

YESICA MONTES LASSO

Fecha de Nacimiento: 29.11.1997

Convenio: FAMISANAR RED CAFAM

Centro medico: CL CIUDAD ROMA

Tipo Identificación: CC

Edad: 20 Años 09 Meses 15 días

Episodio: 0036862104

Número Identificación: 1030682665

Sexo: F

No. Habitación:

Tipo de Registro: Interconsulta

Fecha: 13.09.2018

Hora: 11:36:26

-----SUBJETIVO-----
RESPUESTA A INTERCONSULTA POR EL ÁREA DE PSICOLOGÍA

NOTA RETROSPECTIVA 9+20AM

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, GÉNERO FEMENINO, ACTUALMENTE EN CUIDADO POST QUIRURGICO POR DX ANOTADOS EN HC.

PACIENTE QUE REFIERE **INTENTO DE SUICIDIO** CON ARMA BLANCA, MENCIONA TENERMUCHOS PROBLEMAS, REFIERE ANT. DE EVENTOS TRAUMÁTICOS DETERMINADOS POR ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA Y POR DIFICULTADES RELACIONALES CON LA FIGURA MATERNA. MENCIONA QUE HA SIDO UNA SITUACIÓN RECURRENTE Y GENERADORA DE ESTADOS DEPRESIVOS Y DE PRESENCIA DE IDEAS DE MUERTE OCASIONALES CON ANTECEDENTES DE OTROS INTENTOS. REFIERE SER ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA Y VIVIR CON SU MAMÁ Y SUS DOS HERMANOS. MENCIONA RELACIONES DISTANTES CON EL HERMANO Y LA MAMÁ Y RELACIONES CERCANAS CON SU HERMANA SOFIA MONTES.

PACIENTE REPORTA TENDENCIA A PRESENTAR EVENTOS DEPRESIVOS, REFIERE ANTECEDENTES DE OTROS INTENTOS DE SUICIDIO Y REFIERE PRESENCIA DE IDEAS DE MUERTE OCASIONALES.

-----OBJETIVO-----
PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE OBSERVA ESTABLE. ESTADO AFECTIVO MODULADO. PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, COHERENTE. SE EVIDENCIAN HABILIDADES COGNITIVAS ADECUADAS Y CONSERVADAS PARA EDAD Y CONTEXTO, RECURSOS DE AFRONTAMIENTO INTERNOS ESCASOS Y EXTERNOS SUFICIENTES. JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO. NO SE REPORTAN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS. RED DE APOYO FAMILIAR PRESENTE CON RELACIONES CONFLICTIVAS.

-----ANÁLISIS-----
PACIENTE QUE PRESENTA ACTO AUTOLESIVO CON ARMA BLANCA EL CUAL REQUIERE INTERVENCIÓN QUIRURGICA. SE EVIDENCIAN ANTECEDENTES DE EVENTOS DEPRESIVOS Y DE OTROS INTENTOS DE SUICIDIO. RED DE APOYO PRESENTE CON RELACIONES CONFLICTIVAS EN EL HOLÓN MATERNO FILIAL. SE REPORTAN ALTOS FACTORES DE RIESGO BIOPSICOSOCIAL.

-----PLAN-----
- REMISIÓN A PSIQUIATRÍA PARA MANEJO INTEGRAL.

N. Identificación: 1015412194

Responsable: BENAVIDES, MARIA

Especialidad: PSICOLOGIA