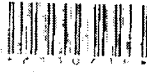


AT#253496
OK HC corregida 492

COLMENA SEGUROS

01-02-2017 9:08 a.m.
AMENDEZ
DE ME CASAROLA
DIANA A. CASAROLA ARMANDA GUT. BARRIO
CALLE 100 N. 100-100
PISO 100-100-100
TEL. 000000000000
WWW.COLMENA.COM



**FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI**
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CONCEPTO - EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA

Nombre: Víctor Hugo Márquez Londoño
Edad: 39 años
Doc. Identidad: 94394459 de Cali
E. Civil: Unión libre
Escolaridad: 11o grado
Ocupación actual: En incapacidad
Ocupación previa: "yo hacía muchas cosas"
Fuentes de Información: Entrevista con el consultante y la esposa - Historia clínica
Fecha de realización: 22 de febrero de 2017

Colmena
Seguros

Motivo de consulta: Se solicita Valoración y concepto de psiquiatría por parte de ARL Colmena.

Historia de enfermedad actual: Asiste a cita de evaluación, Ingresa al consultorio caminando con ayuda de la esposa, se realiza entrevista individual inicialmente y refiere: "Yo estaba dormido y me despertó un golpe en la cara durísimo y toda la cara se me movía y boté sangre por la cara y por la boca y recuerdo que estaba fuera del carro porque se volteó y me dolía mucho la espalda y las manos y recuerdo que íbamos en un carro y yo estaba acostado y me estaba ahogando con la sangre y llegamos a otro sitio, no sé adónde y me tapaban los ojos y la nariz y después me operaron y en estos días me volvieron a operar la cara y no quieren operar las manos y me duelen mucho y me duele la cabeza y me duele atrás y tengo sueños, por acá boto agua, por el ojo y me duele la boca, yo no recuerdo eso hace cuanto fue, siempre ando con ella o mi papá, se me olvidan las cosas, ellos me cargan, yo no puedo solo, me da miedo de golpearme en la cara y esto duele, estos dedos me quedaron así y me duelen. Yo llegué a manejar carro pero me da miedo de los carros y las motos, otro golpe en la cara, eso tiene muchas cosas adentro, eso dicen. No recuerdo más, me duele la cabeza, me da miedo perderme, yo vine con alguien."

Aporta copia de historia clínica de evaluación de psiquiatría de fecha 31 de enero de 2017, con impresión diagnóstica: Síndrome mental orgánico y déficit cognitivo, síndrome ansioso depresivo secundario a 1, traumas múltiples de cara y contusión de la muñeca y mano, cervicalgia, recibe: Valcote ER 750 mg al día, Escitalopram 20 mg día, Quetiapina 125 mg al día.



Avenida Simón Bolívar Cra 98 No 19-49
Commutador 331 90 90
Fax: 331 67 28

NIT. 890.324.177-6

Cali - Colombia
www.valledelili.org

2015_V1

Trae reporte de evaluación neuropsicológica de fecha de septiembre 30 de 2016 que concluye: "Los resultados obtenidos en la evaluación indican; a nivel atencional fallas sutiles para enfocar la atención y alteración en atención selectiva, fallas en denominación por confrontación visual, disfunción ejecutiva incluyendo pensamiento concreto, depresión severa, el tipo de alteraciones encontradas se correlacionan con lesiones pre frontales."

Reporte de RNM cerebral de fecha 22 de diciembre de 2016 reportada como: "Estudio dentro de parámetros normales."

Epicrisis de hospitalización de fecha egreso 17 de junio de 2016: "Trauma facial, Fx lefort III, fx maxilar bilateral, Fx nasal, Fx dentoalveolar, Trama cerrado de tórax, trauma en región lumbar, TCE leve, trauma en hombro derecho, hematuria a estudio".

Nota de cirujano de mano de fecha 31 de agosto de 2016 que reporta: fractura de escafoides de mano izquierda Y fracturas consolidadas de las falanges medias de III y IV dedos de mano derecha."

Antecedentes personales:

Patológicos: Fractura de clavícula "jugando futbol" hace 8 años

Quirúrgicos: Niega

Tóxicos: Puma 4 cigarrillos/ día desde los 18 años, consumo de alcohol "de vez en cuando, cuando hay reuniones familiares", Niega consumo de otros SPA en la actualidad.

Familiares: Niega historia de enfermedad mental en la familia.

Historia Familiar:

"Ella me lleva donde mi mamá, no recuerdo donde vive, mi papá va a la casa, no recuerdo si tengo hermanos. En el casa de mi mamá hay personas, están los niños, pero no se de quien, y hay otro señor. Mi papá me saca".

Se entrevista a la esposa: Soraya Rodríguez, con c.c. 1112300920: "Mi esposo en Junio 10 de 2016 sufrió un accidente laboral de tránsito, en el que se fracturó las maxilares, Lefort III dijeron los médicos, se fracturó los dedos, tres costillas y el golpe en la cabeza, de ahí paca empezaron cirugías, dos en la cara y empezó a tener comportamientos; así como lo ve, se enoja, grita, se enoja, se ha vuelto agresivo, no soporta al hijo de tres años, viven peleando, mantiene elevado, le gusta estar solo, tirado en la cama, no se levanta a bañarse, así como usted lo ve, la neuropsicóloga le hizo una evaluación y otra de personalidad que no la pudo



Avenida Simón Bolívar Cra. 9B No.19-49
Corimulador 331 90 90
Fax 331 97 28

NIL 890.324.177-6

Cali - Colombia
www.valledellili.org

2013_V1

hacer, el no le pone cuidado a uno cuando uno habla, a veces habla solo y alega solo, se echa la culpa del

accidente, esta hablando de una cosa y sigue con otra, pregunta donde estamos, y sale con cosas que no tienen nada que ver con lo que uno le esta hablando o con lo que está sucediendo, y lo he escuchado hablando solo. Lo ve el psiquiatra, y mantiene elevado, ido, está más tranquilo, un poco y por lo menos duerme, tiene muchas pesadillas, se despierta gritando, que lo saquen de ese carro, cosas así, casi toda la semana, el psiquiatra dice que el cerebro no ha podido superar el accidente."

Examen psiquiátrico formal:

Porte y actitud: Evaluado en la cuarta década de la vida, aparenta mayor edad que su edad cronológica, ingresa al consultorio caminando, con ayuda de su esposa, hace muy poco contacto visual con el entrevistador, aseado, usa cachucha, jean, tenis, camiseta, con actitud indiferente durante la entrevista. Psicomotor: Sin alteración. Afecto: pobremente modulado, modula irritabilidad en partes de la entrevista. Pensamiento: Tono de voz normal, intervalo pregunta prolongado, irrelevante, con pobreza ideativa, en partes de la entrevista con pararespuestas, con perseveración, ideas de preocupación somática, no se detectan ideas delirantes o plan suicida. Sensorio: No alucinaciones. Sensorio: Alerta, parcialmente orientado, hipoprosexico, fallas en memoria episódica, abstracción pobre. Juicio de realidad: comprometido.

Discusión:

Se trata de un hombre adulto, con escolaridad secundaria, asiste con la esposa con quien vive, y con su hijo. Niega historia de enfermedad mental o de atención por psiquiatría previa a la ocurrencia de accidente de tránsito, en el que iba de pasajero con politraumatismo, con fractura facial severa que requirió manejo intrahospitalario y quirúrgico, desde su ingreso con compromiso en funciones mentales superiores y cambios de comportamiento que persisten.

Ha venido siendo manejado por psiquiatría y recibe antidepresivos, moduladores del estado de ánimo y anti psicóticos, con lo que han disminuido de intensidad algunos síntomas. Le realizaron evaluación neuropsicológica que reporta compromiso de funciones mentales superiores. Adicionalmente refiere el señor Márquez y su esposa síntomas de re experimentación del evento traumático y de hiper-alertamiento, también relacionado con el accidente.



En la evaluación actual se encuentran alteraciones importantes del sensorio y síntomas que sugieren un trastorno de estrés postraumático. No hay evidencia a la evaluación clínica de simulación o trastorno facticio. No fue posible la realización de pruebas de

Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No 19-49
Consultador 331 90 90
Fax: 331 87 28

NIT 890.324.177-5

Cali-Colombia
www.valledelili.org



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

495

tamización de compromiso cognitivo por la limitación que tiene en la mano y por la misma severidad del compromiso cognitivo.

En conclusión, en la evaluación realizada coincido con el diagnóstico planteado por el Médico psiquiatra tratante, sin embargo considero que debe esperarse el proceso de evolución de su lesión frontal, dado que aun no ha pasado el tiempo necesario para definir que el compromiso cognitivo encontrado sea de carácter definitivo. De otro lado es importante hacer seguimiento a los síntomas ansiosos y depresivos que presenta, y la configuración de un trastorno de estrés postraumático, del que encuentro varios síntomas en la evaluación actual.

Sugiero que continúe recibiendo tratamiento multidisciplinario en salud mental.

Dx: Trastorno Neurocognitivo secundario a trauma craneoencefálico
Trastorno de estrés postraumático

Cualquier inquietud no dude en contactarme.

Alejandro Castillo M.
M.D. MSc. Psiquiatra.
T.P. 15014-95



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49
Cmmda Jaser 331 80 90
Fax 331 67 28

NIT 890.324.177-6

Cali-Colombia
www.valledellili.org

2013_V1