

## ÍNDICE

### INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación:	RC 1050607240	Paciente:	JOHAN ALEXANDER RATIVA MOLANO	Fecha de nacimiento:	14/08/2007
Estado civil:	SOLTERO	Género:	Masc <input type="checkbox"/> dino <input type="checkbox"/>	Ocupación:	
Teléfono:	3134816150	Dirección:	TUNJA	Lugar de residencia:	TUNJA - ALCALA REAL, TUNJA, BOYACA

### HISTÓRICO DE IDENTIFICACIÓN

Fecha y hora del cambio	Campo	Valor anterior	Valor actual	Justificación
03/08/2018 13:05	Segundo Apellido	PINZON	MOLANO	
03/08/2018 13:05	Primer Apellido	MOLANO	RATIVA	

### HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
03/08/2018 12:17	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F929-TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>RC 1050607240</b>	
Paciente: <b>JOHAN ALEXANDER RATIVA MOLANO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>14/08/2007</b>	
Edad y género: <b>10 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>577151</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

Página 2 de 3

## NOTAS MÉDICAS

**Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 04/08/2018**

Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNOS MIXTOS Y OTROS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Fecha: 04/08/2018 06:50 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 10 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, TRASTORNOS MIXTOS Y OTROS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, TRASTORNO DE RIVALIDAD ENTRE HERMANOS.

Subjetivo:

\*\*\*\*\*EVOLUCION PSIQUIATRIA\*\*\*\*

PACIENTE MASCULINO DE 10 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

- TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y LAS EMOCIONES

S// PACIENTE SIN COMPAÑIA AL MOMENTO DE LA VALORACION REFIERE QUE ANOCHE VINO EL PAPA BIOLOGICO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, NIEGA IDEAS DE AUTOLESION Y HETEROGRESION, REFIERE QUE TUVO PESADILLA Y ESO LO DESPERTO. PERSISTE CON ANIMO DE FONDO TRISTE.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 86/54, Presión arterial media(mmHg): 64, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : : PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, ALERTA, COLABORADOR, EUPROSEXICO, ORIENTADO GLOBALMENTE, EN OCAIONES ACTITUD INHIBIDA QUIEN PRESENTA ANIMO DE FONDO TRISTE, LABILIDAD EMPOCIONAL, LLANTO FACIL, EULALICO, LENGUAJE COHERENTE, PENSAMIENTO CON IDEAS DE CORTE DEPRESIVO DE DESESPERANZA, REFERENCIADAS A DISTANCIAMIENTO DE PADRASTRO, ESTRESORES FAMILIARES, ESCOLARES, IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA, NO DELIRANTE, PROSPECCION INICERTA, INSIGHT PARCIAL, JUICIO DEBILITADO, AUTOCRITICA PARCIAL, NO SX DE PSICOSIS

Diagnósticos activos después de la nota: F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, F933 - TRASTORNO DE RIVALIDAD ENTRE HERMANOS, F61X - TRASTORNOS MIXTOS Y OTROS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Análisis:

PACIENTE MASCULINO DE 10 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN PRESENTA CUADRO AFECTIVO DESDE HACE 9 MESES, DONDE SE DOCUMENTAN TX DE LA CONDUCTA, BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO E IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA, REACTIVO A ESTRESORES FAMILIARES, ESCOLARES, MADRE COMENTA ACTITUD DESAFIANTE EN EL COLEGIO CON LOS PROFESORES Y CON MADRE, YA QUE NO CUMPLE HORA DE LLEGADA A LA CASA, LUEGO DEL EGRESO DEL COLEGIO. AL MOMENTO DEL INTERROGATORIO PACIENTE CON ANIMO DE FONDO TRISTE, REFIERE SENTIRSE ABURRIDO, NO QUIERE IR AL COLEGIO, IDEAS DE AUTOAGRESION ESTRUCTURADAS, INESTABILIDAD EMOCIONAL, QUE REQUIEREN MANEJO HOSPITALIZACION EN USM PSIQUIATRIA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, CONDICION QUE SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, NECESIDAD DE GARANTIZAR

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 04/08/2018 16:27:35

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>RC 1050607240</b>	
Paciente: <b>JOHAN ALEXANDER RATIVA MOLANO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>14/08/2007</b>	
Edad y género: <b>10 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>577151</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

ACOMPANIAMIENTO LAS 24 HORAS. SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS. PENDIENTE REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE.

Plan de manejo:

- ACOMPANIAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS
- VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE AUTOAGRESION
- FLUOXETINA SUSP 2 CC SOBRE EL DESAYUNO
- DIFENHIDRAMINA SUSP 5 CC NOCHE
- SUPERVISAR Y VERIFICAR TOMA DE MEDICAMENTOS
- IC POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL
- REMISION A USM PSIQUIATRIA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Indicador de rol: Nota adicional.

*M<sup>a</sup> Alejandra Andrade S.*

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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 04/08/2018 13:29

NUEVES Y ☐NCES

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 04/08/2018 13:29

N☐RMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENT☐S - 04/08/2018 13:29

FLU☐XETINA 20 MG/5ML JARABE X 70 ML

2 mL, ☐ral, CADA 24 H☐RAS, por 24 Horas

DAR 2 CC S☐BRE EL DESAYUN☐

DAR 2 CC S☐BRE EL DESAYUN☐

Interna/hospitalización - MEDICAMENT☐S - 04/08/2018 13:30

difenHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASC☐ X 100 ML

5 mL, ☐ral, N☐CHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC☐ DELEGADAS - 04/08/2018 13:30

AC☐MPANIAMIENT☐ PERMANENTE P☐R FAMILIAR

## Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 04/08/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> DE RIVALIDAD ENTRE HERMAN <input type="checkbox"/> S, TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> MIXT <input type="checkbox"/> DE LA C <input type="checkbox"/> NDUCTA Y DE LAS EM <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> NES - N <input type="checkbox"/> ESPECIFICAD <input type="checkbox"/> , TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> S MIXT <input type="checkbox"/> S Y <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> S TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> S DE LA PERS <input type="checkbox"/> NALIDAD