

DATOS GENERALES

Paciente:	LUZ MERY HOYOS MEJIA			Doc. Identificación:	CC 1144150035
Fecha Nacimiento:	31.01.1991	Edad:	30 Años	Sexo:	F
Aseguradora:	EPS SURAMERICANA S.A RC			Nº. Episodio:	9019676
Médico Tratante:	MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA	PSIQUIATRIA		Nº. Historia Clínica:	1263386

ATENCIÓN CLÍNICA

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

Anamnesis

Fecha:	13.01.2022	12:25:49
--------	------------	----------

Motivo de consulta:

Luz Mery Hoyos
30 años
N/P: Cali
Vive con madre
Soltera
Cristiana
Escolaridad Universitaria (Contaduría)
asiste sola
motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad Actual:

Diagnosticos de trabajo por psiquiatría reportados en historia clínica de hospitalización reciente:
trastorno de ansiedad
trastorno por sintomas somaticos
trastorno depresivo

Tratamiento actual:

- Mirtazapina tab 30mg: 1 tableta cada noche
- Clonazepam 3a 5 gotas cada 8 horas

manejos farmacologicos previos suspendidos: paroxetina y fluoxetina, presento acatisia. Trazodona somnolencia. Sertralina presento cefalea, mareo. Clonazepam me puse mas tranquila, me ayudo.

CONTROL:

Su padre murio en noviembre/21, con la madre relación conflictiva que empeoro desde entonces. Ha tenido crisis de ansiedad y ha sidonecesario el uso de clonazepam hasta 10 gotas. Normalmente toma 2 gotas antes de almuerzo y cena. Actualmente hay hiporexia, consume parte de los alimentos licuados. Tiene mucha dificultad para dormir y hay sensación de ahogo. Hay ideas de desesperanza, de minusvalia, anhedonia, distractibilidad.

EXAMEN MENTAL: Aspecto cuidado, cabello tinturado, sus uñas estan pintadas, colaboradora, establece contacto visual con entrevistadora, usa tapabocas, viste ropa amplia, saco, luce delgada. Alerta, euproséxica, orientada, sin compromiso de memoria ni cálculo, inteligencia impresiona promedio. Euquinética. Afecto triste de fondo ansioso, llora la mayor parte de la entrevista. Eulálica. Pensamiento Coherente, relevante, con adecuada producción ideoverbal, continua con ideas de preocupación en relación a su salud, tiene ideas de minusvalia, temor hacia el futuro, tiene ideas de desesperanza, sin ideas de muerte ni de suicidio, no detecto ideas delirantes, forma lógica. Niega alteraciones de la sensopercepción. Juicio y Raciocinio conservados. Introspección en construcción. Prospección incierta.

Nota: para la valoración se tuvieron en cuenta las medidas de bioseguridad necesarias dada la situación de covid-19, uso de tapabocas durante toda la entrevista, mantenimiento de la distancia, limpieza de manos antes y después de ver al paciente. Durante la consulta no realice contacto físico.

Antecedentes

Alérgicos:	.
Familiares:	.
Farmacológicos:	.
Gineco-Obstétricos:	.
Hábitos:	.
Patológicos:	.
Quirúrgicos:	.

Antecedentes

Transfusionales :

Traumáticos :

Vacunación/Pediátricos :

Responsable: MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA

PSIQUIATRIA

Cedula: 0038642894

RM:762251/2009

Diagnósticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PS ICOTICOS

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

F458 OTROS TRASTORNOS SOMATOMORFOS

Análisis y Conducta

EMPEORO.

Los sitomas ansiosos y depresivos empeoraron lo cual la expone a riesgo de empeorar los sintomas somatomorfos. Es indispensable que retome psicoterapia con psicología, doy nuevamente orden para valoración. Ajusto dosis de medicamentos para manejo de sintomas afectivos.

Plan:

- Mirtazapina tab 30mg: 2 tabletas cada noche (MEDICAMENTO DEL POS, NO REQUIERE MIPRES, REALIZO FORMULA PARA 120 DIAS)
- Clonazepam 3 a 5 gotas antes de desayuno, almuerzo y cena (realizo formula)
- Psicoterapia con psicología semanal

Control por psiquiatria en 1 mes, recomiendo el control por psiquiatria sea por psiquiatra especializado en trastornos de la alimentación y somatización, le he explicado a la paciente que este espectro diagnostico no hace parte de mi subespecialidad, considero se beneficia de un equipo experto en ello.

Doy prorroga de incapacidad médica desde el 22 de diciembre por 30 dias dado que los sintomas de la paciente afectan su funcionalidad de tal manera que en el momento no le permite trabajar, altamente vulnerable a situaciones minimas de estrés.

Información:

Es importante seguir las recomendaciones médicas con relación a los exámenes de laboratorio, imágenes, los procedimientos y tratamientos ordenados. Son esenciales para su adecuado manejo.

odos los medicamentos pueden causar reacciones adversas. Antes de consumir un medicamento lea cuidadosamente la información que viene con cada uno de ellos. Debe comunicar al médico cualquier otro medicamento que tome incluyendo productos naturales.

i presenta una emergencia, debe acudir inmediatamente al servicio de urgencias para evaluación y atención médica.

MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA

PSIQUIATRIA

edula: 0038642894

RM:762251/2009

alido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
01.2022	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	UT Siquiatria	SANDRA PATRICIA VALENCIA MUÑOZ

[Firma manuscrita]
 FUENTE: VALLE DEL CA
 DR. CLAUDIA XIMENA MUÑOZ ANDUQUIA
 T.P. PSIQUIATRIA
 RM: 762251-2009