


F-GC-020	Version:03	Fecha de emisión:2017-05-01	Fecha de Impresión:2018-09-15
----------	------------	-----------------------------	-------------------------------

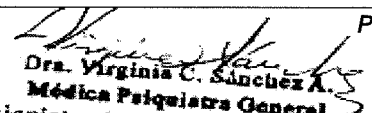
Nombre Paciente:	ANDRES FELIPE DEVIA SUAREZ			Documento Paciente:	1028840863
EPS:	Famisanar EPS	Programa:	Consulta Externa SM	Edad:	10
Fecha Registro:	2018-09-15 08:02:00				
SUBJETIVO :					
Paciente quien asiste a control en compañía de la madre. Refiere persistencia de verbalización de ideas de muerte, con marcadas dificultades comportamentales y en el seguimiento de instrucciones, con regular rendimiento en el colegio.					
OBJETIVO:					
Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto visual, es colaborador, se encuentra alerta, orientado, euproséxico, eulálico, pensamiento lógico, con persistencia de verbalización de ideas de muerte, con idea clara acerca de la muerte, responde a preguntas sin dificultades, afecto modulado, conducta motora sin alteraciones.					
ANALISIS:					
Paciente de 10 años de edad, con cuadro clínico que inicia desde hace 2 años, caracterizado por dificultades comportamentales y con las normas, agresividad, dificultades atencionales y en la concentración, no mide límites ni peligros, impulsividad, episodios de rabia en momentos de baja tolerancia a la frustración, mal rendimiento escolar, irritabilidad, conductas desafiantes, dificultades con las figuras de autoridad y en el seguimiento de instrucciones, con dificultades en la socialización, con verbalización de ideas de muerte. El padre falleció cuando el paciente tenía 3 meses. Lo anterior conforma un cuadro de características depresivas, con múltiples equivalentes depresivos. Tiene resultado de ECG y paraclínicos normales. Tiene pendiente resultado de EEG. Se encuentra en manejo con fluoxetina 3 ml en la mañana. Al momento el paciente presenta alto riesgo de autoagresión y de suicidio, por lo que amerita hospitalización para manejo del cuadro agudo. Se explica a la madre quien se muestra de acuerdo. Se hospitaliza y se inicia proceso de remisión a 3er nivel que cuente con psiquiatría infantil, ya que el paciente es menor de 14 años.					
PLAN TRATAMIENTO:					
-Hospitalización en unidad de salud mental bajo vigilancia estricta -Fluoxetina 3 ml en la mañana - Pendiente resultado de EEG - Psicoterapia por psicología					
DIAGNOSTICOS:					
F328	OTROS	EPISODIOS	DEPRESIVOS	Impresión	Diagnostica

Virginia Coromoto Sanchez Arenas Registro profesional:


Dra. Virginia C. Sanchez A.
Médica Psiquiatra General
Psiquiatra de Niños y Adolescentes
Pontificia Universidad Javeriana
R.M. 1127353033

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-09-15
------------	------------	-----------------------------

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	ANDRES FELIPE DEVIA SUAREZ						Documento Paciente:	TI: 1028840863	
F. Nacimiento:	2008-02-26	Edad:	10 Años	RH:	A+	Genero:	Masculino	Tel:	3115094680
Direccion:	CLL 56 F SUR # 94 A 20 BRR BOSA						Email:		
Fecha Ingreso:	2018-09-15	07:09:49	Fecha Egreso:				EPS:	Famisanar EPS	
T.Usuario:	Contributivo	T.Afiliacion:	Beneficiario	Departamento:	BOGOTA		Municipio:	BOGOTÁ, D.C.	
DATOS DE ORDEN MEDICA									
F328				OTROS			EPISODIOS		DEPRESIVOS
Fecha registro:	2018-09-15 08:03:25	Tipo atención:	Ambulatoria			Procedimientos ordenados:			
Hospitalizacion por psiquiatria infantil en unidad de salud mental									


Dra. Virginia C. Sanchez A.
Médica Psiquiatra General
Psiquiatra de Niños y Adolescentes
Pontificia Universidad Javeriana
RM. 1127353033

Profesional: Virginia Coromoto Sanchez Arenas RM profesional:
Especialidad: PSIQUIATRÍA INFANTIL