



## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

### HOSPITALIZACION

**Nombre :** MONTENEGRO ORJUELA, DANNA CELENA **Id / #Ingreso** MNORDN01011701 1  
**Identificación:** TI 1000257435 **Sexo:** F **Edad:** 17 años 2 meses 8 días  
**Informacion Ingreso:** URGENCIAS **Mar 25 2018 9:38PM** **Tipo de Alta :**  
**Informacion Egreso:** URGENCIAS **Cama :** SINCC  
**Especialidad** MEDICINA GENERAL **Medico** ESCOBAR SANCHEZ JULIETH  
**Aseguradora :** E.P.S FAMISANAR SAS **Convenio :** PLAN OBLIGATORIO DE SALUD

### NOTA INGRESO

#### DIAGNOSTICO INGRESO :

[F13.9] Trastorno mental y del comportamiento no especificado

#### ESTADO :

ESTABLE

#### CONDICON :

NINGUNO

#### ANAMNESIS :

SEXO: FEMENINO  
OCUPACION: HOGAR  
ACOMPADENTE: MARGARITA ORJUELA  
PARENTEZCO MADRE

MOTIVO DE CONSULTA:  
" ME TOME DOS SOBRES DE LORATADINA"

ENFERMEDAD ACTUAL:  
PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR MADRE POR CAUDRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGERIR 2 SOBRES DE LORATADINA, CON CEFALEA GLOBAL DE MODERADA INTENSIDAD, MAREO, FOSFENOS ESCALPOFRÍOS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

ANTECEDENTES PERSONALES:  
PATOLOGICOS: ASMA, SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO  
FARMACOLOGICO: LORATADINA, INHALADORES,  
QUIRURGICO: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA  
TOXICOS: NIEGA  
HOSPITALIZACIONES: NIEGA  
TRAUMATICOS: FX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO  
TRANSFUSIONALES: NIEGA.  
HEMOCLASIFICACION: A+

ANTECEDENTES FAMILIARES:  
DIABETES: NIEGA  
HTA: ABUELA MATERNA  
HIPOTIROIDISMO: NIEGA  
CANCER: NIEGA  
CARDIOPATIAS: NIEGA  
OTROS NIEGA  
MENARQUIA: 13 AÑOS  
FUR: 23/02/2018  
PLANIFICACION NIEGA  
G0A0C0V0P0  
REVISION POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL  
GASTROINTESTINAL: NIEGA  
CARDIOPULMONAR: NIEGA  
NEUROLOGICO: NIEGA  
GENITOURINARIO: NIEGA



OTROS NIEGA

## HISTORIA CLINICA

### EXAMEN FISISCO :

#### SIGNOS VITALES

FC: 126 XM FR20 XM T 36 TA 122/71 SAT: 98% PESO 53

ESTADO GENERAL

PACIENTE AFEBRIL CONCIENTE ORIENTADO HIDRATADO

PIEL Y FANERAS : SIN LESIONES

CABEZA: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, FONDO DE OJO NORMAL,

NARIZ: PERMEABLE

OROFARINGE MUCOSA ORAL HUEMDAS NO CONGESTIVA NO ERITEMA,

OTOSCOPIA MEMBRANA TIMPANICA PERLADA

CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NI ADENOMEGALIAS.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. NO TIRAJE NO RETRACCION COSTALES, DOLOR A LA PALAPACION DE ARCOS COSTALES ANTERIORES, EN REGION DE TORAX IZQUIERDO.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO AGREGADOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS NO SIBILANCIAS PULMONARES , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PERCUSION NORMAL

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO DISTENDIDO NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑOPERCUSION NEGATIVA

OSTEOMUSCULAR : SIN ALTERACIONES DOLOR A LA MOVILIZACION DE ANTEBRAZO IZQUIERDO.

GENITORURINARIO: NORMOCONFIGURADO

EXTREMIDADES. NO EDEMA , BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD

NEUROLOGICOS: CONSCIENTE, ALERTA, ACTIVO-REACTIVO, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS. COORDINACION Y MARCHA NORMAL, GLASGOW 15/15.

### ANALISIS :

PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR MADRE POR CAUDRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGERIR 2 SOBRES DE LORATADINA, CON CEFALEA GLOBAL DE MODERADA INTENSIDAD, MAREO, FOSFENOS ESCALPOFRÍOS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, REFIERE QUE TUVO DISCUSION CON EL HERMANO AL EXAMEN FISICO CLINICAMENTE ESTABLE, TAQUICARDICA, GLASGOW 15/15, CON IDEAS SUICIDAS, SE CONSIDERA INGRESAR A OBSERVACION Y REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA ADEMÁS SE SOLICITA PERFIL HEPATICO HEMOGRAMA SE EXPLICA A MADRE CUADRO ACTUAL ENTIENDE Y ACEPTA. NO SE REALIZA LAVADO GASTRICO POR QUE LLEVA MAS DE 4 HORAS DE OCURRIDOS LOS HECHOS SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION SE HACE ENTREGA A JEFE DE TURNO SE COMENTA PACIENTE CON EL DR GANTIVA MEDICO DE OBSERVACION DE TURNO

### CONDUCTA :

OBSERVACION

REMISION

### Autor:

ESCOBAR SANCHEZ JULIETH

MEDICINA GENERAL

### EVOLUCION

1 Mar 26 2018 5:13AM

#### SUBJETIVO

PACIENTE DE 17 AÑOS, CON DX:

1. INTENTO DE SUICIDIO
2. INTOXICACION POR LORATADINA

REFIERE QUE ESTA ASINTOMATICA



## HISTORIA CLINICA

### OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS . BIEN HIDRATADA.  
TA: 116/79, FC: 74 X MIN, FR: 18 X MIN, TEMP: 36.9-C. SPO2: 92%  
NORMOCEFALA, NO MASAS NI DEFORMIDADES. CONJUNTIVAS ROSADAS , PINRL ESCLERAS ANICTERICAS. MOH SIN LESIONES  
RSCRS NO SOPLOS PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXT PULSOS + NO EDEMA SIMETRICAS  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE  
PARACLINICOS: CH: SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, NO ANEMIA  
CREAT: 0.79, BUN: 11, TGO: 18, TGP: 29, BT: 0.5, BD: 0.1, BE: 0.4, FA: 131, NA: 142, POTASIO: 3.6. CLORO: 111

### ANALISIS

PACIENTE QUE VOLUNTARIAMENTE Y CONFINA SUICIDAS INGUIERE 20 TABLETAS DE LORATADINA.

### PLAN

P/ REMISION A PSIQUIATRIA

### Autor

GANTIVA MALEVAR HUMBERTO-MEDICINA GENERAL

## 2 Mar 26 2018 9:13AM

### SUBJETIVO

IDX: 1.INTENTO AUTOELIMINACION  
2. INTOXICACION MEDICAMENTOSA.

PTE POCO COLABORADORA , MANIFIESTA SENTIRSE BIEN SOLO SENTIR MAREO SI SE MUEVE MUY RAPIDO Y TENER MUCHO SUEÑO, NO EXPLICA MOTIVOS QUE LA LLEVARON A INGERIR MEDICACION.

### OBJETIVO

TA 126/69 SA02 98 T 36 FR 86 FR 18  
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA , ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS. BIEN HIDRATADA.  
NORMOCEFALA, PINRL, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MOH SIN LESIONES EN OROFARINGE. CUELLO MOVIL SIMETRICO NO ADENOPATIAS.  
RSCRS NO SOPLOS PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVA  
EXTREMIDADES PULSOS +, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR NORMAL. MOVILES  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE.

### ANALISIS

PTE CON CUADRO CLINICO ANOATDO AL MOMENTO CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA POCO COLABORADORA , AL EF CON SV ESTABLES SIN HALLAZGOS DE IMPORTANCIA AL EF SIN ALTERACION NEUROLOGICA SENSITIVA O MOTORA, CON PARACLINICOS ANOATDOS SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS, SE CONSIDERA PTE CON EVOLUCION ADECUADA QUE REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR MEDICINA ESPECIALIZADA POR LO CUAL SE INICIARON TRAMITES DE REMISION SIN ACEPTACION DE LA MISMA HASTA EL MOMENTO, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

### PLAN

PENDEIENDE REMISION

### Autor

CARRILLO MARTINEZ ERIKA-MEDICINA GENERAL

## INDICACIONES

## MEDICAMENTOS

### 1 Mar 25 2018 10:53PM Activa

Fecha Terminacion: Indefinida 7702605101214 Furosemida INYECTABLE 20 mg/2 m; Aplicar 1 Ampolla cada 12 horas durante Indefinida. VÍA de acceso: Intravenosa;

Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL

Respuestas :

Mar 25 2018 10:59PM PARRA PINZON LUISA FERNANDA

SE REALIZO; Intravenosa;

### 2 Mar 25 2018 10:53PM Activa

Fecha Terminacion: Indefinida 7707175841980 METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10 MG OPHALAC; Aplicar 1 Ampolla cada horas durante Dosis Unica.



## HISTORIA CLINICA

VÍa de acceso: Intravenosa;  
Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL  
Respuestas :  
Mar 25 2018 10:56PM PARRA PINZON LUISA FERNANDA  
SE REALIZO; Intravenosa;

### SOLUCIONES

#### 1 Mar 25 2018 10:54PM Activa

Fecha Terminacion: Indefinida 7707141349304 SUERO FISIOLÓGICO (CLORURO DE SODIO) 0.9% ; BOLO DE 1000 CC CONTINUAR A 100 CC HORA ;

Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL  
Respuestas :

Mar 25 2018 10:58PM PARRA PINZON LUISA FERNANDA  
SE REALIZO; Intravenosa;

Mar 26 2018 12:00AM CELY RODRIGUEZ PAOLA ANDREA  
SE REALIZO; Intravenosa; 23+00 25/03/18

Mar 26 2018 4:00AM CELY RODRIGUEZ PAOLA ANDREA  
SE REALIZO; Intravenosa;

Mar 26 2018 9:00AM SANCHEZ ESTUPIÑAN CLAUDIA  
SE REALIZO; Intravenosa;

Mar 26 2018 2:00PM SANCHEZ ESTUPIÑAN CLAUDIA  
SE REALIZO; Intravenosa;

### ORDENES DE MANEJO

#### 1 Mar 25 2018 10:52PM Activa

Fecha Terminacion : Indefinida  
Orden: OBSERVACION

Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL  
Respuestas :

Mar 25 2018 10:58PM PARRA PINZON LUISA FERNANDA  
SE REALIZO;

#### 2 Mar 25 2018 10:52PM Activa

Fecha Terminacion : Indefinida  
Orden: CANALIZAR VENA PERIFÉRICA

Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL  
Respuestas :

Mar 25 2018 10:58PM PARRA PINZON LUISA FERNANDA  
SE REALIZO;

#### 3 Mar 25 2018 10:52PM Activa

Fecha Terminacion : Indefinida  
Orden: LEV

Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL  
Respuestas :

Mar 25 2018 10:58PM PARRA PINZON LUISA FERNANDA  
SE REALIZO;

#### 4 Mar 25 2018 10:52PM Activa

Fecha Terminacion : Indefinida  
Orden: MEDICACION

Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL  
Respuestas :

Mar 25 2018 10:58PM PARRA PINZON LUISA FERNANDA  
SE REALIZO;

#### 5 Mar 25 2018 10:52PM Activa



## HISTORIA CLINICA

Fecha Terminacion : Indefinida

Orden: SS HEMGORAMA PERFIL HEPATICO FUNSION RENAL, EKG, ELECTROLITOS

Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL

Respuestas :

Mar 26 2018 12:00AM RODRIGUEZ VARGAS ANA RUBIELA

SE REALIZO;

6 Mar 25 2018 10:56PM Activa

Fecha Terminacion : Indefinida

Orden: REMISION

Autor: ESCOBAR SANCHEZ JULIETH-MEDICINA GENERAL

Respuestas :

No se ha registrado

### NOTAS DE ENFERMERIA

#### 1-Mar 26 2018 1:07AM

Autor:

PARRA PINZON LUISA FERNANDA

Estado de conciencia:

Conciente

Subjetivo:

PACIENTE QUE REFIERE ESTADO DE ANIMO REGULAR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR MADRE

Objetivo:

22+52 INGRESA PTE AL SERVICIO DE OBSERVACION PTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, PTE CON MUCOSAS HIDRATADAS LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS PULSO RITMICO, PATRON RESPIRATORIO ADECUADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SATURACION DE OXIGENO AL MEDIOAMBIENTE DE 95%, SE TOMA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI, SE TOMAN LABORATORIOS DE CONTROL P/REPORTE, SE DEJAN LEV PERMEABLES A GOTEIO MEDICO INDICADO Y SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, PTE CON PIEL INTEGRAL Y ELIMINANDO EXPONTANEO EN BAÑO. P/REVALORACION CON REPORTE DE PARACLINICOS Y EVOLUCION DE PTE  
ESCALA DE BRADEN: 19 SIN RIESGO  
ESCALA DE DOWNTON:0-2 MANILLA BLANCA

Analisis:

1. INTENTO DE SUICIDIO

Plan:

CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS  
IGUAL MANEJO MEDICO  
PENDIENTE REMISION

#### 2-Mar 26 2018 7:33AM

Autor:

VILLANUEVA RICAURTE LADY JULIETH

Estado de conciencia:

Conciente

Subjetivo:

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ESTABLE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

Objetivo:

PACIENTE CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO CON TOMA DE SIGNOS VITALES GASFLOW 15/15 EN CAMILLA BARANDAS ELEVADAS PULSO RITMICO MUCOSAS HIDRATADAS CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO VENOPUNSION PERMEABLE PARA PASO DE SUS MEDICAMENTOS ESCALA DE BRADEN INDICE 19/SIN RIESGO SATURANDO 93% AL AMBIENTE LIBRE

Analisis:

INTENTO DE SUICIDIO



## HISTORIA CLINICA

### Plan:

CONTROL Y TOMA DE SIGNOS VITALES  
CONTINUAR IGUAL MANEJO CLINICO  
PACIENTE EN COMPADIA DE SU FAMILIAR  
PENDIENTE REMISION SIPQUIATRIA

### **LABORATORIO CLINICO**

#### Mar 25 2018 10:56PM - HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITRO

GLOBULOS BLANCOS..... Resultado: 9.2 mm3 Referencia: 5 - 10.1  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
% NEUTROFILOS..... Resultado: 70 % Referencia: 1 - 100  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
% LINFOCITOS..... Resultado: 26.1 % Referencia: 1 - 100  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
% MONOCITOS..... Resultado: 3.9 % Referencia: 2 - 13  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
PLAQUETAS..... Resultado: 251 mm3 Referencia: 150 - 450  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
CCMH..... Resultado: 34.5 g/dl Referencia: 23.4 - 35.5  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
HCM..... Resultado: 27.4 pg Referencia: 27.5 - 33.2  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
\*HEMOGLOBINA..... Resultado: 13.6 g/dl Referencia: 12.3 - 17.5  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
IDE..... Resultado: 11.8 % Referencia: 11.5 - 14.5  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
\*HEMATOCRITO..... Resultado: 39.4 % Referencia: 36 - 50  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
VCM..... Resultado: 79.5 um3 Referencia: 80 - 96  
Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA  
Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA



## HISTORIA CLINICA

### Mar 25 2018 10:56PM - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

CREATININA EN SUERO..... Resultado: 0.79 mg% Referencia: 0.8 - 1.4

Observaciones :

0.79

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

### Mar 25 2018 10:56PM - NITROGENO UREICO [BUN] \*+

NITROGENO UREICO BUN..... Resultado: 11 mg/dl Referencia: 4.6 - 23

Observaciones :

11

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

### Mar 25 2018 10:56PM - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF

TRANSAMINASA OXALACETICA / AST..... Resultado: 18 U/L Referencia: 0 - 46

Observaciones :

18

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

### Mar 25 2018 10:56PM - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA

TRANSAMINASA PIRUVICA / ALT..... Resultado: 29 U/L Referencia: 0 - 49

Observaciones :

29

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

### Mar 25 2018 10:56PM - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

BILIRRUBINA DIRECTA..... Resultado: 0.1 mg/dl Referencia: 0 - 0.3

Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

BILIRRUBINA INDIRECTA..... Resultado: 0.4 mg/dl Referencia: 0 - 1

Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

BILIRRUBINA TOTAL..... Resultado: 0.5 mg/dl Referencia: 0 - 1.3

Observaciones :

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

### Mar 25 2018 10:56PM - FOSFATASA ALCALINA

FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA..... Resultado: 131 U/I Referencia: 0 - 105

Observaciones :

131

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

### Mar 25 2018 10:56PM - SODIO+

SODIO EN SUERO..... Resultado: 142 mmol/L Referencia: 135 - 145

Observaciones :

142

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

### Mar 25 2018 10:56PM - CLORO [CLORURO]

CLORO EN SUERO..... Resultado: 111 mEq/L Referencia: 98 - 108

Observaciones :

111

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA



## HISTORIA CLINICA

Mar 25 2018 10:56PM - POTASIO +

POTASIO EN SUERO..... Resultado: 3.6 mEq/L Referencia: 3.5 - 5.3

Observaciones :

3.6

Practicó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA

Confirmó : BARRAGAN TORRES VIVIANA ANDREA