



CERTIFICACION EXPEDIDA PARA EFECTOS DE CUMPLIMIENTO DE LA LEY 361 DE 1997 Y ADQUISICION DE DERECHOS A BENEFICIOS POR PARTE DE LOS DISCAPACITADOS

1. INFORMACION GENERAL			
IPS EVALUADORA:			
CIUDAD / MUNICIPIO:	Bogotá	FECHA:	23-11-2017
DIRECCIÓN:	Calle 94 # 16 – 28 Cons. 103	TELÉFONO:	97 (1) 6164189

2. DATOS PERSONALES DEL EVALUADO						
NOMBRES y APELLIDOS		MAGDA YANETH MUÑOZ GOMEZ				
IDENTIFICACIÓN	C.C.	T.I.	C.E.	R.C.	X	No. 20363957
EDAD:	35 años	Fecha Nacimiento	26-may-1982			

3. DIAGNÓSTICO(S) SOPORTE DE LA CALIFICACIÓN		
#	CÓDIGO CIE 10	DIAGNÓSTICO
1.	F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA
2.		
3.		
4.		

4. ANÁLISIS MÉDICO	
<p>Paciente asiste con la madre con Diagnostico de Esquizofrenia Hebefrenica que inicio a la edad de 16 años. Estudio hasta 10 grado adecuado rendimiento hasta mitad de este curso cuando presento cambio de comportamiento agresividad, actitudes bizarras, pérdida del apetito. Se diagnosticó a la edad en H de Zipaquirá y CI de la Sabana, Teleton. Medicación Risperidona 3mg, Clozapinax25mg, Lorazepan, Acido Valproico. Dependiente de ABCy AVD. Peso 52 kg Estatura: 1,65 Diestra. Monologos.</p>	

TIPO DISCAPACIDAD	
Física	
Mental	X
Cognitiva/Intelectual	X
Visual	
Auditiva	
Múltiple	

GRADO DE DISCAPACIDAD	PROFUNDA
-----------------------	----------

LIMITA MOVILIDAD	SI	X
	NO	

GRADO DE DISCAPACIDAD:	MODERADA 15 – 25 %	SEVERA 25 – 49.9 %	PROFUNDA 50% Y MÁS	X
------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	---

César Carrascal Anzoátegui
Médico evaluador
Registro MD: 7105
Lic. S.O.: 427-09

Examen mental:

Ingresa por sus medios. No sigue el interrogatorio, sililoquios y actitud alucinatoria. Alerta, descuido en su presentación personal e higiene, disprosexica, ansiosa, inquietud motora, esterotipias motoras, expansiva, taquipsiquica, pueril, ideación delirante paranoide, actitud alucinatoria logorreica, intrusiva, insight nulo. . Resto no evaluable.

Diagnóstico

F201-10 ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA

Tratamiento actual

Risperidona x 2mg 1-0-1
Clozapina x 100 mgs 1-0-0-1
Lorazepam x 1 mgs 1-1-0-0
Acido valproico x 250 mgs 1-1-1-0

CONCEPTO

Paciente con Enfermedad Mental de 16 años de evolución, de naturaleza crónica, irreversible y deteriorante, que ha generado un grave compromiso funcional, incapacitándola de manera permanente para hacerse valer por sí misma, requiriendo de total asistencia para sus actividades básicas y para la supervivencia. Marcadas dificultades en la red de apoyo para el cuidado de la paciente.



GERMAN POSADA PELAEZ

Psiquiatra

RM 16282109

Dr. Germán Posada Peláez
Psiquiatra U. Javeriana
R.M. 16282109

**CLINICA CHIA S.A.**Calle 6 No. 10-125
5938080**Paciente:** CC 20363957 MUÑOZ GOMEZ MAGDA YANETH

Admisión: 1785419 **Fecha de Ncto:** 26/05/1982 **Edad:** 35 a 3 m 3 d **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Tel:** 3144756422
Dirección: CARRERA 15 A 4 E-18 **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TOCANCIPIA **Barrio:** OTRA ZONA RURAL NO ESPECIFICADA **Religión:** NO APLICA
Ocupación: No especificado **Sexo:** Femenino
APBs: COOMEVA EPS **Tipo Vincula:** Beneficiario
Sucursal: COOMEVA
Contrato: COOMEVA SERVICIOS AMBULATORIOS

HISTORIA CLINICA PSIQUIATRIA AMB**Fecha y Hora de atención**
29/08/2017 2:55 p.m**Profesional:** MENDOZA MENDOZA RAMIRO
hora Ingreso: 29/08/2017 10:42 a.m.**Especialidad:** PSIQUIATRIA**Tp Admisión:** AMBULATORIO**SERVICIOS REALIZADOS**

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

CANTIDAD

1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA**MOTIVO DE LA CONSULTA:** REMITIDA

ENFERMEDAD ACTUAL: Viene con su progenitora, María Dolores Gómez y ella refiere que venía en control en la Clin. Sto. Tomás y que allí le atendieron 2 veces y que antes estaba siendo vista en la Clin. de La Inmaculada. Según la H.C. que trae padece de Esquizofrenia diagnosticada desde su adolescencia fuera de tener discapacidad cognitiva grave. Sigue teniendo problemas en su comportamiento porque muestra agresividad física, también que sigue muy impulsiva. Le están atendiendo con Ácido valproico 1000 mg/día, Risperidona 6 mg/día, Clozapina 150 mg/día y Lorazepam 3 mg/día. La madre dice que su alteración psicótica que comenzó con conductas bizarrias se inició a los 16 años y eso influyó que dejara sus estudios.

LA ACTUAL CONSULTA SE DERIVA DE: NO APLICA**CLASIFICACION DEL PACIENTE:** ENFERMO CRONICO**ESCOLARIDAD DEL PACIENTE:** BACHILLERATO**ANTECEDENTES - ANTECEDENTES PERSONALES****MEDICOQUIRURGICOS:** Patológ: hipermenorrea. Quilúrg: Pomeroy, G-O; M: 12 a.**TOXICO ALERGICOS:** Al parecer Quetiapina le produjo diarrea crónica.**FARMACOLOGICOS Y TRANSFUSIONALES:** Medroxiacetona, Sulfato ferroso y lo anotado**ANTECEDENTES - ANTECEDENTES FAMILIARES****ANTECEDENTES FAMILIARES:** No relacionados con la actual.**HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR - HISTORIA PERSONAL Y/O FAMILIAR**

HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR: Natural de Chocontá, es la mayor de 3 hijos, dos mujeres y un hombre. Los padres se separaron hace 15 años. Desde hace 7 años con vive la mamá y la hermana en Tocancipá. Estudió hasta 10º grado y luego no pudo tener más estudios ni actividad laboral. No ayuda a hacer oficios caseros.

EXAMEN FISICO - EXAMEN MENTAL

EXAMEN MENTAL: Ingreso acompañada por su progenitora María Dolores. viste prenda deportiva, sudadera. No responde al saludo. Tiene mutitaciones. Desorientada parcialmente en tiempo y totalmente en lugar. Pensamiento concreto, disgregado, no hay ideación delirante, gran pobreza ideó-verbal. Afecto mal modulado, muestra constantemente sonrisa sin respaldo. J y R: abolidos. Nula introspección. No hay alteraciones en la sensopercepción. C.I. impresiona muy bajo. Prospección abolida.

PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES: Se continúa Risperidona 3 mg tableta 1 - 0 - 1, Ácido valproico 250 mg cápsula 1 - 1 - 2, Clozapina 25 mg tableta 2 - 2 - 2 y Lorazepam 1 mg tableta 1 - 1 - 1, cte en 3 meses.

NOTA: SE SOLICITA QUE POR MEDICINA GENERAL DE LA EPS COLABOREN CON LA GENERACIÓN DE LAS RECETAS DE CLOZAPINA Y LORAZEPAM DURANTE LOS MESES QUE NO ASISTE A ESTA CONSULTA.

CERTIFICO COMO PROFESIONAL TRATANTE QUE EXPLIQUE AMPLIA Y SUFICIENTEMENTE, ACLARE TODAS LAS DUDAS E INQUIETUDES SOBRE LA ENFERMEDAD ACTUAL, EL MANEJO Y PRONOSTICO, QUE CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS Y CONSIDERO QUE EL PACIENTE Y/O SUS FAMILIARES COMPRENDEN: NO APLICA.

TIPO DE DIRECCIONAMIENTO: CONTROL MEDICO**DIAGNOSTICOS CIE**

Código: F206 **Nombre:** ESQUIZOFRENIA SIMPLE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:**Ampliación:**

- F721 RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO* QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO

Finalidad de la Consulta

NO APLICA

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento**Fecha y hora de impresión:** 29/08/2017 03:30:05p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 2