

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: TI 1051065165	Paciente: JUAN DAVID SEPULVEDA MENDEZ	Fecha de nacimiento: 02/07/2004
Estado civil: SOLTERO	Género: Masc <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F	Ocupación:
Teléfono: 3132963735	Dirección: MZA A C 14 B MONTECARLOS	Lugar de residencia: TUNJA - CENTRO, TUNJA, BOYACA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE IDENTIFICACIÓN

Fecha y hora del cambio	Campo	Valor anterior	Valor actual	Justificación
23/12/2017 21:50	Tipo de Identificación	RC	TI	CAMBIO DE IDENTIFICACION

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
23/12/2017 21:37	18/01/2018 05:54	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	F193- TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA
18/08/2018 16:42	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F193- TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1051065165	
Paciente: JUAN DAVID SEPULVEDA MENDEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/07/2004	
Edad y género: 14 Años, Masculino	
Identificador único: 303741	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 20/08/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ - NO ESPECIFICADO, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA

Fecha: 20/08/2018 05:54 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 14 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ - NO ESPECIFICADO, HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Subjetivo: PACIENTE MASCULINO DE 14 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ
- TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL CONSUMO DE THC E INHALANTES: SINDROME DEPENDENCIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE REGULAR PATRON DEL SUEÑO, TOLERANDO MEDICACION, REFIERE EPISODIO EMETICO, PERSISTENCIA DE ECTITUD DESAFIANTE. PERSONAL DE ENFERMERIA REFIERE QUE MUESTRA DE ORINA NO HA SIDO SATISFACTORIA EN MULTIPLES OPORTUNIDADES" LA REVULVE CON AGUA LA CONTAMINA"

NO DESEOS DE CONSUMO, ULTIMO CONSUMO DE "PEGANTE" HACE 2 DIAS, PREVIO A ÉSTE EN DICIEMBRE.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. ACTITUD DESAFIANTE. EUPROSEXICO. EULALICO, PENSAMIENTO CON IDEAS DE REFERENCIALIDAD HACIA MADRE. AFECTO NORMOTIMICO DE FONDO IRRITABLE Y ANSIOSO. NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS. JUICIO DEBILITADO. INTROSPECCION POBRE. PROSPECCION INCIERTA

Diagnósticos activos después de la nota: F193 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA, Z864 - HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, F949 - TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ - NO ESPECIFICADO.

Análisis: PACIENTE MASCULINO MENOR DE EDAD, QUIEN CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR DISFUNCIONAL, SE ENCUENTRA EN CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL ULTIMO AÑO, QUIEN FUE ECONTRADO POR LA MADRE CONSUMIENDO BOXER. CONTINUA CON CONDUCTAS DESAFIANTES Y ALTISONANTE, IRRITABLE CON SU MADRE, DESESCOLARIZADO DESDE EL JUEVES, EN SEGUIMIENTO DE CASO POR ICBF. SE ENCUENTRA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO A QUIEN SE LE INSTAURÓ MANEJO FARMACOLÓGICO. SE SOLICITARON PARACLÍNICOS CON HEMOGRAMA NORMAL, FUNCIÓN HEPÁTICA Y RENAL NORMALES, CON ELEVACIÓN DE TSH. PENDIENTE TOXICOS EN ORINA. POR AHORA CONTINUAMOS CON MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA. AYER REQUIRIO SEDACION E INMOVILIZACION POR ETADO DE AGITACION RELACIONADO CON INTOXICACION ALCOHOLICA LUEGO DE TOMAR ALCOHOL ANTISEPTICO CON UN JUGO.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 20/08/2018 12:16:12

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1051065165	
Paciente: JUAN DAVID SEPULVEDA MENDEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/07/2004	
Edad y género: 14 Años, Masculino	
Identificador único: 303741	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: - HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA DEJAR EN URGENCIAS NO SUBIR AL 5 NORTE HASTA QUE SE DE LA REMISION

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR (24 HORAS)
- DIETA NORMAL PEDIATRICA
- LORAZEPAM TABLETA 1MG, VIA ORAL, 1 CADA 8 HORAS
- LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4%, VO, 5 CADA 8 HORAS
- ARIPIRAZOL TABLETA 15MG, 1/2 - 0 - 1/2 SE HACE NO POS
- HALOPERIDOL AMP 5 MG IM EN CASO DE AGITACION O AGRESIVIDAD *** INICIO
- P/ TOXICOS EN ORINA
- P/ VAL PSICOLOGIA Y T. SOCIAL
- SS/ REMISION A CAD DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 20/08/2018 11:29
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 20/08/2018 11:29
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas
HALOPERIDOL AMP 5 MG IM EN CASO DE AGITACION O AGRESIVIDAD *** INICIO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 20/08/2018 11:30
ARIPIRAZOL 15 MG TABLETA
7.5 mg, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas
ARIPIRAZOL TABLETA 15MG, 1/2 - 0 - 1/2 SE HACE NO POS
DURACIÓN DE TRATAMIENTO: 14 DÍAS CANTIDAD A DESPACHAR: 28 TABLETAS FECHA DE INICIO DE TTO
19/08/18 JUSTIFICACION TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 20/08/2018 11:30
LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
5 Gotas, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 20/08/2018 11:36
LORAZEPAM 1 MG TABLETA
1 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 20/08/2018 11:38
890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
PACIENTE MASCULINO MENOR DE EDAD, QUIEN CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR DISFUNCIONAL, SE
ENCUENTRA EN CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL ULTIMO AÑO, QUIEN FUE ECONTRADO POR LA MADRE

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1051065165	
Paciente: JUAN DAVID SEPULVEDA MENDEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/07/2004	
Edad y género: 14 Años, Masculino	
Identificador único: 303741	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

CONSUMIENDO BÉXER. CONTINUA CON CONDUCTAS DESAFIANTES Y ALTISIMAMENTE, IRRITABLE CON SU MADRE, DESESCOLARIZADO DESDE EL JUEVES, EN SEGUIMIENTO DE CASO POR ICBF. SE ENCUENTRA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO A QUIEN SE LE INSTAURÓ MANEJO FARMACOLÓGICO. SE SOLICITARON PARACLÍNICOS CON HEMOGRAMA NORMAL, FUNCIÓN HEPÁTICA Y RENAL NORMALES, CON ELEVACIÓN DE TSH. PENDIENTE TOXICOS EN URINA. POR AHORA CONTINUAMOS CON MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA. AYER REQUIRIR SEDACIÓN E INMOVILIZACIÓN POR ETADO DE AGITACIÓN RELACIONADO CON INTOXICACIÓN ALCOHOLICA LUEGO DE TOMAR ALCOHOL ANTISEPTICO CON UN JUGO.
Plan de manejo: - HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA DEJAR EN URGENCIAS NO SUBIR AL 5 NORTE HASTA QUE SE DE LA REMISIÓN

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 20/08/2018 11:38

890408 INTERCONSULTA POR PSICLOGIA

PACIENTE MASCULINO MENOR DE EDAD, QUIEN CUENTA CON RED DE APYO FAMILIAR DISFUNCIONAL, SE ENCUENTRA EN CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO AÑO, QUIEN FUE ECOTRADO POR LA MADRE CONSUMIENDO BÉXER. CONTINUA CON CONDUCTAS DESAFIANTES Y ALTISIMAMENTE, IRRITABLE CON SU MADRE, DESESCOLARIZADO DESDE EL JUEVES, EN SEGUIMIENTO DE CASO POR ICBF. SE ENCUENTRA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO A QUIEN SE LE INSTAURÓ MANEJO FARMACOLÓGICO. SE SOLICITARON PARACLÍNICOS CON HEMOGRAMA NORMAL, FUNCIÓN HEPÁTICA Y RENAL NORMALES, CON ELEVACIÓN DE TSH. PENDIENTE TOXICOS EN URINA. POR AHORA CONTINUAMOS CON MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA. AYER REQUIRIR SEDACIÓN E INMOVILIZACIÓN POR ETADO DE AGITACIÓN RELACIONADO CON INTOXICACIÓN ALCOHOLICA LUEGO DE TOMAR ALCOHOL ANTISEPTICO CON UN JUGO.
Plan de manejo: - HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA DEJAR EN URGENCIAS NO SUBIR AL 5 NORTE HASTA QUE SE DE LA REMISIÓN

Fecha: 20/08/2018 06:09 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PEDIATRIA

Paciente de 14 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ - NO ESPECIFICADO, HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Subjetivo: ** NOTA EVOLUCION PEDIATRIA **

PACIENTE DE 14 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SPA: ESTADO DE ABSTINENCIA
-HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SPA
-TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ

PACIENTE INMOVILIZADO, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, REFIERE ULTIMO EPISDIO DE AGITACION PSICOMOTORA HACE 12 HORAS, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA, REGULAR PATRON DE SUEÑO, SIN IDEAS DE AUTOAGRESION.

Signos vitales:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1051065165	
Paciente: JUAN DAVID SEPULVEDA MENDEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/07/2004	
Edad y género: 14 Años, Masculino	
Identificador único: 303741	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Presión arterial (mmHg): 101/64, Presión arterial media(mmHg): 76, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 6, Saturación de oxígeno(%): 90, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Escala del dolor: 0

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL, SIMETRICO SIN ADENOPATIAS

RUIDOS CADRDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSEVRADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS, SIN EDEMA

NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. ACTITUD DESAFIANTE. EUPROSEXICO. EULALICO, PENSAMIENTO CON IDEAS DE REFERENCIALIDAD HACIA MADRE. AFECTO NORMOTIMICO DE FONDO IRRITABLE Y ANSIOSO. NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. JUICIO DEBILIDATO. INTROSPECCION POBRE. PROSPECCION INCIERTA

Diagnósticos activos después de la nota: F193 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA, Z864 - HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, F949 - TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ - NO ESPECIFICADO.

Análisis: PACIENTE DE 14 AÑOS HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL CONSUMO DE THC E INHALANTES Y SINDROME DEPENDENCIA, PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER PRESENTO EPISODIO DE HETEROAGRESIVIDAD POR LO CUAL SE INDICO INMOVILIZACION EN 4 PUNTOS Y CONTROL CON PSCIFARMACOS, MADRE NIEGA NUEVO EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTOIRA SIN EMBARGO PERISSTE CON IDEACION REFERENCIAL HACIA LA MADRE, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON POCA RELACION AL EXAMINADOR, PENDIENTE REMISION A CAD, ORDENES MEDICAS POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA. CONTINUAMOS COMO SERVICIO DE APOYO. SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: ORDENES MEDICAS INDICADAS POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: YADY SILDANA BUSTOS BALLESTEROS, PEDIATRIA, Registro 46451885, CC 46451885

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 20/08/2018	
Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ - NO ESPECIFICADO, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA