CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6 CARRERA 41 # 5C-66

CARRERA 41 # 5C-

4899707

HISTORIA CLINICA: 673697

Páginas: 1 de 4

Fecha de Impresión: 31/05/2021 17:29:07

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: ANGEL GIL DELGADO No. Identificación: CC 673697 Fecha Nacimiento: 25/9/1955

Dirección: CLL 27 #12-44| Teléfono: 6629626-3017997230 Celular: Estrato: R1

Edad: 63 Año(s) Empresa: SALUD TOTAL - EPS CAP Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 8 jun 2019 08:23 a.m. No. Documento: CM 133600 Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONSULTA DE PRIMERA VEZ

Enfermedad actual PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS

ASISTE A CONSULTA POR PRIMERA VEZ

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE VIVE CON: CON LA PAREJA PATOLOGICOS: DM VASCULARES

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: CONSUMO DE TABACO DESDE LOS 14 AÑOS CONSUMO APROXIMADO DE 20 CIGARRILLOS DIARIO

PACIENTE QUE ES REMITIDO POR TABAQUISMO PESADO DESDE LOS 14 AÑOS A LA FECHA RELATA CONSUMO ACTUAL DE 20 CIGARRILOS DIA APROXIMADAMAMENTE, CON SINTONAS DE ANSIEDAD Y DEPENDENCIA AL CONSUMO . ES REMITIDO POR RIESGO CARDIOVASCULAR . NIEGA IDEAS DEMUERTE DE AUTRO O HETEROAGRESION NIEGA OTROSD

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal **Antecedentes Personales y Otros**Patológicos Normal

Personales Normal
Quirúrgicos Normal
Traumatologicos Normal
Alergicos Normal
Farmacologicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal

Antoprometricos

Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal Crianza Normal Infancia Normal Edad Escolar Normal Experiencia Pre-Escolar Normal Adolecencia Normal Alimentación Normal Sueño Normal Enfermedades Norma Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica *PORTE Y ACTITUD APROPIADO, ALERTA, ORIENTACION AUTOPSIQUICA Y ALOPSIQUICA, EDAD APARENTA CRONOLIGICA

FECTO EUTIMICO CONGRUENTE CON EL ESTADO DE ANIMO, COHERENTE, RELEVANTE, SÍN DELIRIOS, FORMA LOGICA NO EVIDENCIO ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCIO, NO IDEACION SUICIDA, NO AUTOAGRSION O HETEROAGRESION,

JUICIO CONSERVADO, INTELIGENCIA APARENTA PROMEDIO, INSIGHT PARCIAL, PROSPECCION INCIERTA.

Analisis

Análisis PACIENTE CON CUADOR CLINCIO DE DE LARGA DATA DE CONSUMO DE TABACO CON R-ISGO

CARDIOVASCULAR Y SINTONAS DE ANSIEDAD SE DEJA MANEJO CON BUPROPION 150 MG DIA POSQERIOR A

20 DIAS TITULAR EL BUPROPION A 300 MG DIA POR 2 MESES CONTROL EN 2 MESES

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnostico principal: (F412) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Diagnóstico Relacionado 1: (F178) TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE TABACO:

OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIE

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica Causa Externa: Enfermedad general

Formulas BUPROPION TABLETAS X 150 MG - Dosis: 150 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 150 MILIGRAMOS

- Indicaciones: 1 TABLETA DIA DESPUES DEL DESAYUNO

Procedimientos enviados Procedimiento: (PSIQUIATRIA) GRUPO INTERDISCIPLINARIO POR SALUD MENTAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 673697

Páginas: 2 de 4

Fecha de Impresión: 31/05/2021 17:29:07

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: ANGEL GIL DELGADONo. Identificación: CC 673697Fecha Nacimiento: 25/9/1955

Dirección: CLL 27 #12-44| Teléfono: 6629626-3017997230 Celular: Estrato: R1

Clasificación del Riesgo Baio

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Examenes

Registro De Examenes Normal

Justificacion Clinica

Justificacion Clinica

RECOMENDACIONES: RECUERDE LOS CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE COMO ALIMENTACION SANA, ACTIVIDAD FISICA E HIGIENE DEL SUEÑO. MANTENER UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO PROPUESTO, SOLICITAR LA CITA

DE CONTROL MINIMO DOS SEMANAS ANTES DE LA FECHA CORRESPONDIENTE, LLEGAR PUNTUAL EL DIA DE LA CITA PARA SU RESPECTIVA FACTURACION, APORTAR LA HISTORIA CLINICA PREVIA Y LOS PARACLINICOS QUE TENGA PENDIENTES. ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA MAS DE 3 DIAS SIN LOGRAR CONCILIAR EL SUEÑO A PESAR DEL USO DE MEDICAMENTOS CON EFECTO HIPNOTICO, SI EL LA PRIMERA VEZ QUE ESCUCHA VOCES QUE SOLO EL PACIENTE PUEDE ESCUCHAR, O SON VOCES QUE LE DAN ORDENES O MENSAJES DE COTENIDO NEGATIVO

(ALUCIONACIONES AUDITIVAS IMPERATIVAS "HACERCE DAÑO O CAUSARLE DAÑO A ALGUIEN MAS"), SI ES LA PRIMERA VEZ QUE PRESENTA ALUCINACIONES VISUALES, DEL OLFATO, TACTO, GUSTO O IDEAS EXTRAÑAS NO COMPARTIDAS POR LOS DEMAS (DELIRIOS), SI HAY CAMBIOS SUBITOS EN EL COMPORTAMIENTO CON CONDUCTAS BIZARRAS, CONDUCTAS DE HETEROAGRESION, SI HAY PRESENCIA DE IDEAS SUICIDAS O GESTOS DE AUTOAGRESION, INTOLERANCIA / EFECTOS ADVERSOS A LOS MEDICAMENTOS COMO EXTRAPIRAMIDALISMO, ENTRE LAS DEMAS RECOMEDACIONES MENCIONADAS

EN LA CONSULTA.

Indicaciones: 2 MESES

MARIA FERNANDA FERRER OROZCO CC 52969248

PSIQUIATRA 766449/2099

Edad: 63 Año(s) Empresa: SALUD TOTAL - EPS CAP Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

MEDICINA GENERAL

Fecha Historia: 9 ago 2019 07:16 a.m. No. Documento: CM 144466 Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta Enfermedad actual CONTROL MEDICO EXPERTO PACIENTE MASCULINO

63 AÑOS

ASISTE CON FAMILIAR

DIAGNOSTICO:

F41.2 F17.8

TRATAMIENTO: BUPROPION 300MG

ULTIMA VALORACION POR PSIQUIATRIA: 06/2019 DRA. FERRER

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD MENTAL TIPIFICADA COMO DEPRESION Y ANSIEDAD, HOY ASISTE A CONTROL. MANIFIESTA TOMA REGULAR DE MEDICACION, SIN PRESENTAR ALGUN EFECTO ADVERSO A ESTA. SIN ALTERACION EN CICLO BIOLOGICO DEL SUEÑO, CON ALIMENTACION ADECUADA. EN EL MOMENTO NIEGA PRESENTAR IDEAS DE AUTO AGRESION O AGRESION A TERCERNOS, NIEGA IDEAS DE MUERTE, NIEGA IDEACION SUICIDA O PLAN ESTRUCTURADO DE SUICIDIO. MANIFIESTA DISMINUCION DE FRECUENCIA DE CONSUMO DE CIGARRILLOS A 10 POR DIA

AHORA EN USO DE CIGARRILLO ELECTRONICO.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal
Personales Normal
Quirúrgicos Normal
Traumatologicos Normal
Alergicos Normal
Farmacologicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal

Antoprometricos

Signos vitales Talla: 0.00 Peso: 0.00 I.M.C.: 0.00 T.A.: 0/0 F.C.: 0 F.R.: 0 T: 0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal Crianza Normal Infancia Normal CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6 CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 673697

Páginas: 3 de 4

Fecha de Impresión: 31/05/2021 17:29:07

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: ANGEL GIL DELGADONo. Identificación: CC 673697Fecha Nacimiento: 25/9/1955

Dirección: CLL 27 #12-44| Teléfono: 6629626-3017997230 Celular: Estrato: R1

Edad Escolar Normal
Experiencia Pre-Escolar Normal
Adolecencia Normal
Alimentación Normal
Sueño Normal
Enfermedades Normal
Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica ORGANIZADO.

COLABORADOR, REALIZA CONTACTO VISUAL CON ENTREVISTADORA.

EUQUINTEICO. EUTIMICO.

COHERENTE, SIN DELIRIOS.

LOGICO.

SIN ALUCINACIONES DURANTE LA ENTREVISTA.

UBICADO EN TIEMPO, PERSONA Y LUGAR, EUPROSEXICO.
JUICIO DE LA REALIDAD Y RACIOCINIO SIN COMPROMISO.

Analisis

Análisis PACIENTE CON DIAGNOSTICO CONOCIDO. ADHERENTE A MEDICACION, SIN ALTERACION EN CICLOS BIOLOGICOS; AL

EXAMEN MENTAL SIN PRESENCIA DE SINTOMAS PSICOTICOS. DECIDO CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, REALIZO PSICOEDUCACION, FORMULO MEDICAMENTOS. NO ES POSIBLE CARGAR FORMULACION DE MEDICACION A PLATAFORMA MIPRES POR LO QUE SE DILIGENCIA FORMATO MANUAL DE CONTINGENCIA. PROXIMO CONTROL EN 3 MESES, EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE PSIQUIATRIA. DOY RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA

RECONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS, REFIERE ENTENDER.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F321) EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica Causa Externa: Enfermedad general

Formulas BUPROPION TABLETAS X 150 MG - Dosis: 150mg - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 150 MILIGRAMOS

- Indicaciones: TOMAR 1 8AM.

Procedimientos enviados Procedimiento: (MEDICINA GRAL) GRUPO INTERDISCIPLINARIO POR SALUD MENTAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -

Indicaciones: DRA. SEPULVEDA

3 MESES.

Clasificación del Riesgo Bajo

- Day

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Examenes

Registro De Examenes Normal

Justificacion Clinica

Justificacion Clinica

RECOMENDACIONES GENERALES:

***ASITIR A CONTROLES EN INSTITUCION POR MEDICO EXPERTO Y/O PSIQUIATRIA. ***SER ADHERENTE A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. ***OCUPAR EL TIEMPO LIBRE EN ACTIVIDADES DIFERENTES A LAS LABORALES COMO POR EJEMPLO REALIZANDO EJERCICIOS, CAMINATAS, ACTIVIDADES LUDICAS COMO PINTURA, CANTO O TEATRO. ***EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. ***DEBE CONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS DE SU EPS RESPECTIVAMENTE SI: PRESENTA SÍNTOMAS COMO VOCES, CONDUCTAS AGRESIVAS, IDEAS PERSECUTORIAS, IDEAS SUICIDAS O DE AGRESIÓN HACIA OTROS; PARA ESTABILIZACION DE SU CUADRO CLINICO.

- IR A LA CAMA SÓLO CUANDO SE TENGA SUEÑO.
- LEVANTARSE TODOS LOS DÍAS, A LA MISMA HORA, ESTO INCLUYE DIAS DE DESCANSO Y FINES DE SEMANA.
- EVITAR QUEDARSE EN LA CAMA DESPIERTO MÁS TIEMPO DEL NECESARIO (MÁXIMO 20 MINUTOS), SI NO DA SUEÑO CAMBIAR DE ACTIVIDAD, COMO POR EJEMPLO PARARSE DE LA CAMA Y DESPUES DE 10 MINUTOS INTENTAR CONCILIAR SUEÑO.
- EVITAR LAS SIESTAS DURANTE EL DÍA.
- EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL, CAFEÍNA, TÉ, BEBIDAS OSCURAS O BEBIDAS ENERGIZANTES DURANTE EL DIA.
- EVITAR COMIDAS GRASAS ANTES DE ACOSTARSE.
- MANTENER CONDICIONES AMBIENTALES ADECUADAS PARA DORMIR, LUGAR AGRADABLE, OSCURO Y SILENCIOSO.

^{***}RECOMENDACIONES PARA HIGIENE DEL SUEÑO***

CICLO VITAL COLOMBIA SAS. NIT. 900127525-6 CARRERA 41 # 5C-66 4899707

Páginas: 4 de 4

Fecha de Impresión: 31/05/2021 17:29:07

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

HISTORIA CLINICA: 673697

I. Información del paciente

Paciente: ANGEL GIL DELGADONo. Identificación: CC 673697Fecha Nacimiento: 25/9/1955Dirección: CLL 27 #12-44|Teléfono: 6629626-3017997230Celular:Estrato: R1

- EVITAR ACTIVIDADES ESTRESANTES EN LAS HORAS PREVIAS DE ACOSTARSE.
- REALIZAR UN EJERCICIO FÍSICO MODERADO DURANTE EL DIA, EVITANDO REALIZARLO POR LO MENOS 3 HORAS ANTES DE IR A DORMIR.
- NO LEER EN LA CAMA NI VER TELEVISION ANTES DE DORMIR.
- APAGAR DISPOSITIVOS ELECTRONICOS, O SILENCIAR TELEFONO CELULAR.

JULIANA MARTINEZ CARRUBBA CC 1107079617 MEDICINA GENERAL 1107079617

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): JULIANA MARTINEZ CARRUBBA - MEDICINA GENERAL - Registro médico: 1107079617 - Fecha atención: 15 ago 2019 11:26 a.m.

Juliana, Orient Cartable Made y Louisso Ru 100079817

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F321) EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica Causa Externa: Enfermedad general

Evolucion hospitalaria

Subjetivo, Objetivo,

Normal

Análisis y plan

Observaciones, Recomen Normal

y Notas

Evolución Clínica No. 2

Dr(a): JULIANA MARTINEZ CARRUBBA - MEDICINA GENERAL - Registro médico: 1107079617 - Fecha atención: 15 ago 2019 11:27 a.m.

Juliana Juliana Garanhu Madach y Linupso 8 M 100003417

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F321) EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica Causa Externa: Enfermedad general

Evolucion hospitalaria

Subjetivo, Objetivo, PACIENTE QUIEN ACUDE HOY PARA FORMULACION NO PBS, AUN O SE ENCUENTRA EN SISTEMA POR LO QUE REALIZO

Análisis y plan FORMATO MANUAL, ENTREGO COPIA DE HC.

Observaciones, Recomen Normal

y Notas

 ${\bf SQLSimens} @ {\bf www.sqlsimens.com} \\$