

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1013663113**

GENERADO: 18/07/2018 20:12

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	18/07/2018	HORA	20 MINUTO 12
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL		
<b>NIVEL</b>			
APELLIDOS	MORENO CHOACH	NOMBRES	ZURLAY JASLEIDY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013663113	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS	22	

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: ME TOMÉ UNAS PASTA ESTOY MAREADA. ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO CLÍNICO QUE INICIA EL DÍA DE AYER HACIA LAS 17 HORAS CON CONSUMO NO DETERMINADO DE TABLETAS CON CONSUMO DE ALCOHOL ANTISEPTICO Y POSTERIOR A ESTO UN SOLO EPISODIO EMETICO CON DOLOR ABDOMINAL ADEMÁS REFIERE LA CERCACIÓN DE DOROS DE ANTEBRAO IZQUIERDO TODO ESTO CON IDEACIÓN SUICIDA. EL DÍA DE HOY HACIA LAS 5 AM CONSUMO DE MÚLTIPLES MEDICAMENTOS CAFERGOT IBUPROFENO CARBAMACEPINA TRAMAL ACETAMINOFEN DESCONOCE CANTIDAD Y DOSIS DE CADA MEDICAMENTO ASOCIADO A CONSUMO DE ALCOHOL ANTISEPTICO ÚLTIMO CONSUMO DE MEDICAMENTO HACIA LAS 6:30 AM CONSULTA POR MAREO PARÉSTIAS GENERALIZADAS Y DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO AL INTERROGATORIO REFIERE CUADRO DE DEPRESIÓN SECUNDARIA DISFUNCIÓN FAMILIAR CON SU MADRE Y SU HERMANA Y DISCUSIÓN CON PAREJA SENTIMENTAL REFIERE SER PRIMER EPISODIO DE AUTOLESIÓN Y DE GESTO SUICIDA

**ANTECEDENTES**

PAT NEG  
 QX NEG  
 T/A NEG  
 FUR 15/07/18 CÍCLO REGULAR PLANIFICACIÓN IMPLANTE SUBDERMICO  
 GPO

**ANTECEDENTES**

PACIENTE DE 22 AÑOS, SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL, INGRESA PORQUE TOMÓ MÚLTIPLES TABLETAS DE VARIOS MEDICAMENTOS CON ALCOHOL ANTISÉPTICO, AYER EN LA TARDE Y HOY EN LA MAÑANA, LA PACIENTE REFIERE QUE FUE DE FORMA IMPULSIVA SIN PLAN PREVIO, PERO CON FINALIDAD SUICIDA, ES EL PRIMER INTENTO, PERO REFIERE QUE DESDE HACE DOS AÑOS YA PRESENTABA ÁNIMO TRISTE, IDEAS DE MINUSVALÍA E INSOMNIO, NO HAY ANEDONIA, TIENE BUEN RENDIMIENTO EN SU TRABAJO, MANIFIESTA QUE TIENE UNA RELACIÓN DISFUNCIONAL CON

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

CON SU MAMÁ Y ADJUDICA LOS SÍNTOMAS A ESTE PROBLEMA, LA MADRE DE LA PACIENTE REFIERE QUE NO OBEDECE ORDENES NI SEÑALAMIENTOS, NO CUMPLE LAS NORMAS DE LA CASA Y ES GROSERA. LA PACIENTE EN EL MOMENTO NO HACE NINGUNA CRÍTICA DE SU CONDUCTA Y LA JUSTIFICA. AL EXAMEN MENTAL VALORADA EN OBSERVACIÓN CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSÉICA, EULÁICA, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE MINUSVALÍA, MUERTE Y SUICIDIO, NO

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

NO HAY ALTERACIONES SENSORIO PERCEPTIVAS, AFECTO MODULADO, NO RESUENA DEPRIMIDA, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA. PACIENTE DE 22 AÑOS QUE INGRESA POSTERIOR A INTENTO DE SUICIDIO CON MÚLTIPLES MEDICAMENTOS Y ALCOHOL, NO SE EVIDENCIAN SÍNTOMAS DEPRESIVOS ASOCIADOS Y EL INTENTO FUE DE FORMA IMPULSIVA, SIN PLAN PREVIO, LA PACIENTE NO HACE CRÍTICA DE LO SUCECIDO Y PERSISTE CON LAS MISMAS IDEAS, AL PARECER HAY UNA RELACIÓN DISFUNCIONAL CON

**MOTIVOS REMISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD

**OBSERVACIONES**



DISFUNCIONAL CON SU MAMÁ ASOCIADA Y RASGOS DE PERSONALIDAD MALADAPTATIVOS QUE LA HACEN IMPULSIVA Y CON POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, FACTORES DE RIESGO PARA QUE HAGA UN NUEVO INTENTO DE SUICIDIO, POR LO QUE REQUIERE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR QUE ESTÁN DE ACUERDO. POR AHORA NO REQUIERE INICIO DE PSICOFÁRMACO. TRASTORNO ADAPTATIVO  
RASGOS DE PERSONALIDAD DEL GRUPO B  
DISFUNCIÓN FAMILIAR?

FIRMA Y SELLO MÉDICO \_\_\_\_\_

FIRMA USUARIO \_\_\_\_\_

NOMBRE RONALD MAURICIO MARTIN CUESTA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032429165

REGISTRO MÉDICO 1032429165


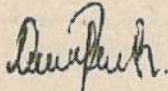




71707715

Petición No 71707715  
 Paciente MORENO CHOACHI ZURLAY JASBLEIDY  
 Documento Id CC 1013663113  
 Fecha de nacimiento 15-hov.-1995  
 Edad 22 Años Sexo F  
 Dirección calle 30 p sur no 2-68 este  
 Teléfono 3216814797-

Fecha de ingreso 17-jul.-2018 11:30 am  
 Fecha de impresión 17-jul.-2018 4:54 pm  
 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	
<b>QUIMICA</b>				
<b>CLORO</b>	102.30	mEq/l	98	106
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
<b>CREATININA EN SUERO</b>	0.74	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
<b>FOSFATASA ALCALINA</b>	72.00	U/l		
Método: Colorimetrico				
* VALORES DE REFERENCIA				
<b>NIÑOS</b>				
1 DIA DE EDAD : MENOR DE 250 U/L				
2 A 5 DIAS DE EDAD: MENOR DE 231 U/L				
6 DIAS A 6 MESES : MENOR DE 449 U/L				
7 MESES A 1 AÑO : MENOR DE 462 U/L				
DE 1 A 3 AÑOS : MENOR DE 281 U/L				
DE 4 A 6 AÑOS : MENOR DE 269 U/L				
DE 7 A 12 AÑOS : MENOR DE 300 U/L				
<b>HOMBRES</b>				
DE 13 A 17 AÑOS : MENOR DE 390 U/L				
MAYORES DE 17 AÑOS: 40 - 130 U/L				
<b>MUJERES</b>				
DE 13 A 17 AÑOS : MENOR DE 187 U/L				
MAYORES DE 17 AÑOS: 35 - 105 U/L				
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
<b>NITROGENO UREICO EN SUERO</b>	11.70	mg/dl	6	20.00
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
<b>POTASIO EN SUERO</b>	4.01	mEq/l	3.3	5.1
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
<b>SODIO EN SUERO</b>	141.00	mEq/l	136.00	145.00
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
<b>ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)</b>	14.10	U/l	0.00	31.00
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
<b>ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)</b>	18.40	U/l	0.00	32.00
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
<b>BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS</b>				
<b>BILIRRUBINA TOTAL</b>	0.60	mg/dl	0.00	1.00
Método: Colorimetrico				
<b>BILIRRUBINA DIRECTA</b>	0.28	mg/dl	0	0.3
Método: Colorimetrico				
<b>BILIRRUBINA INDIRECTA</b>	0.32	mg/dl		
Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:08 pm				
Firma Responsable 				
Andrea Milena Prieto Rodriguez C.C 23390588				
Firma Responsable 				
Andrea Milena Prieto Rodriguez C.C 23390588				

Firma Responsable

Andrea Milena Prieto Rodriguez  
 C.C. 23390588

Firma Responsable

Andrea Milena Prieto Rodriguez  
 C.C. 23390588





71707715

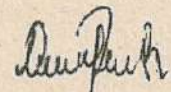
Petición No 71707715  
 Paciente MORENO CHOACHI ZURLAY JASBLEIDY  
 Documento Id CC 1013663113  
 Fecha de nacimiento 15-nov.-1995  
 Edad 22 Años Sexo F  
 Dirección calle 30 p sur no 2-68 este  
 Teléfono 3216814797-

Fecha de ingreso 17-jul.-2018 11:30 am  
 Fecha de impresión 17-jul.-2018 4:54 pm  
 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	
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO SIN VSG				
RECUESTO GLOBULOS ROJOS	4.97	x 10^6/u	4.10	5.40
HEMATOCRITO	44.50	%	35.00	47.00
HEMOGLOBINA	* 15.60	g/dl	12.30	15.30
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	89.50	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	31.40	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	35.10	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.00	%	11.50	14.50
RECUESTO TOTAL DE LEUCOCITOS	* 13.10	x 10^3/ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	* 9.93	x 10^3/ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	2.28	x 10^3/ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.62	x 10^3/ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.20	x 10^3/ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.02	x 10^3/ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	* 75.80	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	* 17.40	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
%MONOCITOS	4.70	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	* 1.50	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.20	%	0.00	1.00
CAYADOS	0.00	%		
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECUESTO DE PLAQUETAS	414	x 10^3/ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.40	fl	7.00	11.00
MID	0			
%MID	0	%		
NORMOBLASTOS	-	x 10^3/ul		
% DE NORMOBLASTOS	-	%		

Fecha Validación: 17-jul.-2018 11:44 am

Firma Responsable



Andrea Milena Ordoñez Rodríguez  
 C.C. 23390588

**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**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía





71707715

Peticion No 71707715  
 Paciente MORENO CHOACHI ZURLAY JASBLEIDY  
 Documento Id CC 1013663113  
 Fecha de nacimiento 15-nov.-1995  
 Edad 22 Años Sexo F  
 Direccion calle 30 p sur no 2-68 este  
 Teléfono 3216814797-

Fecha de ingreso 17-jul.-2018 11:30 am  
 Fecha de impresion 17-jul.-2018 4:54 pm  
 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
El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 50 ng/ml.			
<b>METANFETAMINAS.</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia			
El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.			
<b>OPIACEOS.</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia			
El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.			
<b>ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.</b>	POSITIVO		
Método: Inmunocromatografia			
El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml			
<b>BARBITURICOS.</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia			
El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.			
<b>METADONA</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia			
El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml			

Fecha Validación: 17-jul.-2018 12:04 pm

Firma Responsable

Andrea Milena Prieto Rodriguez  
 C.C. 23390588

**BENZODIAZEPINAS EN ORINA**  
 Método: Cromatografia en capa fina  
 Prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución.  
 Se sugiere correlaciona con datos de Historia Clinica.

NEGATIVO

Fecha Validación: 17-jul.-2018 4:49 pm

Firma Responsable

Ana Lucia Chaves Cardenas  
 C.C. 1020726678





71708548

Peticion No 71708548  
 Paciente MORENO CHOACHI ZURLAY JASBLEIDY  
 Documento Id CC 1013663113  
 Fecha de nacimiento 15-nov.-1995  
 Edad 22 Años Sexo F  
 Direccion calle 30 p sur no 2-68 este  
 Teléfono 3216814797-

Fecha de ingreso 17-jul.-2018 5:19 pm  
 Fecha de impresion 17-jul.-2018 5:57 pm  
 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
--------	-----------	----------	-----------------------

**BHCG CUANTITATIVA**

**INMUNOLOGIA I**

Método: Electroquimioluminiscencia  
 \*\* VALORES DE REFERENCIA

<0.100 mUI/mL

Hombres: 0 - 2.6 mUI/ml

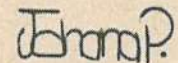
Mujeres: Negativo : 0 - 5.3 mUI/ml

Postmenopausia: 0 - 8.3 mUI/ml

3 semanas gestación :	5.8 -	71.2 mUI/ml
4 semanas gestación :	9.5 -	750 mUI/ml
5 semanas gestación :	217 -	7138 mUI/ml
6 semanas gestación :	158 -	31795 mUI/ml
7 semanas gestación :	3697 -	163563 mUI/ml
8 semanas gestación :	32065 -	149571 mUI/ml
9 semanas gestación :	63803 -	151410 mUI/ml
10 semanas gestación :	46509 -	186977 mUI/ml
12 semanas gestación :	27832 -	210612 mUI/ml
14 semanas gestación :	13950 -	62530 mUI/ml
15 semanas gestación :	12039 -	70971 mUI/ml
16 semanas gestación :	9040 -	56451 mUI/ml
17 semanas gestación :	8175 -	55868 mUI/ml
18 semanas gestación :	8099 -	58176 mUI/ml

Fecha Validación: 17-jul.-2018 5:46 pm

Firma Responsable



Johana Mariela Prieto Muñoz  
 CC. 52458960