

EPS SANTAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1016106798

GENERADO: 10/06/2018 20:00

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	10/06/2018	HORA	19	MINUTO	56
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA UNIDAD MENTAL				NIVEL

APELLIDOS	DIAZ CARDOZO	NOMBRES	KAREN ESTEFANIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1016106798	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EP.S. SANTAS	19 años	

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTA PEOR ENFERMEDAD ACTUAL: MAMA REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE INSOMNIO DE CONCILIACION, ANSIEDAD, NAUSEA, IDEAS PERCUSION, ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES. ESTA EN HOPITAL DIA EN CLINICA EN MANUEL POR ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. IDEAS DE AUTOAGRESION "QUIERO AHOGARME Y LAS VOCES TAMBIEN ME LO DICEN" DESDE HACE 8 DIAS NO HA TOMADO LAMOTRIGINA PORQUE HA TENIDO BARRERAS ADMINISTRATIVAS PARA DISPENSAR MEDICAMENTO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TAB

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: CLONAZEPAM Y CLOZAPINA

G/O: GORRO, CICLOS 30 X 8 FUR_2/6/18

FARMACOLOGICOS: BIPERIDENO QYER UNA UNICA DOSIS, RISPERIDONA 0.5 MG C/12 HORAS, LAMOTRIGINA

FAMILIARES: NIEGA

ANTECEDENTES

INGRESA A OBSERVACION

MC "ESTA INTRANQUILA"

PACIENTE DRE 19 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN REFIERE MAMA DESDE HACE 5 DIAS DE EVOLUCION PRESENTA "INSOMNIO CON ALUCINACIONES VISUALES" VEO QUE ESTOY EN UNA CARRERA" CON ALUCINACIONES AUDITIVAS "SI SE CAIEN PAJA" PACIENTE EN EL MOMENTO CON AGITACION PSICOMOTORA, CON TEMBLOR QUIEN SE ENCUENTRA EN EL BAÑO PEGANDOSE CON LA PARED.

EXAMEN FISICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PATOLOGICOS: TAB

FARMACOLOGICOS: RISPERIDONA 0.5 MG MEDIA TABLETA EN LA MAÑANA Y TABLETA NOCHE LAMOTRIGINA TABLETA DIA, BIPERIDENO DOSIS UNICA EL DIA DE AYER

ALERGICOS: CLONAZEPAM CLOZAPINA

QUIRURGICOS: NIEGA

TRAUMATICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

TA 121/81 MMHG MFC 87 LPM FR 19 RPOIM T 36.3 °C SAT 98%

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUJOSA ORAL

HUEBDA, CUELLO: MOMIL NO ADENOPATIAS, OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, OROFARINGE NORMAL

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

DORSO: PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSO

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA MOTRIZ 5/5

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE TAB EN FASE MACIACA QUON PRESENTA ALETRACION PSICOMOTORA POSTERIOR A ADMINISTRACION DE HALOPERIDOL SE INICIA AMEJO DE PACIENTE MAS BIPERIDENO , APCIENTE REQUIERE MANEJO POR SALUD MENTAL POR LO CYAL SE INOC ATRAMITE DE REMISON PACIENTE EN MANEJO CON CLINICA DIA CON PSIQUIATRIA SIN MEJORIA A TRATAMIENTO. ACTUALMENTE SIN DISPONIBILIDAD DE PSIQUIATRIA POR LO CUAL SE INICIA TRAMITE DE REMISION

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO _____

FIRMA USUARIO _____

NOMBRE LINA ANDREA BELTRAN CARDOSO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1020756723

REGISTRO MÉDICO 1020756723

RECIBIDO
FIS
General
Lina Andrea Beltrán Cardoso



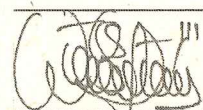
61100042

Petición No 61100042
 Paciente DIAZ CARDOZO KAREN
 Documento Id CC 1016106798
 Fecha de nacimiento 01-dic.-1998
 Edad 19 Años Sexo F
 Dirección CRA 80 B 24 D 95
 Teléfono 3208518098-

Fecha de ingreso 11-jun.-2018 12:35 am
 Fecha de impresión 11-jun.-2018 2:23 am
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS
 Médico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
CREATININA EN SUERO	0.91	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am				
GLICEMIA	* 102.10	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am				
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)	18.50	U/l	0.00	31.00
Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am				
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)	21.20	U/l	0.00	32.00
Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am				

Firma Responsable



WENDY STEGMANN
 CC 1032365326

HEMATOLOGIA
CUADRO HEMATICO SIN VSG

RECuento GLOBULOS ROJOS	4.57	x 10 ⁶ /u	4.10	5.40
HEMATOCRITO	40.90	%	35.00	47.00
HEMOGLOBINA	13.50	g/dl	12.30	15.30
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	89.50	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.50	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	33.00	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	12.30	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	10.15	x 10 ³ /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	6.54	x 10 ³ /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	2.55	x 10 ³ /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.81	x 10 ³ /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.21	x 10 ³ /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.03	x 10 ³ /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	64.40	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	25.10	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
% MONOCITOS	8.00	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	2.10	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.30	%	0.00	1.00
CAYADOS	0.00	%		
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECuento DE PLAQUETAS	297	x 10 ³ /ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	8.90	fl	7.00	11.00
MID	0			
% MID	0	%		
NORMOBLASTOS	-	x 10 ³ /ul		
% DE NORMOBLASTOS	-	%		



61100042

Peticion No 61100042
 Paciente DIAZ CARDOZO KAREN
 Documento Id CC 1016106798
 Fecha de nacimiento 01-dic.-1998
 Edad 19 Años Sexo F
 Direccion CRA 80 B 24 D 95
 Teléfono 3208518098-

Fecha de ingreso 11-jun.-2018 12:35 am
 Fecha de impresion 11-jun.-2018 2:23 am
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am

Firma Responsable


 WENDY STEBANOFF VARON
 CC 1.032.365.526

UROANALISIS
PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	LIG. TUR	
DENSIDAD	1.005	
PH	6.5	
LEUCOCITOS	NEGATIVO	Leu/UI
NITRITOS	NEGATIVO	
PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dl
GLUCOSA	NORMAL	mg/dl
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	mg/dl
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dl
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	mg/dl
HEMOGLOBINA.	NEGATIVO	Ery/ui
SEDIMENTO		

CELULAS : ESCASAS
 HEMATIES : 0-2 XC
 LEUCOCITOS : 0-2 XC
 BACTERIAS : +
 MOCO : +

Fecha Validación: 11-jun.-2018 2:23 am

Firma Responsable


 WENDY STEBANOFF VARON
 CC 1.032.365.526

INMUNOSEROLOGIA

PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA

NEGATIVO

Si su prueba de embarazo es positiva solicite consulta médica en el menor tiempo posible para iniciar su control prenatal.
 Si desea planificar solicite consulta en el programa de planificación familiar de su EPS.
 Si su deseo es un embarazo, le sugerimos solicitar asesoría médica previa.

Información adicional para usuarias de EPS Sanitas en el 3759000 en Bogotá o 018000 919100 desde el resto del país

** VALOR DE REFERENCIA

Sensibilidad de la Técnica: Mayor o igual a 25 mUI/ml

Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am

Firma Responsable


 WENDY STEBANOFF VARON
 CC 1.032.365.526



61100042

Peticion No 61100042
 Paciente DIAZ CARDOZO KAREN
 Documento Id CC 1016106798
 Fecha de nacimiento 01-dic.-1998
 Edad 19 Años
 Direccion CRA 80 B 24 D 95
 Teléfono 3208518098-

Sexo F

Fecha de ingreso 11-jun.-2018 12:35 am
 Fecha de impresion 11-jun.-2018 2:23 am
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am

Firma Responsable


 WENDY J. TEJADA
 CC 1032365326

UROANALISIS
PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	LIG. TUR	
DENSIDAD	1.005	
PH	6.5	
LEUCOCITOS	NEGATIVO	Leu/UI
NITRITOS	NEGATIVO	
PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dl
GLUCOSA	NORMAL	mg/dl
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	mg/dl
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dl
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	mg/dl
HEMOGLOBINA.	NEGATIVO	Ery/ui
SEDIMENTO		

CELULAS : ESCASAS
 HEMATIES : 0-2 XC
 LEUCOCITOS : 0-2 XC
 BACTERIAS : +
 MOCO : +

Fecha Validación: 11-jun.-2018 2:23 am

Firma Responsable


 WENDY J. TEJADA
 CC 1032365326

INMUNOSEROLOGIA

PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA

NEGATIVO

Si su prueba de embarazo es positiva solicite consulta médica en el menor tiempo posible para iniciar su control prenatal.
 Si desea planificar solicite consulta en el programa de planificación familiar de su EPS.
 Si su deseo es un embarazo, le sugerimos solicitar asesoría médica previa.

Información adicional para usuarias de EPS Sanitas en el 3759000 en Bogotá o 018000 919100 desde el resto del país

** VALOR DE REFERENCIA

Sensibilidad de la Técnica: Mayor o igual a 25 mUI/ml

Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am

Firma Responsable


 WENDY J. TEJADA
 CC 1032365326



61100042

Petición No 61100042
 Paciente DIAZ CARDOZO KAREN
 Documento Id CC 1016106798
 Fecha de nacimiento 01-dic.-1998
 Edad 19 Años Sexo F
 Dirección CRA 80 B 24 D 95
 Teléfono 3208518098-

Fecha de ingreso 11-jun.-2018 12:35 am
 Fecha de impresión 11-jun.-2018 2:23 am
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS
 Médico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
CREATININA EN SUERO	0.91	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am				
GLICEMIA	* 102.10	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am				
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)	18.50	U/l	0.00	31.00
Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am				
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)	21.20	U/l	0.00	32.00
Fecha Validación: 11-jun.-2018 1:06 am				

Firma Responsable


 WENDY STEFANIA VILLON
 CC 1032365326

HEMATOLOGIA
CUADRO HEMATICO SIN VSG

RECuento GLOBULOS ROJOS	4.57	x 10 ⁶ /u	4.10	5.40
HEMATOCRITO	40.90	%	35.00	47.00
HEMOGLOBINA	13.50	g/dl	12.30	15.30
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	89.50	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.50	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	33.00	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	12.30	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	10.15	x 10 ³ /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	6.54	x 10 ³ /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	2.55	x 10 ³ /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.81	x 10 ³ /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.21	x 10 ³ /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.03	x 10 ³ /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	64.40	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	25.10	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
% MONOCITOS	8.00	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	2.10	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.30	%	0.00	1.00
CAYADOS	0.00	%		
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECuento DE PLAQUETAS	297	x 10 ³ /ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	8.90	fl	7.00	11.00
MID	0			
% MID	0	%		
NORMOBLASTOS	-	x 10 ³ /ul		
% DE NORMOBLASTOS	-	%		