

REPORTE DE EVOLUCIONES HOSPITAL DÍA

					4.				
IF-GDC-009	Version:00 Fecha de Émision			mislon:2018-06	-19				
	13/3/3/3/3					-			
Nombre Paciente:	VALE	RIE CALIXTO PERNETT		Identificacion:	1014304609	Edad:	19		
EPS:			es EPS						
EVOLUCION MEDICA									
2018-06-19 09:10:00 Profesional: Jorge Enrique Moniero Diaz Registro Profesional: 1002578806 Especialidad: MEDICINA GENERAL									
EWOLDCION:									
OBJETIVO:En appresides estables consticiones generalos de sabid, afebril, hitrolado, sin signos do dificultad respisatoria .									
TA; 100N50 nmHg FC; 76 lpm FR: 20 rpm SaQ2: 96% T*: 36.8 °C									
Normocafalica, quello movil, simetrico, sin adenopatias. Torax sanetrico, ruidos cardiacos ritminos , no sopios. Campos pulmonares con marmullo vesícular presente, sin nuidos sobreagragados. Abdomen blando, dejxesible, no doloroso a la palpación, no masas, sin signos de irritación paritoneal. Microbros: simetricos, llenado capilar < 3 seg, no edemas, neurovascular distaf conservado. Neurologico: conxiente, alarta, orientado, Glasgow 15/15.									
concisado, alerta otienhada ou lisa trea esferas, actitud perpleja, vestimenta adecuada para entrevista , con buenos hábitos de higiena, estableco mirada intermitento con entrevistador, hipoprosexida, afecto trista con fondo ansioso, no congruente y resonante, abulia, aparta, anhedonia ideas de muerte pobremente estructuradas, unimisvata, ideas de desesperanza , parameidas oca tendencia a ser concreto, tógico, coherente, bradipsiquia, ideas parameidas y do autoreferencialidad, hipochetica, no impresiona actividad aludinateria en el momento , juxeo y raciocinio comprometidos, calculo e Intelligencia osperada para el prometido. Insight y prospección pobrea. SUBJETAVO:Buen patrón de sucito y ellmenatrio. Dianesis positiva									
1DX: Trestomo Depresivo Recumento en episodeo depresivo grave ANALISIS:Podente en la seguinta década de la vida con diagnostico do Trastomo Depresivo returnede en episodio depresivo gravo con evolución clínica torpaís. En el monvedo estable hemodinantemente, sin algian hallazgo de importancia clínica . Al examen mental directo con afecto triste de fondo analoso, marcados alnitemas volutivos y negativos, además con persistencia de ideas delirentes e ideas de examen mental directo con afecto triste de fondo analoso, marcados alnitemas volutivos y negativos, además con persistencia de ideas delirentes e ideas de examente manejo intramural por aguativación musela que prevatecen a poser de manejo farmacológico y terepla conditivos, cazón por la cost se decide iniciar reversamente manejo intramural por aguativación de sintomas, con poco interés de cambia y falla terapitulica ambulatoria, lo que representa allo riesgo de autoagresión. Se comenta caso con palquiatra de tumo en UCA.									
PI AN:									
2									
Nombre Paciente:	VAI,E	RIE CALIXTO PERMETT		Identificacion:	1014304609	Edad:	19		
EPS:		Sant	las EPS						
		EVOLUCION PS	SICOLOGIA						
2018-06-19 14:29:00	Brofesional: Lizeth	Tatiana Camargo Hernar	dez Registro	Profesional: 139	023 Especialid	ad: PSICO	LOGIA		
····		EVOLUCI	ON:						
19/06/2018. Usuaria asisto a seston en adocumbo estado de sakuri, se muestra prisolado en las tres asteras gioliares, somnolicato, etria contecto visual, a rivel atentidonal se muestra hipoprosexida, la nivel afectivo hipotimica, se observa que la paciente presenta inestabilidad de aixtomas, por lo cual se sugiero sea atentidonal se muestra hipoprosexida, la susion es el entreparatiento en modificación de pensamiento, inicialmento so realiza parcoeducación, en los tipos do puntamientos distracionados, se dan las fecturas se solicita que las toan e identifiquen sus pensamientos distracionados, enseguido se realiza la rotropismentación, cumplicindo con el primor paso para la modificación. La paciente los sin embargo, su comprensión es baja, constantemento es necesado reforzarla para que participo y continue con la actividad, hasta alconvar parcialmente la identificación de algonos pensamientos. Finaliza sesión sin novedad.									
· Jahlati	*								
Nombre Paciente:	VALE	RIE CALIXTO PERNETT		Identificacion:	1014304609	Edad:	19		
EPS:		Sani	las EPS						
EVOLUÇION TERAPIA OCUPACIONAL									
EPS: Sanitas EPS									

2018-06-19 | 16:39:00 Profesional: Claudia Patricia Ballen Ramos Registro Profesional: 52154173 Especialidad: TERAPIA
OCUPACIONAL
EVOLUCION:
... Potenciar el desarrollo de sus habilidades y distrezas cognitivos (Alención, concantración, y memoria) Funcionales. A través de actividades como lectura,

.. Potenciar el desarrollo de sus habilidades y destrezas cognitivas (Atencoa, concentracion, y marinola). Protocasaes. A reves de actividadas análiais y compressión. Cada persona debe en forma individual realizar la actividad, en un tiempo determinado y con un nivel de complejidad mayor para su edad y tentendo en cuonta su capacidad mentat. La paciente desarrollo la lactura, con dificuidad al inicio, biego logra concentrarse y realiza el análisis, identificando con que características de cada uno se rotaciona, con bajos nivetes de tolerancia al fittinpo de ejecución y a la frustración, se observa ensiosa, con animo trista, sin interes por ejecutar las actividades pobras habilidades interpersonates y pode comunicación verbal. Termina con orden de hospitalización.

Case of Street S



REPORTE DE EVOLUCIONES HOSPITAL DÍA

IF-GOC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-06-19							
Nombre Paciente:	VALER	IE CALIXTO PERNETT	Identificacion: 1014304609 Edad: 19						
: EPS:	Sauitas EP\$								
EVOLUCION MEDICA									
2618-06-19 09:10:00 Profesional: Jorge Enrique Montero Olaz Registro Profesional: 1002578806 Especialidad: MEDICINA GENERAL EVOLUCION:									
OBJETMO:En aparentes estables consiciones generales de salud, afebril, hidralade, sin signos de dificultad respiratoria .									
TA: 160/450 shieldig FC: 76 lpan FR: 20 spm SaO2: 96% T1: 36.8 1C									
Normodafalica, cuallo movil, simetrico, sin adenopatias. Torax simetrico, reidos quefiados riteridos, no suplos. Campos guimenares con anumulto vescular presente, sin ruidos sobreagregados. Abdomen blando, depresible, no deloroso a la palpación, no masas, sin signos de inflación peritorical. Miembros: simulricos, llenado capilar < 3 seg, no edemas, neurovascular destat conservado. Neurologico: conciente, alerta, orientado, Glasgow £5/15.									
conciente, aborta orientado en las fres esferas, artitud perplejo, vestimenta adecidado para entrevista o consumba hábitos de higlene, establece mirada intermitante con entrevistador, hipoprosexto, afecto triste con fondo ansieso, no congruente y rescuente, abulia, apaira, arhedunta , ideas de intrette pobremente astructuradas, minusvalia, ideas de desesperanza , pensamiento con tendencia a ser concreto, tégico, coherente, brartipsíquia, ideas paranoidos y de autoreterencialidad, licocinetos, no impressona actividad afechatona en el momento , juido y recipciono comprometidos, calculo e intelligencia esperado para el promedio , insiglid y prospección pubres. SUBJETIVO:Buon patrón de sunño y alimenatrio. Obresis positiva									
IDX: Trastomo Depresivo Recurente en epísodo depresivo grave ANALISts:Paciente en la segunda década do la vida con diagnostico do Trastomo Oeprosivo recurrente en episodo depresivo grave con evolución clínica torpida. En el momento estable hemodinamicamente, sin algún hellazgo de importancia clínica . Al exambie mental directo con atendo trigio de fondo amisioso, maxicados síntemas volutivos y negativos , además con persistencia de ideas deirantes e ideas de muerte que prevaleccio a posar de manejo farmacológico y terapia conductual , razón por la qual se decide inclia acevantente manejo intramural por agualización de sintomas, con poco interés de cambio y falla terapéutica ambulatoria. Jo que representa alto riesgo de autoagresión . Se conxento caso con poliquiatra de tuaxo en UCA.									
PEAN:-	Новрлакаг								

,

1/1