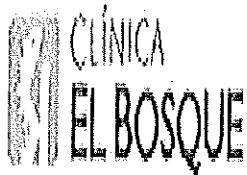


TA= 152/95 (116)
FC= 83
Sat= 90%.

FUNDACION SALUD BOSQUE

CENTRAL DE AUTORIZACIONES



CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

Bogotá 19 de Noviembre de 2016

748/Consecutivo

SEÑORES:
CLINICA EMMANUEL

Me permito enviar al paciente **DAVID ZAMBRANO**, identificado con **CC.79945390** Afiliado **EPS FAMISANAR**, remitido de nuestra Institución para manejo por **UNIDAD SALUD MENNTAL**.

EDAD:	38 AÑOS
DIAGNOSTICO:	DEPRESION MAYOR
FECHA:	19 /11/2016
HORA:	11:30 AM

ADJUNTO: R HC.LB

Cordialmente,

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

117 CLINICA EL BOSQUE
FORMATO ESTANDARIZADO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES RESOLUCION 4331

FO-ADM-002

DIA 11 MES 11 AÑO 2016 HORA 11:12G

INFORMACION DEL PRESTADOR

CELULAR REFERENCIA: 3203338565

FUNDACION CLINICA EL BOSQUE

NIT: 830138802-5

CALLE 134

Nº7B-41 BARRIO LISBOA

110.011.292.201

DIRECCION PRESTADOR:

MUNICIPIO

DNO 8488300 EXT 2308-2314

DEPARTAMENTO

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES: David

APELLIDOS: Zambrano

EDAD: 38 años

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

☐ REGISTRO CIVIL

☐

PASAPORTE

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:

79945390

☐ TARJETA DE IDENTIDAD

☐

ADULTO SIN IDENTIFICACION

FECHA DE NACIMIENTO

DIA 01 MES 12 AÑO 1977

☒ Cedula de Ciudadania

☐

MEJOR SIN IDENTIFICACION

☐ Cedula de Extranjeria

☐

DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL:

Cll 123A #11B-55

TELEFONO:

6500152

DEPARTAMENTO:

Bogotá

MUNICIPIO:

Bogotá

ASEGURADOR O ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO:

Famynsa

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

NOMBRES:

David

APELLIDOS:

Zambrano

Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:

DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL:

Cll 123A #11B-55

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

Requiere Manejo en Unidad Salud Mental

SERVICIO PARA CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA:

Unidad de Salud Mental

MEASAS REQUERIDAS PARA EL TRASLADO

COMPLEJIDAD DE LA AMBULANCIA

☒

BAJA

☐

ALTA

LEV:

O2:

VENTILADOR

SI

NO

☒

CONDICION CLINICA DEL PACIENTE EN EL MOMENTO DEL INICIO DEL TRAMITE DE LA REMISION

SIGNOS VITALES: FC: 76

FR: 18

TA: 140/80

TEMP: 36

PESO:

GLASSGOW: 15/15

PRIORIDAD DE LA REFERENCIA

URGENCIA

☐

EMERGENCIA

☐

Atención en el orden indicado: el resumen de anamnesis y el examen físico. Fechas 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 anotar su registro profesional.

Paciente masculino de 38 años, con antecedente de trastorno afectivo Bipolar con trastorno de personalidad esquizoide en manejo con Clotiapina 300-0-000, Bupropion 300mg/día, clobazepam 0-0-2mg y Carbamazepina 200-0-0. Quien realiza ideación de muerte e intento suicida hace 2 días con sus medicamentos. Actualmente en Unidad de Cuidados Intensivos, sin soporte ventilatorio, quien persiste con ideación suicida.

Se Remite a Unidad de Salud Mental

Nombre del médico

R.M.

Firma

Dra PAOLA ACEVEDO CORZO
Médica Psiquiatra

R.M. 52961356

Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLON E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACION E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Diaria **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **FECHA:** 16/11/2016 16:00

SUBJETIVO

EVOLUCION DAIRIA MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

1. INTOXICACION POR ANTICONVULSIVANTES Y ANTIDEPRESIVOS
- 1.1 INTENTO SUICIDA (MÚLTIPLES EPISODIOS)
2. DEPRESION MAYOR
3. NEUMONIA ASPIRATIVA

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA NAUSEAS, NO PICOS FEBRIES

OBJETIVO

PACIENTE EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO AFEBRIL.

FC: 95 LPM FR: 19 RPM TA: 126/76 MMHG. SAT: 95 % AL AMBIENTE

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABDOMEN RSIS + BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO NO DEFICIT MOTOR NI SENSIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA. SE REVISAX RX DE TORAX NUEVAMENTE, DONDE SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE NO CRSA CON CUADRO DE NEUMONIA, POR LO QUE DECIDE SUSPENDER MANEJO ANTIBIOTICO Y REACTIVAR ORDEN PARA REMISION A LA UNIDAD MENTAL. SE INFORMA A REFERENCIA. SE DECIDE DAR EGRESO Y CONTINUAR PENDIENTE DE REMISION Y EVOLUCION CLINICA

PLAN

QUETIAPINA 300 MG 1-0-2

CARBAMAZEPAIN 200 MG DIA

BUPROPION 300 MG DIA

CLONAZEPAM 2 MG CADA NOCHE

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR CADA 6 HORAS D5** SUSPENDER

Justificación

PENDIENTE REMISION PARA EGRESO

Firmado por: CARLOS MATIZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 79156616

Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLON E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACION E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **FECHA:** 17/11/2016 09:30

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

PLAN

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

Justificación

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS

17/11/2016 09:33: Quetiapina tableta 100mg, 400 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR 400 MG 8 PM

17/11/2016 09:33: Quetiapina tableta 100mg, 200 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR DOS TABLETA 8 AM

17/11/2016 09:33: Carbamazepina tableta 200mg, 200 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS

Justificación: Medicamento despachado: CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG TB 2.00

17/11/2016 09:34: Clonazepam tableta 2 mg, 2 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR 2 MG 8 PM

Justificación: se administrar Medicamento dispensado por Farmacia

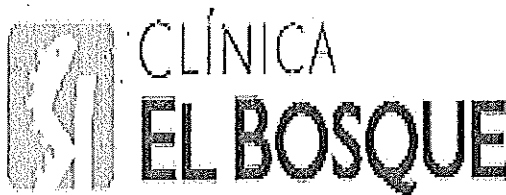
MEZCLAS

17/11/2016 09:34: LACTATO DE RINGER, 1000 CENTIMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Recomendaciones de Prescripción: 1000 CENTIMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Justificación: Medicamento despachado: LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 1000ML BO 2.00

Firmado por: CARLOS MATIZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 79156616



Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLON E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACION E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Diaria ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 17/11/2016 11:42

SUBJETIVO

EVOLUCION DAIRIA MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

1. INTOXICACION POR ANTICONVULSIVANTES Y ANTIDEPRESIVOS

1.1 INTENTO SUICIDA (MÚLTIPLES EPISODIOS)

2. DEPRESION MAYOR

3. NEUMONIA ASPIRATIVA

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO PICOS FEBRILES, NO EMESIS, NO CEFALEA, BUEN ESTADO DE ANIMO, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA.

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON SIGNOS VITALES DE TA 125/77, FC 84, FR 20, SAT02 91% AL AMBIENTE, T 36.4

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREAgregados, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABDOMEN RSIS + BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO NO DEFICIT MOTOR NI SENSIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PACIENTE DE LA CUARENTA DECADA DE LA VIDA, HOSPITALIZADO POR INTENTO SUICIDA (MÚLTIPLES EPISODIOS) POR INTOXICACION POR ANTICONVULSIVANTES Y ANTIDEPRESIVOS, EL DIA DE AYER SE SUSPENDE ANTIBIOTICO POR CONSIDERAR PACIENTE SIN CRITERIOS DE NEUMONIA, EN ESPERAR DE REMISION A LA UNIDAD MENTAL, EN EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

QUETIAPINA 300 MG 1-0-2

CARBAMAZEPAIN 200 MG DIA

BUPROPION 300 MG DIA

CLONAZEPAM 2 MG CADA NOCHE

Justificación

MANEJO MEDICO

Firmado por: CARLOS MATIZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 79156616

Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLÓN E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **FECHA:** 17/11/2016 11:53

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACE

PACIENTE DE 38 AÑOS, CON DX DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, CON ALTO RIESGO SUICIDA .
EN MANEJO CON: QUETIAPINA 200MG 1-0-2, BUPROPION 150 MG 2-0-0, CARBAMAZEPINA 200 MG 1-0-1, CLONAZEPAM TAB 2MG 0-0-1

ACTUALMENTE EN COMPAÑÍA DE MADRE Y ESPOSA. MANIFIESTA ANSIEDAD DEBIDO A ESPERA DE REMISIÓN Y CONOCIMIENTO DE EVOLUCIÓN DE SU CUADRO CLÍNICO ORGÁNICO. MANIFIESTA PREOCUPACIÓN POR USO DE SUS MEDICAMENTOS. REFIERE PATRÓN DE SUEÑO HABITUAL Y BUEN APETITO

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL: AMABLE, BIEN PRESENTADO, ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTÁNEO, LENGUAJE CON ADECUADA PRODUCCIÓN VERBAL Y VOLUMEN DE VOZ, AFECTO EN EL MOMENTO EUTÍMICO, EUPROSÉXICO, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NIEGA IDEAS DE MUERTE EN EL MOMENTO NO ACTIVAS, SIN ACTITUD ALUCINATORIA. INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN HACIA LA MEJORÍA. JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS POR ENFERMEDAD DE BASE. SIN ALTERACIONES EN CONDUCTA MOTORA.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. EN EL MOMENTO SIN SÍNTOMAS DE MANÍA ACTIVOS, QUIEN POR ALTO RIESGO SUICIDA REQUIERE MANEJO POR UNIDAD DE SALUD MENTAL UNA VEZ SE ESTABILICE CUADRO ORGÁNICO. SE DECIDE FORMULAR LOS PSICOFÁRMACOS PARA ADMINISTRACIÓN SEGÚN LA DISPONIBILIDAD EN LA CLÍNICA. ESPERAMOS QUE SERVICIO TRATANTE CONSIDERE QUE POR SU PARTE SE PUEDE ACTIVAR REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

PLAN

SE BRINDA APOYO PSICOTERAPEUTICO, SE REALIZA INTERVENCION FAMILIAR. SE CONTINUA MANEJO CON QUETIAPINA 200MG 1-0-2, BUPROPION 150 MG 2-0-0, CARBAMAZEPINA 200 MG 1-0-1, CLONAZEPAM TAB 2MG 0-0-1. SE ACTIVARA REMISION UNA VEZ SERVICIO TARATNTE INFORME ESTABILIDAD ORGANICA. NO PODRA SOLICITAR SALIDA VOLUNTARIA, ESTA SOLO PODRA SER SOLICITADA POR FAMILIARES A CARGO.

Justificacion

MANEJO POR SERVICIO TRATANTE

Firmado por: IVONNE FORERO , PSIQUIATRIA, Reg: 52698932

Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLON E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACION E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 18/11/2016 07:44

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

PLAN

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

Justificación

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS

18/11/2016 07:45: Quetiapina tableta 100mg, 400 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR 400 MG 8 PM

18/11/2016 07:45: Carbamazepina tableta 200mg, 200 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS

Justificación: Medicamento despachado: CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG TB 2.00

18/11/2016 07:45: Quetiapina tableta 100mg, 200 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR DOS TABLETA 8 AM

Justificación: Medicamento despachado: QUETIAPINA TABLETA 100MG TB 2.00

18/11/2016 07:46: Clonazepam tableta 2 mg, 2 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR 2 MG 8 PM

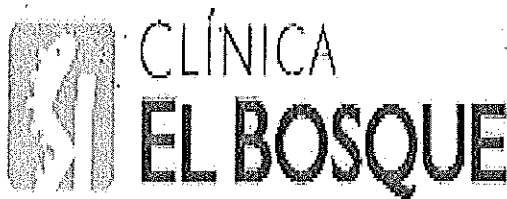
MEZCLAS

18/11/2016 07:51: LACTATO DE RINGER, 1000 CENTIMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Recomendaciones de Prescripción: 1000 CENTIMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Justificación: Medicamento despachado: LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 1000ML BO 2.00

Firmado por: CARLOS MATIZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 79156616



Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLON E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACION E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Diaria ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 18/11/2016 14:39

SUBJETIVO

EVOLUCION DAIRIA MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

1. INTOXICACION POR ANTICONVULSIVANTES Y ANTIDEPRESIVOS

1.1 INTENTO SUICIDA (MÚLTIPLES EPISODIOS)

2. DEPRESION MAYOR

3. NEUMONIA ASPIRATIVA

S/ PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO PICOS FEBRILES, NO EMESIS, NO CEFALÉA, BUEN ESTADO DE ANIMO, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA.

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON SIGNOS VITALES DE TA 116/81, FC 73, FR 20, SAT02 96% AL AMBIENTE, T 36.3

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABDOMEN RSIS + BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO NO DEFICIT MOTOR NI SENSIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PACIENTE DE LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA, HOSPITALIZADO POR INTENTO SUICIDA (MÚLTIPLES EPISODIOS) POR INTOXICACION POR ANTICONVULSIVANTES Y ANTIDEPRESIVOS, EN ESPERA DE REMISION A UNIDAD MENTAL, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMO Y CLINICAMENTE ESTABLE, SE CONTINUA IGUAL MANEJO

PLAN

QUETIAPINA 300 MG 1-0-2

CARBAMAZEPAIN 200 MG DIA

BUPROPION 300 MG DIA

CLONAZEPAM 2 MG CADA NOCHE

Justificación

MANEJO MEDICO

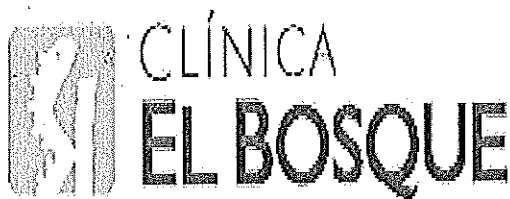
Firmado por: CARLOS MATÍZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 79156616

NOTA ACLARATORIA

Fecha: 18/11/2016 15:07

se baja liquidos endovenosos a 20 cc hr

Firmado por: CARLOS MATIZ, MEDICINA INTERNA, Reg: 79156616



Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLON E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACION E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Diaria ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 18/11/2016 15:28

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACE

PACIENTE DE 38 AÑOS, CON DX DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, CON ALTO RIESGO SUICIDA .
EN MANEJO CON: QUETIAPINA 200MG 1-0-2, BUPROPION 15MG 2-0-0, CARBAMAZEPINA 200 MG 1-0-1, CLONAZEPAM TAB 2MG 0-0-1

ACTUALMENTE EN COMPAÑÍA DE ESPOSA. COMENTA QUE LE OFRECIERON REMISIÓN A CLÍNICA CISNE, SIN EMBARGO EL SOLICITA QUE LO UBICUEN EN RETORNAR DONDE YA LO CONOCEN, PUES LE GENERA MUCHA ANSIEDAD PENSAR EN ESTAR EN UN SITIO NUEVO DONDE NO LO CONOCEN

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL: AMABLE, BIEN PRESENTADO, ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTÁNEO, LENGUAJE CON ADECUADA PRODUCCIÓN VERBAL Y VOLUMEN DE VOZ, AFECTO EN EL MOMENTO ANSIOSO, MODULADO, EUPROSÉXICO, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NIEGA IDEAS DE MUERTE EN EL MOMENTO NO ACTIVAS, SIN ACTITUD ALUCINATORIA. INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN HACIA LA MEJORÍA. JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS POR ENFERMEDAD DE BASE. SIN ALTERACIONES EN CONDUCTA MOTORA.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. EN EL MOMENTO SIN SÍNTOMAS DE MANÍA ACTIVOS, QUIEN POR ALTO RIESGO SUICIDA REQUIERE MANEJO POR UNIDAD DE SALUD MENTAL , EL DÍA DE AYER SE ACTIVO REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, LA CUAL ESTA EN ESPERA SEGUN PREFERENCIA Y SOLICITUD DEL PACIENTE POR CINICA RETORNAR.

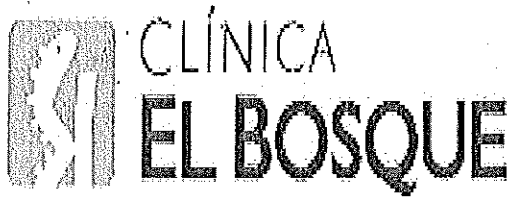
PLAN

SE BRINDA APOYO PSICOTERAPEUTICO, SE REALIZA INTERVENCION FAMILIAR. SE CONTINUA MANEJO CON QUETIAPINA 200MG 1-0-2, BUPROPION 150 MG 2-0-0, CARBAMAZEPINA 200 MG 1-0-1, CLONAZEPAM TAB 2MG 0-0-1.
REMISION EN PROCESO

Justificación

MANEJO POR TRATANTE

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



Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLON E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACION E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 19/11/2016 07:42

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

PLAN

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

Justificación

SE ABRE EVENTO PARA FORMULAR

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS

19/11/2016 07:43: Clonazepam tableta 2 mg, 2 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR 2 MG 8 PM

Justificación: medicamento dispensado por Farmacia

19/11/2016 07:43: Quetiapina tableta 100mg, 400 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR 400 MG 8 PM

Justificación: medicamento dispensado por Farmacia

19/11/2016 07:43: Carbamazepina tableta 200mg, 200 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS

Justificación: Medicamento despachado: CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG TB 2.00

19/11/2016 07:43: Quetiapina tableta 100mg, 200 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS

Recomendaciones de Prescripción: DAR DOS TABLETA 8 AM

Justificación: Medicamento despachado: QUETIAPINA TABLETA 100MG TB 2.00

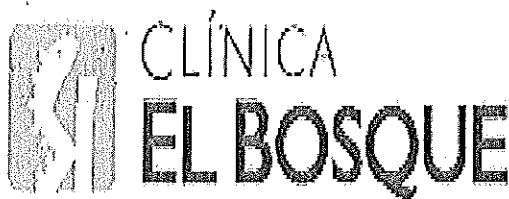
MEZCLAS

19/11/2016 07:45: LACTATO DE RINGER, 1000 CENTÍMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusión Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Recomendaciones de Prescripción: 1000 CENTÍMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusión Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Justificación: Medicamento despachado: LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 1000ML BO 2.00

Firmado por: DIEGO LIZARAZO HURTADO, MEDICINA INTERNA, Reg: 91520146



Apellidos:	ZAMBRANO PERILLA				
Nombre:	DAVID				
Número de Id:	CC - 79945390				
Número-Ingreso:	424539 - 1				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	38 Años	Edad Ing.:	38 Años
Ubicación:	PABELLON E			Cama:	117
Servicio:	HOSPITALIZACION E				
Responsable:	FAMISANAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Diaria ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 19/11/2016 08:50

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIARIA MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

1. INTOXICACION POR ANTICONVULSIVANTES Y ANTIDEPRESIVOS

1.1 INTENTO SUICIDA (MÚLTIPLES EPISODIOS)

2. DEPRESION MAYOR

3. NEUMONIA ASPIRATIVA RESUELTA.

S: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE BIEN. BUEN PATRÓN DE SUEÑO. NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA EPISODIOS EMÉTICOS. SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON SIGNOS VITALES DE: TA: 130/80, FC: 82 LPM, FR: 18 RPM, SAT02 92 % AL AMBIENTE. T: 36.4.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABDOMEN: RSIS + BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMAS

NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PACIENTE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, HOSPITALIZADO POR INTENTO SUICIDA (MÚLTIPLES EPISODIOS) POR INTOXICACION CON ANTICONVULSIVANTES Y ANTIDEPRESIVOS. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE Y CLINICAMENTE ESTABLE. SALE REMISIÓN A CLINICA EMMANUEL, PARA CONTINUAR TRATAMIENTO POR EL ÁREA DE PSIQUIATRIA. PENDIENTE TRASLADO EL DIA DE HOY, SE EXPLICA A FAMILIAR Y A PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

QUETIAPINA 300 MG 1-0-2

CARBAMAZEPAIN 200 MG DIA

BUPROPION 300 MG DIA

CLONAZEPAM 2 MG CADA NOCHE

PENDIENTE REMISION A CLINICA EMMANUEL

Justificación

REMISIÓN A UNIDAD MENTAL.

Firmado por: DIEGO LIZARAZO HURTADO, MEDICINA INTERNA, Reg: 91520146



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

No INGRESO: 424539-1

Paciente: DAVID ZAMBRANO PERILLA

Edad: 38 Años

Género: Masculino

Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-11-11 12:59

Servicio: UCI ADULTO

No ORDEN: 201611116099

Historia: 79945390

Teléfono: 0

Fecha de impresion:

Cama: 406

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

BIOQUIMICATRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA

Resultado: 15.0 UI/L

0.0 - 40.0

METODO: UV CINETICO

TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO
AMINO TRANSFERASA

Resultado: 16.0 UI/L

0.0 - 41.0

METODO: UV CINETICO

Bacteriólogo: ADRIANA MARIA SANCHEZ CIFUENTES, Tp: 52777853

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611116099

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.

CALLE 134 No 7 B 41 Bogotá D.C. Tel: 6499300 EXT 2345

Exámenes Procesados por Compensar



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

No INGRESO: 424539-1

Paciente: DAVID ZAMBRANO PERILLA

Edad: 38 Años

Género: Masculino

Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-11-11 01:16

Servicio: UCI ADULTO

No ORDEN: 201611110222

Historia: 79945390

Teléfono: 0

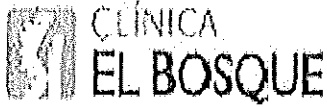
Fecha de impresion:

Cama: 406

Examen	Intervalo Biológico de Referencia	
BIOQUIMICA		
NITROGENO UREICO		
Resultado:	9.4 mg/dl	6.0 - 20.0
METODO: UV CINETICO		
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	1.16 mg/dl	0.67 - 1.17
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	142.00 mmol/L	136.00 - 145.00
Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.		
METODO: ION SELECTIVO		
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	3.46 mmol/L	3.30 - 5.10
Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.		
METODO: ION SELECTIVO		
Bacteriólogo: CLAUDIA PATRICIA SUAREZ POSADA. Tp: 46661815		
HEMATOLOGIA		
HEMOGRAMA III		
RECUENTO DE LEUCOCITOS	16.52 x10 ³ /uL	* 5.10 - 9.70
METODO: LASER SEMICONDUCTOR		
NEUTROFILOS %	77.40 %	* 39.60 - 64.60
LINFOCITOS %	12.30 %	* 20.70 - 39.60
MONOCITOS %	9.70 %	4.40 - 12.60
EOSINOFILOS %	0.50 %	* 1.00 - 3.90
BASOFILOS %	0.10 %	0.01 - 1.00
NEUTROFILOS Abs	12.79 x10 ³ /uL	* 1.40 - 6.50
LINFOCITOS Abs	2.03 x10 ³ /uL	1.20 - 3.40
MONOCITOS Abs	1.60 x10 ³ /uL	* 0.00 - 0.70
EOSINOFILOS Abs	0.08 x10 ³ /uL	0.00 - 0.70
BASOFILOS Abs	0.02 x10 ³ /uL	0.00 - 0.20
RECUENTO DE ERITROCITOS	5.25 x10 ⁶ /uL	4.72 - 5.69
METODO: LASER SEMICONDUCTOR		
HEMATOCRITO	45.9 %	45.0 - 56.0
HEMOGLOBINA	15.50 g/dl	14.00 - 18.00
MCV	87.4 fl	80.0 - 100.0
MCH	29.5 pg	27.0 - 34.0

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611110222

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 CLÍNICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

Examen		Intervalo Biológico de Referencia
<u>HEMATOLOGIA</u>		
MCHC	33.8 g/dl	31.5 - 35.0
RDW	13.30 %	11.00 - 15.00
RECÜENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	169 x10 ³ /uL	150 - 450
MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR		
MPV	11.0 fl	6.4 - 13.0
RECÜENTO DIFERENCIAL MANUAL	-	

Bacteriólogo: WITHNEY ANDREA VILLAMIL PORRAS. Tp: 1015993730

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611110222

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: 424539-1

Paciente: DAVID ZAMBRANO PERILLA

Edad: 38 Años

Género: Masculino

Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-11-10 12:46

Servicio: UCI ADULTO

No ORDEN: 201611106505

Historia: 79945390

Teléfono: 0

Fecha de impresion:

Cama: 406

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

ENDOCRINOLOGIA

PROCALCITONINA

Resultado:

1.14 ng/ml

* 0.00 - 0.49

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA.

MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriólogo: SANDRA LANDINEZ. Tp: 37399029

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611106505

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: 424539-1

No ORDEN: 201611106505

Paciente: DAVID ZAMBRANO PERILLA

Historia: 79945390

Edad: 38 Años

Género: Masculino

Teléfono: 0

Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-11-10 12:46

Fecha de impresion:

Servicio: UCI ADULTO

Cama: 406

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

ENDOCRINOLOGIA

PROCALCITONINA

Resultado:

1.14 ng/ml

* 0.00 - 0.49

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA.

METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriólogo: SANDRA LANDINEZ. Tp: 37399029

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611106505

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: 424539-1

Paciente: DAVID ZAMBRANO PERILLA

Edad: 38 Años

Género: Masculino

Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-11-09 19:48

Servicio: UCI ADULTO

No ORDEN: 201611098241

Historia: 79945390

Teléfono: 0

Fecha de impresion:

Cama: 406

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

MICROBIOLOGIACOLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER
MUESTRA

Resultado:

SOT

Tipo de Muestra: SOT

Reaccion Leucocitaria : Abundante

Cocos Gram positivos : ++

CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS

Resultado:

Tipo de muestra: Secreción Orotraqueal

Informe preliminar: 11 de noviembre de 2016

Crecimiento: COL 1: 12 X 10⁴ ufc/ml / COL 2: 7 X 10⁴ ufc/ml

IDENTIFICACION EN PROCESO

Informe Final: 12 de Noviembre de 2016

Flora bacteriana mixta normal de tracto respiratorio

Bacteriólogo: LAURA MARGARITA VERA BARBOSA . Tp: 1072640544

Bacteriólogo: LILIANA LISEST LOPEZ PRIETO. Tp: 52692098

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611098241

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.

CALLE 134 No 7 B 41 Bogotá D.C. Tel: 6499300 EXT 2345

Exámenes Procesados por Compensar



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA EL BOSQUE

No INGRESO: 424539-1

Paciente: DAVID ZAMBRANO PERILLA

Edad: 38 Años

Género: Masculino

Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-11-09 11:12

Servicio: REANIMACION

No ORDEN: 201611096531

Historia: 79945390

Teléfono: 0

Fecha de Impresión:

Cama: 02R

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

INMUNOLOGIA

BARBITURICOS

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.

OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
CUALITATIVO

Resultado:

NO DETECTABLE

Test cualitativo preliminar. Interpretación sujeta a criterio médico.
Inmunoensayo Cromatográfico

BENZODIACEPINAS EN ORINA CUALITATIVAS

Resultado:

NO DETECTABLE

Test cualitativo preliminar. Interpretación sujeta a criterio médico.

Bacteriólogo: MARIA LILIA CASTILLO COLMENARES . Tp: 39695163

Bacteriólogo: MARGARITA ROSA VARGAS ROJAS . Tp: 65496494

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611096531

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: 424539-1

Paciente: DAVID ZAMBRANO PERILLA

Edad: 38 Años

Género: Masculino

Médico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-11-09 09:21

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

No ORDEN: 201611095680

Historia: 79945390

Teléfono: 0

Fecha de impresion:

Cama: URG

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

BIOQUIMICA

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Resultado:	133.0 mg/dl	*	70.0 - 100.0
Método: GLUCOSA HEXOQUINASA			

NITROGENO UREICO

Resultado:	10.7 mg/dl		6.0 - 20.0
Método: UV CINETICO			

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado:	0.93 mg/dl		0.67 - 1.17
Método: COLORIMETRICO ENZIMATICO.			

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado:	140.00 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:	3.89 mmol/L		3.30 - 5.10
Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.			
Método: ION SELECTIVO			

CLORO

Resultado:	102.9 mmol/L		98.0 - 107.0
Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.			
Método: ION SELECTIVO			

Bacteriólogo: MARIA LILIA CASTILLO COLMENARES . Tp: 39695163

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA III

RECuento DE LEUCOCITOS	7.69 x10 ³ /uL		5.10 - 9.70
Método: LASER SEMICONDUCTOR			
NEUTROFILOS %	79.50 %	*	39.60 - 64.60
LINFOCITOS %	12.70 %	*	20.70 - 39.60
MONOCITOS %	7.20 %		4.40 - 12.60
EOSINOFILOS %	0.30 %	*	1.00 - 3.90
BASOFILOS %	0.30 %		0.01 - 1.00
NEUTROFILOS Abs	6.12 x10 ³ /uL		1.40 - 6.50
LINFOCITOS Abs	0.98 x10 ³ /uL	*	1.20 - 3.40
MONOCITOS Abs	0.55 x10 ³ /uL		0.00 - 0.70
EOSINOFILOS Abs	0.02 x10 ³ /uL		0.00 - 0.70

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611095680

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		
BASOFILOS Abs	0.02 x10 ³ /uL	0.00 - 0.20
RECuento DE ERITROCITOS METODO: LASER SEMICONDUCTOR	5.97 x10 ⁶ /uL	* 4.72 - 5.69
HEMATOCRITO	51.7 %	45.0 - 56.0
HEMOGLOBINA	17.80 g/dl	14.00 - 18.00
MCV	86.6 fl	80.0 - 100.0
MCH	29.8 pg	27.0 - 34.0
MCHC	34.4 g/dl	31.5 - 35.0
RDW	12.90 %	11.00 - 15.00
RECuento DE PLÁQUETAS AUTOMATIZADO METODO: LASER SEMICONDUCTOR	219 x10 ³ /uL	150 - 450
MPV	10.9 fl	6.4 - 13.0
RECuento DIFERENCIAL MANUAL	-	
TIEMPO DE PROTROMBINA TP		
Resultado:	15.40 seg	
MEDIA POBLACIONAL: 14.3 SEG		
METODO: NEFELOMETRIA CENTRIFUGA		
INR		
Resultado:	1.10	
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP		
Resultado:	23.30 seg	
MEDIA POBLACIONAL: 29.5 SEG		
METODO: NEFELOMETRIA CENTRIFUGA		
Bacteriólogo: LILIANA LISEST LOPEZ PRIETO. Tp: 52692093		
UROANALISIS		
UROANALISIS		
COLOR.	AMARILLO	
ASPECTO	LIG. TURBIO	
DENSIDAD	1020	
pH	5.0	4.8 - 7.4
LEUCOCITOS/ESTEARASA	neg /uL	
NITRITOS	neg	
PROTEINAS	neg mg/dl	
GLUCOSA	norm mg/dl	
CETONAS	neg mg/dl	
UROBILINOGENO	norm mg/dl	
BILIRRUBINA	neg mg/dl	
ERITROCITOS	neg /uL	
BACTERIAS	escasas	
CELULAS EPITELIALES	1 /uL	0 - 31 Equivalente hasta 6 xC
LEUCOCITOS	1 /uL	0 - 28 Equivalente hasta 5xC.

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611095680

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
UROANALISIS		
HEMATÍES	0 /uL	0 - 23
OTROS	-	Equivalente hasta 4 xC
Cristales Acido Urico : +++		
Muestra procesada por el método de KOVA Leucocitos Valor Normal: 0-4/u1		
Hematíes Valor Normal: 0-2/u1		
METODO: CITOMETRÍA DE FLUJO		

Bacteriólogo: MARIA LILIA CASTILLO COLMENARES . Tp: 39695163

ZAMBRANO PERILLA DAVID Orden: 201611095680

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.