

**DATOS GENERALES**

Paciente: **LUZ MERY HOYOS MEJIA** Doc. Identificación: **CC 1144150035**  
Fecha Nacimiento: **31.01.1991** Edad: **30 Años** Sexo: **F** N°. Episodio: **8439575**  
Aseguradora: **EPS SURAMERICANA S.A EVENTO RC** N°. Historia Clínica: **1263386**  
Médico Tratante: **COLINO ARIAS, HAROLD IGNACIO** PSQUIATRIA

**ATENCIÓN CLÍNICA**

Tipo de Atención: **Consulta Externa** Tipo de Evento: **Enfermedad general**

**Anamnesis**

Fecha: **31.07.2021** 10:30:52

**Motivo de consulta:**

**CONTROL**

**Enfermedad Actual:**

**PSQUIATRIA**

**EDAD: 30 AÑOS.**

**SE ENCUENTRA SOLA AL MOMENTO DE LA VALORACION.**

LA VALORACIÓN SE REALIZÓ SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DE BIOPROTECCIÓN PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE INFECCIÓN TENIENDO EN CUENTA LA PANDEMIA POR SARS-COV-2, PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS. DURANTE LA EVALUACIÓN NO SE REALIZA CONTACTO FÍSICO CON EL PACIENTE.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA PSQUIATRICA:**

- 1-EPISODIO DEPRESIVO MODERADO (F321)
- 1-TRASTORNO DE ANSIEDAD (F419)
- 2-TRASTORNO SOMATOMORFO (F458)

**TTO: MIRTAPAZINA 30MG / NOCHE (FORMULADO EL 17 DE JUNIO, MIPRES PARA 90 DIAS, CODIGO: 20210617175028408444). CLONAZEPAM 1 GOTA MAÑANA Y TARDE.**

REFIRIO QUE LA SINTOMATOLOGIA GASTRIA, NASEAS, HIPOREXIA, EPIGASTRALGIA PERSISTEN, MANIFESTO QUE HA PERSISTIDO ANSIOSA, CON EPISODIOS DE INSOMNIO Y DE CONCILIACION Y DE SOSTENIMIENTO. RELATO QUE HACE 3 SEMANAS SE APLICÓ LA VVACUNA SINOVAC SINTIENDO QUE ESTO EMPEORÓ LA SINTOMATOLOGIA ANSIOSA. SIGUIÓ TOMANDO LA AMITRIPTILINA DEBIDO A QUE LA MIRTAPAZINA NO SE LE ENTREGARON (EN LA CONSULTA PREVIA SE HIZO EL MIPRES Y ADEMÁS, LA PACIENTE TIENE TUELA INTEGRAL PARA SU TRATAMIENTO). RELATO QUE TAMPOCO LE HAN SUMINISTRADO EL CLONAZEPAM. DESCRIBIO FRUSTRACION DEBIDO A ESTA SITUACION, A SENTIR QUE LA ENFERMEDAD YA NO ESTA RESPONDIENDO DE FORMA ADECUADA. EXPRESO QUE SU CASO ESTA SIENDO EVALUADO EN ESTE MOMENTO EN LA EPS, POR LA INCAPACIDAD, LA CUAL LLEVA MAS DE 1 AÑO.

**EXAMEN MENTAL**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, ALERTA, SE RELACIONO DE FORMA ADECUADA CON EL ENTREVISTADOR. ARREGLADA EN SU PRESENTACION PERSONAL.  
PSICOMOTOR: EUQUINETICA.  
AFECTO: FONDO ANSIOSO  
PENSAMIENTO: DISCURSO COHERENTE, RELEVANTE, CON MULTIPLES QUEJAS SOMATICAS Y TEMORES ANTICIPATORIOS. NO IDENTIFICÓ IDEAS DELIRANTES NI SUICIDAS.  
SENSOPERCEPCION: SIN ALUCINACIONES, SIN ALTERACION.  
SENSORIO: SIN ALUCINACIONES, SIN ALTERACION.  
JUICIO DE LA REALIDAD.: CONSERVADO.

**Antecedentes**

**Alérgicos:**

**Familiares:**

**Farmacológicos:**

**Antecedentes**

Gineco-Obstetricos :

Habitos :

Patologicos :

Quirurgicos :

Transfusionales :

Traumaticos :

Vacunacion/Pediatricos :

Responsable: COLINO ARIAS, HAROLD IGNACIO

PSIQUIATRIA

Cédula: 0094495325

RM:76063805

**Diagnósticos**

F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

F458 OTROS TRASTORNOS SOMATOMORFOS

**Análisis y Conducta**

PACIENTE EN MANEJO POR PSIQUIATRIA DIAGNOSTICANDOSE PREVIAMENTE TRASTORNO DE ANSIEDAD, TRASTORNO DEPRESIVO Y SOMATOMORFO. TIENDE A IDENTIFICARSE DE FORMA CATASTROFICA Y A SOMATIZAR LA ANGUSTIA. SEGÚN MANIFESTO, HA SIDO ESTUDIADA EN MULTIPLES OPORTUNIDADES POR DIFERENTES ESPECIALISTAS, ENCONTRANDOSE UN TRASTORNO FUNCIONAL. PRESO EL DIA DE HOY QUE NO LE ENTREGARON LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS EN LA CONSULTA PREVIA (MANIFESTANDO QUE TAMPOCO SE LOS HAN NEGADO). RECOMIENDO A LA PACIENTE SE ACERCQUE A SU ASEGURADORA Y SOLICITE LE SEAN ENTREGADOS TAL COMO FUERON PRESCRITOS. LICO INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 05 DE JULIO/2021 POR 30 DIAS. CONTROL POR PSIQUIATRIA EN 1 MES, RECOMIENDO EL CONTROL POR PSIQUIATRIA SEA POR PSIQUIATRA ESPECIALIZADO EN TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN. MATIZACIÓN, LE HE EXPLICADO A LA PACIENTE QUE ESTE ESPECTRO DIAGNOSTICO NO HACE PARTE DE MI SUBESPECIALIDAD, CONSIDERO SE BENEFICIA DE UN PO EXPERTO EN ELLO.

RECOMENDACIONES DE SINTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA, QUE DE PRESENTARSE, DEBERA ACUDIR POR URGENCIAS DE SU ASEGURADORA PARA EVALUACION Y MANEJO: APARICION DE IDEAS SUICIDAS, CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, CONDUCTAS DE AGRESIVIDAD FISICA HACIA LOS DEMAS O HACIA SI MISMO, VARIACIONES (ESCUCHAR VOCES, VER COSAS O PERSONAS QUE NADIE MAS PERCIBA), IDEAS DELIRANTES (QUE CREA QUE LO ESTEN PERSIGUIENDO), CONVULSIONES, INCONTINENCIA DE LA ORIENTACION. DE SUICIDIO: BAJO. DE HETERO-AGRESIÓN: BAJO.

ARIAS, HAROLD IGNACIO

PSIQUIATRIA

0094495325

RM:76063805

Firma Electrónica

**Factor de Aislamiento****Ordenes Clínicas****Ordenes Generales**

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
2021	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	UT Siquiatria	LIBIA GISELA DIAZ