

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO 800099860

Fecha Actual: viernes, 19 octubre 2018

Pagina 1/2

REF 1305-26

EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nº Historia Clinica: 1004063945

Nombre del

MAICOL ANDRES ACERO MEDINA

Paciente:

Plan de Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MAICOL ANDRES ACERO MEDINA Identificación: 1004063945 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento:19/agosto/2001Edad Actual:17 Años \ 1 Meses \ 30 DíasEstado Civil:SolteroDirección:VEREDA PARAISOTeléfono:3142797364Procedencia:SUPATAOcupación:ESTUDIANTE

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: E.P.S. FAMISANAR LTDA Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 95 (Fecha: 19/10/2018 06:43 a.m.) Folio Asociado: 19

Responsable: ALIX MEDINA Teléfono Resp: 3133418817

Dirección Resp: SUPATA VDA EL PARAISO **Nº Ingreso:** 1337673 **Fecha:** 18/10/2018 10:29:56 a.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción
Quirúrgicos	27/02/2016	REFIERE CIRUGIA ORTOPEDICA POR FRACTURA EN CODO DERECHO HACE 7 AÑOS
Médicos	02/03/2016	
Médicos	29/03/2017	ANTECEDENTE DE INTOXICACIIÓN POR ORGANOFOSFORADOREQUIRIÓ IOT
Alérgicos	18/10/2018	NIEGA ALERGIAS.

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN

OBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD CON IDX:EPISODIO DEPRESIVO GRAVEVICTIMA DE VIOLENCIA

INTRAFAMILIARDISFUNCION FAMILIAR

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 110 / 65 mm/Hg T. A. Media: 80,0 Frecuencia Cardiaca: 76 x min

Frecuencia Respiratoria: 17 x min Temperatura: 36,2 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs

Talla: 1 cms IMC: 10.0 SO2: 98,0 %

00,0

ASPECTO BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADO

GENERAL:

CABEZA: NORMOCEFALICO SIN LESIONES
CUELLO MOVIL SIN MASAS NI LESIONES

CARA: SIMETRICA

O.R.L: MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA

OJOS: ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORNOCROMICAS

TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIVO

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITO - NO EXPLORADO

URINARIO

EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIMETRICAS SIN LESIONES SIN EDEMA PULSOS DISTALES PRESENTES

PIEL Y FANERAS INTEGRA EUTERMICA

SISTEMA ALERTA ORIENTADO, PORTE ADECUADO PARA CONTEXTO Y EDAD, EULALICO PENSAMIENTO COHERENTE, LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO 800099860

Fecha Actual: viernes, 19 octubre 2018

Pagina 2/2

EVOLUCION HOSPITALIZACION

REF 1305-26

Nº Historia Clinica: 1004063945

Nombre del

MAICOL ANDRES ACERO MEDINA

Paciente:

Plan de Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO

NERVIOSO MENCIONA: "YO YA ESTOY BIEN, ESQUE TENIA RABIA CON MI MAMA POR UNAS COSAS DEL COLEGIO, LO LE DIJE POR

ESO TODAS ESAS COSAS A LA PSICOLOGA, PERO DESDE QUE ME INTENTE SUICIDAR PROMETI QUE NO IBA A HACERLO

OTRA VEZ", AFECTO CONTENIDO, JUICIO LIMITADO

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE INTENTO SUICIDA HACE 2 AÑOS POR INGESTA

DE ORGANOFOSFORADO, QUIEN INGRESO REMITIDO DE LA CONSULTA EXTERNA DEL SERVICIO DE PSICOLOGIA POR CUADRO CLINICO REFIERE EL PACIENTE DESDED LOS 2 AÑOS DE VIDA CONSISTENTE EN CONTINUOS MALTRATOS FISICOS Y VERBALES POR PARTE DE SU PADRE, PROCESO YA DENUNCIADO A ENTIDADES COMPETENTES, SI

NEMBARGO MENCIONA ADICIONALMENTE COSNTANTE IDEACION SUICIDA CON PLAN DE EJECUCION ESTRUCTURADO. EL DIA DE HOY PACIETNE MENCIONA DISCURSO INICIAL Y EL DE LA VALORACION POR PSICOLOGIA FUERON PRODUCTO DE CONFLICTO CON SU MADRE, NIEGA IDEACION SUICIDA ACTUAL, SIN EMABRGO CON AFECTO

CONTENIDO, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. PENDIENTE VALROACION POR PSIQUIATRIA.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN: NVOVER INDICACION MEDICA

Sintomático Respiratorio No Víctima de Violencia Sexual No

MEDICAMENTOS CANT CODIGO NOMBRE MEDICAMENTO

N05BA01411 ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA

2 N05AH001701 HALOPERIDOL 5MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML

DIAGNOSTICOS CODIGO NOMBRE

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA: HOSPITALIZADO POR MEDICINA GENERALDIETA NORMALALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA

NOCHEHALOPERIDOL 2.5 MG IV CADA 12 HORASPENDIENTE REMISION PARA VALROACION POR

PSIQUIATRIAPENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIALCSV AC

LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]