

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

EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

DATOS DEL PACIENTE

Nombres y apellidos LUZ MERY HOYOS MEJIA		Tipo Identificación CC	Teléfono 3174122243
Médico tratante MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA	Número de identificación 1144150035	Fecha 30.04.2022	
Especialidad PSIQUIATRIA	Sexo F	Hora 10:22:56	
Aseguradora EPS SURAMERICANA S.A RC	Edad 31 Años	Habitación	
Evaluación psiquiátrica	Número de Episodio 9411597	Número de Cama	

EVALUACION PSIQUIATRICA

RESPONSABLE: MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA
CEDULA: 0038642894 RM: 762251/2009 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA -
VALIDO COMO FIRMA ELECTRONICA

FECHA DE REGISTRO: 30.04.2022

VALORACIÓN

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 psiquiatria reportados en historia clinica de hospitalización reciente:
trastorno de ansiedad
trastorno por síntomas somáticos
trastorno depresivo severo

Tratamiento actual:
- Mirtazapina tab 30mg, 2 tableta cada noche
- Clonazepam 1 GOTA con CADA COMIDA, 5 GOTAS NOCHE

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

CONTROL 30/04/22:
Su padre murió en noviembre/21, con la madre relación conflictiva que empeora desde entonces
SU OPERACION PREVIA EN FEBRERO 24 2022, TIENE INCAPACIDAD PROLONGADA, SE LE INDICO CONTROL AL MES PERO NO TUVO OTRO
SEGUIMIENTO HASTA

ME REFIERE:
LA TRISTEZA PREDOMINA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, ABURRIDA, CONTINUA VIVIENDO CON SU MADRE, RELACION CONFLICTIVA.
EMPEZO A TRASTORNARME POR SIENTE PALPITACIONES Y SE CANSA FACILMENTE.
SU ALIMENTACION ES PRINCIPALMENTE LICUADA, COME POCOS SOLIDOS "ME DA ANSIEDAD, CUANDO COMO, CUANDO TRAGO, TENGO
LA SENSACION QUE ME VOY A AHOGAR".
CONTINUA CON DIFICULTAD PARA DORMIR, SE LEVANTA MUCHO EN LA MADRUGADA.
EN OCASIONES HAY IDEAS DE MUERTE PERO NIEGA IDEACION O PLAN SUICIDA.
REFIERE AUN NO TIENE CALIFICACION DE JUNTA REGIONAL.

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: Colabora con la entrevista, su aspecto se encuentra menos cuidado que en consultas previas, colaboradora, establece
contacto visual con entrevistadora, usa tapabocas. Alerta, euproséxica, orientada, sin compromiso de memoria ni cálculo,
inteligencia impresionada promedio. Eufórica, afecto triste, resonante. Eufórica. Pensamiento Coherente, relevante, con adecuada
producción ideoverbal, continua con ideas de preocupación, tiene ideas de minusvalía, 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.

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.

**se repite historia por error en fechas de incapacidad.

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

APARIENCIA

☒ NORMAL ☐ ANORMAL

PSICOMOTRICIDAD

☒ NORMAL ☐ ANORMAL

Nombre del Paciente: LUZ MERY HOYOS Fecha: 30.04.2022 Hora: 10:22:56

Número de historia: 1263386 - Impreso por: M60002403

AFECTO		<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
CURSO DE PENSAMIENTO					
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
CONTENIDO DEL PENSAMIENTO IDEACION SUICIDA?					
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	NO
FORMA DEL PENSAMIENTO					
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
SENSOPERCEPCIÓN					
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
INTROSPECCIÓN					
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
JUICIO / RACIOCINIO					
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
SENSORIO					
<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL
PARACLINICOS					
EJES					
EJE I (SÍNDROME CLÍNICO)					
F322. F419. F458					
EJE II (DESARROLLO / PERSONALIDAD)					
EJE III (ENF. MÉDICO - Qr.)					
EJE N (Estresores)					
EJE V (GRADO FUNCIONAMIENTO)					
ANÁLISIS (Listado de problemas psicológicos)					
Los síntomas depresivos empeoraron, no ha vuelto a psicoterapia con psicología, es indispensable que retome psicoterapia con psicología.					
Recomiendo adicionar venlafaxina al manejo para mayor control de síntomas ansiosos y depresivos.					
Plan:					
- Mirtazapina tab 30mg: 2 tabletas cada noche (MEDICAMENTO DEL POS. NO REQUIERE MIPRES. REALIZO 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)					
- Venlafaxina capsulas 37.5mg: 1 capsula en la mañana					
- 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 diagnostico no hace parte de mi subespecialidad, considero se beneficia de un equipo experto en ello.					

La paciente tiene un trastorno somatomorfo, de ansiedad y depresión severos, la evolución ha sido torpida, frente a mínimas situaciones de estrés los síntomas empeoran llevándola incluso a no tolerar la vía oral, condición que la continúa incapacitando para trabajar, por lo cual doy prórroga de incapacidad médica desde el 22 de marzo/22 por 30 días (la paciente no tuvo oportunidad de cita antes) al 20 de abril y del 21 de abril por 30 días prórroga. Le explico a la paciente la importancia de tener un control mensual por psiquiatría, independiente que sea conmigo, debe tener una evaluación regular y su eps debe garantizar el control mensual independiente si es con otro psiquiatra.

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.

COMENTARIO / PLAN

Plan:

- Mirtazapina tab 30mg: 2 tabletas cada noche (MEDICAMENTO DEL POS, NO REQUIERE MIPRES, REALIZO 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)
- Venlafaxina capsulas 37.5mg: 1 capsula en la mañana
- Psicoterapia con psicología semanal

Control en 1 mes

UNION VALLE DEL LILI
MAYORZ ANDURUA
PSIQUIATRA