CRISTIAN RAMIREZ SANCHEZ

Fecha de Nacimiento: 13.10.2003 Tipo Identificación: TI Convenio: FAM COLS EVENTO Centro medico: CL INFANTIL

Número Identificación: 1000991470 Edad: 14 Años 11 Meses 03 días Sexo: M

Episodio: 0036728989 No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 16.09.2018 Hora: 13:20:19

-----SUBJETIVO------

EVOLUCION PEDIATRIA

PACIENTE MASCULINO DE 14 AÑOS CON IDX DE:

1. TRASTORNO SEVERO POR CONSUMO DE THC Y BOXER

- 2. TRASTORNO DE COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A 1
- 3. DISFUNCION FAMILIAR SEVERA
- 4. DESERCION ESCOLAR

PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE LA MADRE REFIRE VERLO BIEN NO HA PRESNTADO SINTOAMS GASTRIOINTESTINALES NI RESPIRATORIA TRNAUILO NO TRASTRONO DE COMPORTAMIENTO, REFIE QUE HA PRESENTADO UN POCO DE ANSIEDAD -----OBJETIVO-----

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL SIGNOS VITALES: TA:96/54 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 20 XMIN RPM, SAT 95% AMBIENTE T 36.7° C

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOROSO, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN LESIONES EN LA PARED ABDOMINAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN EDEMA, CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO:SIN DEFICIT MOTRO NI SENSITIVO EVIDENGTE ALERTA, ADECUADO TONO.

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR PRESENCIA DE TRASTORNO SEVERO POR CONSUMO DE BOXER Y THC, EN TRAMITE DE UBICACION DE CAD POR PARTE DE ASEGURADORAEN EL MOME TO ALERTA HDIRATADO AFEBRIL NORMTOENSAO SIN SIGNOS DE DIFICULÑTAD RESPITRARORIA SIN SIGNOS DE KIRRITACION PERITONEAL, CONTINAU MANEJO MEDCO Y VIGILANCIA CLINICA

-----PT.AN------

PLAN:

EN PLAN DE REMISION

- -ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR LAS 24 HORAS DEL DIA
- -DIETA HIPERPROTEICA
- -CATETER HEPARINIZADO PERMANENTE
- -LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 HORAS
- -TERAPIA FISICA DIARIA PARA REACONDICIONAMIENTO FISICO
- -TERAPIA OCUPACIONAL
- -CSV AC

N. Identificación: 1030563081 Responsable: JAIMES, MONICA Especialidad: MEDICINA GENERAL