

**HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO**

HERMANOS HOSPITALARIOS DE SAN JUAN DE DIOS

NIT 891200274-2 Cod. SGSSS: 520010009601

CALLE 15 42C - 35 PASTO - NARIÑO

TELEFONOS 7362680 - 7235144

NOMBRE:	LOPEZ Y LOPEZ GUERRERO DIEGO ANDRES	MEDICO TRATANTE:	BRENDA NATHALLY LEON QUELAL
IDENTIFICACION:	98429932	ENTIDAD:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
FECHA DE NACIMIENTO:	1977-05-21 (45)	COD. SGSSS:	EPS037
TELEFONO:	3105281530	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
DIRECCION:	CONDOMINIO LA ESTANCIA CASA 17 A CHACHAGUI - NARIÑO	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
FECHA DE INGRESO:	2023-03-29 14:19:16		
FECHA DE EGRESO:	2023-03-29 15:22:03		
FECHA DE REGISTRO:	2023-03-29 15:04:33		

ACUDIENTE:	GISELA ZELIS	ID. ACUDIENTE:	25282414
DIR. ACUDIENTE:	CONDOMINIO LA ESTANCIA CASA 17 A	DEP. ACUDIENTE	NO APLICA
TEL. ACUDIENTE	3105281530		

CONTROL CONSULTA EXTERNA**Tratamiento previo**

Escitalopram tab 20 mg, dar una tab 8 a.m
Quetiapina tab 25 mg, dar una tab 7 a.m - 2 p.m y dos tab 8 p.m
Clonazepam suspender
Control en dos meses
Continuar psicoterapia

Respuesta a Tratamiento (efecto, tolerancia, efectos colaterales)

Parcial

Acompañante

Esposa:

Frecuencia Cardíaca:	76	Frecuencia Respiratoria:	12	Presion Arterial:	100/70	Temperatura:	36.5
Peso:	64	Talla:	160	Indice Masa Corporal:	24	Circunferencia Abdominal:	85

Subjetivo (Informacion aportada por el paciente y su familiar)

Paciente conocido por episodio tx mixto de ansiedad y depresion.
Manifiesta persiste el interés por cuidado personal, además anhedonia.
Estuvo internado por descompensación afectiva.
Tiene buena adherencia al tratamiento, pero persiste fluctuaciones afectivas.

Objetivo (Examen Mental y Observacion Directa)

Aceptable presentación personal, establece contacto visual y verbal, alerta, orientado en tres planos, euproséxica, afecto reactivo con elementos de ansiedad, pensamiento de curso circunstancial, ideas sobrevaloradas de minusvalía, niega ideas de muerte o plan suicida, sin presencia de ideas delirantes en el discurso, No se observa compromiso sensorio-perceptivo ni motor, juicio de realidad conservado, introspección parcial.

Analisis

Paciente con antecedentes anotados, se requiere potenciar el tratamiento, con el fin de mejorar estado motivacional, se adiciona Bupropion, control en dos meses.

Sintomatico Respiratorio

NO

Sintomatico de Piel

NO

Recomendaciones y signos de Alarma, Plan Casero

- No suspender medicación sin orden médica; la medicación debe ser guardada, administrada y supervisada por un adulto responsable
- Cita control por consulta externa de Psiquiatría 1 meses
- Psicoterapia con psicología
- No trasnochar, acostarse a más tardar a las 10pm
- CERO CONSUMO, no consumir energizantes, alcohol, cigarrillo, marihuana, cocaína u otras sustancias psicoactivas bajo ningún pretexto
- Uso adecuado del tiempo libre con actividades ocupacionales, de distracción y recreativas sanas
- Acompañamiento familiar permanente
- Si presenta ansiedad o tristeza intensas, ideas de muerte o suicidio persistentes, alucinaciones, delirios, auto o heteroagresión, recaída de consumo de spa, consultar por urgencias de su EPS
- Se contraremite a primer nivel para entrega mensual de medicación

Tratamiento Farmacologico

- 1.Escitalopram tab 20 mg, dar una tab 8 a.m
- 2.Quetiapina tab 25 mg, dar una tab 7 a.m - 2 p.m y dos tab 8 p.m
- 3.Bupropion 150mg, tomar una diaria 8 a.m.

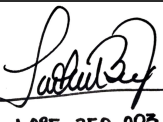
Proximo Control
tres meses

Diagnostico

Diagnostico Definitivo **F412** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Impresion diagnostica

Causa Externa: Enfermedad general **Finalidad Consulta:** No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Hospital San Rafael de Pasto)

BRENDA NATHALLY LEON QUELAL

1.085.250.003
PSQUIATRA
1085250003
7 36 26 80 EXT 205 -

**HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO**

HERMANOS HOSPITALARIOS DE SAN JUAN DE DIOS

NIT 891200274-2 Cod. SGSSS: 520010009601

CALLE 15 42C - 35 PASTO - NARIÑO

TELEFONOS 7362680 - 7235144

NOMBRE: LOPEZ Y LOPEZ GUERRERO DIEGO ANDRES IDENTIFICACION: 98429932 TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA FECHA DE NACIMIENTO: 1977-05-21 (45) TELEFONO: 3105281530 DIRECCION: CONDOMINIO LA ESTANCIA CASA 17 A CHACHAGUI - NARIÑO FECHA DE INGRESO: 2022-11-17 08:19:46 FECHA DE EGRESO: 2022-11-17 08:51:23 FECHA DE REGISTRO: 2022-11-17 08:23:05	MEDICO TRATANTE: BRENDA NATHALLY LEON QUELAL ENTIDAD: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. REGIMEN: CONTRIBUTIVO COD. SGSSS: EPS037 TIPO DE USUARIO: COTIZANTE NIVEL DE USUARIO: NIVEL I
ACUDIENTE: GISELA ZELIS DIR. ACUDIENTE: CONDOMINIO LA ESTANCIA CASA 17 A TEL. ACUDIENTE: 3105281530	ID. ACUDIENTE: 25282414 DEP. ACUDIENTE: NO APLICA

CONTROL CONSULTA EXTERNA**Tratamiento previo**

Escitalopram tab 10 mg, dar una tab 8 a.m
 Quetiapina tab 100 mg, dar uan tab 8 p.m
 Quetiapina tab 25 mg, dar una tab 7 a.m - 2 p.m y dos tab 8 p.m
 Clonazepam disminuir una gota diaria hasta suspender

Acompañante

Esposa

Frecuencia Cardíaca:	76	Frecuencia Respiratoria:	16	Presión Arterial:	100/70	Temperatura:	36.5
Peso:	64	Talla:	160	Índice Masa Corporal:	25	Circunferencia Abdominal:	85

Subjetivo (Información aportada por el paciente y su familiar)

Paciente quien egresa de internación 07/10/2022, antecedentes anotados de tristeza, abulia, anhedonia, posterior a diagnóstico de diabetes mellitus, hipotiroidismo e hipertensión arterial, la respuesta es parcial, en el momento refiere esposa disminución de síntomas ansiosos, fluctuaciones afectivas disminuidas, sin síntomas psicóticos, es claro en negar ideación suicida o autolesiva, esta en tratamiento con psicoterapia.

Objetivo (Examen Mental y Observación Directa)

PACIENTE CON ASPECTO CUIDADO , AMABLE, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, EUPROSEXICO, EULALICO, LÓGICO, COHERENTE, NO IDEACIÓN O PLAN SUICIDA, NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, AFECTO ANSIOSO, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO, HIPOMNESIA, EUBULIA.

Análisis

Paciente con antecedentes anotados, con buena respuesta al tratamiento, se decide ajuste de dosis para evaluar respuesta antidepresiva y se cita a control en dos meses.

Sintomático Respiratorio

NO

Sintomático de Piel

NO

Recomendaciones y signos de Alarma, Plan Casero

- SE LE EXPLICO DIAGNOSTICO, PRONOSTICO
- SE REALIZO PSICOEDUCACIÓN CON ÉNFASIS EN ADHERENCIA FARMACOLÓGICA
- PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DICEN ENTENDER Y ACEPTAR
- SE ACLARARON DUDAS
- Tomar la medicación de manera continua.
- Caminar 5 días de los 7 días que tiene la semana por 30 minutos al día.
- Se dan instrucciones sobre signos de alarma de su trastorno, para que si se presentan consulte a urgencias.
- Se dan normas de higiene del sueño para que las cumpla en casa
- Venir a revisión por psiquiatría de manera periódica
- No consumir alcohol, cigarrillo, marihuana, cocaína u otras sustancias psicoactivas bajo ningún pretexto.
- No realizar labores con maquinaria pesada ni conducir vehículos.
- Estar acompañado por su familia y que sean ellos quienes suministren el tratamiento

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS SALUD MENTAL: IDEAS SUICIDAS, AGRESIVIDAD FÍSICA, ALUCINACIONES, ANSIEDAD DESBORDANTE, ANIMO TRISTE PERSISTENTE.
SUSPENDER MEDICAMENTO ANTE REACCION ADVERSA Y CONSULTAR POR URGENCIAS

ES RESPONSABILIDAD DE LA EPS GARANTIZAR ESQUEMA FARMACOLÓGICO, ACCESO A CITAS, EXÁMENES Y TERAPIAS

ES RESPONSABILIDAD DE LA FAMILIA, PADRES Y/O ACUDIENTES SUPERVISAR, CUSTODIAR Y VIGILAR LA CORRECTA UTILIZACION DE LOS MEDICAMENTOS, ASÍ COMO EL COMPORTAMIENTO, EL SEGUIMIENTO DE NORMAS, VIGILAR LA ABSTENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOATIVAS (ALCOHOL, CIGARRILLO, COCAÍNA, MARIHUANA, PEPAS, ETC), EL SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DEL MANEJO NO FARMACOLÓGICO

SEÑORES EPS, FAVOR ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS AQUI INDICADOS DE MANERA OPORTUNA Y MENSUALMENTE SIN OBSTÁCULOS, EL CAMBIO DE DOSIS O PRESENTACIÓN DE MEDICAMENTOS SE DEBE REALIZAR ÚNICAMENTE POR CRITERIO CLÍNICO Y NO POR SOLICITUD DE LA EPS
, LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INCREMENTA EL RIESGO DE EXACERBACIÓN DE SÍNTOMAS, HOSPITALIZACIONES, AUTOLESIONES, HETEROAFGRESIONES Y SUICIDIO.

Tratamiento Farmacológico

Escitalopram tab 20 mg, dar una tab 8 a.m
Quetiapina tab 25 mg, dar una tab 7 a.m - 2 p.m y dos tab 8 p.m
Clonazepam suspender
Control en dos meses
Continuar psicoterapia

Proximo Control


En dos meses

Diagnostico

Diagnostico Definitivo **F412** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Impresion diagnostica

Causa Externa: Enfermedad general **Finalidad Consulta:** No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Hospital San Rafael de Pasto)

BRENDA NATHALLY LEON QUELAL
 1.085.250.003
PSIQUIATRA
1085250003
7 36 26 80 EXT 205 -