

## E P I C R I S I S

Lugar Atención:UBATE

Código Habilitación: 258430002601

PACIENTE: JUAN YESID PALACIO FIGUEROA

No. HISTORIA: 1004352158

IDENTIFICACION: TI. 1004352158 EDAD: 16 A 9 M 11 D SEXO: Masculino

ADMISION No.: 218294

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Urgencias

FECHA INGRESO: 06/04/2018 11:44

FECHA EGRESO: 08/04/2018 21:48

### MOTIVO SOLICITUD DEL SERVICIO:

TENGO IEAS SUICIDAS

### ESTADO GENERAL AL INGRESO:

ACEPTABLE ESTADO GENERAL

### ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS QUE CONSULTA EN COMPAÑIA DE SONIA YOLIMA ROCHA DEFENSORA DE FAMILIA DEL ICBF, POR CUADRO DE LARGA DATA DE ANIMO DEPRESIVO, CON IDEACION SUICIDA CON PLAN ORGANIZADO.

#### Signos Vitales

TA: 105/75 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 73 x min

PESO: 68 Kg

TALLA: 170 cm

FR: 18 x min

TEMP: 36 °C

SAT: 95 %

#### Examen Fisico

##### ESTADO GENERAL

ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS.  
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS PRESENTES. NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

### DIAGNOSTICOS DE INGRESO:

Principal

F328

OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

### CONDUCTA:

PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE DEFENSORA DE FAMILIA QUE ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE E IDEACION SUICIDA. SE CONSIDERA INGRESAR PACIENTE SOLICITAR PARA CLINICOS CUADRO HEMATICO, ELISA, VDRL, FUNCION HEPATICA Y FUNCION RENAL. INICIAR HALOPERIDOL 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS Y MIDAZOLAM COMO MANEJO ANSIOLITICO, SE DEJA CON TAPON HEPARINIZADO, VALORACION TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL.

PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE DEFENSORA DE FAMILIA QUE ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO

### EVOLUCION

06/04/2018 14:24

#### PLAN DE TRATAMIENTO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

06/04/2018 16:07

#### SUBJETIVA

PACIENTE QUIEN INGRESA TRAIDO POR DEFENSORA DE FAMILIA DE ICBF

#### OBJETIVA

REALIZAR VALORACION SOCIOFAMILIAR DETERMINANDO FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO

#### ANALISIS

PACIENTE QUIEN INICIO PRD EN ICBF, POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PROBLEMAS DE DISFUNCION FAMILIAR POR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR E IDEACION SUICIDA.

ACTUALMENTE RESIDE CON PROGENITOR QUIEN ES EL AGRESOR.

PACIENTE REFIERE MULTIPLES MOTIVOS PARA DESEAR MORIR, SOMNOLIENTO, ADOLESCENTE ESCOLARIZADO GRADO DECIMO SIMON BOLIVAR.

SE DIALOGA CON ADOLESCENTE QUIEN MANIFIESTA DESEO DE VOLVER A VIVIR CON SU PROGENITORA

#### PLAN DE TRATAMIENTO



E P I C R I S I S

Lugar Atención:UBATE

Código de Hospitalización: 258430002601

PACIENTE: JUAN YESID PALACIO FIGUEROA No. HISTORIA: 1004352158  
IDENTIFICACION: TI. 1004352158 EDAD: 16 A 9 M 11 D SEXO: Masculino ADMISION No.: 18294  
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias SERVICIO EGRESO: Urgencias  
FECHA INGRESO: 06/04/2018 11:44 FECHA EGRESO: 08/04/2018 21:48

07/04/2018 07:43

SUBJETIVA

PACIENTE DE 16 AÑOS EN TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL, PACIENTE ESTABLE

OBJETIVA

ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.  
NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS.  
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS PRESENTES.  
NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

REPORTE DE VIH NEGATIVO

SEROLOGIA NEGATIVA

TGO 21 TGP 11 CG LEUCOS 3990 NEUTROS 47 LINFOS 38,4 GF 15,2 HCTO 40,9 PLQ 210

ANALISIS

SE DECIDE HOSPITALIZAR Y CONTINUAR TRAMITE DE REMISION

PLAN DE TRATAMIENTO

HOSPITALIZAR POR ESPECIALES

DIETA COMUN

CATETER HEPARINIZADO

MIDAZOLAM SI AGITACION AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

HALOPERIDOL AMPO IV CADA 8 HORAS

CSV Y AVIOSAR CAMBIOS

08/04/2018 09:56

PLAN DE TRATAMIENTO





## EPICRISIS

Lugar Atención:UBATE

Código de identificación: 258430002601

PACIENTE: JUAN YESID PALACIO FIGUEROA

No. HISTORIA: 1004352158

IDENTIFICACION: TI. 1004352158 EDAD: 16 A 9 M 11 D SEXO: Masculino

ADMISION No.: 218294

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Urgencias

FECHA INGRESO: 06/04/2018 11:44

FECHA EGRESO: 3/04/2018 21:48

SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE CON RIGIDEZ CERVICAL Y CONTRACTURA FLEXO EXTENSORA DE MIEMBROS SUPERIORES, CONTRACCIONES REPETITIVAS E INVOLUNTARIAS. SE CONSIDERA CUADRO DE DISTONIA AGUDA. SE ORDENA BIPERIDENO IM (NO SE CUENTA EN LA INSTITUCION) SE PASA A BIPERIDENO ORAL. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTA.

### PLAN

BIPERIDENO VO 2 MG AHORA

PACIENTE CON DOLOR MODERADO A SEVERO, SE CONSIDERA INICIAR MANEJO CON 3 MG DE DIAZEPAM. ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE

PADRE DE PACIENTE DEMANDANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE AL MISMO QUE LA DISTONIA AGUDA (DA) ES UN EFECTO SECUNDARIO RECONOCIDO AL USO DE MEDICAMENTOS ANTIPSICOTICOS, ESPECIALMENTE HALOPERIDOL (NO SE CUENTAN CON OTROS ANTIPSICOTICOS EN LA INSTITUCION) SE EXPLICA QUE LA DISFUNCIÓN DE LA CONTRACTIBILIDAD MUSCULAR QUE SE PRESENTA EN LA DISTONIA AGUDA, ES EL RESULTADO DE UNA ALTERACIÓN DE MECANISMOS MOTORES CORTICALES Y SUBCORTICALES QUE DEPENDEN DE MÚLTIPLES VÍAS DE INTERRELACIÓN, EXPLICÁNDOSE LA DISTONIA POR LA ALTERACIÓN DE LAS CONEXIONES ENTRE LOS NÚCLEOS BASALES, LOS TÁLAMOS Y LAS ÁREAS FRONTALES DE ASOCIACIÓN. LAS APROXIMACIONES TEÓRICAS PARA EXPLICAR EL COMPROMISO CORTICAL EN LA DISTONIA SE FUNDAMENTAN EN LA ANORMALIDAD DE LOS PROCESOS CORTICALES PREPARATORIOS PARA LA RELAJACIÓN MUSCULAR VOLUNTARIA O LA INHIBICIÓN MOTORA, LA EXCITABILIDAD ANORMAL DE LA CORTEZA MOTORA PREVIA AL MOVIMIENTO (CONSECUENTE COMPROMISO DE LOS PROGRAMAS MOTORES), LA HIPERACTIVIDAD METABÓLICA DE LA CORTEZA PREMOTORA CONTRALATERAL (LA CUAL RECIBE PROYECCIONES DESDE EL TÁLAMO VENTRAL) Y LA HIPERACTIVIDAD DEL ÁREA SENSITIVO-MOTORA ROSTRAL DEL CÍNGULO ANTERIOR, Y DE LA CORTEZA PREFRONTAL DORSOLATERAL. SIN QUE SEA POSIBLE PREVEER BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL MECANISMO Y LA FARMACODINAMIA DEL MEDICAMENTO EN CADA PACIENTE. LA DISTONIA ES MAS FRECUENTE EN PACIENTES VARIOS JOVENES CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS (DATO QUE FUE OBLIVADO POR PARTE DEL PACIENTE Y FAMILIARES HASTA EL MOMENTO, CONSUMO DE MARIHUANA). ASI MISMO EL ESTRÉS EMOCIONAL SE HA DESCRITO COMO CAUSA DE DISTONIA AGUDA (PACIENTE CON SOBRECARGA EMOCIONAL POR PARTE DEL PADRE DE QUIEN SUFRE AL PARECER CONSTANTES ALTERCADOS FISICOS Y EMOCIONALES).

PACIENTE AMENAZA CON COLOCAR BOMBAS EN EL HOSPITAL, Y CON DEMANDAR AL PERSONAL MEDICO, POR LO QUE SE SOLICITA APOYO POR PARTE DE AUTORIDADES JUDICIALES.

ACTUALMENTE PACIENTE CON MEJORA DE SINTOMAS. SE SUSPENDE INMEDIATAMENTE HALOPERIDOL

08/04/2018 10:37

### PLAN DE TRATAMIENTO

SE SOLICITA FUNCION RENAL

08/04/2018 11:57

### PLAN DE TRATAMIENTO

se formula solucion salina

08/04/2018 12:09

### PLAN DE TRATAMIENTO

NOTA RETROSPECTIVA

FAMILIAR (PADRE DEL PACIENTE) INGRESA CON ACTITUD DESAFIANTE Y AMENAZANTE, ANTES PACIENTE ESTABLE AMENAZA A PERSONAL DE SALUD, DICE QUE COLOCARA EXPLOSIVOS EN EL HOSPITAL, QUE INSTAURARA DEMANDAS CONTRA EL HOSPITAL Y EL PERSONAL DE SALUD, SE EXPLICA CLARAMENTE TODO EL PROCESO MEDICO QUE SE HA LLEVADO A CABO, FAMILIAR PERSISTE AMENAZANTE Y GRUPO (INCLUIVAMENTE MANIFIESTA QUE EN CASA LLEGAA SER MAS AGRESIVO Y QUE REALMENTE NO LO CONOCEN).

SE HACE EL RESPECTIVO LLAMADO DE ATENCION EN HISTORIA CLINICA

08/04/2018 13:18





## E P I C R I S I S

Lugar Atención:UBATE

Código I bilitación: 258430002601

PACIENTE: JUAN YESID PALACIO FIGUEROA

No. HISTORIA: 004352158

IDENTIFICACION: TI. 1004352158 EDAD: 16 A 9 M 11 D SEXO: Masculino

ADMISION No.: 218294

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Urgencias

FECHA INGRESO: 06/04/2018 11:44

FECHA EGRESO: 3/04/2018 21:48

## SUBJETIVA

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EL SERVICIO CON DIAGNOSTICOS DE:

\*\* DEPRESION CON IDEACION SUICIDA

\*\* DISTONIA AGUDA SECUNDARIA A HALOPERIDOL

PACIENTE QUE AHORA REFIERE SENTIRSE EN MEJOR ESTADO GENERAL, TRANQUILO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO.

## OBJETIVA

AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTDO GENERAL, AHORA MAS TRANQUILO, CON MEJORIA DE LA DISTONIA

## ANALISIS

## PLAN DE TRATAMIENTO

08/04/2018 17:08

## SUBJETIVA

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EL SERVICIO CON DIAGNOSTICOS DE:

\*\* DEPRESION CON IDEACION SUICIDA

\*\* DISTONIA AGUDA SECUNDARIA A HALOPERIDOL

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL QUIEN REFIERE APARICION NUEVAMENTE DE LOS SINTOMAS.

## OBJETIVA

PACIENTE AHORA MAS TRANQUILO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS. LEVE CONTRACTURA MANDIBULAR.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.

EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS PRESENTES.

NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

## ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA CUADRO DE DISTONIA AGUDA POSTERIOR A ADMINISTRACION DE HALOPERIDOL. PACIENTE QUE POSTERIOR A LA PRIMERA DO SIS DE BIPERIDENO Y DE DIAZEPAM MEJORÓ CON DESAPARICION COMPLETA DE LOS SINTOMAS, AHORA REFIERE REAPARICION DE LOS SINTOMAS CON LEVE CONTRACTURA MANDIBULAR. SE DECIDDE REPETIR DO SIS DE BIPERIDENO 2 MG VO AHORA E INICIAR DIFENHIDRAMINA PARA PREVENIR RECURRENCIA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ACEPTADO EN CENTRO MEDICO DE MAYOR NIVEL PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, ESTAMOS A LA ESPERA DE TRASLADO.

## PLAN DE TRATAMIENTO

## PLAN

-- BIPERIDENO 2 MG VO AHORA

-- DIFENHIDRAMINA TAB 50 MG DAR 1 TAB AHORA

-- CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

08/04/2018 21:44

## SUBJETIVA

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EL SERVICIO CON DIAGNOSTICOS DE:

\*\* DEPRESION CON IDEACION SUICIDA

\*\* DISTONIA AGUDA SECUNDARIA A HALOPERIDOL

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL TRANQUILO ASINTOMATICO EN EL



## EPICRISIS

Lugar Atención:UBATE

Código de Hospitalización: 258430002601

PACIENTE: JUAN YESID PALACIO FIGUEROA

No. HISTORIA: 004352158

IDENTIFICACION: TI. 1004352158 EDAD: 16 A 9 M 11 D SEXO: Masculino

ADMISSION No.: 18294

SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

SERVICIO EGRESO: Urgencias

FECHA INGRESO: 06/04/2018 11:44

FECHA EGRESO: 3/04/2018 21:48

## OBJETIVA

PACIENTE TRANQUILO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD. NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLOS, RSRs SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.

EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS PRESENTES.

NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

## ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DEPRESION CON IDEA CON SUICIDA ADEMAS DE DISTONIA AGUDA SECUNDARIA A HALOPERIDOL, AHORA EN BUEN ESTADO GENERAL, TRANQUILO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO. LLEGA AMBULANCIA MEDICALIZADA A RECOGERLO PARA LLEVARLO A CLINICA EMANUEL PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA.

## PLAN DE TRATAMIENTO

TRASLADO MDICALIZADO A CLINICA EMANUEL DE BOGOTA

## DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

Principal: F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

Principal: F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

Relacionado 1: Z722 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE DROGAS

Relacionado 2: Z632 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL APOYO FAMILIAR INADECUADO

## PLAN DE MANEJO:

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DEPRESION CON IDEA CON SUICIDA ADEMAS DE DISTONIA AGUDA SECUNDARIA A HALOPERIDOL, AHORA EN BUEN ESTADO GENERAL, TRANQUILO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO. LLEGA AMBULANCIA MEDICALIZADA A RECOGERLO PARA LLEVARLO A CLINICA EMANUEL PARA MANEJO INTEGRAL FOR PSIQUIATRIA.

MEDICO QUE ELABORA:

BEATRIZ CAROLINA LOBO MUNIVE

*Medica Upto*

C. C 1049.631.254

BEATRIZ CAROLINA LOBO MUNIVE

Registro Medico : 1049631254

MEDICO GENERAL





**E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE**  
CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249 Nit : 899999147-3  
32 - URGENCIAS ( No Definitiva)  
Historia No : 1004352158

Página : 1

Lugar Atención: UBATE

CitiSalud

Fecha Impresión: 08/04/2018 21:48:59

Paciente : TL. 1004352158 JUAN YESID PALACIO FIGUEROA

Sexo : M Fecha Nacimiento : 26/06/2001

Edad : 16 A 9 M 11 D

Lugar Nacimiento :

Grupo Sanguineo : O +

Estado Civil : Soltero(a)

Lugar Residencia : CUNDINAMARCA UBATE Barrio : BARRIO SIMON BOLIVAR

Dirección : CARRERA 8 10-33

Telefonos : 3165786555

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión :

Escolaridad :

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación :

Empresa/Contrato : EPS SANITAS / EVENTO

Admisión No : 218294

Tipo Usuario : CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado : Beneficiario

Estrato : ESTRATO

Fecha Ingreso: 06 abril 2018 11:44

Fecha Atención: 06 abril 2018 12:29

Fecha Salida: 08 abril 2018 21:48

OTROS:

PARACLINICOS:

UREA	25.3376	mg/dl		
BUN	NITROGENO UREICO	11.84	mg/dl	
CREA	CREATININA EN SUERO	1.23	mg/dl	
NABA	Sodio+	140.8		
KBA	Potasio+	4.0		
CAL	CALCIO SERICO	3.1		
CPK	120	U/L	0	195
CKMB	CK-MB	16	U/L	0
WBC	RECuento DE BLANCOS	7.84	x 10 ^3/mm3	
NEU#	NEUTROFILOS#	5.95	x 10 ^3/mm3	
LY#	LINFOCITOS#	1.29	x 10 ^3	1
MO#	MONOCITOS#	0.46	x 10 ^3/mm3	
EOS#	EOSINOFILOS #	0.11		
BAS#	BASOFILOS	0.03		
NE%	NEUTROFILOS%	75.8	%	45 69
MO%	MONOCITOS%	5.9	%	0 8
EOS%	EOSINOFILOS %	1.4		
BA%	BASOFILOS%	0.4	%	0 1.5
RBC	RECuento DE ROJOS	4.99	x 10 ^6/mm3	
HGB	HEMOGLOBINA	15.3	g/dl	12 17
HCT	HEMATOCRITO	43.1	%	39 46
MCV	VOLUMEN CORPUSC. MEDIO	86.4	fL	
PLT	RECuento DE PLAQUETAS	216	x 10 ^3 /mm3	

PLAN DE SALIDA:

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DEPRESION CON IDEACION SUICIDA ADE: AS DE DISTONIA AGUDA SECUNDARIA A HALOPERIDOL, AHORA EN BUEN ESTADO GENREAL, TRANQUILO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO. LLEGA AMBULANCIA MEDICALIZADA A RECOGERLO PARA LLEVARLO A CLINICA EMANUEL PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA.

PROFESIONAL

BEATRIZ CAROLINA LOBO MUNIVE

Tarjeta Profesional: 1049631254

MEDICO GENERAL

BEATRIZ CAROLINA  
LOBO MUNIVE

*Medica Upto*

C. C. 1 049 631 254



Carrera 4 No. 5-44 Tel 8553222 Ubaté

Nit: 899999147-3

No. de Orden: 0408524

## LABORATORIO CLINICO

Nombre: PALACIO FIGUEROA, JUAN YESID

Historia: 1004352158

Origen: UBATE

Servicio: URGENCIAS

Entidad: OTRA

Fecha de Creación: 08/04/2018 11:40:15 a. m.

Primera Impresión: 08/04/2018 09:49:32 p. m.

Ultima Impresión: 08/04/2018 09:49:32 p. m.

Teléfono:

Edad : 16 Años

CAMA:

## INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
NITROGENO UREICO (BUN)			
UREA	25.3376	mg/dl	15 - 38
Técnica: calculo matematico			
NITROGENO UREICO	11.84	mg/dl	5 - 24
Técnica: Cinética UV			
CREATININA EN SUERO			
CREATININA EN SUERO	1.23	mg/dl	0.6 - 1.3
Técnica: Jaffe cinetico con blanco			
SODIO			
Sodio+	140.8		135 - 148
POTASIO			
Potasio+	4.0		3.5 - 4.5
CALCIO POR COLORIMETRIA			
CALCIO SERICO	3.1	mmol/L	1.12 - 1.32
Técnica: Arsenazo			
VALOR DE REFERENCIA			
2.15 - 2.57 MMOL/L			
CREATIN QUINASA CK TOTAL			
CPK	120	U/L	0 - 195
Técnica: Cinética			
CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) POR ESPECTROFOTOMETRIA			
CK-MB	16	U/L	0 - 24
Técnica: Inmunoinhibición-Cinética			

Dra: Angela Victoria Poveda Gonzalez

C.c.: 39743011 de Ubaté

## HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO

RECuento DE BLANCOS	7.84	$\times 10^3/\text{mm}^3$	4 - 10.5
Técnica: Impedancia electrica con tecnologia VCS			
NEUTROFILOS#	5.95	$\times 10^3/\text{mm}^3$	2 - 7.5
LINFOCITOS#	1.29	$\times 10^3$	1 - 3.5
MONOCITOS#	0.46	$\times 10^3/\text{mm}^3$	0 - 0.8
EOSINOFILOS #	0.11		
BASOFILOS	0.03		
NEUTROFILOS%	75.8	%	45 - 69
LINFOCITOS%	16.5	%	15 - 50
MONOCITOS%	5.9	%	0 - 8
EOSINOFILOS %	1.4		
BASOFILOS%	0.4	%	0 - 1.5
RECuento DE ROJOS	4.99	$\times 10^6/\text{mm}^3$	4 - 5.4



Carrera 4 No. 5-44 Tel 8553222 Ubaté  
Nit: 899999147-3

No. de Orden: 0408524

### LABORATORIO CLINICO

Nombre: PALACIO FIGUEROA, JUAN YESID  
Historia: 1004352158  
Origen: UBATE  
Servicio: URGENCIAS  
Entidad: OTRA

Fecha de Creación: 08/04/2018 11:40:15 a. m.  
Primera Impresión: 08/04/2018 09:49:32 p. m.  
Ultima impresión: 08/04/2018 09:49:32 p. m.  
Teléfono:  
Edad: 16 Años  
CAMA:

#### INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
Técnica: Impedancia eléctrica con tecnología VCS			
HEMOGLOBINA	15.3	g/dl	12 - 17
HEMATOCRITO	43.1	%	39 - 46
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO	86.4	fL	80 - 101
MCH	30.7	pg	27 - 33
MCHC	35.5	g/dl	31 - 37
RDW-CV	11.2	%	11 - 16
RDW-SD	37.8	fL	0 - 21
RECuento DE PLAQUETAS	216	$\times 10^3 / \text{mm}^3$	150 - 450
Técnica: Impedancia eléctrica con tecnología VCS			
MPV	8.6	fL	
PDW	15.7		
PCT	0.186	%	0 - 5

Dra: Angela Victoria Poveda Gonzalez  
C.c.: 39743011 de Ubaté