

**E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO****800099860**

Codigo: 2551300028

Fecha Actual : viernes, 26 octubre 2018

REFERENCIA N°: 26982

Calle 9 No 17 17 Barrio Nariño Pacho Cundinamarca - Colombia Telefono (091) 8542455

HOSPITAL
SAN RAFAEL DE PACHO

N° Historia Clínica: 1014184333

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A**JUANA VALERIA VEGA CASTAÑEDA**

N° Folio: 9

ATENCION DE URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1014184333

N° Folio:

9

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUANA VALERIA VEGA CASTAÑEDA **Identificación:** 1014184333 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 18/04/2005 12:00:00 a.m. **Edad Actual:** 13 Años \ 6 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 5 N. 14-04 BARRIO BELLALVISTA **Teléfono:** 3105590072
Procedencia: PACHO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: E.P.S. FAMISANAR LTDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Nivel - Estrato:** CATEGORIA A
CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 1342475 **Fecha:** 26/10/2018 08:34:04 a.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUANA VALERIA VEGA CASTAÑEDA **Identificación Tipo:** Tarjeraldentidad **No:** 1014184333 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 18/04/2005 **Edad Actual:** 13 Años \ 6 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 5 N. 14-04 BARRIO BELLALVISTA **Teléfono:** 3105590072
Procedencia: PACHO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: E.P.S. FAMISANAR LTDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Nivel - Estrato:** CATEGORIA A
CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

Responsable Paciente: YESICA CASTAÑEDA **Documento:** **Teléfono Resp:** 3105590072
Dirección Resp: BARRIO BELALVISTA **N° Ingreso:** 1342475 **Fecha:** 26/10/2018 08:34:04 a.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0
Ficha SISBEN: **Tipo de Población Especial:**

REFERENCIA N° 26982**EVENTO**

Tipo Evento:
Responsable Paciente: YESICA CASTAÑEDA **Parentesco:**
Dirección: BARRIO BELALVISTA **Teléfono:** 3105590072

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA**Motivo Consulta:** "TIENE COMPORTAMIENTOS EXTRAÑOS E IDEACION SUICIDA"**Enfermedad Actual:**

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS, SIN MENCION DE ANTECEDENTES, QUIEN ES TRAI DA POR MADRE "JESICA CASTAÑEDA", POR REFERIR CUADRO CLINICO DE APROX 2 AÑOS, CARACTERIZADO APRECIAR A LA PACIENTE CON AISLAMIENTO, NOTARLA DEPRESIVA, CON LLANTO SIN MOTIVO, CON IDEACION DE AUTOLESIONARSE O IDEACIONES SUICIDAS, REFIERE LA MADRE QUE HACE APROX 2 MESES, SE REALIZO CUTING EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON TAJALAPIZ REALIZADO EN EL HOGAR MOTIVADO POR RABIA Y SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, REFIERE HABER SIDO VICTIMA DE BULLYNG EN EL COLEGIO, ADEMAS DE INTENTO SUICIDA HACE 5 MESES ATRAS DE ENVENENARSE QUE LOGRO REALIZAR, ADEMAS DE ONICOFAGIA, ADEMAS DE COMPORTAMIENTO HETEROAGRESIVO, REFIERE EXPERIENCIA DE HABER AHORCADO UN GATO HASTA LA MUERTE HACE 5 MESES CON SENTIMIENTOS DE SATISFACCION, REFIERE DISFUNCION EN RELACION CON EL PADRE, COMENTA QUE REALIZA DIBUJOS EXTRAÑOS RELACIONADOS COMO "LEYENDAS URBANAS", REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMANDO, ADEMAS DE MENCIONAR ALUCINACIONES VISUALES, COMENTA ESTAR REALACIONADA CON SIMBOLOGIA DE PENTAGRAMA INVERTIDO (CONTROL DE LOS ELEMENTOS), REFIERE NO TENER CREENCIA DEFINIDA, Y CREER EN LA EXISTENCIA DE DEMONIOS, FUE VALORADO POR CONSULTA PRIORITARIA CONSIDERANDO REDIRECCIONAR AL SERVICIO DE URGENCIA, ANTE POSIBLE CASO DE ESQUIZOFRENIA, Y REQUERIMIENTO DE VALORACION POR PSIQUIATRIA.

Antecedentes:

Fecha: 26/10/2018, Tipo: MédicosNIEGA Fecha: 26/10/2018, Tipo: AlérgicosNIEGA Fecha: 26/10/2018, Tipo: QuirúrgicosNIEGA

Examen Físico:

T.A. DIASTOLICA:50 T.A. SISTOLICA:70 ASPECTO GENERAL:FACIE COMPUESTA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO. CABEZA:NORMOCEFALA CUELLO:CUELLO MOVIL CARA:NORMOCEFALA O.R.LMUCOSA ORAL HUMEDA OJOS:NORMOCROMICOS. TORAX:EXPANDIBLE NO TIRAJES PULMONAR:PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS. CORAZON:CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS ABDOMEN:BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS. EXTREMIDADES:CON DATOS DE CICATRICES HORIZONATALES DE CUTING EN ANTEBRAZO IZQUIERDO. PIEL Y TEJIDOS BLANDOS:CON LESIONES DESCRITAS EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, SE APRECIA DIBUJOS REALIZADO POR LA PACIENTE EN MANOS Y ANTEBRAZOS Y AMBAS PIERNAS RELACIONADOS COMO MANDALAS. GENITO-URINARIO:NO VALORADO SISTEMA NERVIOSO:ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. CON INTERACION MODERADA CON EL EXAMINADOR. ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS, SIN MENCION DE ANTECEDENTES, QUIEN ES TRAI DA POR MADRE "JESICA CASTAÑEDA", POR REFERIR CUADRO CLINICO DE APROX 2 AÑOS, CARACTERIZADO APRECIAR A LA PACIENTE CON AISLAMIENTO, NOTARLA DEPRESIVA, CON LLANTO SIN MOTIVO, CON IDEACION DE AUTOLESIONARSE O IDEACIONES SUICIDAS, REFIERE LA MADRE QUE HACE APROX 2 MESES, SE REALIZO CUTING EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON TAJALAPIZ REALIZADO EN EL HOGAR MOTIVADO POR RABIA Y SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, REFIERE HABER SIDO VICTIMA DE BULLYNG EN EL COLEGIO, ADEMAS DE INTENTO SUICIDA HACE 5 MESES ATRAS DE ENVENESARSE QUE LOGRO REALIZAR, ADEMAS DE ONICOFAGIA, ADEMAS DE COMPORTAMIENTO HETEROAGRESIVO, REFIERE EXPERIENCIA DE HABER AHORCADO UN GATO HASTA LA MUERTE HACE 5 MESES CON SENTIMIENTOS DE SATISFACCION, REFIERE DISFUNCION EN RELACION CON EL PADRE, COMENTA QUE REALIZA DIBUJOS EXTRAÑOS RELACIONADOS COMO "LEYENDAS URBANAS" , REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMANDO, ADEMAS DE MENCIONAR ALUCINACIONES VISUALES, COMENTA ESTAR REALACIONADA CON SIMBOLOGIA DE PENTAGRAMA INVERTIDO (CONTROL DE LOS ELEMENTOS), REFIERE NO TENER CREENCIA DEFINIDA, Y CREER EN LA EXISTENCIA DE DEMONIOS, FUE VALORADO POR CONSULTA PRIORITARIA CONSIDERANDO REDIRECCIONAR AL SERVICIO DE URGENCIA, ANTE POSIBLE CASO DE ESQUIZOFRENIA, Y REQUERIMIENTO DE VALORACION POR PSIQUIATRIA. -REFIERE QUE PADRE SUFRE DE SINDROME MANIACO-DEPRESIVO, REFIERE MADRE QUE DE FORMA REGULAR LA PACIENTE PRESENTA DESCONEXION CON EL MEDIO, SIN AMNESIA RETROGRADA, COMENTA QUE HA NOTADO EN EPISODIOS QUE FRENA ACTIVIDAD MOTORA DURANTE EPISODIOS. IDX: CRISIS DE AUSENCIA A ESTUDIAR - ESQUIZOFRENIA EN ESTUDIO -TRASTORNO BIPOLAR A CONSIDERARPACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE COMENTA CON EL SERVICIO DE PEDIATRIA DRA LISETH ORTIZ PEDIATRA DE TURNO, ANTE POSIBLE COMPONENTE ORGANICO TIPO CRISIS DE AUSENCIA,QUIEN DA ORDEN DE HOSPITALIZAR PARA REALIZACION ESTUDIOS Y VALORACIONES PERTINENTES. PLAN: HOSPITALIZAR POR PEDIATRIADIETA NORMALSS0.9% 60CC/HRS/S HEMOGRAMA, PCR, PARCIAL DE ORINA, ELECTROLITOS, CREATININA, BUN, GLUCEMIA, TSH, T4L.S/S RMN CEREBRALS/S ELECTRO ENCEFALOGRAMAS/S VALORACION POR PSICOLOGIAS/S VALORARACION POR PSIQUIATRIAS/S VALORACION POR TRABAJO SOCIALCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Signos Vitales: TA: 80/60 | FC: 80 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 37 | Peso: 47,9000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura

Tiempo Evolución: 0 min **TV** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Dilatación:

Resultados Exámenes Diagnósticos:**INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE**

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo: VALORACION POR PSIQUIATRIA (PACIENTE DE 13 AÑOS)

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento
:

Servicio que Remite: Hospitalización

Descripción:

Servicio Remitido: Otros

Descripción: VALORACION POR PSIQUIATRIA

Resumen H.Clinica:

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS, SIN MENCION DE ANTECEDENTES, QUIEN ES TRAI DA POR MADRE "JESICA CASTAÑEDA", POR REFERIR CUADRO CLINICO DE APROX 2 AÑOS, CARACTERIZADO APRECIAR A LA PACIENTE CON AISLAMIENTO, NOTARLA DEPRESIVA, CON LLANTO SIN MOTIVO, CON IDEACION DE AUTOLESIONARSE O IDEACIONES SUICIDAS, REFIERE LA MADRE QUE HACE APROX 2 MESES, SE REALIZO CUTING EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON TAJALAPIZ REALIZADO EN EL HOGAR MOTIVADO POR RABIA Y SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, REFIERE HABER SIDO VICTIMA DE BULLYNG EN EL COLEGIO, ADEMAS DE INTENTO SUICIDA HACE 5 MESES ATRAS DE ENVENESARSE QUE LOGRO REALIZAR, ADEMAS DE ONICOFAGIA, ADEMAS DE COMPORTAMIENTO HETEROAGRESIVO, REFIERE EXPERIENCIA DE HABER AHORCADO UN GATO HASTA LA MUERTE HACE 5 MESES CON SENTIMIENTOS DE SATISFACCION, REFIERE DISFUNCION EN RELACION CON EL PADRE, COMENTA QUE REALIZA DIBUJOS EXTRAÑOS RELACIONADOS COMO "LEYENDAS URBANAS" , REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMANDO, ADEMAS DE MENCIONAR ALUCINACIONES VISUALES, COMENTA ESTAR REALACIONADA CON SIMBOLOGIA DE PENTAGRAMA INVERTIDO (CONTROL DE LOS ELEMENTOS), REFIERE NO TENER CREENCIA DEFINIDA, Y CREER EN LA EXISTENCIA DE DEMONIOS, FUE VALORADO POR CONSULTA PRIORITARIA CONSIDERANDO REDIRECCIONAR AL SERVICIO DE URGENCIA, ANTE POSIBLE CASO DE ESQUIZOFRENIA, Y REQUERIMIENTO DE VALORACION POR PSIQUIATRIA.

-REFIERE QUE PADRE SUFRE DE SINDROME MANIACO-DEPRESIVO. REFIERE MADRE QUE DE FORMA REGULAR LA PACIENTE PRESENTA DESCONEXION CON EL MEDIO, SIN AMNESIA RETROGRADA, COMENTA QUE HA NOTADO EN EPISODIOS QUE FRENA ACTIVIDAD MOTORA DURANTE EPISODIOS.

IDX:

CRISIS DE AUSENCIA A ESTUDIAR

-ESQUIZOFRENIA EN ESTUDIO

-TRASTORNO BIPOLAR A CONSIDERAR

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE COMENTA CON EL SERVICIO DE PEDIATRIA DRA LISETH ORTIZ PEDIATRA DE TURNO, ANTE POSIBLE COMPONENTE ORGANICO TIPO CRISIS DE AUSENCIA,QUIEN DA ORDEN DE HOSPITALIZAR PARA REALIZACION ESTUDIOS Y VALORACIONES PERTINENTES.

PLAN:
HOSPITALIZAR POR PEDIATRIA
DIETA NORMAL
SS0.9% 60CC/HR
S/S HEMOGRAMA, PCR, PARCIAL DE ORINA, ELECTROLITOS, CREATININA, BUN, GLICEMIA, TSH, T4L.
S/S RMN CEREBRAL
S/S ELECTRO ENCEFALOGRAMA
S/S VALORACION POR PSICOLOGIA
S/S VALORACION POR PSIQUIATRIA
S/S VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
G404	OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
39143PS	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUANA VALERIA VEGA CASTAÑEDA **Identificación Tipo:** TarjetaIdentidad **No:** 1014184333 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 18/04/2005 **Edad Actual:** 13 Años \ 6 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 5 N. 14-04 BARRIO BELLALVISTA **Teléfono:** 3105590072
Procedencia: PACHO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: E.P.S. FAMISANAR LTDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Nivel - Estrato:** CATEGORIA A
CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

Responsable Paciente: YESICA CASTAÑEDA **Documento:** **Teléfono Resp:** 3105590072
Dirección Resp: BARRIO BELALVISTA **N° Ingreso:** 1342475 **Fecha:** 26/10/2018 08:34:04 a.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0
Ficha SISBEN: **Tipo de Población Especial:**

REFERENCIA N° 26983

EVENTO

Tipo Evento:
Responsable Paciente: YESICA CASTAÑEDA **Parentesco:**
Dirección: BARRIO BELALVISTA **Teléfono:** 3105590072

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: "TIENE COMPORTAMIENTOS EXTRAÑOS E IDEACION SUICIDA"

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS, SIN MENCION DE ANTECEDENTES, QUIEN ES TRAI DA POR MADRE "JESICA CASTAÑEDA", POR REFERIR CUADRO CLINICO DE APROX 2 AÑOS, CARACTERIZADO APRECIAR A LA PACIENTE CON AISLAMIENTO, NOTARLA DEPRESIVA, CON LLANTO SIN MOTIVO, CON IDEACION DE AUTOLESIONARSE O IDEACIONES SUICIDAS, REFIERE LA MADRE QUE HACE APROX 2 MESES, SE REALIZO CUTING EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON TAJALAPIZ REALIZADO EN EL HOGAR MOTIVADO POR RABIA Y SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, REFIERE HABER SIDO VICTIMA DE BULLYNG EN EL COLEGIO, ADEMAS DE INTENTO SUICIDA HACE 5 MESES ATRAS DE ENVENENARSE QUE LOGRO REALIZAR, ADEMAS DE ONICOFAGIA, ADEMAS DE COMPORTAMIENTO HETEROAGRESIVO, REFIERE EXPERIENCIA DE HABER AHORCADO UN GATO HASTA LA MUERTE HACE 5 MESES CON SENTIMIENTOS DE SATISFACCION, REFIERE DISFUNCION EN RELACION CON EL PADRE, COMENTA QUE REALIZA DIBUJOS EXTRAÑOS RELACIONADOS COMO "LEYENDAS URBANAS", REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMANDO, ADEMAS DE MENCIONAR ALUCINACIONES VISUALES, COMENTA ESTAR REALACIONADA CON SIMBOLOGIA DE PENTAGRAMA INVERTIDO (CONTROL DE LOS ELEMENTOS), REFIERE NO TENER CREENCIA DEFINIDA, Y CREER EN LA EXISTENCIA DE DEMONIOS, FUE VALORADO POR CONSULTA PRIORITARIA CONSIDERANDO REDIRECCIONAR AL SERVICIO DE URGENCIA, ANTE POSIBLE CASO DE ESQUIZOFRENIA, Y REQUERIMIENTO DE VALORACION POR PSIQUIATRIA.

Antecedentes:

Fecha: 26/10/2018, Tipo: MédicosNIEGA Fecha: 26/10/2018, Tipo: AlérgicosNIEGA Fecha: 26/10/2018, Tipo: QuirúrgicosNIEGA

Examen Físico:

T.A. DIASTOLICA:50 T.A. SISTOLICA:70 ASPECTO GENERAL:FACIE COMPUESTA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO.
CABEZA:NORMOCEFALA CUELLO:CUELLO MOVIL CARA:NORMOCEFALA O.R.LMUCOSA ORAL HUMEDA OJOS:NORMOCROMICOS.

TORAX:EXPANDIBLE NO TIRAJES PULMONAR:PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS. CORAZON:CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS ABDOMEN:BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS. EXTREMIDADES:CON DATOS DE CICATRICES HORIZONATALES DE CUTING EN ANTEBRAZO IZQUIERDO. PIEL Y TEJIDOS BLANDOS:CON LESIONES DESCRITAS EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, SE APRECIA DIBUJOS REALIZADO POR LA PACIENTE EN MANOS Y ANTEBRAZOS Y AMBAS PIERNAS RELACIONADOS COMO MANDALAS. GENITO-URINARIO:NO VALORADO SISTEMA NERVIOSO:ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. CON INTERACION MODERADA CON EL EXAMINADOR. ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS, SIN MENCION DE ANTECEDENTES, QUIEN ES TRAI DA POR MADRE "JESICA CASTAÑEDA", POR REFERIR CUADRO CLINICO DE APROX 2 AÑOS, CARACTERIZADO APRECIAR A LA PACIENTE CON AISLAMIENTO, NOTARLA DEPRESIVA, CON LLANTO SIN MOTIVO, CON IDEACION DE AUTOLESIONARSE O IDEACIONES SUICIDAS, REFIERE LA MADRE QUE HACE APROX 2 MESES, SE REALIZO CUTING EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON TAJALAPIZ REALIZADO EN EL HOGAR MOTIVADO POR RABIA Y SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, REFIERE HABER SIDO VICTIMA DE BULLYNG EN EL COLEGIO, ADEMAS DE INTENTO SUICIDA HACE 5 MESES ATRAS DE ENVENESARSE QUE LOGRO REALIZAR, ADEMAS DE ONICOFAGIA, ADEMAS DE COMPORTAMIENTO HETEROAGRESIVO, REFIERE EXPERIENCIA DE HABER AHORCADO UN GATO HASTA LA MUERTE HACE 5 MESES CON SENTIMIENTOS DE SATISFACCION, REFIERE DISFUNCION EN RELACION CON EL PADRE, COMENTA QUE REALIZA DIBUJOS EXTRAÑOS RELACIONADOS COMO "LEYENDAS URBANAS" , REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMANDO, ADEMAS DE MENCIONAR ALUCINACIONES VISUALES, COMENTA ESTAR REALACIONADA CON SIMBOLOGIA DE PENTAGRAMA INVERTIDO (CONTROL DE LOS ELEMENTOS), REFIERE NO TENER CREENCIA DEFINIDA, Y CREER EN LA EXISTENCIA DE DEMONIOS, FUE VALORADO POR CONSULTA PRIORITARIA CONSIDERANDO REDIRECCIONAR AL SERVICIO DE URGENCIA, ANTE POSIBLE CASO DE ESQUIZOFRENIA, Y REQUERIMIENTO DE VALORACION POR PSIQUIATRIA. -REFIERE QUE PADRE SUFRE DE SINDROME MANIACO-DEPRESIVO. REFIERE MADRE QUE DE FORMA REGULAR LA PACIENTE PRESENTA DESCONEXION CON EL MEDIO, SIN AMNESIA RETROGRADA, COMENTA QUE HA NOTADO EN EPISODIOS QUE FRENA ACTIVIDAD MOTORA DURANTE EPISODIOS. IDX: CRISIS DE AUSENCIA A ESTUDIAR - ESQUIZOFRENIA EN ESTUDIO -TRASTORNO BIPOLAR A CONSIDERAR PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE COMENTA CON EL SERVICIO DE PEDIATRIA DRA LISETH ORTIZ PEDIATRA DE TURNO, ANTE POSIBLE COMPONENTE ORGANICO TIPO CRISIS DE AUSENCIA,QUIEN DA ORDEN DE HOSPITALIZAR PARA REALIZACION ESTUDIOS Y VALORACIONES PERTINENTES. PLAN: HOSPITALIZAR POR PEDIATRIADIETA NORMALSS0.9% 60CC/HRS/S HEMOGRAMA, PCR, PARCIAL DE ORINA, ELECTROLITOS, CREATININA, BUN, GLICEMIA, TSH, T4L.S/S RMN CEREBRALS/S ELECTRO ENCEFALOGRAMAS/S VALORACION POR PSICOLOGIAS/S VALORARACION POR PSIQUIATRIAS/S VALORACION POR TRABAJO SOCIALCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Signos Vitales: TA: 90/60 | FC: 80 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 37 | Peso: 47,9000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura

Tiempo Evolución: 0 min **TV** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Dilatación:

Resultados Exámenes Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo:

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento
:

Servicio que Remite: Hospitalización

Descripción:

Servicio Remitido: Otros

Descripción: ELECTROENCEFALOGRAMA Y RMN CEREBRAL

Resumen H.Clinica:

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS, SIN MENCION DE ANTECEDENTES, QUIEN ES TRAI DA POR MADRE "JESICA CASTAÑEDA", POR REFERIR CUADRO CLINICO DE APROX 2 AÑOS, CARACTERIZADO APRECIAR A LA PACIENTE CON AISLAMIENTO, NOTARLA DEPRESIVA, CON LLANTO SIN MOTIVO, CON IDEACION DE AUTOLESIONARSE O IDEACIONES SUICIDAS, REFIERE LA MADRE QUE HACE APROX 2 MESES, SE REALIZO CUTING EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON TAJALAPIZ REALIZADO EN EL HOGAR MOTIVADO POR RABIA Y SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, REFIERE HABER SIDO VICTIMA DE BULLYNG EN EL COLEGIO, ADEMAS DE INTENTO SUICIDA HACE 5 MESES ATRAS DE ENVENESARSE QUE LOGRO REALIZAR, ADEMAS DE ONICOFAGIA, ADEMAS DE COMPORTAMIENTO HETEROAGRESIVO, REFIERE EXPERIENCIA DE HABER AHORCADO UN GATO HASTA LA MUERTE HACE 5 MESES CON SENTIMIENTOS DE SATISFACCION, REFIERE DISFUNCION EN RELACION CON EL PADRE, COMENTA QUE REALIZA DIBUJOS EXTRAÑOS RELACIONADOS COMO "LEYENDAS URBANAS" , REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMANDO, ADEMAS DE MENCIONAR ALUCINACIONES VISUALES, COMENTA ESTAR REALACIONADA CON SIMBOLOGIA DE PENTAGRAMA INVERTIDO (CONTROL DE LOS ELEMENTOS), REFIERE NO TENER CREENCIA DEFINIDA, Y CREER EN LA EXISTENCIA DE DEMONIOS, FUE VALORADO POR CONSULTA PRIORITARIA CONSIDERANDO REDIRECCIONAR AL SERVICIO DE URGENCIA, ANTE POSIBLE CASO DE ESQUIZOFRENIA, Y REQUERIMIENTO DE VALORACION POR PSIQUIATRIA.

-REFIERE QUE PADRE SUFRE DE SINDROME MANIACO-DEPRESIVO. REFIERE MADRE QUE DE FORMA REGULAR LA PACIENTE PRESENTA DESCONEXION CON EL MEDIO, SIN AMNESIA RETROGRADA, COMENTA QUE HA NOTADO EN EPISODIOS QUE FRENA ACTIVIDAD MOTORA DURANTE EPISODIOS.

IDX:

CRISIS DE AUSENCIA A ESTUDIAR

-ESQUIZOFRENIA EN ESTUDIO

-TRASTORNO BIPOLAR A CONSIDERAR

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE COMENTA CON EL SERVICIO DE PEDIATRIA DRA LISETH ORTIZ PEDIATRA DE TURNO, ANTE POSIBLE COMPONENTE ORGANICO TIPO CRISIS DE AUSENCIA,QUIEN DA ORDEN DE HOSPITALIZAR PARA REALIZACION ESTUDIOS Y VALORACIONES PERTINENTES.

PLAN:

HOSPITALIZAR POR PEDIATRIA

DIETA NORMAL

SS0.9% 60CC/HR

S/S HEMOGRAMA, PCR, PARCIAL DE ORINA, ELECTROLITOS, CREATININA, BUN, GLICEMIA, TSH, T4L.
S/S RMN CEREBRAL
S/S ELECTRO ENCEFALOGRAMA
S/S VALORACION POR PSICOLOGIA
S/S VALORACION POR PSIQUIATRIA
S/S VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Fecha Confirmación:


Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
G404	OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
26101	ELECTROENCEFALOGRAMA
31303	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO



Nombre y Documento del Profesional: 1129520540 - PADILLA ARTETA
PEDRO LUIS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 08148311