**NATALIA PINZON PINZON** 

Número Identificación: 1001331183

Fecha de Nacimiento: 01.01.2003 Tipo Identificación: TI Edad: 15 Años 09 Meses 19 días Sexo: F **Convenio:** FAM COLS EVENTO

**Episodio:** 0037516256 No. Habitación: Centro medico: CL CIUDAD ROMA

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 20.10.2018 Hora: 12:01:10

-----SUBJETIVO-----

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

SE REALIZA SESION EN CONJUNTO CON T. SOCIAL CON EL PADRE DE LA PACIENTE.PADRE EN EL MOMENTO EVIDENCIA POCA CLARIDAD ANTE LA RAZON POR LA QUE LA MADRE SE NEGO INICIALMENTE A LA REMISION INDICADA POR PSIQUIATRIA. PADREES POCO EXPRESIVO Y DENOTA POCA CLARIDAD Y DIMENSION DE LOS RIESGOS ANTELA SITUACION DE SU HIJA.

SE EXPLICA NUEVAMENTE IMPORTANCIA DE CUMPLIR CON INDICACIONES MEDICAS, INICIAR PROCESO TERAPEUTICO POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA QUE PERMITA LA ACLARACION Y MANEJO DE LOS HECHOS Y LA PREVENCION DE MAYOR RIESGO ANTE LA CONDICION DE LA PACIENTE.

PADRE MENCIONA EN SESION "TENGO UN PRIMO

PASTOR Y EL ME DIJO QUE LO QUE LA NIÑA TENIA ERA QUE ESTABA POSEIDA POR UN ESPIRITU Y QUE HABIA QUE HACERLE LA LIBERACION DE ESO". SE REALIZA PSICOEDUCACION CON PADRE ANTE ESTA MANIFESTACION, RESPETANDO CREENCIAS FAMILIARES PERO RESALTANDO NECESIDAD DE CONTINUAR PROCESO INDICADO.

-----OBJETIVO----------ANÁLISIS-----

PADRE REFIERE QUE HABLARA CON LA MADRE TELEFONICAMENTE AL RESPECTO. POSTERIORMENTE INGRESA NUEVAMENTE Y ASEGURA QUE YA LOGRARON LLEGAR A UN ACUERDO, DONDE AMBOS ACEPTAN REMISION A INSTITUCION PSIQUIATRICA COMO SEHABIA INDICADO EL DIA DE AYER. PADRE ASEGURA QUE LA MADRE SE COMPROMETIOA APOYAR MAS EN EL CUIDADO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA PACIENTE. PADRE SE MUESTRA PREOCUPADO POR TENER QUE FALTAR A SU TRABAJO, SE BRINDA ORIENTACION DE MANEJO E IMPORTANCIA DE GENERAR APOYO CON FAMILIARES Y MADRE.

-----PLAN------

- CONTINUAR PLAN INDICADO POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA PARA REMISION A INSTITUCION PSIOUIATRICA.
- SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO POR PSICOLOGIA MIENTRAS SE DA EL TRSLADO.

N. Identificación: 1022400072 Responsable: HATEM, FADDUA Especialidad: PSICOLOGIA

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 20.10.2018 Hora: 08:57:54

-----SUBJETIVO-----

NOTA PEDIATRIA NOCHE

PACIENET DE 15 AÑOS CON DX DE:

- 1. TRASTORN DEPRESIVO
- IDEACION SUICIDA
- 2. DISFUNCION FAMILIAR
- 3. DEFICIT COGNITIVO ??
- 4. SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL??

PACIENTE CON LA MADRE REFIERE VERLA BIEN, ASINTOMATICA EN EL MOMENTO.

-----OBJETIVO-----

PACIENTE LUCE EN BUEN ESTADO GENERAL HIDRATADA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES: TA: 96/48/64 FC: 70 FR: 20 T: 36.4 SAT: 96% AMIBENTEMUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO NO MASAS

PERFUSION DISTAL NORMAL

ALERTA SIN FOCALIZACION, NO IRRITACION MENINGEA. HOY DE MEJOR ÀNIMO, HABLA BIEN, SONRÌE.ORIENTADA EN 3 ESFERAS. LENGUAJE NORMAL.

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE CON DX ANOTADOS, FUE VALORADA POR PSIQUIATRA QUEIN ENCUENTRA SINTOMAS DEPRESIVOS CON IDEACION SUICIDA Y SOSPECHA DE DEFICIT CONGNITIVO. CONSIDEARO DEBE REMITIRSE A UNIDAD MENTAL E INICIAR MAENO CON MODULADORES DEL ANIMO. HOY LUCE MÀS TRANQUILA, SONRÌE, HABLA MÀS, REFIERE QUERER IRSE PRONTO A SU CASA. REFIERE CEFALEA INTERMITNTE, SE DEJA ACETAMINOFÈN A NECESIDAD. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN BAJO GASTO NI ALTERACION NEUROLOGICA. COTNINUAMOS MANEJO INSTAURADO POR PSIQUIATRÌA, TIENE RPR NO REACTIVO, PENDIENTE HBAGS Y VIH QUE SE SOLICITARON COMO ESTUDIO DE SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL. TRASLADO A PISO. EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE QUE LA MADRE SALIÒ A DESAYUNAR.

-----PLAN------

TRASLADO A PISOS

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

SSN A 10CC/ HORA (NO RETIRAR ACCESO VENOSO)

FLUOXETINA 2.5 CC AL DIA

DIFENHIDRAMINA JARABE DE 12.5 MG/5ML: 20 CC /DIA (NO HAY TABLETAS)

ACETAMINOFÈN 500 MG VO CADA 6H SI DOLOR

CONTROL DE SIGNOS VITALES

## PENDIENTES:

REPORTE DE VIH, ANTIGENO SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.

REMISION A UNIDAD MENTAL.

REVALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA.

N. Identificación: 65633252 Responsable: GAMBA, NATALIA Especialidad: PEDIATRIA