

F-GC-020	Version:03	Fecha de emisión:2017-05-01	Fecha de Impresión:2018-08-13
----------	------------	-----------------------------	-------------------------------

Nombre Paciente:	JORGE STIVEN PARDO RODRIGUEZ	Documento Paciente:	1068974122				
EPS:	Famisanar EPS	Programa:	Consulta Externa SM	Edad:	10		
Fecha Registro:	2018-08-13 16:21:00						
SUBJETIVO :							
<p>Paciente de 10 años de edad, vive con los padres y hermana, se encuentra en 4to grado, lo acompaña la madre y el abuelo materno. La madre es aux de odontología y el padre es conductor.</p> <p>Tiene diagnóstico de TDAH, en manejo con metilfenidato y risperidona, con mal control sintomático.</p> <p>Presenta cuadro clínico de 2 años de evolución, caracterizado por agresividad, irritabilidad, dificultades comportamentales y con las normas, no mide límites ni peligros, fugas de casa, dificultades en el seguimiento de instrucciones y con las figuras de autoridad, dificultades en la socialización, tendencia al aislamiento, dificultades en la realización de actividades escolares, impulsividad, inquietud motora, dificultades atencionales y en la concentración, mentiras frecuentes, juega con fuego, con verbalización de ideas de muerte y de heteroagresividad.</p>							
OBJETIVO:							
<p>Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, no establece contacto visual, poco colaborador, se encuentra alerta, orientado, disprosérico, eulálico, pensamiento lógico, no responde a preguntas, no colabora, afecto irritable, conducta motora sin alteraciones.</p>							
ANALISIS:							
<p>Paciente de 10 años de edad, con trastorno grave de la conducta, con síntomas psicóticos equivalentes en niños, ha ameritado hospitalización en 3 ocasiones por episodio psicótico, con auto y heteroagresividad, con verbalización de ideas de muerte, impulsividad, juega con fuego, dificultades en la socialización, no mide límites ni peligros, irritabilidad. Al momento el paciente amerita hospitalización por alto riesgo de auto y heteroagresión, se explica a la madre quien se muestra de acuerdo. Se hospitaliza y se inicia trámite de remisión a hospital de 3er nivel que cuente con psiquiatría infantil, debido a que el paciente es menor de 14 años.</p>							
PLAN TRATAMIENTO:							
<p>Hospitalizar en Unidad de salud mental bajo vigilancia estricta</p> <p>Iniciar trámite de remisión a hospital de 3er nivel que cuente con psiquiatría infantil</p> <p>Risperidona suspensión 1 mg/ml: Dar 1 ml cada 12 horas</p> <p>Levomepromazina 1 gota en la noche. Dar en caso de insomnio</p> <p>Solicitar RMN cerebral, EEG, ECG y paraclínicos (hemograma, TGO, TGP, glicemia y perfil tiroideo)</p>							
DIAGNOSTICOS:							
F918	OTROS	TRASTORNOS	DE	LA	CONDUCTA	Impresión	Diagnostica

Virginia Coromoto Sanchez Arenas Registro profesional:

Dra. Virginia C. Sánchez A.S.

Médica Psiquiatra General

Psiquiatra de Niños y Adolescentes

Pontificia Universidad Javeriana

R.M. 1127353033