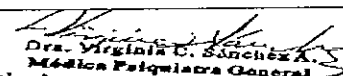


F-GC-020	Version:03	Fecha de emisión:2017-05-01	Fecha de Impresión:2018-11-26
----------	------------	-----------------------------	-------------------------------

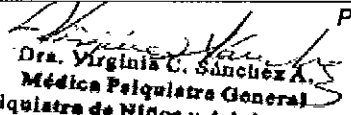
Nombre Paciente:	MOISES QUEVEDO GARZON			Documento Paciente:	1000591489
EPS:	Famisanar EPS	Programa:	Consulta Externa SM	Edad:	16
Fecha Registro:	2018-11-26 16:12:00				
SUBJETIVO :					
Paciente quien asiste a control en compañía de la madre. Refieren irritabilidad, aislamiento social, sensación de tristeza y aburrimiento, ansiedad, llanto fácil, ideas de minusvalía y desesperanza, ideas de muerte y de suicidio, abulia y adinamia, con dificultades en la toma de la medicación, agresividad, episodios de ira y rabia, impulsividad, con ideas delirantes paranoides poco estructuradas.					
OBJETIVO:					
Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto visual, es colaborador, se encuentra alerta, orientado, euproséxico, eulálico, pensamiento ilógico, con ideas de muerte y de suicidio, con ideas de minusvalía y desesperanza, con ideas delirantes paranoides poco estructuradas, responde a preguntas sin dificultades, afecto triste, de fondo irritable, conducta motora sin alteraciones.					
ANALISIS:					
Paciente de 16 años de edad, con cuadro clínico de 3 años de evolución, de características depresivas, con antecedente de matoneo escolar, con intento de suicidio en una ocasión, con episodio psicótico presentado hace 1 año posterior al consumo de marihuana, por lo que indican manejo con haloperidol, con presencia de temblor y rigidez, por lo que cambian manejo a risperidona. Ha requerido hospitalización en dos ocasiones, por el intento de suicidio y por el episodio psicótico. Niega consumo de marihuana al momento. Ha presentado irritabilidad, aislamiento social, sensación de tristeza y aburrimiento, ansiedad, llanto fácil, ideas de minusvalía y desesperanza, ideas de muerte y de suicidio, abulia y adinamia, con dificultades en la toma de la medicación, agresividad, episodios de ira y rabia, impulsividad, con ideas delirantes paranoides poco estructuradas. Se encuentra desescolarizado desde hace 2 meses, no ha recibido la sertralina ni la risperidona. Al momento el paciente presenta alto riesgo de autoagresión y de suicidio, con sintomatología psicótica poco estructurada, por lo que amerita hospitalización para manejo de cuadro agudo. Se explica a la madre quien se muestra de acuerdo. Tiene pendiente resultado de RMN cerebral y realización de EEG, ECG y paraclínicos.					
PLAN TRATAMIENTO:					
Hospitalización por psiquiatría infantil Se sugiere inicio de risperidona 0,5mg cada 12 horas y sertralina 100mg en la mañana					
DIAGNOSTICOS:					
F323	EPISODIO	DEPRESIVO	GRAVE	CON	SINTOMAS PSICOTICOS Impresión Diagnostica

Virginia Coromoto Sanchez Arenas Registro profesional:


Dra. Virginia C. Sánchez A.
 Médica Psiquiatra General
 Psiquiatra de Niños y Adolescentes
 Pontificia Universidad Javeriana
 RM. 1127353033

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-11-26
------------	------------	-----------------------------

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	MOISES QUEVEDO GARZON					Documento Paciente:	TI: 1000591489		
F. Nacimiento:	2002-04-19	Edad:	16 Años	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	3208799992
Dirección:	CLL 49 SUR NO 898 30					Email:	cris.gar2091@hotmail.com		
Fecha Ingreso:	2018-11-26 / 15:11:50		Fecha Egreso:			EPS:	Famisanar EPS		
T. Usuario:	Subsidiado	T. Afiliación:	Beneficiario	Departamento:	BOGOTA		Municipio:	BOGOTÁ, D.C.	
DATOS DE ORDEN MEDICA									
F323	EPISODIO		DEPRESIVO	GRAVE	CON	SINTOMAS	PSICOTICOS		
Fecha registro:	2018-11-26 16:13:55		Tipo atención:	Ambulatoria		Procedimientos ordenados:			
- Hospitalización por psiquiatría en unidad de salud mental									


Dra. Virginia C. Sánchez A.
Médica Psiquiatra General
Psiquiatra de Niños y Adolescentes
Pontificia Universidad Javeriana
R.M. 1127353033

Profesional: Virginia Coromoto Sanchez Arenas RM profesional:
Especialidad: PSQUIATRÍA INFANTIL

