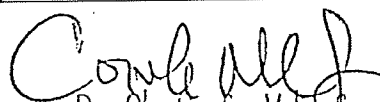


IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-10-18
------------	------------	-----------------------------

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	NESTOR RAUL ROCHA HERNANDEZ					Documento Paciente:	CC: 79405608		
F. Nacimiento:	1966-10-20	Edad:	52 Años	RH:	O+	Genero:	Femenino	Tel:	3158006373
Direccion:	TRAns 72 fg 43 59 sur tr 4 apt 1504					Email:			
Fecha Ingreso:	2018-07-19   07:07:20	Fecha Egreso:		EPS:	Famisanar EPS				
T.Usuario:	Contributivo	T.Afiliacion:	Cotizante	Departamento:	BOGOTA	Municipio:	BOGOTÁ, D.C.		
DATOS DE ORDEN MEDICA									
F331	TRASTORNO	DEPRESIVO	RECURRENTE,	EPISODIO	MODERADO	PRESENTE			
Fecha registro:	2018-10-09 08:46:16	Tipo atención:	Ambulatoria	Procedimientos ordenados:					
S12710   INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA				REQUIERE MANEJO INTRAMURAL POR SERVICIO DE PSIQUIATRÍA-A					

**Profesional: Olga Carolina Molina RM profesional:**  
**Especialidad: PSIQUIATRÍA**

  
 Dra. Olga Carolina Molina S.  
 Psiquiatría  
 C.C. 45.561.181

IF-GDC-009

Version:00

Fecha de Emision:2018-10-18

Nombre Paciente:	NESTOR RAUL ROCHA HERNANDEZ	Identificacion:	79405608	Edad:	52
EPS:	Famisanar EPS				

EVOLUCION MEDICA

2018-10-18 | 10:43:00 Profesional: Olga Carolina Molina Registro Profesional: Especialidad: PSIQUIATRÍA

EVOLUCION:

OBJETIVO:Examen mental: paciente alerta, poco colaborador, orientado, euprosexico, con afecto ansioso de fondo irritable, pensamiento lógico con ideas sobrevaloradas en relación a la presencia de ansiedad y dificultades para dormir, niega ideas de muerte, o de suicidio, no verbaliza ideas delirantes, no tiene alteraciones en la sensopercepción, juicio de realidad conservado, introspección pobre, prospección incierta.

SUBJETIVO:EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA

Paciente con diagnósticos:

Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado


Subjetivo: el paciente refiere exacerbación de ansiedad e irritabilidad, asociado cefalea y síntomas somáticos inespecíficos. El paciente refiere mal patrón de sueño a pesar del uso de quetiapina 250 mg ajuste que el paciente hizo de forma voluntaria " hoy llegué muy mal le di un golpe a la pared".

ANÁLISIS:

Análisis: paciente con diagnósticos anotados con reagudización de los síntomas afectivos asociados a insomnio a pesar de ajuste que el paciente hizo de quetiapina a 250 mg en la noche, consideramos que dada reactivación de síntomas ansiosos con importante compromiso de la funcionalidad del paciente con poca respuesta al manejo farmacológico propuesto el paciente requiere manejo intrahospitalario para ajuste de manejo farmacológico y disminuir el riesgo de conductas autolesivas. Se da aviso a la familiar para hacer efectiva la hospitalización, y se hace expide orden de hospitalización, se explica al paciente.

PLAN:PLAN

HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL



Dra. Olga Carolina Molina  
 Psiquiatría  
 C.C. 45.561.181