

Psicóloga Lorena Patricia Cavallazzi Cruz  
Especialista en Psicología de la Familia  
Pontificia Universidad Javeriana  
R.P. 76-0775

Nombre: Victor Márquez	movistar
Cedula: 94394459	Entidad: ARL Colmena
Edad: 38 años	Ocupación: Auxiliar de fibra óptica.
Hijos: 1	Acompañante: Ninguno
Estado civil: unión libre	Tipo de Atención: Psicoterapia individual
Fecha : septiembre 2 de 2016	Teléfono;

#### Evolución

##### Septiembre 2 de 2016 ( primera y segunda sesión)

A.T. 10 de junio de 2016. Paciente conocido en el servicio quien presento un accidente de tránsito con trauma cerrado de tórax, trauma en cabeza con amnesia del evento. Actualmente refiere dificultad para recordar algunas cosas, sentimientos de vergüenza por las secuelas de su fisionomía, "me quedo un ojo más grande que el otro, Manifiesta sentirse estresado "cada vez que voy a los médicos me encuentran más fallas". Mini mental test de 20.

Solicito Valoración Neuropsicológica para descartar compromiso de las funciones cerebrales superiores.

##### Septiembre de 9 2016 ( Tercera sesión)

Paciente quien refiere preocupación por haberle pegado a su hijo de tres años. Con su esposa ha estado muy agresivo. El paciente refiere frustraciones frecuentes por su estado físico y emocional, fuertes dolores de cabeza, dificultad para adaptarse. Dificultad para dormir, Pensamientos de muerte.

##### Noviembre 4 de 206 ( Cuarta y Quinta sesión)

Paciente quien asiste a consulta, llega apoyado en su padre quien lo acompaña el día de hoy, asiste el paciente un poco más centrado, orientado en tiempo y espacio. Trae el resultado de la Valoración neuropsicológica la cual fue solicitada por este servicio en sesiones anteriores. El resultado es: Test de depresión de Beck total: 39 puntos que sugiere una depresión severa "Este estado depresivo se evidencia en su discurso, en su autoestima disminuida, en el temor por su futuro (tanto laboral como de salud)". Nivel cognoscitivo general von test inteligencia Kauffman. K-bit, obtuvo puntaje de 80/100± que se considera levemente inferior al promedio. Como conclusión hay fallas sutiles para enfocar atención y atención selectiva. Fallas en denominación por confrontación visual. Disfunción ejecutiva incluyendo pensamiento concreto y Depresión severa. El tipo de alteraciones encontradas se correlaciona con lesiones pre frontal.

Se explica al paciente lo que ocurre con él, presenta pobre comprensión, durante la sesión solicita permiso para acostarse debido a que presenta dolor en su espalda, se realiza por escrito solicitud de autorización para solicitar 10 sesiones de terapia ocupacional con el fin de trabajar procesos de atención y concentración, continuar con su proceso por psiquiatría y valoración por neurología.

Durante la atención el paciente manifiesta que ya no le está haciendo daño a su hijo menor de edad, manifiesta apoyo constante de su familia.

*Lorena P. Cavallazzi*

Lorena P. Cavallazzi  
Psicóloga, esp. En familia  
R.P. 76-0775

Psicóloga Lorena Patricia Cavallazzi Cruz  
Especialista en Psicología de la Familia  
Pontificia Universidad Javeriana  
R.P. 76- 0775

Nombre: Victor Hugo Marquez	Emcomunitel
Cedula: 94394459	Entidad : ARL COLMENA
Edad: 39	Ocupación: Auxiliar de fibra optica
Hijos: 1	Autorización:
Estado civil: casado	Tipo de Atención: Valoración Psicológica
Fecha: 03 de marzo de 2017	Teléfono: 3122996710 6 3155830040 <a href="mailto:soravitart@gmail.com">soravitart@gmail.com</a>

Motivo de consulta

A.T. junio 10 de 2016

Antecedentes

Enfermedad actual

Paciente conocido en el servicio. Llega en compañía de su esposa y con ayuda de ella para caminar porque según ella manifiesta el paciente ha perdido el equilibrio. Le solicito a la esposa que lo deje en el consultorio y ella lo espere afuera en sala.

El paciente llega con gafas oscura y gorra, no cuida su arreglo personal, a la entrevista presenta confusión en su pensamiento, no está ubicado en las tres esferas, desorientado, no reconoce su nombre, dice llamarse Héctor según él por lo que le escucha a los demás. Manifiesta no recordar algunas cosas de su vida. Expresa dolor en su cabeza y mandíbula y espalda y manos, su tono es bajo, señala los lugares donde presenta el dolor. Manifiesta estar cansado y aburrido. No logra coherencia para mantener la conversación. Hago pasar a su esposa quien aporta el informe de terapia ocupacional que plantea encontrar al paciente con ansiedad y requiere de continuar su proceso por esta misma especialidad. También aporta el informe de neuropsicología dra. Vicuña (febrero 13 de 2017) quien concluye: *"Trastorno neurocognoscitivo mayor, debido a traumatismo cerebral con pérdida de conciencia, amnesia traumática, desorientación y confusión y signos neurológicos (comprobados por imagen radiológica que demuestran lesión"...* *"El deterioro cognitivo es progresivo, por lo cual su pronóstico es desfavorable"*. El paciente durante la sesión se queja de dolor, se acuesta en el sofá con ayuda de su esposa porque presenta dolor en su espalda. No hay un discurso coherente en el paciente, su esposa manifiesta que esta situación es cada vez más preocupante para ellos.

Encuentro al paciente con deterioro físico, no hay sustrato para la consulta.

445

*Psicóloga Lorena Patricia Cavallazzi Cruz*  
*Especialista en Psicología de la Familia*  
*Pontificia Universidad Javeriana*  
*R.P. 76- 0775*

#### Diagnóstico

Tipo	Diagnóstico
Impresión Diagnóstica	Trastorno neurocognoscitivo.

#### Plan de trabajo

De acuerdo a lo que observo en consulta, el paciente no es candidato para psicoterapia individual por el momento, el paciente requiere trabajo por terapia ocupacional por lo que solicito 10 sesiones más para continuar trabajando en atención y concentración. Debe realizar neurorehabilitación con neuropsicología. Y Valoración con neurología.  
Solicito Terapia familiar de 5 sesiones.

*Lorena P. Cavallazzi*  
Lorena P. Cavallazzi  
Psicóloga, esp. En familia  
R.P. 76-0775

Lorena P. Cavallazzi C  
Psicologa R.P. 76-0775.

446

Nombre: Victor Hugo Marquez

Cedula: 94394459

Fecha: 4 - Noviembre de 2016

Paciente en tratamiento Por Psicología Hallazgos Neuropsicológicos

- Solicito 10 sesiones de terapia Ocupacional para trabajar procesos de atención, concentración y atención selectiva
- Continuar Con atención por psiquiatría.
- Valoración por neurología

Lorena P. Cavallazzi C  
PSICOLOGA  
REGISTRO R.P. 76-0775  
Lorena P. Cavallazzi  
Psicologa

Alicia P. Cavallazzi

Psicóloga

Nombre: Victor Marquez

Cedula: 94394459

Entidad: ARL Colmena

Empresa: Movistar

No. Autor: 983292685

Alicia P. Cavallazzi C.  
PSICOLÓGA  
MATR. No. 78-0779

Servicio: Psicoterapia Individual  
de 5 sesiones

Fecha

Firma

2-Sep/2016

Victor m

2-Sep/2016

Victor m

9-Sep/2016

Victor H

4-Nov/2016

Victor m

4-Nov/2016

Victor m

09 sept. 2016  
Victor Hugo Márquez Londoño  
C.C.: 94 394 459

SUBJETIVO: informa la esposa que ha empeorado, ha estado agresivo, deprimido, ensimismado, como elevado, como ido. Y estos días me agredió a mí por una discusión me estrujaba, súper enojado, nunca era así.

No le dieron eszitalopran porque no había en las farmacias,. Le pego al niño porque este lloraba y cuando reaccionó se desespero, que dice que se quisiera morir, pesadillas a veces. Apetito bajo, últimamente no dúreme bien.

Informes de neurocirujano del 18 agosto 2016: enfermedad actual dice: hace dos meses dolor y limitación de movimientos región cervical, Examen físico: amas de la región cervical limitados por dolor. Da un Dg principal de cervicalgia (cervicalgia incapacitante) y solicita tomografías de columna completa.

Informe de especialista en cirugía oral y maxilofacial el 22 agosto 2016 dice: ansioso en la consulta, no es candidato en el momento para cirugía, debe mejorar su condición psíquica, su déficit cognitivo no permite tomar decisiones, no se adhiere adecuadamente al tratamiento, revalorar al paciente en un mes con maxilofacial.

Cirujano de mano dice: fractura de escafoides de muñeca izquierda? Y rigidez postraumática de la interfalángicas del III y IV dedos mano derecha. E incapacita por treinta días hasta el 09 octubre

OBJETIVO: paciente con actitud pasiva, pensamiento con procesamiento mental lento, ideas de baja autoestima, deseos de morir no estructurados, dice que lo detiene su hijito, afecto hipotímico, motor hipokinético, cognición igual.

NOTA: el paciente no tomo la droga antiansiosa y antidepresiva porque no se la entregaron según la esposa. Presenta irritación gastrointestinal al tomar el ácido valproico, por lo cual se da valcote ER, y se reinicia medicación antiansiosa y antidepresiva

### Impresión Diagnostica

1. Síndrome mental orgánico con ansiedad y depresión y déficit cognitivo
2. Traumas múltiples de cara y contusión de la muñeca y mano.
3. cervicalgia

### Tratamiento:

1. Remisión a Neurologia
2. Clonazepan gotas 5-0-7
3. Valcote ER tab 250 mgs 1-0-2 no 90
4. escitalopran (dexapron) tab 10 mgs 0-0-1 no 30 reinicio
5. cita en 15 días
6. incapacidad psiquiátrica un mes desde hoy hasta el día de hoy hasta el 09 octubre 2016 inclusive (31 días)

Dr. Lucio Gonzalez Ortega  
Psiquiatra. Ms. Psicoanálisis

Dr. Lucio David González

Médico Psiquiatra

Pontificia Universidad Javeriana

Master en Psicoanálisis - Clínica del Sujeto

Universidad de León - España

09 - Sept. 2016

Victoria Hgz manguera

cc: 94.394.459

1 - Valcote ER 100 mg  
No. 90 (cuenta)

1 — 8 AM  
2 — 8 PM

2. - Escitalopron (Dexapron)  
100 mg No. 30.

1 — 8 PM

3. - Clonazepam 900 (Forma aparte)

5 qd — 7 AM

7 qd — 9 PM

*[Signature]*  
MÉDICO PSQUIATRA - PSICOTERAPISTA  
MASTER EN PSICOANÁLISIS  
P. M. 19441266

SEDE NACIONAL COOMEVA

Av. Pasoancho No. 57 - 06 Consultorio 33 Directo : 339 2593 Tels. 331 4230 - 331 2046  
Cel. 315-570 6594 - 318 324 4386 - E-mail : davidgo26@hotmail.com - Cali



Dr. Lucio David González

Médico Psiquiatra  
Pontificia Universidad Javeriana  
Master en Psicoanálisis - Clínica del Sujeto  
Universidad de León - España

09 - Sept. 2016

Vicente Hugo Munguez  
cc 94. 394. 459

Incapacitado médico  
desde hoy hasta el día  
09 octubre 2016 inclusive  
(31 días).

*[Signature]*  
Médico Psiquiatra - Psicoanalista  
Master en Psicoanálisis  
ALM 11/04/1988

SEDE NACIONAL COOMEVA

Av. Pasoancho No. 57 - 06 Consultorio 33 Directo : 339 2593 Tels. 331 4230 - 331 2046  
Cel. 315-570 6594 - 318 324 4386 - E-mail : davidgo26@hotmail.com - Cali

26 sept. 2016  
Víctor Hugo Márquez Londoño  
C.C.: 94 394 459

SUBJETIVO: informa la esposa que está mucho más tranquilo, pero necesitan que este más tranquilo para operarlo le dijo la maxilofacial. Ya no se ve tanto al espejo, ya conversa y no esta elevado, le cuenta las preocupaciones. Ya sale a la calle la tolera un poquito más, ya no sale apenado, antes caminaba muy tensionado.

El paciente dice que menos estresado pero a veces piensa que tiene todavía miedos a las alturas, a las motos, que sigue sin reflejos. Miedo a un accidente o que alguien me lo atropelle.

Se desvela un poco.

Dolor de cabeza fuerte, dicen que por el accidente y le mandaron Adorlan una cada 8 horas y le ayuda mucho.

El viernes que viene lo opera de la mano para arreglarle las fracturas. Ya que tienen como deformes los dedos y la muñeca. (Tienen que romperle el hueso). El 30 tienen el test neurpsicologico

#### OBJETIVO:

##### Impresión Diagnostica

1. Síndrome mental orgánico con ansiedad y depresión y déficit cognitivo
2. Traumas múltiples de cara y contusión de la muñeca y mano.
3. Cervicalgia en manejo por neurólogo

#### Tratamiento:

1. Clonazepan gotas 5-0-10
2. Valcote ER tab 250 mgs 1-0-2 no 90
3. escitalopran (dexapron) tab 10 mgs 0-0-1 no 30 reinicio
4. cita en 15 días nuevamente.
5. incapacidad psiquiátrica un mes desde hoy hasta el día de hoy hasta el 09 octubre 2016 inclusive (31 días).

Dr. Lucio González Ortega  
Psiquiatra. Ms. Psicoanálisis