

Tipo de Documento : TI	Numero de Documento : 1019007762	Edad : 14 años 2 meses 9 días	Sexo : FEMENINO
Nombre del Afiliado : PAULA ANDREA TORO LEAL		Fecha de Nacimiento: 03/08/2004	
Direccion: CL 5A 23 56	Telefono: 3123799739		
Ocupación Indefinida	Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219		
Nombre Acompañante: DIANA SALAZAR	Direccion Acompañante:		
Telefono Acompañante:	Parentesco: OTRO	Cama: Sotano Observ Pediatría-UP 09	
Página 1 de 4	Fecha y Hora de Impresión 2018/10/13 16:25		

EVOLUCION

Fecha Evolución 2018-10-13 10:28:00.0000

Subjetivo : **EVOLUCIÓN DIARIA MAÑANA PEDIATRÍA**

PAULA ANDREA TORO LEAL

Edad: 14 años

Peso: 60 kg Talla: 155 cm

Paciente con diagnósticos de:

1. Trastorno de comportamiento
2. Autoagresión
3. Epilepsia sintomática por historia clínica
4. Pobre red de apoyo
5. Paciente institucionalizada
6. Adolescente eutrófica

S: Paciente en compañía de cuidadora quien refiere mejoría de cuadro clínico del paciente con respecto al día de ayer, sin nuevos episodios de heteroagresividad, no ha presentado picos febriles, diuresis y deposiciones mantenidas, no movimientos anormales, no asociado a disnea, sin episodios convulsivos.

Objetivo : Aceptables condiciones generales, alerta, afebril, no luce séptico, no signos de dificultad respiratoria.

Con signos vitales de: TA: 109/62/77 mmHg Fc: 75 lpm Fr: 16 rpm SAT: 90% al aire ambiente

-Cabeza: Normocéfalo, escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, isocoria normorreactivas, cuello móvil, no adenomegalias.

-Tórax: Normoexpansible, sin retracciones subcostales, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin sobreagregados.

-Abdomen: No distendido, ruidos intestinales presentes normales, blando, no dolor a la palpación, no se palpan masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal.

-Extremidades: Eutróficas, sin edema, llenado capilar menor a dos segundos, pulsos distales presentes, leve cianosis distal.

-Neurológico: Alerta, orientada, pares craneales conservados, lenguaje claro y coherente, fuerza 5/5, sensibilidad conservada, coordinación sin alteraciones, ROT ++, no focalizaciones ni movimientos anormales. No signos meníngeos.

Analisis : Paciente adolescente eutrófica institucionalizada desde hace 3 días en hogar Claret al parecer por caso de maltrato, con antecedente de epilepsia sintomática, en el momento ha tenido mejoría de la evolución clínica, durante su estancia hospitalaria sin eventos convulsivos, el día de ayer episodio de heteroagresividad, motivo por el cual consultan a urgencias. En el momento paciente con evolución clínica hacia la mejoría estado de ánimo con fondo triste y ansioso, introspectiva frente a su situación actual, paciente al examen físico hemodinámicamente estable, sin signos de bajo gasto, no ha presentado convulsiones hasta el momento, tolerando la vía oral con diuresis y hábito intestinal conservados. Se solicita el día de ayer valoración por servicio de psicología y psiquiatría para evaluar red de apoyo y episodios de alteración del comportamiento los cuales están pendientes de concepto para definir nuevas conductas. Por el momento se continúa con vigilancia y con manejo médico instaurado, se continúa a la espera de que traigan historia clínica para valorar estudios de patología epiléptica, se informa a la acompañante y paciente conducta a seguir, las cuales entienden y aceptan.

Plan:

-Hospitalizar por pediatría

-Dieta normal

-Levetiracetam 500 mg cada 12 horas

-Ácido valproico 250 mg cada 12 horas vía oral

-Acetaminofen 500 mg cada 6 horas

-Se solicita valoración por psicología y psiquiatría

-Control de signos vitales, avisar cambios

Dra. Varela Pediatra

Interno Daniel Mendoza UEB

Ubicación al momento de la Evolución: Sotano Observ Pediatría-UP 09

Diagnosticos

Nombre Diagnostico: Otros trastornos mixtos de la conducta y de las emociones

CIE10: F928

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Ximena DelPilar Varela Varela

Especialidad : Médico

Firma :


Dra. Ximena del Pilar Varela Varela
C.C. 52907476 RM 52907476
Dra. Ximena

Tipo de Documento : TI	Numero de Documento : 1019007762	Edad : 14 años 2 meses 9 días	Sexo : FEMENINO
Nombre del Afiliado : PAULA ANDREA TORO LEAL		Fecha de Nacimiento: 03/08/2004	
Direccion: CL 5A 23 56		Telefono: 3123799739	
Ocupación Indefinida		Dirección Acompañante:	
Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219		Cama: Sotano Observ Pediatría-UP 09	
Nombre Acompañante: DIANA SALAZAR		Parentesco: OTRO	
Telefono Acompañante:		Fecha y Hora de Impresión 2018/10/13 16:25	
Página 2 de 4			

RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta 2018-10-13 12:40:00.0000

Respuesta Interconsulta

RESPUESTA DE INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
CONCEPTO MEDICO

Paciente con diagnósticos de:

1. Trastorno de comportamiento
2. Autoagresión
3. Epilepsia sintomática por historia clínica
4. Pobre red de apoyo
5. Paciente institucionalizada
6. Adolescente eutrófica

MOTIVO DE CONSULTA: Pobre red de apoyo e institucionalizada

Se realiza desplazamiento al servicio de urgencias pediátricas donde se encuentra a paciente en compañía de cuidadora la señora Angie Mateviota (trabajadora Social) de la Fundación Hogares Claret - ICBF, lugar en donde se encuentra institucionalizada paciente desde el día 10-10-2018, se realiza valoración inicial con paciente femenina de 14 años, desescolarizada desde junio de 2018, "porque mi mamá me saco por capricho, además siempre me han hecho mucho bullying en los colegios donde he estado, este año pase por 5 colegios y me molestaban mucho por mi apellido, me decían fea y gorda", paciente natural y residente de Bogotá, religión católica quien manifiesta que antes convivía con madre la señora Yuri lean Amaya 31 años, desempleada, secundaria incompleta, natural y residente de Bogotá, religión católica, padrastro el señor Daniel Eduardo Sánchez de 26 años, empleado, secundaria completa, natural y residente de Bogotá, religión católica y su hermano Daniel Felipe Sánchez de 1 año de edad, quien es cuidado por padre, vivían en apartamento propio con buenas condiciones habitacionales y que los ingresos económicos solventan las necesidades básicas del hogar, refiere relaciones intrafamiliares inestables, afirma "con mi mamá no es buena porque ella no me entiende, ella está pendiente solo de todo lo de mi padrastro y de mi hermano, no es afectiva conmigo, no me deja que la acaricie, pero ella si expresa cariño a mi padrastro y hermano, ellos hacen planes y a mí no me invitan, la psicóloga del colegio le dijo quien tenía que compartir un día solo conmigo pero solo lo cumplí dos días y después dijo que tocaba con ellos, además ella siempre me ha tratado muy mal, con groserías, me dice que soy una hp, que me odia, que soy una inepta, y se desquita conmigo cuando pelea con mi padrastro, por eso fue el problema y por eso fue que me llevaron para esta institución, pero yo no quiero estar más tiempo allá", En cuanto a la red de apoyo manifiesta contar incondicionalmente con bisabuela materna, la señora Dora Leal, tío materno y esposa, "ellos prácticamente son los que me criaron". En cuanto al padre Jonathan Toro de 34 años de edad, empleado, afirma "" no me hace parte de su familia, yo tengo que estar detrás de él para que este pendiente de mi pero él no lo hace, es muy irresponsable".

Paciente afirma antecedentes de maltrato infantil (psicológico, verbal y físico por parte de progenitora), "ella siempre desde muy chiquita recuerdo que me ha tratado así, me pegaba con correas, en todo el cuerpo y hasta me dejaba morados en el cuerpo y por eso es que estoy en la fundación", antecedentes de violencia intrafamiliar por padres, no antecedentes de abuso sexual, niega problemas de pandillas, no problemas legales o de delincuencia común, niega antecedentes de enfermedades mentales, niega consumo de sustancias psicoactivas, cigarrillo y/o alcohol. Paciente sin inicio de Vida Sexual.

Respecto al motivo de hospitalización paciente afirma "es que en esa fundación me asignaron una madrina y ella todo el tiempo me mandaba a todo de mala gana, y ayer fueron unos profes de reemplazo, como uno tiene que estar todo el tiempo con la madrina, yo me fui a ver una película y mi madrina no estaba, luego almorzamos y me la encontré en el baño cuando estábamos cepillándonos los dientes, cuando íbamos a entra al aula estábamos haciendo la fila, yo me iba a acomodar a delante y ella no me dejo, me dijo que tenía que hacer caso que esa no era mi casa, yo me alteré y me dio mucha ira, la líder también decía cosas, ya no soporto más y no sé a quién fue que le pegue y ahí se fueron como 5 a pegarme, me lastimaron un dedo, yo soy muy agresiva y tengo mucha fuerza ahí les di su buena mechoneada, la profe me llevo al baño y ahí me empecé a pegar puños contra la pared, me iba a bajar ahí llamaron a l coordinador, el me cogió de los brazos, me volteaba duro, me lastimó y tiro al piso, entonces después llamaron a a la ambulancia y me trajeron para acá".

Paciente aduce ideación suicida, que no come ni duerme bien, "vivo asustada, me siento amarrada en la cama y que las paredes se me vienen encima", paciente manifiesta "a mi este año me dijo un médico que yo tenía un retardo mental leve, y déficit cognitivo".

Según información proporcionada paciente institucionalizada - bajo protección, con familia recompuesta, relaciones inestables, déficit en la comunicación asertiva, normas y límites no establecidos, roles definidos, con antecedentes de patrones de disfunción familiar, maltrato infantil (psicológico, verbal y físico por parte de progenitora), Violencia Intrafamiliar bullying, ideación suicida y retardo mental leve, y déficit cognitivo???, situación económica estable se satisfacen necesidades básicas, pobre red de apoyo familiar, con proyecto de vida a corto plazo, se evidencia paciente con múltiples factores de riesgo.

Al momento de la valoración se observa paciente alerta, receptiva, colaboradora, con capacidad de escucha, tono de voz y expresiones faciales adecuadas, con quien se reflexiona sobre hechos y se informa sobre la importancia de los factores protectores contra todo riesgo, derechos de los niños y niñas, buen trato, cumplimiento estricto de indicaciones médicas, responsabilidad asociada al cuidado de la salud, adherencia al tratamiento, toma de decisiones, consecuencias de las mismas, quien refiere entender y aceptar. Se cierra interconsulta.

Tipo de Documento : TI	Numero de Documento : 1019007762	Edad : 14 años 2 meses 9 días	Sexo : FEMENINO
Nombre del Afiliado : PAULA ANDREA TORO LEAL		Fecha de Nacimiento: 03/08/2004	
Direccion: CL 5A 23 56			
Ocupación Indefinida	Telefono: 3123799739		
Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219			
Nombre Acompañante: DIANA SALAZAR	Direccion Acompañante:		
Telefono Acompañante:	Parentesco: OTRO	Cama: Sotano Observ Pediatría-UP 09	
Página 3 de 4	Fecha y Hora de Impresión 2018/10/13 16:25		

Especialista : Gloria Marcela Valderrama Valderrama

Especialidad : Trabajo Social

Diagnosticos

Nombre Diagnostico: Problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y al hogar **CIE10:** Z637

Observaciones Diagnostico:

Diagnosticos

Nombre Diagnostico: Otros problemas especificados relacionados con circunstancias psicosociales **CIE10:** Z658

Observaciones Diagnostico: paciente institucionalizada

Fecha Respuesta Interconsulta 2018-10-13 13:10:00.0000

Respuesta Interconsulta

RESPUESTA INTERCONSULTA PSICOLOGÍA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 8:30 A.M)

Motivo de Consulta: Autoagresión

Paciente con diagnósticos de:

1. Trastorno de comportamiento
2. Autoagresión
3. Epilepsia sintomática por historia clínica
4. Pobre red de apoyo
5. Paciente institucionalizada
6. Adolescente eutrófica

Paciente manifiesta que desde hace dos días vive en el hogar Claret, "porque mi mamá me maltrata física y psicológicamente entonces fuimos a la comisaría de familia de Villa Elisa y me mandaron allá" paciente refiere que vive con madre señora Yuly Viviana Leal Amaya de 30 años, quien se desempeña como ama de casa, con padrastro señor Daniel Eduardo Sánchez de 25 años, aproximadamente, empleado, con hermano Daniel Felipe Sánchez de 1 año, respecto al padre biológico paciente manifiesta que su nombre es Jonathan Orlando Toro Castro de 33 años, quien labora como pastelero, "pero no tenemos buena relación" paciente quien se encuentra desescolarizada, desde junio de 2018 "Lo que pasa es que este año he estado en 5 colegios, porque me hacen bullying, con mi apellido, me dicen que estoy gorda, y yo no me aguanto eso" afirma que no realiza actividades de ocio, "lo único que hago es dibujar, porque se me facilitan las artes" refiere que sostuvo una relación sentimental durante 3 semanas con el joven José Miranda de 16 años. Niega antecedentes de abuso sexual, afirma maltrato físico y psicológico por parte de madre "es que la relación con madre es muy mala, porque ella me trata mal, me dice grosera, y desde que está con mi padrastro ha sido peor, porque ella prefiere estar con él y con mi hermano y no conmigo", así mismo paciente refiere que yo tengo déficit cognitivo porque tengo un retardo mental leve"

MOTIVO DE INTERCONSULTA.

Respecto al motivo de interconsulta paciente manifiesta "En la fundación tenemos una madrina, estábamos viendo una película, y nos llamaron a almorzar, y después nos dijeron que nos toca sentarnos en las mismas sillas, tocaba hacer fila, pero como yo estaba adelante, me iba a pasar y mi madrina me gritó duro y me trata mal, entonces cuando yo me latero me da ira y me pongo a llorar entonces no soporto eso y no se a quien le pegue, entonces todas se fueron encima mía a pegarme a mí, me lastimaron un dedo y yo saque fuerzas y golpeaba a las otras, y me estaba agrediendo a mí, y me cogió a puños la cabeza, entonces la profesora me cogió para evitar que yo me pegara y le cogió el pelo a ella y le pegaba con la palma de la mano, hasta que llegó el coordinador y él me cogió las manos y pues me tocó soltarle el pelo a ella porque el coordinador me estaba maltratando a mí, es que cuando me da oír yo me vuelvo como hulk" "La verdad me siento mejor estar acá que en ese hogar yo quiero ver a mi mamá, no quiero tener más problemas" Así mismo paciente refiere que desde hace como 4 meses siente que la observan cuando está en la habitación, refiere gesto suicida hace una semana yo iba a la cocina a coger un cuchillo para cortarme las venas, pero es que mi padrastro me retaba y cuando vio que lo iba a hacer ahí se cogió los cuchillos y los guardó"

CONCEPTO

Se observa paciente en camilla con presentación personal adecuada, alerta, consciente, orientada en las tres esferas, afecto de fondo ansioso - depresivo, alteraciones sensorio-perceptivas, no ideas de muerte o suicidas al momento de la valoración, taquialica, introspección pobre, prospección incierta, paciente con pobre red de apoyo y alto riesgo social,

INTERVENCIÓN

Se realiza intervención psicoemocional, promoviendo la expresión de sentimientos, desculpabilización, se utiliza reestructuración cognitiva entorno a estrategias de afrontamiento, manejo de situaciones estresantes, importancia manejo integral (psicología.

Psiquiatría)

PLAN

Se cierra interconsulta.

Se sugiere inicio de tratamiento integral (psicología -psiquiatría)

DIAGNÓSTICO

Paciente con trastorno de conducta disocial. Se realiza intervención psicoemocional. Se cierra interconsulta.

Especialista : Irma Yalile Cortes

Especialidad : Psicólogos

Tipo de Documento : TI	Numero de Documento : 1019007762	Edad : 14 años 2 meses 9 días	Sexo : FEMENINO
Nombre del Afiliado : PAULA ANDREA TORO LEAL		Fecha de Nacimiento: 03/08/2004	
Dirección: CL 5A 23 56		Telefono: 3123799739	
Ocupación: Indefinida		Dirección Acompañante:	
Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219		Cama: Sotano Observ Pediatría-UP 09	
Nombre Acompañante: DIANA SALAZAR		Parentesco: OTRO	
Telefono Acompañante:		Fecha y Hora de Impresión: 2018/10/13 16:25	
Página: 4 de 4			

Nombre Diagnóstico: Trastorno de la conducta, no especificado

CIE10: F919

Observaciones Diagnóstico: Paciente con trastorno de conducta disocial. Se realiza intervención psicoemocional. Se cierra interconsulta.

Fecha Respuesta Interconsulta: 2018-10-13 13:11:00.0000

Respuesta Interconsulta

RESPUESTA INTERCONSULTA PSICOLOGÍA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 8:30 A.M)

Motivo de Consulta: Autoagresión

Paciente con diagnósticos de:

1. Trastorno de comportamiento
2. Autoagresión
3. Epilepsia sintomática por historia clínica
4. Pobre red de apoyo
5. Paciente institucionalizada
6. Adolescente eutrófica

Paciente manifiesta que desde hace dos días vive en el hogar Claret, "porque mi mamá me maltrata física y psicológicamente entonces fuimos a la comisaría de familia de Villa Elisa y me mandaron a allá" paciente refiere que vive con madre señora Yuly Viviana Leal Amaya de 30 años, quien se desempeña como ama de casa, con padrastro señor Daniel Eduardo Sánchez de 25 años, aproximadamente, empleado, con hermano Daniel Felipe Sánchez de 1 año, respecto al padre biológico paciente manifiesta que su nombre es Jonathan Orlando Toro Castro de 33 años, quien labora como pastelero, "pero no tenemos buena relación" paciente quien se encuentra desescolarizada, desde junio de 2018 "Lo que pasa es que este año he estado en 5 colegios, porque me hacen bullying, con mi apellido, me dicen que estoy gorda, y yo no me aguanto eso" afirma que no realiza actividades de ocio, "lo único que hago es dibujar, porque se me facilitan las artes" refiere que sostuvo una relación sentimental durante 3 semanas con el joven José Miranda de 16 años. Niega antecedentes de abuso sexual, afirma maltrato físico y psicológico por parte de madre "es que la relación con madre es muy mala, porque ella me trata mal, me dice grosera, y desde que está con mi padrastro ha sido peor, porque ella prefiere estar con él y con mi hermano y no conmigo", así mismo paciente refiere que yo tengo déficit cognitivo porque tengo un retardo mental leve"

MOTIVO DE INTERCONSULTA.

Respecto al motivo de interconsulta paciente manifiesta "En la fundación tenemos una madrina, estábamos viendo una película, y nos llamaron a almorzar, y después nos dijeron que nos toca sentarnos en las mimas sillas, tocaba hacer fila, pero como yo estaba adelante, me iba a pasar y mi madrina me gritó duro y me trata mal, entonces cuando yo me latero me da ira y me pongo a llorar entonces no soporto eso y no se a quien le pegue, entonces todas se fueron encima mía a pegarme a mí, me lastimaron un dedo y yo saque fuerzas y golpeaba a las otras, y me estaba agrediendo a mí, y me cogió a puños la cabeza, entonces la profesora me cogió para evitar que yo me pegara y le cogió el pelo a ella y le pegaba contar la perdí, hasta que llegó el coordinador y él me cogió las manos y pues me tocó soltarle el pelo a ella porque el coordinador me estaba maltratando a mí, es que cuando me da oír yo me vuelvo como hulk" "La verdad me siento mejor estar acá que en ese hogar yo quiero ver a mi mamá, no quiero tener más problemas" Así mismo paciente refiere que desde hace como 4 meses siente que la observan cuando está en la habitación, refiere gesto suicida hace una semana yo iba a la cocina a coger un cuchillo para cortarme las venas, pero es que mi padrastro me retaba y cuando vio que lo iba a hacer ahí sí cogió los cuchillos y los guardó"

CONCEPTO

Se observa paciente en camilla con presentación personal adecuada, alerta, consciente, orientada en las tres esferas, afecto de fondo ansioso - depresivo, alteraciones sensorio-perceptivas, no ideas de muerte o suicidas al momento de la valoración, taquicárdica, introspección pobre, prospección incierta, paciente con pobre red de apoyo y alto riesgo social,

INTERVENCIÓN

Se realiza intervención psicoemocional, promoviendo la expresión de sentimientos, desculpabilización, se utiliza reestructuración cognitiva entorno a estrategias de afrontamiento, manejo de situaciones estresantes, importancia manejo integral (psicología. Psiquiatría)

PLAN

Se cierra interconsulta.

Se sugiere inicio de tratamiento integral (psicología -psiquiatría)

DIAGNÓSTICO

Paciente con trastorno de conducta disocial. Se realiza intervención psicoemocional. Se cierra interconsulta.

Especialista : Irma Yalile Cortes

Especialidad : Psicólogos

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico: Trastorno de la conducta, no especificado

CIE10: F919

Observaciones Diagnóstico: Paciente con trastorno de conducta disocial. Se realiza intervención psicoemocional. Se cierra interconsulta.