CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS-CLINICA CAMPO ABIERTO HISTORIA CLÍNICA No.: 19271300

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEJANDRO PINTO IZA IDENTIFICACIÓN: CC-19271300

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 62 AÑOS 1 MESES 21 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO: O+

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 714 FECHA ADMISIÓN: 14/04/2018 12:05

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN:

ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

NÚMERO DE ORDEN: 132848 FECHA: 14/04/2018 14:00

DIETAS

DIETA RESTRICCIÓN HIDRICA OBSERVACIONES ESTADO

NORMAL INICIAR

AISLAMIENTOS
TIPO AISLAMIENTO MEDIDAS ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO INICIAR

MEDICAMENTOS PRESCRIPCIÓN ESTADO CÓDIGO SISPRO **DESCRIPCIÓN** 16 GOTAS ORAL SEG N ESQUEMA INICIAR CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL FCO X 20ML - SOLUCIÓN ORAL FCO X 20ML 0 4-4-8 --- DAR 4 GOTAS EXTRA EN CASO DE ANISEDAD O INSOMNIO PAROXETINA CLORHIDRATO 25MG TAB LIB 25 MG ORAL SEG-N ESQUEMA 1-INICIAR **ERROR SISPRO** PROG CAJ X 10 - TABLETA DE LIBERACIÓN 0-0 PROGRAMADA 0 TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TAB CAJ X 50 MG ORAL SEG N ESQUEMA 0-**INICIAR** 50 - TABLETA 0 0-1

NÚMERO DE ORDEN: 132848 FECHA: 14/04/2018 14:00 PROFESIONAL: HANDERSON HEGEL CALDERON ACEVEDO.

REGISTRO MÉDICO: 1014219491.

ESPECIALIDAD: RESIDENTE DE PSIQUIATRIA.

CLINICA CAMPO ABIERTO CR 69 170-40. TEL: 6701027 BOGOTA D.C. - COLOMBIA FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE GENERADO: 14/04/2018 14:00:59
HANDERSON HEGEL CALDERON ACEVEDO

PAGINA: 1 DE 2

NIVEL

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 19271300

GENERADO: 14/04/2018 14:06

REMITIDO DE

CLINICA CAMPO ABIERTO

FECHA REMISION

14/04/2018

HORA

MINUTO

6

SERVICIO AL CUAL REMITE

PSIQUIATRIA

ALEJANDRO

APELLIDOS

PINTO IZA

NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CC 19271300

EDAD ANOS

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

FPS SANITAS S A

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTA MUY ANSIOSO.." ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCIÓN DE SENSACIÓN DE ANSIEDAD FLOTANTE, NO DESBORDANTE, "SE PONE MUY ANGUSTIADO PORQUE TIENE MUCHAS DECLARACIONES DE RENTA Y COSAS QUE SE HAN IDO ACUMULANDO...", DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE EN LAS ACTIVIDADES LABORALES " NO PUEDO EJECUTAR BIEN LAS COSAS..", SU ESPOSA MANIFIESTA " SE SIENTA EN EL COMPUTADOR Y SE BLOQUEA ...

EL CUADRO SE EXACERBÓ HACE APROXIMADAMENTE 2 MESES CON ÁNIMO TRISTE, TODOS LOS DÍAS LA MAYOR PARTE DEL DÍA, PERDIDA DEL INTERÉS POR LAS ACTIVIDADES QUE ANTES GENERABAN PLACER "YA NO LE GUSTA NI EL FÚTBOL.." CON INSOMNIO DE CONCILIACIÓN Y DE MÚLTIPLES DESPERTARES, ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE ALIMENTACIÓN DADO POR HIPOREXIA MARCADA, CON PÉRDIDA SUBJETIVA DE PESO. IDEAS DE MINUSVALÍA, DE DESESPERANZA.

SU ESPOSA MANIFIESTA " NO COORDINA UNA FRASE COMPLETA, ..", TENDENCIA AL AISLAMIENTO Y AL MUTISMO

LA SINTOMATOLOGÍA SE RELACIONA CON ESTRESORES DE ORDEN LABORAL (CONTINUA EN RXS)

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

- -PATOLÓGICOS: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
- FARMACOLÓGICOS: CLONAZEPAM GOTAS (0-0-3) TRAZODONA X 50 MG / NOCHE PAROXETINA X 50 MG / DIA.
- QUIRÚRGICOS: CORRECCIÓN TABIQUE NASAL
- TÓXICOS: FUMADOR HASTA HACE 30 AÑOS
- ALÉRGICOS: NIEGA
- FAMILIARES: CA DE PIEL (HERMANA), HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO (HERMANA)

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE CONA DECUADO PORTE Y AUTOCUIADO, E STABLECE CONTACTO VERBQAL Y VISUAL INTERMITENTE, ACTITUD INHIBIDA, DISTANTE. ALERTA, ORIETNADO EN LAS 3 ESFERAS, HIPOPROSEXICO, LENGUAJE BRADILALICO, DE BAJO TONO. PENSAMIENTO BRADIPSIQUICO CON BLOQUEOS, COHERENTE, NO VERBALIZA IDEAS DELRIANTES, IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA, DE DESESPERANZA, DE TEMOR FRENTE A SU SITUACION LABORAL. IDEAS DE MUERTE PASIVAS, NO IDEAS DE SUICIDIOEN EL MOMENTO. SENSOPERCPECIÓN SIN ALTERACION. AFECTO ANSIOSO, FONDO T

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PANICO DE VARIOS AÑOS, CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO Y A CONTROLES OR EPSECIALIDAD CON CUADRO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE SINTOMAS ANSISOOS EXACERBADOS CON SINTOMAS DEPRESIVOS QUE HAN EMPEZADO A ALTERAR SU FUNCIONAMIENTO GLOBAL

REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SIN EMBARGGO EN EL MOMENTO SIN DISPONIBILIDAD DE CAMAS POR LO CUAL SI INICA TRAMITES DE REMIISION.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

OBSERVACIONES

CLONAZEPAM GOTAS (4-4-8) PAROXETINA X 25 MG / DIA TRAZODONA X 50 MG / NOCHE