

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
<b>Nombre del Paciente</b>	JHOANN SEBASTIAN CASTRO AVILEZ	<b>Tipo de documento</b>	Tarjeta de Identidad	<b>Número de documento</b>	1000351181
<b>Fecha de nacimiento</b>	23/01/2002	<b>Edad atención</b>	16 años 4 meses	<b>Edad actual</b>	16 años 4 meses
<b>Sexo</b>	Masculino	<b>Estado civil</b>	Soltero/a	<b>Ocupación</b>	ESTUDIANTE
<b>Dirección de domicilio</b>	KR 79F 49B 15 SUR	<b>Teléfono domicilio</b>	3224848775	<b>Lugar de residencia</b>	BOGOTA
<b>Acudiente</b>		<b>Parentesco</b>		<b>Teléfono acudiente</b>	
<b>Acompañante</b>		<b>Teléfono acompañante</b>			
<b>Asegurador</b>	FAM COLS PRIMERO DE MAYO CAPIT	<b>Categoría</b>	B	<b>Tipo de vinculación</b>	RCT: Beneficiario
<b>Episodio</b>	35497402	<b>Lugar de atención</b>	CM AV 1 MAYO	<b>Cama</b>	
<b>Fecha de la atención</b>	22/06/2018	<b>Hora de atención</b>	08:10:24		

## HISTORIA CLÍNICA GENERAL

**Estado de Ingreso:** Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "ES QUE MI HIJO NECESITA UNOS CONTROLES POR PSIQUIATRIA "

**Enfermedad actual:**  
 DECIMO DE BACHILLERATO TRAIIDO POR MADRE: NIRMA AVILEZ TEL: 3224848775 DIRECCION: CALLE 47B NO 80-62 SUR- BARRIO CALARCA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE APARENTE DEPRESION HACE 5 AÑOS, CON CUADRO DE IDEACION E INTENTO SUICIDA HACE 2 SEMANAS (INTENTÓ CONSUMO DE TRAZODONA, LORATADINA Y AGUARDIENTE) POR LO CUAL FUE HOSPITALIZADO POR 1SEMANA. NIEGA TRATAMIENTO ACTUAL. POR LO ANTERIOR MADRE LO TRAE PARA SOLICITAR LOS CONTROLES AMBULATORIOS POR PSIQUIATRIA. AYER TUVO VISITA DOMICILIARIA. EN EL MOMENTO REFIERE TRISTEZA, REFIERE IDEAS DE PREOCUPACION SOBRE CONFLICTOS FAMILIARES Y SU "ALREDEDOR", IDEAS DE INUTILIDAD, IDEAS DE MUERTE, IDEAS DE SUICIDIO EN EL MOMENTO, REFIERE TIENE MUCHOS PLANES DE COMO SUICIDARSE, ENTRE ESO CON UN CUCHILLO EN EL CUELLO. NO IDEAS DE HETEROAGRESION-

### Antecedentes Personales

#### Antecedentes

Hábitos

#### Antecedentes

Fecha:19/12/2016 Hora:9:59

Transfusionales NIEGA. O+

Traumáticos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Familiares ABUELA PATERNA HIPERTESION

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: DIAZ, LAURA

Documento de Identidad: 1014184498

Fecha:15/03/2017 Hora:9:28

Patológicos I.V.U A LOS 5 AÑOS

Responsable: CORREA, SANDRA

Documento de Identidad: 51719846

Fecha:10/04/2017 Hora:11:56

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: CORREA, SANDRA

**IDENTIFICACIÓN**

<b>Nombre del paciente</b>	<b>JHOANN SEBASTIAN CASTRO AVILEZ</b>	<b>Tipo de documento</b>	Tarjeta de Identidad	<b>Número de documento</b>	1000351181
----------------------------	---	--------------------------	----------------------	----------------------------	------------

Documento de Identidad: 51719846

Fecha:22/06/2017 Hora:9:54

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: CORREA, SANDRA

Documento de Identidad: 51719846

Fecha:09/08/2017 Hora:9:10

Patológicos SIN NOVEDADES

Responsable: CORREA, SANDRA

Documento de Identidad: 51719846

Fecha:13/10/2017 Hora:9:36

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: CORREA, SANDRA

Documento de Identidad: 51719846

Fecha:16/10/2017 Hora:12:13

Patológicos NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Responsable: RIOS, JOSE

Documento de Identidad: 1144070205

Fecha:02/11/2017 Hora:16:33

Inmunológicos PAI COMPLETO PARA LA EDAD NO TRAE CARNÉ.

Familiares NIEGA.

Transfusionales NIEGA. GS: O +

Traumáticos NIEGA.

Otros NIEGA.

Patológicos NIEGA.

Quirúrgicos NIEGA.

Farmacológicos NIEGA.

Alérgicos NIEGA.

Responsable: DIAZ, JESUS

Documento de Identidad: 1126000859

Fecha:15/03/2018 Hora:8:45

Otros NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Transfusionales GRUPO SANGUINEO O+

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** JHOANN SEBASTIAN CASTRO  
AVILEZ **Tipo de documento** Tarjeta de Identidad **Número de documento** 1000351181

Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Familiares	NIEGA
Responsable:	RIVAS, JORGE
Documento de Identidad:	1047434948
Fecha:22/05/2018	Hora:12:13
Inmunológicos	PAI COMPLETO PARA EDAD, NO CARNÉ.
Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Otros	FRUTO #2 DE MADRE G2P2, EMBARAZO SIN COMPLICACIONES, PARTO VAGINAL A TÉRMINO SIN COMPLICACIONES, NO UCIN, PESO Y TALLA NO RECUERDA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Responsable:	HURTADO, KAREN
Documento de Identidad:	1113659633
Fecha:26/05/2018	Hora:17:21
Patológicos	NO NUEVOS
Otros	CURSA GRADO 10
Responsable:	VILLARREAL, JAIME
Documento de Identidad:	5764999
Fecha:31/05/2018	Hora:18:31
Patológicos	VER EVOLUCIN FINAL
Responsable:	SENEGAL, JUAN
Documento de Identidad:	1015420121
Fecha:22/06/2018	Hora:8:10
Inmunológicos	VACUNACION COMPLETA, NO TRAE CARNET
Familiares	ABUELA PATERNA HTA, TIA MATERNA HTA, DIABETES
Transfusionales	NIEGA. GRUPO SANGUINEO O POSITIVO
Traumáticos	NIEGA
Otros	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA. HABITOS: NIEGA CIGARRILLO. NO SPA. ALCOHOL OCASIONAL EN FIESTAS
Responsable:	DUQUE, TANIA
Documento de Identidad:	1144066266

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** JHOANN SEBASTIAN CASTRO AVILEZ **Tipo de documento** Tarjeta de Identidad **Número de documento** 1000351181

**Revisión por Sistemas**

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS  
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS  
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS  
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS  
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS  
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS  
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS  
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS  
Otros: NIEGA SÍNTOMAS ADICIONALES

**Examen Físico**

Estado general: Bueno  
Estado de conciencia: Alerta  
Estado de hidratación: Hidratado  
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

**Signos Vitales**

Fecha:22/06/2018	Hora:8:22		
Presión arterial media	80		mmHg
Superficie corporal	1,82099		m2
Peso	72		KG
Frecuencia respiratoria	16		Rmin
Frecuencia cardiaca	55		LTD
Presión arterial diastólica	70		mmHg
Presión arterial sistólica	100		mmHg
Talla	175		cm
Saturación arterial sin oxígeno	95		%
Temperatura	35,8		°C
Índice de masa corporal	23,5102		kg/m2

**Hallazgos**

Cabeza: NORMOCEFALO  
Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, HUMEDAS  
Otorrinolaringología: SIN ALTERACIONES  
Boca: MUCOSA ROSADA Y HUMEDA  
Cuello: MOVIL SIN ADENOPATIAS  
Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO  
Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAERGEGADOS  
Abdomen: RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
Genitourinario: NO VALORADO  
Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** JHOANN SEBASTIAN CASTRO AVILEZ **Tipo de documento** Tarjeta de Identidad **Número de documento** 1000351181

Sist. Nervioso SIN DEFICIT central:

Examen mental: ALERTA, IDEAS DE TRISTEZA, IDEAS DE MUERTA, IDEAS DE SUICIDIO PRESENTES, CON PLAN DE COMO REALIZARLO

Piel y faneras: SIN ALTERACIONES

Otros hallazgos: NINGUNA

**Responsable:** DUQUE, TANIA

**Documento de Identidad:** 1144066266

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnóstica	Diag. Tratam, Diag. Admisión, Diagnós. Alta	DUQUE, TANIA

**Evolución**

**Fecha:** 22/06/2018 **Hora:** 8:30

**Tipo de Evolución:** Referencia

**Uso de Oxígeno:** NO

**Descripción:**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE APARENTE DEPRESION HACE 5 AÑOS, CON HOSPITALIZACION HACE 2 SEMANAS POR INTENTO SUICIDA, EN EL MOMENTO SE HABLA EN PRIVADO CON PACIENTE EL CUAL ACEPTA QUE QUIERE MORIRSE, QUE TIENE PLANES DE COMO SUICIDARSE CON VARIOS ELEMENTOS EN LA CASA, PERO LO HA OCULTADO A SUS FAMILIARES, POR QUE NO QUIERE QUE SE ENTEREN. REFIERE QUE LO HA DETENIDO PENSAR EN SU ABUELA Y EN SU NOVIA, PERO NO PUEDE SACARSE DICHAS IDEAS DE LA CABEZA. POR PERSISTENCIA DE DICHAS IDEAS, SE DECIDE REMITIR PARA POSIBLE HOSPITALIZACION Y VALORACION POR PSIQUIATRIA. ADICIONALMENTE SE ENTREGAN ORDENES PARA PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL AMBULATORIA. Y PEDIATRIA, POR QUE MADRE REFIERE QUE EN LA HOSPITALIZACION PRESENTO ANORMALIDAD EN EKG Y SOLICITARON QUE PIDIERA VALORACION POR PSIQUIATRIA. SE INICIAR TRAMITES DE REMISION. SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA.

**Responsable:** DUQUE, TANIA

**Documento de Identidad:** 1144066266

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Órdenes Clínicas Ambulatorias**

**Fecha:** 22/06/2018 **Hora:** 8:18

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-265	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA PEDIATRIA	DUQUE, TANIA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	31UTMEGE	Sol N conf		
890213B	CONSULTA TRABAJO SOCIAL PROGRAMA DE BUEN TRATO	DUQUE, TANIA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	31UTMEGE	Sol N conf		

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** JHOANN SEBASTIAN CASTRO  
AVILEZ **Tipo de documento** Tarjeta de Identidad **Número de documento** 1000351181

890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	DUQUE, TANIA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	31UTMEGE	Sol N conf		
--------	--	--------------	------------------	-------------	----------	------------	--	--

Justificación: FAVOR AYUDAR CON ASIGNACION DE CITAS LO MAS PRONTO POSIBLE. GRACIAS

Fecha:22/06/2018 Hora:8:22

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PEDIATRIA	DUQUE, TANIA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	31UTMEGE	Sol N conf		

Justificación: -

Fecha:22/06/2018 Hora:8:35

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
FS01101	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	DUQUE, TANIA	MEDICINA GENERAL	Urgente	31UTMEGE	Sol N conf		

Justificación: SE SOLICITA REMISION POR IDEACION SUICIDA CON PLAN ESTRUCTURADO PARA REALIZARLO. SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA.