NVEL BAJO

EPS SANITAS

"FORWATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1193529534

GENERADO: 30/11/2018 17:06

REVITIDO DE

UNDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

UNDAD SALUD MENTAL

FECHA REVISIÓN

30/11/2018

HORA

17 MINUTO

APRILIDOS

TORRES TEJADA

NOWERES

SANTIAGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TI 1193529534

SERVICIO AL CUAL REVITE

EDAG AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EP.S. SANTAS

16

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: TENGO IDEAS DE MUERTE. ENFERMEDAD ACTUAL: PAIETNE CON ANTECEDETE DE DEPRESION ASOPCIADA A IDEASCION SUICIDA EN EL MOMENTO REIER QUE HA TENIDO UNICO INTENTO HACE 3 MESES INTENTO DE SUICIDO PERO FUE FRUSTRADO POR MADRE YA QUE SE INTENTO AHORCAR, ASOCIADA A ESTO HA PRESENTADO DE MANERA CONSTANTE IDEAS DE MUERTE ULTIMA EL DIA DE AYER QUE PENSO EN TIRAR DE LA VOLQUETA EN LA CUAL IBA POR LO CUAL ES REMITIDO PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: ASMA, QXS: NEGATIVOS., ALÉRGICOS: NEGATIVOS, TRAUMÁTICOS: FRACTURA DE TIBIA, FAMILIARES: TÍA CON TRASTORNO DEPRESIVO, TÓXICOS: TABACO Y THO DIARIAMENTE

EXAMENTISICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

AL EXAMENMENTAL SE VALORA PACIENTE EN CUEÍCULO, PORTA ROPA HOSPITALARIA, ESTÁ EN COMPAÑA DE LA MADRE, ACTITUD PARCIALMENTE COLABORADORA, EULALIA, EUPROSEXIA, PENSAMIENTO CON IDEAS DE DESESPERANZA E IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, AFECTO MODULADO DE TONO IRRITABLE, SIN ACTITUD ALUQINATORIA. INTROSPECCIÓN: POBRE, PROSPECCIÓN: PESIMISTA, JUICIO DE REALIDAD. DEBILITADO.

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

SE TRATA DE UN PACIENTE ADOLESCENTE CON CUADRO DE 7 MESES DE SINTOMAS DEPRESIVOS Y CAMBIOS COMPORTAMENTALES EN EL CONTEXTO DE CONSUMO PESADO DE THC, POBRES MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO. TUVO INTENTO DE SUICIDIO HACE TRES MESES. REQUIERE MANEJO AGUDO EN SALUD MENTAL.

PLAN

- 1. SS/TÓXICOS EN ORINA TGO, TGP, HEVOGRAVA FUNCIÓN RENAL
- 2 DAR LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS AHORA
- 3. REMISIÓN A UNIDAD DE SALUDIMENTAL POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN
- 4. OBSERVACIÓN Y MIGILANCIA ESTRICTA CON ACOMPAÑANTE

MOTIVOS REVISIÓN

MANEJO UNIDAD SALUD MENTAL

OBSERVACIONES

FIRMAY SELLO MÉDICO	FRIVIA USUARIO
NOMBRE GERMAN EDUARDO LARA CASTELLANOS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1098699989	
REGISTRO MÉDICO 1098699989	

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1193529534

FECHA:

30/11/2018

HORA:

12:17 **ADMISIÓN**:

U 2018 247656

ENTIDAD:

EP.S. SANTAS

PACIENTE:

TI 1193529534

NOVERE: SANTIAGO TORRESTEJADA

EDAD:

16

SEXO: MASQUINO

GRUPO SANGUÍNEO: **FACTOR RH**

INTERCONSULTA

FECHAINTERCONSULTA:

30/noviembre/2018

HORA :

16

MINUTO:

11

INTERCONSULTA:

***** PSIQUATRÍA *****

EDAD: 16 AÑOS

NATURAL Y PROCEDENTE: BOGOTÁ

ESCOLARIDAD: CURSA 8VO GRADO COLEGIO DISTRITAL DE USAQUEN

VIVE CON PADRES Y HERIVANOS

INFORMANTE: MADRE (MARTHA TEJADA) Y PACIENTE

MC. "DICEQUE SEQUEREMORIR"

SIBIFTIVO:

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MENOR DE EDAD CON CUADRO DE 7 MESES DE CAMBIOS AFECTIVOS Y COMPORTAMENTALES, DADOS POR ÁNIMO TRISTE, IRRITABILIDAD LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, BAJO RENDIMENTO ESCOLAR, CONSUMO DE THO DIARIAMENTE E INTENTO DE SUCIDIO HACE TRES MESES: "TENÍA UN CABLE Y ME QUERÍA AHORCAR PERO HABLÉ CON MI MAMÁ". MANIFIESTA QUE PERSISTEN LAS IDEAS DE AUTOAGRESIÓN. "HE PENSADO EN HACERIVE DAÑO, SIENTO QUE SOY UNA CARGA PARA LOS DEMÁS". NO HAY SINTOMAS PSICÓTICOS.

OBJETIVO:

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: ASWA, CXS: NEGATIVOS., ALÉRGICOS: NEGATIVOS, TRAUMÁTICOS: FRACTURA DE TIBIA.

FAMILIARES: TÍA CONTRASTORNO DEPRESIVO, TÓXICOS: TABACO Y THC DIARIAMENTE.

AL EXAMENMENTAL SE VALORA PACIENTE EN CUBÍCULO, PORTA ROPA HOSPITALARIA, ESTÁ EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, ACTITUD PARCIALMENTE COLABORADORA, EULALIA, EUPROSEXIA, PENSAMENTO CON IDEAS DE DESESPERANZA E IDEAS DE SUCIDIO ESTRUCTURADAS, AFECTO MODULADO DE TONO IRRITABLE, SIN ACTITUDALMATORIA, INTROSPECCIÓN: POBRE, PROSPECCIÓN: PESIMISTA, JUICIO DE REALIDAD. DEBILITADO.

I. PARACLINICOS:

PLANDE MANEJO:

SE TRATA DE UN PACIENTE ADOLESCENTE CON CUADRO DE 7 MESES DE SINTOMAS DEFRESIVOS Y CAMBIOS COMPORTAMENTALES EN EL CONTEXTO DE CONSUMO PESADO DE TIHO, POBRES MECANISMOS DE

AFRONTAMENTO.

TUVO INTENTO DE SUCIDIO HACE TRES MESES. REQUERE MANEJO AGUDO EN SALUD MENTAL

PLAN

1. SS/ TÓXICOS EN ORINA, TGO, TGP, HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL

2 DAR LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS AHORA

3. REMISIÓN A UNIDAD DE SALUDIMENTAL POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN

4. OBSERVACIÓN Y VÍGILANCIA ESTRICTA CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE MENTRAS SE ENCUENTRE EN

URGENCIAS.

DIAGNOSTICO ACTUAL:

*EPISODIO DEPRESIVO.

*TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO POR CONSUMO DE THC

*INTENTO DE SUCIDIO.

PROFESIONAL:

ANGELA LUCIA POSADA LONDOÑO

REGISTROMÉDICO:

1018411833

ESPECIALIDAD:

PSIQUATRIA

DIA

CIERREDE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL

30/noviembre/2018

16 : 41