



DATOS GENERALES				
Paciente	LUZ MERY HOYOS MEJIA			
Fecha Nacimiento	31.01.1991	Edad	31 Años	Sexo F
Aseguradora	EPS SURAMERICANA S.A RC			
Médico Tratante	MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA		PSIQUIATRIA	
		Doc. Identification	CC 1144150035	
		Nº Episodio	9180345	
		Nº Historia Clínica	1263386	

ATENCIÓN CLÍNICA	
Tipo de Atención	Consulta Externa
Tipo de Evento	Enfermedad general
Anamnesis	
Fecha	24.02.2022
	10.49.56

Motivo de consulta:
Luz Mery Hoyos
31 años
N.P. Cali
Vive con madre
Soltera
Ocupación
Escuela
asiste sola
Escuela Universitaria (Contaduría)
motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad Actual:
Diagnósticos de trabajo por psiquiatría reportados en historia clínica de hospitalización reciente:
trastorno de ansiedad
trastorno por síntomas somáticos
trastorno depresivo

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

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

CONTROL:
Su padre murio en noviembre/21, con la madre relación conflictiva que empeoro desde entonces.
CONTINUA SIN DORMIR BIEN, SE DEMORA EN QUEDARSE DORMIDA, SE LEVANTA VARIAS VECES EN LA NOCHE, SE LEVANTA TEMPRANO, EN EL DIA SE SIENTE DEBIL, CEFALEA FRECUENTE. ESTO SUCEDE POSTERIOR A TENER COVID EN ENERO, TIENE PALPITACIONES Y SENSACION DE AHOGO EN LA NOCHE, REFIERE SU ANIMO HA ESTADO BAJO PERO POR SENTIRSE ENFERMA. SE APLICO COMPLEJO B, REFIERE LE AYUDAR A TENER MEJOR APETITO, COME LIGADO Y PARTE SOLIDOS. CON SU MADRE CONTINUA TENIENDO DIFICULTADES, ME REFIERE AUN NO HA SIDO CALIFICADA POR JUNTA REGIONAL.

EXAMEN MENTAL: Aspecto cuidado, cabello tinturado, sus uñas estan pintadas, colaboradora, establece contacto visual con entrevistadora, usa tapabocas. Alerta, euproséxica, orientada, sin compromiso de memoria ni cálculo, inteligencia impresionaria promedio. Euquímica. Afecto triste. Eulálica. Pensamiento Coherente, relevante, con adecuada producción ideoverbal, continua con ideas de preocupación en relación a su salud, tiene ideas de minusvalía, sin ideas de muerte ni de suicidio, no detecto ideas delirantes, forma lógica. Niega alteraciones de la sensoropercepción, Juicio y Raciocinio conservados. Introspección en construcción. Prospección "vivir sola".

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	
Alergicos:	
Familiares:	
Farmacológicos:	
Gineco-Obstétricos:	
Hábitos:	

Patológicos:
Quirúrgicos:
Transfusionales:
Traumáticos:
Vacunación-Pediatricos:

Responsable MUNOZ ANDUQUIA, CLAUDIA
XIMENA

PSIQUIATRIA

Cédula: 0038642894

RM:762251/2009

Diagnósticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

F458 OTROS TRASTORNOS SOMATOMORFOS

Análisis y Conducta

Posterior a covid empeoro su agotamiento. Solicito exámenes para evaluar niveles de vitamina b12 y vitamina D25 para mirar otras causas de agotamiento. Ajusto dosis de clonazepam para manejo de ansiedad e insomnio.

Es indispensable que retome psicoterapia con psicología, doy nuevamente orden de valoración.

Plan:

- Mirtazapina tab 30mg: 2 tabletas cada noche (MEDICAMENTO DEL POS, NO REQUIERE MIPRES, TIENE FORMULA PARA 90 DIAS)
 - Clonazepam 1 a 5 gotas antes de desayuno, almuerzo y cena y 4 a 10 gotas antes de dormir (realizo formula)
 - Psicoterapia con psicología semanal
- Control en 1 mes

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

Doy prórroga de incapacidad médica desde el 21 de enero por 30 días y desde el 19 de febrero por 30 días, esto en función que no se ha logrado estabilidad y los síntomas de la paciente afectan su funcionalidad de tal manera que en el momento no le permite trabajar, altamente vulnerable a situaciones mínimas 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.

Todos 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.

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

MUNOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA

PSIQUIATRIA

Cédula: 0038642894

RM:762251/2009

Valido como Firma Electronica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
24.02.2022	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	UT Siquiatria	SARA JULIETH MIRANDA MONTENEGRO