

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	VANESSA ALEXANDRA MESA HERNANDEZ	Tipo de documento	Tarjeta de Identidad	Número de documento	1022349993
Fecha de nacimiento	03/06/2006	Edad atención	11 años 10 meses	Edad actual	11 años 10 meses
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CLL 40 SUR N 98 D 05	Teléfono domicilio	3204207007	Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente	ANGIE HERNANDEZ	Parentesco	Madre	Teléfono acudiente	3204207007
Acompañante	ANGIE HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3204207007		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	34186052	Lugar de atención	CM QUIROGA	Cama	
Fecha de la atención	05/04/2018	Hora de atención	00:09:59		

HISTORIA CLÍNICA PEDIATRÍA

Estado de Ingreso: Vivo
Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Motivo de Consulta: "TE TOMO UNAS PASTILLAS"

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINO DE 11 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE PADRE: JAVIER MESA, TEL: 3204207007, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN INGESTA DE MEDICAMENTOS ESOMEPRAZOL 40 MG (10 TAB), PACITNE REFIERE QUE NO DESA VIVIR, REFEIRE QUE SE ENCUENTRA DEPRIMIDA, SIN RAZON, EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD REPIRATORIA, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA ADICIONAL, NO LA AUTOMEDICA, ACTUALMENTE SINTOMATICA.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha: 15/02/2017 Hora: 07:07:29

Patológicos IVUS A REPETICION

Otros NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Familiares NIEGA

Alérgicos ERITROMICINA

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Responsable: TAY, DEIVYS

Documento de identidad: 473594

Fecha: 12/08/2017 Hora: 21:38:16

Patológicos NIEGA

Alérgicos ALERGIA CLARITROMICINA

Responsable: CAMACHO, YELY

Documento de identidad: 1022330408

Fecha: 12/09/2017 Hora: 12:42:14

Patológicos INFECCION URINARIA UNA HX, NEUMONIA EN TRES OCASIONES HOSPITALIZADA

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Alérgicos ERITROMICINA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente VANESSA ALEXANDRA MESA HERNANDEZ **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1022349993

Traumáticos	NIEGA
Familiares	TIOS Y ABUELOS PATERNOS DM2 E HTA,
Inmunológicos	NO TIENE VPH
Otros	ESCOLAR DE GRADO QUINTO CUIDAD POR TIA. NO MENARCA
Transfusionales	NIEGA
Responsable:	CORTES, MAYRA
Documento de identidad:	1032417926
Fecha: 25/10/2017	Hora: 09:14:53
Familiares	TIOS Y ABUELOS PATERNOS DM2 E HTA,
Transfusionales	NIEGA
Patológicos	INFECCION URINARIA UNA HX, NEUMONIA EN TRES OCASIONES HOSPITALIZADA
Quirúrgicos	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Alérgicos	ERITROMICINA
Traumáticos	NIEGA
Inmunológicos	PAI AL DIA PARA LA EDAD PENDIENTE NO POS-PENDIENTE VPH
Responsable:	SANCHEZ, GABRIEL
Documento de identidad:	15027673
Fecha: 13/12/2017	Hora: 08:25:27
Inmunológicos	PAI AL DIA PARA LA EDAD PENDIENTE NO POS
Transfusionales	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	ERITROMICINA
Farmacológicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	INFECCION URINARIA UNA HX, NEUMONIA EN TRES OCASIONES HOSPITALIZADA
Familiares	NIEGA
Responsable:	SANCHEZ, GABRIEL
Documento de identidad:	15027673
Fecha: 22/12/2017	Hora: 13:52:33
Inmunológicos	niega
Familiares	niega
Transfusionales	niega
Traumáticos	niega
Alérgicos	niega
Otros	menarquia:11 años
Quirúrgicos	niega
Patológicos	depresion??
Farmacológicos	niega
Responsable:	CASAS, DEYSY

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente VANESSA ALEXANDRA MESA HERNANDEZ **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1022349993

Documento de identidad: 1016019846

Fecha: 11/01/2018 Hora: 10:57:44

Patológicos YA COMENTADOS

Responsable: TAQUEZ, CLAUDIA

Documento de identidad: 53140801

Fecha: 31/01/2018 Hora: 12:30:16

Patológicos NO

Responsable: VANEGAS, ELIZABETH

Documento de identidad: 1012373261

Fecha: 01/02/2018 Hora: 10:53:16

Patológicos NEUMONIA

Responsable: GRUESO, ANDRES

Documento de identidad: 79521745

Fecha: 05/02/2018 Hora: 17:26:49

Otros .

Responsable: TORRES, MILENA

Documento de identidad: 41962046

Fecha: 04/04/2018 Hora: 23:51:53

Inmunológicos VACUNAS COMPELTAS, NO TRAE CARNE

Familiares ABUELA PATERNA DIABETICA

Transfusionales RH: O POSITIVO

Alérgicos ERITROMICINA

Farmacológicos NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos NEUMONIA

Otros NIEGA

Traumáticos NIEGA

Responsable: MORA, DIANA

Documento de identidad: 1013610637

Antecedentes Pediátricos

Fecha: 25/10/2017 Hora: 09:15:54

Perinatales: NO REFIERE ANTECEDENTES NUEVOS

Alimentarios:

Observaciones: DIETA FAMILIAR

Ambientales: NO FUMADORES

Sociales: VIVE CON PAPA, MAMA, HERMANA Y ABUELA

Escolaridad: Primaria

Responsable: SANCHEZ, GABRIEL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente VANESSA ALEXANDRA MESA HERNANDEZ **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1022349993

Documento de Identidad: 15027673

Fecha: 13/12/2017

Hora: 08:26:05

Perinatales: NO REFIERE ANTECEDENTES NUEVOS

Alimentarios:

Observaciones: DIETA FAMILIAR

Ambientales: NO FUMADORES

Sociales: VIVE CON PAPA Y MAMA Y HERAMNA

Responsable: SANCHEZ, GABRIEL

Documento de Identidad: 15027673

Antecedentes Obstétricos

Generales

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	Planifica
04/04/2018	23:52:23			04/04/201	11				

Responsable: MORA, DIANA

Documento de Identidad: 1013610637

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

Signos Vitales

Fecha: 05/04/2018

Hora: 0:11:19

Frecuencia respiratoria 16 Rmin

Frecuencia cardíaca 76 LTD

Saturación arterial sin oxígeno 96 %

Temperatura 36,8 °C

Riesgo de Problema en el Desarrollo: Realiza todas las actividades correspondiente a su edad

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente VANESSA ALEXANDRA MESA HERNANDEZ **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1022349993

Resultado Desarrollo: No tiene Problema en el desarrollo

Valoración de signos de maltrato: No hay sospecha de maltrato.

Traslado: Domicilio

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO

Ojos: OJOS NORMORREACTIVOS A LA LUZ

Otorrinolaringología: OIDOS NORMALES, OTOSCOPIA NORMAL

Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARIGNE SANA

Cuello: NO MASAS NI MEGALIAS

Tórax: TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES

Cardio Respiratorio: RCS RITMICOS, RRS SIN AGREGADOS

Abdomen: DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

Osteomuscular: SIN ALTERACIONES

Genitourinario: NO SE EXPLORA

Sistema Nervioso Central: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

Examen Mental: INGRESA PACIENTE A CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PORTE ADECUADO PARA EL MEDIO, ALERTA, COLABORADOR CON LA ENTREVISTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSEXICO, EULALICO, PENSAMIENTO IMPRESIONA LOGICO, CON COGNICIONES DEPRESIVAS, CON IDEAS DE MUERTE Y DESESPERANZA, SIN IDEACION DELIRANTE, NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, AFECTO MODULADO, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, NORMOQUINETICO, INTROSPECCION ADECUADA

Piel y Faneras: NO LEISIONES VISIBLES

Otros Hallazgos: ----

Responsable: MORA, DIANA

Documento de Identidad: 1013610637

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código del Diagnóstico	Descripción del diagnóstico	Clase de diagnóstico	Diagnóstico principal	Confirmación	Tipo de diagnóstico	Responsable
X640	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONAL	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	MORA, DIANA
F920	TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA		NO		Diag. Tratam	MORA, DIANA

Evolución

Fecha:05/04/2018

Hora:00:13:07

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente VANESSA ALEXANDRA MESA HERNANDEZ **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1022349993

PACIENTE FEMENINO DE 11 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE PADRE: JAVIER MESA, TEL: 3204207007, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN INGESTA DE MEDICAMENTOS ESOMEPRAZOL 40 MG (10 TAB), PACIENTE REFIERE QUE NO DESA VIVIR, REFIERE QUE SE ENCUENTRA DEPRIMIDA, SIN RAZON, EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA ADICIONAL, NO LA AUTOMEDICA, ACTUALMENTE SINTOMATICA. AL EXAMEN MENTAL INGRESA PACIENTE A CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PORTE ADECUADO PARA EL MEDIO, ALERTA, COLABORADOR CON LA ENTREVISTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSEXICO, EULALICO, PENSAMIENTO IMPRESIONA LOGICO, CON COGNICIONES DEPRESIVAS, CON IDEAS DE MUERTE Y DESESPERANZA, SIN IDEACION DELIRANTE, NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, AFECTO MODULADO, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, NORMOQUINETICO, INTROSPECCION ADECUADA PACIENTE CON EPISODIO SUICIDA, CON SOSPECHA DE TRASTORNO DEPRESIVO, EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, TOLERANDO LA VIA ORAL. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN IRRITACION PERITONEAL NI DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE INDICA HOSPITALIZAR, SE INICIAN REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA, SE SOLICITA HEMOGRAMA Y FUNCION RENAL, POSTERIOR REVALORACION, SE EXPLICA A PADRE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: MORA, DIANA

Documento de Identidad: 1013610637

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Ordenes Clínicas

Fecha: 05/04/2018

Hora: 00:14:56

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	MORA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	MORA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MORA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	MORA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	MORA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MORA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: .

Fecha: 05/04/2018

Hora: 00:15:00

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	MORA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	17UTMGUR	Cargado	05/04/2018	
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	MORA, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	17UTMGUR	Cargado	05/04/2018	

Justificación: .

IDENTIFICACIÓN**Nombre del Paciente** VANESSA ALEXANDRA MESA HERNANDEZ**Tipo de Documento:** Tarjeta de Identidad**Número de Documento:** 1022349993**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
05/04/2018	0:14:10	lactato ringer (solucion hartman) sol iny 500ml bolsa	80 ML	I.V	Cada 1 hora	24 H		MORA, DIANA	Activo	