



LOPESZARD 2668 21/02/10

Con este carné, el afiliado tiene derecho a recibir los servicios del Plan Obligatorio de Salud, contemplado en la ley 100 de 1.993 y sus decretos reglamentarios. Sólo puede ser utilizado por quien figura en éste, presentándolo en todos los casos que demanda cualquier servicio.

Para urgencias, comuníquese con nuestra línea de Atención Integral, FONOSANITAS: 375 9000 en Bogotá ó 01 8000 919100 desde otras ciudades.

VIGILADO Supersalud

CLINICA COLSANITAS S.A. - CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1034657937

FECHA : 24/04/2018 HORA : 12 : 54 ADMISIÓN : U 2018 14088
ENTIDAD : COLSANITAS S.A
PACIENTE : TI 1034657937 NOMBRE : STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL
EDAD : 13 SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN : 27/abril/2018 HORA : 9 MINUTO : 32

DIAGNÓSTICO ACTUAL : EVOLUCION OBSERVACION PEDIATRIA.
PACIENTE DE 13 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
1. TRASTORNO DEPRESIVO- EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS?

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y ABUELO, REFIERE REGULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA CON CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVA, DPOSICIONES NEGATIVAS

OBJETIVO : PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SV: TA 120/64 MMHG, FC: 94 LPM, FR:20 RPM, TEMP36.3 °C, SAT02 94 % AL AMBIENTE
ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOCNDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, MIEMBROS INFERIORES CON MULTIPLES ESCORIASIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS BILATERALMENTE.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONJUNTIVAS NOMOREACTIVAS, PUPILAS ISOCORICAS, FUERZA CONSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGJNOS MENINGEOS
MENTAL: PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUICIDAS ELABORADAS, MINUSVALIA, REFIERE QUE NADIE LA QUIERE Y QUE A NADIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION "PARA DESAHOGARME", AFECTO ANSIOSO DE FONDO TRISTE

I. PARACLINICOS : PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR.

PLAN DE MANEJO : STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO, CLINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, COPROLALICQA Y CON PERSISTENCIA DE IDEACION SUICIDA ELABORADA, PACINETE SE AGITA CON FACILIDAD. SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO POR PSIQUIATRIA. EXPLICO A LA MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PROFESIONAL : JENNY TALANI

REGISTRO MÉDICO : 53054125

ESPECIALIDAD : PEDIATRIA

10130
CLINICA COLSANITAS S.A.
PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1034657937

GENERADO: 24/04/2018 20:38

REMITIDO DE	CLINICA PEDIATRICA		
FECHA REMISIÓN	24/04/2018	HORA	20 MINUTO 38
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL		NIVEL
APELLIDOS	PLAZAS ARITIZABAL	NOMBRES	STEFHANIE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1034657937	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	COLSANITAS S.A		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: SE TOMO ACCIDENTALMENTE UN FRASCO DE RIVOTRIL. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DEPRESION MAYOR EN MANEJO CON RIVOTRIL, MOLT BEN Y ARIPIRAZOL QUIEN HACE APROX 30 MINT PRESETA INGESTA ACCIDENTAL DE RIVOTRIL, CANTIDAD NO ESPECIFICADA (MADRE REFIERE APROXIMADAMENTE MEDIO FRASCO) AL CAERSE TAPA DE CONTENEDOR MIENTRAS ENFERMERIA DABA MEDICAMNTO DIARIO SEGUN INDICACIONES DE SU PSIQUIATRA (3 GOTAS AM Y 4 PM) CON PSOTERIOR DISARTRIA, SOMNOLENCIA POR LO CUAL CONSULTAN.

RXSX: MADRE REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA PACIENTE HA PRESNETADO CAMBIOS COMPRORTAMENTALES, DICE INCOHERENCIAS.

PACIENTE LE REFIERE A PERSONAL DE ENFERMERIA QUE AYER TOMO VANISH.

ANTECEDENTES

PACIENTE CON ANTECEDNETE DE TRASTORNO DEPRESIVO, MADRE REFIERE ALTERACIONES EN COMPORTAMIENTO DESDE HACE 1 SEMANA, REFIERE AL PARECER INGESTA ACCIDENTAL DE VANISH, EVOLUCIONA CON EPISODIOS DE AUTOAGRESION, AGITACION MOTORA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EN COMPAÑIA DE PADRES QUIENES REFIEREN VERLA MEJOR POSTERIOR A DOSIS DE MIDAZOLAM
 SIGNOS VITALES: FC 100, FR 24, T 36.4, SATO2 95% CON FIO2 21%

CABEZA: NORMOCEFALICO, CUELLO SIN ADENOMEGALIES, FARINGE NORMAL. AMIGDALAS SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
 TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SINCRONICOS CON PULSO SIN AGREGADOS NI DESDOBLAMIENTOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGRAMA: LEU: 8100, NEU: 5460, LIN: 1950, HB: 13.7, HTO: 41.9, PLAQUETAS: 331000

SODIO: 138, POTASIO: 4.1, CLORO: 101.8, CALCIO: 9.4

ALT: 13.3, AST: 15

BUN: 5.6

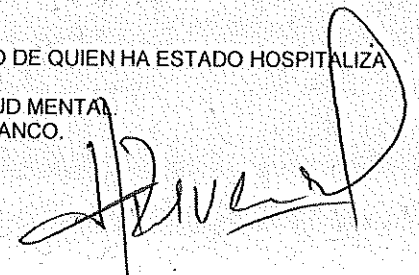
CREATININA: 0.46

EN MONITORIZACION HA PRESNETADO EPISODIOS DE AGUTACION MOTORA CON AUTOAGRESION, SE COMENTA CON LINEA DE TOXICOLOGIA QUIENES REFIERE MAS PROBABLEMNETE SECUNDARIO A ABSTINENCIA POR LO QUE SE INDICA UNA DOSIS DE MIDAZOLAM CON MEJORIA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MOTIVOS REMISIÓN

UNIDAD DE SALUD MENTAL

OBSERVACIONES PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR DIAGNOSTICADO EN AGOSTO DE QUIEN HA ESTADO HOSPITALIZA EN 3 OPORTUNIDADES EN C MONSERRAT.
 SE INDICA AHORA QUE REQUIERE MANJEL HOSPIOTALRIO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL.
 SE RESERVÓ CAMA EN LA CLINICA MONSERRAT. TRATANTE EL DR ALVARO FRANCO.



CLINICA COLSANITAS S.A. - CLÍNICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1034657937

FECHA : 24/04/2018 HORA : 12 : 54 ADMISIÓN : U 2018 14088
ENTIDAD : COLSANITAS S.A.
PACIENTE : TI 1034657937 NOMBRE : STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL
EDAD : 13 SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN : 26/abril/2018 HORA : 10 MINUTO : 53

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

SUBJETIVO: EN COIMPAÑIA DE LA MADRE REFIERE QUE HA COMIDO MUY POCO , AUN AGITADA Y REFIERE SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR . ELLA STA TRANQUILA REFIERE QUE SE COMPTOMETE A TOMAR MEDICACION POR LO CUALN SOLICITA RETIRAR SNG

OBJETIVO : ENCUESTRO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL
FC 90 T 36.5 SAT 945 AL AMBIENTE 16
C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS C/P RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS NO SDR BUEN PATRON RESPIRATORIO ABD BLANDO NO DISTENDIDO NO DOLOROSO NO MASAS NO IRRITACION PERITONEAL EXT BUENA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ALERTA POR MOMENTOS VERBORREICA AUNQUE CON MENOR AGITACION PSICOMOTORA

I. PARACLINICOS :

PLAN DE MANEJO : HOY MAS TRANQUILA , SIN SIGNOS DE TOXICIDAD POR BENZODIACEPINAS AUN UN POCO VERBORREICA PERO MENOS AGITADA DECIDO QUITAR INMOVILIZACION DEL TRONCO PARA MEJORIA DE SENSACION DISNEA , DE SER NECESARIO SE COLOCARA NUEVAMENTE. ESTA PENDIENTE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL .

PROFESIONAL : PAULA AGUDELO BERNAL

REGISTRO MÉDICO : 52697921

ESPECIALIDAD : PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937	
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:
DATOS ADMINISTRATIVOS	
ADmisIÓN: U 2018 14088	FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
ENTIDAD: COLSANITAS S.A	UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08
FECHA Y HORA: 24/04/2018 13:50	
MOTIVO DE CONSULTA	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: MADRE: ADIELA ARITIZABAL	
SE TUVO ACCIDENTALMENTE UN FRASCO DE RIVOTRIL	
ENFERMEDAD ACTUAL	
PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DEPRESION MAYOR EN MANEJO CON RIVOTRIL, MOLTIBEN Y ARIPIAZOL QUIEN HACE APROX 30 MINUTOS PRESENTA INGESTA ACCIDENTAL DE RIVOTRIL, CANTIDAD NO ESPECIFICADA (MADRE REFIERE APROXIMADAMENTE MEDIO FRASCO) AL CAERSE TAPA DE CONTENEDOR MIENTRAS ENFERMERIA DABA MEDICAMENTO DIARIO. SEGUN INDICACIONES DE SU PSIQUIATRA (3 GOTAS AM Y 4 PM) CON POSTERIOR DISARTRIA, SOMNOLENCIA POR LO CUAL CONSULTAN.	
RXSX: MADRE REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA PACIENTE HA PRESNETADO CAMBIOS COMPORTAMENTALES, DICE INCOHERENCIAS.	
PACIENTE LE REFIERE A PERSONAL DE ENFERMERIA QUE AYER TOMO VANISH.	
REVISIÓN POR SISTEMAS	
NEUROLÓGICO: NO REFIERE	
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE	
RESPIRATORIO: NO REFIERE	
GASTROINTESTINAL: NO REFIERE	
OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE	
HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE	
ANTECEDENTES DEL PACIENTE	
PATOLÓGICOS	
F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, MES: AÑO: CONFIRMA ANTECEDENTE. 24/04/2018 13:25	
PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE, PEDIATRIA.	
FARMACOLÓGICOS	
MEDICAMENTO: FLUOXETINA 20MG/5ML JBE FCO X 70ML. DOSIS Y FRECUENCIA : 7 ML EN LA NOCHE . CONFIRMA ANTECEDENTE. 24/04/2018 13:26	
PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE, PEDIATRIA.	
CLINICA PEDIATRICA	
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA	GENERADO: 4/7/2018 11:03:00 PM
DG 127 A NO. 20-56 TEL: 6252111	FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE
ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE	

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937	
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:
DATOS ADMINISTRATIVOS	
ADmisIÓN: U 2018 14088	FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
ENTIDAD: COLSANITAS S.A	UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08
MEDICAMENTO: ARIPIAZOL 15MG TAB CAJ X 30. DOSIS Y FRECUENCIA : CADA 12 HORAS . CONFIRMA ANTECEDENTE. 24/04/2018 13:25	
PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE, PEDIATRIA.	
MEDICAMENTO: CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5 MG/ML FCO X 30ML. DOSIS Y FRECUENCIA : DAR 3 MEDIO DIA , 6 GOTAS EN LA NOCHE . CONFIRMA ANTECEDENTE. 24/04/2018 13:25	
PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE, PEDIATRIA.	
EXAMEN FÍSICO	
TENSIÓN ARTERIAL: 120/80 mmHg.	FRECUENCIA CARDÍACA: 92 POR MINUTO.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 13 POR MINUTO.	SATURACIÓN OXÍGENO: 96%.
TEMPERATURA: 36.0 °C	ESCALA DE DOLOR: 0/10.
PERÍMETRO CEFÁLICO:	PERÍMETRO ABDOMINAL:
PESO: 56.400 Kg. TALLA: 1MC.	ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
ESTADO GENERAL: BÉG, AFEBRIL, INGRESA DISARTRICA CON SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ.	GLASGOW: 15/15
TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA	
HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO	
CABEZA: NORMOCEFALO	
ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA	
CUELLO: MOVIL SIN MASAS O ADENOMEGALIAS	
TORAX: SIMETRICO SIN RETRACCIONES	
CARDIOVASCULAR: RS CS RÍTMICO SIN SOPLOS	
PULMONAR: RS PS SIMÉTRICOS SIN AGREGADOS	
ABDOMEN: RS IS POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS O VISCEROMEGALIAS	
EXAMEN NEUROLÓGICO: PACIENTE INGRESA CON TENDENCIA A AL SOMNOLENCIA, DISARTRICA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES SIN ALTERACION, SIMETRÍA FACIAL, PARES CONSERVADOS, NO DÉFICIT MOTOR, O SENSITIVO APARENTE.	
EXTREMIDADES SUPERIORES: BIEN PERFUNDIR, PULSOS PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS DE ADECUADA AMPLITUD	
PIEL Y FANERAS: SIN LESIONES	
OJO IZQUIERDO: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERÓTICAS ANICTÉRICAS	
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
DIAGNÓSTICO: F42.4 - ENVENENAMIENTO POR BENZODIAZEPINAS	
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO CATEGORIA: PRINCIPAL	
OBSERVACIONES:	
CLINICA PEDIATRICA	
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA	GENERADO: 27/04/2018 2:03:00
DG 127 A NO. 20-56 TEL: 6252111	FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE
ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE	

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITZABAL	IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS
RELIGIÓN:	GRUPO SANGUÍNEO:
DATOS ADMINISTRATIVOS	
ADmisIÓN: U 2018 14088	FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
ENTIDAD: COLSANITAS S.A	UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS- CAMA 08
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL	
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA	
SOSPECHA DE ATEL: NO	
DATOS SOSPECHA ATEL:	
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:	

ANÁLISIS

PACIENTE DE 13 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CUADRO DEPRESIVO MAYOR QUIEN HOY ACCIDENTALMENTE PRESNETA INTOXICACION POR CLONAZEPAM (DOSIS NO CLARA) INGRESA CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, DISRTRICA. SE INGRESA A REANIMACION, DADO INGESTA DE 30 MINUTOS, SE REALIZA LAVADO GÁSTRICO Y SE PASA DOSIS DE CARBON ACTIVADO A 1GR/KG. SE ADMINISTRAN 2 DOSIS DE FLUMACENIL 0.4 MG EN TOTAL CON MEJORIA DE SINTOMAS, SE SOLICITA ELECTROLITOS, FUNCION HEPATICA Y RENAL, GLUCOMETRIA 86 MG/DL, SE

PLAN DE MANEJO

TRASLADA A CUBICULO DE MONITOREO, COMENTADO EN LINEA DE TOXICOLOGIA QUIEN INDICA MONITOREO POR 8 HORAS CON CONTROL DE LABORATORIOS, SE COMENTARA CON PSIQUIATRA DADO QUE LA MADRE REFIERE LA PACINETE HA PRESNETADO CAMBIOS DE COMPROTAMIENTO EN ULTIMOS DIAS (INGESTA DE VANISH AYER REFERIDA POR LA PACIENTE).

SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?

SI

PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE

REGISTRO MÉDICO: 33377499

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA: 24/04/2018 14:36

INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

PARACLÍNICO:

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO, MADRE REFIERE ALTERACIONES EN COMPORTAMIENTO DESDE HACE 1 SEMANA, REFIERE AL PARÉCER INGESTA ACCIDENTAL DE VANISH, SE CONSIDERA VALORACION POR PSIQUIATRIA, COMENTO PACIENTE CON DRA TAVET QUIEN ASISTIRÁ PARA VALORACION DE LA PACIENTE

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: WENDY ORTIZ HURTADO

REGISTRO MÉDICO: 1015395948

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITZABAL	IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS
RELIGIÓN:	GRUPO SANGUÍNEO:
DATOS ADMINISTRATIVOS	
ADmisIÓN: U 2018 14088	FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
ENTIDAD: COLSANITAS S.A	UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS- CAMA 08
FECHA: 24/04/2018 17:23	
INTERCONSULTA:	
DIAGNÓSTICO ACTUAL: INGESTA ACCIDENTAL DE CLONAZEPAM	
SUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE PRESNETO EPISODIOS DE AUTOAGRESION, AGITACION MOTORA	
OBJETIVO: EN COMPAÑIA DE PADRES QUIENES REFIEREN VERLA MEJOR POSTERIOR A DOSIS DE MIDAZOLAM	
SIGNOS VITALES: FC 100, FR 24, T 36.4, SATO2 95% CON FIO2 21%	

CABEZA: NORMOCEFALICO, CUELLO SIN ADENOMEGALÍES, FARINGE NORMAL. AMIGDALAS SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SINCRONICOS CON PULSO SIN AGREGADOS NI DESDOLBAMIENTOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN IMASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR NORMAL

NEUROLÓGICO: ALERTA, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES, NO SIGNOS MENINGEOS, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, NO FOCALIZACION

PARACLÍNICO: REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGRAMA: LEU: 8100, NEU: 5460, LIN: 1950, HB: 13.7, HTO: 41.9, PLAQUETAS: 331000

SODIO: 138, POTASIO: 4.1, CLORO: 101.8, CALCIO: 9.4

ALT: 13.3, AST: 15

BUN: 5.6

CREATININA: 0.46

PLAN DE MANEJO: SE REVISAR REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL, HEPATICA Y ELECTROLITOS NORMALES, DURANTE PERMANENCIA EN MONITORIZACION HA PRESNETADO EPISODIOS DE AGITACION MOTORA, CON AUTOAGRESION, SE COMIENTA CON LINEA DE TOXICOLOGIA QUIENES REFIERE MAS PROBLEMNETE SECUNDARIO A ABSTINENCIA POR LO QUE SE INDICA UNA DOSIS DE MIDAZOLAM CON MEJORIA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA, SOLICITO PARACLINICOS DE CONTROL A LAS 8 HORAS, EXPLICO A LOS PADRES.

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: WENDY ORTIZ HURTADO

REGISTRO MÉDICO: 1015395948

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

FECHA: 24/04/2018 21:30

INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR- EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS?

SUBJETIVO: PSIQUIATRIA INFANTIL

MC: GESTOS SUICIDAS

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS: STEPHANIE PLAZAS ARITZABAL			
IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937			
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS	RELIGIÓN:	GRUPO SANGÜÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS			
-----------------------	--	--	--

ADmisión: U 2018 14088 **FECHA ADMISIÓN:** 24/04/2018 12:54

ENTIDAD: COLSANITAS S.A **UBICACIÓN:** OBSERVACIÓN DE URGENCIAS - CAMA 08

OBJETIVO: EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR DIAGNOSTICADO EN AGOSTO DE 2017, QUIEN HA ESTADO 3 VECES HOSPITALIZADA EN CLINICA MONTSERRAT POR DICHA CONDICIÓN. LA ÚLTIMA VEZ EN OCTUBRE DE 2017 (TUVO QUE SER EGRESADA PORQUE CUMPLIÓ EL TOPE DE DÍAS/AÑO). SE ENCUENTRA EN MANEJO CON FLUOXETINA 750 MG/DÍA. ARIPIRAZOL X 15MG CADA 12 HR Y CLONAZEPAM (0.3-6) CON BUENA ADHERENCIA, PERO CON PERSISTENTES SÍNTOMAS Y AUTOAGRESIONES RECURRENTE, POR LO CUAL SE LE HA RECOMENDADO A LOS PADRES REHOSPITALIZARLA PERO NO HAN ACEPTADO LO QUE HA GENERADO CAMBIOS DE PSIQUIATRAS TRATANTES Y RACOMODACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SUS FAMILIARES PARA GIRAR EN TORNO A LA VIGILANCIA PERMANENTE DE LA PACIENTE, QUIEN DUEIRME EN EL CUARTO CON SUS PADRES Y ASISTE A COLEGIO CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA EVITAR AUTOLESIONES. FUE LLEVADA A DBT EL AÑO PASADO Y NO QUISO COOPERAR EN LA EVALUACIÓN.

FUE TRAÍDA HOY DESDE EL COLEGIO POR SUS PADRES DEBIDO A QUE LE ESTABAN ADMINISTRANDO LAS GOTAS DEL CLONAZEPAM Y POR ACCIDENTE SE SOLTÓ LA TAPA DEL GOTERO Y TOMO MEDIO FRASCO. SE NEGÓ A ESCRIBIRLO. ADICIONALMENTE AYER INICIÓ 2 COPAS DE DETERGENTE "VANISH" CON INTENCIONALIDAD SUICIDA, VOMITÓ POR LO CUAL NO CONSULTARON.

LA MADRE INFORMA QUE DESDE HACE 6 DÍAS PRESENTA CUADRO DE IRRITABILIDAD, AGRESIVIDAD VERBAL EN ESPECIAL HACIA EL PAPÁ, SUEÑO NO REPARADOR "SE MUEVE", SE SIENTA Y HABLA DORMIDA". A SU INGRESO SE LE APLICÓ FLUMAZENIL PARA REVERTIR LA BZD POSTERIOR A LO CUAL TUVO EPISODIO DE AGITACIÓN EN EL CUAL LE ADMINISTRARON 5MG MI DE MIDAZOLAM. Y EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PRESENTA NUEVO EPISODIO EN EL QUE SE AUTOAGREDE CONTRA LAS BARANDAS DE LA CAMA, INTENTA SALIRSE DE SU CUBÍCULO, AGREDE FÍSICA Y VERBALMENTE AL PAPÁ, REQUIRIENDO CONTENCIÓN FÍSICA Y FARMACOLÓGICA. NO APORTA DATOS A LA HISTORIA CLÍNICA.

ANTECEDENTES:

PSICOSOCIAL: VIVE CON MAMÁ (45 AÑOS, HOGAR, BACHILLER), PADRE (68, COMERCIANTE, PRIMARIA COMPLETA), HERMANAS DE 22 Y 4 AÑOS AÑOS.

PERINATALES: FRUTO DE 2ºNDO EMBARAZO DE CURSO Y DURACIÓN NORMALES. CONTROLADO, PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES. P: 3050GR T: 50CM, PRENATAL NORMAL. LACTANCIA MATERNA POR 2 MESES, DESARROLLO PSICOMOTOR DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

CURSA: 7MO GRADO EN COLEGIO PERSONALIZADO CLARA KING (CON SUPERVISIÓN CONSTANTE DE CONDUCTA), ANTES DEL INICIO DEL CUADRO TENÍA BUEN RENDIMIENTO ACADÉMICO. ESTUDIO EN COLEGIO LA ENSEÑANZA HASTA 6ºTO, DEL CUAL FUE EXPULSADA POR CONDUCTA. AL PARECER ALLÁ FUE VÍCTIMA DE MATONEO Y POSIBLE INTENTO DE ABUSO QUE DETONO LOS SÍNTOMAS.

EXAMEN MENTAL: PORTE ADECUADO, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN PERSONA Y ESPACIO. SUSPICAZ, HOSTIL, AGRESIVA CON SU PADRE, NO COLABORADORA, DISPROSEXIA, AFFECTO MARCADAMENTE IRRITABLE, TONO DE VOZ ELEVADO, SIN ALTERACIÓN DEL CURSO NI VELOCIDAD DEL LENGUAJE. PENSAMIENTO ILOGICO. REFERENCIAL HACIA EL PADRE. CON IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NIEGA ALTERACIONES DE LA SENSORPERCEPCIÓN Y SU ACTITUD NO ES ALUCINATORIA. JUICIO DESVIADO. INTROSPECCIÓN PRECARIA.

PARACLÍNICO: TIENE CH, TRANSAMINASAS, BUN, CREAT Y ELECTROLITOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES. TIENE EN CASA EEG Y RMN CEREBRAL NORMALES.

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS: STEPHANIE PLAZAS ARITZABAL			
IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937			
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS	RELIGIÓN:	GRUPO SANGÜÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS			
-----------------------	--	--	--

ADmisión: U 2018 14088 **FECHA ADMISIÓN:** 24/04/2018 12:54

ENTIDAD: COLSANITAS S.A **UBICACIÓN:** OBSERVACIÓN DE URGENCIAS - CAMA 08

ANÁLISIS: ADOLESCENTE CON CUADRO DEPRESIVO CON SÍNTOMAS COMPORTAMENTALES DE APROXIMADAMENTE 10 MESES DE EVOLUCIÓN, REFRACTARIO AL MANEJO FARMACOLÓGICO. EN EL MOMENTO CURSANDO CON SINTOMATOLOGÍA QUE IMPRESIONA PSICOTICA. 2 GESTOS DE SUICIDIO EN ÚLTIMAS 24 HR Y EPISODIOS DE AGITACIÓN CON AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD POR LO CUAL REQUIERE MANEJO INTRAMURAL EN USM

PLAN DE MANEJO:

PLAN: HOSPITALIZAR EN USM (INICIO DE TRÁMITES DE REMISIÓN).

-FLUOXETINA JARABE - 30MG/DÍA

-ARIPIRAZOL X 15MG (1-0-1)

SE APLICA DURANTE VALORACIÓN: 5MH HALOPERIDOL +2.5MG MIDAZOLAM IM

INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS (INCLUIR CABEZA CON SABANA PARA EVITAR QUE SIGA AGREDIENDOSE CONTRA BARANDAS DE LA CAMA)

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: PAULA TAYEH LENGUA

REGISTRO MÉDICO: 52696009

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

FECHA: 24/04/2018 23:56

INTERCONSULTA:

DIAGNOSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR- EPISODIO GRAVE CON SÍNTOMAS PSICOTICOS?

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

PARACLÍNICO: HEMOGRAMA: LEU: 9340, NEU: 5140, LIN: 3070, HB: 12.9, HTO: 39.3, PLAQUETAS: 312000

PRUEBA DE EMBARAZO: NEGATIVA

SODIO: 142, **POTASIO:** 3.9, **CLORO:** 105.9, **CALCIO:** 9

BUN: 10.6, **CREATININA:** 0.5

ALT: 11.7, **AST:** 11.8

ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, RR REGULAR, FC 112, PR: 142, NORMAL, QRS: 68, NORMAL, QT: 334, QTc400 NORMAL

PLAN DE MANEJO: PACIENTE DE 13 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. SE REVISÓ REPORTE DE PARACLÍNICOS DE CONTROL HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES, ELECTROLITOS, FUNCION RENAL Y HEPÁTICA NORMALES. ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL, VALORADA POR PSIQUIATRIA QUE CONSIDERA PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR EPISODIO GRAVE POR LO QUE REQUIERE HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, PENDIENTE REMISIÓN.

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: PAULA TAYEH LENGUA

REGISTRO MÉDICO: 52696009

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRIA
HISTORIA CLINICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS: STEPHANIE PLAZAS ARITIZABAL			
IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937			
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS	RELIGIÓN:	GRUPO SANGÜÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS			
-----------------------	--	--	--

ADmisión: U 2018 14088 FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
ENTIDAD: COLSANITAS S.A UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08
FECHA: 25/04/2018 12:12

INTERCONSULTA:
DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR- EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS?
SUBJETIVO: AFEBRIL HA PRESENTADO EPISODIOS AISLADOS DE AGITACION IMPORTANTES POR LO CUAL SE
INDICO INMOVILIZACION. NO ACEPTA LOS MEDICAMENTOS VIA ORAL SE RECHAZA ACEPTARLOS. DIURESIS(+)
DEPOSICION(-)

OBJETIVO: BUEN ESTADO GENERAL PERO RESISTENTE A LA RELIACIION CON EL PERSONAL MEDICO.
HIDRATADA. TA:122/60 FC. 109XMIN FR. 22XMIN SAO2: 94% (0.21)
CABEZA: NORMOCEFALICO, CUELLO SIN ADENOMEGALIES. FARINGE NORMAL. AMIGDALAS SIN PLACAS.
OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
TORAX: SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SINCRONICOS CON PULSO SIN AGREGADOS NI
DESDOBLAMIENTOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR NORMAL
NEUROLOGICO: ALERTA, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES, PERO INMOVILIZADA A LA CAMA. NO REFLEJOS
PATOLOGICOS, NO FOCALIZACION

PARACLINICO:
PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO MAYOR CON EPISODIOS DE AGITACIION PSICOMOTORA
IMPORTANTES. NO ACEPTA MEDICAMENTOS POR VIA ORAL. POR TANTO SE INDICA DPOSIS UNICA DE
MIDAZOLAM Y PASO DE Sonda NASOGASTRICA PARA APORTE DE MEDICAMENTOS INDICADOS POR
PSIQUIATRIA. (LEVOMEPROMAZINA. FLUOXETINA Y ARIPIPRAZOL) SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE
ENTENDER Y ACEPTAR.
NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: LUIS HUMBERTO BELTRAN HIDALGO
REGISTRO MEDICO: 80375159
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRIA
HISTORIA CLINICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS: STEPHANIE PLAZAS ARITIZABAL			
IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937			
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS	RELIGIÓN:	GRUPO SANGÜÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS			
-----------------------	--	--	--

ADmisión: U 2018 14088 FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
ENTIDAD: COLSANITAS S.A UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08
FECHA: 25/04/2018 20:27

INTERCONSULTA:
DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR- EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS
SUBJETIVO: PSIQUIATRIA INFANTIL

PEDIATRIA ME INFORMA QUE ANOCHE ESTUVO INQUIETA HASTA LA MADRUGADA Y ESTA MAÑANA SE REHUSO A
TOMAR LA MEDICACION Y TUVO NUEVAMENTE EPISODIO DE AGITACION POR LO CUAL FUE NECESARIA LA
APLICACION DE MIDAZOLAM Y PASO DE Sonda NASOGASTRICA PARA ADMINISTRAR LOS PSICOFARMACOS.
LA MADRE AFIRMA QUE CONFESO QUE TODO ESTE TIEMPO HA ESTADO ESCUPIENDO LA MEDICACION
HACIENDOLES CREER QUE LA ESTABA TOMANDO. HA SEGUIDO REFERENCIAL HACIA ELLA Y HACIA EL PAPA, POCO
COLABORADORA.

OBJETIVO:
PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE. INMOVILIZADA DE 5 PUNTOS
REFIERE QUE APENAS SALGA O TENGA LA OPORTUNIDAD SE VA A SUICIDAR. MANIFIESTA TRISTEZA Y ANSIEDAD,
SENSACION DE OPRESION EN EL PECHO Y FALTA DE AIRE. TIENEN SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.
EXPRESA QUE ALGUIEN (UN MENOR DE EDAD) TRAICIONO SU CONFIANZA Y POR ESO CONSIDERA QUE LA VIDA NO
TIENE SENTIDO. NIEGA ABUSO AL INTERROGARLO. SIENTE QUE NO PUEDE CONFIAR EN NADIE, SE ENCUENTRA
ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE. HIPOPROSEXICA, CON LIGERA INQUIETUD MOTORA CONTENIDA MEDIANTE
LOS INMOVILIZADORES, NO ESTABLECE ADECUADO CONTACTO VISUAL, ACTITUD SUSPICAZ, AFECTO TRISTE DE
FONDO IRRITABLE. PENSAMIENTO ILOGICO, REFERENCIAL, IDEAS SOBREALVALORADAS DE MINUSVALIA,
DESESPERANZA, IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NIEGA ALUCINACIONES Y NO APARENTA PRESENTARLAS.
JUICIO DESVIADO, INTROSPECCION PRECARIA, PROSPECCION INCIERTA.
PARACLINICO: ANALISIS: PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS GRAVES Y PSICOSIS ASOCIADA. CON EPISODIOS
RECURRENTE DE AUTOAGRESION Y AGITACION PSICOMOTORA. NEGACION A RECIBIR MEDICACION POR VIA ORAL.

TIENE ALTO RIESGO SUICIDA. NO HA SIDO REMITIDA POR AUSENCIA DE CAMAS EN USM PEDIATRIA Y NO TIENE
CUBRIMIENTO EN CLINICA MONTSEERRAT POR HABER SOBREPASADO EL TIEMPO TOTAL DE HOSPITALIZACION.
SE FAVORECE CATARSIS DE MADRE, QUIEN EXPRESA PREOCUPACION POR QUE ESTE EN UN LUGAR IDONEO PARA
SU RECUPERACION. SE PSICOEDUCA.

PLAN DE MANEJO: CONTINUA TRAMITE DE REMISION A USM QUE CUENTE CON PSIQUIATRIA PEDIATRICA.
FLUOXETINA 30MG/DIA POR SNG
ARIPIPRAXOL 15 MG CAD A12 HR (POR SNG)
LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS CADA 8 HR Y 10 GOTAS EXTRA EN CASO DE ANSIEDAD
CONTINUAR INMOVILIZACION PREVENTIVA DE 5 PUNTOS. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA CON AGRESIVIDAD APLICAR INTRAMUSCULAR SMG IM DE HALOPERIDOL +
SMG DE MIDAZOLAM DE RESCATE.
NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: PAULA TAYEH LENGUA
REGISTRO MEDICO: 52696009
ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS: STEPHANIE PLAZAS ARITZABAL	IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS
RELIGIÓN: GRUPO SANGÜÍNEO:	
DATOS ADMINISTRATIVOS	
ADmisión: U 2018 14088	FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
ENTIDAD: COLSANITAS S.A	UBICACIÓN: OBSERVACIÓN DE URGENCIAS - CAMA 08
FECHA: 26/04/2018 10:53	
INTERCONSULTA:	
DIAGNÓSTICO ACTUAL: SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR. ELLA STA TRANQUILA REFIERE QUE SE COMPTOMETE A TOMAR MEDICACION POR LO CUAL SOLICITA RETIRAR SNG	
SUBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL	
FC 90 T 36.5 SAT 94.5 AL AMBIENTE 16	
C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS C/P RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO SDR BUEN PATRON RESPIRATORIO ABD BLANDO NO DISTENDIDO NO DOLOROSO NO MASAS NO IRRITACION PERITONEAL EXT BUENA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ALERTA POR MOMENTOS VERBORREICA AUNQUE CON MENOR AGITACION PSICOMOTORA	
PARACLINICO:	
PLAN DE MANEJO: HOY MAS TRANQUILA. SIN SIGNOS DE TOXICIDAD POR BENZODIACEPINAS AUN UN POCO VERBORREICA PERO MENOS AGITADA DECIDO QUITAR INMOVILIZACION DEL TRONCO PARA MEJORIA DE SENSACION DISNEA, DE SER NECESARIO SE COLOCARA NUEVAMENTE. ESTA PENDIENTE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL	
NOTAS DE INGRESO:	
PROFESIONAL: PAULA AGUDELO BERNAL	
REGISTRO MEDICO: 52697921	
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA	

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS: STEPHANIE PLAZAS ARITZABAL	IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937
GÉNERO: FEMENINO	EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS
RELIGIÓN: GRUPO SANGÜÍNEO:	
DATOS ADMINISTRATIVOS	
ADmisión: U 2018 14088	FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
ENTIDAD: COLSANITAS S.A	UBICACIÓN: OBSERVACIÓN DE URGENCIAS - CAMA 08
FECHA: 26/04/2018 20:17	
INTERCONSULTA:	
SUBJETIVO: PSIQUIATRIA INFANTIL	
PACIENTE EXPRESA QUE TAN PRONTO LA DESCANALICEN SE VA A EVADIR Y SE VA A LANZAR POR UNA VENTANA DEL EDIFICIO DE SU ABUELA PARA SUICIDARSE. AFIRMA SENTIRSE LLENA DE DOLOR Y RABIA QUE SOLO PUEDE CALMAR MEDIANTE AUTOAGRESIONES. SE NEGIA A HABLAR DE LOS MOTIVOS. DICE QUE SUS PROPIOS PENSAMIENTOS LA PERTURBAN.	
OBJETIVO: PEDIATRIA Y ENFERMERIA REPORTAN QUE HA ESTADO UN POCO MAS COLABORADORA Y CONTROLADA, POR LO QUE RETIRARON LA SNG. HA COMIDO Y HA ACEPTADO LA MEDICACION ORAL. SE LE PUDO RETIRAR LA INMOVILIZACION DE TORAX. DURMIO DESDE LA MEDIA NOCHE. RECIBIO VISITAS Y CARTAS DE SUS COMPAÑEROS DE COLEGIO, ESTUVO SONRIENTE DURANTE LAS MISMAS SE LE RETIRO LA INMOVILIZACION DE MIEMBROS INFERIORES PERO FUE NECESARIO VOLVERLA A PONER PORQUE SE AGITO, LANZANDO PATADAS.	
DURANTE LA VALORACION INTENTA RETIRARSE CON LOS DIENTES EL CATETER VENOSO. SE RASGUÑA UN DEDO CON EL OTRO, POR LO CUAL SE SOLICITA A ENFERMERIA VOLVER A INMOVILIZAR TORAX. QUEDA CON LOS 5 PUNTOS.	
SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, HIPOPROSEXICA, CON LEVE INQUIETUD MOTORA CONTENIDA MEDIANTE LOS INMOVILIZADORES, NO ESTABLECE ADECUADO CONTACTO VISUAL, ACTITUD SUSPICAZ Y POR MOMENTOS DE EXTRAÑEZA QUE IMPRESIONA ALUCINATORIA. PERO NEGIA ALUCINACIONES, AFECTO ANSIOSO DE FONDO IRRITABLE, INAPROPIADO. PENSAMIENTO ILOGICO. REFERENCIAL, IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS. JUICIO DESVIADO, INTROSPECCION PRECARIA, PROSPECCION INCERTA.	
PARACLINICO: ANALISIS: PACIENTE CON DEPRESION GRAVE CON PSICOSIS, QUIEN PERSISTE CON EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA, AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD. IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA. PERO FUE POSIBLE RETIRAR LA SNG YA QUE ACEPTO RECIBIR LA MEDICACION ORAL. CONTINUA CON ALTO RIESGO DE FUGA Y DE SUICIDIO. EN ESPERA DE REMISION HACIA USM PEDIATRICA. LA MAMA ESTA MAS TRANQUILA.	
PLAN DE MANEJO: CONTINUA TRAMITE DE REMISION A USM QUE CUENTE CON PSIQUIATRIA PEDIATRICA	
FLUOXETINA 30MG/DIA VO (7CC-0-0)	
ARIPRAZOL 15 MG CADA 12 HR VO (1-0-1)	
LEVOMEPRIMAZINA 5 GOTAS CADA 8 HR Y 10 GOTAS EXTRA EN CASO DE ANSIEDAD	
CONTINUAR INMOVILIZACION PREVENTIVA DE 5 PUNTOS. ACOMPAÑANTE PERMANENTE	
EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA CON AGRESIVIDAD APLICAR INTRAVASCULAR SMG IM DE HALOPERIDOL + SMG DE MIDAZOLAM DE RESCATE.	
NOTAS DE INGRESO:	
PROFESIONAL: PAULA TAYEH LENGUA	
REGISTRO MEDICO: 52696009	
ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA	

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA
HISTORIA CLINICA No.: 1034657937

DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS:	STEPHANIE PLAZAS ARITZABAL	IDENTIFICACIÓN: TI-1034657937	
GÉNERO:	FEMENINO	EDAD:	13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS
RELIGIÓN:	GRUPO SANGÜÍNEO:		

DATOS ADMINISTRATIVOS			
ADmisIÓN:	U 2018 14088	FECHA ADMISIÓN:	24/04/2018 12:54
ENTIDAD:	COLSANITAS S.A	UBICACIÓN:	OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08
FECHA:	27/04/2018 09:32		

INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO ACTUAL: EVOLUCION OBSERVACION PEDIATRIA.
PACIENTE DE 13 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO DEPRESIVO- EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS?

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y ABUELO. REFIERE REGULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA CON CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVA. DPOSICIONES NEGATIVAS

OBJETIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SV: TA 120/64 MMHG, FC: 94 LPM, FR:20 RPM, TEMP36.3 °C, SATO2 94 % AL AMBIENTE

ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOCNDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EUTROPICAS. MIEMBROS INFERIORES CON MULTIPLES ESCORIACIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS BILATERALMENTE.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONJUNTIVAS NORMOREACTIVAS, PUPILAS ISOCORICAS, FUERZA CONSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

MENTAL: PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUICIDAS ELABORADAS, MINUSVALIA. REFIERE QUE NADIE LA QUIERE Y QUE A NADIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION "PARA DESAHOGARME", AFECTO ANSIOSO DE FONDO TRISTE

PARACLINICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR.

PLAN DE MANEJO: STEPHANIE: PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO, CLINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA. EUPROSEXICA, COPROLALICA Y CON PERSISTENCIA DE IDEACION SUICIDA ELABORADA, PACIENTE SE AGITA CON FACILIDAD. SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO POR PSIQUIATRIA. EXPLICO A LA MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: JENNY TALANI
REGISTRO MÉDICO: 53054125
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

ORDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS	
NÚMERO DE ORDEN:	143822
FECHA:	24/04/2018 13:32

AISLAMIENTO	
TIPO AISLAMIENTO	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO	INICIAR

MEDICAMENTOS	
--------------	--