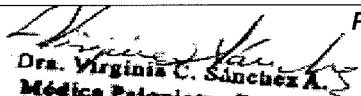


| | | |
|------------|------------|-----------------------------|
| IF-GDC-009 | Version:00 | Fecha de Emision:2018-10-06 |
|------------|------------|-----------------------------|

| Datos Generales: | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------|--------------|---------------|---------------------------|---------------|---------------------|----------------|---------|
| Nombre Paciente: | EDWIN CASTRELLON CRIALES | | | | | | Documento Paciente: | TI: 1000335182 | |
| F. Nacimiento: | 2001-12-23 | Edad: | 16 Años | RH: | O+ | Genero: | Masculino | Tel: | 7169178 |
| Direccion: | TRAV 58 NO 74-34 SUR | | | | | | Email: | | |
| Fecha Ingreso: | 2018-10-06 07:10:35 | Fecha Egreso: | | | EPS: | Famisanar EPS | | | |
| T.Usuario: | Contributivo | T.Afiliacion: | Beneficiario | Departamento: | BOGOTA | | Municipio: | BOGOTÁ, D.C. | |
| DATOS DE ORDEN MEDICA | | | | | | | | | |
| F701 RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO | | | | | | | | | |
| Fecha registro: | 2018-10-06 07:58:45 | Tipo atención: | Ambulatoria | | Procedimientos ordenados: | | | | |
| HospitalizaciÃ³n por psiquiatrÃa 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: PSIQUIATRÍA INFANTIL

| | | |
|------------|------------|-----------------------------|
| IF-GDC-009 | Version:00 | Fecha de Emision:2018-10-06 |
|------------|------------|-----------------------------|

| Datos Generales: | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|---------------|---------------|---------------|--------|---------------------|----------------|--------------|---------|
| Nombre Paciente: | EDWIN CASTRELLON CRIALES | | | | | Documento Paciente: | TI: 1000335182 | | |
| F. Nacimiento: | 2001-12-23 | Edad: | 16 Años | RH: | O+ | Genero: | Masculino | Tel: | 7169178 |
| Direccion: | TRAV 58 NO 74-34 SUR | | | | | Email: | | | |
| Fecha Ingreso: | 2018-10-06 | 07:10:35 | Fecha Egreso: | | | EPS: | Famisanar EPS | | |
| T.Usuario: | Contributivo | T.Afiliacion: | Beneficiario | Departamento: | BOGOTA | | Municipio: | BOGOTÁ, D.C. | |

| | |
|-----------------|------------|
| Fecha Registro: | 2018-10-06 |
|-----------------|------------|

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

Paciente de 16 años de edad, natural y procedente de Bogotá, vive con la madre y la hermana, se encuentra en 6to grado, lo acompaña la madre.

MC: Remitido por medicina general

Enfermedad Actual:

Paciente de 16 años de edad, con antecedente de hipoxia perinatal y retardo en el desarrollo psicomotor, con diagnóstico de discapacidad cognitiva leve. Ha presentado dificultades en el aprendizaje, en la lectoescritura y en el cálculo, agresividad, dificultades comportamentales y con las normas, dificultades en el seguimiento de instrucciones y con las figuras de autoridad, conductas desafiantes, no mide límites ni peligros, dificultades en el lenguaje expresivo y ansiedad.

Historia Personal:

Paciente es el menor de 2 hermanos, proveniente de familia monoparental, nació por cesárea con hipoxia perinatal, con retardo en el desarrollo psicomotor, inicia escolarización a los 5 años

Historia Familiar:

Madre (Angela), 39 años, ama de casa

Hermana de 19 años

Padres separados desde hace 6 meses, con contacto con el padre, tiene 54 años, trabaja en oficios varios

Personalidad Premorbida:

Tranquilo

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Alergicos:

Paciente NO Refiere antecedentes Alergicos

Antecedentes Patologicos:

Epilepsia sin manejo al momento, recibió ac valproico suspendido por neuropediatría hace 7 meses, último episodio convulsivo hace 1 año

Antecedentes Quirurgicos:

Paciente NO refiere antecedentes Quirurgicos

Antecedentes Toxicologicos:

Paciente NO Refiere antecedentes toxicológico

Antecedentes Farmacologicos:

Paciente no refiere antecedentes farmacologicos

Antecedentes Gineco-obstetricos:

Antecedentes Psiquiatricos:

Paciente NO refiere antecedentes psiquiatricos

Antecedentes Psiquiatricos:

Paciente NO refiere antecedentes psiquiatricos

Antecedentes Hospitalarios:

paciente no refiere antecedentes hospitalarios

Antecedentes traumatologicos:

paciente no refiere antecedentes traumatologico

Antecedentes Familiares:

Tío materno con epilepsia

Otros Antecedentes:

paciente no refiere otros antecedentes

EXAMEN FISICO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----|-------------|----|-------------|--------|------------|----|------------|----|--------------|----|
| TAS(mm/Hg): | 100 | TAD(mm/Hg): | 70 | TAM(mm/Hg): | 46.666 | FR(x min): | 19 | FC(x min): | 80 | SpO2(satO2): | 98 |
| Peso(Kg): | 1 | Talla(Mts): | 1 | IMC: | 1 | Temp(C°): | 37 | | | | |

EXPLORACION GENERAL Y REGIONAL

Estado General:

paciente alerta, afebril, hemodinámicamente estable.

Cabeza y cuello:

| | | |
|------------|------------|-----------------------------|
| IF-GDC-009 | Version:00 | Fecha de Emision:2018-10-06 |
|------------|------------|-----------------------------|

normocéfalo, mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz. cuello central, móvil, no masas y sin adenopatías.

Torax:

ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares.

Abdomen:

Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial o profunda, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias. ruidos intestinales presentes.

Genitourinario:

Genitales externos normoconfigurados

Extremidades:

eutróficas, sin edemas. pulsos ++/++++ y llenado capilar conservados. moviliza las 4 extremidades.

Neurologico:

no déficit motor o sensitivo aparente. no signos meníngeos o de focalización. rot: ++/++++.fm: 5/5, glasgow: 15/15.

EXAMEN MENTAL

Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto visual, es colaborador, se encuentra alerta, orientado en persona, euproséxico, con dificultades en el lenguaje expresivo y en la pronunciación de algunos fonemas, pensamiento concreto, responde a preguntas sin dificultades, con ideas de muerte y de suicidio e ideas de heteroagresión hacia compañeros del colegio, afecto irritable, de fondo ansioso, conducta motora sin alteraciones.

ANALISIS

Paciente de 16 años de edad, con antecedente de hipoxia perinatal y retardo en el desarrollo psicomotor, con diagnóstico de discapacidad cognitiva leve. Tiene diagnóstico de epilepsia sin manejo al momento, recibió ac valproico suspendido por neuropediatría hace 7 meses, último episodio convulsivo hace 1 año. Ha presentado dificultades en el aprendizaje, en la lectoescritura y en el cálculo, agresividad, dificultades comportamentales y con las normas, dificultades en el seguimiento de instrucciones y con las figuras de autoridad, conductas desafiantes, no mide límites ni peligros, dificultades en el lenguaje expresivo y ansiedad, con ideas de muerte y de suicidio, con ideas de heteroagresión hacia compañeros del colegio, con dificultades con el padre y la familia paterna, debido a estigmatización relacionada con el diagnóstico de discapacidad del paciente, adicionalmente la abuela materna falleció hace 5 meses, siendo la cuidadora del paciente. Tiene resultado de RMN cerebral normal y EEG normal. Al momento el paciente presenta alto riesgo de auto y heteroagresión, por lo que amerita hospitalización para manejo de cuadro agudo, se explica a la madre quien se muestra de acuerdo, se sugiere inicio de risperidona 0,5mg cada 12 horas, con realización de paraclínicos (hemograma, glicemia, transaminasas y perfil tiroideo)

DIAGNOSTICOS**Diagnostico principal:**

- F701 | RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO --- Impresion Diagnostica

Diagnostico Relacionado 1:

- F918 | OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA --- Impresion Diagnostica

Diagnostico Relacionado 2:

- ---

Diagnostico Relacionado 3:

- ---

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

CAUSA EXTERNA

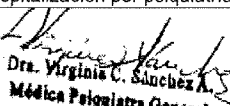
Enfermedad general

PLAN DE TRATAMIENTO

Hospitalización por psiquiatría en unidad de salud mental

Profesional: Virginia Coromoto Sanchez Arenas RM profesional:

Especialidad: PSIQUIATRÍA INFANTIL


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