

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	NICOLAS BARRIOS GAITAN	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1022425123
Fecha de nacimiento	17/03/1997	Edad atención	21 años 3 meses	Edad actual	21 años 3 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Soltero/a	Ocupación	AUXILIAR ADMINIST
Dirección de domicilio	KR 24 B 42 86 SUR	Teléfono domicilio	3058198202	Lugar de residencia	BOGOTA D.C.
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Cama	KXUR15
Episodio	35758202	Lugar de atención	CM QUIROGA		
Fecha de la atención	09/07/2018	Hora de atención	11:14:10		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL											
FACTORES DE RIESGO											
20/12/2017 F. Riesgo Medio en Salud Oral											
Estado de Ingreso: Vivo											
Causa externa: Enfermedad general											
Finalidad de la consulta: No Aplica											
Motivo de consulta: " ME SIENTO TRISTE"											
Enfermedad actual:											
PTE CON CUADRO DE APROX 1 MES DE CEZE EN CONSUMO DE SUTENCIA AS MERIHUANA Y EPRICOS CON POSTERIOR INSOMNIO IDEAS DE MINSUVIALA EPSIDO DEAGITACOION PSICOMOTORA PTE QUIEN REIFERE QUE QUEIRE COLOCARS EN PRGRAM PAR AREHABILITACION											
Antecedentes Personales											
Antecedentes											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
	0:00	No				No		No			
<div> <div> Fecha: 20/12/2017 Hora: 14:05 </div> <div> Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: CADA MES </div> <div> Responsable: CASAS, CATALINA </div> <div> Documento de Identidad: 52817855 </div> </div>											
<div> <div> Fecha: 22/06/2018 Hora: 11:48 </div> <div> Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: OCASIONAL </div> <div> Sustancias psicoactiva: No </div> <div> Otros Habitos: CICLISMO TODOS LOS DIAS. </div> <div> Responsable: ENCISO, LEYDI </div> <div> Documento de Identidad: 1010177558 </div> </div>											
<div> <div> Fecha: 09/07/2018 Hora: 10:42 </div> <div> Ingiere Alcohol: No </div> <div> Sustancias psicoactiva: Si Cuál: MARIHUANA Y PERICO </div> <div> Responsable: MUÑOZ, MAYERLY </div> <div> Documento de Identidad: 52444287 </div> </div>											
Antecedentes											

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** NICOLAS BARRIOS GAITAN**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1022425123

Fecha:01/11/2016 Hora:14:52
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Familiares NO REFIERE
Inmunológicos NO REFIERE
Alérgicos NO REFIERE
Otros NO REFIERE
Quirúrgicos NO REFIERE
Patológicos NO REFIERE
Farmacológicos NO REFIERE
Responsable: NIETO, INGRID
Documento de Identidad: 1030605438

Fecha:27/12/2016 Hora:14:04
Traumáticos NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE
Familiares NO REFIERE
Inmunológicos NO REFIERE
Otros NO REFIERE
Patológicos NO REFIERE
Quirúrgicos NO REFIERE
Alérgicos NO REFIERE
Farmacológicos NO REFIERE
Responsable: NIETO, INGRID
Documento de Identidad: 1030605438

Fecha:26/01/2017 Hora:12:41
Otros ..
Inmunológicos GS:A+
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Alérgicos NEIGA
Farmacológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Patológicos NEIGA
Familiares NIEGA
Responsable: ALEMAN, ELY
Documento de Identidad: 1043002698

Fecha:09/03/2017 Hora:10:50
Traumáticos NIEGA
Patológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** NICOLAS BARRIOS GAITAN**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1022425123

Alérgicos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Responsable: SANDOVAL, JEFFERSON
Documento de Identidad: 80795572

Fecha:20/04/2017 Hora:15:00
Patológicos MIGRAÑA
Quirúrgicos NO REFIERE
Farmacológicos NO REFIERE
Alérgicos NO REFIERE
Traumáticos FX DE 3° DEDO MANO DER
Familiares ABUELA MATERNA: HTA.
Transfusionales NO REFIERE
Responsable: FARIAS, LUZ
Documento de Identidad: 52233906

Fecha:10/05/2017 Hora:14:54
Patológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares NIEGA
Inmunológicos NIEGA
Otros FX DE 3° DEDO MANO DER
Responsable: FRANCO, LUIS
Documento de Identidad: 1026568558

Fecha:29/09/2017 Hora:23:32
Patológicos NEIGA
Quirúrgicos NEIGA
Farmacológicos NEIGA
Alérgicos NEIGA
Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO
Documento de Identidad: 79925746

Fecha:20/12/2017 Hora:14:05
Patológicos NIEGA
Inmunológicos NIEGA
Otros NIEGA
Familiares ABUELA MATERNA HTA
Quirúrgicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Alérgicos NIEGA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** NICOLAS BARRIOS GAITAN**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1022425123

Transfusionales	GS: A+
Traumáticos	NIEGA
Responsable:	CASAS, CATALINA
Documento de Identidad:	52817855
Fecha:13/04/2018	Hora:10:19
Patológicos	NO
Responsable:	MELO, DIANA
Documento de Identidad:	66847181
Fecha:23/04/2018	Hora:18:57
Traumáticos	NO REFIERE
Alérgicos	NO REFIERE
Patológicos	NO REFIERE
Transfusionales	RH A+
Familiares	DIABETES HIPERTENSION
Quirúrgicos	NO REFIERE
Inmunológicos	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Farmacológicos	IBUPROFENO
Responsable:	GARCIA, YOANA
Documento de Identidad:	52889847
Fecha:22/06/2018	Hora:11:49
Otros	NIEGA
Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Inmunológicos	NIEGA
Responsable:	ENCISO, LEYDI
Documento de Identidad:	1010177558
Fecha:09/07/2018	Hora:10:42
Quirúrgicos	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Otros	NIEGA
Familiares	ABUELA MATERNA HIPERTENSA
Inmunológicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** NICOLAS BARRIOS GAITAN**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1022425123

Transfusionales NIEGA
Responsable: MUÑOZ, MAYERLY
Documento de Identidad: 52444287

Fecha:09/07/2018 Hora:11:18

Patológicos NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Responsable: SANCHEZ, SALIN

Documento de Identidad: 1018443625

Antecedentes salud oral

Fecha:20/12/2017 **Hora:**14:06

Antecedentes Psicosociales

Ha visitado antes al odontólogo:SI

Tratamientos Anteriores: Operatoria:SI Prevención:SI

Experiencia Odontológica Buena:SI

Actitud hacia el tratamiento Odontológico Buena: SI

Observaciones

NO REFIERE

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día

Uso de Seda Dental: Nunca

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Nunca

Otro:NIEGA

Hábitos Orales

Respiración Oral:SI

Observaciones

NO REFIERE

Responsable: CASAS, CATALINA

Documento de Identidad: 52817855

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA.

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** NICOLAS BARRIOS GAITAN**Tipo de documento**

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1022425123

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

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:09/07/2018 Hora:11:19

Frecuencia respiratoria 22 Rmin

Frecuencia cardiaca 85 LTD

Presión arterial diastólica 75 mmHg

Presión arterial sistólica 120 mmHg

Saturación arterial sin oxígeno 95 %

Temperatura 36,5 °C

Presión arterial media 90 mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO .

Ojos: PINRAL ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNT

Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL .

Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE ROSAD

Cuello: MOVIL NO MASAS .

Tórax: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO SIGNOS

Cardio-respiratorio: RSRs CONSERVADOS NO AGREGADOS RSCS

Abdomen: RSRI + BLANDO NO DOLOROSO, NO MASAS

Genitourinario: NO EXPLORADO .

Osteomuscular: SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENO

Sist. Nervioso central: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR

Examen mental: IDEAS DE MINISVAIA IDEAS SUCICIDAS NO ESTRUCTURADAS

Piel y faneras: NORMAL

Otros hallazgos: .

Responsable: SANCHEZ, SALIN**Documento de Identidad:** 1018443625**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** NICOLAS BARRIOS GAITAN**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1022425123**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICAD	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	SANCHEZ, SALIN

Evolución**Fecha:**09/07/2018**Hora:**11:12

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE QUIEN EFIERE 1 MES DE ABSTENENCIA EN CONSUMO DE SUSTENCIAS (MARIHUANA - PERICO) QUIENRE FIER QUE LA ÚLTIMA SEMANA HA ORESETADO INSOMNIO LATERALIZACIÓN PSICOMOTORA CON IDEAS SUICIDAS E IDEAS DE MINUSVALIDACIÓN SE CONDENRE QUE PUEDE REQUIERE DE VAROACIÓN POR POSQUEITRIA POR LO QUE SE INICIA ASILITICO Y REMISION IDX 1. SX DE ABSTENENCIA 2. IDEALIZACIÓN SUICIDA PLAM - OBSERACIÓN URGENCIAS - ALOJAMIENTO CON ACOMPAÑANTE - AMITRIPINOLINA 1 TAB AHORA Y CONTINUAUR 1 TAB CADA NOCHE - REMISION POR PSQUIATRA

Responsable: SANCHEZ, SALIN

Documento de Identidad: 1018443625

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:09/07/2018

Hora:11:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	SANCHEZ, SALIN	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	SANCHEZ, SALIN	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: 8

Indicaciones A Enfermería**Fecha:**09/07/2018**Hora:**11:13

IDX

1. SX DE ABSTENENCIA
2. IDEALIZACIÓN SUICIDA

Descripción: PLAM

- OBSERACIÓN URGENCIAS
- ALOJAMIENTO CON ACOMPAÑANTE
- AMITRIPINOLINA 1 TAB AHORA Y CONTINUAUR 1 TAB CADA NOCHE
- REMISION POR PSQUIATRA

Responsable: SANCHEZ, SALIN**Documento de Identidad:** 1018443625

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** NICOLAS BARRIOS GAITAN**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1022425123**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

