

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Razon Social: NIT: TEL: Direccion:

Datos Generales:

Nombre Paciente:	ALVARO DANILO CAITA TAPIA				Documento Paciente:	CC: 1015455488	
F. Nacimiento:	1995-07-15	Edad:	29	RH:	O+	Genero:	Masculino
Tel:	3197284914 0000000						
Direccion:	CALLE 89 95 80 int 104				Email:	caitapiad@gmail.com	
EPS: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A							
T.Usuario:	Contributivo	T.Afiliacion:	Cotizante	Departamento:	BOGOTA	Municipio:	BOGOTA, D.C.

Fecha Registro: 2025-02-25 | 14:04:00

Objetivo:

Paciente con adecuado porte y autocuidado, establece contacto visual espontáneo. Actitud colaboradora, Alerta, orientado en las tres esferas. Lenguaje de bajo tono. euproséxico. Memoria sin fallas aparentes. Pensamiento coherente, no verbaliza ideación delirante explícita, niega ideas de muerte, niega ideas de suicidio ni auto o heteroagresión en el momento de la valoración. Sensopercepción sin alteración. Afecto modulado, Juicio conservado, introspección conservada. Conducta motora sin alteración.

Subjetivo:

Paciente de 29 años con diagnóstico de Distimia, Problemas relacionados con la Acentuación de Rasgos de la Personalidad. Actualmente en manejo farmacológico con: 1. Trazodona x 50 mg (0-0-1) 2 Venlafaxina x 75 mg (0-0-1)

comenta: " aplase semestre y ahora trabajo tiempo completo y me estoy dedicando a otros cursos natación y otras cosas de mi agrado, no he avanzado de el 10 semestre"

Análisis:

paciente con estabilidad clínica considero continuar manejo instaurado se realiza escucha activa y se promueve la expresión de emociones

Plan Tratamiento:

Control en 3 meses Manejo farmacológico con: 1. Trazodona x 50 mg (0-0-1) 2 Venlafaxina x 75 mg (1-0-0) psicoterapia con psicología

DIAGNOSTICOS

Diagnostico principal:

F341 - F341 | DISTIMIA --- Impresion Diagnostica

ORDENES SOLICITADAS

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

en tres meses

943102 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

cinco sesiones

Diana Fernanda Cruz Cruz
Md. Psiquiatra
C.C. 52814579
ATM 732852/2012

Profesional: DIANA FERNANDA CRUZ CRUZ Identificacion: Registro
Profesional: 52814579 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica consorcio Emmanuel)