

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-04-20						
		Datos Generales:						
Nombre Paciente:	CAMILO AN	NDRES SILVA PORRAS Documento Paciente: CC: 1015451922						
F. Naciemiento:		3 Años RH; A+ Genero: Masculino Tel:						
Direccion:	KR 14 C 10 81							
Fecha Ingreso: 2	018-04-20 13:04:10 Fec	ha Egreso: 2018-04-20 14:55:00 EPS: Famisanar EPS						
T.Usuario: Cont	ributivo T.Afiliacion:	Beneficiario Departamento: BOGOTA Municipio: BOGOTÁ, D.C.						
Fecha Registro:	2018-04-20							
T cond region o.	2010 04 201	ANAMNESIS						
Motivo de Consulta	21	ANAMNESIS						
PSIQUIATRIA	d							
PRIMERA VEZ								
DATOS DE IDENTII	FICACION							
MASCULINO								
23 AÑOS								
BOGOTA								
ESCOLARIDAD 8 G								
HABITANTE DE CA								
VIENE CON LA MAI								
VILITE GOIT EXTINA								
MOTIVO DE CONS	ULTA:							
" TIENE CONSUMO	DE SUSTANCIAS Y QUIE	RO INGRESARLO A REHABILITACION"						
		Enfermedad Actual:						
		MO DE SUSTANCIAS DESDE LO 12 AÑOS, HA CONSUMIDO THC, COCAINA,						
CLONAZEPAM, PE	GANTE, HONGOS, ÁCIDO	S, BAZUCO. E CONSUMO EXCLUSIVO DE BAZUCO DE HASTA 30 BICHAS DIARIAS, DESDE HACE 3						
MESES TOMA ALC	OHOL ETÍLICO 1 LITRO D	ÍA (CHAMBER). DICE QUE EL ULTIMO CONSUMO DE BAZUCO FUE AYER Y DE						
	3/02/18) HACE 2 DÍAS.	IA (CHAMBER). DICE QUE LE CETIMO CONSCINO DE BAZOCO I DE ATENT DE						
		ANERO EN UNA OLLA, Y QUE LA LLUVIA Y EL FRIO LO HICIERON MOTIVARSE PARA						
REHABILITARSE.								
DICE QUE HA TEN	IDO 10 PROCESOS DE RE	HABILITACION, EL ULTIMO FUE HAC 5 MESES Y DURO SOLO 1 DIA.						
Historia Personal:								
SOLTERO, SIN HIJ	OS, Y ESPOSA.							
Historia Familiar:		A A A A DENDRIENTO A CARDENICO INICIPETO ANODIMENO DECDE I COMO ACACION						
		A MAL RENDIMIENTO ACADEMICO, INQUIETO, ANORMATIVO. DESDE LOS 12 AÑOS IAR POR ESO. VIVE EN LA CALLE DESDE HACE 8 AÑOS. EL AÑO PASADO LO						
		ENA DE 12 MESES EN LA PICOTA.						
Personalidad Prem		ENA DE 12 MESES EN LA FICOTA.						
	CON EL CONSUMO SE PO	ONE IRRITABLE.						
		ANTECEDENTES PERSONALES						
Antecedentes Aler	gicos:							
	e antecedentes Alergicos							
Antecedentes Pato								
NIEGA								
Antecedentes Quir	urgicos:							
NIEGA								
Antecedentes Toxi	cologicos:							
	L ETILICO, CIGARRILLOS	DE NICOTINA 10 AL DIA						
Antecedentes Farn								
	antecedentes farmacologico	os						
Antecedentes Gine	co-obstetricos:							
NO APLICA								
Antecedentes Psiq								
TC POR MULTIPLE	CONTRACTOR DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE							
Antecedentes Psiq								
TC POR MULTIPLE								
Antecedentes Hosp		E DELIADULTA CIONI						
	0 VECES EN CENTROS D	E KEHABILITACION						
Antecedentes traus	matologicos:							



HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

ntecedentes traum	natologic							
	natologic	.0						
liares:		.U						
ntecedentes famili	ares							
S:					r seleto			
		E	XAMEN	FISICO				
TAD(mm/Hg):	0	TAM(mm/Hg):	0	FR(x min):	10	FC(x min):	10	SpO2(satO2): 0
	0	IMC:			0			
		EXPLORACIO			GIONA	Ľ		
ril, hemodiámicam	ente esta	able.						
						a face of the angle of		
a oral húmeda, esc	cleras an	nictéricas, conjun	ntivas ros	adas, pupilas	isocoric	as normoreactive	vas a la l	uz. cuello central, móvil
		•						
icos, sin soplos. ru	uidos res	piratorios con m	urmullo	vesicular cons	ervado e	en ambos camp	os pulm	onares.
o doloroso a la pa	Ipacion s	superficial o prof	funda, no	signos de irri	acion pe	eritoneal, no se	palpan i	masas ni megalias.
esentes.								
ormoconfigurados								
ıs. pulsos ++/+++	y llenac	do capilar conser	rvados. n	noviliza las 4 e	extremid	ades.		
isitivo aparente, no	o signos	meníngeos o de	e focaliza	ción. rot: ++/+	+++.fm:	5/5, glasgow: 1	5/15.	
, EUPROSEXICO,	EULALI	ICO, VOCIFERA	NTE. CO	ON AFECTO A	NSIOS	O. DE FONDO	IRRITAE	BLE, SU PENSAMIENTO
								СПОВ
					30 00.0	10 OUNCE (V)		
			OR ANS	SIEDAD E INC				
PSIQUIATRA DE	TURNO	PARA INGRES	AR					
				ON.				
Diagnostic	princip							
			ITO DEB	IDOS AL USC	DE CO	CAINA: USO N	IOCIVO	Confirmado Renetido
IOS MENTALES Y			NTO DEE	BIDOS AL US	O DEL A	ALCOHOL: ES	TADO D	E ABSTINENCIA
Diagnostico R	elaciona	ado 2:						
Diagnostico R	elaciona	ado 3:						
		FINALI	DAD DE	CONSULTA				
		C/	AUSA EX	CTERNA				
		PLAN	DE TRA	TAMIENTO			i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	
N UCE								
	ril, hemodiámicam a oral húmeda, esciopatías. nicos, sin soplos, ru no doloroso a la paresentes. ormoconfigurados as. pulsos ++/++++ nsitivo aparente. nu DO, DESPECTIVO EUPROSEXICO, EUPROSEXICO, ENDENCIA A SER INTROSPECCIOI CALCOHOL, TIEN PACIENTE TIENE PSIQUIATRA DE PTA SER HOSPITA Diagnostica IOS MENTALES Y Diagnostico R IOS MENTALES Y IOS MENTALES	ril, hemodiámicamente esta a oral húmeda, escleras ar iopatías. nicos, sin soplos, ruidos reservados escentes. ormoconfigurados as. pulsos ++/++++ y llenace as. pulsos +-/++++ y llenace as. pulsos +-/+++++ y llenace as. pulsos +-/++++ y llenace as. pulsos +-/+++++ y llenace as. pulsos +-/++++++ y llenace as. pulsos +-/++++++ y llenace as. pulsos +-/+++++ y llenace as. pulsos +-/++++++ y llenace as. pulsos +-/+++++++ y llenace as. pulsos +-/+++++++ y llenace as. pulsos +-/+++++++ y llenace as. pulsos +-/+++++++++++++++++++++++++++++++++++	TAD(mm/Hg): 0 IMC: Talla(Mts): 0 IMC: EXPLORACIO ril, hemodiámicamente estable. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuriopatías. nicos, sin soplos, ruidos respiratorios con modoloroso a la palpacion superficial o profesentes. ormoconfigurados as, pulsos ++/++++ y llenado capilar consensitivo aparente, no signos meníngeos o desentes. DO, DESPECTIVO, INQUIETO, NO HAY TALEUPROSEXICO, EULALICO, VOCIFERA ENDENCIA A SER CONCRETO, RACION INTROSPECCION ES NULA SU PROSPECA ACIENTE TIENE INTENCION DE HOSPITALIZADO PARA DESHA DIAGNOSTICO PRINCIPALIZADO PARA DESHA DIAGNOSTICO PRINCIPALIZADO PARA DESHA DIAGNOSTICO PRINCIPALIZADO PARA DESHA DIAGNOSTICO PRINCIPALIZADO PARA DESHA DIAGNOSTICO RELACIONADO TAMIEN DIAGNOSTICO RELACIONADO CON PORTAMIEN DIAGNOSTICO RELACIONADO CON PORTAMIEN	TAD(mm/Hg): 0 IMC: 0 EXPLORACION GEN Fil, hemodiámicamente estable. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas ros opatías. Example se conformation opetícal. Example se conservados. Example se conservad	Talla(Mts): 0 IMC: 0 Temp(C*): EXPLORACION GENERAL Y REGITION in the modification of the stable. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas in opatías. EXAMEN MENTAL EXAMEN M	TAD(mm/Hg): 0 IMC: 0 Temp(C°): 0 EXPLORACION GENERAL Y REGIONA ril, hemodiámicamente estable. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocoricopatías. nicos, sin soplos, ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado esentes. no doloroso a la palpacion superficial o profunda, no signos de irritacion posentes. normoconfigurados as. pulsos ++/++++ y llenado capilar conservados, moviliza las 4 extremid nsitivo aparente, no signos meníngeos o de focalización, rot; ++/++++, fm: EXAMEN MENTAL DO, DESPECTIVO, INQUIETO, NO HAY TEMBLOR DISTAL NI DIAFOR, EUPROSEXICO, EULALICO, VOCIFERANTE, CON AFECTO ANSIOSE, ENDENCIA A SER CONCRETO, RACIONALIZA LA INTENCION DE SU INTROSPECCION ES NULA SU PROSPECCION INCIERTA Y SU JUIC ANALISIS / ALCOHOL., TIENE ESCALA CIWAAR 4 POR ANSIEDAD E INQUIETUD ACIENTE TIENE INTENCION DE HOSPITALIZARSE, NO HAY PATOLO DIAGNOSTICOS Diagnostico principal: IOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CO Diagnostico Relacionado 1: IOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL Ado Diagnostico Relacionado 2: Diagnostico Relacionado 3: FINALIDAD DE CONSULTA CAUSA EXTERNA	TAD(mm/Hg): 0 TAM(mm/Hg): 0 FR(x min): 0 FC(x min): Talla(Mts): 0 IMC: 0 Temp(C°): 0 EXPLORACION GENERAL Y REGIONAL ril, hemodiámicamente estable. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocoricas normoreactivopatías. nicos, sin soplos, ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado en ambos campatías, productos a la palpacion superficial o profunda, no signos de irritacion peritoneal, no se esentes. ormoconfigurados as, pulsos ++/++++ y llenado capilar conservados, moviliza las 4 extremidades. nsitivo aparente, no signos meníngeos o de focalización, rot: ++/++++, fm: 5/5, glasgow: 1 EXAMEN MENTAL DO, DESPECTIVO, INQUIETO, NO HAY TEMBLOR DISTAL NI DIAFORESIS. SE ENCI., EUPROSEXICO, EULALICO, VOCIFERANTE, CON AFECTO ANSIOSO, DE FONDO ENDENCIA A SER CONCRETO, RACIONALIZA LA INTENCION DE SU CONSUMO, NINTROSPECCION ES NULA SU PROSPECCION INCIERTA Y SU JUICIO CONSERVA ANALISIS (*ALCOHOL, TIENE ESCALA CIWAAR 4 POR ANSIEDAD E INQUIETUD MOTORA HA PACIENTE TIENE INTENCION DE HOSPITALIZARSE, NO HAY PATOLOGIA PSIQUIAT PSIQUIATRA DE TURNO PARA INGRESAR. PTA SER HOSPITALIZADO PARA DESHABITUACION. DIAGNOSTICOS DIagnostico principal: IOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: USO N Diagnostico Relacionado 1: IOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ES IO Diagnostico Relacionado 2: Diagnostico Relacionado 3: FINALIDAD DE CONSULTA	TAD(mm/Hg): 0 TAM(mm/Hg): 0 FR(x min): 0 FC(x min): 0 Talla(Mts): 0 IMC: 0 Temp(C*): 0 Temp(C*): 0 EXPLORACION GENERAL Y REGIONAL ril, hemodiámicamente estable. a oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocoricas normoreactivas a la lopatías. nicos, sin soplos, ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado en ambos campos pulm no doloroso a la palpacion superficial o profunda, no signos de irritacion peritoneal, no se palpan resentes. normoconfigurados as, pulsos ++/++++ y llenado capilar conservados, moviliza las 4 extremidades. nsitivo aparente, no signos meníngeos o de focalización, rot: ++/++++,fm: 5/5, glasgow: 15/15, EXAMEN MENTAL DO, DESPECTIVO, INQUIETO, NO HAY TEMBLOR DISTAL NI DIAFORESIS, SE ENCUENTRA, EUPROSEXICO, EULALICO, VOCIFERANTE, CON AFECTO ANSIOSO, DE FONDO IRRITAE ENDENCIA A SER CONCRETO, RAGIONALIZA LA INTENCION DE SU CONSUMO, NO HAY A INTROSPECCION ES NULA SU PROSPECCION INCIERTA Y SU JUICIO CONSERVADO. ANALISIS / ALCOHOL, TIENE ESCALA CIWARA 4 POR ANSIEDAD E INQUIETUD MOTORA HAY ALTO PACIENTE TIENE INTENCION DE HOSPITALIZARSE, NO HAY PATOLOGIA PSIQUIATRICA DI PSIQUIATRA DE TURNO PARA INGRESAR. PSIQUIATRA DE TURNO PARA INGRESAR. PTA SER HOSPITALIZADO PARA DESHABITUACION. DIAGNOSTICOS DIagnostico Relacionado 1: IOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO D do Diagnostico Relacionado 2: DIAGNOSTICOS DIagnostico Relacionado 3: FINALIDAD DE CONSULTA

2/2