

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1000252728

GENERADO: 18/07/2018 22:42

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO		
FECHA REMISIÓN	18/07/2018	HORA	22 MINUTO 42
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD SALUD MENTAL ADOLESCENTES		NIVEL BAJO
APellidos	QUINTERO SALAZAR	NOMBRES	LILIANA MARIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1000252728	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS S.A.		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO PRIMARIO CRUE - REMITIDA DRA AYALA ENFERMEDAD ACTUAL: ESTUDIA EN LA CASA 8 GRADO- VIVE CON MADRE, PADRE, ABUELO MATERNO Y HERMANO
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA MIOCLÓNICA JUVENIL, TRASTORNO DE ANSIEDAD, SE ENCUENTRA EN ESTUDIO DE TRASTORNO DEPRESIVO VS TRASTORNO BIPOLAR. CUADRO DE SÍNTOMAS AFECTIVOS EN MAY 2018 DADO POR ÁNIMO TRISTE, CONDUCTAS AUTOLESIVAS, CUTTING, FUE HOSPITALIZADA EN MAY 2018 EN SANTO TOMÁS DURANTE 15 DÍAS, CON MEJORÍA DE SÍNTOMAS AFECTIVOS PERO EL REGRESAR AL COLEGIO A LA SEMANA DE NUEVO ANSIEDAD - RABIA - DEPRESIÓN - RECONSULTARON A SANTO TOMÁS, DETERMINARON COMPONENTE CONDUCTUAL COMPORTAMENTAL REGRESÓ POR CUADRO A SANTO TOMÁS ESTUVO 30 DÍAS, SOLICITAN RETIRO VOLUNTARIO. ACUDEN DONDE LA DRA AYALA Y REMITE A HOSPITALIZACIÓN EN AMBULANCIA CRUE A CAMPO ABIERTO, SUMINISTRAN OLANZAPINA ORAL. REFIERE LA MADRE CAMBIOS COMPORTAMENTALES, SOMNOLENCIA, DIFICULTAD PARA HACER LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS, SENSACIÓN DE EXTRÑEZA (DESPERSONALIZACIÓN), PÉRDIDA DE APETITO, EMESIS A REPETICIÓN VOLUNTARIA, RESTRICCIÓN EN INGESTA DE ALIMENTOS, IDEAS DE AUTOLESION. EN MAY 2018 AL PARECER ALUCINACIONES AUDITIVAS. LA MADRE DESCRIBE ACTUAL DESCARGAS AFECTIVAS E IRRITABILIDAD, ANSIEDAD, TRISTEZA, IDEAS DE AUTOAGRESIÓN. NO INTENTOS DE SUICIDIO. TOMA LEVETIRACETAM 500 MG 1-1-1, LAMOTRIGINA 25 MG 0-0-1. SERTRALINA 100 MG 1-0-0. CLONAZEPAM GOTAS (12-6-6). INGRESA EMBOTADA BAJO EFECTO DE MEDICACIÓN, ESTÁ EN TITULACIÓN DE LAMOTRIGINA POR LEVETIRACETAM

ANTECEDENTES

EPILEPSIA MIOCLÍNICA JUVENIL
OVARIO POLIQUÍSTICO
TRASTORNO DEL HUMOR EN ESTUDIO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

BAJO EFECTO DE SEDACIÓN

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

MOTIVOS REMISIÓN

A UNIDAD DE NIÑOS / ADOLESCENTES

OBSERVACIONES

CARLOS PEDRAZA PEREZ
Psiquiatra Unidad-Unitas
C.C. 79981932
R.M. 15904-2007

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE CARLOS PEDRAZA PEREZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 79981932

REGISTRO MÉDICO 79981932

FIRMA USUARIO