELIRANTES, SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS QUE AMERITA MANEJO INTRAMURAL EN



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 5 de 5

Fecha: 29/11/18

Edad actual : 13 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 4

HISTORIA CLINICA No.1070005224

Tarj.Identidad 1070005224

KELLY GERALDINE SUAREZ MALAMBO

Fecha Inicial: 28/11/2018 Fecha Final: 29/11/2018 Tipo de Atención URGENCIAS



UNIDAD DE SALUD MENTAL CON PSIQUIATRÍA INFANTIL, IGUALMENTE PRESENTA ALTO RIESGO SUICIDA POR LO QUE DEBE ESTAR ACOMPAÑADA PERMANENTEMENTE, CON VIGILANCIA ESTRICTA, SE INICIA MANEJO ANTIDEPRESIVO CON FLUOXETINA 2.5 CC INICIALMENTE, SE EXPLICA CONDUCTA A PADRES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN, SE CIERRA INTERCONSULTA ESTAREMOS ATENTOS A NUEVOS REQUERIMIENTOS.

DIAGNÓSTICO.

TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR, EN EPISODIO ACTUAL DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS
RIESGO ALTO DE SUICIDIO

PLAN:

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

FLUOXETINA 2.5 CC EN LA MAÑANA VIA ORAL

SE REALIZO APOYO Y PSICOEDUACION A PADRES. Y PACIENTE

EN CASO DE INSOMNIO EN AL NOCHE , SE PUDE USAR UN ANTIHISTAMINICO TIPO DIFENHIDRAMINA .

SE CIERRA INTERCONSULTA

SE LLEVARA DATOS AL COMITE DE BUEN TRATO .

Evolucion realizada por: LINA MARIA RUIZ MORENO-Fecha: 29/11/18 09:15:07

LINA MARIA RUIZ MORENO

Reg.

52226051

PSIQUIATRIA