

EPS Sanitas Centro Médico Palermo - NIT: 800251440

Dirección: Carrera 23 No.45c-31 Cons. 314 - Teléfono: (571) 5895460

Nombre: BRHAYAN ESTIVEN MENDOZA TORRES

Identificación: T1 1001298150 - Sexo: Masculino - Edad: 17 Años

BOGOTÁ D.C.

26/09/2018, 08:06:59

Carné: 10-1190579-1-4 - Historia Clínica: 1001298150

Historia Clínica: 1001298150

Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**EXAMEN FÍSICO****- Hallazgos:**

Mental: Observaciones: Porte cuidado. Alerta. Actitud mas colaborador. Orientado globalmente. Euproséxico. Mutismo selectivo. Pensamiento sin alteración en curso, sin verbalizar delirios, ni ideas de muerte o suicidio u homicidio activas solo referencial con docentes y con padre. Afecto mal modulado de tono ansioso. Impresiona actitud atencinosa, juicio y raciocinio conservado. Inteligencia impresiona promedio. Normoquímico. Inspección precaria en precontemplación para el cambio, prospección en construcción pero muy limitada..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente con uso de cannabis con síntomas indirectos de psicosis y por alto riesgo social y riesgo de heteroagresión por lo que se indica desintoxicación intramural, padre conoce opciones y autoriza internación, por posible resistencia del paciente y tiempo de espera para autorización de desintoxicación se direcciona a urgencias.

1. Cita de psiquiatría adiciones en 1 mes
2. Medicación: Haloperidol gotas 2mg/ml (10-0-20)
3. Remisiones internación
4. Paracéticos, pendiente tóxicos y lk seriado

DIAGNÓSTICO

F. 29.11 Psicosis Principal: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: trastorno psicótico (F125). Confirmado nuevo, Causa Externa. Enfermedad general.


RESUMEN PLANE MANEJO

- Se formula Difenhidramina clorhidrato Cap 50mg Tomar (via Oral) 1 capsula cada 24 hora(s) por 30 día(s). Haloperidol Sol oral 2mg/ml Tomar (via Oral) 30 gotas cada 24 hora(s) por 30 día(s).

- Se solicita interconsulta a Hospitalización.

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO
Mariana Paula Villalba
Médica Psiquiatra
R.M. 1013605045

Mariana Paula Villalba Cuadrado - Psiquiatra

CC 1013605045 - Registro médico 1013605045

Impreso: 26/09/2018, 08:41:54

Original Impresión realizada por: mpvillalba

Página 2 de 2

Firmado Electrónicamente