

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-05-29
------------	------------	-----------------------------

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	SHARON LUCIANA TAUTIVA CRUZ						Documento Paciente:	RC: 1018480849	
F. Nacimiento:	2013-11-22	Edad:	4 Años	RH:	A+	Genero:	Femenino	Tel:	3222863033
Direccion:	CLL 12 #12-02 MELGAR TOLIMA						Email:		
Fecha Ingreso:	2018-05-29   07:05:45	Fecha Egreso:			EPS:	Famisanar EPS			
T.Usuario:	Contributivo	T.Afiliacion:	Beneficiario	Departamento:	BOGOTA		Municipio:	BOGOTÁ, D.C.	

Fecha Registro: 2018-05-29 |

## ANAMNESIS

### Motivo de Consulta:

Paciente de 5 años de edad, natural y procedente de Bogotá, vive con los padres y hermana, se encuentra en transición, la acompaña la madre

MC: Remitida por ICBF

### Enfermedad Actual:

Paciente de 5 años de edad, con cuadro clínico de dos meses de evolución caracterizado por verbalización de ideas de muerte "me quiero morir", "me voy a tirar de un segundo piso", "voy a coger un cuchillo y me voy a matar", adicionalmente enuresis y encopresis presentadas de forma ocasional, llanto fácil, tendencia al aislamiento, irritabilidad, sensación de aburrimiento, agresividad ocasional y dificultades con las normas y límites. El cuadro clínico inicia posterior a separación del abuelo paterno desde hace 1 mes y a dificultades en la relación entre los padres presentadas desde hace 6 meses, con discusiones presentadas frente a la paciente.

### Historia Personal:

Paciente es la 3era de 4 hermanos, proveniente de familia biparental, nació por parto normal, sin complicaciones, con adecuado desarrollo psicomotor, inicia en el jardín a los 18 meses

### Historia Familiar:

Madre (María), 29 años, ama de casa  
Padre de 32 años, trabaja independiente  
Hermanos de 13-10 y 3 años

### Personalidad Premorbida:

Tranquila

## ANTECEDENTES PERSONALES

### Antecedentes Alergicos:

Paciente NO Refiere antecedentes Alergicos

### Antecedentes Patologicos:

Paciente NO Refiere antecedentes patológico

### Antecedentes Quirurgicos:

Paciente NO refiere antecedentes Quirurgicos

### Antecedentes Toxicologicos:

Paciente NO Refiere antecedentes toxicológico

### Antecedentes Farmacologicos:

Paciente no refiere antecedentes farmacologicos

### Antecedentes Gineco-obstetricos:

### Antecedentes Psiquiatricos:

Paciente NO refiere antecedentes psiquiatricos

### Antecedentes Psiquiatricos:

Paciente NO refiere antecedentes psiquiatricos

### Antecedentes Hospitalarios:

paciente no refiere antecedentes hospitalarios

### Antecedentes traumatologicos:

paciente no refiere antecedentes traumatologico

### Antecedentes Familiares:

Cáncer

### Otros Antecedentes:

paciente no refiere otros antecedentes

## EXAMEN FISICO

TAS(mm/Hg):	100	TAD(mm/Hg):	60	TAM(mm/Hg):	40	FR(x min):	16	FC(x min):	88	SpO2(satO2):	97
Peso(Kg):	1	Talla(Mts):	1	IMC:	1	Temp(C°):	37				

## EXPLORACION GENERAL Y REGIONAL

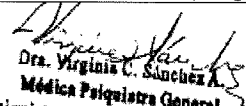
Estado General:

IF-GDC-009

Version:00

Fecha de Emision:2018-05-29

paciente alerta, afebril, hemodinámicamente estable.	
<b>Cabeza y cuello:</b>	
normocéfalo, mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz. cuello central, móvil, no masas y sin adenopatías.	
<b>Torax:</b>	
ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares.	
<b>Abdomen:</b>	
Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial o profunda, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias. ruidos intestinales presentes.	
<b>Genitourinario:</b>	
Genitales externos normoconfigurados	
<b>Extremidades:</b>	
eutróficas, sin edemas. pulsos ++/+++ y llenado capilar conservados. moviliza las 4 extremidades.	
<b>Neurologico:</b>	
no déficit motor o sensitivo aparente. no signos meníngeos o de focalización. rot: ++/+++ .fm: 5/5, glasgow: 15/15.	
<b>EXAMEN MENTAL</b>	
Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto visual, es colaboradora, se encuentra alerta, orientada, euproséica, eulálica, pensamiento lógico, juega sin dificultades, no responde a preguntas, sin clara idea acerca de la muerte, afecto modulado, de fondo triste, conducta motora sin alteraciones.	
<b>ANALISIS</b>	
Paciente de 5 años de edad, con cuadro clínico de dos meses de evolución caracterizado por verbalización de ideas de muerte "me quiero morir", "me voy a tirar de un segundo piso", "voy a coger un cuchillo y me voy a matar", adicionalmente enuresis y encopresis presentadas de forma ocasional, llanto fácil, tendencia al aislamiento, irritabilidad, sensación de aburrimiento, agresividad ocasional y dificultades con las normas y límites, sin clara idea acerca de la muerte. El cuadro clínico inicia posterior a separación del abuelo paterno desde hace 1 mes y a dificultades en la relación entre los padres presentadas desde hace 6 meses, con discusiones presentadas frente a la paciente y dificultades en la relación entre el padre y la paciente. Adicionalmente domicilio lejano. Al momento la paciente amerita hospitalización por alto riesgo social y alto riesgo de autoagresión, por el estado de vulnerabilidad en el cual se encuentra. Debe ser hospitalizada en hospital general que cuente con pediatría y psiquiatría de enlace. Se explica a la madre quien se muestra de acuerdo.	
<b>DIAGNOSTICOS</b>	
<b>Diagnostico principal:</b>	
- F432   TRASTORNOS DE ADAPTACION --- Impresión Diagnostica	
<b>Diagnostico Relacionado 1:</b>	
- Z597   PROBLEMAS RELACIONADOS CON SEGURIDAD SOCIAL Y SOSTENIMIENTO INSUFICIENTES PARA EL BIENESTAR --- Impresión Diagnostica	
<b>Diagnostico Relacionado 2:</b>	
Z632   PROBLEMA - Z632   PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL APOYO FAMILIAR INADECUADO --- Impresión Diagnostica	
<b>Diagnostico Relacionado 3:</b>	
- ---	
<b>FINALIDAD DE CONSULTA</b>	
No aplica	
<b>CAUSA EXTERNA</b>	
Enfermedad general	
<b>PLAN DE TRATAMIENTO</b>	
- Hospitalización en hospital general que cuente con pediatría y psiquiatría de enlace	

  
 Dra. Virginia C. Sanchez A.  
 Médica Psiquiatra General  
 Psiquiatra de Niños y Adolescentes  
 Pontificia Universidad Javeriana  
 R.M. 1127353033

**Profesional: Virginia Coromoto Sanchez Arenas RM profesional:**  
**Especialidad: PSIQUIATRÍA INFANTIL**