

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 24176681		Paciente: ANA MARINA RODRIGUEZ SANABRIA	Fecha de nacimiento: 24/08/1975
Estado civil: SOLTERO	Género: Femenino		Ocupación:
Teléfono: 3202473536	Dirección: VDA CENTRO ARRIBA	Lugar de residencia: TOCA - RURAL, TOCA, BOYACA, COLOMBIA	

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
16/04/2018 16:10	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F232-TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 24176681	
Paciente: ANA MARINA RODRIGUEZ SANABRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/08/1975	
Edad y género: 42 Años, Femenino	
Identificador único: 120996	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 2 de 8

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 16/04/2018 19:23 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 42 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: " SE DEJO DE TOMAR LA DROGA Y SE PUSO MAL "

Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA 42 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE AL APRECIAR DE TRASTORNO DEPRESIVO CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS, TRAÍDOPOR ESPOSO POR CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN DE COMPORTAMIENTO MÍSTICO ASOCIADO A ALUCINACIONES AUDITIVAS, REFIERE ESPOSO DE PACIENTE LA MISMA A SUSPENDIO MEDICACIÓN HACE 20 DÍAS.

DIURESIS POSITIVA NORMAL

DEPOSICIÓN POSITIVA NORMAL

PACIENTE CON ÚLTIMO MANEJO CON LORAZEPAM, SERTRALINA Y RISPERIDONA
MAL PATRÓN DE SUEÑO

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

Presión arterial (mmHg): 116/75, Presión arterial media(mmHg): 88, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 61, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36.5, Saturación de oxígeno(%): 95, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL

AFEBRIL HIDRATADO

NORMOCEFALO

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

ESCLERAS ANICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA

OROFARINGE NORMAL

TORAX SIMETRICO

RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS

RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES

ADECUADA VENTILACIÓN PULMONAR

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN

RSIS NORMALES

NO MASAS, NO MEGALIAS

NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXT SIN EDEMA ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL

NEURO PACIENTE ALERTA ORIENTADA FUERZA MUSCULAR CONSERVADA NO SIGNOS MENINGEOS O DE

FOCALIZACIÓN ROT NORMALES

COLUMNA SIN ALTERACIONES

PSIQUI PACIENTE CON ANÍMO DISTÍMICO, CON ALUCINACIONES AUDITIVAS

Análisis y Plan: PACIENTE FEMENINA 42 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE AL APRECIAR DE TRASTORNO DEPRESIVO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/04/2018 17:48:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 24176681	
Paciente: ANA MARINA RODRIGUEZ SANABRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/08/1975	
Edad y género: 42 Años, Femenino	
Identificador único: 120996	Financiador: NUEVA EPS-S

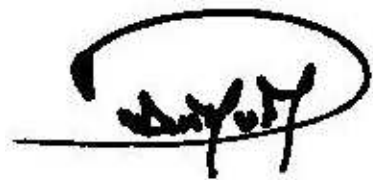
NOTAS MÉDICAS

CN SINTOMAS PSICOTICOS, TRAI D APOR ESPOSO POR CUADR CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE COMPORTAMIENTO MISTICO ASCIAOD A ALUCINACIONES AUDITIVAS, REFIERE ESPOSO D EPACIETE LA MIMS A SUSPENDIO MEDICAICON HACE 20 DIAS. SE CONSIDERA CUADRO PSICOTICO POR DEPRIVACION DEMEDICACION

SE INDICA MANEJO MEDICO Y VALORAICN POR ESPECIALIDAD

Diagnósticos activos después de la nota: F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.



Firmado por: DIANA CRISTINA MORALES MARQUEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2230/2011, CC 1049606754

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 16/04/2018 19:23
HAL□PERID□L 5 MG/ML S□LUCI□N INYECTABLE
5 mg, Intravenosa, AH□RA, por Ahora

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 16/04/2018 19:24
BIPERIDEN□ LACTAT□ 5 MG/ML S□LUCI□N INYECTABLE
5 mg, Intravenosa, AH□RA, por Ahora

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 16/04/2018 19:24
S□DI□ CL□R□ro 0.9% X 500 ML S□LUCI□N INYECTABLE
500 mL, Intravenosa, AH□RA, por Ahora

Interna/hospitalización - INTERC□NSULTA - 16/04/2018 19:25
INTERC□NSULTA P□R ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
TNN□ DEPRESIV□ C□N SINT□MAS PSIC□TIC□S

Fecha: 17/04/2018 08:19 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 42 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, OTROS TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION].

Subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA DE PSIQUIATRIA-NOTA RETROSPECTIVA

MC "DEJO DE TOMAR LA RISPERIDONA"

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 24176681	
Paciente: ANA MARINA RODRIGUEZ SANABRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/08/1975	
Edad y género: 42 Años, Femenino	
Identificador único: 120996	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

NATURAL: TOCA
 PROCEDENTE: TOCA
 OCUPACION AMA DE CASA
 ESCOLARIDAD 5 PRIMARIA
 VIVE CON EL ESPOSO (ANTONIO RODRIGUEZ) 4 HIJAS

EA " PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR EL ESPOSO POR CUADRO DE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AISLAMIENTO SOCIAL, SOLILOQUIOS, "HABLA SOLA Y DICE QUE LE SACAN EL CORAZON" CON EVOCACIONES DE RECUERDOS DE LA INFANCIA "FUI A UN POZO, TUVE DUDAS DE MI SEXO, METI EL DEDO EN EL AGUA Y UN ESPIRITU BAJO DEL CIELO Y SE METIO EN MI; DESPUES ABUSE DE UNA NIÑA (TENIA 7 AÑOS)" A LOS 13 AÑOS DE EDAD, MANIFIFESTA SER VICTIMA DE CODIGO VERDE.

REFIERE QUE DESDE HACE 15 DIAS PRESENTA PELEAS EN EL HOGAR "ME QUEDE SIN FAMILIA POR HABER VIOLADO LA NIÑA", CON CONSTANTE REVICTIMIZACION POR ACTO REALIZADO CUANDO ELLA TENIA 7 AÑOS. POR OTRA PARTE PACIENTE REFIERE QUE HA ROPICIADO EN MULTIPLES OCASIONES VIOLENCIA FISICA Y VERBAL HACIA SUS HIJAS "NO ME AYUDARON, NO ME HACEN CASO Y YO LES REVIENTO LA NARIZ", IGUALMENTE " HIJAS Y LOS VECINOS LE DICEN QUE ES BRUJA DADO QUE PACIENTE SE HA INTERESADO POR LIBROS DE CABALA Y METAFISICA (RELIGION)"; " REFIERE QUE SUSPENDIO LA TOMA DE MEDICAMENTOS POR FALTA DE DINERO Y LA EPS NO SE LOS SUMINISTRABA". EL ESPOSO REFIERE QUE HA PRESENTADO CONDUCTAS AGRESIVAS HACIA LAS HIJAS "AYER HABLABA QUE IBA A AHOGAR LAS HIJAS CON UNA BOLSA";

PACIENTE REFIERE QUE ESCUCHA VOCES EN LA CABEZA, TIPO SUSURROS QUE LE INCENTIVAN A REALIZAR CONDUCTAS DE DAÑO. NIEGA REACTIVACION DE SX AFECTIVOS DE TIPO DEPRESIVO O MANIFORME.

PTE BAJO SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA EN CRIB, APORTA HC DE ATENCION EN NOV DE 2016, DX EDM GRAVE CON PSICOSIS, RECIBIO TTO SERTRALINA TAB 50 MG DIA, LORAZEPAN CON RETIRO GRADUAL, RISPERIDONA TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS, LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 5 NOCHE, POR EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, LUEGO DE 1 AÑO, SUSPENDEN USO DE ADP-BZD, E INICIAN DISMINUCION DE DOSIS DE APS, ACTUALMENTE EN TTO CON RISPERIDONA 1 MG NOCHE, LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 5 NOCHE, HASTA HACE 30 DIAS.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TRASTORNO PSICOTICO DE TIPO ESQUIZOFRENICO; EDM CON SX DE PSICOSIS, TRASTORNOS DISOCIATIVOS ??, HEMORROIDES

FARMACOLOGICOS: LEMOMEPRIMAZINA GOTAS AL 4%, 5 GOTAS EN LA NOCHE; RISPERIDONA TAB 1 MG SOBRE EL DESAYUNO, SERTRALINA TB 50 MG (SUSPENDIO HACE 12 MESES), LORAZEPAM 0- 0-1 (SUSPENDIO HACE 6 MESES)

QUIRURGICOS: NIEGA

HOSPITALARIOS: HACE 8 MESES EN HSRT

FAMILIARES: TIO PATERNO MURIO DE CANCER, SOBRINO LEUCEMIA

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 116/75, Presión arterial media(mmHg): 88, Lugar toma: Brazo derecho, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 61, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 91, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
 Escala del dolor: 2

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM CONCIENTE ORIENTADA EN PERSONA, Y LUGAR, ADECUADO PORTE Y ACTITUD COLABORADORA, LENGUAJE COHERENTE, ADECUADO CONTACTO VISUAL Y VERBAL S/P EN EL MOMENTO NIEGA ALUCINACIONES VISUALES O AUDITIVAS O TACTILES, PENSAMIENTO CON IDEAS DE REFERENCIALIDAD HACIA ESPOSO, VECINOS, FAMILIARES, IDEAS DE CONTENIDO MAGICO, INTERPRETACIONES ERRONEAS, IDEAS DE AUTOREPORCHE, CULPA, LENGUAJE COHERENTE, INTROSPECCION: EN ELABORACION, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO DESVIADO, AFECTO MODULADO, EULALICA, EUQUINETICA, EUPROSEXICA.

Diagnósticos activos después de la nota: F232 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F448 - OTROS TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION], F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, F232 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F449 - TRASTORNO DISOCIATIVO [DE CONVERSION] - NO ESPECIFICADO.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 24176681	
Paciente: ANA MARINA RODRIGUEZ SANABRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/08/1975	
Edad y género: 42 Años, Femenino	
Identificador único: 120996	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Análisis: PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIAGNOSTICO TRASTORNO PSICOTICO DE TIPO ESQUIZOFRENICO-EDM CON SX DE PSICOSIS - MANEJADA CON RISPERIDONA TAB 1 MG DIA Y 5 GOTAS DE LEMOMEPROMAZINA DESDE HACE 2 AÑOS; SIN EMBARGO FAMILIAR REFIERE QUE HACE 1 MES SUSPENDIO LA MEDICACION POR CARENCIA DE RECURSOS Y NO ENTREGA POR PARTE DE EPS, CON LO CUAL INICIO A TENER CAMBIOS COMPORTAMENTALES, TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, ACTIVIDAD DELIRANTE, ALUCINACIONES AUDITIVAS, QUE COMPROMETEN SU JUICIO DE REALIDAD, REQUIEREN MANEJO HX EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE CON IDEAS DE CULPA Y RECRIMINACION POR SER PROPICIADORA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y HABER REALIZADO CONDUCTAS INAPROPIADAS DE TIPO SEXUAL A LA EDAD DE 7 AÑOS. SE CONSIDERA PERTINENTE HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA, REMISION A USM. SE COMENTA CONDICION A PTE, FAMILIAR, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL. SE SOLICITA A ESPOSO HISTORIA CLINICA DE CRIB DE ULTIMA VISITA AMBULATORIA POR PSIQUIATRIA.

Plan de manejo: - HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA EN 5TO NORTE

- DIETA NORMAL + ONCES
- RISPERIDONA TAB 1 MG CADA 12 HORAS
- LEVOMEPROMAZINA AL 4 % DAR 5 GOTAS CADA 12 HORAS, NO SUMINISTRAR SI TA <90/60 MMHG
- LORAZEPAN TAB 1 MG 1/2 -0-1
- HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG IM EN CASO DE AGITACION
- SS PERFIL HEPATICO, RENAL, TIROIDEO, CH, GLICEMIA, GRAVINDE
- IC POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL
- CONTENCION MECANICA EN 4 ÚNTOS A NECESIDAD, CON VIGILANCIA DE PAQUETE VASCULONERVIOSO CADA 2 HORAS
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

Fecha: 17/04/2018 10:57 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 42 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, F232 - TRASTORNO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/04/2018 17:48:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 24176681	
Paciente: ANA MARINA RODRIGUEZ SANABRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/08/1975	
Edad y género: 42 Años, Femenino	
Identificador único: 120996	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F448 - OTROS TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION].

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Plan de manejo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - HOSPITALIZACIÓN Y TRASLADO INTERNO - 17/04/2018 10:57

HOSPITALIZACIÓN GENERAL

Dx: TX PSICOTICO TIP ESQUIZOFRENICO

Especificaciones necesarias: 5T NORTE

Aislamiento:

Antibiótico:

Baciloscopia:

Antecedentes psiquiátricos:

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 17/04/2018 10:57

INTERCONSULTA POR PSICLOGIA

TX PSICOTICO ESQUIZOFRENICO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 17/04/2018 10:57

INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

TX PSICOTICO ESQUIZOFRENICO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/04/2018 10:57

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por Ahora

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/04/2018 10:57

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por Ahora

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/04/2018 10:58

RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DIAS

Fecha de inicio de tratamiento: 17/04/2018

Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28

Justificación: PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO TIP ESQUIZOFRENICO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 24176681	
Paciente: ANA MARINA RODRIGUEZ SANABRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/08/1975	
Edad y género: 42 Años, Femenino	
Identificador único: 120996	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 7 de 8

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/04/2018 11:01
LORAZEPAM 1 MG TABLETA
1 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas
DAR ASÍ 1/2 - 0 - 1

Interna/hospitalización - DIETA - 17/04/2018 11:01
NORMAL
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 17/04/2018 11:01
NUEVES Y UNOS
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 17/04/2018 12:52
REFERENCIA
REMISION A USM

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 17/04/2018 12:53
TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES SECUNDARIO DE PACIENTES (LAM)
TRASLADO A USM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 17/04/2018 12:53
AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 17/04/2018 12:53
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 17/04/2018 12:53
SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 17/04/2018 12:53
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 17/04/2018 12:53
ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 17/04/2018 12:53
MEDIDAS ANTIESCARA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 17/04/2018 12:54
POTASIO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 17/04/2018 12:54
SODIO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 17/04/2018 12:54
TRANSAMINASA GLUTAMICO XALACETICA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA [TG-AST]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 17/04/2018 12:54
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA ALANINAMINOTRANSFERASA [TGP-ALT]

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/04/2018 17:48:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 24176681	
Paciente: ANA MARINA RODRIGUEZ SANABRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/08/1975	
Edad y género: 42 Años, Femenino	
Identificador único: 120996	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 17/04/2018 12:54
CL□R□ [CL□RUR□]

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 17/04/2018 12:54
GLUC□SA EN SUER□ - LCR U □TR□ FLUID□ DIFERENTE A □RINA

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 17/04/2018 12:54
NITR□GEN□ UREIC□ [BUN]

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 17/04/2018 12:54
HEM□GRAMA IV [HB - HT□ - RECUEENT□ ERITR□CIT□S - INDICES ERITR□CITARI□S - LEUC□]

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 17/04/2018 12:54
CREATININA EN SUER□ - □RINA U □TR□S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 17/04/2018 12:54
TIR□XINA T□TAL [T4]

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 17/04/2018 12:54
H□RM□NA ESTIMULANTE DEL TIR□IDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 17/04/2018 12:54
G□NAD□TR□PINA C□RI□NICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZ□ EN □RINA □ SUER□

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 17/04/2018 12:55
LEV□MEPR□MAZINA 4 MG/ML (0.4%) S□LUCI□N □RAL X 20 ML
5 Gotas, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 17/04/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	□TR□S TRAST□RN□S DIS□CIATIV□S [DE C□NVERSI□N] , PSIC□SIS DE □RIGEN N□ □RGANIC□ - N□ ESPECIFICADA , TRAST□RN□ DIS□CIATIV□ [DE C□NVERSI□N] - N□ ESPECIFICAD□ , TRAST□RN□ PSIC□TIC□ AGUD□ DE TIP□ ESQUIZ□FRENIC□