

Evolución de control Salud mental

F-GC-020	Version:03	Fecha de emisión:2017-05-01	Fecha de Impresion:2018-09-15

Fecha Registro: 2018-09-15 07:38:00 SUBJETIVO: Paciente de 14 años de edad, asiste a control en compañía del abuelo, con presencia de recaída desde hace 15 días consumo de marihuana, de forma diaria, en solitario, aprox "20 porros al día", sin consumo de la medicación, con ansieda consumo, dificultades comportamentales, mentiras frecuentes, irritabilidad y mal rendimiento en el cole OBJETIVO: Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto vis es colaboradora, se encuentra alerta, orientada, euproséxica, eulálica, pensamiento lógico, sin ideas de muerte ni de suic responde a preguntas sin dificultades, afecto ansioso, de fondo irritable, conducta motora sin alteracione ANALISIS: Paciente de 14 años de edad, con antecedente de consumo de múltiples sustancias psicoactivas desde hace 2 años, recaída presentada hace 15 días por consumo de marihuana, con consumo de forma diaria en solitario, con dificulta comportamentales asociadas y marcada ansiedad de consumo, sin consumo de la medicación. Al momento am hospitalización por alto riesgo de autoagresión debida al consumo y por marcada ansiedad de consumo, con inicio post de programa de rehabilitación en farmacodependencia. Se explica al abuelo y a la paciente quienes se muestran de acue Se sugiere inicio de fluoxetina 20mg en la mañana y levomepromazina 10 gotas cada 12 horas PLAN TRATAMIENTO: - Hospitalización en USM - Fluoxetina 20mg en la mañana - Levomepromazina 10 gotas cada 12 horas	Nombre Paciente:	GELEN VA	LENTINA CAMACHO	RAMIREZ	Docume	nto Paciente:	1014476566	
SUBJETIVO: Paciente de 14 años de edad, asiste a control en compañía del abuelo, con presencia de recaída desde hace 15 días consumo de marihuana, de forma diaria, en solitario, aprox "20 porros al día", sin consumo de la medicación, con ansieda consumo, dificultades comportamentales, mentiras frecuentes, irritabilidad y mal rendimiento en el cole OBJETIVO: Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto vie es colaboradora, se encuentra alerta, orientada, euproséxica, eulálica, pensamiento lógico, sin ideas de muerte ni de suic responde a preguntas sin dificultades, afecto ansioso, de fondo irritable, conducta motora sin alteracione ANALISIS: Paciente de 14 años de edad, con antecedente de consumo de múltiples sustancias psicoactivas desde hace 2 años, recaída presentada hace 15 días por consumo de marihuana, con consumo de forma diaria en solitario, con dificulta comportamentales asociadas y marcada ansiedad de consumo, sin consumo de la medicación. Al momento am hospitalización por alto riesgo de autoagresión debida al consumo y por marcada ansiedad de consumo, con inicio post de programa de rehabilitación en farmacodependencia. Se explica al abuelo y a la paciente quienes se muestran de acue Se sugiere inicio de fluoxetina 20mg en la mañana y levomepromazina 10 gotas cada 12 ho PLAN TRATAMIENTO: - Hospitalización en USM - Fluoxetina 20mg en la mañana - Levomepromazina 10 gotas cada 12 horas	EPS: Fa	nisanar EPS	Programa:	Consulta Exte	rna SM	Eda	ad:	14
Paciente de 14 años de edad, asiste a control en compañía del abuelo, con presencia de recaída desde hace 15 días consumo de marihuana, de forma diaria, en solitario, aprox "20 porros al día", sin consumo de la medicación, con ansieda consumo, dificultades comportamentales, mentiras frecuentes, irritabilidad y mal rendimiento en el cole OBJETIVO: Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto vis es colaboradora, se encuentra alerta, orientada, euproséxica, eulálica, pensamiento lógico, sin ideas de muerte ni de suic responde a preguntas sin dificultades, afecto ansioso, de fondo irritable, conducta motora sin alteracione ANALISIS: Paciente de 14 años de edad, con antecedente de consumo de múltiples sustancias psicoactivas desde hace 2 años, recaída presentada hace 15 días por consumo de marihuana, con consumo de forma diaria en solitario, con dificulta comportamentales asociadas y marcada ansiedad de consumo, sin consumo de la medicación. Al momento am hospitalización por alto riesgo de autoagresión debida al consumo y por marcada ansiedad de consumo, con inicio post de programa de rehabilitación en farmacodependencia. Se explica al abuelo y a la paciente quienes se muestran de acue Se sugiere inicio de fluoxetina 20mg en la mañana y levomepromazina 10 gotas cada 12 ho PLAN TRATAMIENTO: - Hospitalización en USM - Fluoxetina 20mg en la mañana - Levomepromazina 10 gotas cada 12 horas	Fecha Regist	o: 201	8-09-15 07:38:00		_			
OBJETIVO: Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto vises colaboradora, se encuentra alerta, orientada, euproséxica, eulálica, pensamiento lógico, sin ideas de muerte ni de suic responde a preguntas sin dificultades, afecto ansioso, de fondo irritable, conducta motora sin alteracione ANALISIS: Paciente de 14 años de edad, con antecedente de consumo de múltiples sustancias psicoactivas desde hace 2 años, recaída presentada hace 15 días por consumo de marihuana, con consumo de forma diaria en solitario, con dificulta comportamentales asociadas y marcada ansiedad de consumo, sin consumo de la medicación. Al momento am hospitalización por alto riesgo de autoagresión debida al consumo y por marcada ansiedad de consumo, con inicio post de programa de rehabilitación en farmacodependencia. Se explica al abuelo y a la paciente quienes se muestran de acue Se sugiere inicio de fluoxetina 20mg en la mañana y levomepromazina 10 gotas cada 12 horizante.		······································	SUB	JETIVO :				
Paciente quien ingresa al consultorio por sus propios medios, con adecuada presentación personal, establece contacto vises colaboradora, se encuentra alerta, orientada, euproséxica, eulálica, pensamiento lógico, sin ideas de muerte ni de suic responde a preguntas sin dificultades, afecto ansioso, de fondo irritable, conducta motora sin alteracione ANALISIS: Paciente de 14 años de edad, con antecedente de consumo de múltiples sustancias psicoactivas desde hace 2 años, recaída presentada hace 15 días por consumo de marihuana, con consumo de forma diaria en solitario, con dificulta comportamentales asociadas y marcada ansiedad de consumo, sin consumo de la medicación. Al momento am hospitalización por alto riesgo de autoagresión debida al consumo y por marcada ansiedad de consumo, con inicio post de programa de rehabilitación en farmacodependencia. Se explica al abuelo y a la paciente quienes se muestran de acue Se sugiere inicio de fluoxetina 20mg en la mañana y levomepromazina 10 gotas cada 12 horas PLAN TRATAMIENTO: - Hospitalización en USM - Fluoxetina 20mg en la mañana - Levomepromazina 10 gotas cada 12 horas	consumo de marihi	ıana, de forma diar	ia, en solitario, aprox ": ntales, mentiras fre	20 porros al día" ecuentes, irritat	, sin consu	ımo de la medi	cación, con ans	
es colaboradora, se encuentra alerta, orientada, euproséxica, eulálica, pensamiento lógico, sin ideas de muerte ni de suic responde a preguntas sin dificultades, afecto ansioso, de fondo irritable, conducta motora sin alteracione ANALISIS: Paciente de 14 años de edad, con antecedente de consumo de múltiples sustancias psicoactivas desde hace 2 años, recaída presentada hace 15 días por consumo de marihuana, con consumo de forma diaria en solitario, con dificulta comportamentales asociadas y marcada ansiedad de consumo, sin consumo de la medicación. Al momento am hospitalización por alto riesgo de autoagresión debida al consumo y por marcada ansiedad de consumo, con inicio post de programa de rehabilitación en farmacodependencia. Se explica al abuelo y a la paciente quienes se muestran de acue Se sugiere inicio de fluoxetina 20mg en la mañana y levomepromazina 10 gotas cada 12 ho PLAN TRATAMIENTO: - Hospitalización en USM - Fluoxetina 20mg en la mañana - Levomepromazina 10 gotas cada 12 horas						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
PLAN TRATAMIENTO: - Hospitalización en USM - Fluoxetina 20mg en la mañana - Levomepromazina 10 gotas cada 12 horas	Paciente de 14 añ recaída presentada comportamentales nospitalización por de programa de rel	untas sin dificult. os de edad, con ar n hace 15 días por asociadas y maro alto riesgo de auto nabilitación en farm	ades, afecto ansioso AN ntecedente de consum r consumo de marihue cada ansiedad de co agresión debida al col acodependencia. Se e	o, de fondo in ALISIS: no de múltiples sana, con consur insumo, sin con nsumo y por ma explica al abuelo	sustancias no de for sumo de rcada ans y a la pac	psicoactivas d ma diaria en s la medicación iedad de consu iente quienes s	lesde hace 2 a olitario, con difin. Al momento imo, con inicio e muestran de	ños, cor icultades amerita posterio acuerdo
- Hospitalización en USM - Fluoxetina 20mg en la mañana - Levomepromazina 10 gotas cada 12 horas	se suglere inic	o de ndoxetina			meproma	zina 10 got	as cada 12	Horas
DIAGNOSTICOS:	Fluoxetina 20mg e Levomepromazina	n la mañana	horas	·				
DIAGNOSTICOS: F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL U	-100 L TD 40T0D	OC MENTALES Y	- 1		AL LICO	DE MULTIPLE	S DBOCAS V	AL LISC

Virginia Coromoto Sanchez Arenas Registro profesional:

Dra. Virginia C. Sancties A.
Médica Poiquiatra General
Pontificia Universidad Javeriana
RM. 1127353033



ORDENES MEDICAS

Especialidad:PSIQUIATRÍA INFANTIL

IF-GDC-009 Version:00								Fecha de Emision:2018-09-15						
		: AM HAN Ayra	and Alley	i Amegginta.		Datos	s Genera	ales:) Rei					
Nombre Pa	ciente:		GELEN V	ALENTINA CA	MAC	HO R	AMIREZ		140	Doc	umento Pa	aciente:	TI: 1014476566	
F. Naciemiento: 2004-		2004-03-	17 Edad	: 14 Años	RH:	0+	Genero:	nero: Femenir		Te	d:	3077011		
Direccion:			CR 78 3	7-31 A SUR	<u>*</u>			Email						
Fecha Ingr	eso: 2	018-09-15	06:09:43	Fecha Egre	so:		1		EP	S:		Famisanar EPS		
T.Usuario:	Cont	ributivo	T.Afiliacio	n: Benefi	ciario	D	epartame	ento:		ВО	GOTA	BOGOTÁ, D.C.		
					ATC	S DE	ORDEN	MEDI	CA	- 4-51	nga ing			
F192 TRA SUSTANCI		IOS MENT		EL COMPOR ACTIVAS:	TAM	ENTC		S AL I	JSO	DE		S DROGAS Y E	AL USO DE OTRAS DEPENDENCIA	
Fecha registro: 2018-09-15 07:38:49 Tipo atención: Ambulato						atoria	ria Procedimientos ordenados:							
hospitaliza	cion por _l	psiquiatria en	unidad de s		nal	Vira	inia Cor	romot	- <u> </u>		hoz Aron	as RM prof	ogional:	

Dra. Virginia C. Sánchez A.
Médica Palquiatra General
Paiquiatra de Nidos y Adolescentes
Pontificia Universidad Javeriana
RM. 1127353033