

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1013659478**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** CRISTIAN CAMILO ROMERO MONSALVE      **IDENTIFICACIÓN:** CC-1013659478  
**GÉNERO:** MASCULINO    **EDAD:** 23 AÑOS 2 MESES 24 DÍAS    **RELIGIÓN:**      **GRUPO SANGUÍNEO:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 89123      **FECHA ADMISIÓN:** 22/08/2018 19:50  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.      **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 072 F CO OB

**HISTORIA CLINICA BÁSICA**

**FECHA Y HORA:** 22/08/2018 20:47

**MOTIVO DE CONSULTA**

**INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** PACIENTE MADRE: CARMEN MONSALVE. POLIHA  
 TRAIDO POR AGENTES DE POLICIA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON CUADRO DE APROX DOS SEANA COSISTENTE EN AGRESIVIDAD REFIERE MADRE QUE "LA AMENAZA DE MUERTE" POR LO CUAL EL DIA DE HOY DECIDE LLAMAR A AGENTES DE POLICIA PORQUE HOY AUMENTARON LAS AMENAZAS DE MUERTE. RFIERE MADRE QUE EL PACIENTE TIENE ANTECEDENTE DE EZQUIZOFRENIA PARANOIDE DIAGNOSTICADA DESDE EL AÑOS 2015 SIN TTO POR QUE E PACIENTE NO LO TOMA. ADEMAS ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. REFIERE DELIRIO DE PERSECUCION ALUCINACIONES AUDITIVAS VISUALES.

OCUPACION: DESEMPLEADO  
 ANTECEDETES  
 PAT: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE  
 QX: HENIORAFIA UMBILICAL  
 TA: NIEGA ALERGIAS. REFIERNE CONSUMO DE SPA. (MARIHUANA)  
 HX: NIEGA  
 FARM: NIEGA

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NEUROLÓGICO: NO REFIERE  
 PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE  
 ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE  
 RESPIRATORIO: NO REFIERE  
 CARDIOVASCULAR: NO REFIERE  
 GASTROINTESTINAL: NO REFIERE  
 GENITO-URINARIO: NO REFIERE  
 OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE  
 PIEL Y FANERAS: NO REFIERE  
 HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE  
 ENDOCRINO: NO REFIERE

**RIESGO NUTRICIONAL**

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1013659478**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** CRISTIAN CAMILO ROMERO MONSALVE      **IDENTIFICACIÓN:** CC-1013659478  
**GÉNERO:** MASCULINO    **EDAD:** 23 AÑOS 2 MESES 24 DÍAS    **RELIGIÓN:**      **GRUPO SANGUÍNEO:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 89123      **FECHA ADMISIÓN:** 22/08/2018 19:50  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.      **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS · CAMA 072 F CO OB  
 ¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO  
 ¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO  
**PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:** 0

**ANTECEDENTES DEL PACIENTE****ALÉRGICOS**

**TIPO ALERGIA:** NIEGA ALÉRGIA MÉDICA. **AGENTE CAUSAL:** , **MES:** AÑO: , **CONFIRMA ANTECEDENTE.** 04/12/2015 03:21

**TÓXICOS**

**NOMBRE TÓXICO:** . THC - LSD . **TIPO TÓXICO:** DROGAS, **MES:** AÑO: . **FRECUENCIA:** DIARIA. **DURANTE:** 2 AÑOS.  
**CONSUMO:** 1-5. **TIEMPO NO CONSUMO :** 2 AÑOS . **CONFIRMA ANTECEDENTE.** 04/12/2015 03:22

**EXAMEN FÍSICO**

<b>TENSIÓN ARTERIAL:</b> 147/99 mmHg.	<b>FRECUENCIA CARDÍACA:</b> 90 POR MINUTO.
<b>FRECUENCIA RESPIRATORIA:</b> 17 POR MINUTO.	<b>SATURACIÓN OXIGENO:</b> 94%.
<b>TEMPERATURA:</b> 36.0 °C	<b>ESCALA DE DOLOR:</b> 5/10.
<b>PERIMETRO CEFÁLICO:</b>	<b>PERIMETRO ABDOMINAL:</b>
<b>PESO:</b> , <b>TALLA:</b> , <b>IMC:</b>	<b>ESTADO DE CONCIENCIA:</b> ALERTA
<b>ESTADO GENERAL:</b> PACIENTE INQUIETO CON IDEAS	<b>SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:</b> N
<b>DELIRANTES</b>	<b>GLASGOW:</b> 15/15

**HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

**CABEZA:** NORMOCEFALO ONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOS AORAL HUMEDA  
**ORL:** OROFARIGE NORMAL.  
**CUELLO:** NO MASAS NO ADENOPATIAS  
**TÓRAX:** SIMETRICO SI TIRAJES INTERCOSTALES  
**CARDIOVASCULAR:** RS CS NORMALES  
**PULMONAR:** RS RS NORMALES.  
**ABDOMEN:** BLANDO DEPRISIBLE NO DOLOROSO  
**EXAMEN NEUROLÓGICO:** SIN FOCALIZACION SIGNOS MENIGEOS NI CEREBELOSOS  
**EXTREMIDADES INFERIORES:** NO EDEMAS ADECUADO LLENAOD CAPILAR.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

**DIAGNÓSTICO:** F23.8 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS  
**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA    **CATEGORÍA:** PRINCIPAL  
**OBSERVACIONES:**



**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1013659478**

**DATOS DEL PACIENTE****NOMBRES Y APELLIDOS:** CRISTIAN CAMILO ROMERO MONSALVE**IDENTIFICACIÓN:** CC-1013659478**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 23 AÑOS 2 MESES 24 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 89123**FECHA ADMISIÓN:** 22/08/2018 19:50**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 072 F CO OB**DIAGNÓSTICO:** F19.9 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO**TIPO DIAGNÓSTICO:** CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** ASOCIADO**OBSERVACIONES:****CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL**CONDICIÓN PACIENTE:****SOSPECHA DE ATEL:** NO**DATOS SOSPECHA ATEL:****TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:****ANÁLISIS**

PACIENTE EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA OCN CUADRO CLINICO DESCRITO , EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA INQUIETO CON LEVE AGITACION. SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE MADRE Y DE AGENTES D LA POLICIA. SE ENCUENTRA INMOVILIZADO CON ESPOSAS. SE ACTIVA PROTOCOLO DE BATA AMARILLA. POR AGITACION SE ORDENAN 5MG DE MIDAZOLAM Y 5MG DE HALOPERIDOL. SIN COMPLICACIONES. SE HOSPITAIZA PARA INICIAR MANEJO INTEGRAL.

**PLAN DE MANEJO**

VER ORDENES MEDICAS.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

**PROFESIONAL:** JHON JAIRO TORRES GOMEZ**REGISTRO MÉDICO:** 79171475**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL



**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1013659478**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** CRISTIAN CAMILO ROMERO MONSALVE      **IDENTIFICACIÓN:** CC-1013659478  
**GÉNERO:** MASCULINO    **EDAD:** 23 AÑOS 2 MESES 24 DÍAS    **RELIGIÓN:**      **GRUPO SANGUÍNEO:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 89123      **FECHA ADMISIÓN:** 22/08/2018 19:50  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.      **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 072 F CO OB

**EVOLUCIÓN****FECHA:** 23/08/2018 09:28**INTERCONSULTA:** PSIQUIATRIA

**PATOLOGIA DUAL:** ESQUIZOFRENIA PARANOIDE + TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES, SINDROME DE DEPENDENCIA

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** PSIQUIATRIA

**PATOLOGIA DUAL:** ESQUIZOFRENIA PARANOIDE + TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES, SINDROME DE DEPENDENCIA

**SUBJETIVO:** PACIENTE QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE EPISODIOS PSICOTICOS DESDE 2015, FUE HOSPITALIZADO EN HOSPITAL SAN BLAS, DONDE DEJAN CON RISPERIDONA 2 MG CADA 12 HORAS Y LEVOMEPRIMAZINA 60 GOTAS DIAS, PACIENTE NO ES ADHERENTE AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y NO ASISTE A CONTROLES MEDICOS. VIVE CON SU MADRE Y EL DIA DE AYER PACIENTE PRESENTO AGITACION PSICOMOTORA EN CASA CON AMENAZA DE MUERTE A SU MADRE, POR LO CUAL ELLA PIDE AYUDA A LA POLICIA QUIENES DECIDEN TRAER A ESTE CENTRO. **OBJETIVO:** DURANTE SU ESTANCIA SE TUVO QUE APLICAR MIDAZOLAM 5 MG + HALOPERIDOL 5MG IV, CON POCA RESPUESTA.

EL PACIENTE DURANTE ESTOS TRES AÑOS SE COMPROMETIDO SU FUNCIONALIDAD DE MANERA IMPORTANTE, CON AISLAMIENTO SOCIAL, CLINOFILIA, Y PREDOMINIO DE IDEAS PARANOIDES, Y OTROS DELIRIOS QUE INVOLUCRAN SU CORPORALIDAD POR LO CUAL HA CONSULTADO EN MULTIPLES OCASIONES A SERVICIOS MEDICOS EN EL ULTIMO MES: "... TENGO EL PENE PARTIDO, ASI NO ES MI PENE, ME SOBRA MUCHO CUERO, TENGO LOS TESTICULOS MUY HINCHADOS".

**AL EXAMEN MENTAL:** PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, SE LE DIFICULTA MANTERNER UNA CONVERSACION, DEMANDANTE DE SALIDA, HIPERPROSEXICO, AFECTO IRRITABLE, MAL MODULADO, INAPROPIADO E INADECUADO, PENSAMIENTO ILOGICO, INCOHERENTE, CON IDEAS DELIRANTES PARANOIDES Y DELIRIO DE TENER EL PENE DEFORME Y LOS TESTICULOS DE MAYOR TAMAÑO, IDEAS HOMICIDAS DIRIGIDAS HACIA SU MADRE, NIEGA IDEAS SUICIDAS, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA EVIDENTE, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES.

**PARACLÍNICO:** DROGAS DE ABUSO EN ORINA: POSITVO PARA THC

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE CON PATOLOGIA DUAL (ESQUIZOFRENIA + CONSUMO DE THC) AHORA FRACAMENTE PARANOIDE CON ALTO REISGO DE HETEROAGRESION POR LO QUE SE REQUIERE MANEJO EN UNIDAD MENTAL, SE LE EXPLICA A LA MADRE QUIEN ESTA DE ACUERDO, PACIENTE NO DESEA LA HOSPITALIZACION, DEMANDANTE DE SALIDA, SE LOGRA HACER CONTENCION VERBAL Y EL PACIENTE LOGRA TRANQUIKLIZARSE Y FINELMENTE ACEPTA LA HOSPITALIZACION EN UNIDAD MENTAL. SE REINICIA RISPERIDONA 2 MG CAD 12 HORAS, LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CADA 12 HORAS

**NOTAS DE INGRESO:****PROFESIONAL:**GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:**73008608**ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 4506101    **FECHA:** 22/08/2018 20:11



**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1013659478**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** CRISTIAN CAMILO ROMERO MONSALVE      **IDENTIFICACIÓN:** CC-1013659478  
**GÉNERO:** MASCULINO    **EDAD:** 23 AÑOS 2 MESES 24 DÍAS    **RELIGIÓN:**      **GRUPO SANGUÍNEO:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 89123      **FECHA ADMISIÓN:** 22/08/2018 19:50  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.      **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 072 F CO OB

**ASLAMIENOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY AMP X 1ML - SOLUCIÓN INYECTABLE AMP X 1ML O	5 MG INTRAMUSCULAR UNICA DOSIS SI PRESENTA AGITACION	SUSPENDER	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE CAJ X 10 O	5 MG INTRAMUSCULAR UNICA DOSIS SI PRESENTA AGITACION	SUSPENDER	

**PROFESIONAL:** JHON JAIRO TORRES GOMEZ.  
**REGISTRO MÉDICO:** 79171475.  
**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4506152    **FECHA:** 22/08/2018 20:44

**ASLAMIENOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 1.000ML O	40 ML / HORA INTRAVENOSA CADA 2 HORAS	INICIAR	
HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY AMP X 1ML - SOLUCIÓN INYECTABLE AMP X 1ML O	5 MG INTRAVENOSA UNICA DOSIS SOLO SI PRESENTA AGITACION	INICIAR	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE CAJ X 10 O	5 MG INTRAVENOSA UNICA DOSIS SOLO SI PRESENTA AGITACION	INICIAR	

**PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
(890484) PSIQUIATRIA INTERCONSULTA	EPISODIO PSICOTICO. CONSUMO DE SPA POR HC	1	
PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA	EPISODIO PSICOTICO. CONSUMO DE SPA POR HC	1	

**DIAGNÓSTICO:** F19.9 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO, F23.8 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS,



**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1013659478**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** CRISTIAN CAMILO ROMERO MONSALVE      **IDENTIFICACIÓN:** CC-1013659478  
**GÉNERO:** MASCULINO    **EDAD:** 23 AÑOS 2 MESES 24 DÍAS    **RELIGIÓN:**      **GRUPO SANGUÍNEO:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 89123      **FECHA ADMISIÓN:** 22/08/2018 19:50  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.      **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 072 F CO OB

**INDICACIONES MÉDICAS**

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
INMOVILIZACIÓN TERAPEÚTICA	CADA 1 MINUTOS	SI PRESENTA AGITACION O AGRESIVIDAD	INICIAR
INFORMAR AL PACIENTE FAMILIA LO REFERENTE A CÓMO EVITAR LAS CAÍDAS	CADA 1 MINUTOS		INICIAR
CONTROL DE SIGNOS VITALES	CADA 4 HORAS		INICIAR

**PROFESIONAL:** JHON JAIRO TORRES GOMEZ.  
**REGISTRO MÉDICO:** 79171475.  
**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4507000    **FECHA:** 23/08/2018 09:32

**DIETAS**

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			INICIAR

 **AISLAMIENTOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
RISPERIDONA 2MG TAB REC CAJ X 20 - TAB REC 0	2 MG ORAL CADA 12 HORAS DAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS MEDICACION POS CONDICIONADO POR DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA, INDICACION INVIMA PARA ESQUIZOFRENIA	INICIAR	POS CONDICIONADO
LEVOMEPROMAZINA 100MG TAB CAJ X 100 - TABLETA CAJ X 100 0	100 MG ORAL CADA 12 HORAS	INICIAR	

**PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA.  
**REGISTRO MÉDICO:** 73008608.  
**ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA .

**EGRESO**

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1013659478**

**DATOS DEL PACIENTE****NOMBRES Y APELLIDOS:** CRISTIAN CAMILO ROMERO MONSALVE**IDENTIFICACIÓN:** CC-1013659478**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 23 AÑOS 2 MESES 24 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 89123**FECHA ADMISIÓN:** 22/08/2018 19:50**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 072 F CO OB**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA**CATEGORIA:** ASOCIADO**DIAGNÓSTICO:** F12.2 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES, SINDROME DE DEPENDENCIA**OBSERVACIONES:****PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:** 73008608**ESPECIALIDAD:****TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA**CATEGORIA:** PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO:** F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE**OBSERVACIONES:****PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:** 73008608**ESPECIALIDAD:**





82209102

Petición No 82209102  
 Paciente ROMERO MONSALVE CRISTIAN CAMILO  
 Documento Id CC 1013659478  
 Fecha de nacimiento 29-may.-1995  
 Edad 23 Años Sexo M  
 Dirección  
 Teléfono 4607899-3115348697

Fecha de ingreso 22-ago.-2018 10:49 pm  
 Fecha de impresión  
 Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
 Servicio URGENCIAS CUC  
 Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
 Médico CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

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

**TOXICOLOGIA**

**PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA**

**FENCICLIDINA.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 25 ng/ml.

**ANFETAMINAS.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

**COCAINA.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

**TETRAHIDROCANABINOIDES**

POSITIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 50 ng/ml.

**METANFETAMINAS.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

**OPIACEOS.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

**BARBITURICOS.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

**METADONA**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

Fecha Validación: 22-ago.-2018 11:52 pm

Firma Responsable

  
 CAROLINA GIL R.  
 C.C. 52.366.158

**BENZODIAZEPINAS EN ORINA**

NEGATIVO

Método: Cromatografía en capa fina

Prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución.

Se sugiere correlaciona con datos de Historia Clínica.

Fecha Validación: 23-ago.-2018 10:05 am

Firma Responsable

  
 Ana Lucia Chaves Cardenas  
 C.C. 1020726678