 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Puerto Carreño - Vichada	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Nit: 842.000.004-4				
	HISTORIA CLINICA DE: INGRESO HOSPITALIZACION			Atencion: 19	Fecha: Ago.03/2018
Nombre:	BAÑO GAITAN MAIRA ALEJANDRA		Edad:	16 Años	Sexo: FEMENINO
Telefono:			Estrato:	SUBSIDIADO-1	
Historia:	1006966020		Id:	TI 1.006.966.020	
Estado Civil:	SOLTERO		Hora Ate:	12:25	
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

ANAMNESIS

Informacion Dada Por El Paciente: ** NO PRESENTA **.

Tratamiento Actual:

Revision por Sistemas: FUM: JULIO 2018 NO RECUERDA EL DIA

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: NO DATOS. GASTROINTESTINALES: NIEGA. DERMATOLOGICOS: NIEGA. NEUROLOGICOS: NO REFIERE. QUIRURGICOS: NO DATOS. PSIQUIATRICOS: NIEGA. OTRAS ENFERMEDADES: HEPATITIS A, A LOS 9 AÑOS. RESPIRATORIOS: NO REFIERE. INGESTION DE MEDICAMENTOS: NO REFIERE. PATOLOGICOS: NO DATOS.

Familiares: CARDIOVASCULARES: NO REFIERE. GASTROINTESTINALES: NO REFIERE. HEMATOLOGICOS: NO REFIERE. NEUROLOGICOS: NO REFIERE. QUIRURGICOS: NO REFIERE. PSIQUIATRICOS: NO REFIERE. OTRAS ENFERMEDADES: NO REFIERE. RESPIRATORIOS: NO REFIERE. CANCER: NO REFIERE. ENFERMEDADES CORONARIAS: NO REFIERE

Psico-Sociales: CONSUMO TABACO: OCASIONAL (MARIHUANA). CONSUMO DE ALCOHOL: PACIENTE RELATA QUE SI CONSUME ALCOHOL, REFIERE QUE LO HA DEJADO PAULATINAMENTE.. DROGAS PSICOACTIVAS: PACIENTE RELATA QUE CONSUMEN DROGAS- Y BOXER. EJERCICIOS: FUTBOL, ATLETISMO.. OTROS: PACIENTE CONSUME OTRAS DROGAS

Ginecologicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Mueren Dl S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Ago.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Menstrual: , Fecha ultima citologia: Ago.00/0000, Proxima citologia: Ago.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima menstruacion: Feb.17/2018, Fecha de parto: Feb.00/0000, Menarca: 12, Observaciones Generales: NUNCA SE HA REALIZADO CITOLOGIA,.

Examen Fisico:

Estado General: BUENA

Signos Vitales: Peso: 51.00 KG Kg, Talla: 1.54 Mts, IMC: 21,5, Clasificacion: Rango Normal, Riegos: Promedio, Pulso: 88 Xm, Frecuencia Cardiaca: 88 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 21, P.Sistolica: 103, P.Diastolica: 68, P.Arterial Media: 79,66, Temperatura: 37, Sitio de toma: AXILAR.


Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL, SIN LESIONES. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL, MUCOSAS SANAS. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL, RS CS RITMICOS. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL, BLANDO SIN MASAS, INDOLORO. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO VAGINAL: NO EVALUADO. TACTO RECTAL: NO EVALUADO. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL, BUENA MOVILIDAD. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL, SIN DEFICITS. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL, PORTE ADECUADO, COLABORADORA, DEPRESIVO, ATENCIÓN UN POCO DISPERSA, INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO NORMAL, PENSAMIENTO DE CURSO NORMAL, NO TIENE IDEAS DE MINUSVALIA, PERO AL PREGUNTARSELE SOBRE INTENCIONES DE SUICIDIO Y QUE SE LE VA A REMITIR DICE: "PARA NADA POR QUE TARDE O TEMPRANO YO LO VOY A HACER", REFIERE QUE NO SABE POR QUE LA TRAJERON ACA, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION POBRE, NO HAY ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCION. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL,


Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: ADOLESCENTE CON TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE DISOLVENTES VOLÁTILES, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS, TRASTORNO AFECTIVO RECURRENTE, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, TRASTORNO DE ADAPTACION, TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD, TRASTORNO DE LA CONDUCTA INSOCIABLE, TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE, REGUIERE DE VALORACION ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRIA Y ENTRETANTO SE HOSPITALIZA (VER OM)

Pagina: 1 de 2 Imprime: B1SN	Medico: VERA BARRIOS EDGAR ALFONSO	Firma 
Fecha Sistema: 03/08/2018 Hora: 14:47:39	Cedula: 19.494.017 Registro:	

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Nit: 842.000.004-4				
	HISTORIA CLINICA DE: INGRESO HOSPITALIZACION			Atencion: 19	Fecha: Ago.03/2018
Nombre:	BAÑO GAITAN MAIRA ALEJANDRA		Edad:	16 Años	Sexo: FEMENINO
Telefono:			Estrato:	SUBSIDIADO-1	
Historia:	1006966020		Id:	TI 1.006.966.020	
Estado Civil:	SOLTERO		Hora Ate:	12:25	
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL				

Diagnostico: Dx.Principal: F189-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE D, Dx.Relacionado1: F322-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, Dx.Relacionado2: F381-OTROS TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], RECURRENTE, Dx.Relacionado3: F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: PACIENTE, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Datos Salida del Paciente: Dar salida?: NO, Condicion salida del paciente: ** NO PRESENTA **, Destino del paciente: ** NO PRESENTA **, Motivo de salida/Egreso: ** NO PRESENTA **, Observaciones: .

Conductas: Se envia:

REMISIONES - W11 3376 - Ago.03/2018

ADOLESCENTE DE 16 AÑOS TRAIDA POR LA POLICIA Y POR PSICÓLOGA DEL ICBF, CON PROBLEMA DE DROGADICCION, (INHALACION DE BOXER), TRASTORNOS DEL AFECTO Y DEL COMPORTAMIENTO, CON RIESGO DE AUTOAGRESIÓN YA QUE HA MANIFESTADO SU INTENCIÓN DE HACERSE DAÑO, SE SOLICITA VALORACIÓN URGENTE POR PSIQUIATRIA, EN TRANSPORTE AEREO MEDICALIZADO CON ACOMPAÑANTE


ORDENES MEDICAS - W61 15296 - Ago.03/2018

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA CORRIENTE
3. CLONAZEPAM X 2 MG, TOMAR UNA TAB. C/12 HRS: 8 AM Y 8 PM
4. REMISIÓN URGENTE A PSIQUIATRIA EN TRANSPORTE AEREO MEDICALIZADO CON ACOMPAÑANTE
5. CONTROL SV AC
6. DEJAR ACOMPAÑANTE RESPONSABLE

2. MEDICAMENTOS POS: CLONAZEPAM TAB. 2 MG (HUMAX) - TAB. ,Cantidad:2 ,Via:ORAL ,Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 1 DIA

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 2529 - Ago.03/2018

1. INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERS,Cantidad: 1

Pagina: 2 de 2 Imprime: BISN	Medico:VERA BARRIOS EDGAR ALFONSO	Firma 
Fecha Sistema:03/08/2018 Hora:14:47:39	Cedula: 19.494.017 Registro:	