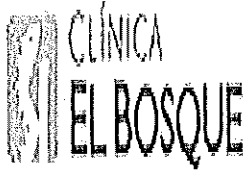


FUNDACION SALUD BOSQUE

CENTRAL DE AUTORIZACIONES



CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

Bogotá 31 de octubre de 2016

680/Consecutivo

SEÑORES:
CLINICA EMMANUEL

Me permito enviar al paciente **LINA ARCIENIEGAS**, identificada con **CC. 1118292673** afiliado a **SANITAS EPS**, remitido de nuestra Institución para manejo por **UNIDAD SALUD MENTAL**.

EDAD:	26 AÑOS
DIAGNOSTICO:	TX ANSIEDAD
FECHA:	31/10/2016
HORA:	20:00 PM

ADJUNTO: R HC, LB,

Cordialmente,

MARY TAFUR
Referencia Clínica El Bosque
Tel: 6499300 ext. 2308-2314-2336-2421
Cel.: 320-3338565

FECHA: DIA 31 MES 10 AÑO 16 HORA 12:40

1. INFORMACION DEL PRESTADOR:

NOMBRE: FUNDACION CLINICA EL BOSQUE NIT: 830138802-5 CELULAR REFERENCIA: 9203338565
CODIGO: 110.011.282.201 DIRECCION PRESTADOR: CALLE 134 N°7B-41 BARRIO LISBOA
TELEFONO: 6498300 EXT 2308-2314 DEPARTAMENTO MUNICIPIO

2. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES: Line Stephane APELLIDOS: Aronegas Alvarez
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION EDAD:
☐ REGISTRO CIVIL ☐ PASAPORTE N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 1118292633
☐ TARJETA DE IDENTIDAD ☐ ADULTO SIN IDENTIFICACION FECHA DE NACIMIENTO DIA 05 MES 11 AÑO 1989
☒ Cedula de Ciudadania ☐ MENOR SIN IDENTIFICACION
☐ Cedula de Extranjeria

DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL:

Kr 7D #153-04
TELEFONO: 3103371935 DEPARTAMENTO: Bogota MUNICIPIO: Bogota
ASEGURADOR O ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: Sanitas EPS

3. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

NOMBRES: Manu fernande APELLIDOS: Alvarez
N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 247451 Extranjero
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL: Km 4 via casa 28 Dapa (caño)

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO A CUAL SE REMITE

NOMBRE: Dra Paola Acevedo
SERVICIO QUE SOLICITA LA REFERENCIA: Psiquiatria
MOTIVO DE LA REMISION: Requerimiento a Unidad Mental
SERVICIO PARA CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA: Unidad de Salud Mental

COMPLEJIDAD DE LA AMBULANCIA ☒ BAJA ☐ ALTA LEV: 02: VENTILADOR SI ☐ NO ☒
CONDICION CLINICA DEL PACIENTE EN EL MOMENTO DEL INICIO DEL TRAMITE DE LA REMISION:

SIGNOS VITALES: FC: 120/70 FR: 18 TA: 13 TEMP: 36 PESO: 60 GLASSGOW: 15/15

PRIORIDAD DE LA REFERENCIA:

URGENCIA ☒EMERGENCIA ☐

Se emite en el orden indicado el resumen de anamnesis y el examen físico. Puntos: y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución diagnóstica, complicaciones, tratamientos aplicados y motivo de remisión. Al finalizar, el profesional tratante debe firmar la solicitud de la referencia y adjuntar su registro profesional.

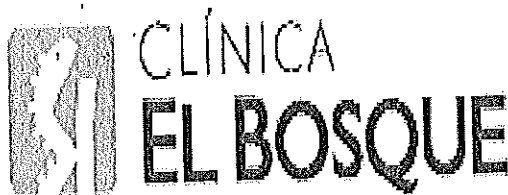
Paciente femenino de 26 años con trastorno depresivo recurrente con episodios de depresión grave, asociada a intento suicida con clonazepam y sertralina (un frasco de clonazepam y 16 tabletas de sertralina). Actualmente estable de la parte orgánica pero sin control de los síntomas depresivos. Abusivamente refiere que es sometida a agresiones verbales por parte del esposo. Se ha planteado a Unidad Salud Mental.

Nombre del médico

R.M.

Firma

Dra. Paola Acevedo Corti
Psiquiatra
RAS 62 061 855



Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ				
Nombre:	LINA STEPHANEE				
Número de Id:	CC - 1118292673				
Número-Ingreso:	258560 - 5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

Fecha Ingreso:	DD	MM	AAAA
	30	10	2016

Hora Ingreso:	09:47
---------------	-------

Fecha Egreso:	DD	MM	AAAA

Hora Egreso:	
--------------	--

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro de Clasificación: 727558
Fecha - Hora Llegada: 30/10/2016 09:47
Lugar de Nacimiento: PRADO

Fecha - Hora de Atención: 30/10/2016 09:50
Barrio de Residencia: BARRANCAS

DATOS CLINICOS

MOTIVO DE CONSULTA

paciente traída por pareja por consumir 20 tabletas de escitalopram, paciente somnolenta. Antec enf psiquiátrica. Familiar agresivo, lenguaje vulgar.

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 101 / 69 mmHg
Frecuencia Respiratoria: 16 Res/min.
Pulso: 128 Pul/min.
Temperatura: 36.9 °C

Presión Arterial Media: 79 mmHg

Saturación de Oxígeno: 97%

Datos subjetivos

INTENTO SUICIDA

Orden de Atención 1- URGENCIA VITAL

Ubicación 13 CONSULTORIO 2 URG ADULTOS

OBSERVACIONES

se direcciona familiar a ventanilla

Firmado por: PEDRO ANTONIO NIETO QUEVEDO, ENFERMERIA, Reg: 80192848

HISTORIA CLINICA

Antecedentes Alérgicos

NEGATIVA

HISTORIA DE INGRESO

FECHA - HORA DE ATENCIÓN: 30/10/2016 09:51

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE INGRESA A SALA DE REANIMACION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUEIN ES TRAI DA POR SU ESPOSO, QUEIN AGREDE DE FORMA VERBAL A PERSONAL DE ENFERMERIA, Y DE VIGILANCIA POR LO CUAL NO SE PERMITE ACCESO A ESTE AL SERVICIO, REFIERE QUE LA PACIENTE EN LA NOCHE ANTERIOR SALIO A INGERIR LICOR, QUE LLEGO ESTA MAÑANA SE ENCERRO EN EL BAÑO Y SE TOMA 20 TAB DE ESCILATOPRAM 10 MG HACE MENOS DE 30 MINUTOS, Y ES TRAI DA AL SERVICIO DE URGENCIAS DONDE INGRESA DIRECTAENTE A SALA DE REANIMACION

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLOGICO: NIEGA

CARDIOVASCULAR: NIEGA

DIGESTIVO: NIEGA

ENDOCRINO: NIEGA

GENITOURINARIO: NIEGA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA

OSTEOMUSCULAR: NIEGA

RESPIRATORIO: NIEGA

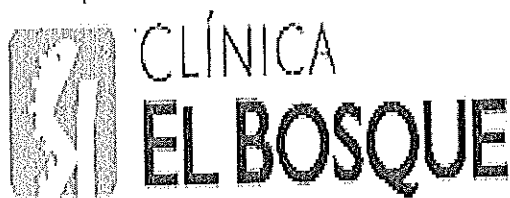
ANTECEDENTES

PERSONALES

ALERGICOS: NEGATIVA

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 31/10/2016



Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ			
Nombre:	LINA STEPHANEE			
Número de Id:	CC - 1118292673			
Número-Ingreso:	258560 - 5			
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.: 26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama: 011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO			
Responsable:	EPS SANITAS S.A.			

PERSONALES

QUIRURGICOS: CESAREA

HOSPITALARIOS: ESTRES AGUDO

TOXICOS: NEGATIVA

PATOLOGICOS: MIGRAÑA
TRASTORNO DEPRESIVO

TRAUMATICOS: G1P0

FARMACOLOGICOS: NEAGTIVA

ALIMENTARIOS: NEGATIVA

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL: NEGATIVA

GINECOOBSTETRICOS: G1P1C1

TRANSFUSIONALES: NEGATIVA

FAMILIARES

OTROS: MADRE OSTOPOROSIS, ARTRITIS REUMATOIDEA.

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 16 años

Ciclos Regulares: No

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Hora: 09:59

Aspecto General: Bueno
Color de la Piel: Normal
Estado de Hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Conciente
Estado de Dolor: 3 (Leve)

Condición al Llegar: Por sus propios medios
Orientado en Tiempo: Si
Orientado en Persona: Si
Orientado en Espacio: Si

SIGNOS VITALES

Hora: 09:01

Frecuencia Cardíaca: 128 Latidos/min
Saturación de Oxígeno: 98 %, Sin Oxígeno

FIO2: 21 %

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
30/10/2016 10:06	Manual	101	69	79	--	--	--

Pulso (Pul/min):

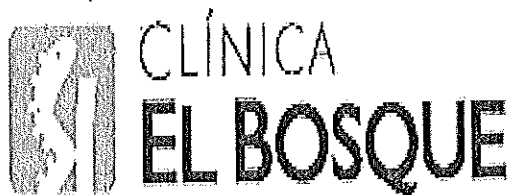
FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
30/10/2016 10:06	128	--	--	--	--

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

FECHA - HORA	GLASGOW				DIAMETRO PUPILAR(mm)		RESPONDE A LA LUZ	
	APERTURA OCULAR	RESPUESTA MOTORA	RESPUESTA VERBAL	TOTAL	OJO IZQ	OJO DER	OJO IZQ	OJO DER
30/10/2016 09:58	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15 /15	--	--	--	--

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 31/10/2016



Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ			
Nombre:	LINA STEPHANEE			
Número de Id:	CC - 1118292673			
Número-ingreso:	258560 - 5			
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.: 26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS		Cama:	011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO			
Responsable:	EPS SANITAS S.A.			

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

CARA: Normal

OJOS: Normal ISOCORIA NORMOREACTIVIDAD

NARIZ: Normal

BOCA: Normal MUCOSA ORAL HIDRATADA

OIDOS: Normal

TORAX: Normal

CORAZON: Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

PULMONES: Normal RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN ANTERIOR: Normal BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO DISTENDIDO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

MIEMBRO SUP DER: Normal

MIEMBRO SUP IZQ: Normal

MIEMBRO INF DER: Normal NO EDEMAS

MIEMBRO INF IZQ: Normal NO EDEMAS

EXAMEN NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS PARES CRANEALES NORMALES REFLEJOS ++/++++
FUERZA: 5/5

DIAGNOSTICOS Y PLAN

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNOSTICO	CODIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA	F130		

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CODIGO DX	TIPO	ESTADO INICIAL	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	F412	Relacionado	Confirmado	

PLAN

PACIENTE QUEIN ES TRAI DA POR SU ESPOSO, QUEIN AGREDE DE FORMA VERBAL A PERSONAL DE ENFERMERIA, Y DE VIGILANCIA POR LO CUAL NO SE PERMITE ACCESO A ESTE AL SERVICIO, REFIERE QUE LA PACIENTE EN LA NOCHE ANTERIOR SALIO A INGERIR LICOR, QUE LLEGO ESTA MAÑANA SE ENCERRO EN EL BAÑO Y SE TOMA 20 TAB DE ESCILATOPRAM HACE MENOS DE 30 MINUTOS, Y ES TRAI DA AL SERVICIO DE URGENCIAS DONDE INGresa DIRECTAENTE A SALA DE REANIMACION, EN EL MOMENTO PACIENTE CON TAQUICARDIA, TENSION ARTERIAL DENTRO D ELIMITES NORMALES, SIN ALTERACION DEL PATRON RESPIRATORIO, SIN ALTERACION DE LA CONCIENCIA EN EL MOMENTO, GLUCOMETRIA DE 84. EKG CON RITMO SINUSAL TAQUICARDIA SINUSAL, GASES ARTERIALES CON HIPERLACTATEMIA DE 6.19. SE ORDENA:

1. MONITORIZACION PERMANENTE.
2. PASO DE SONDA NASOGASTRICA Y VESICAL
3. LAVADO GASTRICA EN BOLOS DE 250 HASTA COMPLETAR 2000 CC Y/O OBTENER LIQUIDO CLARO
4. CARBON ACTIVADO 60 GR POR SONDA NASOGASTRICA Y DEJAR DURANTE 6 HORAS
5. RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS UNICA.
6. METOCLOPRAMODA 10 MG Dosis
7. PARALCINICOS,
8. VALROAICON POR PSQUIATRIA CAMBIOS.
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR
- 10 GASES ARTERIALES CONTROL 11+30

Clasificación de la atención: 1 URGENCIA VITAL

ORDENES MEDICAS

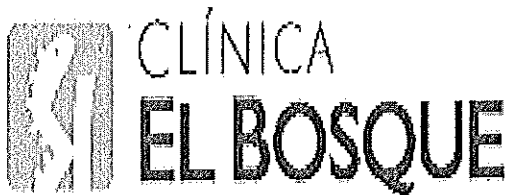
AYUDAS DIAGNOSTICAS

30/10/2016 10:06: Electrocardiograma ritmo y superficie

30/10/2016 10:06: Glucometría

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 31/10/2016



Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ				
Nombre:	LINA STEPHANEE				
Número de Id:	CC - 1118292673				
Número-Ingreso:	258560 - 5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

ORDENES MEDICAS

AYUDAS DIAGNOSTICAS

30/10/2016 10:07: Gases Arteriales

30/10/2016 11:30: Gases Arteriales

CUIDADOS ENFERMERIA

30/10/2016 10:11: Monitoreo completo

Cantidad: 1

INTERCONSULTAS

30/10/2016 10:07: Psiquiatría

Datos Clínicos: PACIENTE QUEIN ES TRAI DA POR SU ESPOSO, QUEIN AGREDE DE FORMA VERBAL A PERSONAL DE ENFERMERIA, Y DE VIGILANCIA POR LO CUAL NO SE PERMITE ACCESO A ESTE AL SERVICIO, REFIERE QUE LA PACIENTE EN LA NOCHE ANTERIOR SALIO A INGERIR LICOR, QUE LLEGO ESTA MAÑANA SE ENCERRO EN EL BAÑO Y SE TOMA 20 TAB DE ESCILATOPRAM HACE MENOS DE 30 MINUTOS, Y ES TRAI DA AL SERVICIO DE URGENCIAS DONDE INGRESA DIRECTAENTE A SALA DE REANIMACION, EN EL MOMENTO PACIENTE CON TAQUICARDIA, TENSION ARTERIAL DENTRO D ELIMITES NORMALES, SIN ALTERACION DEL PATRON RESPIRATORIO, SIN ALTERACION DE LA CONCIENCIA EN EL MOMENTO, GLUCOMETRIA DE 84. EKG CON RITMO SINUSAL TAQUICARDIA SINUSAL, GASES ARTERIALES CON HIPERLACTATEMIA DE 6.19.

Justificación: ,

LABORATORIO

30/10/2016 10:07: Cuadro Hematico

30/10/2016 10:07: Parcial de Orina Incluido Sedimento

30/10/2016 10:07: Sodio

30/10/2016 10:07: Potasio

30/10/2016 10:07: Calcio

30/10/2016 10:07: Cloro

30/10/2016 10:07: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

30/10/2016 10:07: Creatinina

30/10/2016 10:07: BUN (nitrogenico ureico en suero y/o en orina)

30/10/2016 10:07: Billirrubinas Diferenciadas

30/10/2016 10:07: Transaminasa Oxalacetica /ASAT

30/10/2016 10:07: Transaminasa Piruvica /ALAT

30/10/2016 10:07: Amilasa

30/10/2016 10:07: Fosfatasa Alcalina

30/10/2016 10:08: Tiempo Protrombina (PT)

30/10/2016 10:08: Tiempo Parcial Tromboplastina (PTT)

MEDICAMENTOS

30/10/2016 10:09: Ranitidina (clorhidrato) solucion inyectable 50 mg/2 mL de base, 50 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS

30/10/2016 10:09: Metoclopramida (clorhidrato) base solucion inyectable 10mg/2 mL, 10 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Dosis Unica, -

30/10/2016 10:09: Carbon activado Suspensiön oral 20% x 250ml, 60 GRAMO, VIA ORAL, Dosis Unica, -

MEZCLAS

30/10/2016 10:10: S.S.N AL 0.9%, 4000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 100 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Recomendaciones de Prescripción: 4000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 100 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Justificación: bolo de 2000 cc y continuar a 100 cc hora

30/10/2016 10:10: S.S.N AL 0.9%, 2000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 250 cc, Pasar a 250 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 12 HORAS, Vía INTRANASAL

Recomendaciones de Prescripción: 2000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 250 cc, Pasar a 250 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 12 HORAS, Vía INTRANASAL

Justificación: BOLO DE 250 CC HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO

Firmado por: CLAUDIA BIBIANA TRUJILLO MONTES, MEDICINA GENERAL, Reg: 1031122366

Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ				
Nombre:	LINA STEPHANEE				
Número de Id:	CC - 1118292673				
Número-Ingreso:	258560 - 5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 30/10/2016 15:26

SUBJETIVO

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. INTENTO DE SUCIDIO

S/ PACIENTE SOMNOLIENTA

OBJETIVO

TA100/62 FC120 FR20 SAT 100%
C/C MUCOSA ORAL HUMEDA NO MASAS NO ADENOPATIAS, PUPILAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ
C/P NO TIRAJES RSCS RITMICOS, TAQUICARDICOS SIN SOPLOS RSRs CONSERVADOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN RSIS + BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIN EDEMAS
NEUROLÓGICO GLASGOW 10/15 ALERTABLE AL LLAMADO, LOCALIZA ESTIMULOS DOLOROSOS NO FOCALIZACION FUERZA 5/5 ROT +++/+++
SIN DEFICIT DE PARES CRANEALES

EXAMEN FÍSICO

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

FECHA - HORA	GLASGOW				DIAMETRO PUPILAR(mm)		RESPONDE A LA LUZ	
	APERTURA OCULAR	RESPUESTA MOTORA	RESPUESTA VERBAL	TOTAL	OJO IZQ	OJO DER	OJO IZQ	OJO DER
30/10/2016 15:42	Al Llamado	Localiza Estímulos	Sonidos Incomprensibles	10 / 15	--	--	--	--

ANÁLISIS DE RESULTADOS

PDO NO SUGESTIVO DE INFECCION URINARIA
BUN 10.1 BT 0.50 BD 0.19 BI 0.31 TGO 35.0 TGP 51.0 FA 120.0 AMILASA 23.0 SODIO 135.0 POTASIO 4.46 CLORO 95.7 CALCIO 9.4 GLUCOSA 81.0 CREATININA 0.62
CH DENTRO DE LIMITES NORMALES
PT 14.40 INR 1.01 PTT 23.10
GASES ARTERIALES INGRESO: PH 7.35 PCO2 22.6 PO2 82.8 HCO3 12.3 SO2 94.7 PAFI 3.94 GLU 82 LACT 6.19
GASES ARTERIALES CONTROL: PH 7.31 PCO2 24.5 PO2 89.8 HCO3 12.2 PAFI 4.28 GLU 76 LACT 4.11 (ACIDOSIS METABOLICA)
EKG: TAQUICARDIA SINUSAL NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE LESION, ISQUEMIA NI NECROSIS

Analisis

PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO DE INTENTO DE SUICIDIO, AL INGRESO VOLUNTARIAMENTE 20 TABLETAS DE ESCITALOPRAM, QUIEN RECIBIO MANEJO CON LAVADO GASTRICO Y CARBON ACTIVADO. SE PARLANTEA A FAMILIAR DE PACIENTE EN MULTIPLES OCASIONES QUIEN NO RESPONDE AL LLAMADO PARA DAR INFORMACION DE LABORATORIOS Y ESTADO ACTUAL DE LA PACIENTE SIN ENCONTRAR ACOMPAÑANTE.
PACIENTE EN EL MOMENTO TAQUICARDICA, SIN HIPERTERMIA, SOMNOLIENTA, CON EZIMAS HEPATICAS LEVEMENTE ALTERADAS SIN CRITERIO DE HEPATOTOXICIDAD, SIN TRASTORNO ELECTROLITICOS, CON GASES ARTERIALES CONTROL EN EL QUE SE EVIDENCIA ACIDOSIS METABOLICA, POR LO QUE SE AJUSTA HIDRATACION SE INICIA GOTEIO DE DEXTROSA, CONTROL DE GASES ARTERIALES EN 4 HORAS, CONTINUA EN SALA DE REANIMACION PARA MONITOREO NEUROLÓGICO, PENDIENTE VALORACION PSIQUIATRIA

PLAN

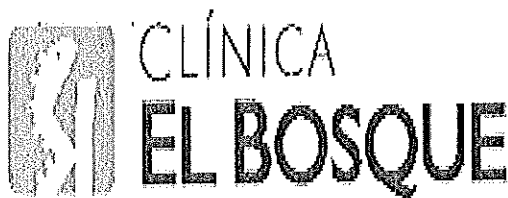
CONTINUA MONITOREO EN SALA DE REANIMACION
MONITOREO COMPLETO
BOLO DE SSN0.9% 1000CC AHORAY CONTINUAR A 100CC/H
DAD 10 % 20CC/H
CONTROL DE GASES ARTERIALES EN 4 HORAS
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

Justificacion

ORDENES MEDICAS

AYUDAS DIAGNOSTICAS

30/10/2016 15:43: Gases Arteriales
Datos Clínicos: control en 4 horas
30/10/2016 15:44: Glucometría
30/10/2016 21:44: Glucometría
31/10/2016 03:44: Glucometría



Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ				
Nombre:	LINA STEPHANEE				
Número de id:	CC - 1118292673				
Número-Ingreso:	258560 - 5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

ORDENES MEDICAS

AYUDAS DIAGNOSTICAS

31/10/2016 09:44: Glucometria

LABORATORIO

30/10/2016 15:44: Transaminasa Oxalacetica /ASAT

30/10/2016 15:44: Transaminasa Piruvica /ALAT

Datos Clínicos: control ahora

30/10/2016 15:44: Creatinina

30/10/2016 16:20: Beta HCG Cuantitativa

30/10/2016 16:20: Cocaína (Metabolito)

30/10/2016 16:20: Benzodiazepinas

30/10/2016 16:20: Canabinoides

30/10/2016 16:20: Fenotiacinas

MEZCLAS

30/10/2016 15:45: S.S.N AL 0.9%, 2000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 1000 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Recomendaciones de Prescripción: 2000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 1000 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Justificación: bolo de 1000cc ahora y continuar a 100cc/h

30/10/2016 15:46: DEXTROSA AL 10%, 500 CENTIMETRO Dextrosa al 10% Bolsa x 500 CC, Pasar a 20 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 12 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Recomendaciones de Prescripción: 500 CENTIMETRO Dextrosa al 10% Bolsa x 500 CC, Pasar a 20 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 12 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Justificación: .

Firmado por: LUISA FERNANDA HERNANDEZ ZULUAGA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1677

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 30/10/2016 16:37

SUBJETIVO

SE COMUNICA INFORMACION AL ACOMPAÑANTE (ESPOSO) DE LA PACIENTE , SE EXPLICA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN SALA DE REANIMACION, SOMNOLIENTA , A QUIEN SE EXPLICA RESULTADOS DE PARACLINICOS Y EXAMENES DE LABORATORIO QUE SE LE VAN A TOMAR,

FAMILIAR SE TORNA MOLESTO POR NO INGRESO A LA CLINICA DEBIDO A QUE SE TORNO AGRESIVO CON PERSONAL DE ENFERMERIA , SE REINTERROGA CUADRO DE LA PACIENTE QUIEN MANIFIESTA QUE PACIENTE TIENE TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO QUIEN SE ENCONTRABA EN MANEJO CON ESCITALOPRAM, MANIFIESTA QUE LA PACIENTE DURO AUSENTE DE LA CASA 3 DIAS , DONDE INGRESA EL DIA DE AYER BAJO EL EFECTO DE ALOCHOL DONDE SE DESCONOCE OTRO TIPO SE SUSTANCIAS QUE LA PACIENTE PUDO HABER INGERIDO, SE EXPLICA LA NECESIDAD DE TOMAR MUESTRAS TOXICOLOGICAS ESPOSO ENTIENDE Y ACEPTA

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PLAN

EXAMEN TOXICOLOGICO

PRUEBA DE EMBARAZO

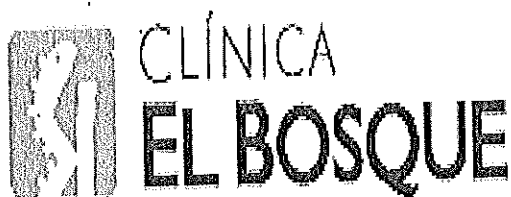
Justificación

ORDENES MEDICAS

LABORATORIO

30/10/2016 16:41: Alcohol Etilico en sangre u orina

Firmado por: LUISA FERNANDA HERNANDEZ ZULUAGA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1677



Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ			
Nombre:	LINA STEPHANEE			
Número de Id:	CC - 1118292673			
Número-Ingreso:	258560 - 5			
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.: 26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama: 011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO			
Responsable:	EPS SANITAS S.A.			

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 30/10/2016 20:07

SUBJETIVO

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. INTENTO DE SUICIDIO CON CLONAZEPAM Y ESCITALOPRAM

S/

OBJETIVO

PACIENTE CON SIGNOS VITALES TA 112/73 FC 113 FR 18 SAT 94% AL AMBIENTE

C/C PUPILAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ

C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABD: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESINALES PRESENTES

EXT NORMAL

NEUR: POSTERIOR A FLUMAZENILO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI DÉFICIT SENSITIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

TGO 24.0 TGP 34.0 CREATININA 0.47 ETANOL EN PROCESO

BENZODIACEPINAS POSITIVO

COCAINA NO DETECTABLE

CANNABINOIDES NO DETECTABLE

FENOTIAZINAS EN PROCESO

Analisis

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA DE REANIMACION, QUIEN CONTINUA SOMNOLIENTA, CON REPORTE DE PARACLINICOS EN EL QUE SE EVIDENCIA BENZODIACEPINAS POSITIVO POR LO QUE SE PROCEDE A SUMINISTRO DE ANTIDOTO FLUMAZENILO CON DOSIS INICIAL

DE 0.25MG QUE SE REPITE A LOS 5 MINUTOS OTRA DOSIS DE 0.25MG.

SE CONTINUARA FLUMAZENILO 0.25 MG CADA 4 HORAS HASTA COMPLETAR DOSIS DE 3MG.

SE SUMINISTRA DOSIS UNICA DE TIAMINA ENDOVENOSA.

SE REVALORA CON TRANSAMINASAS DENTRO DE LÍMITES NORMALES, PACIENTE CONTINUARA EN SALA DE REANIMACION EN MONITOREO

AL REINTERROGAR A PACIENTE MANIFIESTA INGESTA VOLUNTARIA DE UN FRASCO DE CLONAZEPAM Y TABLETAS DE ESCITALOPRAM, PACIENTE EN EL MOMENTO CON LABILIDAD EMOCIONAL

PLAN

FLUMAZENILO 0.5MG DOSIS UNICA IV

CONTINUAR FLUMAZENILO 0.25MG CADA 4 HORAS HASTA COMPLETAR DOSIS DE 3MG

SUMINISTRAR TIAMINA 1G IV

CONTINUAR LEV 100CC/ HORA

RETIRO DE SONDA NASOGASTRICA

GASES ARTERIALES AHORA

PENDIENTE VALORACION PSIQUIATRIA

Justificacion

ORDENES MEDICAS

AYUDAS DIAGNOSTICAS

30/10/2016 20:32: Gases Arteriales

MEDICAMENTOS

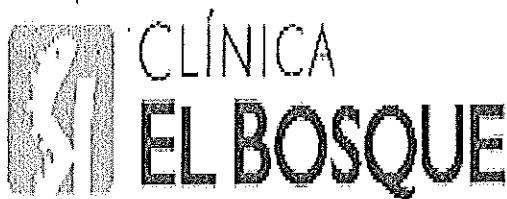
30/10/2016 20:39: Flumazenilo solucion inyectable 0.5mg/5ml, 3 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Dosis Unica, -

Recomendaciones de Prescripción: suministro inicial de 0.5mg y continuar 0.25mg cada 4 horas hasta completar dosis de 3mg

Justificación: .

30/10/2016 20:43: Tiamina solucion inyectable 100mg/mL, 1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Dosis Unica, -

Firmado por: LUISA FERNANDA HERNANDEZ ZULUAGA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1677



Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ				
Nombre:	LINA STEPHANEE				
Número de Id:	CC - 1118292673				
Número-Ingreso:	258560 - 5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 30/10/2016 20:45

SUBJETIVO

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. INTENTO DE SUICIDIO

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

GASES ARTERIALES: PH 7.44 PCO2 25.0 PO2 71.5 HCO3 16.9 SO2 94.8 GLU 100 LACT 2.18

Analisis

PACIENTE CON CONTROL DE GASES ARTERIALES, EN QUIEN SE EVIDENCIA RESOLUCION DE ACIDOSIS METABOLICA , SE DECIDE TRASLADO A OBSERVACION

PLAN

TRASLADO A OBSERVACION

Justificacion

Firmado por: LUISA FERNANDA HERNANDEZ ZULUAGA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1677

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Diaria ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 31/10/2016 08:06

SUBJETIVO

EVOOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

1. INTENTO DE SUICIDIO CON CLONAZEPAM Y ESCITALOPRAM

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE TRISTE, SIN IDEAS SUICIDAS, BUEN PATRON DEL SUEÑO

OBJETIVO

PACIENTE CON SIGNOS VITALES TA 120/80 FC 90 FR 18 SAT 94% AL AMBIENTE

C/C PUPILAS REACTIVAS

C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS ,RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABD: DEPRESIBLE NO DOLOROSO , RUIDOS INTETSINALES PRESENTES

EXT NORMAL

NEUR: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA. SIN DEFICIT MOTOR NI DEFICIT SENSITIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

fenotiazinas en proceso

Analisis

PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO DE INTENTO DE SUICIDIO CON CLONAZEPAM Y ESCITALOPRAM , QUIEN RECIBIO MANEJO CON LAVADO GASTRICO Y CARBON ACTIVADO.CON REPORTE DE PARACLINICOS EN EL QUE SE EVIDENCIA BENZODIACEPINAS POSITIVO POR LO QUE SE SUMINISTRO ANTIDOTO FLUMAZENILO. ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PERSISTE CON ANIMO LABIL, SIN IDEAS DE SUICIDIO. PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA. CONTINUA EN OBSERVACION. SE LE EXPLICA Y ENTIENDE

PLAN

CONTINUA EN OBSERVACION

PENDIENT VALORACION POR PSIQUIATRIA

Justificacion

VIGILANCIA

Firmado por: ANDREA CATERINE CASTILLO SABOGAL, MEDICINA GENERAL, Reg: 701137/2012

Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ				
Nombre:	LINA STEPHANEE				
Número de Id:	CC - 1118292673				
Número-Ingreso:	258560 - 5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Respuesta a Interconsulta ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 31/10/2016 10:09

SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE EN MANEJO POR MEDICINA GENERAL CON DX. 1. INTENTO DE SUICIDIO CON CLONAZEPAM Y ESCITALOPRAM POR LO QUE ES INTERCONSULTADA A PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE EN CUBICULO DE OBSERVACION SIN ACOMPAÑANTE. REFIERE QUE FUER TRAIADA A ESTE HOSPITAL POR SU ESPOSO. REFIERE QUE AYER EN LA MAÑANA INGIRO APROXIMADAMENTE 16 TABLETAS DE SERTRALINA Y EL CONTENIDO DE UN FRASCO DE CLONAZEPAM SUSPENSION CON FINES SUICIDAS. PACIENTE COMENTA CUARO QUE INICIO A LOS 8 AÑOS DE EDAD, POSTERIOR A SER AGREDIDA SEXUALMENTE POR EL CONDUCTOR DEL TRANSPORTE ESCOLAR. REFIERE QUE POSTERIOR A ESTO PRESENTO SINTOMAS DE TRISTEZA, RABIA E IDEACION DE MUERTE, POR LO QUE INTENTO AGREDIRSE A LOS 9 AÑOS CON UN ARMA CORTANTE EN LA MUÑECA IZQUIERDA. POSTERIOR A ESTO DECIDIO TENER DIFERENTES COMPAÑEROS SEXUALES DE MANERA DESCONTROLADA. A LOS 19 AÑOS, REFIERE QUE VOLVIO A SER AGREDIDA SEXUALMENTE POR UNOS COMPAÑEROS DE UNIVERSIDAD. SOLO CONTO DE ESTE EPISODIO A SU MEJOR AMIGO. POSTERIOR A ESTO PRESENTO SINTOMAS DE ANSIEDAD, DADOS POR ANGUSTIA E INSOMNIO, ASOCIADO A ESTADO DE ANIMO TRISTE, LLANTO FACIL Y HOSTILIDAD HACIA OTROS. REFIERE QUE HACE 5 AÑOS, EMPEZO UNA RELACION, DE LA CUAL TIENE UNA HIJA (SOFIA) DE 2 AÑOS. SIN EMBARGO, INDICA QUE SU PAREJA LA MALTRATA VERBALMENTE, LA CELA CONSTANTEMENTE Y LA AMENAZA, POR LO QUE HACE UN AÑO DECIDIO, SEPARARSE DE SU PAREJA, QUIEN QUEDO CON LA CUSTODIA DE LA HIJA Y LA PACIENTE VOLVIO A CALI. REFIERE QUE POR AMENAZAS DE SU PAREJA Y POR MIEDO A QUE SU HIJA CRECIERA SIN MADRE, DECIDIO VOLVER CON SU PAREJA. DECIDE QUE POR CONTINUAR CON AMENAZAS Y CELOS DE SU ESPOSO, HACE UN AÑO DECIDIO SOBREDOSIS DE MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS. ACTUALMENTE PERSISTE CON IDEACION DE MUERTE, LLANTO, TRISTEZA, E HIPOREXIA.

HISTORIA PERSONAL Y PSICOSOCIAL. ORIGINARIA DE CALI, PROCEDENTE DE BOGOTA, TIENE DOS HERMANAS CON LAS QUE NO TIENE CONTACTO. SU MADRE DE ORIGEN GUATEMALTECO, TIENE CONTACTO CON ELLA Y NO TIENE BUENAS RELACIONES CON SU PAREJA. SU PADRE FALLECIO. TIENE UNA HIJA DE DOS AÑOS CON PAREJA ACTUAL. REALIZO ESTUDIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, ACTUALMENTE SE DEDICA AL HOGAR, TIENE DIAGNOSTICO DE TRASTORNO DEPRESIVO Y DE ANSIEDAD EN AMNEJO CON SERTRALINA 50-0-0 Y CLONAZEPAM 3 GOT A NECESIDAD POR PSIQUIATRIA DE TOBERIN DE LA EPS.

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL. SIN ACOMPAÑANTE, CON BATA HOSPIATRALRIA, POBRE CONTACTO VISUAL CON EL EXAMINADOR CON ACTITUD SUSPICAZ, ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE, CON LLANTO FACIL, RESONANTE NO MODULADO, LENGUAJE DE TONO BAJO, PENSAMIENTO LOGICO Y COHERENTE, CON IDEAS DE MUERTE, SOBREALORADAS DE DESEPERANZA Y MINUSVALIA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS POR EL AFECTO, NO IDEACION DELIRANTE, NO ACTITUD ALUCINATORIA, INTELIGENCIA APARENTE PROMEDIO, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION FRANCAMENTE AFECTADA POR EL AFECTO. NO ALTERACIONES MOTORAS. REFIERE INCOMONIDAD Y DOLOR RELACIONADO A Sonda VESICAL.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Analisis

PACIENTE FEMENINA ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESEIVO MAYOR, CON EPISODIO DEPRESIVO SEVERO, CON INTENTO SUICIDA. ACTUALMENTE ALTO RIESGO DE AUTO AGRESION. SE CONSIDERA PACIENTE DEBE SER MANEJADA HOSPITALARIAMENTE POR PSIQUIATRIA. SE INICA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. POR MALTRATO INTRAFAMILIAR EL ESPOSOS NO PUEDE FIRMAR EGRESO VOLUNTARIO, POR COMPROMISO DE JUICIO Y RACIOCINIO LA PACIENTE NO PUEDE FIRMAR EGRESO VOLUNTARIO, SOLO PUEDEN HACERLO DOS ACUDIENENTES MAYORES DE EDAD EN CASO DE SOLICITUD DE EGRESO VOLUNTARIO. SE INICA MANEJO CON PAROXETINA 20 MG Y TRAZODONA 50 MG NOCHE. VALORAICON POR PSICOLOGIA POR PROTOCOLO IDEACION CUIDADA. SE CIERRA INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA.

IDX: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

PLAN

SE REALIZA INTEVENCIÓN CON PACIENTE Y CON MADRE, SE PROMUEVE CATARSIS, SE VALIDAN AFECTOS, SE INICA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. POR MALTRATO INTRAFAMILIAR EL ESPOSOS NO PUEDE FIRMAR EGRESO VOLUNTARIO, POR COMPROMISO DE JUICIO Y RACIOCINIO LA PACIENTE NO PUEDE FIRMAR EGRESO VOLUNTARIO, SOLO PUEDEN HACERLO DOS ACUDIENENTES MAYORES DE EDAD EN CASO DE SOLICITUD DE EGRESO VOLUNTARIO. SE INICA MANEJO CON PAROXETINA 20 MG Y TRAZODONA 50 MG NOCHE. VALORAICON POR PSICOLOGIA POR PROTOCOLO IDEACION CUIDADA. SE CIERRA INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA. NOTA: PAROXETINA INCLUIDA EN EL POS PARA MANEJO DEPRESION MODERADA A SEVERA COMO ES EL CASO DE LA PACIENTE. VER RESOLUCION 5521 DE 27 DE DICIEMBRE DE 2013. NO JUSTIFICACION PARA NO DESPACHO DE MEDICAMENTO POR PARTE DE FARMACIA. NO REQUIERE DILIGENCIAMIENTO DE CTC.

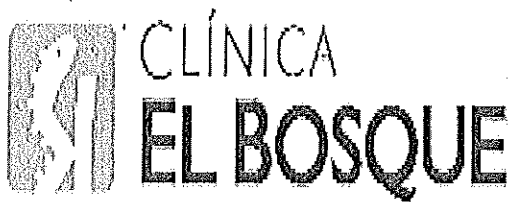
Justificación

MANEJO POR SERVICIO TRATANTE

ORDENES MEDICAS

INTERCONSULTAS

31/10/2016 12:38: Psicología
Datos Clínicos: PACIENTE CON INTENTO DE SUICIDIO
Justificación: PROTOCOLO



Apellidos:	ARCINIEGAS ALVAREZ				
Nombre:	LINA STEPHANEE				
Número de Id:	CC - 1118292673				
Número-Ingreso:	258560 - 5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Act.:	26 Años	Edad Ing.:	26 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	011
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS

31/10/2016 12:37: Paroxetina tableta 20mg, 20 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR 20 MG 8 AM

Justificación: ES POS VER RESOLUCION 5521 DE 27 DE DICIEMBRE DE 2013

31/10/2016 12:37: Trazodona clorhidrato tableta 50mg, 50 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR 50 MG 8 PM

Firmado por: LAGY PAOLA ACEVEDO CORZO, PSIQUIATRIA, Reg: 52961356

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 31/10/2016 10:19

SUBJETIVO

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX DE

1. INTENTO DE SUICIDIO

S7 MANIFIESTA ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES

OBJETIVO

.SIN CAMBIOS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PACIENTE CON INTENTO DE SUICIDIO CON BENZODIACEPINAS Y ANTIDEPRESIVO, EN EL MOMENTO ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA DIURESIS POR Sonda Vesical POR LO QUE SE ORDENA RETIRO DE Sonda Vesical , SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN

RETIRO DE Sonda Vesical

Justificación

ORDENES MEDICAS

CUIDADOS ENFERMERIA

31/10/2016 10:21: Retiro de sonda vesical

Cantidad: 1

Firmado por: LUISA FERNANDA HERNANDEZ ZULUAGA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1677



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

No INGRESO: 258560-5

Paciente: LINA ESTEFANY ARCINIEGAS ALVAREZ

Edad: 26 Años

Género: Femenino

Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-10-30 16:48

Servicio: OBSERV ADULTOS

No ORDEN: 201610302407

Historia: 1118292673

Teléfono: 2742838

Fecha de impresion:

Cama: 03R

Examen	Intervalo Biológico de Referencia	
<u>BIOQUIMICA</u>		
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	0.47 mg/dl	* 0.51 - 0.95
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA		
Resultado:	24.0 UI/L	0.0 - 32.0
METODO: UV CINETICO		
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA		
Resultado:	34.0 UI/L	* 0.0 - 33.0
METODO: UV CINETICO		
ETANOL (Alcohol Etílico)		
Resultado:	mg/dl	Límite de Detección: Mayor de 10,1 mg/dl
Menor de 10.1 mg/dL		
Resultados para fines diagnósticos, se deben interpretar teniendo en cuenta el cuadro clínico y sintomatología del paciente.		
METODO: ENZIMÁTICO CON ALCOHOL DESHIDROGENASA		

Bacteriólogo: MARIA LILIA CASTILLO COLMENARES. Tp: 39695163

Bacteriólogo: MARTHA LIGIA SARMIENTO SANDOVAL. Tp: 37934182

INMUNOLOGIA

COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO CUALITATIVA

Resultado: NO DETECTABLE

Test cualitativo preliminar. Interpretación sujeta a criterio médico.

CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO CUALITATIVO

Resultado: NO DETECTABLE

Test cualitativo preliminar. Interpretación sujeta a criterio médico.

BENZODIACEPINAS EN ORINA CUALITATIVAS

Resultado: POSITIVO

Test cualitativo preliminar. Interpretación sujeta a criterio médico.

Bacteriólogo: MARIA LILIA CASTILLO COLMENARES. Tp: 39695163

ARCINIEGAS ALVAREZ LINA ESTEFANY Orden: 201610302407

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

Examen	Intervalo Biológico de Referencia
--------	-----------------------------------

ENDOCRINOLOGIA

HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD
BETA HCG

Resultado:

<0.100 mUI/ml

0.00 - 1.00

No Embarazo: Menor de 1.0 mUI/ml
Premenopausia: Menor de 1.0 mUI/ml
Postmenopausia: Menor de 7.0 mUI/ml
Embarazo: Mayor de 5.0 mUI/ml
En Gestación:
3 Semanas: 5.8-71.2 mUI/ml
4 Semanas: 9.5-750 mUI/ml
5 Semanas: 217-7138 mUI/ml
6-7 Semanas: 158-163563 mUI/ml
8-12 Semanas: 32065-210612 mUI/ml
14 Semanas: 13950-62530 mUI/ml
15 Semanas: 12039-70971 mUI/ml
16 Semanas: 9040-56451 mUI/ml
17 Semanas: 8175-55868 mUI/ml
18 Semanas: 8099-58176 mUI/ml
Sujeto a Interpretación Médica.

METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriólogo: MARIA LILIA CASTILLO COLMENARES . Tp: 39695163

REMISIONES

FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO

Resultado:

En Proceso

ARCINIEGAS ALVAREZ LINA ESTEFANY Orden: 201610302407

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : CLINICA EL BOSQUE
No INGRESO: 258560-5
No ORDEN: 201610302025
Paciente: LINA ESTEFANY ARCINIEGAS ALVAREZ
Historia: 1118292673
Edad: 26 Años
Género: Femenino
Teléfono: 2742838
Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.
Fecha Hora Ingreso: 2016-10-30 13:18
Fecha de impresion:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS
Cama: URGA

Examen	Intervalo Biológico de Referencia	
<u>UROANALISIS</u>		
UROANALISIS		
COLOR .	AMARILLO	
ASPECTO	LIG. TURBIO	
DENSIDAD	1025	
pH	5.0	4.8 - 7.4
LEUCOCITOS/ESTEARASA	neg /uL	
NITRITOS	neg	
PROTEINAS	25 mg/dl	
GLUCOSA	norm mg/dl	
CETONAS	150 mg/dl	
UROBILINOGENO	norm mg/dl	
BILIRRUBINA	neg mg/dl	
ERITROCITOS	10 /uL	
BACTERIAS	ESCASAS	
CELULAS EPITELIALES	35 /uL	* 0 - 31 Equivalente hasta 6 xC
LEUCOCITOS	1 /uL	0 - 28 Equivalente hasta 5xC.
HEMATIES	1 /uL	0 - 23 Equivalente hasta 4 xC
OTROS	-	
Cilindros Granulosos : 0-1 XC		
Muestra procesada por el método de KOVA Leucocitos Valor Normal: 0-4/uL		
Hematíes Valor Normal: 0-2/uL		
METODO: CITOMETRIA DE FLUJO		

Bacteriólogo: MARIA LILIA CASTILLO COLMENARES . Tp: 39695163

ARCINIEGAS ALVAREZ LINA ESTEFANY Orden: 201610302025

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

No INGRESO: 258560-5

Paciente: LINA ESTEFANY ARCINIEGAS ALVAREZ

Edad: 26 Años

Género: Femenino

Médico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-10-30 10:16

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

No ORDEN: 201610301622

Historia: 1118292673

Teléfono: 2742838

Fecha de impresion:

Cama: URG

Examen	Intervalo Biológico de Referencia	
<u>BIOQUIMICA</u>		
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Resultado:	81.0 mg/dl	70.0 - 100.0
Método: GLUCOSA HEXOQUINASA		
BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS		
BILIRRUBINA TOTAL	0.50 mg/dl	0.20 - 1.10
Método: COLORIMETRICO.		
BILIRRUBINA DIRECTA	0.19 mg/dl	0.00 - 0.50
Método: COLORIMETRICO.		
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.31 mg/dl	0.00 - 0.75
Método: COLORIMETRICO.		
NITROGENO UREICO		
Resultado:	10.1 mg/dl	6.0 - 20.0
Método: UV CINETICO		
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	0.82 mg/dl	0.51 - 0.95
Método: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA		
Resultado:	35.0 UI/L	* 0.0 - 32.0
Método: UV CINETICO		
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA		
Resultado:	51.0 UI/L	* 0.0 - 33.0
Método: UV CINETICO		
FOSFATASA ALCALINA		
Resultado:	120.0 UI/L	20.0 - 141.0
Método: COLORIMETRICO.		
AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	23.0 UI/L	* 28.0 - 100.0
Método: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	135.00 mmol/L	* 136.00 - 145.00
Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.		
Método: ION SELECTIVO		
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	4.46 mmol/L	3.30 - 5.10
Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.		

ARCINIEGAS ALVAREZ LINA ESTEFANY Orden: 201610301622

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

Examen		Intervalo Biológico de Referencia	
BIOQUIMICA			
METODO: ION SELECTIVO			
CLORO			
Resultado:	95.7 mmol/L	*	98.0 - 107.0
Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.			
METODO: ION SELECTIVO			
CALCIO			
Resultado:	9.4 mg/dl		8.6 - 10.0
METODO: COLORIMETRICO DE PUNTO FINAL			
Bacteriólogo: MARIA LILIA CASTILLO COLMENARES . Tp: 39695163			
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA III			
RECuento DE LEUCOCITOS	10.30 x10 ³ /uL	*	5.10 - 9.70
METODO: LASER SEMICONDUCTOR			
NEUTROFILOS %	90.00 %	*	39.60 - 64.60
LINFOCITOS %	7.50 %	*	20.70 - 39.60
MONOCITOS %	2.00 %	*	4.40 - 12.60
EOSINOFILOS %	0.00 %	*	1.00 - 3.90
BASOFILOS %	0.50 %		0.01 - 1.00
NEUTROFILOS Abs	9.27 x10 ³ /uL	*	1.40 - 6.50
LINFOCITOS Abs	0.77 x10 ³ /uL	*	1.20 - 3.40
MONOCITOS Abs	0.21 x10 ³ /uL		0.00 - 0.70
EOSINOFILOS Abs	0.00 x10 ³ /uL		0.00 - 0.70
BASOFILOS Abs	0.05 x10 ³ /uL		0.00 - 0.20
RECuento DE ERITROCITOS	5.06 x10 ⁶ /uL	*	3.90 - 4.50
METODO: LASER SEMICONDUCTOR			
HEMATOCRITO	41.4 %		38.0 - 47.0
HEMOGLOBINA	13.80 g/dl		12.00 - 15.50
MCV	81.8 fl		80.0 - 100.0
MCH	27.3 pg		27.0 - 34.0
MCHC	33.3 g/dl		31.5 - 35.0
RDW	15.00 %		11.00 - 15.00
RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	352 x10 ³ /uL		150 - 450
METODO: LASER SEMICONDUCTOR			
MPV	10.5 fl		6.4 - 13.0
RECuento DIFERENCIAL MANUAL			
TIEMPO DE PROTROMBINA TP			
Resultado:	14.40 seg		
MEDIA POBLACIONAL: 14.3 seg			
METODO: NEFELOMETRIA CENTRIFUGA			
INR			
Resultado:	1.01		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP			
Resultado:	23.10 seg		

ARCINIEGAS ALVAREZ LINA ESTEFANY Orden: 201610301622

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

HEMATOLOGIA

MEDIA POBLACIONAL: 29.5 seg

METODO: NEFELOMETRIA CENTRIFUGA

Bacteriólogo: LILIANA LISEST LOPEZ PRIETO. Tp: 52682098

ARCINIEGAS ALVAREZ LINA ESTEFANY Orden: 201610301622

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.