

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18 - 49
Commutador 602 3319090
Fax 602 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES

Paciente:	LUZ MERY HOYOS MEJIA			Doc. Identificación:	CC 1144150035
Fecha Nacimiento:	31.01.1991	Edad:	32 Años 01 Meses 23 días	Sexo:	F
Aseguradora:	EPS SURAMERICANA S.A RC			Nº. Episodio:	0010568651
Médico Tratante:	CLAUDIA XIMENA MUÑOZ ANDUQUIA	PSIQUIATRIA			

ATENCIÓN CLÍNICA

Estado de ingreso:	Vivo	Voluntad Anticipada:	No
Finalidad de la consulta:	NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de consulta, enfermedad actual, revisión de síntomas por sistemas, examen físico, análisis y conducta

Fecha:	23-mar-23	Hora:	07:46:45
--------	-----------	-------	----------

TELECONSULTA PSIQUIATRIA

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

Diagnosticos de trabajo por psiquiatría:
trastorno de ansiedad
trastorno por sintomas somaticos
trastorno depresivo

Tratamiento formulado en octubre 2022:
- Mirtazapina tab 30mg: 1 tableta cada noche
- Clonazepam 1 GOTA CON CADA COMIDA
- Bupropion 150mg/día

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

CONTROL 23/03/23:

- Sin controles por psiquiatría desde octubre/22
- Desde febrero no toma medicación, refiere se le termino la formula.
- Refiere no inicio el Bupropion que fue el medicamento que se le formulo en la ultima consulta "no queria seguir tomando tanta pasta".
- Refiere "he sentido altibajos", refiere algunos inconvenientes en el trabajo "el cierre es un momento que me pone estresada y me equivoco".
- Refiere situaciones de estrés a nivel familiar con su madre.
- No asiste a psicoterapia "me han cambiado mucho de psicologo en la eps".
- Asiste al gimnasio, pero siente que ahora no lo disfruta.
- Refiere tiene pocas rutinas, se siente sola.
- Está triste la mayor parte del tiempo, se siente agotada, con anhedonia. No verbaliza ideas de muerte.
- Tiene dificultad para dormir, duerme 6 horas de manera interrumpida.
- Refiere come bien, solo se le dificulta en las noches

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:

Paciente que aparenta edad cronológica, colabora con la entrevista, hace contacto visual, euquinetica, afecto triste, pensamiento coherente, relevante, con adecuada producción ideoverbal, perseverante sobre las dificultades que tiene en diferentes ambitos a nivel familiar, laboral, con su eps, sin delirios, sin ideas de muerte ni de agresión, con ideas de preocupación, lógica, sin alucinaciones, alerta, orientada, juicio de realidad no comprometido.

ANALISIS/PLAN:

Paciente sin manejo farmacologico desde febrero, con síntomas depresivos que ahora son moderados, recomendando reiniciar manejo, ajusto dosis.

- Mirtazapina tabletas 30mg: media tableta en la noche
- Clonazepam gotas: 1 a 5 gotas antes de la cena o en caso de crisis de ansiedad
- Bupropion tabletas 150mg: 1 tableta en la mañana
- Recomendando retomar psicoterapia con psicología, doy orden para nueva valoración.

- Control con especialista en psiquiatría en 1 mes

psicoeducación que permita brindar al paciente la posibilidad de desarrollar, y fortalecer sus capacidades para afrontar las diversas situaciones de un modo más adaptativo.

se imparte psicoeducación con el objetivo de orientar y ayudar a identificar con mayor entendimiento y claridad la patología, para en forma conjunta (familiares, paciente, terapeuta) enfocar adecuadamente, su tratamiento y favorecer, por ende una mejora en la calidad de vida.

se hace psicoeducación, dosificada según el tiempo disponible, las etapas del tratamiento y el interés específico del paciente y su familia. adecuándose al nivel sociocultural de estos, rasgos de personalidad, patología e información previa.

se imparte psicoeducación en los siguientes contenidos:

- 1) el diagnóstico y sus implicaciones.
- 2) la necesidad de realizar un tratamiento integral.
- 3) el fundamento del tratamiento psicofarmacológico.
- 4) el fundamento de las terapias coadyuvantes recomendadas.
- 5) la importancia "per se" de la psicoeducación.
- 6) la definición del objetivo final del tratamiento en relación con la calidad de vida.

se brinda psicoeducación respecto a la patología, su curso y pronóstico.

también se indica la importancia de un seguimiento estricto y de la toma correcta y cumplida de la medicación, así como también sobre los posibles efectos adversos asociados a los medicamentos. se informa las señales de alarma, de descompensación y se recomienda consultar por urgencias, en caso necesario.

Responsable: MUÑOZ ANDUQUIA, CLAUDIA XIMENA

Válido Como Firma Electrónica

Antecedentes

Fecha	Hora	Tipo antecedente	Descripción	Responsable
2020-08-13	14:37:18	Familiares	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:17	Hábitos	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:16	Farmacológicos	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:15	Quirúrgicos	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:18	Transfusionales	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:17	Vacunación/Pediátricos	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:17	Traumáticos	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:16	Alérgicos	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:18	Gineco-Obstétricos	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO
2020-08-13	14:37:08	Patológicos	.	VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Signos Vitales

Tensión arterial:	000 / 000	Tension arterial media:	0.00	Frecuencia cardiaca:	000	Frecuencia respiratoria:	000	Temperatura(°C):	0.00
Dolor(0/10):	Ninguno	Saturación sin O2:		Saturación con O2:		Perímetro abdominal:	0.00	Peso(kg):	0.00
Talla(CM):	0.00	Indice masa corporal:	0.00	Superficie corporal:	0.00				

Conciliación de Medicamentos

Paciente viene recibiendo medicamentos antes del ingreso? Si Realizó conciliación de estos medicamentos? Si

Cuáles medicamentos viene recibiendo?
VER NOTA

Diagnósticos

Fecha:	23-mar-23	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
Fecha:	23-mar-23	F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Fecha:	23-mar-23	F458	OTROS TRASTORNOS SOMATOMORFOS

Órdenes Clínicas

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
23-mar-23	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	Tele Cons Siquiatria	RAMIREZ PAYAN, MARIA DEL MAR

Prescripciones

Fecha	Medicamento	Dosis	Unidad	Vía	Ciclo	Responsable
23-mar-23	BUPROPION 150MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	150	MG	ORAL		

23-mar-23	MIRTAZAPINA 30MG TABLETA	15	MG	ORAL		
-----------	--------------------------	----	----	------	--	--