

**CHRISTOPHER CIFENTES
RAMIREZ**

Fecha de Nacimiento: 14.11.2002

Convenio: FAM COLS EVENTO

Centro medico: CL INFANTIL

Tipo Identificación: TI

Edad: 15 Años 11 Meses 01
días

Episodio: 0037410964

Número Identificación:

1001285030

Sexo: M

No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 15.10.2018

Hora: 09:22:03

-----SUBJETIVO-----

EVOLUCION PEDIATRIA MAÑANA
6TO PISO

CHRISTOPHER DAMINA, 15 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO VS OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA Y LAS EMOCIONES
2. INTOXICACION MEDICAMENTOSA AUTOINFLINGIDA
3. DISFUNCION FAMILIAR CONFLICTIVA MATERNO- FILIAL
4. ANTECEDNTES FAMILIARES PADRE CON INTENTOS SUICIDAS

S/ EN COMPAÑIA DE LA MAMA, REIFERE QUE HA ESTADO BIEN.

-----OBJETIVO-----

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TA 90/60, FC 77 XMIN, FR 22 XMIN, T 36.2 GRADOS, SAO2 94% FIO2 21%
C/C MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA. CONJUNTIVAS PALIDAS, ESELERAS
ANICTERICAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
C/P TORAX ES SIMETRICO SIN RETRACCIONES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPILOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN ES BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY SIGNOS DE DOLOR A LA PALPACION, NOMASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDMAS. BIEN PERFUNDIDAS CON PULSOS SIMETRICOS.

NEUROLOGICO: DUERME TRANQUILO, NO MOVIMIENTOS ANORAMALES.

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN INGRESO POR INTENSO SUICIDA POR INTOXICACION CON DIVALPROATO DE SODIO, ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN MANEJO.
EN EL MOMENTO ESTABLES , SIN AGITACION, FUNCION RENAL Y HEOPATICA NORMALES.

REMISIONA HOSPITALIZACION EN CLINICA DE PSIQUIATRIA HABILITADA PARA ADOLESCNETES, POR AHORA CONTINUARA ACOMPÑAMIENTO FAMILIAR CONTINUO. PENDIENTE VALORACION PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.
SE EXPLIA A LA MAMA QUE REFEIRE ENTENDER Y ACPETAR PLAN DE MANEJO.

-----PLAN-----

- DIETA PARA LA EDAD
- ACIDO VALPROIDO 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (VALCOTE LO TIENE LA MADRE)
- LACTATO RINGER 30 CC HORA
- OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
- ALPRAZOLAM 0.5 MG EN LA NOCHE
- P/ REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL
- AVISAR CAMBIOS.

N. Identificación: 52991987

Responsable: CASTELLANOS, MARCELA

Especialidad: PEDIATRIA

EDAD 15 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

EPISODIO PSICOTICO AGUDO VS OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA Y LAS EMOCIONES
INTOXICACION MEDICAMENTOSA AUTOINFLINGIDA
DISFUNCION FAMILIAR CONFLICTIVA MATERNO- FILIAL
ANTECEDNTES FAMILIARES PADRE CON INTENTOS SUICIDAS

EN COMPAÑIA DE LA PRIMA, REFIERE QUE PASAS BIEN LA NOCHE, RECIBIENDO BIEN LA VIA ORAL, NO FIEBRE, DIURESIS NROMAL.

-----OBJETIVO-----

BUENAS CONDICIONES, HIDRATADO, AFEBRIL.
TA 104/56 FC 76 XMIN FR 28 XMN T 36.6 GRADOS
SATO2 AMBIENTE 93%
MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA.
PRECORDIO CALMO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN PERFUNDIDO ESTABLE SIN SDR, NO AGREGADOS, BIEN VENTILADO SIMETRICO
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS
NO EDEMAS
ALERTA, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, APATICO, CURSO LENTO DE PENSAMIENTO, NO FIJA LA MIRADA, RESPONDE INTERROGATORIO CON MONOSILABOS

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN INGRESO POR INTENSO SUICIDA POR INTOXICACION CON DIVALPROATO DE SODIO, ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN MANEJO.
CLINICAMENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, SE MANTIENE EN CONDICION ESTABLE. VALORADO POR SERVICIO DE TOXICOLOGIA, SE SOLICITARON PRUEBEAS DE FUCION HEPATICA Y RENAL DE CONTROL EL DIA DE HOY, EN CASO DE SER NORMALES SE CONSIDERA CON INTOXICACION RESUELTA. VIENE ADEMAS EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, CONSDIERANDO ADOLESCENTE CON SINTOMAS MENTALES DE VARIOS MESES, CONDUCTUALES ,. DISFORICOS Y POSIBLEMENTE ALUCINATORIOS, IDEAS PERSISTENTYES SUICDAS CON PLANEACIONES SUICIDAS, PRESETA UN DISCUROSDISGERGADO, CON JUICIO DE REALIDAD ALTERADO , INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INADECUADA. NO HAY AUTOCRITICA SOBRE CONDUCTA SUICIDA RELATADA. SE ENCUENTAN ELEMNTOS DE DIFUNCION FAMILIAR, IMPORTANTE CONFLICTIVIDAD MATERNOFILIAL. UNA VEZ RESUELTO MANEJO MEIDO TOXICOLOGICO SE INDICA REMIISON A HOSPITALIZACION EN CLINICA DE PSIQUIATRIA HABILITADA PARA ADOLESCNETES. MIENTRAS ESTO PROCEDE SE RECOMIENDA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR CONTINUO. PENDIENTE VALORACION PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL. TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA. SE ESPERA ENTONCES REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL, DE SER NORMALES SE INICIARA TRAMITE DE REMISION UNIDAD DE SALUD MENTAL HABILITADA PARA ADOLESCENTES.
SE EXPLICA A FAMILIAR.

-----PLAN-----

- DIETA PARA LA EDAD
- ACIDO VALPROIDO 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (VALCOTE LO TIENE LA MADRE)
- LACTATO RINGER 30 CC HORA
- OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
- ALPRAZOLAM 0.5 MG EN LA NOCHE
- P/TGO, TGP. GGT,, CREATININA
- AVISAR CAMBIOS.

N. Identificación: 52793161
Responsable: MORA, MARIA
Especialidad: PEDIATRIA

Tipo de Registro: Interconsulta
Fecha: 12.10.2018
Hora: 18:28:54

EXPERIMENTAL. ACTUALMENTE NO HAY CONSUMO.
POR TENDENCIAS SUICIDAS, SIEMPRE TENER UNA INCLINACION AL SUICIDIO.
PRIMERO LLEGA UN ALGO O ALGUIEN QUE ME HACE SENTIR MUY MAL,
LUEGO EMPIEZAN A RONDAR POR MI CABEZA IDEAS DE COMO MATARME Y LUEGO
LLEGA ALGUIEN QUE LO DETIENE.
EL ALGO ES UNA OCASIÓN Y EL ALGUIEN ES UNA PERSONA.

MANIFIESTA DIFICULTADES CON LA MADRE Y LAS HERMANAS . LAS IDEA
SUICIDAS SON PLANIFICACIONES DE COMO HACERLO, EMPIEZAN LAS IDEAS ,
SON PLANES DDE TIRAME DE UN PIOS ALTIO, SOBREDOSIS D EMEDICAMENTOS,
MUERTE INDOLORA. HACE TRES DIAS ME TOME 60 TABLETAS DE DIVALROATO
SODICO , MIAS. DE MI TRATAMIENTO, LLEVO UN MES PLANEANDO, PERO SE
HABIA QUEDAO EL PLAN. LAS TOME EN MI HABIOTACION ACOSTADO EN LA
CAMA CON LA BOTELLA DE AGUA, ESPERE ESTAR SOLO, LOS DEMAS ESTABAN
TRABAJANDO Y OTRAS PERSONAS ESTABAN DE VIAJE. ACABA DE REVERLAR ESTO
A LA TOXICOLOGA. HE SENTIDO DEPRESION ESTOS DIAS. VOMITO .

REFIERE SINTOMAS DE "DEPRESION ", "TRISTEZA INMENSA QUE LLEGA D E
REPENTE, UNA TRISITEZ INMENSA QUE NO SABES CONTROLARALA". TENGO
SENTIMIENTO DE TRISTEZA QUE NO PUEDO CONTROLAR, ESPONTANEO, SUCEDA
HASTA DOS HORAS POR SEMANA, UNO O MAS DE UN DIA A LA SEMANA, LOS
DEMAS DIAS ESTOY SUPERFELIZ. LAS IDEAS SUICIDAS LAS PIENSO CUANDO
LLEVA ACUMULADFO MUCHO TIEMPO. SOBRE SINTOMAS ALUCINATORIOS. ,
REFIERE "NIÑOS A'POYANDME CON TONO ALENTADOR, QUE YO PUEDO SEGUIR,
, CUANDO ESTOY ENESOS MOMENTOS DE DEPRESION, UNA VOZ EN ESPECIFICO QUE
LAQUIERO BASTANTE QUE CUANDO LA ESCUCHO ME HACE LLORAR DE ALEGRIA, E
FELICITA CADA VEZ QUE LOGRO ALGO QUE ME PROPONGO. NIEGA SINTOMAS
ALUICNATORIOS VISUALES

NIEGA MALTRATOS FISICOS. MI MADRE A VECES ME DICE COSAS NEGATIVAS,
ME MUETSRA LO QUE YO NO HAGO YNO PUEDO HACER, USTED NO PUEDE HACER ESTO
Y LO OTROS.

EN EKL COLEGIO EL RENDIMIENTO ACADEMICO ES BASICO Y DISMINUYENDO.
REPROBO GRADO OCTAVO "POR DESCUIDO, PENSE QUE ERA DEMASIADO FACIL".
NOHAY PROBLEMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR,. NIEGA MATONEOS.

INVERSION DE CICLO DE SUEÑO HACE VARIOS MESES. APETITO AUMENTADO.

MADRE DICE QUE ESTO SINTOMAS RELATADOS POR EL PACIENTE NO LOS HABIA
NOTADO, "EL SOLO ME DICE QUE YO NO ME DOY CUENTA DE ÉL"

ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS FAMILIARES. TIOS MATERNOS Y ABUELA
MATERNA EPILEPSIA. PADRE CON INTENTOS DE SUICIDIO

EM

ALERTA ORIENTADO, LENGUAJE LACONICO, SENSOPERCEPCION DICE QUE EN
ESTE MOMENTO ESTA ESCUCHANDO LA VOZ DE ELLOS HECCHDO CHISTES. ,
PENSAMAIENTO LOGICO, AFECTO INAPROPADO, MAL MODULADO, NO RESONANTE,
NO ESTRUCTURA DELIRIOS, REFIERE IDEAS PREVALENTES TANATICAS Y
SUICIDAS, INTROSPECCION Y PROSPECCION COMPROMETIDOS. MIS PLANES
GRADUARME, TERMINAR CURSO ROBOTICA Y TERMINAR EL LIBRO QUE ESTOY
LEYENDO, COMENZAR CURSO DE MEDICINA Y CONTABILIDAD. PRIMERO EL DE
MEDICINA. SUS RESPUESTAS ALA ENTREVISTA TIENDEN A SER EVASIVAS,
PERIDO PREGUNTARESOUESTA PROLIONGADO. AL PREGUNMATRLE POR CONSUDTA
SUIICDA REFIERE: "FUE ALGO ESTUPIDO QUE HICE".

-----OBJETIVO-----

IDX

- I. EPISODIO PSICOTICO AGUDO
VS OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA Y LAS EMOCIONES
- II. DIFERIDO
- III. INTOXICACION MEDICAMENTOSA AUTOINFLINGIDA

VIVE CON: MAMÁ, DOS HERMANAS DE 11 Y 13, DOS TIOS, ABUELA MATERNA Y PAREJA DE LA MADRE (JAVIER BARRAGAN).

MAMÁ: ROSAMARY RAMIREZ, 34 AÑOS, EMPLEADA EN CALLCENTER.

CEL: 3144169618

PAPÁ: FABIAN CIFUENTES, VIVE EN PEREIRA. RELACION INTERMITENTE POR TELEFONO. VIVIÓ TODO EL AÑO PASADO CON EL PADRE.

*PADRES SEPARADOS HACE 10 AÑOS.

ESCOLARIDAD: 8°. REPITENTE.

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE REFIERE RELACION CONFLICTIVA CON LA MADRE, ADEMÁS DE ALUCINACIONES. NIEGA IDEACIÓN SUICIDA, "NO LO VOLVERÍA A HACER". BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR, APEGO EMOCIONAL IMPORTANTE A UNA AMIGA QUE TIENE 12 AÑOS, QUE POSTERIORMENTE LA MADRE DICE QUE TAMBIÉN PRESENTA SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y CONDUCTAS DE AUTOAGRESIÓN.

PACIENTE CON SENSACIÓN DE SOLEDAD Y TRISTEZA RECURRENTE, EN CASA POCO DIALOGO CON FIGURAS DE APOYO. CULPABILIZA CONSTANTEMENTE A LA MADRE.

MADRE REFIERE QUE VE A SU HIJO "EN OTRO MUNDO". CONSIDERA QUE SUS CONDUCTAS SON ALTAMENTE INFLUENCIADAS POR AMIGOS.

PACIENTE CON COMPORTAMIENTOS ATÍPICOS, ASEGURA TENER 7 PERSONALIDADES, ESCUCHAR VOCES, IDEACIÓN SUICIDA PRESENTE DESDE HACE 3 MESES O MÁS. MADRE NO SABÍA LO SUCEDIDO.

-----PLAN-----

PENDIENTE VAL POR PSIQUIATRÍA Y T. SOCIAL. EXÁMENES MÉDICOS INDICADOS. RIESGO PSICOSOCIAL.

N. Identificación: 1022400072

Responsable: HATEM, FADDUA

Especialidad: PSICOLOGÍA

Tipo de Registro: Interconsulta

Fecha: 12.10.2018

Hora: 13:40:56

-----SUBJETIVO-----

CHRISTOFER DAMIAN CIFUENTES

15 AÑOS

MASCULINO

ACOMPAÑANTE: MADRE ROSMAY RAMIREZ

CEL: 3144469618 (MADRE)

PRIMERA VEZ

VIVE CON MADRE, DOS HERMANAS, TIO ABUELA Y DOS TIAS. BARRIO BOSA, LE GUSTA DONDE VIVE. REFIERE BUENA RELACION PADRE, ABUELA Y TIO. PADRE VIVE EN PEREIRA, NO APORTA ECONOMICAMENTE.

ESTUDIO: OCTAVO, VA PERDIENDO ÉTICA Y RELIGIÓN, "NO ME GUSTA". CREE QUE VA PASANDO EL AÑO, CREE QUE PUEDE RECUPERAR LA MATERIA. HA ESTADO EN 3 COLEGIOS. 1. CREADORES DEL UNIVERSO, PRIVADO, HASTA PRIMERO, "ERA MUY CARO". 2. FERNANDO: HASTA SEPTIMO 2016. SE FUE A VIVIR A CHIA CON PADRE. 3. CONALYI 2017 - 2018 4. FERNANDO. 6 AM A 12 PM Y LUNES A MIERCOLES CURSOS DE ROBOTICA EN SENA.

PAREJA: NIEGA. ÚLTIMA HACE 4 AÑOS. INICIO VIDA SEXUAL A LOS 12 AÑOS, PAREJAS SEXUALES 2. SE HA PROTEGIDO SIEMPRE CON CONDON.

LEE AHORA: EL DESAFÍO DE CAMBIAR TU VIDA.

CONSUMO.

-----PLAN-----

PLAN:

SE SOLICITAN: EKG HC, TGO, TGP. GGT,, CREATININA

N. Identificación: 52344290

Responsable: OLARTE, MARIA

Especialidad: TOXICOLOGIA CLINICA

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 12.10.2018

Hora: 12:20:30

-----SUBJETIVO-----

EVOLUCION PEDIATRIA DIA

EDAD 15 AÑOS

DX:

1. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR CON IDEACION SUICIDA
2. CONSUMO SPA
3. EPILEPSIA GENERALIZADA CONTROLADA

SIN CONVULSIONES, APATICO, NO DUERME CASI NADA EN LAS NOCHES, TOLERANDO VIA ORAL

REFIERE TENER INTERES EN DEJAR DE CONSUMIR

SE SIENTE TRISTE, SIN GANAS DE VIVIR, CON IDEACION SUICIDA

MADRE REFIERE QUE TIENE FORMULA PARA RECLAMAR VALCOTE, PORQUE EL ACIDO VALPROICO GENERICO LE GENERAL MIOCLONIAS

-----OBJETIVO-----

TA 100/60 FC 85 FR 18 T 36.3 SAT 95 %

ALERTA, APATICO, RESPONDE INTERROGATORIO , HIDRATADO

PRECORDIO CALMO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN PERFUNDIDO ESTABLE SIN SDR, NO AGREGADOS, BIEN VENTILADO SIMETRICO

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS

NO EDEMAS

ALERTA, SIN MOVIMIENTOS ANOARMLAES, APATICO, CURSO LENTO DE

PENSAMIENTO, NO FIJA LA MIRADA, RESPONDE INTERROGATORIO CON MONOSILABOS

-----ANÁLISIS-----

CRISTOFER DE 15 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA CONTROLADA, HACE 1 MES INICIO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS MARIHUANA, REFIERE MARCADOS SINTOMAS DEPRESIVOS CON IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA POR LO QUE PSICOLOGIA INDICO HOSPITALIZACION, TIENE INSOMNIO MARCADO POR LO QUESE INICIA ALPRAZOLAM EN LA NOCHE, SE SOLICITAN PRUEBAS DE TOXICOS EN ORINA, SE INDICA A LA MADRE TRAER VALCOTEN YA QUE NO HAY EN LA INSTUCION, ESTAN PENDIENTES VALORACIONES REQUIERE CONTINUAR HOSPITALIZADO

-----PLAN-----

- HOSPITALIZAR

- DIETA PARA LA EDAD

- ACIDO VALPROIDO 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (VALCOTE LO TIENE LA MADRE)

- LACTATO RINGER 30CC HORA

- OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

- ALPRAZOLAM 0.5 MG EN LA NOCHE

- SS VALORACION POR TOXICOLOGIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, PSIQUIATRIA

- CSV AC

- SS TOXICOS EN ORINA

MC ME QUIRO MORIR

EA: PACIENTE REDIRECCIONADO DE CONSUTLA PSICOLOGIA POR IDEASIIION
SUICIDA, PSICOLOGIA CONSDIERA REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA
MANEJO EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE LA MAMA

RXS
NIEGA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS EPILEPSIA-QUISTE ARACNOIDEO
QUIRURGICOS NIEGA
HOSPITALARIOS POR CRISIS CONVULSIVAS
FAMILIARES ABUELO MATERNO Y TIA MATERNA EPILEPTICOS
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS ACIDO VALPROICO 500MG CADA 12 HORAS
TRAUMATICOS NIEGA
TOXICOS CONSUMO DE CIGARRILLO Y MARIHUANA
HEMATOLOGICOS NIEGA TRANSFUSIONES HEMOCLASIFICACION A-
ESCOLARES MAL RENDIMIENTO ESCOLAR
INMUNLOGICOS ESQUEMA DE VACUNACION AL DIA
EPIDEMIOLOGICOS NIEGA VIAJES RECIENTES

-----OBJETIVO-----
CONCIENTE, ALERTA OERIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, BUENAS CONDICIONES
GENERALES.

SV: TA:107/78, FC:80, FR:17, TEMP:37, SAO2:94% AL AMBIENTE

NORMCOEFALO, ISOCORIA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS
RUIDSOCARDIOPULMONARES TRITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN
BLANOD, NO DOLOROS, N OAMSAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
EXTREMIDADES EUTROFICAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL N OEDEMA,
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

-----ANÁLISIS-----
PACIENTE CON IDEASION SUICIDA, ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MARIHUANA
DIRECCIONADO DE CONSULTA PSICOLOGIA PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, EN
ELMOMENTO PACIENTE ESTABLE, NO SIRS, SIN DIFICULTA DREPSIRATORIA
NIDETERIORO NEUROLOGICO, SE SOLICITA VALROACION POR TOXICOLOGIA,
TRABAJOOSICAL PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA, SE DEJA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SE EXPLICA A LA MAMA CONDICION ACTUAL, PRONOSTICO Y CONDCUTA A SEGUIR
LA CUAL ENTIENDE Y ACEPTA, SE RESUELVEN DUDAS.

DX:

1. IDEACION SUICIDA
2. CONSUMO SPA

-----PLAN-----
- HOSPITALIZAR
- DIETA PARA LA EDAD
- LACTATO RINGER 30CC HORA
- SS VALORACION POR TOXICOLOGIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL,
PSIQUIATRIA- CSV AC

N. Identificación: 1019051831
Responsable: CARLOS, JUAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
