RESUMEN DE ATENCIÓN



Paciente: LAURA VALENTINA HURTADO DIAZ - Tarjeta de Identidad 1000833991

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente LAURA VALENTINA HURTADO DIAZ de 16 Años identificado(a) con Tarjeta de Identidad No. 1000833991, el Día 09/08/2018 09:04:58 a.m., en 2 Piso - Cuidado Agudo Mental, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

Diagnóstico:

- 1 ANOREXIA NERVIOSA (F500)
- * Motivo de la consulta: ver concepto
- * Enfermedad actual: ver concepto
- * Revisión por Sistemas: ver concepto
- * Antecedentes:
- * Signos Vitales:

Presión Sistólica . mmHg
Presión Diastólica . mmHg
Frecuencia Cardiaca . /min
Frecuencia Respiratoria . /min
Saturación . %
Temperatura . ºC

Recomiendo Manejo asi:

- Ivermectina 0.6% (6mg/mL) Solucion Oral Frasco x 5mL (1mL = 30 Gotas)
- Resp:DIANA MARCELA PULZARA VELASCO
- Olanzapina 5 mg Tableta recubierta
- Resp: DIANA MARCELA PULZARA VELASCO
- Suplemento Nutricional Polimerico Estandar ENSURE PLUS HN 1,5Kcal/mL Solucion oral x 237mL
- Resp: DIANA MARCELA PULZARA VELASCO
- Tiamina 300 mg Tableta

Resp: DIANA MARCELA PULZARA VELASCO

Subjetivo y Objetivo:

Concepto y Plan de tratamiento:

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ADOLESCENTES

Paciente de 16 años con impresión diagnóstica de:

- 1. Anorexia nerviosa, tipo purgativa
- 2.Pediculosis capitis

Subjetivo

La paciente persiste con poca critica de sus conductas para disminuir de peso, refiere que ha persistido realizando actividad "ayer estuve de un lado para otro", personal de enfermeria reportó ayer al medio dia que la paciente busca oportunidades para realizar actividad fisica. Al confronta a la menor sobre este hecho no reconoce esta situación.

Examen mental:

Paciente es valorada en el consultorio de la unidad de salud mental, al cual ingresa por sus propios medios, tiene una actitud colaboradora, complaciente, Está alerta, orientada en las tres esferas, euproséxica, eulálica. Pensamiento lógico, coherente, no tiene ideación delirante, ni de muerte o suicidio. Su afecto se percibe de fondo triste, modulado. No tiene alteraciones de la sensopercepción, introspección en elaboración, juicio de realiadad conservado.

Paraclínicos:

- 12/07/18: Hipercloremia leve
- 13/07/2018: Hiponatremia leve: 135

Hospital Universitario San Ignacio

02:18:40p.m.

RESUMEN DE ATENCIÓN



LAURA VALENTINA HURTADO DIAZ - Tarjeta de Identidad 1000833991 Paciente:

Bogotá D.C.

- 16/07/2018: Na 136, K 4.4, Mg 2.2, Cl 104 y Fósforo 4.2.
- 9- 08- 2018 ALT normal potasio magnesio normal cloro en limite superior

Antropometría 25/11/2018

Talla: 172.5cm

Peso usual:65 kg (septiembre 2017)

Peso anterior: 49.1kg (11/07/2018) - 49.5kg (16/07/2018)

Peso actual: 48,7 kg 49.3 kg (01/08/2018)

% pérdida de peso acumulada: 25,1 %- severa % pérdida de peso aguda: 1,6 % - significativa

Circunferencia braquial: 23cm (11/07/2018) 22.5cm (16/07/2018) 22,5 cm (25/07/2018)

IMC16.5 kg/mt2

8/08/18 48.6 kg Pérdida de 700 gr

Análisis:

Se trata de una paciente de 16 años con diagnóstico de trastorno de la conducta alimentaria, tipo anorexia purgativa, en esta semana la menor perdió 700 gramos a pesar de que debia subir 1 kg segun las metas.

La menor persiste con pobre introspección, ha continuado realizando actividad fisica a pesar de las indicaciones ordenadas por psiquiatria. El dia de hoy se confronta a Laura sobre este hecho sin embargo no reconoce la situación.

Se reciben resultados de ALT el cual es normal, sodio, magnesio normales, cloro en limite superior.

Por ahora se decide continuar medidas comportamentales suspendiendo las visitas, la terapia ocupacional activa y en la restricción del agua. Se indica vigilancia clinica estricta.

Plan:

Hospitalización en la unidad de salud mental

- SE RESTRINGEN VISITAS, (salvo acompañante permanente por ser menor de edad)

ACCESO AL AGUA Y EVITAR LA TERAPIA OCUPACIONAL ACTIVA

Psicoterapia con énfasis cognitivo conductual

Dieta y seguimiento por nutrición clínica

Restricción absoluta de líquidos

Olanzapina 2.5 mg vía oral noche

Supervisar la toma de los alimentos y medicamento, que debe hacerse en la estación de enfermería una hora después de la ingesta

Tiamina 150 mg vo día

Restricción de actividad física

Restricción de visitas hasta nueva orden, solo puede estar al tiempo con la paciente uno de sus padres

Control de signos vitales e informar cambios

D. Pulzara // fellows psiguiatría infantil

Dr. Javier Aulí // Psiquiatría de niños y adolescentes

*********** *** INTERPRETACION DE APOYOS DIAGNOSTICOS *** *** Interpretado por: DIANA MARCELA PULZARA VELASCO *** *** Fecha: 09/08/2018 09:05:02 AM *** Examen de Laboratorio - 09/08/2018 06:32:58 a.m. - ID:5468570 ALt 34 valor normal *********** *********** *** INTERPRETACION DE APOYOS DIAGNOSTICOS *** *** Interpretado por: DIANA MARCELA PULZARA VELASCO ***

Hospital Universitario San Ignacio

7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 48 74

www.husi.org.co - E-mail:notificacionglosas@husi.org.co Bogotá, D.C.

*** Fecha: 09/08/2018 09:05:02 AM ***

RESUMEN DE ATENCIÓN



Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

Médico: DIANA MARCELA PULZARA VELASCO - Psiquiatria

Diana M. Pol ara

Reg: 1061710539