

**ANGIE GONZALEZ BALLARES**

**Fecha de Nacimiento:** 24.06.2005

**Convenio:** FAM COLS EVENTO

**Centro medico:** CL INFANTIL

**Tipo Identificación:** TI

**Edad:** 13 Años 00 Meses 03 días

**Episodio:** 0035559361

**Número Identificación:** 1070386050

**Sexo:** F

**No. Habitación:**

Tipo de Registro: Interconsulta

Fecha: 27.06.2018

Hora: 13:50:04

-----SUBJETIVO-----  
SE DA RESPUESTA A IC POR PSICOLOGIA, PACIENTE CON DX DE TR. OPOSICIONAL DESAFIANTE CON EPISODIO DE ESQUIZOFRENIA-CRISIS PSICOTICA AGUDA, ALTO RIESGO SOCIAL.

EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, QUIEN EXPLICA LA HISTORIA DE SU HIJA Y LAS MULTIPLES COMPLICACIONES QUE HA PRESENTADO. PACIENTE ESTUVO DOS AÑOS EN CUSTODIA DE ICBF PRESENTABA TR DEL COMPORTAMIENTO, CONDUCTASSEXUALES INADECUADAS, CUTTING, MADRE REFIERE QUE REGRESO CON ELLA EN EL AÑO 2016.

MADRE EXPLICA QUE TRAE A SU HIJA A HOSPITALIZACION PORQUE LA NIÑA PRESENTO "UNA CRISIS". DESDE HACE 1 MES NO ASISTE AL COLEGIO, MADRE NO TENIA CONOCIMIENTO DE ESTA SITUACION, FUE INFORMADA POR VECINOS, EL COLEGIO NO LE REPORTO LO QUE ESTABA PASANDO, LA NIÑA HABIA DICHO QUE SU MAMA ESTABA HOSPITALIZADA.

MIENTRAS NO ASISTIA AL COLEGIO PASABA EL DIA CON OTROS NIÑOS DEL CONJUNTO, SIN EMBARGO, MENCIONAN QUE TAMBIEN LA VIERON COMPARTIENDO CON UN ADULTO DE 21 AÑOS, MADRE NO TIENE INFORMACION DE QUIEN ES, LA NIÑA ASEGURA QUE IBA A LA CASA DE ÉL A VER PROGRAMAS DE ANIME. ANTE ESTO PACIENTE NIEGA CONDUCTA DE AGRESION O ABUSO DE CUALQUIER TIPO, ASEGURA QUE CUANDO ESTABA CON ESTA PERSONA TAMBIEN ESTABA LA MAMA DEL SEÑOR.  
PACIENTE HA PRESENTADO CONDUCTAS SEXUALES INADECUADAS CON OTROS NIÑOS MENORES QUE ELLA. RELATA UNA SITUACION DONDE AL PARECER SE ENCERRO EN UNCUARTO DE ASEO CON UN MENOR DE 7 AÑOS, "EL ME TOCO LAS TETAS Y YO ME METI SU PARTE EN LA BOCA".

CONTINUA PRESENTANDO DIFICULTADES DE COMPORTAMIENTO Y SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL, ADEMAS DE SINTOMATOLOGIA PSIQUIATRICA PUES ASEGURA ESCUCHAR VOCES Y VER SOMBRAS, HABLA SOLA.

-----OBJETIVO-----  
PACIENTE DE 13 AÑOS.

VIVE CON: MAMÁ.

MAMÁ: INGRID BALLESTEROS, 32 AÑOS, EMPLEADA EN CALL CENTER.

CEL: 3219637531

PAPÁ: MIGUEL GONZALEZ, 33 AÑOS, MADRE REFIERE QUE EN CONSUMIDOR DE DORGAS, HABITA LA CALLE, ESTA SITUACION HA SIDO ASI DESDE NACIMIENTO DE PACIENTE, HAN TENIDO CONTACTO DE FORMA OCASIONAL "CADA 2 - 3 AÑOS".

ESCOLARIDAD: 7° BAJO RENDIMIENTO.

-----ANÁLISIS-----  
PACIENTE PASA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO SOLA EN CASA, DEBE IR Y VOLVER DEL COLEGIO SOLA. NO HAY PARAMETROS NI SEGUIMIENTO DE NORMAS EN CASA, MADRE CON SENSACION DE PERDIDA DE CONTROL, FRUSTACION E IMPOTENCIA. PACIENTE LE VERBALIZA CON FRECUENCIA QUE NO QUIERE VIVIR CON ELLA, SIN EMBARGO, DURANTE SESION PACIENTE MANIFIESTA ARREPENTIMIENTO Y DESEOS DE ESTAR CON MAMA EN CASA.

RED DE APOYO NULA, MADRE NO TIENE QUIEN LA APOYE EN EL CUIDADO. RIESGO PSICOSOCIAL IMPORTANTE, RIESGO POR CONDUCTAS SEXUALES INADECUADAS, VULNERABILIDAD A PELIGROS SOCIALES.

SE EVIDENCIA ADEMÁS AUSENCIA DE APOYO Y SOPORTE POR EL COLEGIO, POSIBLE NEGLIGENCIA AL NO HABER REALIZADO NINGÚN REPORTE DE LAS AUSENCIAS DE LA PACIENTE A LA MADRE, SEGÚN LO QUE ELLA AFIRMA.

SE REALIZA INTERVENCIÓN CON PACIENTE Y MADRE, PSICOEDUCACIÓN, CONSCIENTIZACIÓN DE RIESGOS Y NECESIDAD DE PROCESO DE APOYO, ADEMÁS DE EVALUAR CONDICIONES EN CASA Y PREVENCIÓN DE RIESGOS.

-----PLAN-----

SE COMENTA EL CASO CON PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA QUIEN INDICA TRASLADO A CLÍNICA PSIQUIÁTRICA ESPECIALIZADA PARA QUE CONTINUE MANEJO PERTINENTE.

PENDIENTE VALORACIÓN POR T. SOCIAL

N. Identificación: 1022400072  
Responsable: HATEM, FADDUA  
Especialidad: PSICOLOGÍA

---

Tipo de Registro: Interconsulta  
Fecha: 27.06.2018  
Hora: 11:39:45

-----SUBJETIVO-----

ANGIE DAHIAN GONZALEZ BALLARS 1070386050  
Edad: 13 Años 00 Meses  
ACOMPaña LA MADRE INGRID BALLARS  
ESTUDANTE GRADO SEXTO COLEGIO DISTRITAL, ABANDONA ESCOLARIDAD HACE UN MES

INGRESADA POR SÍNTOMAS DE CONDUCTAS DESORGANIZADAS EN EL ÚLTIMO MES.  
YA ES CONOCIDA POR VALORACIONES PREVIAS

PACIENTE CONOCIDA PR CONSULTAS ANTERIORES, PRESNETABA SÍNTOMAS DE IDEAS DELIRANTES REFERENCIALES EN DIFEENTES ENTORNOS , INCLUIDOS ENTORNOS ESCOLARES, COMPORTAMIENTOS DE DIFÍCIL MANEJO, SÍNTOMAS ANSIOSOS , SÍNTOMAS PSICÓTICOS Y DESORGANIZADOS, COMO ORINAR EN LUGARES INAPROPIADOS, PIROMANIA, MALTRATATO A ANIMALES, HURTO, ALUCINACIONES AUDITIVAS, CONDUCTAS INADECUADAS DE CONTENIDO SEXUAL A NIÑOS , AUTOLESIONES CORTANTES EN ANTEBRAZOS. LA MADRE REFIERE QUE HABÍA SOLICITADO INTERVENCIÓN DE ICBF , POR ESTE MEDIO SE DECIDIO INSTITUCIONALIZACIÓN EN INTERNAMIENTO POR AÑO Y MEDIO EN HOGAR ADSCRITO A ICBF, YA HABÍA SIDO REINTEGRADA HACE 4 MESES A LA MADRE. HABÍA SIDO ATENDIDA ANTERIORMENTE EN CONSULTAS EN LA ASOCIACIÓN CREEMOS EN TI, POR LAS CONDUCTAS DE DIFÍCIL MANEJO, RECIBIO FORMULACIÓN CON RISPERIDONA POR PSIQUIATRÍA, CON RESPUESTA PARCIAL. EN LA HISTORIA SE REGISTRAN PROBLEMAS DE INSUFICIENTE ACOMPAÑAMIENTO PARENTAL, NO ADHERENCIAS A MANEJOS MÉDICO INDICADOS. REFIERE HACE 9 DÍAS SIN MEDICAMENTO RISPERIDONA, RELATA LA MADRE QUE NO SE LO HAN ENTERGADO EN LA FARMACIA, POR NO DISPONIBILIDAD DEL MISMO.

HACE DOS DÍAS LA MADRE SE ENTERA QUE LA NIÑA HABÍA DEJADO DE ASISTIR AL COLEGIO DESDE HACE UN MES, LA NIÑA DECÍA EN EL COLEGIO QUE LA MADRE ESTABA MUY ENFERMA Y ELLA DEBÍA QUEDARSE A CUIDARLA. SE DESCONOCE PORQUE COLEGIO NO HABÍA COMUNICADO ESTO A LA MADRE Y POR QUE LA MADRE NO ESTABA ENTERADA D ELA SITUACIÓN. UNOS VECINOS FUERON QUIENES LLAMARON A LA

MADRE A AVISARLE LA PRESNECIA DE LA NIÑA EN CONJUNTO DONDE VIVEN  
, EN HORAS ESCOLARES Y REPORTARON CONDUCTAS INADECUADAS D ELA NIÑA  
COMO ENCERRARSE EN UN CUARO DE BASURAS CON UN NIÑO DE 7 AÑOS Y REALIZAR  
CON ESTE NIÑO PRESNUTAS CONDUTAS DE CARÁCTER SEXUALIZADO, TAMBIEN  
ESTAB ENTRNADOES AL APARTAMENTO DE UN ADULTO DESCONOCIDO,  
GOLEPAR EN PUERTAS DE LOS ECINOS PIDIENDO DINERO O ALIMENTOS, .  
REFIEER LA NIÑA ALUCIONACIONES AUDITIVAS QUE LE LLAMAN POR EL  
NOMBRE. ALTERACIONES DE SUEÑO CON INSOMNIO MIXTO. APETITO  
AUMENTADO APETITO CONSERVADO. HA PRESNETADO MARCADA DISMINUDION DE  
CUIDADO PERSON AL EN ULTIMAS SEMANAS, AGREGA LA MADRE QUE LE HA  
OBSERVADO SOLILOQUIOS Y ACTOS DE ESCUCHA, CONDUITAS DE BAILAR Y CANTAR  
SOLA. RXS AMENORREA  
6 MESES.

A LA ENTEVISTA

ESTA ALERTA, ORIENTADA, AFECTO MAL MODULADO, INAPROPIADO, IMPRESIONA  
COGNITIVAMENTE LIMITROFE, REFIER SENTIRSE DESCONFIADA DE MUCHAS  
PERSONAS Y GENTE DEL COLEGIO, RIEN ANTE SEÑALAMIENTOS SSOBRE  
CONDUCTAS INAADECUADAS, NO EXPLICITA DELIRIOS, REFIEER ALUCINACIOBNES  
AUDITIVAS SIMPLES, . VOCES QUE LE LLAMA PO SU NORMBRE, JUICIO Y  
RACIOCINIO MUY COMPROMETIDOS, INTRSOEPPCION NMULA, PROSPECCION  
INCIERTA. CONDUCTA Y ACTITUD PUERIL BIZARRA.

IDX

I. OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS F239

OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA

II. A ESTUDIO COGNITIVO

III. AMENORREA

IV. DISFUNCION FAMILIAR SEVERA- SOSPECHA DE SNM NEGLIGENTE

ABANDONO ESCOLAR

EXPOSICION A RIESGOS DE A.S. A DETERMINAR

V. GAF 55

-----OBJETIVO-----  
-----ANÁLISIS-----

ANALISIS: LA NIÑA ESTUVO AÑO Y MEDIO INSTITUCIONALIZADA POR SINTOMAS  
COMPORTAMENTALES COMPLEJOS PSICOTICOS Y BIZARROS, VALORACION  
PSIQUIATRIAASOCIACION CREEMOS EN TI. FORMULA RISPERIDONA CON IDX TX  
PSICOTICO. HACE UN MES PRESNETA SINTOMAS DE CONDUCTAS  
DESORGANIZADA, INADECUADAS, BIZARRAS, INCLUYENDO ABANDONO ESCOLAR, LA  
MADRE NO ESTUVO AL TANTO DE ESTA SITUACION DURANTE EL ULTIMO MES.

-----PLAN-----

PLAN. INETREVENCIÓN PSICOEDUCATIVA. SE INDICA SEGUIR  
ACOMPANIAMIENTO FAMILAIAR CONTINUO. PLAN FARAMCOLOGICO RISPERIDONA  
VIA ORAL 1 MG CADA 12 HORAS, CLONAZEPAM GOTAS 4-0-4. VALORACION  
GRUPO BUEN TRATO CON CUMICACION A ICBF PARA SEGUIMIENTO DEL CASO Y  
DECISIONES CORRESPONDIENTES DE AUTORIDAD. REMISION A HOSPITALIZACION  
ENCLINICA DE PSIQUIATRIA HABILITADA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON  
OBJETOVALORACION Y MANEJO INTEGRAL DEL EPISODIO. TRASLADO EN AMBULANCIA  
BASICA.

N. Identificación: 19428150

Responsable: LOPEZ, JAIME

Especialidad: PSIQUIATRIA

---

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 27.06.2018

Hora: 10:15:29

-----SUBJETIVO-----

EVOLUCION PEDIATRIA

EDAD. 13 AÑOS  
PESO: 58KG  
FECHA DE INGRESO.26/06/2018

DIAGNOSTICOS.  
TRASTORNO OPOSICIONAL DESAFIANTE  
CON EPISODIO DE ESQUIZOFRENIA. CRISIS PSICOTICA AGUDA.  
ALTO RIESGO SOCIAL - MADRE CABEZA  
DE HOGAR CON NULA RED DE APOYO SOCIAL.

EN COMPAÑIA DE LA MADRE REFIERE QUE BIEN DE BUEN ANIMO BIEN PATRON DE  
SUEÑO TOLERA BIEN LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION DE CARACTERISTICAS  
NORMALES

-----OBJETIVO-----  
BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD  
RESPIRATORIA ALERTA ORIENTADA FC. 72XMIN, FR. 20XMIN, TA.105/64 T: 36.2  
GRADOS, SATO2 94% AL  
MEDIO AMBIENTE ESCLERAS ANICTERICAS NO INYECCION CONJUNTIVAL NI  
SECRECION OCULAR NO RINORREA MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA CUELLO SIN MASAS  
TORAX SIN RETRACCIONES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS  
RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DISTENDIDO BLANDO DEPRESIBLE NO  
DOLOROSO RUIDOS INTESTINALES NORMALES EXTREMIDADES SIN EDEMAS BIEN  
PERFUNDIDOS PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS NEUROLOGICO SIN DEFICIT  
GLASGOW 15/15

-----ANÁLISIS-----  
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PERMANECE ESTABLE  
HEMODINAMICAMENTE AFEBRIL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA  
SISTEMICA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI DE CHOQUE LUCE BIEN NO LUCE TOXICA  
SIN DEFICIT NEUROLOGICO TRANQUILA ANIMO MODULADO. ESTA PENDIENTE  
REPORTE DE PARACLINICOS Y VALORACION POR PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA  
Y TRABAJO SOCIAL. SE DA INFORMACION A LA MADRE

-----PLAN-----  
DIETA NORMAL  
CATETER HEPARINIZADO  
CSV - AC  
P/ VALORACION POR PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.  
REPORTE DE BHCG, ELISA PARA VIH, RPR, HERPES 1 Y  
2, HEPATITIS B Y C, DROGAS DE ABUSO.

N. Identificación: 52088445  
Responsable: QUEVEDO, XIMENA  
Especialidad: PEDIATRIA

---

Tipo de Registro: Evolución  
Fecha: 26.06.2018  
Hora: 12:42:23

-----SUBJETIVO-----  
-----OBJETIVO-----  
-----ANÁLISIS-----  
PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE INGRITH BALLARES, PACIENTE CON  
ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA, REFIERE QUE SE ENTERA QUE HACE 1 SEMANA QUE  
HACE 1 MES NO ASISTE AL COLEGIO, PRESENTA CONDUCTAS INAPROPIADAS CON  
LOS NIÑOS DEL CONJUNTO Y PERMANECE EN COMPAÑIA DE UN ADULTO DE 21 AÑOS  
(VECINO DE CONJUNTO CERCANO), EN EL COLEGIO LE INFORMAN QUE LA NIÑA  
HABIA DICHO QUE LA MADRE ESTABA HOSPITALIZADA PERO NO LE INFORMARON A  
LA MADRE. REFIERE QUE DESDE EL DIA 22 DE JUNIO AL ENTERARSE LA MADRE PIDE  
PERMISO EN EL TRABAJO Y LA MANTIENE BAJO CUIDADO EN LA CASA.  
VENIA EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA QUE SUSPENDIO HACE 10 DIAS, PORQUE  
SE LE ACABA EL MEDICAMENTO.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TRASTORNO OPOSICIONAL DESAFIANTE CON EPISODIO DE ESQUIZOFRENIA, EN MANEJO POR PSIQUIATRIA DR LOPEZ CON RISPERIDONA 1 TAB CADA 12 HORAS, BRONCONEUMONIA A LOS 18 MESES.

QUIRURGICOS FIBROMA OSIFICANTE FACIAL RESECCION HACE 2 AÑOS.

ALERGICOS NIEGA

FARMACOLOGICOS NIEGA.

G/O MENARQUIA 12 AÑOS CICLOS IRREGULARES, AMENORREA DESDE DICIEMBRE. SOCIALES MADRE CABEZA DE HOGAR QUE TRABAJA TODO EL DIA, VIVEN EN BOSA PORVENIR EN CASA, CON TODOS LOS SERVICIOS, NULA RED DE APOYO SOCIAL. PADRE FARMACODEPENDIENTE HABITANTE DE CALLE, TIENE ABUELA CON ENFERMEDAD NEUROLÓGICA Y PRIMOS LEJANOS QUE NO LE AYUDAN.

ALERTA SIN SIGNOS ALA INSPECCION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PA 115/66 FC 88 FR 20X TEMP 36 GRADOS PESO 58 KG SATYO2 93% SIN O2 SUPLEMENTARIO. C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLARAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA, LESION TIPO HERPES EN RESOLUCION (HACE 1 SEMANA LA MADRE REFIERE APARECEN LESIONES) SIN LESIONES, PRESENTA ASIMETRIA FACIAL POR MASA EN MAXILAR INFERIOR ( EN SEGUIMIENTO X MAXILOFACIAL) CUELLO SIN ADENOMEGALIAS. C/p EXPANSION SIMETRICA SIN RETRACCIONES, RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRs CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN RUIDOS PRESENTES BLANDO NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS ADECUADA PERFUSION DISTAL. NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADA REFIERE ESCUCHAR VOCES QUE LA LLAMAN OCASIONALMENTE Y QUE VIO UNA SOMBRA DETRÁS DE LA PUERTA HACE 1 SEMANA, EUTIMICA, ALGO HIPOPROSEXICA, TRANQUILA.

DX

TRASTORNO OPOSICIONAL DESAFIANTE  
CON EPISODIO DE ESQUIZOFRENIA. CRISIS PSICOTICA AGUDA.  
ALTO RIESGO SOCIAL - MADRE CABEZA  
DE HOGAR CON NULA RED DE APOYO SOCIAL.

PLAN

HOSPITALIZAR.

DIETA PARA LA EDAD.

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE,

SS BHCG, ELISA PARA VIH, RPR, HERPES 1 Y

2, HEPATITIS B Y C. SS DROGAS DE ABUSO.

SS VALORACION POR PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA

Y TRABAJO SOCIAL.

-----PLAN-----

N. Identificación: 52717027

Responsable: DIAZ, AIDA

Especialidad: PEDIATRIA

---