



DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 1003566228 Identificación: 1003566228 Sexo: Femenino
Nombre: LUISA FERNANDA MARTINEZ MALPICA Dirección: CALLE 22 A # 1-41
Teléfono: 3219303365 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 04/02/2002 Edad: 16 Años \ 8 Meses \ 22 Días
Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Contributivo
Entidad: EPS FAMISANAR SAS Ingreso : 4649445 Fecha ingreso : 24 octubre 2018 17:39
Procedencia: BOGOTA D.C.- USAQUEN Finalidad: No_Aplica
Causa externa : Enfermedad_General Acompañante y/o Responsable: DIANA MALPICA
Dirección Responsable: CALLE 22 A # 1-41 Parentesco: MAMA Teléfono : 3219303365

SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
1. ALTERACION DE LA CONDUCTA Y EL COMPORTAMIENTO

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

ANTECEDENTES:

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Descripción
------------------	----------------	-------------

SIGNOS VITALES:

Frecuencia Cardíaca: 84,00	Frecuencia Respiratoria: 19,00	Tensión Arterial: 115/88	Temperatura: 36,40	Saturación de Oxígeno: 94,00
Peso(Kg): 0,0	Talla: 0,0			

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO BIEN AL AIRE AMBIENTE. NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, CON PULSOS DISTALES CONSERVADOS SIMETRICOS EN LAS 4 EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS. NEUROLOGICO, BIEN ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, PARES CRANEALES SIN ALTERACION

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1. ALTERACION DE LA CONDUCTA Y EL COMPORTAMIENTO, EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO Y ACEPTANDO LA VIA ORAL, AFEBRIL, HIDRATADA, DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, NO SE EVIDENCAN ALTERACIONES AL EXAMEN FISICO, EN ESPERA DE TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA. SE EXPLICA AL PACIENTE Y AL ACOMPAÑANTE

RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS:**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
F064	TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGANICO	Presuntivo	True

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
N01AM023703	MIDAZOLAM DORMICUM 5 mg 5 ml SOLUCION INYECTABLE	1,00	Endovenosa	POR SI HAY AGITACION PSICOMOTORA.
		1,00	Ninguno	OBSERVACION URGENCIAS DIETA NORMAL MIDAZOLAM 5MG IV POR SI HAY AGITACION PSICOMOTORA.PENDIENTE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA. CSV AC

Profesional: CRUZ PUERTO IVAN LEONARDO

Registro profesional: 1070957820

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]