HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

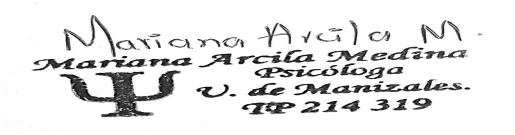
Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:PSICOLOGIA
Fecha Historia:23/09/2025 11:42
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 23/09/2025 11:42
Documento y Nombre del Paciente: CC 24366238 OLGA CECILIA OCAMPO ORREGO
Administradora: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: BENEFICIARIOS RANGO A
No Historia: 24366238 Cons. Historia: 2136410
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA PSICOLOGIA
IDENTIFICACION
Nombre: OLGA CECILIA OCAMPO ORREGO
Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Direccion: KRA 14 Nº 2 - 29
Tipo Documento F: CC
Parentesco Responsable F: ESPOSO (A)
E.A.P.B.: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Zona: URBANO
Edad: 59 Años
Fecha Nacimiento F: 04/07/1966
Fecha: 23/09/2025
Telefono: 3148725072
Historia: 24366238
Convenio: EVENTO
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Grupo poblacional: NINGUNA DE LAS ANTERIORES

MOTIVO DE CONSULTA.
Problema o Sintomas que motivan la Consulta: PACIENTE REFIERE "ULTIMAMENTE HE ESTADO MAL EMOCIONALMENTE POR LA CONDICION DE SALUD DE MI ESPOSO"
Desde cuando ha tenido dificultades: DESDE EL AÑO 2020 CON LA PANDEMIA
A que cree que se deban estos problemas: DEBIDO AL TEMOR DE LA PANDEMIA DE UNO CONTAGIARSE
Que grado de molestia le producen estos sintomas: EN EL MOMENTO ME SIENTO UN POCO MAS TRANQUILA, EL MEDICAMENTO ME HA AYUDADO MUCHO, ASI COMO EL ACOMPAÑAMIENTO DEL PSIQUIATRA, HE IDO COMO PERDIENDO EL MIEDO
Describa la evolución de su problema o Enfermedad: "HE ESTADO MUY TRISTE POR LA SITUACION DE MI ESPOSO"
Que sabe usted del problema o Enfermedad que tiene: LA PACIENTE HABLA DE SITUACIONES DE SU VIDA COTIDIANA.
HISTORIA PERSONAL
Historia Personal Psicológica: EXPRESA LO QUE SIENTE Y PIENSA, REFIERE SITUACIONES DE SU HISTORIA DE VIDA, SU RED DE APOYO ES SU ESPOSO
EXAMEN PSICOLOGICO
Actitud frente a la intervención.: - ACTITUD COLABORADORA, EXPRESA LO QUE SIENTE Y PIENSA
Afectividad, lenguaje y comunicación.: - AFECTO EUTIMICO CONGRUENTE Y RESONANTE, LENGUAJE SIN ALTERACIONES
Atención, concentración, memoria y pensamiento.: - ATENCION SOSTENIDA EN LA CONSULTA, MEMORIA SIN ALTERACIONES. PENSAMIENTO CON IDEAS IRRACIONALES ASOCIADAS A COMPULSION CON EL LAVADO DE MANOS
Juicio y raciocinio.: - JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS
Ubicación temporo-espacial: - UBICADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA
HISTORIA FAMILIAR
Historia familiar.: - LA PACIENTE VIVE CON EL ESPOSO, REFIERE QUE EL TIENE UNA DISCAPACIDAD FISICA. EXPRESA QUE TIENEN UNA BUENA RELACION, HAY CONFIANZA, APOYO MUTUO.
Antecedentes de Patologia familiar.: - PADRE CON DIAGNOSTICO DE DEPRESION
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: F429-TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO, NO ESPECIFICADO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad de la Consulta: Otra
Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural
Causa Externa: Enfermedad general
Causa que motiva la atención: Enfermedad general
TRATAMIENTO
Tratamiento: REFIERE QUE EN ESTE MOMENTO NO SE ENCUENTRA TOMANDO MEDICAMENTOS. CONTROLES POR PSICOLOGÍA
EVOLUCIÓN
Evolución Clínica: - PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS, ASISTE A CONSULTA SOLA. PACIENTE REFIERE "ULTIMAMENTE HE ESTADO MAL EMOCIONALMENTE POR LA CONDICION DE SALUD DE MI ESPOSO". PACIENTE CON BUENA EMPATÍA ANTE EL RAPPORT, EXPRESA LO QUE SIENTE Y PIENSA. INDICA CUADRO DE EVOLUCIÓN DESDE LA PANDEMIA, ASOCIADO A TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO CON EL LAVADO DE MANOS. SIN EMBARGO, SE EVIDENCIA QUE EN LA ACTUALIDAD HA DISMINUIDO LA FRECUENCIA E INTENSIDAD DE LOS PENSAMIENTOS OBSESIVOS Y DE LA CONDUCTA COMPULSIVA. REFIERE "EN OCASIONES SI SIENTO COMO ESOS MIEDOS, PERO YA LA ANGUSTIA ES MUY MINIMA"PACIENTE QUIEN ACTUALMENTE SE ENFRENTA A CAMBIOS EMOCIONALES DADA LA CONDICION DE SALUD DEL ESPOSO, POR LO QUE TAMBIEN RESULTA IMPORTANTE REALIZAR SEGUIMIENTO EN ESTE ASPECTO. PACIENTE NO PRESENTA PENSAMIENTOS DE MUERTE, NO AUTOLESIONES. PATRON DE SUEÑO CONSERVADO. SE LE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
Se presento Algun Evento de No Calidad en la Atencion ?

Se presento Algun Evento de No Calidad en la Atencion ?: No **Correctivo del Evento.:** -
Cual Evento.: -
PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD
PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD: No **CUAL?:** -
Observaciones
Observación General: CONTINUAR CONTROL POR PSICOLOGÍA



DR. MARIANA ARCILA MEDINA
CC 1053862063
Especialidad. PSICOLOGIA
Registro. 214319