

LOST PARO 260 21/2010

Con este carné, el aliliado tiene derecho a recibir los servicios del Plan Obligatorio de Salud, contemplado en la ley 100 de 1.993 y sus decretos regiamentarios. Sólo puede ser utilizado por quien figura en éste, presentándolo en todos los casos que demanda cualquier servicio..

Para urgencias, comuniquese con nuestra linea de Atención Integral, FONOSANITAS: 375 9000 en Bogotá ó 01 8000 919100 desde otras ciudades.

viciupo Supersalua

10130

PAGINA: 1 DE 1

CLINICA COLSANITAS S.A. - CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1034657937

FECHA:

24/04/2018

HORA:

12:54 ADMISIÓN:

U 2018 14088

ENTIDAD:

COLSANITAS S.A

PACIENTE:

TI 1034657937

NOMBRE:

STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL

EDAD:

13

SEXO:

FEMENINO

GRUPO SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN:

27/abril/2018

HORA:

۵

MINUTO:

32

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

EVOLUCION OBSERVACION PEDIATRIA.

PACIENTE DE 13 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO DEPRESIVO- EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS?

SUBJETIVO:

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y ABUELO, REFIERE REGULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA CON CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA

ORAL. DIURESIS POSITIVA, DPOSICIONES NEGATIVAS

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA.

SV: TA 120/64 MMHG, FC: 94 LPM, FR:20 RPM, TEMP36.3 °C, SAT02 94 % AL AMBIENTE

ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN

MASAS.

TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS

CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOCNDRIO DERECHO, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESCORIACIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS

BILATERALMENTE.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONJUNTIVAS NOMOREACTIVAS, PUPILAS ISOCORICAS, FUERZA

CONSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGJNOS MENINGEOS

MENTAL: PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUICIDAS ELABORADAS, MINUSVALIA, REFIERE QUE NADIE LA QUIERE Y QUE A NADIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION "PARA DESAHOGARME";

AFECTO ANSIOSO DE FONDO TRISTE

I. PARACLINICOS:

PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR.

PLAN DE MANEJO:

STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO, CLINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, COPROLALICQA Y CON PERSISTENCIA DE IDEACION SUICIDA ELABORADA, PACINETE SE AGITA CON FACILIDAD. SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO. INSTAURADO POR

PSIQUIATRIA. EXPLICO A LA MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PROFESIONAL:

JENNY TALANI

REGISTRO MÉDICO:

53054125

ESPECIALIDAD:

PEDIATRIA

PAGINA:

terve

1 DE 2

CLINICA COLSANITAS S.A. "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLÍNICA Nº 1034657937

GENERADO: 24/04/2018 20:38

REMITIDO DE

CLINICA PEDIATRICA

FECHA REMISIÓN

24/04/2018

HORA

20 MINUTO

38

SERVICIO AL CUAL REMITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

TI 1034657937

NIVEL

APELLIDOS

PLAZAS ARITIZABAL

NOMBRES

STEFHANIE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

EDAB AÑOS

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

COLSANITAS S.A

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: SE TOMO ACCIDENTALMENTE UN FRASCO DE RIVOTRIL ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DEPRESION MAYOR EN MANEJO CON RIVOTRIL, MOLTBEN Y ARIPRAZOL QUIEN HACE APROX 30 MINT PRESETA INGESTA ACCIDENTAL DE RIVOTRIL, CANTIDAD NO ESPECIFICADA (MADRE REFIERE APROXMADAMENTE MEDIO FRASCO) AL CAERSE TAPA DE CONTENEDOR MIENTRAS ENFERMERIA DABA MEDICAMNTO DIARIO SEGUN INDICACIONES DE SU PSIQUIATRA (3 GOTAS AM Y 4 PM) CON PSOTERIOR DISARTRIA, SOMNOLENCIA POR LO CUAL CONSULTAN.

RXSX: MADRE REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA PACIENTE HA PRESNETADO CAMBIOS COMPRORTAMENTALES, DICE INCOHERENCIAS.

PACIENTE LE REFIERE À PERSONAL DE ENFERMERIA QUE AYER TOMO VANISH.

ANTECEDENTES

PACIENTE CON ANTECEDNETE DE TRASTORNO DEPRESIVO, MADRE REFIERE ALTERACONES EN COMPORTAMIENTO DESDE HACE 1 SEMANA, REFIERE AL PARECER INGESTA ACCIDENTAL DE VANISH, EVOLUCIONA CON EPISODIOS DE AUTOAGRESION, AGITACION MOTORA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EN COMPAÑIA DE PADRES QUIENES REFIEREN VERLA MEJOR POSTERIOR A DOSIS DE MIDAZOLAM SIGNOS VITALES: FC 100, FR 24, T 36.4, SATO2 95% CON FIO2 21%

CABEZA: NORMOCEFALICO, CUELLO SIN ADENOMEGALIES, FARINGE NORMAL. AMIGDALAS SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SINCRONICOS CON PULSO SIN AGREGADOS NI DESDOBLAMIENTOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGRAMA: LEU: 8100, NEU: 5460, LIN: 1950, HB: 13.7, HTO: 41.9, PLAQUETAS: 331000

SODIO: 138, POTASIO: 4.1, CLORO: 101.8, CALCIO: 9.4

ALT: 13.3, AST: 15

BUN: 5.6

CREATININA:0.46

EN MONITORIZACION HA PRESNETADO EPISODIOS DE AGUTACION MOTORA CON AUTOAGRESION, SE COMENTA CON LINEA DE TOXICOLOGIA QUIENES REFIERE MAS PROBABLEMNETE SECUNDARIO A ABSTINENCIA POR LO QUE SE INDICA UNA DOSIS DE MIDAZOLAM CON MEJORIA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MOTIVOS REMISIÓN

UNIDAD DE SALUD MENTAL

OBSERVACIONES

PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR DIAGNOSTICADO EN AGOSTO DE QUIEN HA ESTADO HOSPITALIZ. EN 3 OPORTUNIDADES EN C. MONSERRAT.

SE INDICA AHORA QUE REQUIERE MANJEL HOSPIOTALRIO EN UNIDAD DE SALUD MENTA

SE RESERVÓ CAMA EN LA CLINCIA MONSERRAT. TRATANTE EL DR ALVARO FRANCO.

Firmado electrónicamente

PAGINA: 1 DE 1

CLINICA COLSANITAS S.A. - CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1034657937

FECHA:

24/04/2018

HORA:

12:54 ADMISIÓN:

U 2018 14088

ENTIDAD:

COLSANITAS S.A

PACIENTE:

TI 1034657937

NOMBRE:

STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL

EDAD:

13

SEXO:

FEMENINO

GRUPO SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN:

26/abril/2018

HORA :

10

MINUTO:

53

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

SUBJETIVO:

EN COIMPAÑIA DE LA MADRE REFIERE QUE HA COMIDO MUY POCO, AUN AGITADA Y REFIERE SENSACION DE

DIFICULTAD AL RESPIRAR. ELLA STA TRANQUILA REFIERE QUE SE COMPRTOMETE A TOMAR MEDICACION

POR LO CUALÑ SOLICITA RETIRAR SNG

OBJETIVO:

ENCUENTRO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL

FC 90 T 36.5 SAT 945 AL AMBIENTE 16

C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS C/P RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS NO SDR BUEN PATRON RESPIRATORIO ABD BLANDO NO DISTENDIDO NO DOLOROSO NO MASAS NO IRRITACION PERITONEAL EXT BUENA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ALERTA POR MOMENTOS

VERBORREICA AUNQUE CON MENOR AGITACION PSICOMOTORA

I. PARACLINICOS:

PLAN DE MANEJO:

HOY MAS TRANQUILA , SIN SIGNOS DE TOXICIDAD POR BENZODIACEPINAS AUN UN POCO VERBORREICA PERO MENOS AGITADA DECIDO QUITAR INMOVILIZACION DEL TRONCO PARA MEJORIA DE SENSACION DISNEA , DE SER NECESARIO SE COLOCARA NUEVAMENTE. ESTA PENDIENTE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE

SALUD MENTAL.

PROFESIONAL:

PAULA AGUDELO BERNAL

REGISTRO MÉDICO:

52697921

ESPECIALIDAD:

PEDIATRIA

PAGINA 1 DE 20

CLINICA COLSANITAS S.A. CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NO.: 1034657937

GRUPO SANGUÍNEO: IDENTIFICACIÓN:TI-1034657937 UBICACIÓN: DESERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08 FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54 ELIGION: NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL GÉNERO: FEMENINO EDAD: 13 AÑOS A MESES A DÍAS DATOS ADMINISTRATIVOS COLSANITAS S.A ADMISIÓN: U 2018 14088 DAITOS DEL PALCIENTE ENTIDAD:

HISTORIA CLINICA BÁSICA

24/04/2018 13:50 FECHA Y HORA: Merrivorus denissus n

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: MADRE : ADIELA ARISTIZABAL

SE TOMO ACCIDENTALMENTE UN FRASCO DE RIVOTRIL

MOLTBEN Y ARIPRAZOL QUIEN HACE APROX 30 MINT PRESETA INGESTA 'ACCIDENTAL DE RIVOTRIL, CANTIDAD MIENTRAS ENFERMERIA. DABA MEDICAMNTO, DIARIO, SEGUN INDICACIONES DE SU PSIQUIATRA (13. GOTAS AM NO ESPECIFICADA (MADRE REFIERE APROXMADAMENTE MÉDIO FRASCO) AL CAERSE TAPA DE CONTENEDOR PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DEPRESION MAYOR EN MANEIO CON RIVOTRIL. Y. 4. PM.) CON PSOTERIOR. DISARTRIA, SOMNOLENCIA POR 10 CUAL. CONSULTAN Trinion givenings

RXSX: MADRE REFIERE. QUE DESDE HACE 1. SEMANA PACIENTE. HA PRESNETADO. CAMBIOS COMPRORTAMENTALES, DICE INCOHERENCIAS.
PACIENTE LE REFIERE A PERSONAL DE ENFERMERIA QUE AYER TOMO VANISH.

REVISION POR SISTEMAS

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS, NO REFIERE NEUROLÓGICO: NO REFIERE

RESPIRATORIO: NO REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

HEMATOLÓGICO Y LINFATICO: NO REFIERE OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE

April a continue of the parellen 5001010103 ANO: CONFIRMA ANTECEDENTE, 24/04/2018 13:25 PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE, PEDIATRIA. F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, MES:

MEDICAMENTO: FLUOXETINA 20MG/SMLJBE FCO X 70ML. DÓSIS Y FRECUENCIA : 7 ML EN LA NOCHE : CONFIRMA ANTECEDENTE, 24/04/2018 13:26

PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE, PIDIATRIA

CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56. TEL: 6252111

BOGOTA D.C. - COLOMBIA FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

GENERADO: 4/27/2018 11:03:00 PM ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NO.: 1034657937

PÁGINA 2 DE 20

DATOS DEL PAGIONITE

NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL

GRUPO SANGUÍNEO: IDENTIFICACIÓN:TI-1034657937

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DIAS

RELIGION:

SOUTH STREET ADMISIÓN: U 2018 14088

FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08 MEDICAMENTO: ARIPIPRAZOL 15MG TAB CAJ X 30, DOSIS Y FRECUENCIA; CADA, 12, HORAS, CONFIRMA COLSANITAS S.A ENTIDAD:

ANTECEDENTE: 24/04/2018 13:25

PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE, PEDIATRIA

MEDICAMENTO: CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5 MG/ML FCD X 30ML. DOSIS Y FRECUENCIA ; DAR 3 MEDIO DIA 6 GOTAS EN LA NOCHE CONFIRMA ANTECEDENTE, 24/04/2018 13:25

PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE, PEDIATRIA,

TENSION ARTERIAL: 120/80 mmHg.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 13 POR MINUTO. TEMPERATURA: 36.0 °C

SATURACIÓN OXIGENO: 96% PERIMETRO ABDOMINAL: ESCALA DE DOLOR: 0/10 PERIMETRO CEFÁLICO

FRECUENCIA CARDÍACA: 92 POR MINUTO.

PESO: 56,400 Kg. TALLA: , IMC:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA ESTADO GENERAL: BEG, AFEBRIL, INGRESA DISARTRICA CON SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: GLASGOW:15/15 FENDENCIA A LA SOMNOLENCIA

4411.19/10(0.5 (0.15) 5/411/E1/19/5/16#

CABEZA: NORMOCEFALO

ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: MOVIL SIN MASAS O ADENOMEGALIAS

TORAX: SIMETRICO SIN RETRACCIONES

CARDIOVASCULAR: RS CS RITMICSO: SIN SOPLOS

ABDOMEN RS 18 POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS O PULMONAR: RS PS SIMETRICOS SIN AGREGADOS

EXAMEN NEUROLÓGICO: PACIENTE, INGRESA, CON TENDENCIA A AL SOMINOLENCIA, DISARTRICA, PUPILAY. ISÓCORICAS: NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCUALRES SIN ALTERACION, SIMETRIA FACIAL, PARES. VISCEROMEGALIAS

CONSERVADOS, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

EXTREMIDADES SUPERIORES: BIEN PERFUNDIDA, PULSOS, PERIFERICOS SIMETRICOS DE ADECUAD AMPLITUD

PIEL Y FANERAS: SIN LESIONES

OJO IZQUIERDO: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLEROTICAS ANICETRICAS

IMPRESION PHÁCH ESTICA

TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO CATEGORÍA: PRINCIPAL OBSERVACIONES: DIAGNÓSTICO: T42,4 - ENVENENAMIENTO POR BENZODIAZEPINAS

CLINICA PEDIATRICA DG: 1274 NO, 20-56, TEL: 6252111

BOGOTA D.C. COLOMBIA FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

PÁGINA 3 DE 20

CLINICA COLSANITAS S.Á.-CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NO.: 1034657937

GUÍNEO:

PACIENTE DE 13 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CUADIJO DEPRESIVO MAYOR QUIEN HOY

TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

SOSPECHA DE ATEL: NO DATOS SOSPECHA ATEL: ACCIDENTALMENTE PRESNETA INTOXICACION POR CIONAZEPAM IDOSIS NO CLARA), INGRESA CON administran, 2 dosts de flumacenil 0,4 mg en total con mejoria de sintomas, se solicita MINUTOS, SE REALIZA LAVADO GASTRICO Y SE PASA DOSIS DE CARBON ACTIVADO A 1GR/KG, SE TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, DISRITRICA, SE INGRESA A REANIMACION, DADO INGESTA DE 30 ELECTROLITOS, FUNCION HEPATICA Y RENAL, GLUCOMETRIA 86 MG/DL, SE

TRASLADA A CUBICULO DE MONITOREO, COMENTADO EN LINEA DE TOXICOLOGÍA QUIEN INDICA IMONITOREO POR 8 HORAS CON CONTROL DE LABORATORIOS, SE COMENTARA CON PSIQUIATRA DADO QUE LA MADRE REFIERE LA PACINETE. HA PRESNETADO. CAMBIOS DE. COMPROTAMIENTO EN ULTIMOS. DIAS (INGESTA DE VANISH AYER REFERIDA POR LA PACIENTE).

LSE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEIO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTER: SI

PROFESIONAL: ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE REGISTRO MÉDICO: 33377499 ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

FECHA: 24/04/2018 14:36 DIAGNÓSTICO ACTUAL: INTERCONSULTA: маюттала SUBJETIVO:

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON ANTECEDNETE DE TRASTORIO DEPRESIVO, MADRE REFIERE ALTERACONES EN COMPORTAMIENTO DESDE HACE 1 SEMANA, REFIERE AL PARÉCER INGESTA ACCIDENTAL DE VANISH, SE CONSIDERA VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA, COMENTO PACIENTE CON DRA TAYET QUIEN ASISTIRA PARA PARACLÍNICO:

VALORACIÓN DE LA PACIENTE.

PROFESIONAL-WENDY ORTIZ HURTADO NOTAS DE INGRESO:

REGISTRO MÉDICO: 1015395948

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

BOGOTA D.C. -COLOMBIA FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56. TEL: 6252111

GENERADO: 27/04/2018 23:03:00 ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NO.: 1034657937

PAGINA 4 DE 20

DATIOS DEL PAGIENTE

GRUPO SANGUÍNEO: IDENTIFICACIÓN:TI-1034657937 RELIGION: **NOMBRES Y APELLIDOS:** STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL GENERO: FEMENING EDAD: 13 ANOS 4 MESES 4 DIAS

FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54

COLSANITAS S.A **ADMISIÓN:** U 2018 14088 ENTIDAD:

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08

FECHA: 24/04/2018 17:23

DIAGNÓSTICO ACTUAL: INGESTA ACCIDENTAL DE CLONAZEPAM INTERCONSULTA:

SUBJETIVO: EN COMPAÑA DE MADRE QUIEN REFIERE PRESNTO EPISODIOS DE AUTOAGRESION, AGITACION

OBJETIVO: EN COMPAÑIA DE PADRES QUIENES REFIEREN VERLA MEJOR POSTERIOR A DOSIS DE MIDAZOLAM SIGNOS VITALES: FC 100, FR 24, T 36.4, SATO2 95% CON FIG2 21%

CABEZA: NORMOCEFALICO, CUELLO SIN ADENOMEGALLES, FARINGE NORMAL. AMIGDALAS SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS; SINCRONICOS CON PULSO SIN AGREGADOS NI DESDOBLAMIENTOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR NORMAL

NEUROLOGICO: ALERTA, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES, NO SIGNOS MENIGNEOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO FOCALIZACION PARACLÍNICO: REPORTE DE PARACLINICOS; HEMOGRAMA: LEU: 8100, NEU: 5460, LIN: 1950, HB: 13.7, HTO: 41.9, PLAQUETAS: 331000

SODIO: 138, POTASIO: 4.1, CLORO: 101.8, CALCIO: 9.4 ALT: 13.3, AST: 15

CREATININA;0,46

PLAN DE MANEIO: SE REVISA REPORTE DE PARACLINIGOS HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NO PERMANENCIA EN MONITORIZACION HA PRESNETADO EPISODIOS DE AGUTACION MOTORA CON AUTOAGRESION SE COMENTA CON LINEA DE TOXICOLOGIA QUIENES REFIERE MAS PROBABLEMNETE SECUNDARIO A ABSTINENCIA PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRÍA, SOLICITO PARACLÍNICOS DE CONTROL A LAS 8 HORAS, EXPLICO A LOS POR LO QUE SE INDICA UNA DOSIS DE MIDAZOLAM CON MEJORIA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL, HEPATICA Y ELECTROLITOS NORMALES, DURANTE

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: WENDY ORTIZ HURTADO REGISTRO MÉDICO: 1015395948

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

FECHA: 24/04/2018 21:30 INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: EPISÓDIO GRAVE CON SINTÓMAS PSICÓTICOS? SUBJETIVO: PSIQUIATRIA INFANTIL

MC: GESTOS SUICIDAS

CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56. TEL: 6252111

BOGOTA D.C. - COLOMBIA FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

PÁGINA S DE 20

CLINICA COLSANITAS S.A. CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

IDENTIFICACIÓN:TI-1034657937 NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL

GRUPO SANGUÍNEO: RELIGIÓN: EDAD: 13 ANOS 4 MESES 4 DÍAS GÉNERO: FEMENINO

U 2018 14088

FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54

ADMISIÓN:

OBJETIVO: EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR DIAGNOSTICADO EN AGOSTO DE 2017, QUIEN HA ESTADO 3 VECES HOSPITALIZADA EN CLINICÁ MONTSERRAT POR DICHA CONDICIÓN, LA ULTIMA SE ENCUENTRA EN MANEJO CON FLUOXETINA 7CC / DIA. , ARPIPRAZOL X 15MG CADA 12 HR Y CLONAZEPAM (0-3-PARA GIRAR EN TORNO A LA VIGILANCIA PERMANENTE DE LA PACIENTE, QUIEN DUERME EN EL CUARTO CON SUS GENERADO CAMBIOS DE PSIQUIATRAS TRATANTES Y RACOMODACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SUS FAMILIARES 6), CON BUENA ADHERENCIA, PERO CON PERSISTENTES SÍNTÓMAS Y AUTOAGRESIONES RECURRENTES, POR LO CUAL SE LE HA RECOMENDADO A LOS PADRES REHOSPITALIÀARLA PERO NO HAN ACEPTADO LO QUE HA UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08 VEZ EN OCTUBRE DE 2017 (TUVO QUE SER EGRESADA PORQUE CUMPLIÓ EL TOPE DE DÍAS/AÑO). PADRES Y ASISTE A COLEGIO CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA EVITAR AUTOLESIONES. FUE LLEVADA A DBT EL AÑO PASADO Y NO QUISO COOPERAR EN LA EVALUACIÓN.

DEL CLONAZEPAM Y POR ACCIDENTE SE SOLTÓ LA TAPA DEL GOTERO Y TOMÓ MEDIO FRASCO, SE N EGÓ A ESCUPIRLO. ADICIONALMENTE AYER INGIRIÓ 2 COPAS DE DETERGENTE "VANISH" CON INTENCIONALIDAD SUICIDA, FUE TRAÍDA HOY DESDE EL COLEGIO POR SUS PADRES DEBIOÞ A QUE LE ESTABAN ADMINISTRANDO LAS GOTAS VOMITÓ POR LO CUAL NO CONSULTARON

PRESENTA NUEVO EPISODIO EN EL QUE SE AUTOAGREDE COŅTRA LAS BARANDAS DE LA CAMA, INTENTA SALIRSE LA MADRE INFORMA QUE DESDE HACE 6 DÍAS PRESENTA CYADRO DE IRRITABILIDAD, AGRESIVIDAD VERBAL EN AGITACIÓN EN EL CUAL LE ADMINISTRARON SMG MI DE MIDÍAZOLAM. Y EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN A SU INGRESO SE LE APLICÓ FLUMAZENIL PARA REVERTÍR LA BZD POSTERIOR A LO CUAL TUVO. EPISODIO DE DE SU CUBICULO, AGREDE FISICA Y VERBALMENTE AL PAPÁ, REQUIRIENDO CONTENCIÓN FISICA Y ESPECIAL HACIA EL PAPÁ, SUEÑO NO REPARADOR "SE MUEVE", SE SIENTA Y HABLA DORMIDA" FARMACOLÓGICA. NO APORTA DATOS A LA HISTORIA CLINIC

PSICOSOCIAL: VIVE CON MAMÁ (45 AÑOS, HOGAR, BACHILLEŘ), PADRE (68, COMERCIANTE, PRIMARIA COMPLETA), PERINATALES: FRUTO DE 2NDO EMBARAZO DE CURSO Y DU∲ACIÓN NORMALES, CONTROLADO, PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES, P: 3050GR T: 50CM, PRENATAL NORI∯AL. LACTANCIA MATERNA POR 2 MESES, DESARROLLO PSICOMOTOR DENTRO DE LIMITES NORMALES HERMANAS DE 22 Y 4 AÑOS AÑOS.

CURSA 7MO GRADO EN COLEGIO PERSONALIZADO CLARA KING (CON SUPERVISION CONSTANTE DE CONDUCTA), ENSENANZA. HASTA 6XTO, DEL CUAL FUE EXPULSADA POR CONDUCTA. AL PARECER ALLÁ FUE VICTIMA DE ANTES DEL INICIO DEL CUADRO TENÍA MUY BUEN RENDIMIENTO ACADEMICO, ESTUDIÓ EN COLEGIO LA MATONEO Y POSIBLE INTENTO DE ABUSO QUE DETONO LOS SINTOMAS. EXAMEN MENTAL-PORTE ADECUADO, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN PERSONA Y ESPACIO. SUSPICAZ, HOSTIL, AGRESIVA CON SU PADRE, NO COLABORADORA, DISPROSEXICA, AFECTO MARCADAMENTE IRRITABLE, TONO DE VOZ ELEVADO, SIN ALTERACION DEL CURSO NI VELOCIDAD DEL LENGUALE. PENSAMIENTO ILÓGICO, REFERNCIAL HACIA EL PADRE, CON IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NIEGA ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCIÓN Y SU ACTITUD NO ES ALUCINATORIA. JUICIO DESVIADO. INTROSPECCION PRECARIA. PARACLÍNICO: TIENE CH, TRANSAMINASAS, BUN , CREAT Y EL‡CTROLITOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. TIENE EN CASA EEG Y RMN CEREBRAL NORMALES.

CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56. TEL: 6252111

BOGOTA D.C. COLONBIA FIRMADO ELECTRONICAMENTE

GENERADO: 27/04/2018 23:03:00 ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE

PÁGINA 6 DE 20

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NO.: 1034657937

NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL

IDENTIFICACIÓN:TI-1034657937

RELIGION: GÉNERO: FEMENINO EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS

GRUPO SANGUÍNEO:

FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08

COLSANITAS S.A

ENTIDAD:

ADMISIÓN: U 2018 14088

ANALISIS: ADOLESCENTE CON CUADRO DEPRESIVO CON SINTOMAS COMPORTAMENTALES DE APROXIMADAMENTE 10 MESES DE EVOLUCIÓN, REFRACTARIO AL MANEJO FARMACOLÓGICO, EN EL MOMETNO CURSANDO CON SINTOMATOLOGÍA QUE IMPRESIONA PSICOTICA, 2 GESTOS DE SUICIDIO EN ÚLTIMAS 24 HR Y EPISODIOS DE

AGITACIÓN CON AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD POR LO CUAL REQUIERE MANEJO INTRAMIURAL EN USM PLAN DE MANEJO:

PLAN: HOSPITALIZAR EN USM (INICIO DE TRAMITES DE REMISION).

-FLUOXETINA JARABE - 30MG/DIA

-ARIPIPRAZOL X 15MG (1-0-1)

SE APLICA DURANTE VALORACIÓN : SMH HALOPERIDOL +2,5MG MIDAZOLAM IM INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS (INCLUIR CABEZA CON SABANA PARA EVITAR QUE SIGA AGREDIENDOSE CONTRA

BARANDAS DE LA CAMA) NOTAS DE INGRESO: PROFESIONAL: PAULA TAYEH LENGUA

REGISTRO MÉDICO: 52696009

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

FECHA: 24/04/2018 23:56 INTERCONSULTA: DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR- EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS?

SUBJETIVO:

PARACLÍNICO: HEMOGRAMA: LEU: 9340, NEU: 5140, LIN: 3070, HB: 12.9, HTO: 39.3, PLAQUETAS: 312000 OBJETIVO:

PRUEBA DE EMBARAZO: NEGATIVA

SODIO: 142, POTASIO: 3.9, CLORO: 105.9, CALCIO: 9 BUN: 10.6, CREATININA: 0.5

ALT: 11.7, AST: 11.8

ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, RR REGULAR, FC 112, PR: 142 NORMAL, QRS: 68 NORMAL, QT: 334, QTC400 NORMAL PLAN DE MANEJO: PACIENTE DE 13 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, SE REVISA REPORTE DE PARACLINICOS PSIQUIATRIA QUIE CONSIDERA PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR EPISODIO GRAVE POR LO QUE ELECTROLITOS, FUNCION RENAL Y HEPATICA NORMALES, ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL, VALORADA POR DE CONTROL HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES, REQUIERE HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, PENDIENTE REMISIÓN.

PROFESIONAL: PAULA TAYEH LENGUA

REGISTRO MÉDICO: 52696009

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56. TEL: 6252111

BOGOTA D.C. - COLOMBIA FIRMADO ELECTRÔNICAMENTE

PÁGINA 7 DE 20

CLINICA COLSANITAS S.A. CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA No.: 1034657937

NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL IDENTIFICACIÓN:TI-1034657937 GÉNERO: FEMENINO EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO: GRUPO SANGUÍNEO:
--

UBICACIÓN; OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08 COLSANITAS S.A

FECHA: 25/04/2018 12:12

INDICO INMOVILIZACION. NO ACEPTA LOS M, EDICAMENTO\$ VIA ORAL SE RECHAZA ACEPTARLOS. DIURESIS(+) DIAGNOSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR- EPÍSODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS? SUBJETIVO: AFEBRIL HA PRESENTADO EPÍSODIOS AISLADOS DE AGUITACION IMPORTANTES POR LO CUAL SE

OBJETIVO: BUEN ESTADO GENERAL PERO RESISTENTE A LA RELIACOIN CON EL PERSONAL MEDICO.

HIDRATADA. TA:122/60 FC, 109XMIN FR: 22XMIN SAO2: 94% (0.21) CABEZA: NORMOCEFALICO, CUELLO ŚIN ADENOMEGALIES, FARINGE NORMAL. AMIGDALAS SIN PLACAS.

TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SINCRONICOS CON PULSO SIN AGREGADOS NI OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION DESDOBLAMIENTOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR NORMAL

NEUROLOGICO: ALERTA, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES, PERO INMOVILIZADA A LA CAMA. NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO FOCALIZACION

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO MAHOR CON EPISODIOS DE AGUITACOIN PSICOMOTORA PSIQUIATRIA. (LEVOMEPROMAZINA, FLUOXETINA Y ARIPRIPAZOL) SE EXPLICA ALA MADRE QUIEN REFIERE IMPORTANTES. NO ACEPTA MEDICAMENTOS POR VIA ORÁL. POR TANTO SE INDICA DPOSIS UNICA DE MIDAZOLAM Y PASO DE SONDA NASOGASTRICA PARA APÓRTE DE MEDICAMENTOS INDICADOS POR ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: LUIS HUMBERTO BELTRAN HIDALGO REGISTRO MÉDICO: 80375159

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

BOGOTA D.C. - COLONIBIA FIRMADO ELECTRONICAMENTE

CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56 TEL: 6252111

GENERADO: 27/04/2018 23:03:00 ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE

PÁGINA 8 DE 20

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NO.: 1034657937

NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL

GRUPO SANGUÍNEO: IDENTIFICACIÓN:TI-1034657937

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS

RELIGIÓN:

ADMISIÓN: U 2018 14088

FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54

COLSANITAS S.A FECHA: 25/04/2018 20:27

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08

INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR- EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

SUBJETIVO: PSIQUIATRIA INFANTIL

PEDIATRIA ME INFORMA QUE ANOCHE ESTUVO INQUIETA HASTA LA MADRUGADA Y ESTA MAÑANA SE REHUSO A

LA MADRE AFIRMA QUE CONFESÓ QUE TODO ESTE TIEMPO HA ESTADO ESCUPIENDO LA MEDICACIÓN HACIENDOLES CREER QUE LA ESTABA TOMANDO. HA SEGUIDO REFERENCIAL HACIA ELLA Y HACIA EL PAPA, POCO APLICACIÓN DE MIDAZOLAM Y PASO DE SONDA NASOGASTRICA PARA ADMINISTRAR LOS PSICOFARMACOS TOMAR LA MEDICACIÓN Y TUVO NUEVAMENTE EPISODIO DE AGITACIÓN POR LO CUAL FUE NECESARIA LA

OBJETIVO:

PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE, INMOVILIZADA DE 5 PUNTOS.

EXPRESA QUE ALGUIEN (UN MENOR DE EDAD) TRAICIONÓ SU CONFIANZA Y POR ESO CONSIDERA QUE LA VIDA NO SENSACIÓN DE OPRESIÓN EN EL PECHO Y FALTA DE AIRE. TIEEN SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, HIPOPROSEXICA, CON LIGERA INQUIETUD MOTORA CONTENIDA MEDIANTE REFIERE QUE APENAS SALGA O TENGA LA OPORTUNIDAD SE VA A SUICIDAR. MANIFIESTA TRISTEZA Y ANSIEDAD, TIENE SENTIDO. NIEGA ABUSO AL INTERROGARLO. SIENTE QUE NO PUEDE CONFIAR EN NADIE, SE ENCUENTRA LOS INMOVILIZADORES, NO ESTABLECE ADECUADO CONTACTO VISUAL, ACTITUD SUSPICAZ, AFECTO TRISTE DE DESESPERANZA, IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NIEGA ALUCINACIONES Y NO APARENTA PRESENTARLAS, FONDO IRRITABLE, PENSAMIENTO ILÓGICO, REFERENCIAL, IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA,

JUICIO DESVIADO, INTROSPECCIÓN PRECARIA, PROSPECCIÓN INCIERTA. PARACLÍNICO: ANALISIS: PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS GRAVES Y PSICOSIS ASOCIADA. CON EPISODIOS RECURRENTES DE AUTOAGRESIÓN Y AGITACIÓN PSICOMOTORA, NEGACIÓN A RECIBIR MEDICACIÓN POR VIA ORAL.

TIENE ALTO RIESGO SUICIDA. NO HA SIDO REMITIDA POR AUSENCIA DE CAMAS EN USM PEDIATRICA Y NO TIENE SE FAVORECE CATARSIS DE MADRE, QUIEN EXPRESA PREOCUPACIÓN POR QUE ESTÉ EN UN LUGAR IDONEO PARA CUBRIMIENTO EN CLINICA MONTSERRAT POR HABER SOBREPASADO EL TIEMPO TOTAL DE HOSPITALIZACIÓN. SU RECUPERACIÓN. SE PSICOEDUCA

PLAN DE MANEJO: CONTINUA TRAMITE DE REMISION A USM QUE CUENTE CON PSIQUIATRIA PEDIATRICA.

FLUOXETINA 30MG/DIA POR SNG

ARIPIPRAXOL 15 MG CAD A12 HR (POR SNG)

LEVOMEPROMAZINA S GOTAS CADA 8. HR Y 10 GOTAS EXTRA EN CASO DE ANSIEDAD CONTINUAR INMOVILIZACION PREVENTIVA DE S PUNTOS, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA CON AGRESIVIDAD APLICAR INTRAMUSCULAR SMG IM DE HALOPERIDOL + SMG DE MIDAZOLAM DE RESCATE.

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: PAULA TAYEH LENGUA REGISTRO MÉDICO:52696009

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56. TEL: 6252111

BOGOTA D.C. - COLOMBIA FIRMADO ELECTRÔNICAMENTE

PÁGINA 9 DE 20

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NO.: 1034657937

NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL GÉNERO: FEMENINO EDAD: 13 ANOS 4 MESES 4 DÍAS DATOS ADMINISTRATIVOS ADMISIÓN: U 2018 14088 FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54 ENTIDAD: COLSANITAS S.A UBICACIÓN; OBSERVACIÓN DE URGENCIAS - CAMA (DATOS DEL PACIENTE	
510	NOMBRES Y APELLIDOS: STEFHANIE PLAZAS ARITIZABAL	IDENTIFICACIÓN:TI-10346579
S 4	GÉNERO: FEMENINO EDAD: 13 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS	
ď,	DATOS ADMINISTRATIVOS	
COLSANITAS S.A		ECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54
	COLSANITAS S.A	: OBSERVACIÓN DE URGENCIAS - CAMA C

INEO:

SUBJETIVO: EN COIMPAÑIA DE LA MADRE REFIERE QUE HA COMIDO MUY POCO , AUN AGITADA Y REFIERE SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR . ELLA STA TRANQŲILA REFIERE QUE SE COMPRTOMETE A TOMAR DIAGNÓSTICO ACTUAL:

FECHA: 26/04/2018 10:53

MEDICACION POR LO CUALN SOLICITA RETIRAR SNG

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERA FC 90 T 36.5 SAT 945 AL AMBIENTE 16

AGREGADOS NO SDR BUEN PATRON RESPIRATORIO ABD BLANDO NO DISTENDIDO NO DOLOROSO NO MASAS NO IRRITACION PERITONEAL EXT BUENA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ALERTA POR MOMENTOS VERBORREICA C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMIÇAS C/P RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRS SIN AUNQUE CON MENOR AGITACION PSICOMOTORA

PLAN DE MANEJO: HOY MAS TRANQUILA , SIN SIGNOS DE TÓXICIDAD POR BENZODIACEPINAS AUN UN POCO VERBORREICA PERO MENOS AGITADA DECIDO QUITAR INMÓVILIZACION DEL TRONCO PARA MEJORIA DE SENSACION DISNEA , DE SER NECESARIO SE COLOCARA NUEVAMENTE. ESTA PENDIENTE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL . NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: PAULA AGUDELO BERNAL REGISTRO MÉDICO:52697921 ESPECIALIDAD: PEDIATRIA GENERADO: 27/04/2018 23:03:00 ANDREA CAROLINA SEPULVEDA APONTE

BOGOTA D.C. - COLOMBIA FIRMADO ELECTRÔNICAMENTE

CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56. TEL: 6252117

CLINICA PEDIATRICA DG. 127 A NO. 20-56 TEL: 6252111

PÁGINA 10 DE 20

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA

COLSANITAS S.A ADMISIÓN: U 2018 14088

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 08 FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54

FECHA: 26/04/2018 20:17

ENTIDAD:

DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR - EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS SUBJETIVO: PSIQUIATRIA INFANTIL INTERCONSULTA:

PACIENTE EXPRESA QUE TAN PRONTO LA DESCANALICEN SE VA A EVADIR Y SE VA A LANZAR POR UNA VENTANA DEL EDIFICIO DE SU ABUELA PARA SUICIDARSE. AFIRMA SENTIRSE LLENA DE DOLOR Y RABIA QUE SOLO PUEDE CALMAR MEDIANTE AUTOAGRESIONES. SE NIEGA A HABLAR DE LOS MOTIVOS. DICE QUE SUS PROPIOS PENSAMIENTOS LA PERTURBAN.

CONTROLADA, POR LO QUE RETIRARON LA SNG. HA COMIDO Y HA ACEPTADO LA MEDICACION ORAL, SE LE PUDO RETIRAR LA INMOVILIZACIÓN DE TORAX. DURMIO DESDE LA MEDIA NOCHE. RECIBIÓ VISITAS Y CARTAS DE SUS COMPAÑEROS DE COLEGIO, ESTUVO SONRIENTE DURANTE LAS MISMAS. SE LE RETIRO LA INMOVILIZACIÓN DE MIEMBROS INFERIORES PERO FUE NECESARIO VOLVERLA A PONER PORQUE SE AGITÓ, LANZANDO PATADAS. OBJETIVO: PEDIATRIA Y ENFERMERIA REPORTAN QUE HA ESTADO UN POCO MAS COLABORADORA Y

DURANTE LA VALORACION INTENTA RETIRARSE CON LOS DIENTES EL CATETER VENOSO, SE RASGUÑA UN DEDO CON EL OTRO, POR LO CUAL SE SOLICITA A ENFERMERIA VOLVER A INMOVILIZAR TORAX. QUEDA CON LOS S

CONTENIDA MEDIANTE LOS INMOVILIZADORES. NO ESTABLECE ADECUADO CONTACTO VISUAL, ACTITUD SUSPICAZ Y POR MOMENTOS DE EXTRAÑEZA QUE IMPRESIONA ALUCINATORIA, PERO NIEGA ALUCINACIONES. AFECTO ANSIOSO DE FONDO IRRITABLE, INAPROPIADO. PENSAMIENTO ILOGICO, REFERENCIAL, IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS. JUICIO DESVIADO, INTROSPECCION SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, HIPOPROSEXICA, CON LEVE INQUIETUD MOTORA PRECARIA, PROSPECCIÓN INCIERTA.

PARACLÍNICO: ANALISIS: PACIENTE CON DEPRESION GRAVE CON PSICOSIS , QUIEN PERSISTE CON EPISODIOS DE AGITACIÓN PSICOMOTORA, AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD, IDEACIÓN SUICIDA ESTRUCTURADA, PERO FUE POSIBLE RETIRAR LA SNG YA QUE ACEPTO RECIBIR LA MEDICACIÓN ORAL. CONTINUA CON ALTO RIESGO DE FUGA Y DE SUICIDIO, EN ESPERA DE REMISION HACIA USM PEDIATRICA. LA MAMÁ ESTÁ MAS TRANQUILA.

PLAN DE MANEJO: CONTINUA TRAMITE DE REMISION A USM QUE CUENTE CON PSIQUIATRIA PEDIATRICA FLUOXETINA 30MG/DIA VO (7CC-0-0)

LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS CADA 8 HR Y 10 GOTAS EXTRA EN CASO DE ANSIEDAD ARIPIPRAZOL 15 MG CADA 12 HR VO (1-0-1)

CONTINUAR INMOVILIZACION PREVENTIVA DE S PUNTOS, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA CON AGRESIVIDAD APLICAR INTRAMUSCULAR SMG IM DE HALOPERIDOL + SMG DE MIDAZOLAM DE RESCATE.

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: PAULA TAYEH LENGUA REGISTRO MÉDICO:52696009 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE BOGOTA D.C. - COLOMBIA

PÁGINA 11 DE 20

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA PEDIATRICA HISTORIA CLÍNICA NO.: 1034657937

SOURCE FEMERING EDAD: 33 GANGS & MESES & DIAS SOLICOS ADDANISTRATIVOS FECHA ADMISIÓN: U 2018 14088 FECHA ADMISIÓN: U 2018 14088 FECHA ADMISIÓN: U 2018 14088 FECHA ADMISIÓN: O ESSERVACION FECHA 27/04/2018 09:32 INTERCONSULTA: INTER	TOTAGEN TO THE CONTINUADES 7937 TOTAGEN TO THE CONTINUADES 7937 FECHA ADMISIÓN: 24/04/2018 12:54 UBICACIÓN: OESSENACION DE URGENCIAS - CAMA 08 UBICACIÓN: OESSENACION DE URGENCIAS - CAMA 08 UBICACIÓN: OESSENACION DE URGENCIAS - CAMA 08 UN SINTOMAS PSICÓTICOS? RE Y SABLICO REFIERE RECULAR PATRON DEL SUENO, CONTINUA SULCIDAS ELABORADOS. TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA JAS SULCIAS AL SATOZ 94 % AL AMBIENTE SENERALES. ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE MARSAS. C.TIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
GENERO: FEMENINO EDAD: 13 AÑOS A MESES A DÍAS POLICOS ADDIMINISTRATIVOS ADMISSION: U 2018 14088 ENTIDAD: COLSANITAS S.A UBICACIÓN: OBSERVACION FECHA 27764/2018 09:32 INTERCONSULTA: DIAGNÓSTICO ACTUAL: EVOLUCION OBSERVACION PEDIATRIA. PACIENTE DE 13 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: 1. TRASTORNO DEPRESIVO-ENISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS? SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑA DE LA MADRE Y ABULLO. REFIERE REGICON CAMBIOS EN EL CÓMPORTAMIENTO, IDEAS SUJICIDAS ELABORADOS. TO ORAL, DIURESIS POSITIVA. DEOSIGONES NEGENTRALE. ALEBRIA DIFICULTAD RESPIRATORIA. S.Y. TA 120/64 MAMHG, FC. 94 LPM., FR.20 RPM., TEMP38.3 "C., SATOZ 94 % AL L SECLERAS ANICTERICAS. ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, NUCOSA ORAL HUT TORAX SINETRICO. EXPANSIBLE. RUIDOS CARBIACOS RITIMICOS SIN SOPIOS. CONSERVADOS SIN GEGRADOS. ABOOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN DE IRRITACION PERTITONEA. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC CICATRIZACION, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS BILLATRALMENTE. NEUROLICOS: ALERTA, ORIENTADA, CONJUNTIVAS NOMPREACTIVAS, PUP CONSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS MENTAL: PACIENTE EUPROXESICA. COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS ELABORRAC PLAN DE MANERO. SPARACLINICOS: PARACLINICOS: PARA	GRUPO SANGUÍNEO: N. 24/04/2018 12:54 NI DE URGENCIAS - CAMA 08 SULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA OLERANDÓ ADECUADAMENTE LA VIA NIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE INEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
ATTOS ADDIMINISTRATIVOS DIMISTON: U 2018 14088 WIDADE: COLSANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION VITIDADE: COLSANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION VITIDADE: COLSANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION VITIDADE: ANOS CON DIAGNOSTICOS: WAGENÓSTICO ACTUAL: EVOLUCION OBSERVACION PEDIATRIA. ACICINTE DE 13 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: "TRAZIONAD DEPRESIVO- EPISODIO GRAVE CON SINTONAS PSICÓTICOS? UBBETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y ABULTO, REFIERE REGIONO CAMBIOS SEN EL COMPONTAMIENTO), IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TO DRAL. DIURESIS POSITIVA. DPOSICIONES NEGATIVAS. UNICULTAD RESPIRATORIA. VITA 120/6A MÁNHG, FC: 94 LPM, FR.20 RPM, TEMP36.3 °C. SATO2 94 % AL V. SCLERAS ANICTERICAS. ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORALI HUI ORAX SINGETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ONSERVADOS SIN AGREGADOS. BEDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN EIRITACION PERITONEAL XTREMIDADES: EUTRÓFICAS. MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC CATATRIZACION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILLAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS ILIANTERALMENTE. FEUROCIÓCICO: ALIERTA, ORIENTADA. CONJUNTIVAS NOIMBREACTIVAS, PULD INATAL. PACIENTE EUPROXESICA. COPROLALICA, IDEAS SUICIDAS ELABORADE ARACIDIOCO: PACIENTE EUPROXESICA. COPROLALICA, IDEAS SUICIDAS ELABORADE ARACIDIOCO: PACIENTE EL RIVONOS PARA REPORTA. LUNI DE MANNEO: STEFHANIE. PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LUNICAMÍENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARMA, EUDROS SIGNADA PACIENTE ES AGITA COM FACILIDADO. SE FORDADO SUICIDA EL MÓMINENTO SE CONTRASTORNO DEP LINICAMÍENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONAMA, EUDROS SECUNDOS SE FORDADO SUICIDA PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LINICAMÍENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONAMA, EUDROS SECUNDOS SE FORDADOS SINEDADADA, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LINICAMÍENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONAMA, EGUNDA SE CONTRASTORNO DEP LINICAMÍENTE ESTABLE, EVOLUCIONO CINICA ESTACIONADA SE CONTRASTORNO DEP LINICAMÍENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONADA SE CONTRASTORNO DEP LINICAMENTA.	N: 24/04/2018 12:54 NY DE URGENCIAS - CAMA 08 SULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA OLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA NL. HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE INTEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
UCION OBSERVACIO NIGANOSTICOS: NIGANOSTICOS: NIPADIDIO GRAVE COI MPANIA DE LA MAD RTAMIENTO, IDEAS POSICIONES NEGATIN NAS CONDICIONES NE LPM, FR.20 RPM, TE ORIAS NORMORREA ORE, RUIDOS CARDIA ORES PRESENTES, D ALLES PRESENTES, D ALLES ARABA OS. NIEMBRONS INFEI LLENADO CAPILAR I LLENADO CAPILAR I LENADO CAPILAR I STATADA, CONJUNTI FOCALIZACION, NI FOCALIZACION, NI FOCALIZACION, NI SICA, COPROLALICA IMPORTA, AUTOAG INDONICION CINICA EST RADA, PACINETE SE	N: 24/04/2018 12:54 NI DE URGENCIAS - CAMA 08 SULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA OLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA NIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE INFEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
VITDADE: COLSANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION TETRACONSULTA: NATERCONSULTA: NATERCONSULTA: NATERCONSULTA: NATERCONSULTA: NATERCONSULTA: NATERCONSULTA: NATERCONSULTA: NACIONE DE 13 AGÓS CON DIAGNOSTICOS: UBETIVO: PACIENTE ED 13 AGÓS CON DIAGNOSTICOS: UBETIVO: PACIENTE ED 13 AGÓS CON DIAGNOSTICOS: UBETIVO: PACIENTE EN COMPAÑA DE LA MADRE Y ABULLO. REFIERE REGION CON CAMBIOS EN EL COMPONTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TO SRAL DIURESIS POSITIVA, DPOSICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRI MICLILAD RESPIRATORIA. N. TA 120/5A MANHG, FC 94 LPM, FR.20 RPM, TEMP36.3 °C. SATOZ 94 % AL ASCILEAS ANICTERIOS. SIGOCRAÍAS NORMORREACTIVAS, NUCOSA ORAL HUTONS XIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMACOS SIN SOPLOS, ONSERVADOS SIN AGREGADOS. SOBOMEN: RUIDOS IN AGREGADOS. SOBOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN TRRATACION PERTITONEAL. TRARAMAENTE. BENRITACION PERTITONEAL. TRARAMAENTE. BENRITACION PERTITONEAL. THATRAAMAENTE. BENRITACION PERTITONEAL. THATRAAMAENTE. BENRITACION PERTITONEAL. THATRAAMAENTE. BENRITACION NO SIGNOS DE POCAULACION, NO SIGNOS MENINGOS AGUNTAL. PACIENTE EU PROXESIO. COPROLALICA, IDEAS SUICIDAS ELABORACA AD QUE EN ADDIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HÉTEROÁGRESION ANISOS DE FONDO TRISTE LUND DE MANDIE. EL IMPORTA, AUTOAGRESION Y HÉTEROÁGRESION ANISOS DE FONDO TRISTE LUND DE MANDIE. EL MONDENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARMA, EUPROSEXICA, EDEAGIO A PARALLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LUND DE MANDIE. STEFHANIE. PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARMA, EUDROS RICIDAS ELABORADA, PACIENTE ES GAITA COM FACILUDAD SECINDAMIA IGUAL MANDIE.	IN DE URGENCIAS - CAMA 08 SULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA OLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA SIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE INIDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
HTERCONSULTA: NATRECONSULTA: NATRECONSULTA: NATRECONSULTA: NAGNEGO SCON DIAGNOSTICOS: "AGICHE DE 13 AGIOS CON DIAGNOSTICOS: "AGICHE DE 13 AGIOS CON DIAGNOSTICOS: "BUETIVO: PACIENTE DE 13 AGIOS CON DIAGNOSTICOS: "UBLETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y ABULTO. REFIERE REGION CAMBIOS EN EL COMPONTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TO RAL. DIURESIS POSITIVA. DPOSICIONES NEGRATIVAS BUETIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRI SIFICULTAD RESPIRATORIA. "Y TA 120/94 AMUNIG. FC. 94 LPM, FR. 20 RPM, TEMP36.3 "C. SATOZ 94 % A L & SCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUI ORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CAROLACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ONSERVADOS SIN AGREGADOS. "NA SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CAROLACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ONSERVADOS SIN AGREGADOS. "THATACACION PERITATORIAL. XTREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESCICARRIZACION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILLAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS MENTAL. PACIENTE EUPROSECOS. TEUROCIGICO: ALERTA, ORIENTADA. CONUNTIVAS NOMBREACTIVAS, PUPICONERO CON GENERA AGUIER Y QUE E NADIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HÉTEROÁGRESION NISIOSO DE FONDO TRISTE LUN DE MANDEO: STEFHANIE. PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, KVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EUPROSEXICA, REDAGIDA PACILINAD SE CINIDAMENTA, BORGANIA AGUILA POR SELAIDOMENTA DE CONSTRAIRA CON FACILIDAD SE CINIDAMENTA GUALA MANIEL POR PACILIDAD SE CINIDAMENTA GONA MANIENTA SE CONTRASTORNO DE PINIDAMENTA ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARMA, EUDROSTRAIRA PACILIDAD SE CONTRASTORNO SE CONTRASTORNO SE EDAGIDA MANIENTA PACILIDAD SE CONTRASTORNO SE CONTRASTO	SULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA OLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA RIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE IMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
PAGENGET CO ACTUAL: EVOLUCION OBSERVACION PEDIATRIA. "ACTENTE DE 13 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: "TRAZTORNO DEPRESIVO." EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS? "UBBETIVO POLIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y ABULTO. REFIERE REGION CABRENIES POSITIVA. DPOSICIONES NEGATIVAS BUSTIVO: PACIENTE EN COMPORTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TO RAL. DIURESIS POSITIVA. DPOSICIONES NEGATIVAS BUSTIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALE. ALERTA, AFEBRI SINTICULTAD RESPIENTAS. ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUI ORAX SIMÉTRICO. EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ONSERVADOS SIN AGREGADOS. SOLOSAS SIN AGREGADOS. SEDONAS INVERTICON SERTITONEA. XTREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMARONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC TRATRICACION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUIDOS, PULSOS ALATERALMENTA. ARACHINADA ON OSIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS FUNDO TISSTE ARACLINICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LUN DE MANDEO: STEFHANIE. PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LUNICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EUROSERICA. LUN DE MANDEO: STEFHANIE. PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LUNICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EUROSERICA. LUN DE MANDEO: STEFHANIE. PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DE SEUDO DE SAULDO PRINTAL. PACIENTE ES AGITA COM FACILIDAD. SEC	SULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA OLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA NL HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE INEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
"TRAZJORNO DEPRESIVO CON DIAGNOSTICOS: "TRAZJORNO DEPRESIVO EPISODIO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS UDBETIVO: PACIENTE EN CONDENCIMIA DE LA MADRE Y ABULTO, REFIERE REGION CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TO RAL. DIURESIS POSITIVA, DPOSICIONES NEGATIVAS BUETIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRI NICULIZOR RESPIEZORORIAS NODICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRI NICULIZOR RESPIEZOROSIAS NODICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRI NICULIZOR ANIMAIGA FC. 94 LPM, FR. 20 RPM, TEMP36.3 °C. SATO 34 % AL /. SCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUI ORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ON SECUNDOS INTESTINALES PRESENTES. DEPRESIBLÍ, LEVE DOLOR EN EIRITACION PERITONEAL. XTREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESCANTATARRACION, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUIDOS, PULGOS MILATERACION, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUIDOS, PULGOS MINTAL PACIENTE EUPROSECICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS, ELABORAC AR QUIERE Y QUE A NADIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION NISIOSO DE FOUND TRISTE ARACLÍNICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LUN DE MANBIOS STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, INDEAGNIA PACILIDAD. SEC CONTINUA IGUAL MANBIL. POR EL MOMENTA DE SALITA COM FACILIDAD. SEC INDAMINATO SE CONTINUA IGUAL MANBIL.	SULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA OLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA NL. HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE INEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
UBBETIONS PACIENTE EN COMPANIA DE LA MADRE Y ABUNTO. REFERE REGION CAMBIOS PACIENTE EN COMPANIA DE LA MADRE Y ABUNTO. REFERE REGION CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TO SPAL. DIURESIS POSÍTIVA. DPOSICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRI BARAL. DIURESIS POSÍTIVA. DPOSICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRI BIFICULTAD RESPIRATORIA. W. TA 120/64 MANHG, FC. 94 LPM, FR.20 RPM, TEMP36.3 °C. SATO 3,94 % AL / SCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, NUCOSA ORAL HUTO ORAX SINGTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, NUCOSA ORAL HUTO ORAX SINGTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, NUCOSA ORAL HUTO ORAX SINGTERICO. EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ON SEGUNDOS, PULSOS INTESTINACION PERITORICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC. TATRACTION PERITORICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC. TATRACTION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS INTATALEMENTE. FEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONUUNTIVAS NOMOREACTIVAS, PUPPONSENADA. NO SIGNOS DE FOCAULZACION, NO SIGNOS MENINGEOS ARACULINE EUPROPERSICA, ODER PUNDOS PARA REPORTAR. LUN DE MANBEOS STEFHAMIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LUNIOMENTA ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DEAGINA CON FALLADOS SEGUNDOS. PACILIDAD SECUNDAN SIGNOS DE SALUD MINTAL PACIENTE ES AGITA CON FACILIDAD. SECUNDAN MANDA SEUNDAN MANDA PACILIDAD. SECUNDAN MANDA SEUNDAN SIGNAM MANDA SEUNDAN SEUNDAN PACILIDAD. SECUNDAN MANDA SEUNDAN	SULAR PATRON DEL SUEÑO, CONTINUA OLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA NIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE MANDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
CON CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, IDEAS SUICIDAS ELABORADOS. TO NEAL DIURESIS POSÍTIVA. DPOSICIONES NEGATIVAS BELLATORES POSÍTIVAS DEDSICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRA BELLADO RESPIRATORIA. VITA 120/64 MINHIG. FC. 94 LPM, FR. 20 RPM, TEMP36.3 "C. SATO 294 % AL / SCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUTOONEX SINGTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUTOONEX SINGTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUTOONEX SINGTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUTOONER SINGTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUTOONER INTESTINGO, ERPRESIBLE, LEVE DOLOR EN ERRITACION PERITONEA. XYREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC LICATRIZACION, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS INTESTICANS. PURPONSENCIO. COPROLALICA, DOS SEGUNDOS, PULSOS INTALE, PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS, ELABORAC AQUIREY OLDE PROPERA. LEI IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION NISIOSO DE FOUND TRISTE LUNICAMBENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DEAGIDA SUCIDAS ELABORADA, PACIENTE ES AGITA COM FACILIDAD. SEC INDOMINIANO EL MOMENTA, PACIENTE ES AGITA COM FACILIDAD. SEC INDOMINIANO EN MANIBO SE CONTINUAL PACICIDAD. SEC INDOMINIANO EL MOMENTA, PACICIDAD. SECINDAD. SECUNDA MANIBO SECUNDA MANIBO. SEL MOMENTA, PACICIDAD. SECUNDA MANIBO SECUNDA MANIBO. SEL MOMENTA, PACICIDAD. SECUNDA MANIBO SECUNDA MANIBO. SECUNDA MANIBO SECUNDA MANIBO. SECUNDA MANIBO SECUNDA MANIBO. SECUNDA MANIBO SECUNDA MA	OLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA NL. HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE IMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
BEETWO: PACIENTE RAUGHNES NEGATIVAS BESTIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRI MITCULLO RESPIRATORIA. V. TA 120/64 MAINHG, FC 94 LPM, FR.20 RPM, TEMP36.3 °C, SATO2 94 % AL / SCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUI ONAX SINGFIRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS, ONAREWADOS SIN AGREGADOS. BOOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. DEPRESIBLE LEVE DOLOR EN FEIRRITACION PERITONEAL XTREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC TATATIZACION, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS ILATEMENTE. FEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONLUNTIVAS NOMOREACTIVAS, PUPI ONSERVADA. NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS FRONDO TRISTE ARACLÍNICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LINICAMBENTE ESTRBLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EUPROSEXICA, LINICAMBENTE ESTRBLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EUPROSEXICA, EIDEACION SUICIDAS EL MOMENTA, PACIFILE ES AGITA CON FRASTIORNO DEP LINICAMBENTE ESTBBLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EUPROSEXICA, EIDEACION SUICIDAS EL MOMINENTO SE CONTINUALIGUAL MANELE	NIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE AMBIENTE IMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
INTECUITAD RESPIRATORIA. Y. TA 120/64 MIMHG, FC: 94 LPM, FR.20 RPM, TEMP36.3 °C. SATO2 34 % AL / SCLERAS ANICTRERICAS, ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORALI HUDORAX SINGTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ONSERVADOS SIN AGREGADOS. BADOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN E. RRITACION PERTONEAL. YTREMIDADOES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC ICATRIZACION, SIN EDEMA, ILENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, POLSOS ICATRIZACION, SIN EDEMA, ILENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, POLSOS ICATRIZACION, SIN EDEMA, ILENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, POLSOS ICATRIZACION, NO SIGINOS MENINGEOS MENTAL. PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS ELABORAD AN QUIE EN MADIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROÁGRESION NISIOSO DE FONDO TRISTE LAN DE MANNEJOS STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, KYOLUCION CINICA ESTACIONARMA, EUPROSEXICA, EIDEACIONA SICILDAS ELABORADA, ELINICAMENTE ESTABLE, KYOLUCION CINICA ESTACIONARMA, EUPROSEXICA, EIDEACION SULICIDA ELABORADA, PACIENTE SE AGITA COM FACILUDAD SECUNDAN MANIEL POR ELABORADA, PACIENTE SE SEGITA COM FACILUDAD SECUNDAN MANIEL POR ELABORADA, PACIENTE SE SECINTA COM FACILUDAD SECUNDAN MANIEL POR ELABORADA, PACIENTE SE SECINTA COM FACILUDAD SECUNDAN MANIEL POR ELABORADA, PACIENTE SE SECINTADA GUAL MANIEL.	AMBIENTE MEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
V. TA 120/64 MIMHG, FC. 94 LPM, FR. 20 RPM, TEMP36, 3 °C, SATO2 94 % AL / SCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIAS MORMORREACTIVAS, MUCOSA DRALI HUJ DCRAX SIMCETRICAS, ISOCORIAS MORMORREACTIVAS, MUCOSA DRALI HUJ DCRAX SIMCETRICAS, ISOCORIAS MORMORREACTIVAS, MUCOSA SIN SOPLOS, ONSERVADOS SIN AGREGADOS. BADOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. DEPRESIBLE LEVE DOLOR EN FERRITACION PERITONEAL. XTREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC ILATRIZACION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS ILATRIZACION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS ILATRIZACION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS ILATRICAS. ON EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS ILATRICAS. NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS MENTAL. PACIENTE EUPROXESICA, COPROCIALICA, IDEAS SUCIDAS ELABORAC ARACLÍNICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LAN DE MANEJO: STEFHANIE, PACIUDION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, ILINICAMBENTE ESTBALE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DEGACION SUCIODAR PACILADOS. PAGILA DOS PACILIDADS. SE INDADO DE SALUD MENTAL, POR EL MOMIENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO.	AMBIENTE IMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
DARAS MULCENCAS, DOLOGIAS INDIGOS CARDIACOS ATUMOS ADRIL HUDOS ADRIL HUDOS CARDIACOS SIN ACREGADOS. BODMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. DEPRESIBLE, LEVE DOLOG EN BENEMETRACION PERITONEAL. BROMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. DEPRESIBLE, LEVE DOLOG EN BENEMEDADOS SIN ACREGADOS. BENEMEDADOS SIN ACREGADOS. BENEMEDADOS SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUINDOS, PULSOS ILATERIACION. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUINDOS, PULSOS ILATERIACION. BENEMEDADOS SIN ACRETA, ORIENTADA, CONJUNTIVAS NOMORERACTIVAS, PUPIONSERIADA. BENEMEDADOS SIN ACRETA, ORIENTADA, CONJUNTIVAS NOMORERACTIVAS, PUPIONSERIADAS. BENEMEDAS SEGUINDOS DE FOCALIZACION, NO SIGINOS MENINGEOS MENTALES POCENTAS. LAN DE MANDEL ELIMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION NISIOSO DE FONDO TRISTE LAN DE MANDEO: STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTIORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EUPROSEXICA, EI DEGATON SUCIODAS LA BANGEI. BENEMEDADO SEGUINADOS. POR LINICA ESTACIONARM, EURROSEXICA, EI DEGATON SUCIODAS LA BANGEI. BONDO DE SALUD MENTAL, POR EL MOMIENTO SE CONTRIAJA IGUAL MANDEI.	IMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
ONSERVADOS SIN AGREGADOS. BOOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN BEIRRACION PERTTONEA. YTREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC ICARRACION, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SESUNDOS, PULSOS ILATERALMANTE. FEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONUUNTIVAS NOMOREACTIVAS, PUPI ONSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS MENTAL: PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS ELMBORAD AD OUIDER Y QUE A NADEL E IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROÁGRESION NISIOSO DE FONDO TRISTE LAN DE MANDEO: STÉFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTIORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DEGATON SUCIODA ELABORADA, PACIENTE SE AGITA COM FACILIDADO SE GIDEAGON SUCIODA ELABORADA, PACIENTE SE AGITA COM FACILIDADO SE ENDÓMENTA, EUDROSENICA, EI DEGATON SUCIODA ELABORADA, PACIENTE SE AGITA COM FACILIDADO SE ENDÓMENTA A SEL MÓMIENTO SE CONTINUA IGUAL MANER	PLINOS BESDIDATORIOS
BIBDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN EL RIRITACION PERTYONEAL. ET RRITACION PERTYONEAL. XTREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC TOTATRIZACION. SIL STREALMENTE. ILLATREALMENTE. EUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, COMUNTIVAS NOMBREACTIVAS, PULPO NOSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS MENTAL: PACIENTE EURROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUICIDAS ELABORAE A QUIERE Y QUE A NADIEL EL IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROÁGRESION NISIOSO DE FONDO TRISTE. RARACLIMICO: PARACLUNICOS: NO NUEVOS PARA REPORTA. LAN DE MANBO. STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EURROSESICA, EDEAGION SUICIDA ELABORADA. PARACLIMICOS PARACLUNICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARM, EUPROSESICA, EI DECACION SUICIDA ELABORADA, PACIENTE SE AGITA COM FACILIDAD. SE CINIDAMENTAL POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO.	
TREMIDADES: EUTROFICAS, MIEMBRONS INFERIORES CON MULTIPLES ESC TRATRACTON, SIN EDEMA, LILENDO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS TRATRACTON, SIN EDEMA, LILENDO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS ILATERALMANTE. FUNBOLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONJUNTIVAS NOMÓREACTIVAS, PUPI ONSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNIOS MENINGEOS ARMALE, PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS ELABORAD MISTOSO DE FONDO TRISTE. ARACLÍNICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LAN DE MANHEIO: STÉFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTIDRNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, ENQULICION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DÍOGADON SUCIDADE, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD. SE NIDAD DE SALUD MENTAL: PORE L'MOMIENTO SE CONTRIALINGUA, MANEL	N HIPOCNORIO DERECHO, NO SIGNOS
TITATERIZACION, SIN EDEMA, LLENDO CAPILLAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS ILATERALMENTE. FEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONUUNTIVAS NOMOREACTIVAS, PULSOS ONSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS MENINGEOS AGUIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS AGUIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS AGUIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS AGUICA, POEAS SUCIDAS ELABORACIANA PETEROÁGRESION Y HÉTEROÁGRESION NISIOSO DE FONDO TRISTE ARACLÍNICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LAN DE MANEIO: STÉFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTIDRNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DIRGADOS SUCIDAS ELABORADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD SEC INDAD DE SALUD MENTAL: POR EL MOMIENTO SE CONTINUA IGUAL MANEI	
ILATERALMENTE. BEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONJUNTIVAS NOMOREACTIVAS, PUPI IGNSERVADA, NO SIGNIOS DE FOCALIZACION, NO SIGNIOS MENINGEOS IGNATAL: PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS, ELABORAD A QUIEREY QUE A MADRIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROÁGRESION NISIOSO DE FONDO TRISTE LAN DE MANNEO: STEFANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTIORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, ILINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DEGADON SUCIONAE LABORADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD SEC INIDAD DE SALUD MENTAL: POR EL MOMIENTO SE CONTINUALIGUAL MANEI	CORRACIONES EN PROCESO DE SINISTALES CONSERVADOS
EUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, CONUUNTIVAS NOMOREACTIVAS, PUPI CONSERVADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNIOS MENINGEOS AGNALA: PACIDATE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS ELABORAD A QUIEREY QUE A NADRE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROÁGRESION NISIOSO DE FONDO TRISTE LAN DE FONDO TRISTE LAN DE MANBEO: STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTIORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, FE IDEGOLOS SUCIDA ELABORADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD SE FE IDEGOLOS SUCIDA ELABORADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD SE NINDAD DE SALUD MENTAL: PORE L'MOMIENTO SE CONTINUA IGUAL MANEL	
DINSERVANDA, NO SIGNIOS DE POCALIZACION, NO SIGNIOS MENINGEOS MENTAL. PACIENTE EUPROXEICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS ELABORAC MENTAL. PACIENTE EUPROXESICA, COPROLALICA, IDEAS SUCIDAS ELABORACIANSOS DE FONDO TRISTE ARACLÍNICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LAN DE MANBEO: STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP L'INICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DIREGADOS SUCIDADE ELABORADA, PACIENTE SE AGITA COM FACILIDAD : SE IDEAD SALUD MENTAL: POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANBE	PILAS ISOCORICAS, EUERZA
A QUERE Y QUE A NOIE LE IMPORTA, AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION A NOIE FONDO TRISTE ARACLÍNICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LINI DE MANEJO: STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTIORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DEGOSTON SUCIOBA ELABORADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD. SE EI PROBADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD. SE CONTINUA IGUAL MANEJO.	
ANSIOSO DE FONDO TRISTE ARACLÍNICO: PARACLINICOS: NO NUEVOS PARA REPORTAR. LIAN DE MANBEJO: SITEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTIORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, ENPROSEXICA, EI DEGACION SUCIDA ELABORADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD. SEC NIDAD DE SALUD MENTAL: POR EL MOMIENTO SE CONTINUJA IGUAL MANEJE.	N "PARA DESAHOGARME" AFFCTO
ARACLINICO: PARACLINICOS. NO NUEVOS PARA REPORTAR. LIAN DE MANEJO: STEFHANIE, PACIENTE DE 13 AÑOS CON TRASTORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, EI DEGATON SUCIDA ELABORADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD. SE NINDAD DE SALUD MENTAL: POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJ	
LAN DE MANEJOS SIEHFANIE, PACIENTE DE 13 ANOS CON TRASTORNO DEP LINICAMENTE ESTABLE, EVOLUCION CINICA ESTACIONARIA, EUPROSEXICA, FÉ IDEGATON SUCIDA ELABORADA, PACINETE SE AGITA COM FACILIDAD. SE C INIDAD DE SALUD MENTAL. POR EL MOMERNTO SE CONTINUA IGUAL MANEJA	
THE CONTROL OF THE CO	PRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO,
INIDAD DE SALUD MENTAL. POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJ	COPROCALICIA Y CON PERSISTENCIA
	JO MEDICO INSTAURADO POR
PSIQUIATRIA, EXPLICO A LA MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. NOTAS DE INCRESO.	
NOTES DE INDRESO.	
PROFESSIONAL PACKAGE PACKAGE PROFESSIONAL PACKAGE PACK	
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA	
NÚMERO DE ORDEN: 143872 GECHA: 24/A4/2018 13:33	19 13:33
	75.00
TIPO AISLAMIENTO MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO	
VIZO/CANCINTOS	