

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GERMAN JAVIER GARCIA TAMARA IDENTIFICACIÓN: CC 10781142 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(22/12/2020) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(22/12/2020) Blefaritis (H010), Bilateral; Sospecha ATEP: No.
(22/12/2020) Síndrome seco [Sjögren] (M350); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(22/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(22/12/2020) APENDICECTOMIA VIA ABIERTA (471102).
(22/12/2020) Varicoceleotomía con ligadura alta de vena espermática (631010), No Aplica.

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(22/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(22/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(17/06/2021) No Refiere.
(22/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(22/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(17/06/2021) No Refiere.
(22/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(22/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(22/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(04/11/2021) Diabetes mellitus insulín dependiente con complicaciones no especificadas (E108), en Abuelo (a); Observación registrada el 04/11/2021: FALLECIDO .
(04/11/2021) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(08/07/2017,12:16:37)

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GERMAN JAVIER GARCIA TAMARA IDENTIFICACIÓN: CC 10781142 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutáneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?: No.
3. Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
4. Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.
5. Le han recetado medicamentos contra la Hipertensión Arterial?: No.
6. Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 5 años?: No.
10. Fuma o ha fumado alguna vez?: No.
11. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
12. Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?: No.
13. Ha tenido alguna vez la impresión de que debería beber menos?: No.
14. Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?: No.
15. Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para liberarse de una resaca?: No.
16. Consume menos de 5 porciones de frutas y verduras al día?: No.
17. Cualquiera de sus padres ha tenido Infarto Cardíaco y/o accidente cerebro vascular (trombosis): No.
18. Alguno de los siguientes parientes tiene o ha tenido Diabetes Mellitus
: No.
19. Cualquiera de sus padres ha tenido Hipertensión Arterial?: No.
20. Cualquiera de sus padres ha tenido tratamiento con diálisis peritoneal, hemodialisis o trasplante renal?
: No.
21. Su padre, madre, hermano(a), hijo(a) tiene o ha tenido Dislipidemia (LDL =160 mg/dL o triglicéridos =400 mg/dL): No.
22. Algún médico le ha dicho que tiene EPOC?: No.
23. Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
24. Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en los últimos 3 meses?: No.
25. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
26. Tiene hemorragias espontáneas o desproporcionadas con un evento traumático?: No.
27. Presenta sangrados en la piel, encías, o en la orina?
: No.
28. Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses?: No.
29. Cualquiera de sus padres, hermanos, tíos o primos maternos han tenido hemofilia?
: No.
30. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
31. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.

ATENCIONES DEL PACIENTE

12/01/2022 10:32:14. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO MONTERIA, MONTERIA
Datos del profesional de la salud: María Liliana Pinedo Durango. Reg. Médico. 26173834. Psiquiatría.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 64402674. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-1915239-1-3.
Edad del paciente: 37 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Otros. Responsable: GERMAN JAVIER GARCIA TAMARA -
Paciente Teléfono: 3153364815.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, GERMAN JAVIER GARCIA TAMARA.
Teléfono: 3153364815.

Motivo de consulta: "Control".

Enfermedad Actual: Paciente de 37 años de edad, N y P de MTR, casado, una hija de 3 años, una hijastra de 18 años, ing. Industrial, Trabaja en ventas.
AP: Consumo de cerveza los fines de semana. Le cuesta parar cuando comienza a tomar. Niega consumo de SPA. Tía materna se suicidó en 2021 (se tiró de un edificio).

fue remitido por psicología.

Siente que por mucho tiempo desanimado, insatisfecho con sus actividades, sin poder disfrutar las cosas cotidianas que antes disfrutaba, sentimientos de soledad, pocos amigos.

La relación de pareja con altibajos por que la esposa es depresiva.

Muchas dudas, siente que no le va bien en el trabajo, en la familia.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GERMAN JAVIER GARCIA TAMARA IDENTIFICACIÓN: CC 10781142 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

En las noches insomnio de reconciliación , otras muchos despertares.
Niega pensamiento y/o deseos suicidas.
Ultimamente conflictos con su pareja por que ella de nuevo con síntomas depresivos, (ya inició tratamiento)algunos problemas económicos, él siguió tomando cervezas.
Ahora aunque se siente más tranquilo, duda sobre la relación , el amor a su pareja , sentimientos de culpa por las pelaeas frente a hija..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente de 37 años de edad, N y P de MTR, casado, una hija de 3 años, una hijastra de 18 años , ing. Industrial, Trabaja en ventas.
AP: Consumo de cerveza los fines de semana. Le cuesta parar cuando comienza a tomar. Niega consumo de SPA. Tía materna se suicidó en 2021 (se tiró de un edificio).
fue remitido por psicología.
Siente que por mucho tiempo desanimado, insatisfecho con sus actividades, sin poder disfrutar las cosas cotidiana que antes disfrutaba, sentimientos de soledad, pocos amigos.
La relación de pareja con altibajos por que la esposa es depresiva.
Muchas dudas , siente que no le va bien en el trabajo, en la familia.
En las noches insomnio de reconciliación , otras muchos despertares.
Niega pensamiento y/o deseos suicidas.
Ultimamente conflictos con su pareja por que ella de nuevo con síntomas depresivos, (ya inició tratamiento)algunos problemas económicos, él siguió tomando cervezas.
Ahora aunque se siente más tranquilo, duda sobre la relación , el amor a su pareja , sentimientos de culpa por las pelaeas frente a hija.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Episodio depresivo, no especificado (F329), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Desvenlafaxina 50mg Tableta De Liberacion Prolongada: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 12/01/2022- 12/04/2022, Recomendaciones: Tomar cada mañana.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: Cita de control con Psiquiatría en 90 días. Continuar con el distanciamiento social, lavado frecuente de manos, usar el tapabocas para salir de casa. Dieta balanceada , hacer ejercicio o caminatas breves 4 veces por semana. Evitar el consumo de bebidas alcohólicas. Se remite a PSICOLOGÍA

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: EPS Sanitas Centro Medico Monteria