Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

HISTORIA CLINICA CONSULTA DE PSICOLOGIA (WEB)

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/07/2026 9:53:21 a. m. **N° FOLIO: 9**

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1025535001 **IDENTIFICACION:** 1025535001 **EDAD:** 19 Años / 0 Meses / 16 Días

NOMBRE PACIENTE: ANDRES FELIPE MIRANDA PEREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/06/2007 3:14:58 p. m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 56F S 103 50 **TELEFONO:** 3229439006 **PROCEDENCIA:** BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 15092041 **FECHA DE INGRESO:** 14/07/2026 8:46:21 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: Tratamiento **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_general

RESPONSABLE: º6 6 6 6 **DIRECCION RESPONSABLE:** 6 **TELEFONO RESPONSABLE:** 6

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONSULTANTE REFIERE "LLEVO VARIOS AÑOS CONSUMIENDO Y LA VERDAD QUIERO DEJARLO, HE TRATADO POR MI PARTE PERO NO HE PODIDO, LE DIJE A MI MAMA EN UN MOMENTO DE DESESPERACION QUE ME QUERIA INTERNAR"

SITUACION ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS EN CICLO VITAL JUVENTUD ASISTE A CONSULTA DE VALORACION SIN ACOMPAÑANTE. PACIENTE SIN ORDEN DE REMISION. PRESENTA SINDROME DE DEPENDENCIA AL CANNABIS DESDE HACE CINCO AÑOS CON FRECUENCIA E INTENSIDAD ALTA DE CUATRO VECES AL DÍA. PACIENTE CON CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD. CONFIRMA IDEACINES SUICIDAS DESDE HACE CUATRO AÑOS HASTA HACE UN MES. REFIERE QUE EL INICIO DEL CONSUMO DE SPA ´PSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU ABUELA HACE CINCO AÑOS
PACIENTE ACORDE A LA EDAD CRONOLÓGICA, CON APARIENCIA FÍSICA E HIGIENE PERSONAL ADECUADA. SE MUESTRA COLABORATIVO CON CONTACTO VISUAL ADECUADO. SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS: TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. RESPONDE ADECUADAMENTE A LOS ESTÍMULOS DEL ENTORNO Y MANTIENE LA ATENCIÓN DURANTE LA ENTREVISTA. EL LENGUAJE ES FLUIDO, DISCURSO ESPONTÁNEO Y CON UN RITMO NORMAL. EL PACIENTE REFIERE UN ESTADO DE ÁNIMO AUTIMICO. EL AFECTO ES CONGRUENTE CON EL CONTENIDO DEL DISCURSO, CON UNA EXPRESIÓN EMOCIONAL ADECUADO . PENSAMIENTO EN CURSO COHERENTE. NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES FORMALES GRAVES, NI ALTERACIONES PERCEPTIVAS AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN. EL PACIENTE SE MUESTRA EN CONTACTO CON LA REALIDAD. CONDUCTA MOTORA NORMAL Y SIN DIFICULTADES EN LOS PROCESOS COGNITIVOS

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

FECHA DE NACIMIENTO: 27/06/2007
DIRECCIÓN: CL 77 SUR 80 J 45
LOCALIDAD Y BARRIO: BOSA, LA ESPERANZA
TELÉFONO: 3209439006 - 3125897209
CIUDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO: BOGOTA, COLOMBIA
PERTENENCIA A GRUPO DE POBLACIÓN DIFERENCIAL: NIEGA
ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL

OCUPACIÓN ACTUAL: DESEMPLEADO
NIVEL ESCOLAR: BACHILLER ACADEMICO
NÚCLEO FAMILIAR: VIVE CON LA PROGENITORA NORBELIA PEREZ DE 34 AÑOS, AMA DE CASA - RELACION ESTABLE
PROGENITOR RICARDO MIRANDA DE 44 AÑOS, EMPLEADO EN UN LAVADERO DE CARROS - EL PADRE NO VIVE CON EL PACIENTE PERO SUPLE LA ECONOMIA DLE HOGAR
RED DE APOYO Y DINÁMICA FAMILIAR: IDENTIFICA A LA MADRE COMO PRINCIPAL RED DE APOYO
CONFIRMA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA - E INDICA MONTAR BICICLETA COMO ACTIVIDAD DE OCIO

ANTECEDENTES:
ENFERMEDADES: DERMATITIS
MEDICAMENTOS: NIEGA
NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES FÍSICAS O MENTALES EN LA FAMILIA
NIEGA ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR PARTE DE ALGUNO DE LOS PADRES BIOLÓGICOS DEL CONSULTANTE
CONFIRMA CONSUMO ACTUAL DE SPA - MARIHUANA EL CUAL INICIO HACE CINCO AÑOS. CONFIRMA FRECUENCIA E INTENSIDAD ALTA



Profesional: ORTIZ TORRES JESSICA STEFANIA
Cédula: 1012448900
Especialidad PSICOLOGIA

CUATRO VECES AL DÍA
CONFIRMA CONSUMO DE 10 CIGARRILLOS AL DÍA
MIEDOS/FOBIAS: NIEGA
LATERALIDAD: DERECHA
NIEGA TRISTEZA O ABURRIMIENTO
NIEGA ANSIEDAD O DEPRESIÓN
NIEGA EXPOSICIÓN A SITUACIONES DE VIOLENCIA, MALTRATO O ABUSO SEXUAL
NIEGA ALTERACIONES EN EL PATRÓN DEL SUEÑO
NIEGA ALTERACIONES EN LA ALIMENTACIÓN
CONFIRMA PENSAMIENTOS DE IDEACIÓN SUICIDA HACE UN MES
NIEGA CONDUCTAS DE AUTO/HETEROAGRESIÓN
NIEGA TRATAMIENTOS PREVIOS POR PSICOLOGIA O PSIQUIATRIA
NIEGA ANTECEDENTES DE CRISIS DE SALUD MENTAL QUE HAYAN REQUERIDO CONSULTA O HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL

ANALISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

SE REALIZÓ LA ENTREVISTA CLÍNICA INICIAL CON EL OBJETIVO DE CONOCER LA HISTORIA PERSONAL, FAMILIAR Y CLÍNICA DEL PACIENTE. SE EXPLORARON LOS SÍNTOMAS ACTUALES, ANTECEDENTES DE SALUD MENTAL, RED DE APOYO Y FUNCIONALIDAD. SE INICIÓ LA CONSTRUCCIÓN DE UNA ALIANZA TERAPÉUTICA BASADA EN LA ESCUCHA ACTIVA, VALIDACIÓN EMOCIONAL Y EMPATÍA. ASI MISMO, SE ESTABLECEN LOS ACUERDOS PARA LAS PRÓXIMAS SESIONES; SE LE INFORMA AL PACIENTE ACERCA DEL TRATAMIENTO QUE SE VA A REALIZAR DESDE EL ENFOQUE COGNITIVO - CONDUCTUAL . POR ÚLTIMO SE LE ESPECIFICA EL TIEMPO ESTABLECIDO PARA LOS CONTROLES (20 MINUTOS).

RIESGO CLÍNICO:
SINDROME DE DEPENDENCIA A LA MARIHUANA
DUELO NO RESUELTO POR EL FALLECIMIENTO DE SU ABUELA
IDEAICONES SUICIDAS RECURRENTES

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:
FAVORECER LA REDUCCIÓN Y EL CONTROL DEL CONSUMO DE MARIHUANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DE LA MOTIVACIÓN PARA EL CAMBIO, EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LA PREVENCIÓN DE RECAÍDAS
FAVORECER LA ELABORACIÓN ADAPTATIVA DEL PROCESO DE DUELO MEDIANTE LA EXPRESIÓN EMOCIONAL, LA ACEPTACIÓN DE LA PÉRDIDA Y EL FORTALECIMIENTO DE RECURSOS PERSONALES PARA LA ADAPTACIÓN
DISMINUIR EL RIESGO SUICIDA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE REGULACIÓN EMOCIONAL, AFRONTAMIENTO ADAPTATIVO Y ACTIVACIÓN DE FACTORES DE PROTECCIÓN

OBSERVACIONES

SE REALIZA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
SE SOLICITA LOS 4 INEQUÍVOCOS
SE EXPLICAN DERECHOS:
1. A CONOCERÉ DE FORMA CLARA MI CONDICIÓN DE SALUD Y EL TRATAMIENTO QUE RECIBE.
2. A CONOCER EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y LOS COSTOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN QUE OBTENDRÉ SE EXPLICAN
DEBERES:
1. A CUMPLIR PUNTUALMENTE CON LAS CITAS ASIGNADAS POR LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD Y PRESENTARME EN ADECUADAS CONDICIONES DE ASEO
2. A RESPETAR EL PERSONAL DE SALUD Y A LA COMUNIDAD USUA RIA DE LOS SERVICIOS.
SE SOCIALIZA LAS LÍNEAS 106 DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL Y 123 LÍNEA DE EMERGENCIAS
SE ENTREGA ORDEN PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA
SE ENTREGA ORDEN PARA VALORACION TERAPIA OCUPACIONAL
SE ENTREGA ORDEN PARA VALORACION TRABAJO SOCIAL
SE ENTREGA ORDEN PARA CONTROL POR PSICOLOGIA
SE NOTIFICA FICHA VESPA Y SISVECOS
SE LE EXPLICA Y ACLARA AL PACIENTE QUE INGRESA AL PROGRAMA DE SPA DEL CENTRO MEDICO NUEVAS DELICIAS
EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA TODO LO QUE SE LE EXPLICA EN LA CONSULTA

DIAGNOSTICOS

SE REALIZO PROCEDIMIENTO **Ppal.** ☑

Código F122 **Descripción Diagnóstico** TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO **Impo**

Profesional: ORTIZ TORRES JESSICA STEFANIA
Cédula: 1012448900
Especialidad PSICOLOGIA

DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

Observaciones

ESCALA DE SCREENING

1. ¿Ha tenido en los últimos días pensamientos de hacerse daño o morir?	NO
2. ¿Siente que ha perdido el control de sus emociones o conductas?	NO
3. ¿Su estado actual le impide cumplir con sus actividades básicas (comer, dormir, higiene, trabajo)?	NO
4. ¿Se encuentra solo/a o sin una red de apoyo que lo pueda sontener?	NO
TOTAL	0,0000

Escala de sucidio	
HA ESTADO ESCUCHANDO VOCES DENTRO DE SU CABEZA DURANTE EL ULTIMO MES?	NO
HA TENIDO TRISTEZA O IRRITABILIDAD CASI TODOS LOS DIAS, EN LOS ULTIMOS 15 DIAS?	NO
CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS INCLUYENDO (TABACO Y ALCOHOL) Y ESTO LE PRODUCE PROBLEMAS	SI
CUMPLE CRITERIOS PARA SALUD MENTAL	NO
HA TENIDO LA IDEA DE ACABAR CON SU VIDA EN EL ÚLTIMO MES	SI
VARON	SI
MENOR DE 19 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS	NO
DEPRESION	NO
INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	NO
ABUSO DE ALCOHOL	NO
TRANSTORNOS COGNITIVOS	NO
BAJO SOPORTE SOCIAL	NO
PLAN ORGANIZADO DE SUICIDIO	NO
PAREJA ESTABLE	NO
ENFERMEDAD SIMÁTICA	NO
PUNTUACION	2,0000
CLASIFICACION	Sin Riesgo

DEMANDA INDUCIDA



Profesional: ORTIZ TORRES JESSICA STEFANIA
Cédula: 1012448900
Especialidad PSICOLOGIA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

HISTORIA CLINICA CONSULTA DE PSICOLOGIA (WEB)

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/07/2026 9:53:21 a. m. N° FOLIO:9

RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD		PRIMERA INFANCIA
RUTA MATERNO PERINATAL		
RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABÓLICA		
RUTA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA		
RUTA CANCER		
RUTA SALUD MENTAL	SI	SPA
RUTA AGRESIONES TRAUMAS Y VIOLENCIAS		
CANALIZACION PIC		



Profesional: ORTIZ TORRES JESSICA STEFANIA
Cédula: 1012448900
Especialidad PSICOLOGIA