

Evolución de control Salud mental

| F-GC-020 | Version:03 | Fecha de emisión:2017-05-01 | Fecha de Impresion:2018-07-07 |
|----------|------------|-----------------------------|-------------------------------|
|----------|------------|-----------------------------|-------------------------------|

| Nomb | ore Paciente: | | ALEJANDR | O BOHORQUEZ PINZON | | Docume | Documento Paciente: | | 1005717247 | | | | |
|---|---|----------|-----------------|--------------------|-------------|------------|---------------------|--------|------------|--|--|--|--|
| EPS: | Fam | isanar l | EPS | Programa: | Consulta Ex | terna SM | Ed | ad: | 15 | | | | |
| Fecha Registro: 2018-0 | | | 7-07 13:09:00 | | | | | | | | | | |
| SUBJETIVO : | | | | | | | | | | | | | |
| Pacier | Paciente de 15 años de edad, con diagnósticos de Esquizofrenia y TOC, en manejo con olanzapina 7,5mg al día y | | | | | | | | | | | | |
| fluvoxa | fluvoxamina 100mg, sin escolarización y sin terapias. Ha presentado marcada ansiedad, aislamiento social, tendencia a la | | | | | | | | | | | | |
| dromo | dromomanía, conductas repetitivas, insomnio mixto, dificultades comportamentales y con las normas, conductas inadecuadas, | | | | | | | | | | | | |
| soliloquios, risas inmotivadas. | | | | | | | | | | | | | |
| Se | realiza | | aumento | de | la | medicación | prese | entado | vómito. | | | | |
| | OBJETIVO: | | | | | | | | | | | | |
| Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto visual | | | | | | | | | | | | | |
| ocasional, es colaborador, se encuentra alerta, orientado, disproséxico, eulálico, pensamiento concreto, con ideas obsesivas, | | | | | | | | | | | | | |
| intrusivas, que causan gran ansiedad, responde a preguntas sin dificultades, afecto ansioso, conducta motora sin | | | | | | | | | | | | | |
| alteraciones. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Al | NALISIS: | | | | | | | | |
| Paciente de 15 años de edad, con trastorno obsesivo compulsivo y esquizofrenia, por HC, en manejo con fluvoxamina 100mg | | | | | | | | | | | | | |
| al día y | | | | | | | | | | | | | |
| olanzapina 7,5mg al día, con mal control sintomático, con presencia de ideas obsesivas y funcionamiento psicótico, | | | | | | | | | | | | | |
| desescolarizado y sin terapias, permanece en casa, aislado, con soliloquios y risas inmotivadas. Presenta vómito al aumentar | | | | | | | | | | | | | |
| la medicación. Al momento amerita hospitalización para manejo de cuadro agudo, se explica a los padres quienes se | | | | | | | | | | | | | |
| muestr | muestran de acuerdo. | | | | | | | | | | | | |
| PLAN TRATAMIENTO: | | | | | | | | | | | | | |
| Hospita | alización | | en | Unidad | | de | Salud | | Mental | | | | |
| DIAGNOSTICOS: | | | | | | | | | | | | | |
| F209 | | ES | QUIZOFREN | IA, NO | ESPEC | IFICADA | Impresi | on Di | iagnostica | | | | |

Virginia Coromoto Sanchez Arenas Registro profesional:

Ora Virginia C. Sinchez A.
Médica Priquiatra General
Psiquiatra de Ninos y Adolescentes
Pontificia Universidad Javeriana
RM. 1127353033