

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Identificación Tarjeta_de_Identidad **Numero Documento** 1000731502 **No. Historia clínica:** 1000731502
Nombre: SANTIAGO TOLOSA QUIBANO **Sexo:** Masculino
Fec. Nacimiento: 09/01/2003 **Edad:** 15 Años \ 2 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: TV 4B 4 65 **Municipio** SOACHA **Teléfono:** 9014730
Nivel/Estrato: NIVEL 1 **Ocupación:** **Tipo regimen:** Contributivo
Entidad: EPS FAMISANAR SAS **Fecha ingreso :** 04 abril 2018 22:40
Ingreso : 1617917 **Finalidad:** No_Aplica
Causa externa : Enfermedad_General **Parentesco responsable**
Responsable: **Procedencia:** SOACHA
Direc. Responsable: **Teléfono :**

FOLIO N° 1 **FECHA :** 5 de abril de 2018 01:23 a.m. **HISTORIA:** 1000731502 **Pagina 1/2**

Victima del Conflicto Armado? No

DATOS DE LA CONSULTA

Datos de la consulta: Consulta de primera vez en el servicio **El paciente llevo por sus propios medios:** Si
En que estado llevo el paciente: Conciente - **Estado de embriaguez:** No - **Estado de conciencia:** Alerta -
Accidente laboral o Enfermedad Profesional: No - **Ocupación**

EN CASO DE ACCIDENTE, INTOXICACION, O VIOLENCIA

Fecha de ocurrencia: **Sitio de ocurrencia:** **Causa basica que origina la atencion:**
Notificacion a la autoridad competente: **Notificacion a familiares:** **Notificacion al servicio de salud**

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " NO SE ACUERDA DE NADA LO TENIA LA POLICIA"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN ES TRAIIDO POR LA MADRE JACKELINE QUIBANO QUIEN REFIERE: " TIENE UN MAL COMPORTAMIENTO, YO ESTABA TRABAJANDO Y LOS DEJO ENCERRADOS CON EL HERMANO, EL SE SALTA LAS VENTANAS Y LOS TEJADOS PARA VERSE CON UN AMIGO DE 25 AÑOS QUE CONSUME DROGAS Y ES UN MALANDRO, ME PEGA ES AGRESIVO CONMIGO ME TRATA MAL, EL DICE QUE NO CONSUME DROGAS PERO YO SOSPECHO QUE SI POR QUE EL AMIGO ES DROGADICTO, EL ME CUENTA QUE DESDE LAS 2 DE LA TARDE ESTABA TOMANDO CON EL CERVEZA POKER Y LUEGO NO SE ACUERDA DE NADA, ME LLAMARON DE LA POLICIA LO TENIAN EN LA ESTACION LE ROBARON LAS ZAPATILLAS, LE ECHARON GAS PIMIENTA EN LOS OJOS PORQUE LOSPOLICIAS ME DIJERON QUE ESTABA DESORIENTADO AGRESIVO Y LES TOCO CALMARLO Y ME DIJERON QUE LKO TRAJERA AQUI PORQUE LO VEIAN MAL", PACIENTE INGRESA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO CON ERITEMA OCULAR, REFIERE INGESTA DE ALCOHOL DESDE LAS 2 PM NO RECUERDA QUE PASO, AL INTERROGATORIO PACIETNE APATICO,NO REFIERE MAS SINTOMAS

REVISION POR SISTEMAS

Organos de los Sentidos: No refiere - **Osteomuscular:** No refiere -
Cardiovascular: No refiere - **Piel y Tegumentos:** No refiere -
Respiratorio: No refiere - **Neurológico:** No refiere -
Digestivo: No refiere - **Psiquiatrico:** No refiere -
Genitourinario: No refiere -

EXAMEN FISICO

Signos Vitales y Datos Corporales

Glasgow: **Ocular:** 4 **Verbal:** 5 **Motriz:** 6 **Total:** 15 **Peso:** 0,1 **Kgm** **Talla (M) :** 0,10 **IMC:** 10,0
Tension Arterial: 110 / 70 mmHg **Frec. Cardíaca:** 71 x min **Frec. Respiratoria:** 20 x min **Temperatura:** 36,2 °C **% S02 :** 96

Piel y Faneras: Normal - **Cabeza:** ERITEMA CONJUNTAL BILATERAL CON EPIFORA NO DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL
Cuello: Normal - **Tórax:** Normal -
Abdomen: Normal - **Columna:** Normal -
Genitourinario: Normal - **Extremidades:** Normal -
Neurológico: Normal - **Psiquiatrico:** Normal -

ANALISIS

PACIENTE QUIEN ES TRAIIDO POR LA MADRE POR PRESENTAR EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, ALTERACION DE COMPORTAMIENTO, MALA CONDUCTA, EL DIA DE HOY CONSUMO DE ALCOHOL HASTA DESORIENTACION, SE ENCUENTRA EN PROCESO EN BIENESTAR FAMILIAR MADRE REFIERE QUE " NO HAN HECHO NADA AL RESPECTO" EN EL MOMENTO ESTABLE SIN SIRS SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD CLINICA, SE HOSPITALIZA PARA VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL Y CONTINUAR PROCESO EN BIENESTAR FAMILIAR, SE EXPLICA A FAMILIAR Y FAMILIAR DICEN ACEPTAR Y ENTENDER

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

F688 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS

PRINCIPAL



LICENCIADO A: [HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS] NIT [800006850-3]

INTERCONSULTAS

Motivo: ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO ,

Observaciones:

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

OBSERVACIONES:

Motivo: ALTERACION DE COMPORTAMIENTO

Observaciones:

Especialidad: PSICOLOGIA

OBSERVACIONES:**ORDENES MÉDICAS (INDICACIONES MÉDICAS)****Tipo de Indicación: Hospitalizacion**

1. HOSPITALIZAR EN URGENCIAS
2. DIETA NORMAL
3. SSN 100 CC POR HORA
4. SS VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL
5. CSV -AC

C.C. 1023870730 - PESCADOR MONTENEGRO JESSICA

Registro Medico: 1023870730 - MEDICINA GENERAL



E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS

HISTORIA CLÍNICA

PSICOLOGIA

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Identificación Tarjeta_de_Identidad Numero Documento 1000731502 No. Historia clínica: 1000731502
Nombre: SANTIAGO TOLOSA QUIBANO Sexo: Masculino
Fec. Nacimiento: 09/01/2003 Edad: 15 Años \ 2 Meses \ 25 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: TV 4B 4 65 Municipio SOACHA Teléfono: 9014730
Nivel/Estrato: NIVEL 1 Ocupación: Tipo regimen: Contributivo
Entidad: EPS FAMISANAR SAS
Ingreso : 1617917 Fecha ingreso : 04 abril 2018 22:40
Causa externa : Otra Finalidad: No_Aplica
Responsable: Parentesco responsable
Direc. Responsable: Teléfono : Procedencia: SOACHA

FOLIO N° 2 FECHA : 5 de abril de 2018 01:05 p.m. HISTORIA: 1000731502 Pagina 1/1

Victima del conflicto Armado? No

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE REMITIDO PARA VALORACION Y MANEJO, SOLICITADA POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.
"ALTERACION CONDUCTUAL"

HISTORIA FAMILIAR EL PACIENTE REFIERE QUE EN LA ACTUALIDAD VIVE CON SU MAMA Y SU HERMANO MELLIZO.MANIFIESTA RELACION CONFLICTIVA CON SU MAMA, ARGUMENTANDO QUE ES CONTROLADORA Y NO LO DEJA HACER LO QUE EL QUIERE. RESPECTO A SU HERMANO MANIFIESTA QUE CON EL TIENE BUENA RELACION.COMENTA QUE CON SU PAPA LA RELACION ES DISTANTE.

HISTORIA ACADEMICA PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, REFIERE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO GRADO SEXTO, CON BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO.EXPRESA QUE SU ESCOLARIDAD TARDIA SE DEBE A QUE HA PERDIDO 4 AÑOS ELECTIVOS.MANIFIESTA BUENA RELACION CON SUS PARES ACADEMICOS, PERO CON SUS PROFESORES REFIERE TENER MALA RELACION, ALUDIENDO QUE SU MAMA SE HA ENCARGADO QUE LO CONTROLLEN AL IGUAL QUE HACE ELLA Y POR ESTE MOTIVO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO CHOCA CON ELLOS.

SITUACION CONDUCTUAL O EMOCIONAL EL PACIENTE REFIERE QUE INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS PORQUE ESTABA BAJO LOS EFECTOS DEL TRAGO QUE INGIRO, JUNTO A UN AMIGO; COMENTA QUE TOMO SOLO CERVEZA Y SE EMBORRACHO, ARGUMENTANDO QUE ERA LA PRIMER VEZ QUE LO HACIA.NIEGA CONSUMO DE SPA.NIEGA RELACION AFECTIVA. REFIERE INICIACION DE VIDA SEXUAL ACTIVA A LOS 14 AÑOS DE EDADNIEGA CUADROS DEPRESIVOS. NIEGA IDEACION SUICIDA.EN LA VALORACION EL PACIENTE SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, SU EXPRESIVIDAD VERBAL ES ESCASA Y SUJETA A SU CONTEXTO PSICOSOCIAL.SE MUESTRA POCO COLABORADOR EN LA ENTREVISTA, SU DISPOSICION FRENTE A LAS PREGUNTAS PLANTEADAS ES INADECUADA; SE REHUSA A RESPONDER ALGUNAS PREGUNTAS.SE EVIDENCIA ACTITUD DESAFIANTE.LA MAMA DEL PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE LOS 10 AÑOS SUS HIJOS SE VOLVIERON ASI, SU COMPORTAMIENTO ES INAPROPIADO, SON REBELDES, MENTIROsos, NO ACATAN NORMAS Y QUIEREN HACER LO QUE ELLOS QUIERAN.EXPRESA QUE POR ESA CLASE DE CONDUCTAS ELLA REPORTO AL ICBF TODO LO QUE ESTABA PASANDO CON ELLOS, ERO HASTA EL MOMENTO NO HA OBTENIDO RESPUESTA.DE IGUAL MANERA EL PACIENTE MANIFIESTA QUE SU HIJO SE ESCAPA DE LA CASA, ANDA CON MALAS COMPAÑIAS, ES GROsero Y ALTANERO CON ELLA, EXPRESANDO QUE SE LE SALIO DE LAS MANOS Y QUE YA NO SABE QUE HACER CON EL.SE PERCIBE AUSENCIA DE PAUTAS DE CRIANZA Y DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR.

PLAN DE TRATAMIENTO SEGUIMIENTO POR EL AREA DE TRABAJO SOCIAL, PARA DIRECCIONAMIENTO DE CASO AL ICBF. PACIENTE CON FACTOR DE ALTO RIESGO BIOPsICOSOCIAL.PLAN DE MANEJO PsICOTERAPEUTICO POR C.E.TERAPIA OCUPACIONAL.

OBSERVACIONES GENERALES

ANTECEDENTES

Médicos NIEGA
Quirúrgicos CORRECCION DE HIPOSPADIAS N° 3
Alérgicos NIEGA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL

F928 OTROS TRASTORNOS MIXTOS DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES
Z638 OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO



INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: Remision

Quely Garcia. C.

C.C. 35253247 - GARCIA SANABRIA QUELY YURIDIA
Registro Medico: 35253247 - PSICOLOGIA