

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

<b>HISTORIA CLINICA: 31163528</b>
<b>Páginas: 1 de 3</b>
<b>Fecha de Impresión: 31/05/2021 8:54:25</b>
<b>Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS</b>

#### I. Información del paciente

<b>Paciente: ESNEDA VILLA DE CASAÑAS</b>	<b>No. Identificación: AS 31163528</b>	Fecha Nacimiento: 8/12/1946
Dirección: CALLE 35 22 33	Teléfono: 3185983013 - 2845155	Celular: Estrato: R1
Edad: 72 Año(s)	<b>Empresa: S.O.S - EPS CAP</b>	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

#### PSIQUIATRIA

**Fecha Historia: 22 may 2019 11:25 a.m.**

**No. Documento: PF 16248**

**Código Prestador: 760010651501**

Motivo consulta

EDAD: 72 AÑOS  
ORIGEN PALMIRA  
PROCEDENCIA: PALMIRA  
VIVE CON LA HIJA  
ACOMPAÑANE: LA HIJA

Enfermedad actual

DIAGNOSTICOS ORGANICOS:

LESION TUMORAL- MENINGIOMA CEREBRAL. QX JULIO 2016  
HEMOPLEJIA DERECHA.  
SINDROME CONVULSIVO.  
DEPRESION MODERADA

TTO: FENITOINA 100 MG CADA 8 HORAS. FLUOXETINA 20 MG VIA ORAL DIA.

NO APORTA HC COMPLETA.  
NI PARACLINICOS

RM CEREBRAL RESIDIO DE MENINGIOMA IZQUIERDO.

#### Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

#### Antecedentes Personales y Otros

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

#### Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes	Normal
Antropometricos	
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
Adolescencia	Normal
Alimentación	Normal
Sueño	Normal
Enfermedades	Normal
Separaciones	Normal

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

<b>HISTORIA CLINICA: 31163528</b>
<b>Páginas: 2 de 3</b>
<b>Fecha de Impresión: 31/05/2021 8:54:25</b>
<b>Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS</b>

#### I. Información del paciente

<b>Paciente: ESNEDA VILLA DE CASAÑAS</b>	<b>No. Identificación: AS 31163528</b>	Fecha Nacimiento: 8/12/1946
Dirección: CALLE 35 22 33	Teléfono: 3185983013 - 2845155	Celular: Estrato: R1
Edad: 72 Año(s)	<b>Empresa: S.O.S - EPS CAP</b>	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

#### PSIQUIATRIA

**Fecha Historia: 22 may 2019 11:25 a.m.**

**No. Documento: PF 16248**

**Código Prestador: 760010651501**

#### Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica

INSPECCION GENERAL: DE GENRO FEMENINO, EN SILAL DE RUEDA, CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, LUCE ROPA LIMPIA, DE TALLA MEDIA, CONTEXTURA MEDIA, APARENTA EDAD CRONOLOGICA.  
ACTITUD: COLABORA EN LA CONSULTA.  
PSICOMOTOR: EUQUINETICO.  
AFECTO: EUTIMICO.  
LENGUAJE: CLARO Y BIEN ARTICULADO.  
PENSAMIENTO: COHERENTE, RELEVANTE, INTERVALO PREGUNTA RESPUESTA ADECUADO, BUENA PRODUCCION IDEOVERBAL, NIEGA IDEAS OBSESIVAS, NIEGA IDEAS SUICIDAS U HOMICIDAS, SIN DELIRIOS IDENTIFICADOS EN LA CONSULTA, FORMA LOGICA,  
SENSOP: NIEGA ALUCINACIONES E ILUSIONES DURANTE LA VALORACION. NO LUCE PSICOTICO.  
SENSORIO: ORIENTADO PARCIALMENTE EN TIEMPO Y LUGAR  
ORIENTADA EN PERSONA.  
ATENCION: ADECUADA .  
MEMORIA Y CALCULO CON FALLAS COGITIVAS  
DESORIENTACION VISOESPACIAL.  
ABSTRACCION: FALLAS  
JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO.

#### Analisis

Análisis

- ANTECEDENTE DE MENINGIOMA CON SECUELAS.
- EN CONSULTA SE IDENTIFAN FALLAS COGITIVAS SEVERAS, FALLAS EN MEMORIA, CALCULO, ATENCION, ABSTRACCION. EN CONTROLES CON NEUROLOGIA.
- HAY SITOMAS AFECTIVOS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS.
- RECIBE FLUOXETINA 20 MG VIA ORAL DIA DESDE HACE UN MES.
- SE DECIDE FLUOXETINA 20 MG DOS AL DIA.
- S/s HEMOGRAMA, B 12, ACIDO FOLICO, VDRL, TSH.

#### Diagnósticos

Diagnostico CIE10	Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica Finalidad Consulta: No aplica Causa Externa: Enfermedad general
Formulas	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA - Dosis: 40 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación:MILIGRAMOS 20 MILIGRAMOS - Indicaciones: 2 TAB VIA ORAL DIA.
Procedimientos enviados	Procedimiento: ACIDO FOLICO - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: DESPUES DE LA VALORACION POR NEUROLOGIA. Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTIC - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna Procedimiento: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna Procedimiento: SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna Procedimiento: VITAMINA B 12 - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Clasificación del Riesgo	Medio
<b>Plan de Tratamiento</b>	
Plan Trabajo-Tratamiento	Normal
<b>Registro De Exámenes</b>	
Registro De Exámenes	Normal

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 31163528

Páginas: 3 de 3

Fecha de Impresión: 31/05/2021 8:54:25

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

### I. Información del paciente

Paciente: ESNEDA VILLA DE CASAÑAS

No. Identificación: AS 31163528

Fecha Nacimiento: 8/12/1946

Dirección: CALLE 35 22 33

Teléfono: 3185983013 - 2845155

Celular:

Estrato: R1

Edad: 72 Año(s)

Empresa: S.O.S - EPS CAP

Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

### PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 22 may 2019 11:25 a.m.

No. Documento: PF 16248

Código Prestador: 760010651501

### Justificacion Clinica

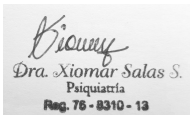
Justificacion Clinica

RECOMENDACIONES (PARA ESTA Y LAS PROXIMAS CITAS DE CONTROL):

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 (GAURDE LOS PARACLINICOS TOMADOS PREVIAMENTE, PARA QUE POSTERIORMENTE ESTOS SEAN COMPARADOS CON LOS PARACLINICOS ACTUALIZADOS).

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 CONTENIDO NEGATIVO (ALUCINACIONES 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 RECOMENDACIONES MENCIONADAS EN LA CONSULTA.

\*\*\* HACER LAS RESPECTIVAS AUTORIZACIONES EN SU ENTIDAD DE SALUD (EPS) COMO SON LAS CITAS, REMISIONES, ETC Y SEGUIR LAS DEMAS RECOMENDACIONES OTORGADAS POR LA ORIENTADORA DE CICLO VITAL PALMIRA\*\*\*



XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA CC 1113636358

PSIQUIATRA

76-8310-13

SQLSimens® www.sqlsimens.com