

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	MAIKOL ESTIVEN BEJARANO BARBOSA	Tipo de documento	Tarjeta de Identidad	Número de documento	1012356000
Fecha de nacimiento	28/08/2007	Edad atención	10 años 9 meses	Edad actual	10 años 9 meses
Sexo	Masculino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	KR 84B 64 51 SUR	Teléfono domicilio	5737004	Lugar de residencia	BOGOTA D.C.
Acudiente	FERNEY BEJARANO	Parentesco	Hijo(a)	Teléfono acudiente	3105623674
Acompañante	FERNEY BEJARANO	Teléfono acompañante	3105623674		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	B	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	35484260	Lugar de atención	CL INFANTIL	Cama	CH515A
Fecha de la atención	21/06/2018	Hora de atención	15:22:52		

### HISTORIA CLÍNICA PEDIATRÍA

**Estado de Ingreso:** Vivo  
**Causa Externa:** Enfermedad general  
**Finalidad de la Consulta:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** LO REMITIERON DEL HOSPITAL DE USME POR COMPORTAMIENTOS EXTRAÑOS

#### Enfermedad Actual

INGRESO CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO NOMBRE DE LA MADRE: KELLY BARBOSA TELEFONO: 3142127028 PACIENTE QUIEN INGREA REMITIDO DE SUB RED SUR USME, PARA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRIA PRIORITARIO, DADO QUE PACEINTE PRESENTA CONDUCTA DE IDEAIÓN SUICIDA. REMITE KATERIN VIVIANA MARTINEZ. PAIENTE QUIEN VENIA EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO SEGÚN REFIERE DOCUMENTO POR CONDCITAS DE IDEACIÓN SUICIDA, CON PRECIPITANTES DADOS POR MALAS PAUTAS DE CRIANZA Y EVENTOS ESTRESADANTES FAMILIARES. EN OTRA VALROACIÓN DE SECRETARIA DE SALUD COLEGIO EL CORTIJO. VIANEY EL 15.06.18, SE SOLICITA VALORACION POR PSCOLOGIA POR: "CONDUCTAS DISRUPTIVAS, AN EJO DE EMOCIONES, PENSA MIENTOS SUICIDAAS, DICE MENTIRASY ANTECIÓN DISPERSA" AL INTERROGATORIO PACIENTE MANIFIESTA QUE VIVE CON LA MADRE DESDE HACE DOS AÑOS, PORQUE ANTES ESTABA BAJO EL CIDADO DE LSO ABUELSO PATERNOS. DESDE AHÍ SE HA SENTIDO SÓLO Y TRISTE, PORQUE SIENTE QUE "HARÍA MAS FELIZ A LAS EPRSONAS SI EL NO EXISTIERA", RAZÓN OR LA CUAL HA ENSANDO EN "MORIRSE" E IRSE DE LA CASA. HACE 5 DÍAS ALISTÓ UN LAZO Y UNA MALETA LLENA DE ROPA "PARA IRSE DÓNDE LA TÍA" PERO EL PADRASTRO SE DIÓ CUENTA YNO LO DEJÓ IRSE. ADICIONAL MANIFIESTA EN EL COLEGIO SUS COMPAÑEROS "ANDRES Y BRAQNDON" LOMOLESTAN TODO EL TIEMPO Y LE DICEN "PROSTITUTA Y PERRA HIJUEPUTA", POR LO QUE SE SINETE MUY ICONFORME Y TRSITE DE IR AL COLEGIO. REFIERE EL AÑO PASADO Y NO ESPECÍFICA FECHA "JHONATAN BUSTOS, LE TOCABA LAS PARTES ÍNTIMAS Y LA COLA, ME DECÍA QUE SERÍA MAS LINDO SI DURMIERA CON ÉL", SIN REFEREIR OTRO TIPO DE CONTACTO FÍSICO. DE IGUAL FORMA, MADRE MANIRESTA DE CAMINO A HOSPITAL EL NIÑO SE LE TIRÓA UN TAXI EN LA CALLE, SIN EMBARGO, PACIENTEN NO MIANIFIESTA GESTO VOLUNTARIO DE QUERERSE AUTOLESIONAR

#### Antecedentes

##### Antecedentes Personales

Fecha: 18/08/2015 Hora: 19:11:18  
Inmunológicos NIEGA  
Familiares VNIEGA  
Transfusionales NIEGAV  
Traumáticos NIEGA  
Otros NIEGA  
Farmacológicos PAI CMPLTO  
Quirúrgicos APENDICECTOMIA  
Patológicos NIEGA  
Alérgicos NIEGA  
Responsable: PERAZA, MARTHA  
Documento de identidad: 52195294

Fecha: 29/09/2015 Hora: 16:38:57  
Patológicos NO REFIERE NUEVOS  
Responsable: MARRIAGA, ALFREDO

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** MAIKOL ESTIVEN BEJARANO **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1012356000  
BARBOSA

Documento de identidad: 77090202

Fecha: 04/04/2017

Hora: 19:16:31

Alérgicos

DIPIRONA

Otros

NO

Inmunológicos

AL DÍA PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET

Familiares

MADRE NIEGA

Transfusionales

MADRE NIEGA

Traumáticos

MADRE NIEGA

Farmacológicos

MADRE NIEGA

Quirúrgicos

APENDICECTOMIA HACE 3 AÑOS

Patológicos

BRONQUIOLITIS, NEUMONIA, SX BRONCOOBSTRUCTIVO

Responsable:

PEÑA, MARIA

Documento de identidad:

1032441261

Fecha: 17/09/2017

Hora: 12:13:34

Quirúrgicos

APENDICECTOMIA

Otros

VACUNAS AL DIA NO TRAE CARNET NO SABE ANTECEDENTES PERINATALES

Traumáticos

NIEGA

Transfusionales

NIEGA RH NO SABE

Patológicos

NIEGA

Inmunológicos

NIEGA

Familiares

NIEGA

Farmacológicos

NIEGA

Alérgicos

DIPIRONA

Responsable:

CANO, ANDREA

Documento de identidad:

55233361

Fecha: 21/06/2018

Hora: 15:23:37

Alérgicos

A LA DIPIRONA

Patológicos

NNO REFIERE NUEVOS

Quirúrgicos

HACE 3 AÑOS POR APENDICECTOMIA

Responsable:

TOLOSA, DANIELA

Documento de identidad:

1019062957

**Revisión por Sistemas**

**Endocrinológico:** NIEGA

**Órganos de los sentidos:** NIEGA SÍNTOMAS

**Cardiopulmonar:** NIEGA SÍNTOMAS

**Gastrointestinal:** NIEGA SÍNTOMAS

**Genitourinario:** NIEGA SÍNTOMAS

**Osteomuscular:** NIEGA SÍNTOMAS

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** MAIKOL ESTIVEN BEJARANO **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1012356000  
BARBOSA

**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

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

**Resultado Desarrollo:** No tiene Problema en el desarrollo

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

**Traslado:** Hospitalización Pediatría

**Hallazgos**

**Cabeza:** NORMOCEFALO

**Ojos:** ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ

**Otorrinolaringología:** MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA SIN LESIONES

**Boca:** MUCOSAS HUMEDAS

**Cuello:** MOVIL NO DOLOROSO

**Tórax:** NO TIRAJES NORMOEXPANSIBLE NO CIANOSIS

**Cardio Respiratorio:** RSCSRS NOSOPLOS RSRNO AGREGADOS MV CONSERVADO

**Abdomen:** BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION NO IRRITACION

**Osteomuscular:** SIN ALTERACIONES

**Genitourinario:** NO EXPLORADO

**Sistema Nervioso Central:** SIN DEFICIT APARENTE

**Examen Mental:** NORMAL

**Piel y Faneras:** NORMAL

**Otros Hallazgos:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA ACTIVO , ORIENTADO EN TRES ESFERAS

**Responsable:** TOLOSA, DANIELA

**Documento de Identidad:** 1019062957

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Diagnósticos**

Código del Diagnóstico	Descripción del diagnóstico	Clase de diagnóstico	Diagnóstico principal	Confirmación	Tipo de diagnóstico	Responsable
Z915	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGID	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagn. Trabajo	TOLOSA, DANIELA

**Evolución**

**Fecha:**21/06/2018

**Hora:**15:39:26

Tipo de Registro:Evolución

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** MAIKOL ESTIVEN BEJARANO **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1012356000  
BARBOSA

**Descripción**

INGRESO CLINICA INFANTIL COLSUBISIOD NOMBRE DE LA MADRE: KELLY BARBOSA TELEFONO: 3142127028 PACIENTE QUIEN INGRESA REMITIDO DE SUB RED SUR USME, PARA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA PRIORITARIO, DADO QUE PACEINTE PRESENTA CONDUCTA DE IDEACIÓN SUICIDA. REMITE KATERIN VIVIANA MARTINEZ. PAIENTE QUIEN VENIA EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO SEGÚN REFIERE DOCUMENTO POR CONDUCTAS DE IDEACIÓN SUICIDA, CON PRECIPITANTES DADOS POR MALAS PAUTAS DE CRIANZA Y EVENTOS ESTRESADANTES FAMILIARES. EN OTRA VALROACIÓN DE SECRETARIA DE SALUD COLEGIO EL CORTIJO. VIANEY EL 15.06.18, SE SOLICITA VALORACION POR PSCOLOGIA POR: "CONDUCTAS DISRUPTIVAS, AN EJO DE EMOCIONES, PENSA MIENTOS SUICIDAAS, DICE MENTIRASY ANTECIÓN DISPERSA" AL INTERROGATORIO PACIENTE MANIFIESTA QUE VIVE CON LA MADRE DESDE HACE DOS AÑOS, PORQUE ANTES ESTABA BAJO EL CIDADO DE LSO ABUELSO PATERNOS. DESDE AHÍ SE HA SENTIDO SÓLO Y TRISTE, PORQUE SIENTE QUE "HARÍA MAS FELIZ A LAS PERSONAS SI EL NO EXISTIERA", RAZÓN POR LA CUAL HA PENSANDO EN "MORIRSE" E IRSE DE LA CASA - LLORA-. HACE 5 DÍAS ALISTÓ UN LAZO Y UNA MALETA LLENA DE ROPA "PARA IRSE DÓNDE LA TÍA" PERO EL PADRASTRO SE DIÓ CUENTA Y NO LO DEJÓ IRSE. ADICIONAL MANIFIESTA EN EL COLEGIO SUS COMPAÑEROS "ANDRES Y BRAQNDON" LOMOLESTAN TODO EL TIEMPO Y LE DICEN "PROSTITUTA Y PERRA HIJUEPUTA", POR LO QUE SE SINETE MUY ICONFORME Y TRSITE DE IR AL COLEGIO. REFIERE EL AÑO PASADO Y NO ESPECIFICA FECHA "JHONATAN BUSTOS, LE TOCABA LAS PARTES ÍNTIMAS Y LA COLA, ME DECÍA QUE SERÍA MAS LINDO SI DURMIERA CON ÉL", SIN REFEREIR OTRO TIPO DE CONTACTO FÍSICO. DE IGUAL FORMA, MADRE MANIIRESTA DE CAMINO A HOSPITAL EL NIÑO SE LE TIRÓ UN TAXI EN LA CALLE, SIN EMBARGO, PACIENTEN NO MIANIFIESTA GESTO VOLUNTARIO DE QUERERSE AUTOLESIONAR

BUEN ESTADO GENRAL, HDIRATADO, A FEBRIL SV: TA 104/50 MMHG, FC 138 LPM, SAT 96%, FR 20 RPM CC: ESCLERAS ANICTERICIAS, PUPILAS ISOCOTICAS, MUCOSA ORAL CON AMIGDALAS HIPETROFICAS, ERITEMATOSAS, SIN EXUDADOS, CUELLO MOVIL, SIN MEGALIAS. OTOSOCPIA BILATERAL NORMAL TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADIOS AUDIBLES. ABDOMEN: BLANDO, DPRESIBLE, NO APARENTA DOLOR, NO SIGNSO DE IRRTACIÓN PERITONEAL EXT. EUTROFICAS, SIN EDEMS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, PULSOSDISTALES SIMETRICOS, DE BUENA INTENSIDAD NEURO: ACTIVO, REACTIVO, BUEN CONTACTO CON EXAMINADOR, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, REFLEJOS +++/++++, MARCHA NORMAL, NO FOCALIZACIÓN PIEL: SE OBSERVA DEFORMIDAD EN BRAZO DERECHO, ALGUANS LESIONES DE EQUIMOSIS CRONICAS, NO LESIONES CUTTING, NO SANGRADOS ACTIVOS, NI MARCASDE OBJETOS

MAIKOL PACIENTE DE 8 AÑOS REMITIDO DESDE USMA POR TRABAJADORA SOCIAL PARA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA PRIORITARIO, DADO QUE PACEINTE PRESENTA CONDUCTA DE IDEACIÓN SUICIDA. REMITE KATERIN VIVIANA MARTINEZ. VENIA EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO EN DÓNDE SE IDENTIFICARON CONDUCTAS PRECIPITANTES DADOS POR MALAS PAUTAS DE CRIANZA Y EVENTOS ESTRESANTES FAMILIARES. AL INTERROGATORIO, SE EVIDENCIA PACIENTE CON ANIMO LABIL, DE FONDO TRISTE, PORQUE SIENTE QUE "HARÍA MAS FELIZ A LAS PERSONAS SI EL NO EXISTIERA", QUE LO HA LLEVADO A TENER CONDUCTAS DE RIESGO, COMO NO MEDIRSU FUERZA, PATRAVESAR CALLES SIN VER ALOS LADOS Y CONDUCTAS INAPROPIADASEN LA CASA. REFIERE CONDUCTAS DE MATONEO POR OTROS COMPAÑEROS EN EL COLEGIO, QUE EMEPROAN SU SITUACIÓN ACTUAL Y ADICIONAL CONDUCTAS DE "TOQUETEO POR JOHONATAN BUSTOS" EL AÑO PASADO. AL EXAMEN FISIOC HE OMODINAMICAMETNE ESTBALE, HDIRATADO, NO DIFICUTLAD PARA RESPRIAR, NO LESIONES EN PIEL SUGESTIVAS DE LESIONES AUTOINFLINGIDAS AGUDAS. SE CSONDIERA PACIENTE EN ALTO RIESGO DE OCNDUCTAS AUTOLESIVAS SE HOSPITALIZA COMO MEDIDA DE PROTECCIÓN TEMPORAL, SS VALORAICON OR PSICLOGIA, PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL, APRA DEFINIR MANEJO A SEGUIR. SE EXPLICA AMPLIAMENTE A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR DX - CONDUCTA DE IDEACIÓN SUICIDA? - DEPRESIÓN? - RIESGO SOCIAL POR BAJA RED DE APOYO

PESO 37 KG HOSPITALIZAR POR PEDIATRIA DEJAR CATETER VENOSO LR PASAR A 10 CC/HR SS VALROACION POR PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL ACOMPAÑAMEINTO PERMANENTE CONTROL DE SV Y AC ALAVALADO POR: DRA N. GAMBA - PEDIATRA D ETURNO

Responsable: TOLOSA, DANIELA

Documento de Identidad: 1019062957

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Fecha: 21/06/2018**

**Hora: 23:01:26**

Tipo de Registro: Evolución

**Descripción**

INGRESO A PISO HISTORIA DE URGENCIAS COMPLETA DX - CONDUCTA DE IDEACIÓN SUICIDA? - DEPRESIÓN? - RIESGO SOCIAL POR BAJA RED DE APOYO PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, A DECUADAS SATURACIONES DE O2 AL AMBEINTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, A FEBRIL, HIDRATADO LCUE BIEN, EXAMEN NUEROLOGICO NORMAL PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL REFIERE CEFALEA LEVE, SE INDICA ACETAMINOFEN POR HORARIO, SI PERSISTE DOLOR SE ADICIONARA NAPROXENO IGUAL MANEJO VIGILANCIA CLINICIA

PESO 37 KG MANEJO EN PISO DEJAR CATETER VENOSO LR PASAR A 10 CC/HR ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS NAPROXENO 250 MG VO CADA 12 HORAS SI DOLOR NO SE CONTROLA CON ACETAMINOFEN P VALROACION POR PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL ACOMPAÑAMEINTO PERMANENTE CONTROL DE SV Y AC

Responsable: GOMEZ, SERGIO

Impreso por: SANDRA VILLEGAS

Fecha y Hora de impresión: 23/06/2018 07:58:50

Página: 4/10

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** MAIKOL ESTIVEN BEJARANO **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1012356000  
BARBOSA

Documento de Identidad:1032432960

Especialidad:PEDIATRIA

**Fecha:22/06/2018**

**Hora:11:28:08**

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

PEDIATRIA - HOSPITALIZACION QUINTO PISO EVOLUCION DE LA MAÑANA FECHA DE INGRESO 21 DE JUNIO DE 2018 EDAD 10 AÑOS DIAGNOSTICO 1. CONDUCTA DE IDEACIÓN SUICIDA? 2. DEPRESIÓN? 3. RIESGO SOCIAL POR BAJA RED DE APOYO EN COMPAÑIA DE LA MADRE. CLINICAMENTE ESTABLE. ADECUADO PATRON DE SUEÑO.TOLERA VIA ORAL. NIEGA CEFALEA. ACTUALMENTE ASINTOMATICO.

LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL. HIDRATADO TA 91/58 FC 68 FR 24 T 36.3 SATURACION AMBIENTE DE 92% ADECUADO PATRON RESPIRATORIO. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIN MASAS. PRECORDIO NORMODINAMICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIMETRICO SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. PERISTALTISMO PRESENTE. NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS CON ADECUADA PERFUSION DISTAL. NO EDEMAS. NEUROLÓGICO ALERTA COLABORADORA. NO SIGNOS MENINGEOS NI SIGNOS DE FOCALIZACION. NO COMPROMISO DE PARES. REFLEJOS Y FUERZA NORMAL.

PACIENTE ESCOLAR MASCULINO DE 10 AÑOS DE EDAD CON BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR - TRASTORNO DE COMPORTAMIENTO - IDEAS SUICIDAS . BAJO RED DE APOYO FAMILIAR . SE ESPERAN VALORACION POR GRUPO DE BUEN TRATO TRABAJO SOCIAL - PSICOLOGIA Y PSICOLOGIA.

ASLAMIENTO ESTANDAR DIETA NORMAL RETIRAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS PENDIENTE VALORACIONES TRATO TRABAJO SOCIAL - PSICOLOGIA Y PSICOLOGIA .

Responsable:OSPINA, GILMA

Documento de Identidad:52250359

Especialidad:PEDIATRIA

**Fecha:22/06/2018**

**Hora:13:06:37**

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

SE DA RESPUESTA A IC POR PSICOLOGIA "CONDUCTA DE IDEACION SUICIDA? - DEPRESION? - RIESGO SOCIAL POR BAJA RED DE APOYO". PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE LA MADRE. INICIALMENTE SE TRABAJA CON LA MADRE QUIEN EXPLICA LA SITUACION ACTUAL DE SU HIJO, REFIERE QUE ESTA PRESENTANDO PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO DESDE HACE VARIOS MESES, INDISCIPLINA, DIFICULTAD EN SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL, CONDUCTAS INADECUADAS, DISRRUPTIVAS, MENTIRAS FRECUENTES. LAS DIFICULTADES EN CASA SON FRECUENTES Y CONSTANTES, MADRE EVIDENCIA POCO CONTROL Y AGOTAMIENTO. HAY DIFICULTAD EN PARAMETROS Y NORMAS DE MANEJO. PACIENTE TIENE DIFICULTADES EN RELACION CON HIJO DE PAREJA DE MAMÁ. PACIENTE MANIFIESTA IDEACION SUICIDA ASOCIADA A COMENTARIOS DE SUS COMPAÑEROS EN EL COLEGIO, ASEGURA QUE LO GOLPEAN Y MOLESTAN CON FRECUENCIA Y LE DICEN QUE "MEJOR SE MUERA", EXPLICA QUE POR ESTA RAZON HABIA MANIFESTADO QUERER MORIRSE, NIEGA CONDUCTAS DE AUTOAGRESION O INTENTOS.

PACIENTE DE 10 AÑOS. VIVE CON: MAMÁ, HERMANO DE 8 AÑOS,ESPOSO DE LA MADRE E HIJO DEL SEÑOR DE6 AÑOS. \*MADRE CONVIVE CON SU PAREJA ACTUAL DESDE HACE 2 MESES. MAMÁ: KELLY BASBOSA, 36 AÑOS, SERVICIOS GENERALES. CEL: 3142127028 PAPÁ: FERNEY BEJARANO, 39 AÑOS, MECANICO. \*PADRES SEPARADOS HACE 10 AÑOS. MADRE REFIERE QUE HASTA HACE DOS AÑOS EL NIÑO ESTA A SU CUIDADO, ANTERIORMENTE LA CUSTODIA LA TENIA EL PADRE Y LOCUIDABAN ABUELOS PATERNOS. EL PADRE DECIDE ENTREGARSELO POR LOS PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO QUE EL NIÑO ESTA PRESENTANDO. ESCOLARIDAD: 4°

MADRE EXPLICA QUE LAS PELEAS Y PROBLEMAS CON COMPAÑEROS SON MUTOS, RECIBE LLAMADOS DEL COLEGIO FRECUENTES POR EL COMPORTAMIENTO INADECUADO DEL MENOR. EN UNA OCASION MAIKOL REFIRIO "QUE UN MUCHACHO DEL COLEGIO LO HABIA TOCADO", NO ES CLARA ESTA INFORMACION, PACIENTE TAMPOCO BRINDA INFORMACION AL RESPECTO, MADRE EXPLICA QUE ESE MUCHACHO AL QUE MAIKOL SEREFIERE YA NO ESTA EN EL COLEGIO. ELLA REPORTO ESTA SITUACION EN EL COLEGIO. PACIENTE MANIFIESTA QUERER VOLVER A VIVIR CON SUS ABUELOS PATERNOS, ASEGURA QUE EN CASA COMPARTE POCO TIEMPO CON MAMÁ Y QUE NO SE SIENTE BIEN. DICE: "ELLOS ME QUIEREN MUCHO Y PASAN MAS TIEMPO CONMIGO". ANTE ESTO MAMÁ SE MUESTRA DISPUESTA ANTE LA OPCION DE DEJARLO CON ABUELOS. SITUACION DE DISFUNCION FAMILIAR IMPORTANTE, POCA ESTABILIDAD, AMBIENTE SOCIAL DE RIESGO, POCOS PARAMETROS DE MANEJO, PADRES CON DIFICULTAD EN LA RELACION Y COMUNICACION. SNM?. SE BRINDA ESPACIO PARA EXPRESION EMOCIONAL. PACIENTE NIEGA IDEACION SUICIDA ACTUAL. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE PROCESO Y ATENCION ANTE RIESGOPSICOSOCIAL. SE TRABAJA CON MADRE EN IMPORTANCIA DE CUIDADO, SUPERVICION, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO.

-PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR.

Responsable:HATEM, FADDUA

Impreso por: SANDRA VILLEGAS

Fecha y Hora de impresión: 23/06/2018 07:58:50

Página: 5/10

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** MAIKOL ESTIVEN BEJARANO BARBOSA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1012356000

Documento de Identidad:1022400072

Especialidad:PSICOLOGIA

**Fecha:22/06/2018**

**Hora:14:18:24**

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

SE ASISE A PISO CON EL FIN DE REALIZAR ATENCION INTERCONSULTA PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL.

SE ASISE A PISO CON EL FIN DE REALIZAR ATENCION INTERCONSULTA PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL.

SE ASISE A PISO CON EL FIN DE REALIZAR ATENCION INTERCONSULTA PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL.

SE ASISE A PISO CON EL FIN DE REALIZAR ATENCION INTERCONSULTA PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL.

Responsable:RODRIGUEZ, ANGELICA

Documento de Identidad:1032422031

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

**Fecha:22/06/2018**

**Hora:16:03:12**

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

"CONDUCTA DE IDEACION SUICIDA? DEPRESION? RIESGO SOCIAL POR BAJA RED DE APOYO"

SE REALIZA ATENCION A INTERCONSULTA POR EL AREA DE TRABAJO SOCIAL. ENTREVISTA SOCIAL CON PROGENITORA.

MAIKOL ESTIVEN BEJARANO BARBOSA. 10. MADRE: KELLY BARBOSA MORENO. 36. EMPLEADA DE CASA LIMPIA. 3142127028. PADRE: FERNEY BEJARANO TORRES. 39. METALMECÁNICO. 3105623674 DIRECCIÓN: SANTA LIBRADA USME VIVE CON PACIENTE, HERMANO DE 8 AÑOS, APAREJA DE PROGENITORA Y HERMANASTRO DE 6 AÑOS. CONVIVENCIA CON PAREJA E HIJO DE PADRASTRO 2 MESES, HERMANA DE 18 AÑOS SE FUE DE LA CASA HACE 2 SEMANAS POR PELEAS CON PACIENTE. DICE HOSPITALIZACIÓN ACTUAL POR "ESTA CON IDEAS QUE SE QUIERE MATAR Y SEQUIERE SUICIDAR", EMPEZÓ CON CONDUCTAS EN EL COLEGIO DESDE AÑO EN CURSO DICE HA SIDO SANCIONADO EN COLEGIO POR INDISCIPLINA Y AGRESIÓN FÍSICA, DE DONDE REMITIERON A HOSPITAL DE USME TRABAJADORA DE HOSPITAL ASISTIÓ ALA CASA Y EN VISITA DOMICILIARIA LES ORIENTA A SISTEMA DE SALUD E INFORMA A PROGENITORA "QUE HABÍA UN NIÑO DEL COLEGIO QUE LO ESTABA TOCANDO" DICE ES UN NIÑO DEL MISMO SALÓN, DICE EL "SI TUVO PROBLEMAS CON UN NIÑO DE COLEGIO QUIEN SE METIÓ AL BAÑO Y LO HIZO ORINAR" ALREDEDOR DE 2 MESES YA SE FUE DEL COLEGIO, PERO NO HAY CLARIDAD EN CUANTO A POSIBLE TOCAMIENTO DE COMPAÑERO DE COLEGIO. FUE A CENTRO ZONAL ICBF DE SANTA LIBRADA PARA SOLICITAR APOYO ORIENTARON ASISTIR A SISTEMA DE SALUD. MADRE DICE RESPECTO A IDEAS SUICIDAS PACIENTE TUVO TÍO QUIEN ASESINARON Y PACIENTE DICE QUE SE QUIERE SUICIDAR COMO DICHO TÍO SIN EMBARGO ACLARAQUE ELLA YA LE HA EXPLICADO A PACIENTE QUE EL TÍO LO ASESINARON POR TRATAR DE EVITAR UN ROBO, DICE PACIENTE SUELE MENTIR Y SE HA AUMENTADO EL COMPORTAMIENTO, MADRE Y ORIENTADORA DE COLEGIO AL DARSE CUENTA DE QUE PACIENTE MIENTE, ENFRENTAN INFORMACIÓN CON ÉL Y SE QUEDA CALLADO. DICE "SE LE ENCONTRÓ UN LAZO DEBAJO DE LA CAMA, EL CUCHILLO LO QUEMO", SE DETECTA PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO TAMBIÉN EN EL HOGAR PROGENITORA NO TIENE AUTORIDAD CON PACIENTE QUIEN SE CRIÓ CON LOS ABUELOS PATERNOS Y EN VARIAS OCASIONES HA EXPRESADO QUIERE IR A VIVIR CON ELLOS DICE "PORQUE LE DABAN TODO" REGRESA A VIVIR CON PROGENITORA PORQUE PRESENTO AGRESIÓN A ABUELOS PATERNOS "LE PEGABA A LA ABUELITA", Y NO PUEDE VIVIR CON PROGENITORA YA QUE FAMILIA DE LA PAREJA ACTUAL DEL SEÑOR NO SABE DE LA EXISTENCIA DEL PACIENTE. PROGENITORA DICE LA PERSONA QUE CUIDABA AL SU HIJO SE OPONE A CONTINUAR REALIZANDO DADO A LAS ACTITUDES QUE TIENE, DICE ESTAR PREOCUPADA PORQUE NO PUEDE PERDER SU TRABAJO POR SUS HIJOS, YA QUE EN EL MOMENTO AL PARECER TAMBIÉN HA TENIDO DIFICULTADES EN SU TRABAJO POR SU SALUD Y EL ACOMPAÑAMIENTO A HOSPITALIZACIÓN DE SU HIJO, DICE NO PODER PERDER SU TRABAJO PORQUE SU SALUD YA QUE POSIBLEMENTE NO LE CONTRATEN EN OTRA EMPRESA Y POR SUS OTROS HIJOS. MADRE DICE INICIALMENTE PADRE CONTO CON CUSTODIA DE SU HIJO SIN EMBARGO ESTABA AL CUIDADO Y VIVÍA CON ABUELOS PATERNOS Y DADO A AGRESIONES REALIZADAS POR PACIENTE A SU ABUELA PATERNA ENTREGA CUSTODIA A PROGENITORA PROCESO EN COMISARIA DE FAMILIA BOSA CENTRO, QUIEN EN LA ACTUALIDAD NO SABE QUE REALIZAR PARA CUIDADO DE SU HIJO A LA SALIDA HOSPITALARIA Y ESTÁ EVALUANDO POSIBILIDAD DE ENVIAR A SU HIJO A BARBOSA SANTANDER FINCA DE FAMILIARES PATERNOS.

NEGLIGENCIA PATERNA. DISFUNCIÓN FAMILIAR. RIESGO SOCIAL. SE REALIZARÁ SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO REUNIÓN GRUPO BUEN TRATO PARA DETERMINAR MANEJO.

Responsable:RODRIGUEZ, ANGELICA

Documento de Identidad:1032422031

Impreso por: SANDRA VILLEGAS

Fecha y Hora de impresión: 23/06/2018 07:58:50

Página: 6/10

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** MAIKOL ESTIVEN BEJARANO **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1012356000  
BARBOSA

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

**Fecha:**22/06/2018

**Hora:**18:38:30

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

RESPUESTA A INTERCONSULTA EDAD 10 AÑOS DIAGNOSTICO 1. CONDUCTA DE IDEACIÓN SUICIDA? 2. DEPRESIÓN? 3. RIESGO SOCIAL POR BAJA RED DE APOYO MC: REMITIDO POR IDEACION SUICIDA. PACIENTE DE 10 AÑOS. PACIENTE SE VALORA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, KELLY JOHANA BARBOSA, DE 36 AÑOS, OPERARIA CASA LIMPIA, VIVE CON: MADRE, PAREJA DE LA MADRE (QUE CONVIVE HACE DOS MESES QUIEN TIENE HIJO DE SEIS AÑOS), Y HERMANO DE 8 AÑOS. PADRES SEPARADOS HACE 11 AÑOS, NO HAY CONTACTO CON EL PADRE, ÉL PADRE TUVO LA CUSTODIA Y EL PACIENTE SE CRIÓ CON LOS ABUELOS PATERNOS, HASTA HACE DOS AÑOS. MADRE TIENE LA CUSTODIA ACTUAL, ESTUDIANTE DE CUARTO DE PRIMARIO COLEGIO CORTEJO VIANEI IED. REFIERE LA MADRE QUE PERDIÓ 8 MATERIAS ACTUALMENTE, FUE SANCIONADO EN MARZO POR QUE TUVO UN CONFLICTO Y SE GOLPEO A OTRO COMPAÑERO, CON FRECUENCIA PELEA CON OTROS NIÑOS. REFIERE QUE DESDE QUE VIVIA CON LOS ABUELOS DECÍA CUANDO NO LE DABAN LAS COSAS DECÍA QUE SE QUERÍA MORIR. REFIEREN QUE DECIDIERON CAMBIO DE CUSTODIA PORQUE LOS ABUELOS SEGÚN MADRE LOS ABUELOS ERAN MUY PERMISIVOS, DEJABAN QUE USARA EL PAÑAL HASTA HACE DOS AÑOS Y USABA EL TETERO, GRITABA A LA ABUELA LA EMPUJABA Y PERDIÓ EL AÑO. LO HABÍAN REMITIDO EN VARIAS OCASIONES A LA EPS PERO POR PROBLEMAS CON AFILIACIÓN NO HABÍA PODIDO INICIAR TRATAMIENTO. RESPECTO A IDEACIÓN SUICIDA REFIERE LA MADRE QUE HA DICHO QUE SE QUIERE MATAR, LE DIJO A LA UNA PSICOLOGA EN EL COLEGIO QUE SE QUERÍA MATAR COMO UN TIO, QUE MADRE REFIERE MATARON Y NO SE SUICIDÓ, LA MADRE COMENTA QUE ENCONTRÓ UN LAZO LA SEMANA PASADA DEBAJO DE LA CAMA, Y LA MALETA EMPACADA CON SU ROPA "HHABLO CON MI MARIDO Y DIJO QUE SE IBA, QUEME HICIERA FELIZ", REFIEREN QUE TAMBIÉN DESAPARECIÓ UN CUCHILLO DE LA CASA, HA DICHO EN VARIAS OCASIONES QUE SE QUIERE MATAR "ME HA DICHO QUE LO QUIERO ABORTAR", LA ÚLTIMA VEZ QUE DIJO SE QUERÍA MATAR FUE HACE UNA SEMANA "LE DICE AL NIÑO MENOR QUE O SE MATA O SE ESCAPA". LA MADRE REFIERE CANSANCIO CON EL CUIDADO DEL PACIENTE Y TEMOR DE QUE LA ECHEN DEL TRABAJO. ANTECEDENTES: PERINATALES Embarazo y parto normal, amenaza de aborto en el primer trimestre, parto a término, sin complicación, adaptación neonatal espontánea, a los 15 días de nacer lo hospitalizaron por neumonía, en UCIP durante 5 días, estuvo varias veces hospitalizado por neumonía y bronquiolitis "por eso lo tomo el papá". Neurodesarrollo: sostén cefálico. Sin información, sedestación: 5 meses, marcha autónoma 12 meses, habla con frases no recuerda. Dejo el pañal hasta los 7 años por enuresis nocturna. Antecedentes: Patológicos: niega alérgicos: Dipirona, Quirúrgicos: apendicectomía, laparotomía. Tóxicos niega. Heredofamiliares: niega.

AL EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO EN INTERACCIÓN UNO A UNO, INQUIETUD MOTORA LEVE, INTERRUMPE A LA MADRE EN LA CONSULTA, LA MADRE A VECES LE PREGUNTA AL PACIENTE PARA RESPONDER, NORMOQUINETICO, NORMOBULICO

PACIENTE CON SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, Y TRASTORNO DE CONDUCTA CON IMPORTANTE IMPULSIVIDAD ASOCIADA, QUIEN HA MANIFESTADO EN VARIAS OCASIONES DESEO DE MATARSE, Y SI BIEN NO HA REALIZADO INTENTOS POR IMPORTANTE IMPULSIVIDAD HAY RIESGO, HAY POBRE RED DE APOYO Y POBRE CONTENCIÓN EN CASA, HUBO INTENCIÓN DE FUGA DE LA CASA DE MANERA MUY PLANEADA, IMPORTANTE DISFUNCIÓN FAMILIAR, POR LO QUE DECIDO REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE EXPLICA A LA MADRE

REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL INICIO DIFENHIDRAMINA 5 CC NOCHE.

Responsable:REYES, MONICA

Documento de Identidad:53047949

Especialidad:PSIQUIATRIA

**Ordenes Clínicas**

Fecha: 21/06/2018

Hora: 15:44:00

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	TOLOSA, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Cargado	22/06/2018	
890402-265	INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA	TOLOSA, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Cargado	22/06/2018	
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	TOLOSA, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Cargado	22/06/2018	
890402-265	INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA	TOLOSA, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Cargado	22/06/2018	

Justificación: - CONDUCTA DE IDEACIÓN SUICIDA? - DEPRESIÓN? - RIESGO SOCIAL POR BAJA RED DE APOYO

Impreso por: SANDRA VILLEGAS

Fecha y Hora de impresión: 23/06/2018 07:58:50

Página: 7/10

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** MAIKOL ESTIVEN BEJARANO **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1012356000  
BARBOSA

Fecha: 21/06/2018

Hora: 15:44:09

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	TOLOSA, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Sol N conf		
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	TOLOSA, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Sol N conf		

Justificación: - CONDUCTA DE IDEACIÓN SUICIDA? - DEPRESIÓN? - RIESGO SOCIAL POR BAJA RED DE APOYO

Fecha: 22/06/2018

Hora: 07:57:00

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
PCS41A15	DIETA NORMAL	OSPINA, GILMA	PEDIATRIA	Urgente	00UEP5ES	Cargado	22/06/2018	
PCS41A15	DIETA NORMAL	OSPINA, GILMA	PEDIATRIA	Urgente	00UEP5ES	Cargado	22/06/2018	

Justificación: DIETA NORMAL PARA LA EDAD

Fecha: 22/06/2018

Hora: 18:40:09

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	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Sol N conf		
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Sol N conf		

Justificación: PACIENTE CON SINTOMAS SUGESTIVOS DE DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, Y TRASTORNO DE CONDUCTA CON IMPORTANTE IMPULSIVIDAD ASOCIADA, QUIEN HA MANIFESTADO EN VARIAS OCASIONES DESEO DE MATERASE, Y SI BIEN NO HA REALIZADO INTENTOS POR IMPORTANTE IMPULSIVIDAD HAY RIESGO, HAY POBRE RED DE APOYO Y POBRE CONTENCIÓN EN CASA, HUBO INTENCIÓN DE FUGA DE LA CASA DE MANERA MUY PLANEADA, IMPORTANTE DISFUNCION FAMILIAR, POR LO QUE DECIDO REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL,

Fecha: 22/06/2018

Hora: 18:46:33

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	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Sol N conf		
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Sol N conf		

Justificación: PACIENTE CON SINTOMAS SUGESTIVOS DE DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, Y TRASTORNO DE CONDUCTA CON IMPORTANTE IMPULSIVIDAD ASOCIADA, QUIEN HA MANIFESTADO EN VARIAS OCASIONES DESEO DE SUICIDARSE, Y SI BIEN NO HA REALIZADO INTENTOS POR IMPORTANTE IMPULSIVIDAD HAY RIESGO, HAY PLANEACION DE INTENTO SUICIDA, HAY POBRE RED DE APOYO Y POBRE CONTENCIÓN EN CASA, HUBO INTENCIÓN DE FUGA DE LA CASA DE MANERA MUY PLANEADA, IMPORTANTE DISFUNCION FAMILIAR, POR LO QUE DECIDO REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE EXPLICA A LA MADRE

Fecha: 22/06/2018

Hora: 23:13:40

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	OSPINA, GILMA	PEDIATRIA	Urgente	00UEP5ES	Sol N conf		
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	OSPINA, GILMA	PEDIATRIA	Urgente	00UEP5ES	Sol N conf		

Justificación: PACIENTE CON SINTOMAS SUGESTIVOS DE DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, Y TRASTORNO DE CONDUCTA CON IMPORTANTE IMPULSIVIDAD ASOCIADA, QUIEN HA MANIFESTADO EN VARIAS OCASIONES DESEO DE MATERASE, Y SI BIEN NO HA REALIZADO INTENTOS POR IMPORTANTE IMPULSIVIDAD HAY RIESGO,HAY POBRE RED DE APOYO Y POBRE CONTENCIÓN EN CASA, HUBO INTENCIÓN DE FUGA DE LA CASA



**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** MAIKOL ESTIVEN BEJARANO **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1012356000  
BARBOSA

DE MANERA MUY PLANEADA, IMPORTANTE DISFUNCION FAMILIAR, POR LO QUE DECIDO REMITIR A UNIDAD DE  
SALUD MENTAL, -----PLAN----- REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

**IDENTIFICACIÓN****Nombre del Paciente**MAIKOL ESTIVEN BEJARANO BARBOSA**Tipo de Documento:**Tarjeta de Identidad**Número de Documento:**1012356000**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
21/06/2018	15:52:27	lactato ringer (solucion hartman) sol iny 500ml bolsa	10 ML	I.V	Infusión Continua	24 H		MONTENEGRO, DIANA	Activo	
21/06/2018	23:01:52	acetaminofen tableta 500mg	500 MG	ORAL	Cada 6 horas	48 H		GOMEZ, SERGIO	Activo	
21/06/2018	23:01:52	naproxeno tableta con o sin recubrimiento - capsula 250mg	250 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		GOMEZ, SERGIO	Activo	
22/06/2018	7:57:45	acetaminofen tableta 500mg		ORAL	Cada 6 horas	24 H		OSPINA, GILMA	Activo	
22/06/2018	23:10:11	difenhidramina jarabe 12.5mg/5ml fcox120ml	5 ML	ORAL	Cada 24 horas	24 H		OSPINA, GILMA	Activo	