

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	MAITE SOFIA ABRIL PAREDES	Tipo de documento	Registro Civil	Número de documento	1013102095
Fecha de nacimiento	01/10/2004	Edad atención	13 años 9 meses	Edad actual	13 años 9 meses
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CRA 87# 47 B -19	Teléfono domicilio	3187281158	Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente	CLAUDIA PAREDES	Parentesco	Madre	Teléfono acudiente	3187281158
Acompañante	CLAUDIA PAREDES	Teléfono acompañante	3187281158		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Episodio	35794145	Lugar de atención	CL INFANTIL	Cama	CH513A
Fecha de la atención	10/07/2018	Hora de atención	20:57:28		

HISTORIA CLÍNICA PEDIATRÍA

Estado de Ingreso: Vivo
Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Motivo de Consulta: " LA NIÑA SE ESTA CORTADON"

Enfermedad Actual

VER HISOTRIA CLINICA

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMA
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMA
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado General: Bueno
Estado de Conciencia: Alerta
Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria
Estado de Hidratación: Hidratado

Riesgo de Problema en el Desarrollo: PC normal
Resultado Desarrollo: No tiene Problema en el desarrollo
Valoración de signos de maltrato: No hay sospecha de maltrato.
Traslado: Hospitalización Pediatría

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
Ojos: ESCLERAS ANICTERICAS
Otorrinolaringología: NARIZ PERMEABLE
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello: NO MASAS NO MEGALIAS
Tórax: RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente MAITE SOFIA ABRIL **Tipo de Documento** Registro Civil **Número de Documento** 1013102095
PAREDES

Cardio Respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
Abdomen: NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION
Osteomuscular: SIN ALTERACIONES
Genitourinario: NO SE EXAMINA
Sistema Nervioso Central: SIN DEFICIT
Examen Mental: NO APLICA
Piel y Faneras: SIN ALTERACIONES
Otros Hallazgos: NO APLICA

Responsable: DIAZ, OSCAR
Documento de Identidad: 1015435346
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Evolución**Fecha:10/07/2018****Hora:21:21:05**

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

INGRESO OBSERVACION HISTORIA CLINICA REALIZADA POR DRA DIANA SILVA " LA NIÑA SE ESTA CORTANDO " MENOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE LA MADRE CON CUADRO CLINICO DE 3 AÑOS DE EVOLUACION CONSISTENTE SINTOMAS DEPRESIVOS LLANTO FACIL L IDEAS DE MINUSVALIA + TRISTETZA LA MADRE REIFERE QUE HA PRESENTA 4 INTENTOA SUICIDA HACE 3 AÑOS EL MÚLTIPLES OCASIONES LA ULTIMA VEZ DEL INTENTO HA SIDO HACE 24 H INTENTEO CUTTING BRAZO Y EXTREMIDADES INFERIRO, LA MADRE LA MENOR REIFERE QUE NO HA SIDO LA PRIMERA OCASION O REALIZA AUTO AGRESION LA MADRE DEL NIÑA REIFER QUE AL PARECETE FUE ABUSADA SEXULAMENTE POR MASCULO EN BARRIO DE LA CASA HACER 4 AÑOS APROXIMADNETA, EL PRESUNTA AGRESO ES DESCONOCIADA SE INTENTE HABLAR CON LA MENORA Y NIEGA TODO NIEGA LA MADRE RIERE QUE LA ULTIMA AGRESION FUE HACE 3 AÑOS MOTIVOS POR EL CUAL APARENTENTE LA MENOR HA INTENTADO LESIOSN AUTO - AGRESION POR ESE MOTIVO SIN EMBARGO LA MENOR NO EXPLICA DATOS ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: MADRE NIEGA QUIRURGICOS: MADRE NIEGA TOXICOALERGICOS:MADER NIEGA HOSPITALARIOS: MADRE NIEGA FAMILIARES: MADRE NIEGA TRANSFUSIONALES: MADRE NIEGA

FC: 80 T: 36 FR: 20 FR: 20 CABEZA: NORMOCEFALO ORL ESCLERAS ANICTERICAS NARIZ PERMEABLE MUCOSA ORAL HUMEDA NO MASAS NO MEGALIAS CARDIO / PULOMNAR RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION SIN ALTERACIONES NO SE EXAMINA SIN DEFICIT NO APLICA SIN ALTERACIONES NO APLICA

A/ P MENOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE LA MADRE CON DX SINTOMAS DEPREVISOS+ ANTECENTE DE INTENTO SUICIDA HACER 2 AÑOS EN MULTIPRLS OCASIONES AL PARECER SEGUN REFEIRE LA MADRE HACE 2 AÑOS FUE ABUSADA SEXUALMEENTE NO HABLE DEL TEMA , PRESENTOA AGRESO YA ESTA MUERTO SEGUN REFIERE LA MADRE NO SABE DATOS LA NIÑA NO HABLA CON CARIDAD DEL TEMA POR LO CUAL SE ACPTAPROTCOLOA , SE DEJA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL PISOLCIADA , SE TOMA, PACIENTA FISICAMENTE CON CUTING - BRAZOS Y PIENAS NIEGA CONSUTLA DE DROGA O SUSTANCIA PSICOTAVAS SE EXPLICA AL MADRE DE LA NIÑA QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA EL CIRITOELO MEDICO

PESO 50 KG 1, INTENTO SUICIDA 2, ABUSO SEXUAL HACE 2 AÑOS 3, TX DEPRESIVOS 1, OBSERVACION PEDIATRIA 2, DIETA COMUN 3, SS VHI Y SEROLOGIA 4, VALORACION TRABAJO SOCIAL 5, VALORACION POR PSICOLOGIA 6, VALORAICON POR PSIQUIATRIA

Responsable:DIAZ, OSCAR

Documento de Identidad:1015435346

Especialidad:MEDICINA GENERAL

Fecha:11/07/2018**Hora:07:31:16**

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

EVOLUCION MEDICA MAÑANA PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. INTENTO SUICIDA 2. ANT. ABUSO SEXUAL HACE 2 AÑOS 3. TRASTORNO DE ANSIEDAD - DEPRESION EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE VERLA BIEN, LEVE ANSIEDAD, NO VOMITO,NO DIARREA, DIURESIS NORMAL. NO IDEACION SUCIDA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente MAITE SOFIA ABRIL **Tipo de Documento** Registro Civil **Número de Documento** 1013102095
PAREDES

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON SV FC: 85XMIN T: 36.5 GRADOS, FR:16XMIN SAT:97% AMBIENTE NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS NARIZ PERMEABLE MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO NO MASAS NI MEGALIAS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ADECUADA VENTILACION PULMONAR, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NEUROLOGICO: ADECAUDA INTERACCION CON EL MEDIO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, FUERZA 5/5, REFLEJOS ++/++++ EXTERMIADRES: ADECUADA PERFUSION DISTAL, NO EDEMAS

* REPORTES: - SEROLOGIA NO REACTIVA MAITE DE 13 AÑOS DE EDAD CON ANT. DE TRASTORNO DEPRESIVO Y ANSIEDAD, ENEL MOMENTO LUCE BIEN, NO IDEACION SUICIDA, NO VOMITO, NO DIARREA, DIURESIS NORMAL, EN ESPERA DE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA, VIGILANCIA CLINICA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE. SE EXPLICA A LAMADRE

PLAN: 1. HOSPITALIZAR EN PEDIATRIA 2. DIETA COMUN 3. PENDIENTE VALORACION TRABAJO SOCIAL 4. PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA 5. PENDIENTE VALORAICON POR PSIQUIATRIA 6. ACOMPAÑANTE PERMANENTE 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

Responsable:LARA, CRISTHIAN

Documento de Identidad:80283123

Especialidad:MEDICINA GENERAL

Fecha:11/07/2018

Hora:12:55:46

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

SE RELIZA ATENCION A INTERCONSUTLA POR EL AREA DE TRABAJO SOCIAL, INICIALMENTE EN COMPAÑIA DE PSICOLOGIA QUIEN POSTERIOR RELIZA INETRNVENCION CON PACIENTE POR APARTE Y PROGENITORA CONTINUA CON TRABAJO SOCIAL.

MAITE SOFIA ABRIL PAREDES. 13. PROGENITORA: CLAUDIA YOLANDA PAREDES. 42. EMPLEADA EN CASA DE FAMILIA. 3123058754. PADRE: LIBADO ABRIL MALAGÓN. 50. PANADERO. 3046343067. DIRECCIÓN: CR 88 # 49 C – 19 BARRIO: BOŞA BRASIL. PACIENTE VIVE CON PROGENITORA, SU ACTUAL COMPAÑERO PAREJA DESDE HACE 9 AÑOS Y HERMANA DE 7 AÑOS, PROGENITORES SEPARADOS DE 10 AÑOS POR VIF, NO SE REALIZÓ MANEJO LEGAL PACIENTE VIVIÓ CON SU PROGENITOR EN CARACOLÍ CIUDAD BOLÍVAR GRAN PARTE DE SU VIDA, DICE TUVO CONTACTO CON PROGENITORAPOR VISITAS O LLAMADAS TELEFÓNICAS Y REGRESA A VIVIR CON ELLA HACE 6 MESES POR INICIATIVA DE PACIENTE QUIEN DICE "PORQUE ALLÁ TENÍA UNOS RECUERDOS QUE NO...". PACIENTE REMITIDA DE COLEGIO DEBODA ARANGO PEREZ EN DONDE CURSA GRADO 8 DE BACHILLERATO JORNADA TARDE, PACIENTE HABLO CON ORIENTADORA, COORDINADOR Y DIRECTORA DE CURSO. MADRE SE MUESTRA MUY PREOCUPARA Y DESORIENTADA RESPECTO COMO ENFRENTAR LOS 3 PRESUNTO ABUSOS SEXUALES CON SU HIJA ESTANDO A CARGO DE PROGENITOR, DICE SE ENTERA DEL PRIMERA AGRESIÓN HACE 1 MES YA QUE SU HIJA SE LO CONTO DADO A DISCUSIÓN QUE SE PRESENTÓ POR CUTTING Y EL DÍA DE HOY RECIBIÓ LLAMADA DE CUÑADA QUIEN LE CUENTA DE LAS OTRAS 2 AGRESIONES SEXUALES DADO A INFORMACIÓN BRINDADA POR PRIMA MATERNA "ZULLEY". MADRE REFIERE PRIMER sospecha ABUSO SEXUAL "ELLA ME DIJO QUE FUE CUANDO TENÍA 10 AÑOS", DICE "UN TIPO QUE ENTRO PORQUE LE HABÍAN PRESTADO LAS LLAVES DE LA CASA Y LA ABUSO", DICE PRESUNTO AGRESOR FUE ASESINADO YA QUE AL PARECER PERTENECÍA A GRUPOS AL MARGEN DE LA LEY. SEGUNDA SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL, FUE REALIZADO POR ESPOSO DE CUIDADORA NO TIENE FECHA EXACTA "HABÍA UNA SEÑORA QUE CUIDABA LA NIÑA Y ESA PAREJALE HACÍA COSAS A LA NIÑA" "Y CUANDO ELLA YA NO QUISO, EL TIPO LE PEGÓ UNTIRO EN UNA PIERNA". TERCERA SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL POR HIJO DE UNA EXPAREJA DE PROGENITOR TAMPOCO CUENTA CON FECHA EXACTA. MADRE NO CUENTA CON DATOS DE PRESUNTOS AGRESORES, AFIRMA SON MAYORES DE EDAD. POR LO CUAL SE LE EXPLICA DEBE RELIZAR PROCESO CON FISCALIA CAIVAS CON LOS PRESUNTOS AGRESORES QUE CONTINUAN VIVOS. PROGENITORA DICE NO HABÍA REALIZADO PROCESO DE ATENCIÓN EN SALUD POR QUETENÍA PROBLEMAS CON SU SISTEMA DE SALUD, TAMBIÉN HABÍA INGRESADO A NUEVOTRABAJO, SIN EMBARGO, DADO A QUE PACIENTE CUENTA CON RED FAMILIAR DE APOYO Y LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN PARA LA PACIENTE SE EXPLICA A PROGENITORA NEGLIGENCIA Y REPORTE A SIVIM CON 3 PRESUNTOS ABUSOS SEXUALES. ENTIENDE Y ACEPTA. MADRE REFIERE PREOCUPACION POR LA REACCION DE PROGENITOR POR LO CUAL SE LE CITA PARA EL DIA DE MAÑANA A LAS 10 AM POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.

FORMATO SIVIM. SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO GRUPO BUEN TRATO.

Responsable:RODRIGUEZ, ANGELICA

Documento de Identidad:1032422031

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Fecha:11/07/2018

Hora:13:06:42

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente MAITE SOFIA ABRIL **Tipo de Documento** Registro Civil **Número de Documento** 1013102095
PAREDES

SE DA RESPUESTA A IC POR PSICOLOGIA, PACIENTE CON CONDUCTAS DE AUTOAGRESION Y ANTECEDENTE DE AS. PACIENTE SOLICITA HABLAR A SOLAS, MADRE PERMITE ESPACIO. PACIENTE EXPLICA QUE DECIDIO VIVIR CON SU MAMÁ, SEGÚN REFIERE PORQUE TENIA PROBLEMAS EN CASA DEL PADRE, ADEMAS MENCIONA "ALLA VIVI COSAS HORRIBLES, PERO YO ERA FUERTE", EXPLICA QUE ALREDEDOR DE SU HOGAR, TENIARECUERDOS DE VIVENCIAS TRAUMATICAS, ADEMAS DISCUTIA CON FRECUENCIA CON UNA DE SUS HERMANAS MAYORES, ASEGURA QUE SU PAPÁ TAMBIEN LA TRATABA MAL, PASABA TIEMPO SOLA, ESTUVO EN CONVIVENCIA CON MULTIPLES PAREJAS DEL PADRE, ASEGURA TAMBIEN QUE PAPÁ CONSUME LICOR DE MANERA FRECUENTE, "ME DEJABA SOLA, A VECES SIN QUE COMER". PACIENTE REFIERE ANTECEDENTES DE VIF Y ABANDONO. NARRA ANTECEDENTE DE 4ABUSOS SEXUALES, CUANDO TENIA 7 AÑOS FUE ABUSADA SEGÚN EXPLICA POR EL ESPOSO DE LA SEÑORA QUE LA CUIDABA. REFIERE TOCAMIENTOS Y PENETRACION QUE PASO EN REPETIDAS OCASIONES DURANTE 6 MESES APROX. POSTERIORMENTE REFIERE ABUSO SEXUAL POR PARTE DE LA HIJA DE OTRA CUIDADORA, ESA MUJER TENIA APROX. 18 AÑOS "ME OBLIGABA A QUE LE CHUPARA LAS PARTES INTIMAS Y LE HICIERA COSAS". A LOS 11 AÑOS REFIERE ABUSO POR PARTE DEL HIJO DE UNA DE LAS PAREJAS QUE TUVO SU PADRE, CON QUIEN CONVIVA, REFIERE QUE ESEHOMBRE TENIA APROX. 21 AÑOS CUANDO ESTO SUCEDIÓ "SE METIA A MI CUARTO, ME DECIA QUE ME BAJARA LOS PANTALONES Y ME OBLIGABA A TENER RELACIONES CON EL". POR ULTIMO REFIERE ULTIMA SITUACION DE ABUSO HACE AÑO Y MEDIO APROX. POR PARTE DE UN AMIGO DEL PADRE, ASEGURA QUE EL SEÑOR EN MULTIPLES OCASIONES LE MOSTRABA SUS GENITALES SIN QUE EL PADRE SE DIERA CUENTA, EN UNA OCASIÓN FUE A LA CASA, PACIENTE NO SABE COMO LOGRO ENTRAR"MI PAPA ESTABA TOMANDO CON EL EN LA CANTINA", REFIERE QUE ABUSO SEXUALMENTE DE ELLA "ME PENETRO Y FUE LO MAS HORRIBLE DE TODOS", ASEGURAQUE ESTE SEÑOR FALLECIO, "LO MATARON".

PACIENTE DE 13 AÑOS. VIVE CON: MAMÁ, PAREJA DE LA MADRE Y HERMANA DE 7 AÑOS. PACIENTE VIVE CON MAMÁ DESDE INICIOS DE ESTE AÑO. ANTERIORMENTE VIVIO CON PAPÁ DESDE QUE TENIA ALREDEDOR DE 4-5 AÑOS. MAMÁ: CLAUDIA PAREDES, 42 AÑOS, EMPLEADA EN SERVICIOS GENERALES EN CASA FAMILIAR. CEL: 3123058754 PAPÁ: LIBARDO ABIRL, 50 AÑOS, PANADERO. CEL: 3046343067 ESCOLARIDAD: 8°

PACIENTE NO HABIA HABLADO DE ESTA SITUACION HASTA EL MOMENTO, AL PARECERSABIA UNA PRIMA QUIEN INFORMO LO SUCEDIDO- PACIENTE PRESENTA CONDUCTAS DE AUTOAGRESION DESDE HACE VARIOS AÑOS, CORTES DE BRAZOS Y PIERNAS. IDEACION Y DOS INTENTOS DE SUICIDIO EN EL ULTIMO MES CON INGESTA DE PASTILLAS E INTENTO DE LANZARSE A UN CARRO. COLEGIO SE ENTERA POR REPORTE DE HERMANA MAYOR, QUIEN VIVE EN BARRANQUILLA Y RECIBIO UNA FOTO DONDE MAITE LE MOSTRABA LOS CORTES. PACIENTE SE MUESTRA TEMEROSA ANTE SU REPORTE, EVIDENCIA AFECTACION EMOCIONAL IMPORTANTE, EVENTOS TRAUMATICOS DE DIFICIL ELABORACION, ESCASO APOYO, ANTECEDENTES DE ABANDONO, SECUELAS EMOCIONALES. SE BRINDA ESPACIO PARA EXPRESION EMOCIONAL, SE BRINDA APOYO, CONTENCIÓN Y ORIENTACION. SE ACUERDA CON PACIENTE EXPONER LO SUCEDIDO A LA MADRE PARA APOYO Y PROCESO PERTINENTE, PACIENTE REFIERE ESTAR DE ACUERDO, EN PRESENCIA DE ELLA SE EXPLICA LO ANTES MENCIONADO A LA MADRE, QUIEN MANIFIESTA APOYO, EVIDENCIA AFECTACION Y SENSACION DE DESORIENTACION E IMPACTO. SE EXPLICA PROCESO A SEGUIR, MADRE REFIERE TEMOR POR LA POSIBLE REACCION DEL PADRE CUANDO SE ENTERE DE LO SUCEDIDO, SE CITA AL PADRE PARA EL DIA DE MAÑANA PARA APOYO POR SERVICIO PSICOSOCIAL.

-SE CITA AL PADRE PARA EL DIA DE MAÑANA. -SEGUIMIENTO POR GRUPO BUEN TRATO.

Responsable:HATEM, FADDUA

Documento de Identidad:1022400072

Especialidad:PSICOLOGIA

Fecha:11/07/2018

Hora:16:22:03

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

Respuesta a interconsulta Se solicita que la paciente sea subida en compañía de familiar, sin embargo informan del servicio de urgencias que la madre no se encontraba por lo que no habían podido subirla, camillero sube a las 4:18. (se había solicitado paciente para consulta a las 3:40 pm. En el momento hay tiempo insuficiente para responder interconsulta (10 minutos ya que la agenda continua a las 4:30), por lo que se indica que la paciente será valorada mañana a las 3:50 pm, consultorio 706 en compañía de madre.

.

.

.

Responsable:REYES, MONICA

Documento de Identidad:53047949

Especialidad:PSIQUIATRIA

Fecha:12/07/2018

Hora:10:51:47

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente MAITE SOFIA ABRIL **Tipo de Documento** Registro Civil **Número de Documento** 1013102095
PAREDES

PEDIATRIA - HOSPITALIZACION QUINTO PISO EVOLUCION DE LA MAÑANA FECHA DE INGRESO 10 JULIO DE 2018 EDAD 13 AÑOS
DIAGNOSTICOS 1. INTENTO SUICIDA 2. ANT. ABUSO SEXUAL HACE 2 AÑOS 3. TRASTORNO DE ANSIEDAD - DEPRESION EN EL
MOMENTO DE LA VALORACION SIN FAMILIAR ACOMPAÑANTE. TOLERA VIA ORALNO EPISODIOS DE VOMITO. REFIERE LEVE DOLOR
EPIGASTRICO. NIEGA CEFALEA. DIURESIS ADECUADA.

59 KG LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL. HIDRATADA TA 91/59 FC 60 FR 18 T 36 SATURACION AMBIENTE DE
93% ADECUADO PATRON RESPIRATORIO. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIN MASAS.
AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO NO DOLOROSO A LA
PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACIONPERITONEAL. PERFUSION DISTAL DE 2 SEG. NO EDEMAS. NEUROLOGICO ALERTA
COLABORADORA NO SIGNOS MENINEGOS NI SIGNOS DE FOCALIZACION.

PACIENTE ADOLESCENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PERMANECE CLINCAMENTE ESTABLE, PENDIENTE VALORACION POR
PSIQUIATRIA PARA COMPLETAR INTERVENCION DE GRUPO DE BUEN TRATO.

1. DIETA NORMAL 2. PENDIENTE POR PSIQUIATRIA

Responsable:OSPINA, GILMA

Documento de Identidad:52250359

Especialidad:PEDIATRIA

Fecha:12/07/2018

Hora:12:59:47

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

SE REALIZA CITACINO A PROGENITOR A LAS 10:00 SIN EMBAARGO LLEGA A LAS 11:00.

INTERVENCION CON PROGEITOR QUIEN NO SABE RAZON DE HOSPITALIZACION DE SU HIJA. VERIFICACION DE COMPROMISO POR
PROGENITORES ANTE TRAMITE CON ENTIDADES LEGALES Y PROCESO TERAPEUTICO.

PADRE: LIBARDO ABRIL MALAGON. 48. PASTELERO. 3046343067. C.C. 79564936. DIRECCIÓN: CLL 86 A # 47 B – 19 BARRIO:
CARACOLÍ – CIUDAD BOLÍVAR. VIVIÓ CON PROGENITOR DESDE LOS 4 AÑOS POR SEPARACIÓN DE PROGENITORES. SE REALIZA
INTERVENCIÓN CON PROGENITORES, PADRE DE PACIENTE FUE CITADO EL DÍA DE HOY DADO A TEMOR DE PROGENITORA Y
PACIENTE POR SU REACCIÓN, INTERVENCIÓN EN COMPAÑÍA DE PSICOLOGÍA. PADRE SE MUESTRA PREOCUPADO SE LE
INFORMA RAZÓN POR LA CUAL SU HIJA SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA Y DETECCIÓN DE PRESUNTOS ABUSOS SEXUALES EN
INTERVENCIÓN, PADRE PRESENTA LLANTO Y SE MUESTRA BASTANTE AFECTADO, LO CUAL REQUIRIÓ MANEJO POR PSICOLOGÍA
Y POSTERIOR SE REALIZA INTERVENCIÓN RESPECTO A SU RESPONSABILIDAD COMO PROGENITORES Y LA IMPORTANCIA DE
REALIZAR UN PROCESO LEGAL A LO CUAL AMBOS SE MUESTRAN DE ACUERDO, SE EXPLICA NOTIFICACIÓN A SIVIM,
NOTIFICACION A ICBF Y REMISIÓN A FISCALÍA, SE LE INFORMA A PROGENITORES LO ADECUADO E IMPORTANTE DE PROCESO
TERAPÉUTICO, CON EL FIN DE APORTAR A EL BIENESTAR DE LA PACIENTE. PADRE SE MUESTRA BASTANTE AFECTADO Y MADRE
EXPRESA MIEDO A SU REACCIÓN EN SU LUGAR DE VIVIENDA, POR LO CUAL SE LE REITERA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EL
ADECUADO MANEJO Y APOYO CON SUS ENTIDADES PERTINENTES. SE REALIZARA NUEVA INTERVENCION POSTERIOR A
VALORACION DE PSIQUIATRIA.

NOTIFICACION SIVIM NOTIFICACION ICBF. SEGUIMEITNO INTRAHOSPITALARIO PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA POR
EL AREA DE TRABAJO SOCIAL SE SOLICITA PACIENTE CONTINUE EN HOSPITALIZACION.

Responsable:RODRIGUEZ, ANGELICA

Documento de Identidad:1032422031

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Fecha:12/07/2018

Hora:13:04:15

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

ASISTEN LOS PADRES DE LA PACIENTE. SE EXPLICA OBJETIVO DE LLAMADO A PADRE, IMPORTANCIA DE SU ACOMPAÑAMIENTO Y
APOYO DURANTE EL PROCESO QUE ATRAVIESA LA MENOR. PADRE HASTA EL MOMENTO NO TENIA CONOCIMIENTO DE LO QUE
ESTA SUCEDIENDO CON LA PACIENTE NI REFERENTE A LAS CONDUCTAS DE AUTOAGRESION, NI LOS ANTECEDENTES DE
PRESUNTO ABUSO SEXUAL.

SE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA EN CONJUNTO CON TRABAJO SOCIAL.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente MAITE SOFIA ABRIL **Tipo de Documento** Registro Civil **Número de Documento** 1013102095
PAREDES

SE EXPLICA DE LA MANERA MAS TRANQUILA Y PUNTUAL POSIBLE AL PADRE LO QUE ESTA SUCEDIENDO CON SU HIJA Y LA RAZON POR LA QUE INGRESA A HOSPITALIZACION. PADRE EVIDENCIA IMPACTO Y AFECTACION EMOCIONAL SIGNIFICATIVA, DESESTABILIZACION Y CON LAS DUDAS PROPIAS AL RESPECTO. MADRE MUY PREOCUPADA POR LA REACCION Y LAS MEDIDAS QUE EL PADRE PUEDA TOMAR AL RESPECTO. SE TRABAJA AMPLIAMENTE CON LOS PADRES, SE BRINDA APOYO Y ESPACIO PARA EXPRESION EMOCIONAL. SE BRINDA ORIENTACION DE MANEJO TANTO A NIVEL TERAPEUTICO COMO A NIVEL LEGAL. SE ENFATIZA EN IMPORTANCIA DE QUE PADRESSEAN FUENTE DE APOYO, AYUDA Y SEGURIDAD PARA LA PACIENTE. EVITAR REVICTIMIZACION, CULPABILIZACION Y MEDIDAS QUE PONGAN EN PELIGRO INTEGRIDAD EMOCIONAL DE LA MENOR Y DE ELLOS MISMOS. PADRES EN EL MOMENTORECEPTIVOS, CON ADECUADA INTROSPECCION. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

- PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA. -A LA ESPERA DE PROCESO LEGAL PERTINENTE. SE CONTINUARA EN SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO.

Responsable:HATEM, FADDUA

Documento de Identidad:1022400072

Especialidad:PSICOLOGIA

Fecha:12/07/2018

Hora:17:29:21

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

INTERVENCION CON PROGENITORES

INTERVENCION CON PROGENITORES

PROGENITORES ASISTEN A TRABAJO SOCIAL CON EL FIN DE INFORMAR PACIENTE CONTO CON INTERVENCION CON VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA SE LES INFORMA SE REALIZARÁ SEGUIMIENTO A VALORACIÓN Y SE LES REITERA NOTIFICACION A REALIZAR CON ICBF, DONDE TAMBIÉN ES IMPORTANTE SU NEGLIGENCIA EN HISTORIA DE VIDA DE PACIENTE.

SEGUIMIETNO INTRAHOSPITALARIO

Responsable:RODRIGUEZ, ANGELICA

Documento de Identidad:1032422031

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Fecha:12/07/2018

Hora:18:34:18

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

Psiquaitria respuesta a interconsulta Psiquiatría respuesta a interconsulta Asiste en compañía de los padres: Libardo Abril, 48 años, Panadería, Claudia Paredes, 42 años, oficios varios. Padres separados hace aprox 10 años. Vive con: Madre, esposo de la madre, medio hermana de 7 años. Natural y procedente de Bogota, Barrio Bosa Brasil. Estudiante de octavo , colegio Debora Arango Perez. . 1. INTENTO SUICIDA 2. ANT. ABUSO SEXUAL HACE 2 AÑOS 3. TRASTORNO DE ANSIEDAD – DEPRESION La madre refiere que del colegio reportan que la paciente sea cortado en las piernas, padres refieren que le escribió unos mensajes a la hermana no saben que mensajes. Refiere la madre que hace un mes la paciente fue abusada "ella vivía con el papá y me contó que hubo un tipoque abuso allá cuando vivía con el papa, refiere la tía le contó a la madre que la paciente "había sido abusada". La madre refiere que desde 2018 cuando la paciente empezó a vivir con ella nota que es más callada,más solitaria, llanto frecuente, niegan ideas de muerte o suicidio buen patrón de sueño y alimentación. La paciente refiere que hablando con psicología se sintió muy aliviada "antes no podía hablar con alguien", la paciente refiere que desde que paso todo se pegaba puños "me daba rabia todo lo que pasaba", refiere que desde hace un año se cortaba en las piernas "para aliviar el dolor", comenta que en 2018 aumentaron los problemas entre los padres "cuando mi mamá sin trabajo", refiere que esto era agobiante entonces entonces refiere empezó a pensar "para que sigo acá", desde entonces ha tenido ideas de muerte "veía los puentes y los carros" "pero no lo hacíaporque sabía que mi mamá iba sufrir más, refiere que la semana pasada intento lanzarse a un carro "ese día salí deprimida de la casa, tenía rabia, me fue mal en el colegio, tenía malas calificaciones, me tire a un carro pero alcanzaron a cojerme, un amigo, por detrás" "me he arrepentido no se para que lo hice". Pero ha persistido ideas de muertey suicidio "ayer antes de entrar a psicología pensé en escaparme". Paciente niega ideas de muerte o suicidio actuales. Refiere la pacientetambién que se ha tomado unas pastillas con fin suicida "me tome dos pero me arrepentí". En año pasado pensó en lanzarse de un puente. Paciente refiere muy buen rendimiento académico desde siempre "siempre buen rendimiento académico", no ha perdido años Refiere la madre que está confundida con la información ya que del abusose entero por otro familiar "me contaron que desde los siete años ha sido abusada, como yo la deje al lado del papá y él la dejo cuidando, y duró seis meses, después la hija de otra señoara que la cuidó y luego ultimo abuso cuando tenia diez años pero luego dijo que hace un año y medio". La madre refiere que en diciembre de 2017 la paciente decidió irse a vivir con la madre, antes vivía con el padre. Contexto familiar: la relación es distante entre los padres "la relacioncuando vivíamos juntos fue mal", "hubo maltrato físico y psicológico de él a mi" "pasaron cosas entonces cada cual por su lado". Refiere la madre que también había castigo físico hacia los hijos. No se explora sospecha de abuso con la paciente por riesgo de revictimización. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: MADRE NIEGA QUIRURGICOS: MADRE NIEGA TOXICOALERGICOS:MADER NIEGA HOSPITALARIOS: MADRE NIEGA FAMILIARES: MADRE NIEGA TRANSFUSIONALES: MADRE NIEGA

Al examen mental alerta, orientada, euprosexica, afecto eutímico, sin tono predominante, pensamiento con adecuado curso y contenido, con ideade muerte y suicidio, normoquinetica CDI 24 positivo para depresión

Impreso por: SANDRA ALDANA

Fecha y Hora de impresión: 12/07/2018 23:34:47

Página: 6/7

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente MAITE SOFIA ABRIL **Tipo de Documento** Registro Civil **Número de Documento** 1013102095
PAREDES

Análisis: Paciente Adolescente con presencia de síntomas depresivos, sospecha de abuso sexual, revelación reciente de esto de parte de la paciente, pobre red de apoyo con familia que no había identificado síntomas depresivos ni conducta suicida repetitiva. Idx: Episodio depresivo moderado Sospecha abuso sexual.

Plan/ Paciente con alto riesgo suicida, se decide remitir a unidad de salud mental. Se inicia fluoxetina 3 cc día, Difenhidramina 50 mg noche. Salida para unidad de salud mental previo reporte a ICBF por trabajo social. Acompañamiento familiar. Vigilancia por enfermería por riesgo defuga. Se realiza intervención en crisis, desculpablización.

Responsable: REYES, MONICA

Documento de Identidad: 53047949

Especialidad: PSIQUIATRIA