

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	JUAN DIEGO RAMOS RIOS	Tipo de documento	Tarjeta de Identidad	Número de documento	1003566221
Fecha de nacimiento	14/02/2002	Edad atención	16 años 2 meses	Edad actual	16 años 2 meses
Sexo	Masculino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	KR 6 3 27	Teléfono domicilio	3124215543	Lugar de residencia	CAJICA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Asegurador	FAM COLS CAJICA CAPITA	Categoría	A	Cama	
Episodio	34731478	Lugar de atención	CM CAJICA		
Fecha de la atención	07/05/2018	Hora de atención	16:01:24		

HISTORIA CLÍNICA PEDIATRÍA

FACTORES DE RIESGO

03/01/2017 F. Riesgo Bajo en Salud Oral
Estado de Ingreso: Vivo
 Causa Externa: Enfermedad general
 Finalidad de la Consulta: No Aplica
 Motivo de Consulta: CITA ADCIONAL "DEPRESION "

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN ASISTE EL DIA DE HOY POR REFERIR EPISODIOS DE DEPRESIVOS REFERIDOS DESDE HACE 3 AÑOS EXACERBADOS ACTUALMENTE SIN FACTOR CLARO REFERIDO REFIERE TENER PROBLEMAS CON SU PAREJAS POR CONTINUAS RUPTURAS CON SUS PAREJAS REFIERE SENTIRSE INCODO EN SU AMBIENTO ESCOLAR SIN IDEAS CLARAS FRENTE ASUS COMPAÑEROS, REFIERE QUE ESTA REALIANDO ACTIVIADES QUE NO LE GUSTA REFIERE ESTAR CAUSANDO LACERACIONES EN SU MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO NO REFIERE OTRO TIPO DE AUTOAGTRESION ACTUALMENTE MEDICACION DAIRIA ACTUALMENTE VITAMINA A POR ACNE ALCOHOL NO REFIERE SUSTNACIAS PSICOACTIVAS NO REFIERE MAÑANA TIENE CITA POR TRABAJO SOCIAL POR PARTE DE EPS NO REFIERE ANTEC FAMILIARES DE DEPRESION NO REFIERE OTRA SITOMATOLOGIA ACTUALMENTE MOTIVO POR EL QUE ASISTE

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha: 09/08/2016 Hora: 18:03:05
 Inmunológicos PAI AL DIA
 Familiares NIEGA
 Transfusionales NIEGA RH A POSITIVO
 Traumáticos NIEGA
 Alérgicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos NIEGA
 Patológicos NIEGA
 Farmacológicos NIEGA
 Responsable: NIETO, LILIANA
 Documento de identidad: 1070009801

Fecha: 22/10/2016 Hora: 07:42:06
 Patológicos SIN CAMBIOS
 Otros PAI AL DIA
 Responsable: ALMANZA, MARTHA
 Documento de identidad: 64740110

Fecha: 03/01/2017 Hora: 14:56:11

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente JUAN DIEGO RAMOS RIOS **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1003566221

Alérgicos NIEGA
Otros NIEGA
Inmunológicos NIEGA
Familiars NIEGA
Transfusionales RH A+, NIEGA TRANSFUSIONES
Traumáticos NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Patológicos NIEGA
Responsable: MARQUEZ, LIZA
Documento de identidad: 52429405

Fecha: 27/01/2017 Hora: 14:16:32
Otros NIEGA A LA CITA DE ORTODONCIA
Responsable: BURITICA, ANDREA
Documento de identidad: 52384607

Fecha: 29/04/2017 Hora: 09:01:58
Quirúrgicos No
Traumáticos NO
Alérgicos No
Familiars HTA papá Ca pancreas bisabuela
Transfusionales No
Patológicos Rinitis
Otros MAscotas perro Vive papás y hnos. Escolaridad 10 grado
Inmunológicos VAcunacion PAI
Farmacológicos NO
Responsable: CARRERA, NUBIA
Documento de identidad: 35414805

Fecha: 13/05/2017 Hora: 10:47:19
Patológicos No cambios no nuevos
Otros Hemograma Normal
Responsable: CARRERA, NUBIA
Documento de identidad: 35414805

Fecha: 07/05/2018 Hora: 16:05:54
Otros SIN CAMBIOS A LA CITA MEDICA ACTUALMENTE
Responsable: YERMANOS, LEONARDO
Documento de identidad: 80901612

Antecedentes salud oral

Fecha:03/01/2017 **Hora:**14:56:54

IDENTIFICACIÓN**Nombre del Paciente** JUAN DIEGO RAMOS RIOS**Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad**Número de Documento** 1003566221**Antecedentes Psicosociales****Vive con:** Padre: SI Madre: SI Hermanos: SI**Escolaridad** Colegio: SI Grado: 10**Ha visitado antes al odontólogo:**SI

Motivo de la Visita:PREVENCION

Tratamientos Anteriores: Operatoria:SI Prevención:SI**Experiencia Odontológica** Buena: SI

Actitud hacia el tratamiento Odontológico Buena: SI

Observaciones
NINGUNA**Habitos de Higiene Oral**

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día

Uso de Seda Dental: Nunca Sin Ayuda: SI

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Nunca

Hábitos OralesObservaciones:
NINGUNA

Responsable: MARQUEZ, LIZA

Documento de Identidad:52429405

Revisión por Sistemas**Endocrinológico:** NIEGA SÍNTOMAS**Órganos de los sentidos:** NIEGA SÍNTOMAS**Cardiopulmonar:** NIEGA SÍNTOMAS**Gastrointestinal:** NIEGA SÍNTOMA**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

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente JUAN DIEGO RAMOS RIOS **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1003566221

Signos Vitales

Fecha: 07/05/2018 Hora: 16:06:32

Índice de masa corporal	24,238	kg/m2
Peso	56	KG
Frecuencia respiratoria	16	Rmin
Frecuencia cardíaca	80	LTD
Presión arterial diastólica	60	mmHg
Presión arterial sistólica	110	mmHg
Talla	152	cm
Temperatura	37	°C
Superficie corporal	1,582	m2
Presión arterial media	76,667	mmHg

Riesgo de Problema en el Desarrollo: PC normal

Resultado Desarrollo: No tiene Problema en el desarrollo

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

Traslado: Domicilio

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALA
Ojos: PUPILAS ISOCORICAS
Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BIALTERAL NORMAL
Boca: MUCOSA ORAL HUEMDA
Cuello: NO MASAS PALPABLES
Tórax: TORAX SIMETRICO
Cardio Respiratorio: RSCSRS RSRS SIN AGREGADOS NO SDR
Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NOPERTINISMO
Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS
Genitourinario: NO EXPLORADO
Sistema Nervioso Central: SIN DEFICIT ACTUALMENTE
Examen Mental: PACIENTE ORIENTADO
Piel y Faneras: LACERACIONES EN MIEBRO SUPERIO IZUIQUERDO YA CICATRIZADAS SIN SOBRENIFECCION, LESIONES TIPO ACNE CON GLOBADO EN CARA
Otros Hallazgos: NO VALORADO

Responsable: YERMANOS, LEONARDO

Documento de Identidad: 80901612

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código del Diagnóstico	Descripción del diagnóstico	Clase de diagnóstico	Diagnóstico principal	Confirmación	Tipo de diagnóstico	Responsable
F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	YERMANOS, LEONARDO

Evolución

IDENTIFICACIÓN**Nombre del Paciente** JUAN DIEGO RAMOS RIOS**Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad**Número de Documento** 1003566221**Fecha:**07/05/2018**Hora:** 16:07:00

Tipo de Evolución:Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno:NO

Descripción

ACUDIENTE, PATRICIA RIOS TOVAR , MADRE , CEL 3183553735 PACIENTE CON IDEAS CLARAS DE AUTOLIMITACION, REFIERE SENTIRSE COMPLETAMENTE INCONFORME CON SU ESTUJOS DE VIDA ACTUAL CON SU PAREJA AMBITO ESCOLARES Y AMGISO EN SU COLEGIO . MANIFIESTA EN CONSULTA QUE "YA NO SE QUE HACER EN CUALQUIERMOMENTO PERDERO EL CONTROL" POR LO QUE SE CONSIDERA VALORACION POR URGENCIAS DADO ALTO RIESGO DEL PACIENTE SE ADICION TSH PARA SER TOMADO AMBULATORIAMENTE, SE INFORMA A ACUDIENTE DEL PACIENTE Y PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE DILIGENCIA FICHA DE SIVIGILA ,SE INFROMA A ENFEMREIRA PARA TRATMITE DE REMSION

Responsable:YERMANOS, LEONARDO

Documento de Identidad:80901612

Especialidad:MEDICINA GENERAL

Ordenes Clínicas**Fecha:** 07/05/2018**Hora:** 16:48:00

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
FS01101	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	YERMANOS, LEONARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	14UTMEGE	Cargado	07/05/2018	
FS01101	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	YERMANOS, LEONARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	14UTMEGE	Cargado	07/05/2018	

Justificación: ACUDIENTE, PATRICIA RIOS TOVAR , MADRE , CEL 3183553735 PACIENTE CON IDEAS CLARAS DE AUTOLIMITACION, REFIERE SENTIRSE COMPLETAMENTE INCONFORME CON SU ESTUJOS DE VIDA ACTUAL CON SU PAREJA AMBITO ESCOLARES Y AMGISO EN SU COLEGIO . MANIFIESTA EN CONSULTA QUE "YA NO SE QUE HACER EN CUALQUIERMOMENTO PERDERO EL CONTROL" POR LO QUE SE CONSIDERA VALORACION POR URGENCIAS DADO ALTO RIESGO DEL PACIENTE SE ADICION TSH PARA SER TOMADO AMBULATORIAMENTE, SE INFORMA A ACUDIENTE DEL PACIENTE Y PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE DILIGENCIA FICHA DE SIVIGILA ,SE INFROMA A ENFEMREIRA PARA TRATMITE DE REMSION

Ordenes Clínicas Ambulatorias**Fecha:** 07/05/2018**Hora:** 16:19:08

Prestación	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de Solicitud	Estatus	Fecha de Estatus	Motivo del Estatus
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE (TSH)	YERMANOS, LEONARDO	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	14UTMEGE	Sol N conf		

Justificación: DEPRESION EN ESTUDIO