

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 80170257**

GENERADO: 19/06/2018 16:39

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA  
 FECHA REMISIÓN 19/06/2018 HORA 16 MINUTO 36  
 SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA NIVEL BAJO  
 APELLIDOS MENDEZ CORREDOR NOMBRES JULIAN ALONSO  
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 80170257 EDAD AÑOS SEXO M  
 ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANTAS 36

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "SOLO PIENSO EN CONSUMIR" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON CUADRO DE 2 SEMANAS DE CONSUMO FRECUENTE DE BASUCCO. ADEMÁS REFIERE SENSACIÓN DE ANSIEDAD. REFIERE NO PUEDE DEJAR CONSUMO. MALISTRA GENERAL. REFIERE ANTERIORMENTE LO HACIA CADA 8 O 15 DÍAS AHORA CONSUMO DIARIO. ADEMÁS REFIERE DOLOR LUMBAR EN LOS ÚLTIMOS DÍAS.

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA DISCOPATIA LUMBARR, OSTEOARTROSIS. FARMACOLÓGICOS: NIEGA QX. NIEGA HOSPITALIZACIONES. NIEGA TOXICOS BASUCCO, MARIJUANA, COCAINA (COCAÍNA).

**ANTECEDENTES**

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA DISCOPATIA LUMBARR, OSTEOARTROSIS. FARMACOLÓGICOS: NIEGA QX. NIEGA HOSPITALIZACIONES. NIEGA TOXICOS BASUCCO, MARIJUANA, COCAINA (COCAÍNA).

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

ANSIEDAD DE CONSUMO, PESADILLAS, E INSOMNIO. HA HECHO UN PROCESO DE REHABILITACIÓN PREVIAMENTE.

AL EXAMEN FÍSICO, VALORADO EN OBSERVACIÓN, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSEXICO, EULALICO, PENSAMIENTO IMPRESIONA LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, NI DEPRESIVAS, NO HAY ALTERACIONES SENSORIO PERCEPTIVAS, AFECTO MODULADO, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCERTA.

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIONAL EGRESO**

PACIENTE DE 36 AÑOS CON TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS (BASUCCO): DEPENDENCIA. ESTÁ EN TRATAMIENTO AMBULATORIO CON PSIQUIATRIA DE ADICCIONES, PERO HA AUMENTADO EL PATRÓN DE CONSUMO Y REFIERE ANSIEDAD DE CONSUMO. MANIFIESTA DESEO DE INICIAR UN PROCESO DE REHABILITACIÓN, POR LO QUE CONSULTA HOY, EN EL MOMENTO NO CURSA CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS NI AFECTIVOS ASOCIADOS, SE INICIA LEVOMEPROMAZINA EN GOTAS 3-3-3, SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN.

**MOTIVOS REMISIÓN**

VALORACIÓN Y MANEJO HOSPITALARIO

**OBSERVACIONES**

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE RAFAEL EDUARDO SANTOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1019021152

REGISTRO MÉDICO 1019021152

FIRMA USUARIO





61906968

Peticion No 61906968  
 Paciente MENDEZ CORREDOR JULIAN ALONSO  
 Documento Id CC 80170257  
 Fecha de nacimiento 20-nov-1981  
 Edad 36 Años  
 Direccion TRAV 78 P 50-14 SUR  
 Teléfono 2650099-3508047832

Sexo M

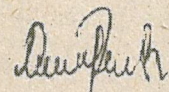
Fecha de ingreso 19-jun-2018 3:15 pm  
 Fecha de impresion 19-jun-2018 4:52 pm  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

Examen

|                                                 | Resultado | Unidades         | Valores de Referencia |        |
|-------------------------------------------------|-----------|------------------|-----------------------|--------|
| HEMATOLOGIA                                     |           |                  |                       |        |
| CUADRO HEMATICO SIN VSG                         |           |                  |                       |        |
| RECUENTO GLOBULOS ROJOS                         | 4.65      | $\times 10^6/u$  | 4.50                  | 6.20   |
| HEMATOCRITO                                     | 44.30     | %                | 40.00                 | 52.00  |
| HEMOGLOBINA                                     | 15.10     | g/dl             | 14.00                 | 17.50  |
| VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO..                     | 95.30     | fl               | 80.00                 | 100.00 |
| HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.                  | 32.50     | pg               | 28.00                 | 33.00  |
| CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. | 34.10     | g/dl             | 33.00                 | 36.00  |
| RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS              | 12.10     | %                | 11.50                 | 14.50  |
| RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS                    | 5.10      | $\times 10^3/ul$ | 4.50                  | 11.30  |
| NEUTROFILOS                                     | * 2.05    | $\times 10^3/ul$ | 2.25                  | 8.48   |
| LINFOCITOS                                      | 2.51      | $\times 10^3/ul$ | 0.90                  | 4.52   |
| MONOCITOS                                       | 0.41      | $\times 10^3/ul$ | 0.00                  | 1.24   |
| EOSINOFILOS                                     | 0.09      | $\times 10^3/ul$ | 0.09                  | 0.45   |
| BASOFILOS                                       | 0.04      | $\times 10^3/ul$ | 0.00                  | 0.11   |
| % NEUTROFILOS                                   | * 40.20   | %                | 50.00                 | 75.00  |
| % LINFOCITOS                                    | * 49.20   | %                | 20.00                 | 40.00  |
| LINFOCITOS ATIPICOS                             | 0.00      | %                |                       |        |
| %MONOCITOS                                      | 8.00      | %                |                       |        |
| % EOSINOFILOS                                   | * 1.80    | %                | 0.00                  | 11.00  |
| % BASOFILOS                                     | 0.80      | %                | 2.00                  | 4.00   |
| CAYADOS                                         | 0.00      | %                | 0.00                  | 1.00   |
| METAMIELOCITOS                                  | 0.00      | %                |                       |        |
| MIELOCITOS                                      | 0.00      | %                |                       |        |
| PROMIELOCITOS                                   | 0.00      | %                |                       |        |
| BLASTOS                                         | 0.00      | %                |                       |        |
| RECUENTO DE PLAQUETAS                           | 294       | $\times 10^3/ul$ | 150                   | 450    |
| VOLUMEN PLAQUETARIO.                            | 9.60      | fl               | 7.00                  | 11.00  |
| MID                                             | 0         |                  |                       |        |
| %MID                                            | 0         | %                |                       |        |
| NORMOBLASTOS                                    | -         | $\times 10^3/ul$ |                       |        |
| % DE NORMOBLASTOS                               | -         | %                |                       |        |

Fecha Validación: 19-jun-2018 3:30 pm

Firma Responsable



Andrea Milena Prieto Rodriguez  
 C.C. 23390558

**TOXICOLOGIA**

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

**ANFETAMINAS.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

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

**COCAINA.**

POSITIVO

Método: Inmunocromatografia

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

**TETRAHIDROCANABINOIDES**

POSITIVO

Método: Inmunocromatografia

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

**METANFETAMINAS.**

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia





61906968

Petición No 61906968  
 Paciente MENDEZ CORREDOR JULIAN ALONSO  
 Documento Id CC 80170257  
 Fecha de nacimiento 20-nov-1981  
 Edad 36 Años Sexo M  
 Dirección TRAV 78 P 50-14 SUR  
 Teléfono 2650099-3508047832

Fecha de ingreso 19-jun-2018 3:15 pm  
 Fecha de impresión 19-jun-2018 4:52 pm  
 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------|
| El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml. |           |          |                       |
| <b>OPIACEOS.</b>                                                                                  | NEGATIVO  |          |                       |
| Método: Inmunocromatografía                                                                       |           |          |                       |
| El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.  |           |          |                       |
| <b>ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS.</b>                                                                | NEGATIVO  |          |                       |
| Método: Inmunocromatografía                                                                       |           |          |                       |
| El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml. |           |          |                       |
| <b>BARBITÚRICOS.</b>                                                                              | NEGATIVO  |          |                       |
| Método: Inmunocromatografía                                                                       |           |          |                       |
| El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.  |           |          |                       |
| <b>METADONA</b>                                                                                   | NEGATIVO  |          |                       |
| Método: Inmunocromatografía                                                                       |           |          |                       |
| El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.  |           |          |                       |

Fecha Validación: 19-jun-2018 3:56 pm

Firma Responsable

Yitza Yileiny Martinez Mesa  
 CC.1016033356

**BENZODIAZEPINAS EN ORINA** NEGATIVO

Método: Cromatografía en capa fina

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución.

DATO CONFIRMADO

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO

Fecha Validación: 19-jun-2018 4:48 pm

Firma Responsable

Ana Lucia Chaves Cardenas  
 C.C. 1020726678