



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: LOPEZ CORREA VALERI
IDENTIFICACION: 1003344880
FECHA DE NACIMIENTO: 2002-12-07 ()
DIRECCION: CARRERA 56 N° 171-45
FECHA DE INGRESO: 2019-02-04 18:50:22
DIAGNOSTICO DE INGRESO: F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
FECHA DE EGRESO:
FECHA DE REGISTRO: 2019-02-04 17:22:43

MEDICO: JUAN CAMILO VARON
TRATANTE: FORERO
ENTIDAD: PARTICULAR
REGIMEN: PARTICULAR
TIPO DE USUARIO: OTROS
NIVEL DE USUARIO: PARTICULAR

INGRESO

Datos de Identificación

Hora de Atención

2019-02-04 17:22:43

Nombre

VALERI LOPEZ CORREA

Edad

16

Género

F

Fecha de Nacimiento

2002-12-07

Natural

Lorica

Residente

Bogotá D.C.-SUBA

Procedente

Bogota

Dirección

kra 56 # 171 - 45 casa

Teléfono

3113942731 (madre Leidys)

Religión

niega

Estado Civil

Soltero(a)

Escolaridad

11 de bachillerato colegio Instituto militar Auileo Parra

Ocupación

ESTUDIANTE

Vive con

MADRE PADRASTRO TIA PRIMO Y HIJO

Aseguradora

particular

EPS

famisanar

Acompañante

madre

Informante

paciente y madre

Motivo de Consulta

refiere la paciente "mira mi brazo"
refiere la madre "por lo del brazo "

Estado General al Ingreso

Encuentro a paciente en sala de ambulancias, en compañía madre y personal medico y paramedico . Atiende al llamado, no establece contacto visual y establece poco contacto verbal exclusivamente a demanda, saluda de manera muy distante. Edad aparente concuerda con edad cronológica. Sin estigmas de llanto reciente, se evidencia lesiones externas en región anterior de antebrazo izquierdo multiples escoriaciones sin sangrado,, sin signos de infección, sin sutura. Se trata de paciente de tez morena, talla promedio, contextura al promedio. Viste con chaqueta gris, sudadera gris , todo en adecuad a presentación personal.

Enfermedad Actual

Paciente se muestra poco colaboradora con entrevistador. Madre brinda información del cuadro actual

Paciente con antecedente de trastorno opositor desafiante, quien estaba en manejo con Risperidona refiere madre con pobre adherencia al tratamiento farmacológico, asiste el día de hoy por cuadro de episodio de autoagresión mediante cutting con cuchillo e mas o menos 2 meses de evolución consistente en animo triste todos los días la mayor parte del día, asociado a anhedonia, hipobulia, tendencia a la clinofilia, con labilidad emocional, llanto fácil y episodios de irritabilidad, con heteroagresivas física y verbal hacia familiares, no aceptación de límites y señalamientos, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, desesperanza, refiere ideas de muerte, con ideación suicida poco estructurada, no refiere factores protectores, paciente refiere insomnio de múltiples despertares, con somnolencia diurna, refiere alucinaciones visuales al momento de despertar, refiere un único episodio de alucinación auditiva compleja " escuche que alguien se había muerto", niega ideación delirante,

paciente refiere " yo quiero cambiar, pero mi mama me dice que eso no sirve para nada, me querían sacar del colegio mi mama y me hice esto, me da miedo en las noches " paciente renuente para dar información, toda la información la suministra la madre

madre refiere " ella hace todo lo que sea para verse con el ex, cuando no habla con el entra en crisis, y busca la manera para comunicarse, siendo el muchacho peligroso, todo lo que el le pide ella lo hace, en esto esta metido la fiscalía, la policía todo el mundo, le pego a mi esposo y le fue a pegar a ella, ella es grosera, me pega, no me respeta nada, tengo que enfrentarla siempre"

paciente con diagnostico de trastorno opositor desafiante del mes de noviembre, refiere haber tenido 2 citas por consulta externa con psicología de infancia, estaba en manejo con Risperidona solución 1mg/ml 0.5cc-0-1cc, con pobre adherencia al tratamiento farmacológico, ultimo control con psicología a finales de diciembre del 2018

Personalidad Previa

refiere la paciente "no sé"

Antecedentes Personales

Patológicos

pitiriasis liquenoide

G/0 G1P1V1A0 FUR no recuerda "no me llega después de tener al bebe" planifica yadele

Quirúrgicos

niega

Traumáticos

niega

Tóxicos

niega

Alérgicos

niega

Farmacológicos

niega

Hospitalarios

niega

Psiquiátricos

paciente con diagnostico de trastorno opositor desafiante del mes de noviembre, refiere haber tenido 2 citas por consulta externa con psicología de infancia, estaba en manejo con Risperidona solución 1mg/ml 0.5cc-0-1cc, con pobre adherencia al tratamiento farmacológico, ultimo control con psicología a finales de diciembre del 2018

Antecedentes Familiares

patológicos: niega

psiquiátricos: primo con enfermedad mental no especificada

Conciliación Medicamentosa

Estado

No Requiere

Observaciones

No Requiere

Historia Personal

Producto de segundo embarazo, con la fantasía de haber sido planeado y aceptado, no recuerda haber tenido problemas durante el embarazo, su parto fue atendido en hospital, recibe lactancia materna por 1 año, niega alteraciones en su desarrollo psicomotor, se sento sento a los 6 meses gateo a los 8 meses y camino a los 14 meses, conrol de esfínter a los 7 años, presenta colecho con abuela hasta los 9, objeto transicional una manta

Ingresa al colegio evangelico en lorica cordoba a la edad de 6, solo realiza este año, con buen rendimiento posteriormente se trasladada a apartado Antioquia con la madre donde estudia en colegio gimnasio bethesda durante medio año, posteriormente regresa a lorica cordoba donde estudia en el colegio pablo VI donde repite 3ro de primaria y realiza hasta séptimo, con buen rendimiento académico, buena relación relación con pares, con regular relación con figuras de autoridad "ellos me trataban de asolapada y yo me dejaba porque era una niña", después se traslada a Bogota estudia en colegio inmaculada durante 2 años, queda embarazada en 9no grado, refiere mal rendimiento académico, buena relación co figuras de autoridad, mala relación con

pares " porque soy costeña" posteriormente se pasa al aquileo parra donde actualmente cursa grado 11 con buen rendimiento académico, buena relación con pares, buena relación con figuras de autoridad

Sus hobbies: pintar dibujar, toco música

3 deseos "regresar todo como antes, evitar el caso que tuve al bebe

Historia Familiar

Nucleo Primario

Núcleo primario conformado en unión civil, en el momento separados, de dicha relación nace solo 1 hijo. El padre tiene nueva relación posterior, donde tiene 3 medias hermanas 2 menores y una mayor

Como habíamos descrito antes Los integrantes de la familia son

Su padre es Carlos, de años, de ocupación cocinero, de quien comenta "una relación escasa"

Su Madre es Monica, de 60 años, de ocupación coach de golf, de quien comenta "

Su hermano es xxxxx, de xx años, de ocupación xxx, de quien comenta xxxxx

Nucleo Secundario

Núcleo secundario conformado por matrimonio católico desde 2 años, por xxxxx y xxxxx , de esta relación nacen 3xxx. De la relación menciona xxxx

Su esposo xxxx de xxx años, ocupación xxxx, refiere de su relación

De su hijo xxxx de xx años, ocupación xx , de quien comentaxxxxx

la paciente en la actualidad conforma una nueva unión por matrimonio civil, desde hace 8 años, con el señor xxx de xx años, de ocupación xxx, de quien comenta xxxxx

Revisión por Sistemas

niegan síntomas adicionales

Examen Físico

Estado General

alerta hidratada

se realiza examen físico en presencia de la madre

F.C.

88

F.R.

16

T.A.

125

/

75

Temperatura

36

Peso

63

Talla_en_cms

168

I.M.C.

22.321428571428573

Cardiopulmonar

ruidos cardiacos rítmicos sin soplos no agregados pulmonares

Cabeza y Cuello

pupilas isocóricas normoreactivas escleras anictéricas mucosa oral humeda

Abdomen

blando y depresible sin irritación peritoneal

Extremidades

eutróficas sin edemas pulsos presentes

en antebrazo izquierdo multiples escoriaciones lineales de poca profundidad, sin sangrado activo sin signos de infeccion

Genitourinario

femenino Normoconfigurado, no se realiza tacto vaginal solo observación física, donde no se evidencian lesiones

Piel y Faneras

en antebrazo izquierdo multiples escoriaciones lineales de poca profundidad, sin sangrado activo sin signos de infeccion

Neurológico

sin signos meníngeos rot ++/++++ fuerza 5/5

Examen Mental

Porte y Actitud

actitud poco colaboradora, irritable con la madre,poco contacto verbal

Conciencia

alerta

Orientación

Atención

euprosexica

Conducta Motora

euquinetica

Afecto

triste, de fondo irritable hipomodulado resonante

Pensamiento

lógico ritmo normal ideas sobrevaloradas, de culpa, minusvalía, con ideas de muerte e ideación suicida

Senso Percepción

refiere alucinaciones visuales hipnopompicas

Lenguaje

Eulalica, volumen bajo

Memoria

reciente y remota conservada

Cálculo

realiza operaciones simples y complejas

Abstracción

realiza analogías y abstracciones

Inteligencia

impresiona promedio, no se cuenta con tests para valorar

Juicio y Raciocinio

debilitado

Introspección

nula

Prospección

incierta

Análisis

paciente de 16 años residente de lórica córdoba, residente y procedente de Bogotá, estudiante, madre soltera, vive con la madre el hijo y tíos

paciente con antecedente de trastorno opositor desafiante, con mala adherencia al tratamiento farmacológico, actualmente con pobre control de los impulsos, el día de hoy con episodio de autoagresión con cutting con un cuchillo sin estigmas de sangrado activo sin signos de infección, sintomatología afectiva que configura episodio depresivo grave, con ideas de muerte con ideación suicida, prueba de realidad alterada, deterioro de la funcionalidad dada por dificultades a nivel, escolar, familiar y social, se considera paciente se beneficia de manejo intrahospitalario, para contención ambiental, inicio de tratamiento farmacológico, asegurar adherencia al mismo, se indica inicio de Fluoxetina frasco dar 2.5cc en la mañana, y Risperidona 1cc en la noche, se explica a paciente y a familiar se firma consentimiento por parte de la madre, refiere entender y aceptar, se aclaran dudas

Diagnostico

Diagnóstico Principal:	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Confirmado nuevo
Diagnóstico Relacionado:	F913	TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

DSM 5

trastorno depresivo mayor episodio actual grave sin psicosis

GAF/100: 40**Evaluación Clínica de Riesgo de Suicidio**

Alto

VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE**Antecedentes_de_caidas_recientes_o_en_los_3_ultimos_meses:** 00**Diagnostico_secundario:** 00**Ayuda_para_la_deambulacion:** 00**Cateteres_IV_Via_heparinizada:** 00**Equilibrio_traslado:** 00**Estado_Mental:** 00**CLASIFICACION: SIN RIESGO :** SI

ESCALA SAD PERSONS

Sexo_masculino:	00
Edad_menor_25_o_mayor_45_años:	01
Depresion:	01
Tentativa_suicida_previa:	00
Abuso_alcohol:	00
Falta_pensamiento_racional:	01
Carencia_apoyo_social:	00
Plan_organizado_suicidio:	00
No_pareja_o_conyuge:	01
Enfermedad_somatica:	00
PUNTUACION::	4
Seguimiento ambulatorio intensivo, considerar ingreso :	SI

INSTRUMENTO PARA RIESGO DE EVASION

Antecedente de consumo de SPA (abstinencia), presencia de síntomas psicóticos o manía, rasgos patológicos graves de la personalidad.:	1		
Evaluación de riesgo Evasión:	1	Riesgo de evasión?:	NO

INSTRUMENTO PARA RIESGO DE HETERO AGRESIÓN

Antecedente de consumo de SPA, presencia de síntomas psicóticos o manía, rasgos patológicos graves de la personalidad:	1		
Evaluación de Riesgo Hetero Agresión:	1	Riesgo de hetero agresión?:	NO

Conducta

hospitalizar en unidad A
 asignar a grupo y residente de jóvenes
 asignar a Dr Márquez
 riesgo de autoagresión
 Fluoxetina 20mg/5ml frasco dar 2.5cc en la mañana
 Risperidona 1mg/ml solución dar 0-0-1cc
 se firman consentimientos informados se llenan fichas de notificación
 se autoriza libro de stephen king

Médico Residente que acompaña el ingreso

.juan manuel varona

JUAN CAMILO VARON FORERO

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 253969