

Episodio : 9867625  
Fecha : 27.09.2018

**Paciente** : GIOVANNY RODRIGUEZ COBOS  
**Identificación** : CC 1014192539 **F. Nacimiento** : 19.05.1988  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 30 Años  
**Especialidad** : 20B UTP ENFERMERIA HOSP  
**Aseguradora** : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS



## Evoluciones Médicas

**Tipo Evolución** : Evolución Adicional

**Subjetivo** : \*\*\*\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA FAMILIAR\*\*\*\*\* EDAD: 30 AÑOS EPS: FAMISANAR E.A: PACIENTE DE 30 AÑOS TRAI DO POR MOVIL 18 EMI CON ANTECEDENTE DE DEPRESION MAYOR E INTENTO DE SUICIDIO HACE 15 AÑOS QUE PRESENTA EVENTO CONFLICTIVO CON PAREJA (SONIA) ASOCIADO A DOLOR TORACICO TIPO OPRESIVO QUE SE IRRADIA A CUELLO E IDEAS DE AUTOAGRESION, NIEGA OTROS SINTOMAS. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: T. DEPRESIVO E INTENTO DE SUICIDIO QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA PSICOSOCIALES: PACIENTE DE 30 AÑOS DISEÑADOR DE ARTE, ESTUDIANTE DEL SENA, QUIEN VIVE CON SUS ABUELOS Y TIA, SU MADRE Y HERMANO VIVEN EN MOSQUERA, EL DECIDIO TRASLADARSE A BOGOTA POR QUE EL TRANSPORTE ES COMPLICADO. REFIERE SU MADRE QUEDO EN EMBARAZO A LOS 17 AÑOS, CUANDO ESTABA EN 11, REFIERE QUE DESDE NACIO SE SINTIO RECHAZADO, REFIERE EN SU INFANCIA HUBO MALTRATO PSICOLOGICO Y FISICO PARA SU MADRE Y PARA EL, VIVIO EN CASA DE SUS ABUELOS HASTA LOS 21 AÑOS CUANDO DECIDIERON COMPRAR UN APARTAMENTO EN MOSQUERA. SU MADRE QUEDO SIN TRABAJADO HACE 2 AÑOS Y DESDE ENTONCES EL ES RESPONSABLE ECONOMICAMENTE DE SU MADRE Y HERMANO DE 15 AÑOS. SIENTE UNA CARA MUY GRANDE POR LAS DEUDAS QUE TIENE, ADEMAS REFIERE LE DOLIO MUCHO VER S U MADRE SUFRIR POR SASCARLO ADELANTE. ACTUALEMNTE TIENE UNA PAREJA LLAMADA SONIA,, REFIERE LE CAMBIO EL MUNDO DESDE QUE INICIO UNA RELACION FORMAL CON ELLA HACE 3 MESES, CON ELLA DESEARIA FORMAR UN HOGAR Y VIAJAR POR EL MUNDO, SIN EMBARGO EL HA SIDO MUY CELOSO Y ESTO HA LLEVADO A QUE TENGAN CONFLICTOS, EL RECONOCE QUE ESTOS CELOS SON DESPROPORCIONADOS E INJUSTIFICADOS. SU TIA CON QUIEN VIVE LO APOYA EN TODO, EL SIENTE QUE PUEDE CONFIAR EN ELLA SIN EMBARGO ES RESERVADO. EJE I ADULTO JOVEN EJE II FAMILIA MONOPARENTAL EN ETAPA DE APERTURA EJE III: LISTADO DE PROBLEMAS 1. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR 2. IDEACION SUICIDA 3. ANTECEDENTE DE INTENTO DE SUICIDIO 4. DISFUNCION FAMILIAR

**Objetivo** : ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL: 120/78 mmHg FRECUENCIA CARDIACA: 78 LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM TEMPERATURA: 36.2 SATURACIÓN: 90% FIO2: 21% CABEZA CUELLO/CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI ADENOPATÍAS. CARDIOPULMONAR/ TÓRAX SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS ABDOMEN/ BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, FLANCO IZQUIERDO, PUÑO PERCUSIÓN POSITIVA, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES/ ANESTESIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL NEUROLÓGICO/ ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. EXAMEN MENTAL: ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, ACTITUD COLABORADORA, EUPROSEXICO, MEMORIA NORMAL, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, PENSAMIENTO CON IDEAS DE MINUSVALIA, MUERTE Y DESESPERANZA, ANHEDONICO, AFECTO CON LABILIDAD EMOCIONAL, RESONANTE, JUICIO DEBILITADO

**Análisis Resultados** : -

**Revisión por Sistemas y Examen Físico** : \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

**Análisis** : PACIENTE ADULTO JOVEN, QUIEN INGRESA POR DOLOR TORACICO SECUNDARIO A EVENTO CONFLICTIVO CON PAREJA, TIENE ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO E INTENTO DE SUICIDO, SIN EMBARGO NUNCA HA ESTADO EN TRATAMIENTO NI SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA. SE VALORA A PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS DE MINUSVALIA Y DESESPERANZA, ADEMAS IDEAS DE MUERTE E IDEACION SUICIDA NO ESTRUCTURADA. SE HABLA AMPLIAMENTE SON SU FAMILIAR, SE EXPLICA EL DIAGNOSTICO, EVOLUCION Y PRONOSTICO DE LA ENFERMEDAD, LA IMPORTANCIA DE SER VALORADO POR PSIQUIATRIA DE MANERA INTRAHOSPIATALARIA Y DE CONTINUJAR CON MANEJO DE MANERA AMBULATORIO EN SEGUIMIENTO CONSTANTE POR ESTE SERVICIO Y PSICOLOGIA. SE DECIDE INICAR MANEJO ANTIDEPRESIVO CON SERTRALINA, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA, SE CITA A SU MADRE PARA REALIZAR INTERVENCION FAMILIAR. SE DAN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, SE PERMITE CATARSIS Y VALIDACION DE AFECTOS, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

**Plan** : PENDIENTE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA OBSERVACION SE INICIA SERTRALINA 50MG DIA DIETA NORMAL CSV AC

**Conducta** : Observación

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

**Diagnóstico Principal** : F412

**Descripción** : TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

## Evoluciones Médicas

Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica  
Causa Externa : Enfermedad profesional

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 27.09.2018 Hora : 02:08  
Código : F412  
Descripción : TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Impresión Diagnóstica  
Responsable : BARRETO QUINTANA HELEN MARIA

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 27.09.2018 Hora : 12:06  
Responsable : BARRETO QUINTANA HELEN MARIA  
Registro : 473726  
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR