



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: CARLOS MARIO CRUZ LEURO - Cédula 19483112

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente CARLOS MARIO CRUZ LEURO de 56 Años identificado(a) con Cédula No. 19483112, el Día 16/09/2018 09:27:09 a.m., en 2 Piso - Cuidado Agudo Mental, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

Diagnóstico:

1 - DEMENCIA NO ESPECIFICADA (F03X)

* Motivo de la consulta:

Ver concepto

* Enfermedad actual:

Ver concepto

* Revisión por Sistemas:

Ver concepto

* Antecedentes:

Ver concepto

Recomiendo Manejo así:

- Naproxeno 250 mg Tableta

Resp: CARLOS GOMEZ RESTREPO

- Trazodona Clorhidrato 50 mg Tableta

Resp: CARLOS GOMEZ RESTREPO

Subjetivo y ☐ bjetivo:

Concepto y Plan de tratamiento:

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA - USM

Paciente de 56 años, con diagnósticos de

1. Trastrono neurocognoscitivo mayor?

2. Trastorno depresivo recurrente

Subjetivo

El paciente refiere sentirse mejor, más tranquilo. Comenta que ha tenido un mejor patrón de sueño. Manifiesta que el motivo de su ingreso fueron episodios de agresividad heterodirigida contra sus familiares y objetos. Acepta y tolera medicación.

Examen mental:

Paciente valorado en consultorio de USM, ingresa por sus propios medios, tiene una adecuada presentación personal, tiene una actitud colaboradora, establece un mayor contacto visual y verbal, alerta, desorientado en tiempo, con fallas en memoria episódica y de trabajo, euproséxico, bradilálico, con poca producción ideoverbal, con pensamiento lógico, coherente, aumento del tiempo pregunta respuesta, no verbaliza ideas delirantes, sin ideas de muerte o suicidio, afecto modulado de tono ansioso. Sensopercepción normal. Conducta motora en calma. introspección pobre, juicio de realidad debilitado.

Análisis:

Paciente masculino en la sexta década de la vida con un cuadro de características polimorfas, con síntomas afectivos de corte depresivo y síntomas psicóticos, los cuales no se han observado durante la estancia por lo que se suspendió manejo con psicofármacos que venía recibiendo y se dejó manejo únicamente con trazodona con mejoría del patrón de sueño y de sintomatología ansiosa que ha relatado el paciente. Wel día de hoy se interroga y se evidencian unos aspectos de discontrol de impulsos que se correlacionan con los hallazgos imagenológicos de malacia temporal izquierda secundaria aTCE, por lo que se sugiere considerar el inicio de ISRS de acuerdo a evolución. Por el momento continúa manejo médico instaurado.

Plan:

- Continúa manejo en USM

- Trazodona 50 mg VO en la noche

- CSV-AC

Hospital Universitario San Ignacio

7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitudes Médicas Contact Center Tel: 390 48 74

www.husi.org.co - E-mail: notificaciones@husi.org.co Bogotá, D.C.



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: CARLOS MARIO CRUZ LEURO - Cédula 19483112

Bogotá D.C.

Camila Oviedo// Residente de Psiquiatría.
Dr. Carlos Gómez// Psiquiatra.

=====

Vo.Bo. por: CARLOS GOMEZ RESTREPO

Fecha: Sep 16 2018 9:27AM

=====

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)
--

Cordialmente,

Médico: CARLOS GOMEZ RESTREPO - Psiquiatría

Reg: 79148639