



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	RIOS GOMEZ OSCAR FERNANDO	MEDICO TRATANTE:	JUAN CAMILO VARON FORERO
IDENTIFICACION:	80735360	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
FECHA DE NACIMIENTO:	1982-12-25 ()	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
DIRECCION:	CLL 79 A N 66-40	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2016-11-24 18:35:19	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2016-11-24 18:35:04		

NOTA ATENCION INICIAL MED. ESPECIALISTA

Motivo consulta

33 años
CATOLICO
UNION LIBRE DESDE HACE 8 AÑOS
FABRICANTE DE IMAGENES TEJIDAS RELIGIOSAS
VIVE CON PAREJA E HIJOS
INFORMANTE PACIENTE

Enfermedad actual

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA NO PROGRAMADA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO Y MEDIO DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE PERMANENTE EN EL DIA, CRISIS DE LLANTO PERMANENTE, ANHEDONIA, ANSIEDAD FLOTANTE DE PREDOMINIO EN HORAS DE LA NOCHE, INSOMNIO DE MANTENIMIENTO, HIPOREXIA, IDEAS DE MUERTE E IDEACION SUICIDA PARCIALMENTE ESTRUCTURADA, CON ESTADOS DE CRISIS DE ANSIEDAD DESBORDANTE, CON EPISODIOS DE HETEROAGRESIVIDAD FISICA HACIA OBJETOS COMO FACTORES ESTRESORES INDICA CONFLICTIVA DE PAREJA

Antecedentes

PATOLOGICOS CA DE PIEL HACE 9 AÑOS, QUISTE TALON DERECHO
QUIRURGICOS VARICOCELE 2002 OSTEOSINTESIS 5 METACARPANO MANO DERECHO RESECCION TUMOR DE PIEL
ALERGIA NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
HOSPITALARIOS NIEGA

Organicamente estable:

SI

Signos vitales: F.C.

90

F.R.:

19

T.A.:

140 / :

100

Temperatura:

36.2

Peso:

65

Talla_en_cms:

175

I.M.C.:

21.224489795918366

Examen mental

ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, ANIMO TRISTE HIPOMODULADO RESONANTE, LENGUAJE EN TONO ADECUADO COHERENTE, PENSAMIENTO LOGICO RITMO NORMAL IDEAS DE DESESPERANZA IDEAS DE MUERTE IDEACION SUICIDA CON CRITICA A ESTAS NO IDEACION DELIRANTE, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO CRITICO DEBILITADO

Diagnostico

Diagnostico Principal:	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Confirmado nuevo
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

Analisis y plan

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA NO PROGRAMADA REFIRIENDO CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON UN EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, EN EL MOMENTO CON IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO ACTIVAS, CON CRITICA A ESTAS, CON RIESGO AUTOLESIVO, AUNQUE CON JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO Y SIN ESTADO DE INTOXICACION AGUDA. SE INDICA AHORA LA HOSPITALIZACION POR RIESGO AUTOLESIVO, EL PACIENTE SE MUESTRA AL OPOSICIONAL AL INGRESO SIN EMBARGO CON CONTENCIÓN VERBAL Y DE LA FAMILIA ACEPTA LA HOSPITALIZACION. SE EXPLICAN RUTINAS TERAPEUTICAS NO VISITAS NI LLAMADAS

1. HOSPITALIZAR EN UNIDAD A
2. ASIGNAR A DR VARGAS
3. ASIGNAR A GRUPO Y RESIDENTE DE AFECTO
4. SS PARACLINICOS
5. CLONAZEPAM GOTAS 2.5MG/ML 15 GOTAS AHORAS
6. SERTRALINA TAB 50 MG 1-0-0
7. RESTO POR TRATANTE
8. DIETA CORRIENTE
9. CSV AC

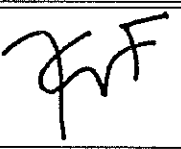
Reconciliación Medicamentosa

Estado:

No Requiere

VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

ESCALA SAD PERSONS

JUAN CAMILO VARON FORERO

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 253969



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	RIOS GOMEZ OSCAR FERNANDO	MEDICO TRATANTE:	ANA MARIA BUENO RAMIREZ
IDENTIFICACION:	80735360	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
FECHA DE NACIMIENTO:	1982-12-25 ()	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
DIRECCION:	CLL 79 A N 66-40	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2016-11-24 18:35:19	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2016-11-25 09:55:58		

EVOLUCION MEDICA

Subjetivo

NOTA

PACIENTE QUIEN ANOCHE DUERME BIEN

Objetivo

ALERTA, OREINTADO, AFECTO ANSIOSO, LOGICO, COHERENTE, SE OBSERVA CON MARCADO DESCUIDO PERSONAL, NIEGA IDEAS D E AUTO O HETEROAGRESION, REFIERE SENTIR PREOCUPACION POR EL EVENTO OCURRIDO DE CONSUMO.

Plan

CONTINUA PROCESO DE REMISION

Riesgo de evasión:



Riesgo de caída:



Riesgo de agitación:



Riesgo de suicidio:



Inmovilización:



Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.



Diagnostico

Diagnostico Principal	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	Confirmado nuevo
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

ANA MARIA BUENO RAMIREZ

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 52501547