



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Pág 1 de 2
Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

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 PSQUIATRIA
Doc. Identificación: CC 1144150035
Nº. Episodio: 9483765
Nº. Historia Clínica: 1263386

ATENCIÓN CLÍNICA

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

Fecha: 19.05.2022 13:17:24
Anamnesis

Motivo de consulta:

CONTROL

Enfermedad Actual:

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 psiquiatría reportados en historia clínica 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
- Venlafaxina capsulas 37.5mg: 1 capsula en la mañana

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

CONTROL 19/05/22:

Me refiere esta durmiendo mejor, esto le ha permitido sentirse mejor, menos deprimida, en el día menos ansiosa, logra comer un poco mas de solidos en el día, sin embargo en la cena refiere mayor ansiedad, temor de ahogarse con la comida "me siento mas ahogada y meda miedo, por eso intento algo, liquido con algo solido".

Refiere congestión nasal con frecuencia, esto le aumenta el grado de ansiedad.

Su madre está buscando irse de casa, esto le genera mayor ansiedad pues la paciente no quiere quedarse sola.

Se percibe mas impulsiva, refiere reacciona agresivamente cuando se frustra o tiene rabia, esto lo percibe como algo nuevo.

No asiste a psicología desde el año pasado.

Ha tolerado el inicio de venlafaxina.

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 entrista, cuida su presentación personal, colaboradora, establece contacto visual con entrevistadora, usa tapabocas. Alerta, euproséica, orientada, sin compromiso de memoria ni cálculo, inteligencia impresiona promedio. Euquinética. Afecto menos triste, de fondo ansioso, resonante. Eulálica. Pensamiento Coherente, relevante, con adecuada producción ideoverbal, continua con ideas de preocupación, 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.

Antecedentes:
Familiars
Farmacológicos
Genético-Obstétricos
Hábitos
Patológicos
Quirúrgicos
Transfusionales
Traumáticos
Vacunación Predefinidos:

Responsable: MUNOZ ANDUQUOIA, CLAUDIA
XIMENA
Cédula: 0038642894
PSIQUIATRIA
RM 762251/2009

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
F456 OTROS TRASTORNOS SOMATOMORFOS
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Analisis y Conducia

Explico la importancia de retomar psicología pronto
Aun hay sintomas ansiosos por lo que ajusto la dosis de venlafaxina.

Plan

- Mirtazapina tab 30mg, 2 tabletas cada noche (MEDICAMENTO DEL POS, NO REQUIERE MIPRES, TIENE FORMULA PARA 90 DIAS DE ABRIL)
- Clonazepam 1 a 5 gotas antes de dormir, almorzo y cenay 4 a 10 gotas antes de dormir
- Venlafaxina capsulas 75 mg, 1 capsula en la mañana (REALIZO FORMULA PARA 90 DIAS)
- Psicoterapia con psicología semanal

Control en 1 mes, es indispensable garantizar los controles mensuales por psiquiatría por parte de su eps.

Control por psiquiatría en 1 mes, recomendando el control por psiquiatría sea por psiquiatría 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 llevandola incluso a no tolerar la vía oral, en especial ahora que hay mas situaciones de estrés, condición que la continúa incapacitando para trabajar, por lo cual doy prorroga de incapacidad médica desde el 21 de mayo/22 por 30 días.

Información:
Es importante seguir las recomendaciones medicas con relacion 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.

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

MUNOZ ANDUQUOIA, CLAUDIA XIMENA
Cédula: 0038642894
RM 762251/2009
PSIQUIATRIA
válido como Firma Electrónica

Factor de Asistimiento

Ordenes Clinicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U Organizativa	Responsable
19/05/2022	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	UT Siquiatría	KAREN ALEXANDRA CARREROS RAMIREZ