

UP 11 Sotano

Referencia de Paciente No. 158562

Información Básica Paciente

Fecha de Ingreso: 14/11/2018 22:49:40 Fecha Generación Remisión: 15/11/2018 15:47:03
Fecha Impresión Reporte: 19/11/2018 16:21:19
Servicio desde donde se remite: URGENCIAS PEDIATRICAS
Servicio al que se remite: PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA
Prioridad traslado: Traslado Programado
Nombre: DANNA SOFIA HUERTAS OVALLE
Tipo identificación: Registro Civil - NUIP - NIP
Identificación: 1032936709
Edad: 14 Años 7 Meses 21 Dias
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO
Ubicación: Edificio Principal --> Sotano --> Sotano Observ Pediatría --> UP 08
EPS: Eps Famisanar S A S

Resumen Historia Clínica**Anamnesis y Examen Físico**

Signos Vitales:	Sístole: 110,0	Diástole: 77,0	FC: 77,0	FR: 18,0
	Peso: 55,0	T°: 36,0	Glasgow: 15,0	Oximetría: 90,0

Causa Externa:

ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

PACIENTE REPORTA: "AYER ME CORTE, ESTABA EN LA CASA CON MAMA Y ABUELA, PORQUE CREO QUE VOY A PERDER EL AÑO, ME SENTI MAL, MIS PAPAS ME DICEN QUE NO SIRVO PARA NADA, MI PAPA ME DIJO QUE SI ME IBA A MATAR, LO HICIERA BIEN, PORQUE SI QUEDABA MAL, A EL NO LE IBA A IMPORTAR, EL ESTABA EN LA CASA AYER Y LE DIJO A MI MAMA QUE ME IBA A GOLPEAR Y ADEMÁS NO SE QUISO LEVANTAR", "YO ME CORTO DESDE LOS 12 AÑOS, Y TAMBIÉN HE TOMADO PASTILLAS COMO 4 VECES, UNA VEZ ME VIO PSIQUIATRIA PERO NO VOLVIMOS AL CONTROL Y MI PAPA NO ME DIO LOS MEDICAMENTOS PORQUE DECIA QUE ME PONIA COMO TONTA". "AYER YO ME QUERIA MORIR, PORQUE ME SIENTO DEPRIMIDA, YO QUIERO QUE TODO ESTO SE ACABE, YO ME LO PONGO COMO META, PERO VUELVO Y RECAIGO".

Tratamiento Realizado:

PSICOTERAPIA

Impresión Diagnóstica:

TRASTORNO DEPRESIVO EPISODIO GRAVE

Motivo de la Referencia del Paciente:

PACIENTE DE 14 AÑOS CON TRASTORNO DEPRESIVO, 5 INTENTOS SUICIDAS, IDEAS DE AUTOSUICIDIO Y DESESPERANZA, MALA ADHERENCIA AL CONTROL Y MANEJO PSIQUIATRICO, DISFUNCION FAMILIAR, SE REALIZA INTERVENCION PSICOTERAPUTICA CON FINES DE CONTENCIÓN Y ADAPTACION ASI COMO DE FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES, SE DECIDE INICIAR TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE EXPLICA AMADRE CONDUCTA Y MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Pruebas Diagnósticas:**Tipo Transporte:**

Basica Sencilla

Condiciones Particulares del Traslado:

NO APLICA

Tipo Servicio: Basica Sencilla

Motivo Remisión: NO DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO

Origen Servicio: Traslado POS

Nombre Acompañante: LISBETH OVALLE

Referencia de Paciente No. 158562

Parentesco: MADRE
Teléfono: 3102639486
Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA



Firma del Profesional que Remite: _____

Firma del Profesional que Recibe: _____



En alianza con

Hospital Universitario Clínica San Rafael

Paciente :	DANNA SOFIA HUERTAS OVALLE		Documento :	1032936709
Fecha Nacimiento :	2004/03/29	Edad :	14	Teléfono : telefono
Dirección :	3102639486	Ciudad :	Bogotá D.C.	Departamento : Bogota, D.C.
Tipo Afiliado :	BENEFICIARIO	Fecha Ingreso :	11/14/2018 10:49:40 PM	Sexo : Femenino
Empresa Aseguradora :				
Convenio :	Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219			
	Fecha Generación Epicrisis : 2018/11/19 Hora Generación Epicrisis : 17:24:51			

Datos del Ingreso

No. Ingreso: 4643371
 Fecha Ingreso: miércoles, nov 14 2018
 Hora Ingreso: 22:49:40
 Servicio Ingreso: URGENCIAS PEDIATRICAS
 Diagnostico Ingreso: Trastorno mixto de ansiedad y depresion

Datos del Egreso

No. Egreso: 3300443
 Fecha Egreso: lunes, nov 19 2018
 Hora Egreso: 17:12:00
 Servicio Egreso: PEDIATRIA
 Diagnostico Egreso: Trastorno depresivo de la conducta

EPICRISIS

RESUMEN

Fecha : noviembre 19, 2018 17:19:02
 Resumen : 15/11/18: INGRESO OBSERVACIÓN DE URGENCIAS
 Nombre: Danna sofia huertas
 Edad: 14 años 7 meses
 Documento: 1032936709
 Informante: Madre

Madre: lisbeth ovalle edad: 47 años ocupacion: madre comunitaria telefono. 3102639486
 Padre: jose huertas edad: 46 años ocupacion: conductor telefono. 3204215020
 Direccion: calle 52 g # 33-40 barrio fatima

Motivo de consulta: depresion
 Enfermedad actual. paciente femenina de 14 años de edad de referir a la amdre ir a la drogueria se compro una cuchilla y se encerro en el baño en donde se realizo corte de las plernas en donde la madre logra que paciente abra la puerta , la apciente le hamanifestado a la amdre deseos de morirse y tener un plan para ello que pronto dejara de molestarlos le refiere a la madre. refiere valoracion a inicio de año con psiquiatria e indicacion de acudir a terapias con psicologia a las cuales refiere no la siguieron llevando por el trabajo . en el momento en maneje con fluoxetina 3 cm en las noches. paciente refiere el medicamento le da nauseas y mareos frecuentes.
 no refiere consumo de toxicos
 noxa: niega

Revision por sistemas
 habito urinario diaor no alteraciones
 habito intestinal diario no alteraciones
 sintomas respiratorios altos : niega todos
 sintomas respiratorios bajos: tos con el ejercicio positiva, tos en mañanas o noches niega tos en frio llanto o risa niega

Antecedentes

Perinatales: fruto de la primera gestacion con controles prenatales en el embarazo con tamizaje de storch y vih negativos con ecofgrafias referidas normales, parto a termino por cesarea por no dilatacion, al nacer no requerimiento de oxigeno suplementario ni de hospitalizacion con egreso conjunto con la madre peso 3200 gr y talla 50 cm, al nacimiento .

Patologicos: bronquiolitis al mes y medio de vida, depresion desde hace 2 años refiere desde dicho periodo de tiempo ha tenido 6 hospitalizacions por autoagresion algunas por cutting, traumas contundentes autoinflingidos o consumo de medicamentos (un episodio de intoxicacion)

Quirurgicos. niega

alergicos: niega

Farmacologicos: fluoxetina 3 cm al día , vitamina a y dicloxacilina por acne

Inmunologicos: niega

Familiares: diabetes abuela materna hta abuela materna y madre . madre con antecedente de ca de tiroides y con trombocitopenia.

Socioambientales: vivienda con madre, padre, hermana de 8 años y abuela, en casa, con todos los servicios, con cohabitacion positiva con padres, colecho positivo, con mascotas un perro, no humedad, no fumadores.

Actualmente en el colegio en grado 8vo con mal rendimiento escolar refiere ha perdido años en el colegio en primaria 3ero de primaria y 4to de primaria y actualmente perdio 8vo grado. refiere se le dificulto los dos periodos la madre manifiesta problema de actitud. niegga consumo de sustancias psicoactivas niega consumo de cigarrillo niega consumo de alcohol, niega tener novio.

Alerta, hidratada, afebril, en buen estado general, con signos vitales
TA: 120/70 MMHG, FC 80LPM, FR 20RPM, T 37°C SAT 94% AL MEDIO AMBIENTE

Peso: 60 kg

Talla: 164 cm 0/+1

IMC: 22.30 0/+1

Cabeza: normocefalo, escleras ancitericas conjuntivas normocromcias, mucosa oral humeda no lesiones

Cuello: movil no masas

Torax: normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, con murmullo vesicular conservado no agregados no retraccione sno polipnea

Abdomen: blando, no impresiona dolor, no masas con ruidos intetsinales presentes

Extremidades con evidenciad e heridas en tercio proximal de muslo derecho de cutting una de ellas con compromiso mas profundo que requiere de sutura, no sangrado activo, no signos locales infecciosos, llenado capilar distal de 2 segundos no edemas

Neurologico: activo, reactivo, obedece ordenes, no focalizaciones

Paciente femenina de 14 años de edad con antecedente de depresion en el dia de hoy realiza cutting refiere a la madre ideacion suicida alparecer con un p'lan para ello, con antecedente de 6 autoagresiones previas que estaba en manejo y seguimiento por psiquiatria y psicologia que manifiesta la madre por el trabajo de ella no la pudo llevar mas desde mayo de 2018. en el momento hemodinamicamente estable, no signos de dificultad respiratoria, no hay evidencia de sangrado activo ni sobre infeccion se indica sutura de la herida y manejo analgesico asi mismo se indica hospitalizacion para valoraicon por psiquiatria, trabajo social, y psicologia. se brinda informacion a la amdre de estado actual y plan de manejo a seguir.

Plan

hospitalizacion pediatria

cabecera 30°C

dieta para la edad

tapon venoso

Dipirona 1 gr iv cada 6 horas si dolor

se solicita valoracion por psicologia, psiquiatria y trabajo social

control de signos vitales avisar cambios

Impresion diagnostica de ingreso

1. Ideacion suicida

2. Cutting

3. antecedente de depresion

4. eutrofica

Evolución 15/11/18: Paciente de 14 años de edad con trastorno de la conducta y antecedente de depresión en control ambulatorio por psiquiatria, con indicación de tratamiento farmacológico con inhibidor de recaptación de serotonina, con mala adherencia. Actualmente hospitalizada para manejo multidisciplinario por ideación suicida por lesiones tipo cutting realizadas el día de ayer con cuchilla minora refiere nueva. Siendo este el sexto episodio en los dos últimos dos años. Paciente clínicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, tolerando la vía oral, eutímica, con lesiones descritas al examen físico. Refiere cefalea de características tensionales, por lo que se indica manejo analgesico con acetaminofen 500mg cada 6 horas y dipirona de rescate de ser necesario. Se indica dosis de toxoide tetánico, dado que no se tiene claridad absoluta del origen de la cuchilla con la que se autoinflinge la paciente

Evolución 16/11/18: Paciente con trastorno de la conducta y antecedente de depresión en control ambulatorio por psiquiatria con manejo médico sin adherencia. en el momento en manejo multidisciplinario por ideación suicida por lesiones tipo cutting, siendo este el sexto episodio en los dos últimos dos años. Paciente clínicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, tolerando la vía oral. por mala modulación de cefalea se inicia manejo con diclofenaco y dipirona de rescate de ser necesario.

Evolución 17/11/18: paciente femenina de 14 años de edad, con diagnósticos anotados, antecedente de depresión en control ambulatorio por psiquiatria con poca adherencia y múltiples intentos suicidas. En el momento paciente estable hemodinámicamente sin deterioro neurológico, con saturaciones dentro de metas sin requerimiento de oxígeno suplementario, con adecuada interacción con examinador, persistencia de cefalea tensional, se evidencian lesiones tipo cutting sin signos de infección local, tolerando vía oral. Pendiente remisión unidad de salud mental.

Evolución 18/11/18: Adolescente femenina de 14 años de edad, con trastorno de depresión, actualmente hospitalizada por episodio de ideación suicida con lesiones tipo cutting en miembros inferiores. Con indicación por parte psiquiatria de manejo hospitalario en unidad mental, por lo que está pendiente remisión. En el momento paciente clínicamente estable, sin nuevas ideaciones de muerte, refiere disminución de intensidad de cefalea, desde hoy con odinofagia, sin mayores hallazgos al examen físico. En relación a heridas en tercio proximal de muslo derecho en buen estado, sin dehiscencia de suturas, sin signos de infección local. Paciente ya aceptada en unidad mental.

Diagnósticos de egreso:

1. Trastorno depresivo

1.1 Ideación suicida

1.2 Cutting de miembros inferiores

4. Adolescente eutrófica

Dr. Arnold Lizardo Camacho Jiménez
C.C. 80.041.852 D.M. 80.041.852

Arnold Lizardo Camacho Jiménez
Paciente: Arnold Lizardo Camacho Jiménez
C.C. 80.041.852 D.M. 80.041.852

Arnold Lizardo Camacho Jiménez
Paciente: Arnold Lizardo Camacho Jiménez
C.C. 80.041.852 D.M. 80.041.852

Profesional que realiza la consulta:

Arnold Lizardo Camacho Jimenez

Registro Medico : 80041852

Especialidad : PROGRAMA MAMA CANGURO

1000