Evolucion Medica



1025060619



15

1025060619

HOS-F-001 V.1

Fecha de evolución: 13/09/2018 10:18:42 a.m. Ing: 5 Habitación:

Ocupacion:

Teléfono:

Apellidos: NIÑO SOTO

No. doc. identidad: 1025060619 ΤI

Estado civil: SOI TERO

Tipo documento:

Dirección de residencia: CLL 71 B N 112 F 02 **FAMISANAR E.P.S.** Entidad: Origen del Evento: Enfermedad general

Servico de Ingreso: Urgencias

Nombres: **DIANA VALENTINA** 28/07/2003 Fecha nacim. Edad: 15 A Sexo:

ESTUDIANTE

4429579 Municipio: ENGATIVA-10

Beneficiario Tipo.Afiliado: No autorización: 38695880

Categoría / Estrato: A

0

Folio: 15 Fecha evolucion: 13-SEP-2018

DIAGNOSTICOS

1. T742 ABUSO SEXUAL Tipo: 3 Confirmado repetido

2. F329 DEPRESION

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO FIEBRE, TOLERANDO VIA ORAL

SIGNOS VITALES

TA Sistólica = 114 TA Diastólica = 78 FC = 67 FR = 20 Temperatura = 36.3

Escala Dolor= 1 Glasgow= 15

SPO2 = 96%

EXAMEN FISICO

Cabeza: Normal clínicamente

Organos de los sentidos: Normal clínicamente

Cuello: Normal clínicamente

Torax y pulmones: Normal clínicamente Cardiovascular: Normal clínicamente Abdomen: BLANDO, NO DOLOROSO Genitourinario: NO SE VALORA Osteomuscular: Normal clínicamente Neurológico: Normal clínicamente Piel y faneras: Normal clínicamente Marcha: Normal clínicamente

Otros: MENTAL: AFECTO PLANO, FACIES DEPRESIVA,

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

REPORTE DE PARACLÍNICOS: TREPONEMA: NO REACTIVO, VIH: NEGATIVO, HEPATITIS Ac IgM: 0.08 No Reactiva, Ac AntiCore HBC: 2.27 Reactivo PACIENTE DE 15 AÑOS CON Dx: 1. PRESUNTO ABUSO SEXUAL, 2. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR (INTENTO SUICIDA), 3. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, 4. POBRE RED DE APOYO (MALTRATO INFANTIL), EN MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLÍNICA, EN EL MOMENTO EN ADECUADO ESTADO GENERAL, NO SIGNOS DE INFECCIÓN, TOLERANDO VÍA ORAL, PARACLINICOS DENTRO DE NORMALIDAD, NEGATIVO PARA HEPATITIS AGUDA, VIH Y TREPONEMA NO REACTIVOS, EL DÍA DE HOY PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, QUIERE IRSE A CASA, SE ESPERA REVALORACION POR PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL POR MALA RED DE APOYO FAMILIAR, EN ESPERA DE REMISIÓN POR PSIQUIATRÍA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO

NOTAS ACLARATORIAS

Firma y sello del profesional: ORJUELA BERMUDEZ ANDRES

Identificacion: 80901616

Especialidad:

MEDICINA GENERAL

FIRMA DEL PACIENTE E IDENTIFICACION

13/09/2018 11:41:28 a.m. Page 1