

Paciente

CRISTIANE MARIA DE MATOS

RELATÓRIO ADMISSIONAL:

Atesto para os devidos fins, que o (a) paciente acima citado, está em acompanhamento para quadro de CID: 10 F32.2, apresentando sintomas atuais de Isolamento social, vontade de desistir, sentimento de culpa, de ser um peso/fardo para as pessoas que ama há 2 anos.

História da doença atual: Paciente queixa-se de Isolamento social, vontade de desistir, sentimento de culpa, de ser um peso/fardo para as pessoas que ama há 2 anos.

Está fazendo ECT (segunda, quarta e sexta) com melhora parcial do quadro (diminuiu angústia, tristeza)- tanto a paciente quanto o companheiro percebem essa melhora.

EXAME MENTAL: consciencia vigil, orientada auto e alopsiquicamente, atenção normotenaz normovigil, hipotimico, baixa modulação afetiva, sem alterações de sensopercepção, sem alterações de juizo da realidade, sem alterações de psicomotricidade.

Quadros semelhantes ou destoantes prévios? ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS: 2 internamentos prévios no Recomeço episodios depressivos com ideação suicida. Já tentou suicidio com rivotril 1x.

Histórico de Psicofármacos já utilizados: Esquema atual: Venlafaxina 150mg (1-0-0) + Trazodona 100mg (0-0-1) + Quetiapina XR 200mg (1-0-0) + Carbolitium CR 450mg (1-0-1) + Rivotril 2mg (0-0-1)

Já fez uso de risperidona com melhora.

Antecedentes clínicos pessoais: ANTECEDENTES CLÍNICOS E CIRÚRGICOS: 1 cesareana

Uso de SPA? Nega

Como é a rede de apoio social atual? Quem é a pessoa de maior vínculo? Bom suporte. Companheiro Solicito acompanhamento em Unidade de Hospital Dia 2 vezes na semana, por motivo de melhorar

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, no sistema certificado SBIS nº 1/2 95, 96 e 97, por: TARCISIO DA FONTE NOGUEIRA, Emissor: AC VALID RFB v5, : 000001, UF: PE às 19:47:07 de



isolamento social, pensamento de culpa, ideação suicida (junto da eletroconvulsoterapia)

Qual plano terapêutico na modalidade intensiva ou semi-intensiva? Semi-intensivo (terças e quintas)

Qual expectativa de desmame progressivo do Hospital Dia? Qual a data provável de alta? Um mês reavaliaremos necessidade do Hospital Dia e possibilidade de alta do hospital dia.

Período: 22/07/24 até 31/07/24

Recife, 20 de Julho de 2024

TARCISIO DA FONTE NOGUEIRA
Psiquiatra
CRM CRM 34135 PE