

Fundación Valle del Lili  
NIT. 8903241775  
Tels 032 3319090 032 3316728  
fvl@fundacion.com  
Carrera 98 No. 18 - 49  
CALI - VALLE DEL CAUCA

# EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA



FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

## DATOS DEL PACIENTE

Nombres y apellidos <b>LUZ MERY HOYOS MEJIA</b>		Tipo Identificación <b>CC</b>	Teléfono <b>3174122243</b>
Médico tratante <b>MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA</b>	Número de identificación <b>1144150035</b>	Fecha <b>06.10.2022</b>	
Especialidad <b>PSIQUIATRIA</b>	Sexo <b>F</b>	Hora <b>11:42:24</b>	
Aseguradora <b>EPS SURAMERICANA S.A RC</b>	Edad <b>31 Años</b>	Habitación	
Evaluación psiquiátrica	Número de Episodio <b>9982727</b>	Número de Cama	

## EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA

RESPONSABLE: MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA

FECHA DE REGISTRO: 06.10.2022

CEDULA: 0038642894 RM: 762251/2009 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA -  
VALIDO COMO FIRMA ELECTRONICA

### VALORACIÓN

SE REPITE HISTORIA CLINICA, POR ERROR NO SE GRABO CON LOS CAMBIOS EN ANALISIS Y PLAN.

Luz Mery Hoyos

31 años

N/P: Cali

Vive con madre

Soltera

Cristiana

Escolaridad Universitaria (Contaduría)

asiste sola

motivo de consulta: CONTROL

Diagnosticos de trabajo por psiquiatría reportados en historia clínica de hospitalización reciente:

trastorno de ansiedad

trastorno por síntomas somáticos

trastorno depresivo severo

Tratamiento actual:

- Mirtazapina tab 30mg: 2 tableta cada noche (toma 1 tableta)

- Clonazepam 1 GOTA CON CADA COMIDA, 5 GOTAS NOCHE (toma 1 gota noche)

- Venlafaxina capsulas 75mg: 1 capsula en la mañana (no lo toma)

manejos farmacológicos previos suspendidos: paroxetina y fluoxetina, presento acatisia. Trazodona somnolencia. Sertralina presento

cefalea, mareo. Clonazepam me puse mas tranquila, me ayudo.

CONTROL 06/10/22:

- Reingreso a trabajar desde julio, refiere se siente agotada la mayor parte del tiempo "solo puedo hacer esa rutina de trabajar y

ya porque me canso mucho".

- Duermes 6 a 7 horas.

- Tolera los alimentos solidos, intenta no licuar la comida.

- El teletrabajo le ayuda a estar mas tranquila, cuando va presencial siente rumiación de pesamiento "lo que paso en el día".

- Se siente aburrida, cansada

- Está en cambio de manejo con otro psicologo

- Hay dificultades en relación a su núcleo familiar,

- Refiere "hace ratos se me acabo la venlafaxina", refiere toma solo 30mg de mirtazapina en la noche, toma clonazepam 2 gotas en la

noche para la cena que es cuando mas ansiedad percibe.

### PARACLINICOS:

29/04/22: Glicemia POSTPRANDIAL 76, BUN 11.5, K 4.4, PROTEINAS TOTALES 6.6, NA 138, ALT 23, TGC 143, AC FOLICO 14.3, AC URICO 3.7,

ALBUMINA

3.9, VITAMINA B12: 395, CL 103, HDL 59, CT 190, FOSFORO 3.55, GGT18 HB GLICOSILADA 5.4, BBT 0.72, BBD 0.25, AST 21, CR 0.57

### EXAMEN MENTAL:

Paciente que aparenta edad cronológica, viste ropa limpia, colabora con la entrevista, hace contacto visual, euquinetica, afecto

triste, pensamiento coherente, relevante, con adecuada producción ideoverbal, sin delirios, sin ideas de muerte ni de agresión, con

ideas de preocupación, de minusvalía, lógica, sin alucinaciones, alerta, orientada, juicio de realidad no comprometido

Nota: para la valoración se tuvieron en cuenta las medidas de bioseguridad necesarias dada la situación de covid-19

## EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

### APARIENCIA

☒ NORMAL ☐ ANORMAL

### PSICOMOTRICIDAD

☒ NORMAL ☐ ANORMAL

### AFECTO

☒ NORMAL ☐ ANORMAL

Nombre del Paciente: LUZ MERY HOYOS Fecha: 06.10.2022 Hora: 11:42:24  
Número de historia: 1263386 - Impreso por: M60002403

## CURSO DE PENSAMIENTO

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

## CONTENIDO DEL PENSAMIENTO IDEACION SUICIDA?

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

## FORMA DEL PENSAMIENTO

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

## SENSOPERCEPCIÓN

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

## INTROSPECCIÓN

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

## JUICIO / RACIOCINIO

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

## SENSORIO

<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	---------

## PARACLÍNICOS

## EJES

## EJE I (SÍNDROME CLÍNICO)

F322, F411, F458

## EJE II (DESARROLLO / PERSONALIDAD)

EJE III (ENF. MÉDICO - QR.)

EJE IV (Estresores)

EJE V (GRADO FUNCIONAMIENTO)

## ANÁLISIS (Listado de problemas psicológicos)

LA PACIENTE HA TOLERADO EL REINICIO DEL TRABAJO, SIN EMBARGO HAY SENSACION DE AGOTAMIENTO, CANSANCIO, PERDIDA DE CONCENTRACIÓN, POR LO CUAL SOLICITO NIVELES DE VITAMINA D25 Y VITAMINA B12. HA DISMINUIDO MEDICACION REFIERE QUE PORQUE SE LE ESTABA ACABANDO, PERO LA HA TOLERADO, DECIDO MANEJAR MENOR DOSIS DE MIRTAPAZINA Y CLONAZEPAM, SUSPENDO VENLAFAXINA Y CAMBIO POR BUPROPION BUSCANDO MEJORAR ANHEDONIA Y ADINAMIA. EXPLICO LA IMPORTANCIA DE UN PROCESO PSICOTERAPEUTICO, RECOMIENDO CONTINUAR CON APOYO POR SALUD OCUPACIONAL DESU TRABAJO, RECOMIENDO CONTINUE TENIENDO JORNADA MIXTA DE TRABAJO ENTRE TELETRABAJO Y PRESENCIALIDAD.

psicoeducación que permita brindar al paciente la posibilidad de desarrollar, y fortalecer sus capacidades para afrontar las diversas situaciones de un modo más adaptativo. se imparte psicoeducación con el objetivo de orientar y ayudar a identificar con mayor entendimiento y claridad la patología, para en forma conjunta (familiares, paciente, terapeuta) enfocar adecuadamente, su tratamiento y favorecer, por ende una mejora en la calidad de vida. se hace psicoeducación, dosificada según el tiempo disponible, las etapas del tratamiento y el interés específico del paciente y su familia, adecuándose al nivel sociocultural de estos, rasgos de personalidad, patología e información previa. se imparte psicoeducación en los siguientes contenidos: 1) el diagnóstico y sus implicaciones. 2) la necesidad de realizar un tratamiento integral. 3) el fundamento del tratamiento psicofarmacológico. 4) el fundamento de las terapias coadyuvantes recomendadas. 5) la importancia "per se" de la psicoeducación. 6) la definición del objetivo final del tratamiento en relación con la calidad de vida. se brinda psicoeducación respecto a la patología, su curso y pronóstico. también se indica la importancia de un seguimiento estricto y de la toma correcta y cumplida de la medicación, así como también sobre los posibles efectos adversos asociados a los medicamentos. se informa las señales de alarma, de descompensación y se recomienda consultar por urgencias, en caso necesario

## COMENTARIO / PLAN

BUPROPION TABLETAS 150MG: 1 TABLETA EN LA MAÑANA, MIRTAPAZINA TABLETAS 30MG: 1 TABLETA EN LA NOCHE, CLONAZEPAM GOTAS 2 GOTAS CON LACENA

Nombre del Paciente: LUZ MERY HOYOS Fecha: 06.10.2022 Hora: 11:42:24

Número de historia: 1261386 - Impreso por: M60002403

RECIBI  
 06/10/2022  
 12:51-09



CONTROL PSIQUIATRÍA EN 1 MES

PSICOLOGIA

VITAMINA D25 Y VITAMINA B12

FUNDACION SAN VALLE DEL LULU  
DRA. CAYOLA ALFONSO MUÑOZ ANDRADA  
PSIQUIATRA  
I.P. 702251-09