FOLIO 2 DATOS PERSONALES NOMBRE PACIENTE YUDI SANDRA RUBIANO GALLO **DOCUMENTO / HISTORIA** 53131499 EDAD: 35 Años \ 1 Meses \ 19 Días **SFXO** Femenino **ESTADO CIVIL** Soltero **DIRECCION** CARRERA 33 ESTE 3641 TELEFONO 3213560165 SOACHA (CUNDINAMARCA) Ingreso 1947645 **FECHA DOCUMENTO** 16 de febrero de 2019 5:26 a.m. Procedencia: **DATOS DE AFILIACIÓN** Contributivo **ENTIDAD** 1009 - NUEVA EPS NIVEL 2 Regimen Estrato **REFERENCIA N° 34282** SEGURIDAD SOCIAL Nivel SocioEconómico: SISBEN Nivel SocioEconómico: Tipo Paciente: Contributivo n 0 Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial: **EVENTO Tipo Evento: Responsable Paciente:** Parentesco: Dirección: Teléfono: **RESUMEN HISTORIA CLÍNICA** Motivo Consulta: - Motivo de Consulta : "ELLA CONVUSIONA Y SE PONE ALTERADA" Enfermedad Actual: - Enfermedad Actual: APACIENTE TRAIDA POR MADRE QUIEN REIFERE ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DESDE EL 2002, REIFERE CUADRO CLINICO DE APROX 4 DIAS DE EVOLUCION DADO POR EPISODIO DE AGRESIVIDAD CON HETERO Y AUTOAGRESIVIDAD, NIEGA EPISODIOS CONVULSIVOS RECIENTES, PACIENTE CON IDEAS DELIRANTES AGRESIVA. ADRE MAL INFORMANTE Fecha: 16/02/2019, Tipo: Médicos Antecedentes: **EPILEPSIA** Fecha: 16/02/2019, Tipo: Quirúrgicos **NIEGA** Fecha: 16/02/2019, Tipo: Alérgicos **NIEGA** Fecha: 16/02/2019, Tipo: Farmacológicos FENITOINA 300 MG NOCHE, CARBAMACEPINA 200 MG VO CADA 8 HORAS. Examen Físico: - Piel Y Faneras : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL HIDRATADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON RSIS NORMALES, BLANDO NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES. - Extremidades :Normal -- Genito Urinario : Normal -- Abdomen :Normal -Neurologicas: Normal -- Psiguiatricas :PACIENTE AGRESIVA, ANSIOSA, IDEAS DELIRANTE. - Columna :Normal -- Cabeza : Normal -:Normal -FR: 17 x Min | Signos Vitales: TA:133/82 FC: 107 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 37,1000 | Peso: 65,0000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

Actividad Uteri Actividad Uterina Regu Aminore Ruptura

Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 Cefalico

DATOS PERSONALES FOLIO 2

NOMBRE PACIENTE YUDI SANDRA RUBIANO GALLO DOCUMENTO / HISTORIA 53131499

EDAD: 35 Años \ 1 Meses \ 19 Días SEXO Femenino ESTADO CIVIL Soltero

DIRECCION CARRERA 33 ESTE 3641 TELEFONO 3213560165

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA) Ingreso 1947645 FECHA DOCUMENTO 16 de febrero de 2019 5:26 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 1009 - NUEVA EPS Regimen Contributivo Estrato NIVEL 2

Resultados Exámenes Diagnósticos: Servicio: (19353) EMBARAZO PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)

PRUEBA DE EMBARAZO: NEGATIVA Valores de Referencia: - Unidades:

Servicio: (19169) BILIRRUBINA DIRECTA

Bilirrubina Total: 0.43 Valores de Referencia: 0.1-1.2 Unidades: mg/dL Bilirrubina Directa: 0.13 Valores de Referencia: 0-0.2 Unidades: mg/dL Bilirrubina Indirecta: 0.30 Valores de Referencia: - Unidades: mg/dL

Servicio: (19290) CREATININA SUERO ORINA Y OTROS

CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS: 0.73 Valores de Referencia: 0.51-0.95 Unidades: mg/dL

Servicio: (19490) GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS

GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA: 98 Valores de Referencia: 70-115

Unidades: mg/dL

Servicio: (19749) NITROGENO UREICO

NITROGENO UREICO BUN: 8.30 Valores de Referencia: 7-18.6 Unidades: mg/dL

Servicio: (19224) CLORURO O CLORO

CLORO ION SELECTIVO: 110.90 Valores de Referencia: 96-105 Unidades: mmol/L

Servicio: (19304) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA RECUENTO DE CELULAS BLANCAS CH: 8.05 Valores de Referencia: 4.6-10.2 Unidades: 10³/µL

RECUENTO DE NEUTROFILOS: 4.2 Valores de Referencia: 2.0-7.8 Unidades: RECUENTO DE LYNFOCITOS CH: 3.0 Valores de Referencia: 0.6-4.1 Unidades: RECUENTO DE MONOCITOS: 0.6 Valores de Referencia: 0.0-0.8 Unidades: RECUENTO DE FOSINOFILOS CH: 0.21 Valores de Referencia: 0.0 6.6 Unidades:

RECUENTO DE EOSINOFILOS CH: 0.21 Valores de Referencia: 0-0.6 Unidades: RECUENTO DE BASOFILOS: 0.04 Valores de Referencia: 0-0.2 Unidades:

PORCENTAJE DE NEUTROFILOS CH: 52.3 Valores de Referencia: 37.0-92.0 Unidades: %

LINFOCITOS % CH: 37.6 Valores de Referencia: 10-50 Unidades: % MONOCITOS % CH: 7.1 Valores de Referencia: 3-12 Unidades: % EOSINOFILOS % CH: 2.60 Valores de Referencia: 0.5-11 Unidades: % BASOFILOS % CH: 0.40 Valores de Referencia: 0-2.0 Unidades: %

RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS CH: 4.46 Valores de Referencia: 4.5-6.1 Unidades: 10\S\6/µL

HEMOGLOBINA CH: 13.4 Valores de Referencia: 11-18 Unidades: g/dL HEMATOCRITO CH: 41.8 Valores de Referencia: 36-54 Unidades: %

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC): 93.7 Valores de Referencia: 80-100 Unidades: f L HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH): 30.1 Valores de Referencia: 27-31 Unidades: P g

CONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC): 32.1 Valores de Referencia: 33-37 Unidades: g/dL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS: 12.8 Valores de Referencia: 10.0-16.5 Unidades: %

PLAQUETAS CH: 307.0 Valores de Referencia: 150-450 Unidades: $10^3/\mu$ L PLAQUETOCRITO: 0.30 Valores de Referencia: 0.10-1.00 Unidades: %

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO: 9.8 Valores de Referencia: 5.0-10.0 Unidades: f L

ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW: 15.9 Valores de Referencia: 11.5-14.5 Unidades: %

Servicio: (19792) POTASIO

POTASIO ION SELECTIVO: 3.60 Valores de Referencia: 3.5-4.5 Unidades: mmol/L

Servicio: (19891) SODIO

SODIO ION SELECTIVO: 140.00 Valores de Referencia: 135-145 Unidades: mmol/L

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Otro

Descripción Motivo: NO CONVENIO CON EPS

Nombre IPS: Nivel:

Municipio: Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias Descripción:
Servicio Remitido: Urgencias Descripción:

Resumen H.Clínica: PACIENTE QUIEN ES TRAIDAPOR MADRE (MAL INFORMANTE) REFIRE CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EPISODIOS DE AUTO

Y HETEROAGRESIVIDAD, EN EL MOMENTO PACIENTE CON IDEAS DELIRANTES

DATOS PERSONALES					FOL		2		
NOMBRE PACIENTE	YUDI SAND	RA RUBIA	ANO GALLO			DOC	CUMENTO / HISTORI	Α	53131499
EDAD:	35 Años \ 1	Meses \ 19	9 Días	SEXO	Femenino		ESTADO CIVIL	Soltero	
DIRECCION	CARRERA			TELEFONO	3213560165	5			
Procedencia:	SOACHA (CUNDINA	MARCA)	Ingreso 19	47645 FI	ECHA	DOCUMENTO	16 de febrero d	e 2019 5:26 a.m.
DATOS DE AFILIACI									
ENTIDAD 1009 - N	IUEVA EPS			Regimen	Contributivo	1	Estrato	NIVEL 2	
Fecha Confirmación	:				Fecha Sal	lida:			
Tipo de Documento	Responsable	e: Ningur	าด	Docum	ento Respons	able:	-		
Nombre: -	-		-	-	Dir	eccio	n -	Telefo	10 -
DIAGNÓSTICOS									
CÓDIGO	NOMBRE								
F238	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS								
SERVICIOS									
CÓDIGOS	NOMBRE			1074 511 50101 114					
890484	INTERCON	SULTAPO	R ESPECIAL	LISTA EN PSIQUIA	IRIA				
				C.C. 1018416007	7 - L	OREN	Who C. A RUBIO RAMIREZ		
Registro Medico: 1018416007 Temporal Medico								AL .	
				REFEREN	CIA N° 3428	33			
SEGURIDAD SO									
Tipo Paciente: Cont	ributivo		Nivel	SocioEconómico:	. 0	S	SBEN Nivel SocioE	conómico:	0
Ficha SISBEN:			Tipo	de Población Espe	ecial:				
EVENTO									
Tipo Evento:									
Responsable Paciente:					Parentesco:				
Dirección:					Teléfono:				
RESUMEN HISTO	DRIA CLÍNI	CA							
Motivo Consulta:	- Motivo de 0 "ELLA CONV		Y SE PONE A	ALTERADA"					
Enfermedad Actual:	- Enfermedad Actual : APACIENTE TRAIDA POR MADRE QUIEN REIFERE ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DESDE EL 2002, REIFERE CUADRO CLINICO DE APROX 4 DIAS DE EVOLUCION DADO POR EPISODIO DE AGRESIVIDAD CON HETERO Y AUTOAGRESIVIDAD, NIEGA EPISODIOS CONVULSIVOS RECIENTES, PACIENTE CON IDEAS DELIRANTES AGRESIVA. ADRE MAL INFORMANTE								
Antecedentes:	Fecha: 16/02/2019, Tipo: Médicos EPILEPSIA Fecha: 16/02/2019, Tipo: Quirúrgicos NIEGA Fecha: 16/02/2019, Tipo: Alérgicos NIEGA Fecha: 16/02/2019, Tipo: Farmacológicos Fecha: 16/02/2019, Tipo: Farmacológicos FENITOINA 300 MG NOCHE, CARBAMACEPINA 200 MG VO CADA 8 HORAS.								
Examen Físico:	- Torax :Normal - Piel Y Faneras :PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL HIDRATADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON RSIS NORMALES, BLANDO NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES Extremidades :Normal - Genito Urinario : Normal - Abdomen :Normal - Neurologicas : Normal - Psiquiatricas :PACIENTE AGRESIVA, ANSIOSA, IDEAS DELIRANTE Columna :Normal - Cuello :Normal - Cabeza : Normal -								
Signos Vitales:	TA:133/82			FR: 17 x Min	GlasGow: 0		'0 TC: 37,10	•	eso: 65,0000
Ginecobstétricos:	G: 0	P: 0	A: 0 C	:: 0		ı	Edad Gestante: 0 Ser	n FCF: 0	Alt Uterina: 0
	Actividad	d Uteri	Activid	ad Uterina Regu	Aminore		Ruptura		
Tiempo Evolución:	0 min	TV Dila	atación: 0	Borramien	to: 0	Estac	ión: 0	Cefalico	

DATOS PERSONALES FOLIO 3

NOMBRE PACIENTE YUDI SANDRA RUBIANO GALLO DOCUMENTO / HISTORIA 53131499

EDAD: 35 Años \ 1 Meses \ 19 Días SEXO Femenino ESTADO CIVIL Soltero

DIRECCION CARRERA 33 ESTE 3641 TELEFONO 3213560165

Procedencia:SOACHA (CUNDINAMARCA)Ingreso1947645FECHA DOCUMENTO16 de febrero de 2019 5:51 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 1009 - NUEVA EPS Regimen Contributivo Estrato NIVEL 2

Resultados Exámenes Diagnósticos: Servicio: (19353) EMBARAZO PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)

PRUEBA DE EMBARAZO: NEGATIVA Valores de Referencia: - Unidades:

Servicio: (19169) BILIRRUBINA DIRECTA

Bilirrubina Total: 0.43 Valores de Referencia: 0.1-1.2 Unidades: mg/dL Bilirrubina Directa: 0.13 Valores de Referencia: 0-0.2 Unidades: mg/dL Bilirrubina Indirecta: 0.30 Valores de Referencia: - Unidades: mg/dL

Servicio: (19290) CREATININA SUERO ORINA Y OTROS

CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS: 0.73 Valores de Referencia: 0.51-0.95 Unidades: mg/dL

Servicio: (19490) GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS

GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA: 98 Valores de Referencia: 70-115

Unidades: mg/dL

Servicio: (19749) NITROGENO UREICO

NITROGENO UREICO BUN: 8.30 Valores de Referencia: 7-18.6 Unidades: mg/dL

Servicio: (19224) CLORURO O CLORO

CLORO ION SELECTIVO: 110.90 Valores de Referencia: 96-105 Unidades: mmol/L

Servicio: (19304) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA RECUENTO DE CELULAS BLANCAS CH: 8.05 Valores de Referencia: 4.6-10.2 Unidades: 10³/µL

RECUENTO DE NEUTROFILOS: 4.2 Valores de Referencia: 2.0-7.8 Unidades: RECUENTO DE LYNFOCITOS CH: 3.0 Valores de Referencia: 0.6-4.1 Unidades: RECUENTO DE MONOCITOS: 0.6 Valores de Referencia: 0.0-0.8 Unidades:

RECUENTO DE BASOFILOS: 0.04 Valores de Referencia: 0-0.6 Unidades: RECUENTO DE BASOFILOS: 0.04 Valores de Referencia: 0-0.2 Unidades:

PORCENTAJE DE NEUTROFILOS CH: 52.3 Valores de Referencia: 37.0-92.0 Unidades: %

LINFOCITOS % CH: 37.6 Valores de Referencia: 10-50 Unidades: % MONOCITOS % CH: 7.1 Valores de Referencia: 3-12 Unidades: % EOSINOFILOS % CH: 2.60 Valores de Referencia: 0.5-11 Unidades: % BASOFILOS % CH: 0.40 Valores de Referencia: 0-2.0 Unidades: %

RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS CH: 4.46 Valores de Referencia: 4.5-6.1 Unidades: 10\S\6/µL

HEMOGLOBINA CH: 13.4 Valores de Referencia: 11-18 Unidades: g/dL HEMATOCRITO CH: 41.8 Valores de Referencia: 36-54 Unidades: %

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC): 93.7 Valores de Referencia: 80-100 Unidades: f L HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH): 30.1 Valores de Referencia: 27-31 Unidades: P g

CONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC): 32.1 Valores de Referencia: 33-37 Unidades: g/dL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS: 12.8 Valores de Referencia: 10.0-16.5 Unidades: %

PLAQUETAS CH: 307.0 Valores de Referencia: 150-450 Unidades: $10^3/\mu$ L PLAQUETOCRITO: 0.30 Valores de Referencia: 0.10-1.00 Unidades: %

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO: 9.8 Valores de Referencia: 5.0-10.0 Unidades: f L

ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW: 15.9 Valores de Referencia: 11.5-14.5 Unidades: %

Servicio: (19792) POTASIO

POTASIO ION SELECTIVO: 3.60 Valores de Referencia: 3.5-4.5 Unidades: mmol/L

Servicio: (19891) SODIO

SODIO ION SELECTIVO: 140.00 Valores de Referencia: 135-145 Unidades: mmol/L

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo:

Nombre IPS: Nivel:

Municipio: Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias Descripción:
Servicio Remitido: Urgencias Descripción:

Resumen H.Clínica: PACIENE TRAIDA POR LA MARE QUEN REFIERE 4 DIAS DE EPISODIOS DE HETEROAGRESIVIDAD Y AUTOAGRESIVIDAD ,

ASOCIADO A IDEAION DELIRANTE .

E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS 800006850

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

DATOS PERSONALES FOLIO 3

NOMBRE PACIENTE YUDI SANDRA RUBIANO GALLO **DOCUMENTO / HISTORIA** 53131499

EDAD: 35 Años \ 1 Meses \ 19 Días SEXO Femenino **ESTADO CIVIL** Soltero

DIRECCION CARRERA 33 ESTE 3641 TELEFONO 3213560165

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA) Ingreso 1947645 **FECHA DOCUMENTO** 16 de febrero de 2019 5:51 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

1009 - NUEVA EPS NIVEL 2 **ENTIDAD** Regimen Contributivo Estrato

Fecha Confirmación: Fecha Salida:

Tipo de Documento Responsable: Ninguno **Documento Responsable: 53131499**

Nombre: YUDI SANDRA **RUBIANO GALLO** Direccion CR 33 ESTE 36 41 Telefono 3213560165

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO NOMBRE OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

F238

SERVICIOS CÓDIGOS NOMBRE

C.C. 80832042

- MANFRED DAZAN DEVIA CABRERA

Registro Medico: 80832042

- MEDICINA GENERAL