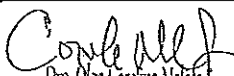


IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-11-15
------------	------------	-----------------------------

Nombre Paciente:	JOHN FREDY PARRA AGUILERA	Identificacion:	79859166	Edad:	43
EPS:	Famisanar EPS				

EVOLUCION MEDICA					
2018-11-15	08:05:00	Profesional:	Olga Carolina Molina	Registro Profesional:	Especialidad: PSIQUIATRÍA
EVOLUCION:					
<p>OBJETIVO:ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, LENGUAJE ESCASO, AFECTO DEPRESIVO, CON LLANTO FÁCIL, MAL MODULADO, PENSAMIENTO LÓGICO, CON IDEAS SOBRE VALORADAS DE MINUSVALÍA Y DESESPERANZA, CON IDEAS DE MUERTE, Y SUICIDIO, POCO ESTRUCTURADAS, NO TIENE ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCIÓN, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN INCIERTA. SUBJETIVO:EVOLUCIÓN HOSPITAL DIA</p> <p>TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE- EPISODIO DEPRESIVO SEVERO</p> <p>PACIENTE REFIERE EXACERBACIÓN DE LA ANSIEDAD, ANIMO TRISTE, LLANTO FRECUENTE, Y MAL PATRÓN DE SUEÑO , REFIERE IDEAS DE SUICIDIO NO ESTRUCTURADAS * YO NO VEO OTRA SALIDA, ESTOY MUY MAL*ANALISIS:PACIENTE CON EXACERBACIÓN DE SINTOMAS DEPRESIVOS, Y ANISOSOS, EN EL MOMENTO CON LABILIDAD AFECTIVA, MARCADA ANSIEDAD, CON IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO, POR LO CUAL CONSIDERAMOS PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN QUE REQUIERE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA AJUSTE DE MANEJO FARMACOLOGICO Y OBSERVACIÓN. PLAN:1. MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR PSIQUIATRIA POR ALTOR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN</p> <p>2. CLONAZEPAM 2.5 MG/ ML GOTAS (6-6-6)</p> <p>3. SE SUGIERE SUSPENDER VENLAFAXINA</p> <p>4. ESCITALOPRAN 10 MG (1-0-0)</p> <p>5. OLANZAPINA 5 MG (0-0-1)</p> <p>6. ALTO RIESGO DE AGITACIÓN, FUGA, Y CONDUCTAS AUTOLESIVAS.</p>					


 Dra. Olga Carolina Molina
 Psiquiatría
 C.C. 45.561.181

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-11-15
------------	------------	-----------------------------

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	JOHN FREDY PARRA AGUILERA					Documento Paciente:	CC: 79859166		
F. Nacimiento:	1975-05-15	Edad:	43 Años	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	3133215722
Dirección:	CR 77A N 64F 30					Email:			
Fecha Ingreso:	2018-09-10 08:09:47	Fecha Egreso:	2018-11-15 09:18:00	EPS:	Famisanar EPS				
T. Usuario:	Contributivo	T. Afiliación:	Beneficiario	Departamento:	BOGOTA		Municipio:	BOGOTÁ, D.C.	

Fecha Registro: |

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:
 Nombre: John Parra
 Edad: 43 años
 Soltero
 Natural: Gacheta
 Residente y procedente: Bogotá
 Escolaridad: Universitaria cine y tv
 Ocupación: Docente
 Vive con: Madre, hermana y sobrina

Paciente remitido de Emmanuel Faca para ingreso Clínica día.

Enfermedad Actual:

Paciente masculino de 43 años con diagnóstico de trastorno depresivo recurrente, con rasgos cluster B de personalidad y sospecha de trastorno de la personalidad con MMPI que sugiere psicopatología (Hipocondría, Depresión y esquizofrenia), quien estuvo hospitalizado desde el 06-07-2018 hasta el día 07-08-2018, dan orden para iniciar Hospital Día. Viene en manejo con venlafaxina tab 150 mg (1-0-0), clonazepam gotas (3-3-3) y olanzapina tab 5 mg (0-0-1).

Paciente refiere que posterior al egreso ha presentado ansiedad que por momentos se torna desbordante pero que logra modular, con insomnio de múltiples despertares, niega ideas de muerte, niega ideas suicidas, niega sintomatología psicótica activa.

Historia Personal:
 Paciente nace por parto vaginal normal, sin complicaciones, primera gestación, adecuado peso y talla dentro de lo normal, la lactancia dentro del promedio, neurodesarrollo normal, ingreso a primaria a los y a bachillerato, alcanza un educación superior con buen rendimiento

Historia Familiar:
 En el momento vive con madre, hermana y sobrina.

Personalidad Premorbida:

Se difiere

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Alergicos:

Paciente NO Refiere antecedentes Alergicos

Antecedentes Patologicos:

Miocarditis infecciosa hace dos años

Antecedentes Quirurgicos:

Paciente NO refiere antecedentes Quirurgicos

Antecedentes Toxicologicos:

Cigarrillo desde hace año y medio, 10 al día. Suspendió hace 2 meses por hospitalización

Antecedentes Farmacologicos:

venlafaxina tab 150 mg (1-0-0), clonazepam gotas (3-3-3) y olanzapina tab 5 mg (0-0-1).

Antecedentes Gineco-obstetricos:

NA

Antecedentes Psiquiatricos:

Paciente con diagnóstico de trastorno depresivo recurrente, con sospecha de trastorno de la personalidad.

Antecedentes Psiquiatricos:

Paciente con diagnóstico de trastorno depresivo recurrente, con sospecha de trastorno de la personalidad.

Antecedentes Hospitalarios:

Por psiquiatricos

Antecedentes traumatologicos:

paciente no refiere antecedentes traumatologico

Antecedentes Familiares:

paciente no refiere antecedentes familiares

Otros Antecedentes:

paciente no refiere otros antecedentes

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2018-11-15
------------	------------	-----------------------------

EXAMEN FISICO							
TAS(mm/Hg):	130	TAD(mm/Hg):	80	TAM(mm/Hg):	53.333	FR(x min):	18
Peso(Kg):	82	Talla(Mts):	1.78	IMC:	26	Temp(C°):	36
FC(x min):	82	SpO2(satO2):	94				
EXPLORACION GENERAL Y REGIONAL							
Estado General:							
Paciente en buenas condiciones generales, alerta, hidratada							
Cabeza y cuello:							
normocéfalo, mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz, cuello central, móvil, no masas y sin adenopatías.							
Torax:							
ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares.							
Abdomen:							
Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial o profunda, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias, ruidos intestinales presentes.							
Genitourinario:							
No se realiza el paciente no lo considera necesario							
Extremidades:							
eutróficas, sin edemas, pulsos ++/+++ y llenado capilar conservados, moviliza las 4 extremidades.							
Neurológico:							
no déficit motor o sensitivo aparente, no signos meníngeos o de focalización, rot: ++/+++ fm: 5/5, glasgow: 15/15.							
EXAMEN MENTAL							
Paciente ingresa al consultorio por sus propios medios, colaborador, saluda amablemente, establece adecuado contacto visual y verbal, viste adecuadamente. Alerta, orientado globalmente, euprosexico, eufórico, euquímico. Afecto de fondo triste y ansioso, modulado. Pensamiento curso normal, coherente, con ideas sobrevaloradas de minusvalía y desesperanza, sin ideas de muerte, ni de suicidio, ni ideas delirantes en el momento. Sin actitud alucinatoria, introspección parcial, juicio debilitado y prospección incierta.							
ANALISIS							
Paciente con diagnósticos anotados, con egreso reciente de hospitalización quien estuvo durante dos meses, con diagnóstico de episodio depresivo recurrente. Paciente con pérdida de funcionalidad, con pocas habilidades sociales, que ha continuado sintomático respecto a la ansiedad y ha sido difícil el control de síntomas, por lo anterior se beneficia de iniciar hospital día para recuperación cognitiva, habilidades sociales y de rutinas.							
Se continúa igual manejo.							
Se explica a la familiar y al paciente conducta a seguir, la cual entienden y aceptan, se firma consentimiento informado y se explica funcionamiento de Hospital Día.							
DIAGNOSTICOS							
Diagnostico principal:							
F331 - F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE --- Confirmado Repetido							
Diagnostico Relacionado 1:							
F331 - F609 TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO --- Impresión Diagnostica							
Diagnostico Relacionado 2:							
- ---							
Diagnostico Relacionado 3:							
- ---							
FINALIDAD DE CONSULTA							
No aplica							
CAUSA EXTERNA							
Enfermedad general							
PLAN DE TRATAMIENTO							
1. Ingresar a Hospitalización parcial en Hospital Día, 30 sesiones							
2. venlafaxina tab 150 mg (1-0-0),							
3. clonazepam gotas (3-3-3)							
4. olanzapina tab 5 mg (0-0-1)							
5. Se firma consentimiento informado							
6. Se aclaran dudas							

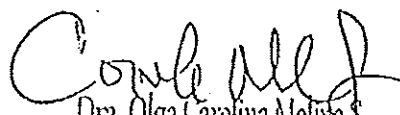
Maria Jose Suelt

Maria José Suelt
Médico Psiquiatra
U. El Bosque - ICSN
R.M. 1020734038

Profesional: Maria Jose Suelt Cock RM profesional:1020734038
Especialidad:PSIQUIATRÍA

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emisión:2018-11-15
------------	------------	-----------------------------

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	JOHN FREDY PARRA AGUILERA					Documento Paciente:	CC: 79859166		
F. Nacimiento:	1975-05-15	Edad:	43 Años	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	3133215722
Dirección:	CR 77A N 64F 30					Email:			
Fecha Ingreso:	2018-09-10	08:09:47	Fecha Egreso:			EPS:	Famisanar EPS		
T. Usuario:	Contributivo	T. Afiliación:	Beneficiario	Departamento:	BOGOTA	Municipio:	BOGOTÁ, D.C.		
DATOS DE ORDEN MEDICA									
F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS									
Fecha registro:	2018-11-15 08:17:29		Tipo atención:	Ambulatoria		Procedimientos ordenados:			
S12710 INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA					PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN REQUIERE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL				


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

Profesional: Olga Carolina Molina RM profesional:
 Especialidad: PSIQUIATRÍA

