

**DATOS GENERALES**

Paciente	LUZ MERY HOYOS MEJIA			
Fecha nacimiento	31.01.1991	Edad	31 Años	
Sexo	F	Código de identificación	CC: 1144150035	
Aseguradora	EPS SURAMERICANA S.A RC		Nº de seguro	9180345
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	24.02.2022		10:49:56

**Motivo de consulta:**

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

**Enfermedad Actual:**

Diagnosticos de trabajo por psiquiatria reportados en historia clinica 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.  
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 AYUDO A TENER MEJOR APETITO, COME LICUADO 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, euproséica, orientada, sin compromiso de memoria ni calculo, inteligencia impresion promedio. Euquinética. Afecto triste. Eulálica. Pensamiento Coherente, relevante, con adecuada producción ideoverbal, continua con ideas de preocupación en relación a su salud, tiene ideas de minusvalia, 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 "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**

Alérgicos	
Familiares	
Farmacológicos	
Gineco-Obstétricos	
Habitos	

## Antecedentes

Patológicos :  
 Quirúrgicos :  
 Transfusionales :  
 Traumáticos :  
 Vacunación/Pediátricos :

Responsable: MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA  
 XIMENA PSQUIATRIA  
 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 PSQUIATRIA  
 Cedula: 0038642894 RM:762251/2009  
 Valido como Firma Electronica

## Factor de Aislamiento

## Ordenes Clinicas

## Ordenes Generales

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

