HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:PSICOLOGIA
Fecha Historia:02/05/2025 10:37
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 02/05/2025 10:37
Documento y Nombre del Paciente: TI 1055832668 YULIANA GARCIA QUIROZ
Administradora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1055832668 Cons. Historia: 2072225
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA PSICOLOGIA
IDENTIFICACION
Nombre: YULIANA GARCIA QUIROZ
Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Fecha: 02/05/2025
Telefono: 3105203839
Historia: 1055832668
Parentesco Responsable F: MADRE
E.A.P.B.: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS
Zona: URBANO
Edad: 17 Años
Fecha Nacimiento F: 22/05/2007
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Direccion: CRA 3 CASA N° 4
Tipo Documento F: TI
Nombre Responsable F: MAGNOLIA DEL CARMEN QUIROZ QUIROZ
Convenio: EVENTO
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Grupo poblacional: NINGUNA DE LAS ANTERIORES

MOTIVO DE CONSULTA.
Problema o Sintomas que motivan la Consulta: " YO HE ESTADO MUY BIEN, ES QUE YA SE ACERCA MI CUMPLEANOS Y HE CAMBIADO ESTOS DIAS LO QUE PIENSO Y LO QUE HAGO"
Desde cuando ha tenido dificultades: SIN CUADRO DE EVOLCUION CON TIEMPO EXACTO
A que cree que se deban estos problemas: RUPTURA DE VINCULOS AFECTIVOS EN SU FAMILIA PRIMARIA, NO RECONCOE PATRONES DE AUTPORIDAD EN SU CIRCULO PRIMARIA, CAMBIO DE ROLES
Que grado de molestia le producen estos sintomas: SINTOMAS DEPRESIVOS, AUTOLESIONES, HABLA SOLA, USO EXCESIVO DE SU CELULAR
Describa la evolución de su problema o Enfermedad: " YA NO TENGO NADA DE LO DE ANTES EN ESTOS MOMENTOS, ME SIENTO BIEN, YA NADA DE CUTTING POR EL MOMENTO NI ME HAN DADO GANAS DE HACER ESO"
Que sabe usted del problema o Enfermedad que tiene: REFIERE SITUACIONES DE LAS AREAS DE SU VIDA

HISTORIA PERSONAL
Historia Personal Psicológica: EXPRESA LO QUE SIENTE Y PIENSA

EXAMEN PSICOLOGICO
Actitud frente a la intervención.: - LA ACTITUD DEL PACIENTE ES COLABORADORA, SUS RELATOS SON COHERENTES PARA SU EDAD, TIENE CONTACTO VISUAL
Afectividad, lenguaje y comunicación.: - SU AFECTIVIDAD ES CERCANA RELATA TODAS LAS SITUAICONES DE SU VIDA , SIN LLANTO EN LA CONSULTA, RESPONDE A LO QUE SE LE PREGUNTA
Atención, concentración, memoria y pensamiento.: NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES
Juicio y raciocinio.: - NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES
Ubicación temporo-espacial: - UBICADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO

HISTORIA FAMILIAR
Historia familiar.: - VIVE CON SU PADRES Y TRES HERMANOS " SOLO CON EL MAYOR ME LA LLEVO BIEN, CON LOS DOS CHIQUITOS SIEMPREHAY PELEAS"
Antecedentes de Patologia familiar.: - SU MADRE HACE UN AÑO Y MEDIO ESTA EN SILLA DE RUEDAS

DIAGNOSTICO
Dx. Principal: f331-TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Dx. Relacionado 1: z632-PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL APOYO FAMILIAR INADECUADO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta: Otra
Causa que motiva la atención: Enfermedad general
Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural

TRATAMIENTO
Tratamiento: - CONTINUAR CONTROL POR PSICOLOGIA
REFIERE TRATAMIENTO FLUOXETINA Y TRAZODONA

EVOLUCIÓN
Evolución Clínica: PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS, LLEGA A CONSULTA SOLA, REFIERE QUE HA TENIDO CAMBIOS POSITIVOS EN SUS CONDUCTAS Y EMOCIONES " ME HE SENTIDO SUPER BIEN, YA ESTOY PENSANDO MEJOR LAS COSAS, PORQUE SE ACERCA MIS CUMPLEAÑOS, CAMBIANDO PARA BIEN MUCHO"
NIEGA PENSAMIENTOS DE MUERTE, NO IDEACIÒN SUICIDA, NO AUTOLESIONES, NO CUTTING, CONCILIA EL SUEÑO
PACIENTE CON RUPTURA EN CAMBIOS DE ROLES EN SU FAMILIA PRIMARIA,
REFIERE BUEN RENDIMIENTO ACADÉMICO PERO NO TRAE REPORTE DE LA INSTITUCIÓN - REFIERE QUE " ME FUE SUPER BIEN, FUI LA MEJOR DE 30"
REFIERE SER ADHERENTE AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICA - TRAZODONA Y FLUOXETINA - CONTROLES DE PSIQUIATRÍA EN LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS-
NO REFIERE CONTROLES POR TRABAJO SOCIAL
SE LE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS - REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PACIENTE CON ANTECDENTE DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS RECURRENTES, CUTTING EN LAS PARTES DE SU CUERPO, SEGUIMIENTO ACTIVO
CASO EN COMISARIA ACTIVO - PACIENTE CUMPLE SU MAYORIA DE EDAD EL 22 DE MAYO 2025

Se presento Algun Evento de No Calidad en la Atencion ?

Se presento Algun Evento de No Calidad en la Atencion ?: No **Correctivo del Evento.:** -

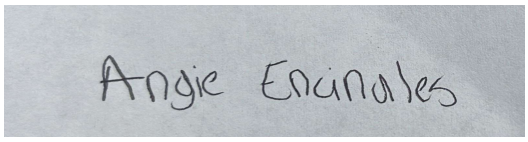
Cual Evento.: -

PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD

PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD: No **CUAL?:** -

Observaciones

Observación General: - CONTINUAR CONTROL POR PSICOLOGIA
REMISIONES ACTIVAS
REPORTADO CASO EN COMISARIA 14/11/2024 10:18AM



DR. ANGIE ALEXANDRA ENCINALES ORTIZ
CC 1017233050
Especialidad. PSICOLOGIA
Registro. 1017233050