

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE**

900959048

FECHA DE FOLIO: 16/01/2019 12:40:55 p.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1013096383	IDENTIFICACION: 1013096383	EDAD: 15 Años \ 3 Meses \ 6 Días
NOMBRE PACIENTE: JUAN DAVID TORRES RODRIGUEZ	FECHA DE NACIMIENTO: 10/10/2003 12:00:00 a.m.	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero	NIVEL / ESTRATO: BENEFICIARIO CATEGORIA A	
ENTIDAD: EPS037	TIPO DE REGIMEN: Contributivo	
DIRECCION: AVENIDA AMERICAS # 70 B 13	TELEFONO: 3153572591	PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 332952	FECHA DE INGRESO: 15/01/2019 10:25:25 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica	CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: MOISES TORRES JIMENEZ	DIRECCION RESPONSABLE: AVENIDA AMERICAS # 70 B 13
	TELEFONO RESPONSABLE: 3153572591

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	KE11B02 - OBSERVACIÓN PATIO BONITO TINTAL
ESPECIALIDAD	GENERAL ADULTOS
ANALISIS SUBJETIVO	NATURAL: BOGOTA (HOK)RESIDENTE: BOGOTA: (NUEVA MARSELLA)CONVEVIENCIA: PADRE, MADRAESCOLARIDAD: 7 BACHILLERATO (HA REPETIDO 3 VECES)MADRE: MIRIAM RODRIGUEZ, 54 AÑOS, ESCOLARIDAD: 11BACHILLERATO, OCUPACION: VENDE EMPANADAS, NATURAL: CURUMANIA PADRE: MOISES TORRES, 57 AÑOS, ESCOLARIDAD: 7 BACHILLERATO, OCUPACION: DECORADOR, NATURAL: MIRAFLORES (BOYACA) MC: "MIS PAPÁS NO ENTIENDEN QUE SOY GAY Y ATEO Y TENEMOS PROBLEMAS" EA: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION DE SINTOMAS AFECTIVOS DE TIPO DEPRESIVO DADOS POR ASTENIA, ADINAMIA Y ABULIA, CUADRO QUE SE EXACERBA DE FORMA PROGRESIVA EN LOS ULTIMOS 3 MESES POSTERIOR A DESESCOLARIZACION POR PERDIDA REPETITIVA DE SEPTIMO GRADO, REPORTA QUE EL CUADRO ACTUAL CONSISTE EN EXACERBACION DE ASTENIA, ADINAMIA, ABULIA Y ANHEDONIA, PERDIDA TOTAL DEL INTERES EN REALIZAR ACTIVIDADES, INCLUSO CON DESCUIDO IMPORTANTE DE SU HIGIENE PERSONAL, ASOCIADO A HIPERSOMINA DIURNA E INSOMNIO NOCTURNO, EPISODIO FLUCTUANTES DE HIPERFAGIA E HIPOREXIA, E IDEAS DE MUERTE OCASIONALES "CUANDO PELEO CON MIS PAPÁS LES DIGO QUE ME VOY A MATAR PARA QUE DEJEN DE GRITAR, PERO ES PEOR". PACIENTE REPORTA QUE EL CUADRO ACTUAL SE ENCUENTRA RELACIONADO CON SU ORIENTACION SEXUAL "MIS PAPÁS NO ENTIENDEN QUE YO SOY GAY Y ME DICEN QUE ESTOY CONFUNDIDO, COMO SI ME QUISIERAN CURAR DE ALGO PERO ESTO NO ES UNA ENFERMEDAD".DURANTE ENTREVISTA CON EL PADRE REPORTA "JUAN DAVID ESTA ASI PORQUE NOSOTROS LO CONSENTIMOS MUCHO, ESE ES EL PROBLEMA".PACIENTE NIEGA CONSUMO DE SPA.
ANALISIS OBJETIVO	AL EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, EUPROSEXICO, NORMOLALICO, ETSABLECE CONTACTOVISUAL Y VERBAL SATISFACTORIAMENTE CON EL ENTREVISTADOR, MEMORIA CONSERVADA, AFECTO TRISTE, ANSIOSO POR MOMENTOS, PENSAMIENTO CON IDEAS DE MUERTE OCASIONALES, POBREMENTE ESTRUCTURADAS, SENSORPERCEPCION SIN ALTERACIONES, JUICIO DEBIL, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA, ACTITUD PSICOMOTORA HIPOACTIVA
RESPUESTA	PACIENTE CON CUADRO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION DE SINTOMAS AFECTIVOS DE TIPO DEPRESIVO QUE SE EXACERBAN EN LOS ULTIMOS 3 MESES POSTERIOR A DESESCOLARIZACION, CON SINTOMAS RELACIONADOS A SU ORIENTACION SEXUAL, Y ESTRESORES FAMILIARES. REQUIERE MANEJO INTRAMURAL POR PSIQUIRIA INFANTIL, SE INDICA MANEJO ANTIDEPRESIVO Y VIGILANCIA DE PATRON DE CONDUCTA. SE INICIA TRAMITE DE REMISION POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS CON SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y PADRE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE BRINDA APOYO Y PSICOEDUCACION.
DIAGNOSTICO	F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Profesional:ANGELA LILIANA VELEZ TRASLAVIÑA

Registro Medico: 53008537

Especialidad:PSIQUIATRIA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Usuario: 1012327338

TRATAMIENTO

1. HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA2. REMISION A PSIQUIATRIA INFANTIL POR SU EPS3. DIETA NORMAL4. ESCITALOPRAM TAB X 5MG VO (1/2-0-0)5. VIGILANCIA Estricta de patron de conducta6.csv ac

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
F321	F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Profesional:ANGELA LILIANA VELEZ TRASLAVIÑA
Registro Medico: 53008537
Especialidad:PSIQUIATRIA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]