# CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

NIT, 860,007,338-1





Fecha: 16.04.2018

Hora: 10:51:04

Nembre: JEFFERSON LONDOÑO CARDENAS

Documento de identificación: tarj. Identidad 1022933129

Indicaciones: IDX

EPISODIO PSICOTICO AGUDO ESQUIZOFRENICO F200

II. DIFERIDO III. SIN DX

IV. RED DE APOYO FAMILIAR PRESENTÉ

PROBLEMAS DE ADHERENCIA TERAPEUTICA ?

V. GAF 55

ANALISIS. PACIENTE CON HISTORIA DE EVENTOS PSICOTICOS AGUDOS DESDE HACE 6 AÑOS, , UNA CONDUCTA SUICDA AÑO ANTERIOR , CON MANEJOS HOSPITALARIOS EN U.S.M , HACE VARIES MESES SIN CONTROL NI TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA. PRESENTA NUEVO EPISODIO PSICOTICO AGUDO CON INTENSA ACTIVIDAD ALUCINATORIA, DELIRIOS PARANOIDES Y CONDUCTA DE RIESGO AGRESIVO.

PLAN: ENCUADRE PSICOTERAPEUTICO. SE INDICA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIARA CONTINUO. INCIIAR RISPERIDONA 1 MG VOA CADA 8 HORAS. LORAZEPAN 1 MG CADA 12 HORAS, DAR UNA DOSIS INICIAL DE LORAZEPAM 1 MG VIA ORAL AHORA. EN CASO DE CRISIS O AGITACION APLICAR PARENTERLA IM HALOPERIDOL 5 MG Y MIDAZOLAM 5 MG



CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

SE INDICA REMIISON A HOSPITALIZACION EN CLINICA DE PSIQUIATRIA HABILITADA PARA ADOLESCENTES. TRASLADO EN AMBULANCIA MEDICALIZADA.

Nombre Prestador: LOPEZ, JÁIME

Documento de Identificación: 19428150

Especialidad del médico: PSIQUIATRIA

Lugar de Atención: 00UE PISO 6 OCCIDENTE.

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO	NIT 860007336-1
Nombre del Paciente	JEFFERSON DAVIO LONDOÑO CARDENAS	Tipo de documento	Tarjeta de Identidad	Número de documento	1022933129
Fecha de nacimiento	04/05/2001	Edad atención	16 años 11 meses	Edad actual	16 años 11 meses
Sexo	Mascuino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicillo	CR3 A ESTE 91 436	Teléfono domicilio	7621248-3227842047	Lugar de residençia	BOGOTA
Acudiente	viviana pardenas	Parentesco	Macire	Teléfono acudiente	7612623
Acompañante	viviana pardenas	Téléfono acompañan	te 7612623		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Catégoría	A	Tipo de vinculación	PCT: Beneficiario
Episodio	34364790	Lugar de atención	CL INFANTIL	Came	CH606U
Fecha de la atención	15/04/2018	Hora de atención	18:13:38		

## HISTORIA CLÍNICA PEDIATRÍA

Estado de Ingreso:

Causa Externa:

Enfermedad general

Finalidad de la Consulta:

No Aplica

Motivo de Consulta.

ESTA AGRESIVO

#### Enfermedad Actual

PACIENTE ES TRAIDO POR PADRES POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCIÓN DE REFERIR CAMBIOS ENELCOMPORTAMIENTO, CON ALUCINACIONES DICE "QUE LAS YOCES LÉDICEN QUE NOS DEBE ATACAR PARA QUE LO DEJENDE MOLESTAR, Y AL FRENTE VE PERSONAS QUE LO QUIERE ATACAR, HACER DANO". AYER INTENTO DE AUTOAGRESION CON UN CUCHILLO, MADRE SE LO QUITO. HOY HETEROAGRESIVIDAD CON PADRES Y HERMANOS, AGREDIO A MADRE CON LAS MANOS EN EL CUELLO, PADRE TUVO QUE RETIRARLOS. REFIERE QUE LOS PADRES SE FUERON Y LOS LLAMA COMO SENORES Y CON OTROS NOMBRES IRREALES JUANITA. MADRE REFIERE PRIMER EPISODIO A LOS 11 AÑOS POR LO CUAL FUE HOSPITALIZADO EN CLÍNICA DE SALUD MENTAL LA INMACULADA, CON POSTERIOR EGRESO, REFIERE SIN TRATAMIETNTO, HACE 1 AÑO FUE HOSPITALIZADO EN HOSPITAL SAN IGNACIO POR INTENTO DE SUICIDIO CONTINUANDO CONTROLES PARTICULARES POR PSIQUIATRIA CON PÓSTERIOR EGRESOSIN TRATAMIENTO. ADEMASREFIÉRE HA PRESENTADO CEFALEA CROONICA DESDE LOS 11AÑOSDEEDADCON PRESINCOPE. MADRE REFIERE CURSA 11 GRADO DE BACHILLERATO CON BUEN COMPORTAMIENTO ESCOLAR, ES JUICIOSO EN LA CASA, ASOCIA CRISIS POR CLASE DE FISIOLOGIA POR CREENCIAS RELIGIOSAS.FUE CON LO CONCLUYO CON PSICOLOGA PARTICULAR.

# Revisión por Sistemas

Endocrinológico:

NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos:

NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar:

NIEGA SÍNTOMAS.

GastroIntestinal:

NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario:

NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: Neurológico:

NIEGA SÍNTOMAS NIEGA SÍNTOMAS

Plet y Faneras:

NIEGA SÍNTOMAS

Otros:

AGRESIVIDAD

### Examén Físico

Estado General:

Bueno

Estado de Conciencia:

Alerta

Estado Respiratorio:

Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación:

Hidratado

Riesgo de Problema en el

Desarrollo:

PC normal

Resultado Desarrollo:

No tiene Problema en el desarrollo

Valoración de signos de

No hay sospecha de maltrato.

maltrato:

Traslado:

Domictlio

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente JEFFERSON

LONDOÑO CARDENAS

DAVID Tipo de Documento Tarjeta de Identidad

Número de Documento 1022933129

Hallazgos

Cabeza:

NORMOCEFALO

Ojos:

ESCLERAS ANICTERICAS

Otorrinolaringología:

OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ PERMEABLE

Boca:

MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello: Tórax: NO MASAS NI MEGALIAS HUDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

Cardio Respiratorio:

RUIDOS CARDIACOS RTIMICOS, NO SOPLOS BLANDO NO DOLOROSO, NO IRRITACION PE

Osteomuscular:

Abdomen:

SIN ALTERACION

Genitourinario:

NO SE VALORA GENITALES

Sistema Nervioso Central:

NO SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.ALERTA EN PERSONA, DESORIENTADO ENTIEMPO Y

**ESPACIO** 

Examen Mental:

SIN ALTERACION SIN ALTERACION

Plei y Faneras: Otros Hallazgos:

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Responsable:

SANCHÉZ, ALEXANDRA

Documento de Identidad:

1110445070

Especialidad:

MEDICINA GENERAL

Evolución

Feoha:15/04/2018

Hora:18:35:42

Tipo de Registro:Évolución

Descripción

PACIENTE ES TRAIDO POR PADRES POR CUADRO CUNICO DE 1 DIA DE EVOLUCION DE REFERIR CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, CON ALUCINACIONES DICE "QUE LASVOCES LÉ DICEN QUE NOS DEBE ATACAR PARA QUE LO DEJEN DE MOLESTAR,Y AL FRENTE VE PERSONAS QUE LO QUIERE ATACAR, HACER DAÑO". AYER INTENTO DE AUTOAGRESION CON UN CUCHILLO, MADRE SE LO QUITO. HOY HETEROAGRESIVIDAD CON PADRES Y HERMANOS, AGREDIO A MADRE CON LAS MANOS EN EL CUELLO, PADRE TUVO QUE RETIRARLO. NO RECONOCE A LOS PADRES, DICE QUE SE FUERON Y LOS LLAMA COMO SEÑORES Y CON OTROS NOMBRES IRREALES JUANITA. MADRE REFIERE PRIMER EPISODIO A LOS 11 AÑOS POR LO CUAL FUÉ HOSPITALIZADO EN CLINICA DE SALUD MENTAL LA INMACULADA, CON POSTERIOR EGRESO -NO RECUERDA DIAGNOSTICO ,REFIERE SIN TRATAMIETNTO HACE 1 AÑO FUE HOSPITALIZADO EN HOSPITAL SAN IGNACIO POR INTENTO DE SUICIDIO CONTINUANDO CONTROLES PARTICULARES POR PSIQUIATRIA CON POSTERIOR EGRESO SIN TRATAMIENTO. ADEMAS REFIERE HA PRESENTADO CEFALEA CRONICA DESDE LOS 11 AÑOS DE EDAD CON PRESINCOPE. MADRE REFIERE CURSA 11 GRADO DE BACHILLERATO CON BUEN COMPORTAMIENTO ESCOLAR, ES JUICIOSO EN LA CASA, ASOCIA CRISIS POR CLASE DE FISIOLOGÍA POR CREENCIAS RELIGIOSAS, FUE CON LO CONCLUYO CON PSICOLOGA PARTICULAR. AL EF PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, CON IDEAS DELIRANTES Y ALUCINACIONES, ESTA SENTADO EN UNA SILLA HABLANDO TODO EL TIEMPO EN VOZ BAJA, AL ACERCARSE CUALQUIER PERSONA TOMA ACTITUD DEFENSIVA DICIENDO QUENO LO VAYAN A ATACAR. SE CONSIDERA PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO, EN EL MOMENTO TRANQUILO, SE COMENTA CON PEDIATRA LIDER QUIEN INDICA HOSPITALIZAR, EN CASOS DE CRISIS PSICOTICA APLICAR MIDAZOLAM SMG IM Y HALOPERIDOL 5MG IM. POR RIESGO DE HETEROAGRESIVIDAD EN EL MOMENTO SE DECIDE NO DEJAR ACCESO VENOSO Y SE DEJARA EN HABITACIÓN INDIVIDUAL, SS VALORACION POR PSIQUIATRIA-SE EXPLICA A MADRE QUIEN DICE. ENTENDER Y ACEPTAR.

PESO 62.7 KG. PLAN 1. HOSPITALIZACION PEDIATRIA 2. DIETA NORMAL 3. MIDAZOLAM 5MG IM EN CASO DE CRISIS 4. HALOPERIDOL 5MG IM EN CASO DE CRISIS 5. SS IC PSIQUIATRIA 6. VIGILAR CAMBIOS EN COMPORTAMIENTO 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Responsable:SANCHEZ, ALEXANDRA

Occumento de Identidad:1110445070

Especialidad:MEDICINA GENERAL

Impreso por: SANCIRA ALDANA

Feche y Hore de impresión: 18/04/2019 20:13:25

Prioria: 2/5

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente JEFFERSON

JEFFERSON LONDOÑO CARDENAS

DAVID Tipo de Documento Tarjeta de Identidad

Número de Documento 1022933129

Fecha:15/04/2018

Hora:21:29:29

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

INGRESO SEXTO PISO DIAGNOSTICOS: 1. INTENTO SUICIDA 2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO S: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE PADRE QUIEN REFIERE VERLO MAS TRANQUILO, EN EL MOMENTO DORMIDO, TVO ADECUADA.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN COMPAÑÍA DE MADRE TRANQUILO, ALERTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO. S.V. F.C: §8 X MIN F.R: 20 X MIN T': \$6.4°C SPO2: 96% FIO2: 21% CABEZA: NORMOCEFALICA ORL: MUCOSA ORAL HIDRATADA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS CIP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN PRESENCIA DE AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABD: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NI MEGALIAS. EXT: MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS SNO: PACIENTE CON ALUCIONACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, ORIENTADO EN PERSONA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. SIN DEFICIT MOTOR

JEFERSON ES UN PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCIÓN CON CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, CON ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, ADEMAS EL DIA DE AYER INTENTA AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION CONTRA SUSPADRES, YA CON ANTECEDENTES PREVIOS Y HOSPITALIZACION POR ESTADO PSICOTICO, SE REINTERROGA SOBRE ABUSOS DE DROGAS EL CUAL NIEGA, SIN SEGUIMIENTO ADECUADO POR PSIQUIATRIA, SÉ DECIDE DEJAR BAJO OBSERVACION SE SOLICITA VALORACION POREL SERVICIO DE PSIQUIATRIA. SE HABLA CON LA PADRE JIMMY LONDOÑO SE EXPLICA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE Y CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PESO 52.7 KG PLAN 1. HOSPITALIZACION PEDIATRIA 2. DIETA NORMAL 3. MIDAZOLAM 5MG IM EN CASO DE CRISIS 4. HALOPERIDOL 5MG IM EN CASO DE CRISIS 5. P// IC PSIQUIATRIA 6. VIGILAR CAMBIOS EN COMPORTAMIENTO 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Responsable:PEÑA, CLARA

Documento de Identidad:1130672554

Especialidad:PEDIATRIA

Fecha:16/04/2018

Hora:10:38:34

Tipo da Registro Evolución

Descripción

EVOLUCIÓN PEDIATRIA PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON DX 1. INTENTO SUICIDA 2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO CON EL PADRE. REFEIRE HOY EN LAMAÑANA NUEVAMENTE ESTAR INTRANQUILO Y ESCUCHANDO VOCES . NO AUTOAGRESIONES, DESAYUNO BIENJNO FIEBRE

CLINICAMENTE CONCIENTE, REACTIVO, NO SDR TA 102/58, FC 71 POR MIN , FR 20 POR MIN , T 36 GRADOS, SATO2 95% CON 02 MUCOSA ORAL HUMÉDA, FARINGE NORMAL, NO MASAS C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RESPIRATORIO SIN SOBREAGRGEAODS ABD BLANDO, NO MASAS, NO DISTENSION EXT SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS NEURO DESPIERTO, NO FOCALIZACION , NO MOVIMIENTOS ANORMALES

/PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE COMPORTAMIENTO Y T PSICOTICO, INGRESA POR CRISIS ACTUAL. CON DATOS DE AUTOAGRESIÓN Y PARA FAMILIARES, ANOCHE REQUIRIO DOSIS DE HALOPERIDOL, HOY AUN INTRANQUILO. Y CON ALUCIONACIONES AUDITIVAS, SE IMPRIME ORDEN PARA PSIQUIATRIA Y PRIORIZAR VALORACION., SÓLICITO IC POR PSICOLOGIA, VIGILANCIA CLÍNICA ESTRECHA SE EXPLICA AL PADRE.

PESO 62.7 KG 1. DIETA NORMAL 3. MÍDAZOLAM 5MG IM EN CASO DE CRISIS 4. HALOPERIDOL 5MG IM EN CASO DE CRISIS 5. PVI IC PSICUIATRIA, PSICOLOGIA 6. VIGILAR CAMBIOS EN COMPORTAMIENTO 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Responsable:MEJIA, JACKELINE

Documento de Identidad:52696044

Especia/idad:PEDIATRIA

Fecha:16/04/2018

Hora:10:50:53

Tipo de Registra:Interconsulta.

Descripción

Impreso por: SANDRA ALBANA

Fecha y Hora de Impresión 16/04/2016 20:13:25

Pfigina, 3/5

IDENTIFICACIÓN

Nambre del Paciente JEFFERSON LONDOÑO CARDENAS

DAVID Tipo de Documento Tarreta de Identidad

Número de Documento 1022933129

JEFFERSON DAVID LONDOÑO CARDENAS 1022933129 Edad: 16 Años 11 Meses ACOMPAÑA PADRE JIMMY LONDOÑO. 3227943263 VIVE CON PADRES Y 4 HERMANOS GRADO ONCE COLEGIO SAN JOSE INGRESADO AYER POR URGENCIAS, ESCUCHA VOCES Y DICE QUE LE VAN A HACER DAÑO, AYER ATACO FISICAMNET A LA MADRE, TRATO DE AHOSRCARLA CON LAS MANOS. HACE 6 AÑOS PRIMER EPIŞODIO HOSPITALIZACION EN C. LA INMACULADA, "EPISODIO EN QUE PESRDIO LA MEMÉORIA Y TÉNIA DESMAYOS CON CEFALEAA. NO SABIA QUIEN ERA EL NI QUIERAN ERAN LOS PADRES, ESCUCHABA VOCES" AÑO "PASADO HOSPITALIZADO DOS SEMANAS. EN U.S. HOSPITAL U. SAN IGNACION, POR INTÉNTO SUÍCIDIO TÓMADO UN VENENO É INTENTO CORTARSE LASVENAS. REFIERE ESCUCHAR VARIAS VOCES Y SUSÚRROS, ME HABLAN Y ME DICEN QUE ME VAN A HACER DAÑO, QUE TENGO QUE IRME, ME DAN ORDENES, QUE ME CORTE Y QUELE HAGA DAÑOS, ALAS DEMAS PERSONAS Y AS! ME. DEJAN DE MOLESTAR. LAS VOCES HABLAN ENTRE ELLAS, HABLAN DE MI. DICEO EUE ME QUIEREN HACER DAÑO Y TENEMOS QUE IRME. A BYCES SOLSO ECSUCHO EL SUSSRRO COMO SILBANDO, TAMBIEN REFIERE ALUICNACIONES VISUALES COMPLEJAS, VE PERSONAS, "A VCESMUY RELAES Y A VECES RARAS", UNAS CONOCIDAS, ESAS PERSONAS ME HBALAN CON LAS MISMAS VOCES. SE HA SENETIDO EN PELIGRO, "TODAS ME QUIEREN HACER DAÑO". NO EM ACUETRDIO CUANDO LLEVAN LAS VOCES ESTOS DIAS. "EL NO QUERIA COMENTAR NADA", HASTA QUE ESTALLO. "VOCES ORDENA QUE NO COMUNIQUE". EN ULTIMOS DIAS DIAS NO OBSERVABAN CAMBIOS APARENTES DE CONDUCTA. EN EL COLGIO ACADEMICAMENTE VA BIEN. SIN TRATAMIENTO CONTROLES DE PSOQUIATRIA HAC MUCHO TIEMPO. REFIERE ELPADRE QUE LE DABAN PASTAS Y LE IBAN BAJANDO HASTA QUITARIAS. ULTIMA VALORACION PSIQUIATRIA, DICE EL PADRE, EN DIEMBRE 2017, "MÉ DIJERON QUE TENIAMNO PROBLEMAS ENEL HOGAR Y JEFFERSO SE METIO EN ESO RXS CEFALEAS. DESMAYOS HACE 8 DIAS. EN ÉL COLEGIO SOLICITARON A FAMILIA. RECOGERLO. NO FUE LLEVADO A ATENCION MEDICA. EM PACIENTE DE ASPECTO ANSIOS, PERPLEJO, ALERTA, DISPROSEXICO, ORIENTADO, AFECTO MAL MODULADO, HIPOMODULADO, ANSIOSO, SUSPICAZ, ACTITUD ALUICNATORIOS, PENSMIENTO LOGICO, DELIRIOS REFRENCILAES Y PERSECUTORIOS, TODOS ME QUIEREN HACER DALNO: ALUICNACIONES DESCRITAS Y ACTYIVAS, JUICIO Y RACIOCINIO AFECTADOS, INTRSOEPCCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA, CONDUCTA MOTORA ANSIOSA. IDX I. EPISOSODIO PSICOTICO AGUDO ESQUIZOFRENICO F200 II. DIFERIDO POBRE, PROSPECCION RED DE APOYO FAMILIAR PRESENTE PROBLEMAS DE ADHERENCIA TERAPEUTICA ? V. SIN DX IV.

PACIENTE CON HISTORIA DE EVENTOS PSIGOTICOS AGUDOS DESDE HACE 6 AÑOS, . UNA CONDUCTA SUICDA AÑO ANALISIS. ANTERIOR, CON MANEJOS HOSPITALARIOS. EN U.S.M., HACE VARIES MESES SIN CONTROL NI TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA. PRESENTA NUEVO EPISODIO PSICOTICO AGUDO CON INTENSA ACTIVIDAD ALUCINATORIA, DELIRIOS PARANOIDES Y CONDUCTA DE RIESGO AGRESIVO

PLAN: ENCUADRE PSICOTERAPEUTICO, SE INDICA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIARA CONTINUO. INCIIAR RISPERIDONA 1 MG VOA CADA 8 HORAS. LORAZEPAN 1 MG CADA 12 HORAS, DAR UNA DOSIS INICIAL DE LORAZEPAM 1 MG VIA ORAL AHORA. EN CASO DE . SE INDICA REMIISON A PARENTERLA IM HALOPERIDOL 5 MG Y MIDAZOLAM 5 MG CRISIS O AGITACION APLICAR HOSPITALIZACION EN CLINICA DE PSIQUIATRIA HABILITADA PARA ADOLESCENTES. TRASLADO EN AMBULANCIA MEDICALIZADA

Responsable:LOPEZ, JAIME

Documento de Identidad: 19428150.

Especialidad: PSiQUIATRIA

Fecha:16/04/2018

Hora:13:16:42

Tigo de Reaistro: Évalución

PEDIATRIA SE VALORA POR PSIQUIATRA. PACIENTE CON HISTORIA DE EVENTOS PSICOTICOS AGUDOS DESDE HACE 6 AÑOS. UNA CONDUCTA SUICDA AÑO ANTERIOR . CON MANEJOS HOSPITALARIOS EN U.S.M., HAÇE VARIES MESES SIN CONTROL NI TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA. PRESENTA NUEVO EPISÓDIO PSICOTICO AGUDO CON INTENSA ACTIVIDAD ALUCINATORIA. DELIRIOS PARANCIDES Y CONDUCTA DE RIESGO AGRESIVO. ..... PLAN: ENCUADRE PSICOTERAPEUTICO. SE INDICA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIARA CONTINUO, INCIAR RISPERIDONA 1 MG VOA CADA B HORAS, LORAZEPAN 1 MG CADA 12 HORAS, DAR UNA DOSIS INICIAL DE LORAZEPAM 1 MG VIA ORAL AHORA EN CASO DE CRISIS O AGITACION APLICAR PARENTERLA IM HALOPERIDOL 5 MG Y MIDAZOLAM 5 MG . SÉ INDICA REMIISON A HOSPITALIZACION EN CLINICA DE PSIQUIATRIA HABILITADA PARA ADOLESCENTES. TRASLADO EN AMBULANCIA MEDICALIZADA. "SE HACE SOLICITUD DE REMISION : COTNROLADO DE LORAZEPAM

Responsable:MEJIA, JACKELINE

Documento de Identidad:52696044

Especialidad:PEDIATRIA

Fecha:16/04/2018

Hora:13:26:53

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PEDIATRIA SE ENTREGA MIPRES DE RISPERIDONA Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20180416192005738270

Responsable.BOHORQUEZ. ADRIANA

Documento de Identidad:52798072

Impreso por SANDRA ALDANA

Fochaly Horside impressor: 16/04/2018 | 20:13:25

Pagna, 45

JETTERSON DAVID LONDOÑO CARDENAS 10229/33129 Edad: 16 Años 11 Meses ACOMPAÑA PADRE JIMMY LONDOÑO TEL 3227943263 VIVE CON PADRES Y 4 MERMANOS GRADO DNOE.

INCRESADO AYER POR URGENCIAS, ESCUCHA VOCES Y DICE QUE LE VAN A HACER DAÑO. AYER ATACO FISICAMNET A LA MADRE, TRATO DE AHOSROARLA CON LAS MANOS.

HACK 6 AÑOS PRIMER EPISCDIO HOSPITALIZACION EN C. LA INNACULADA, NO "EPISODIO EN QUE PEJRDIO LA MEMBORIA Y TENIA DESMAYOS CON CEFALEAA, NO SABIA QUIEN ERA EL NI QUIERAN ERAN LOS PADRES, ESCUCHABA VOCES"

AÑO FASADO HOSEITALIZADO DOS SEMANAS EN U.S. HOSEITAL U. SAN IGNACION, POR INTENTO SUICIDIO TOMADO ON VENENO E INTENTO CORTARSE LASVENAS.

REFIERE ESCUCHAR VARIAS VOCES Y SUSURBOS, ME HABLAN Y ME DICEN QUE ME VAN A HACER DAÑO, QUE TENGO QUE IRME, ME DAN ORDENES QUE ME CORTE Y QUELE HAGA DAÑOS ALAS DEMAS PERSONAS Y ASI ME DEJAN DY MOLESTAK. LAS VOCES HABLAN ENTRE ELLAS, HABLAN DE MI, DICEQ EUE ME QUIEREN BACER DAÑO Y TENEMOS QUE IRME. A BYCES SOLSO ECSUCHO EL SUSSERO COMO SILBANDO.TAMBIEN REFIERE ALDICNACIONES VISUALES COMPLEJAS, VE PERSONAS ME , "A VCESMOY REJARS Y A VECES KARAS", UNAS COMOCIDAS, ESAG PERSONAS ME