

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

15 9 2018

REFERENCIA N° 19,631

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Código Habilitación: 258750003201

Fecha de Ingreso: Cama:

15/09/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTANO

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: 18 Dirección Residencia: BARRIO CENTRO

94154710

T.D. CC Nro. Identificación: 1003922478

Zona: Urbano X Rural

Teléfono: 3126402010

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: VILLET

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

E.P.S.: NUEVA EPS S.A -- EVENTO (Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Estrato 0 (0%) A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente: Oscar Leonardo Ortiz

Parentesco Esposo

Dirección: Alban vereda Pantanillo

Teléfono 3114862044

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

"ME TOMÉ RANDAL"

Enfermedad Actual:

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR HABER INGERIDO HERBICIDA VOLUNTARIAMENTE CON DESEO DE QUITAR SU VIDA, REFIERE QUE NO ES LA PRIMERA OCASION EN LA QUE PRESENTA DESEOS DE QUITARSE LA VIDA, REFIERE QUE ADEMAS DE HABER INGERIDO EL HERBICIDA QUERIA AHORCARSE CON UNA PITA, SIN EMBARGO DESISTE DE LA SEGUNDA OPCION, EN EL MOMENTO CON SENTIMIENTO DE MINUSVALIA, AFIRMA QUE LAS IDEACIONES OCURREN POSTERIORES A LA PERDIDA DE SU BEBE, PRESENTA 5 EPISODIOS EMETICOS POSTERIORES A LA INGESTA DEL HERBICIDA, REFIERE DOLOR ABDOMINAL, Y SENSACION DE SOMNOLENCIA.

Antecedentes Personales:

HOSPITALARIOS POR OBITO A LAS 27 SEMANAS

QUIRURGICOS NO REFIERE

MEDICOS ANEMIA

TOXICOLOGICOS NO REFIERE

FARMACOLOGICOS NO REFIERE

OCUPACIONAL HOGAR

Examen Físico:

TA: 110/74 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 112 x min

PESO: 0 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 20 x min

TEMP: 36.5 °C

SAT: 98 %

ANDRES FELIPE TORRES MEDINA

Cedula de Ciudadanía : 1070971067

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

15 9 2018

REFERENCIA N° 19,631

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Código Habilitación: 258750003201

Fecha de Ingreso: Cama:

15/09/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTAÑO

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: 18 Dirección Residencia: BARRIO CENTRO

ESTADO GENERAL : ACEPTABLE ESTADO GENERAL, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA , NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL, CON FARINGE LIGERAMENTE ERITEMATOSA OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.

CUELLO SIMETRICO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPLANSIBLE, SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS AUMENTADOS EN INTENSIDAD , BLANDO, DEPRESIBLE , DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EPIGASTRICA , NO SE PALPAN HEPATO NI ESPLENOMEGALIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2SEG.

NEUROLOGICO: ALERTA, COLABORADOR. SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NI FOCALIZACIONES. NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

ESFERA MENTAL : ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, CON MINUSVALIA, REFIERE PLAN SUICIDA DE AHORCARSE CON CUERDA YA QUE EL HERBICIDA NO FUNCIONÓ ADEMAS DE QUE NO ES LA PRIMERA OCASION QUE DESEA QUITARSE LA VIDA

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS

X680

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☒

5. Requiere otro nivel de atención

☐

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS

Clinica Emmanuel

Nivel

II

Municipio:

Facatativ

Fecha Confirmacion

15 9 2018

Fecha Salida del Paciente

18/09/2018

Departamento:

25 - CUNDINAMARCA

Medico que Confirma:

Dr. Aguilar y Jairo Garay

Conductor:

Servicio que Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

ANDRES FELIPE TORRES MEDINA

Cedula de Ciudadania : 1070971067

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha de Solicitud

15 9 2018

REFERENCIA N° 19,631

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Código Habilitación: 258750003201

Fecha de Ingreso: Cama:

15/09/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTAÑO

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: 18 Dirección Residencia: BARRIO CENTRO

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR HABER INGERIDO HERBICIDA VOLUNTARIAMENTE CON DESEO DE QUITAR SU VIDA, REFIERE QUE NO ES LA PRIMERA OCASION EN LA QUE PRESENTA DESEOS DE QUITARSE LA VIDA, REFIERE QUE ADEMAS DE HABER INGERIDO EL HERBICIDA QUERIA AHORCARSE CON UNA PITA, SIN EMBARGO DESISTE DE LA SEGUNDA OPCION, EN EL MOMENTO CON SENTIMIENTO DE MINUSVALIA, AFIRMA QUE LAS IDEACIONES OCURREN POSTERIORES A LA PERDIDA DE SU BEBE,. PRESENTA 5 EPISODIOS EMETICOS POSTERIORES A LA INGESTA DEL HERBICIDA, REFIERE DOLOR ABDOMINAL, Y SENSACION DE SOMNOLENCIA. AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE AUNQUE TAQUICARDICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO NO PRESENTA DETERIORO NEUROLOGICO, REFLEJOS CONSERVADOS, DOLOR EPIGASTRICO, SE CONSIDERA REALIZACION DE LAVADO GASTRICO ADEMAS DE TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA, FUNCION RENAL, FUNCION HEPATICA, IONOGRAMA Y GASES ARTERIALES, CON POSTERIOR REVALORACION, SE SOLICITA CONCEPTO DE PSICOLOGIA DADO A CUADRO DE INTENTO SUICIDA EL CUAL ES UNA URGENCIA PSIQUIATRICA SE INICIA REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, APARENTEMENTE POBRE RED DE APOYO Y SOPORTE CON SU PAREJA, SE INGRESA A OBSERVACION PARA VIGILANCIA HEMODINAMICA

EVOLUCION

Fecha: 15/09/2018 15:19

Análisis

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR HABER INGERIDO HERBICIDA VOLUNTARIAMENTE CON DESEO DE QUITAR SU VIDA, REFIERE QUE NO ES LA PRIMERA OCASION EN LA QUE PRESENTA DESEOS DE QUITARSE LA VIDA, REFIERE QUE ADEMAS DE HABER INGERIDO EL HERBICIDA QUERIA AHORCARSE CON UNA PITA, SIN EMBARGO DESISTE DE LA SEGUNDA OPCION, EN EL MOMENTO CON SENTIMIENTO DE MINUSVALIA, AFIRMA QUE LAS IDEACIONES OCURREN POSTERIORES A LA PERDIDA DE SU BEBE,. PRESENTA 5 EPISODIOS EMETICOS POSTERIORES A LA INGESTA DEL HERBICIDA, REFIERE DOLOR ABDOMINAL, Y SENSACION DE SOMNOLENCIA. AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE AUNQUE TAQUICARDICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO NO PRESENTA DETERIORO NEUROLOGICO, REFLEJOS CONSERVADOS, DOLOR EPIGASTRICO, SE CONSIDERA REALIZACION DE LAVADO GASTRICO ADEMAS DE TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA, FUNCION RENAL, FUNCION HEPATICA, IONOGRAMA Y GASES ARTERIALES, CON POSTERIOR REVALORACION, DADO A CUADRO DE INTENTO SUICIDA SE INICIA REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, APARENTEMENTE POBRE RED DE APOYO Y SOPORTE CON SU PAREJA, SE INGRESA A OBSERVACION PARA VIGILANCIA HEMODINAMICA

Plan de Tratamiento

OBSERVACION
LAVADO GASTRICO
CATETER VENOSO
RANIDITINA 50 MG IV AHORA
SS EKG, CUADRO HEMATICO, FUNCION RENAL, FUNCION HEPATICA, IONOGRAMA
SS VALORACION POR PSICOLOGIA
SE INICIA REMISION POR PSIQUIATRIA
SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION.

ANDRES FELIPE TORRES MEDINA

Cedula de Ciudadania : 1070971067

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

REG-R02.0000-001 V:07 AÑO 2018

1.1 Código de la UPGD

Departamento	Municipio	Código	Sub-índice

Razón social de la unidad primaria generadora del dato

1.2 Nombre del evento

Intento de suicidio

Código del evento

356

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)

15/09/2018

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento

☐ RC ☐ OTI ☒ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS

2.2 Número de identificación

1003922478

*RC: REGISTRO CIVIL; TI: TARJETA IDENTIDAD; CC: CÉDULA CIUDADANÍA; CE: CÉDULA EXTRANJERÍA; PA: PASAPORTE; MS: MENOR SIN ID; AS: ADULTO SIN ID

2.3 Nombres y apellidos del paciente

Ara Mario Gamica Montaño

2.4 Teléfono

3114862044

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

07/04/2000

2.6 Edad

28

2.7 Unidad de medida de la edad

☒ 1. Años ☐ 3. Dias ☐ 5. Minutos
☐ 2. Meses ☐ 4. Horas ☐ 0. No aplica

2.8 Sexo

☐ M. Masculino ☐ I. Indeterminado
☒ F. Femenino

2.9 País de ocurrencia del caso

Colombia

Código

2.10 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia

Cundinamarca, Albán.

Departamento

Municipio

2.11 Área de ocurrencia del caso

☐ 1. Cabecera municipal ☒ 3. Rural disperso
☐ 2. Centro poblado

2.12 Localidad de ocurrencia del caso

2.13 Barrio de ocurrencia del caso

Código

2.14 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso

2.15 Vereda/zona

Pantonillo

2.16 Ocupación del paciente

Hogar

Código

2.17 Tipo de régimen en salud

☐ P. Excepción ☐ C. Contributivo ☐ N. No Asegurado
☐ E. Especial ☒ S. Subsidado ☐ I. Indeterminado/ pendiente

2.18 Nombre de la administradora de Planes de beneficios

UNIVA EP

Código

2.19 Pertenencia étnica

☐ 1. Indígena

Grupo étnico

☐ 2. Rom, Gitano

☐ 3. Raizel

☐ 4. Palenquero

☐ 5. Negro, mulato afro colombiano

☐ 6. Otro

2.20 Estrato

2.21 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

☐ Discapacitados ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Son de gestación ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Carcelarios ☐ Indigentes ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☐ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente

☐ 1. Notificación rutinaria ☐ 3. Vigilancia intensificada ☐ 5. Investigaciones
☐ 2. Búsqueda activa inst. ☐ 4. Búsqueda activa com.

Código del municipio

3.2 Departamento y municipios de residencia del paciente

Cundinamarca, Albán.

3.3 Dirección de residencia

Finca la Abadía, Vereda Pantonillo, Albán.

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)

15/09/2018

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)

15/09/2018

3.6 Clasificación inicial de caso

☐ 1. Sospechoso ☐ 3. Conf. por laboratorio
☐ 2. Probable ☒ 4. Conf. Clínica
☐ 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado

☐ Sí ☐ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)

3.9 Condición final

☐ 1. Vivo
☐ 2. Muerto
☐ 0. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)

3.11 Número certificado de defunción

3.12 Causa básica de muerte

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha

Andrés Felipe Torres Medina

3.14 Teléfono

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso

☐ 0. No aplica ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 6. Descartado ☐ D. Descartado por error de diagnóstico
☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 5. Conf. nexo epidemiológico ☐ 7. Otra actualización

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)



Intento de suicidio Código INS: 356

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS			FOR-R02.0000-064 V:02 2018/02/02
Nombres y apellidos del paciente*	Tipo de ID*	Número de identificación*	
Ano Maria Gamico Montaño	CC	1003922478	
*RC: REGISTRO CIVIL TI: TARJETA IDENTIDAD CC: CÉDULA CIUDADANÍA CE: CÉDULA EXTRANJERÍA PA: PASAPORTE MS: MENOR SIN ID AS: ADULTO SIN ID			
5. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO			
5.1 Fecha de Ocurrencia (dd/mm/aaaa)	5.2 Intentos previos	5.3 Número de intentos	5.4 Estado civil
15/09/2018	<input checked="" type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Una vez <input checked="" type="radio"/> 2. Dos veces <input type="radio"/> 3. Tres veces <input type="radio"/> 4. Mas de tres veces <input type="radio"/> 99. Sin dato	<input type="radio"/> 1. Soltero(a) <input checked="" type="radio"/> 3. Unión libre <input type="radio"/> 2. Casado(a) <input type="radio"/> 4. Viudo(a) <input type="radio"/> 5. Divorciado(a)
5.5 Escolaridad			
<input type="radio"/> 1. Preescolar <input type="radio"/> 2. Básica primaria <input type="radio"/> 3. Básica secundaria <input type="radio"/> 5. Media técnica <input type="radio"/> 7. Técnica profesional <input type="radio"/> 8. Tecnológica o técnica <input type="radio"/> 9. Profesional <input type="radio"/> 10. Especialización <input type="radio"/> 11. Maestría <input type="radio"/> 12. Doctorado <input type="radio"/> 13. Ninguno <input type="radio"/> 14. Sin información			
6. FACTORES DESENCADENANTES			
<input type="checkbox"/> Conflictos con pareja o familia <input type="checkbox"/> Problemas jurídicos <input type="checkbox"/> Enfermedad crónica dolorosa o discapacitante <input type="checkbox"/> Suicidio de un familiar o amigo <input type="checkbox"/> Problemas económicos <input type="checkbox"/> Maltrato físico psicológico o sexual <input checked="" type="checkbox"/> Muerte de un familiar <input type="checkbox"/> Problemas laborales <input type="checkbox"/> Escolar / educativa			
7. FACTORES DE RIESGO			
<input type="checkbox"/> Consumo de SPA <input type="checkbox"/> Antecedentes Familiares de conducta suicida <input checked="" type="checkbox"/> Ideación suicida persistente <input type="checkbox"/> Plan organizado de suicidio <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">Las siguientes opciones se activaran si hay antecedentes de trastorno psiquiátrico</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Antecedentes trastorno psiquiátrico <input type="checkbox"/> Esquizofrenia </div> <div> <input type="checkbox"/> Trastorno depresivo <input type="checkbox"/> Trastornos de personalidad </div> <div> <input type="checkbox"/> Trastorno Bipolar </div> </div> </div> <input type="checkbox"/> Antecedentes de violencia o abuso <input type="checkbox"/> Abuso de alcohol			
8. MECANISMO			
<input type="checkbox"/> Ahorcamiento o asfixia <input type="checkbox"/> Lanzamiento a vehículo <input type="checkbox"/> Elemento Cortopunzante <input type="checkbox"/> Lanzamiento a cuerpo de agua <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Inmolación <input type="checkbox"/> Lanzamiento al vacío			
8.1.1 En caso de intoxicación, seleccione el tipo de sustancia		8.1.2. Código y nombre del producto	
<input checked="" type="checkbox"/> Intoxicación <input type="radio"/> 1. Medicamentos <input checked="" type="radio"/> 2. Plaguicidas <input type="radio"/> 3. Metanol <input type="radio"/> 4. Metales <input type="radio"/> 5. Solventes <input type="radio"/> 6. Otras sustancias químicas <input type="radio"/> 7. Gases <input type="radio"/> 8. Sustancias psicoactivas		<input type="text" value=""/> <u>Randall Herbicida</u>	
8.1.4 Via de Exposición			
<input checked="" type="radio"/> 1. Respiratoria <input checked="" type="radio"/> 2. Ora <input type="radio"/> 3. Dérmica/mucosa <input type="radio"/> 4. Ocular <input type="radio"/> 5. Desconocida <input type="radio"/> 6. Parenteral (intramuscular, intravenosa, subcutánea, intraperitonea) <input type="radio"/> 7. Transplacentaria			
8.1.5 Lugar donde se produjo la Intoxicación			
<input checked="" type="radio"/> 1. Hogar <input type="radio"/> 2. Establecimiento educativo <input type="radio"/> 3. Establecimiento militar <input type="radio"/> 4. Establecimiento comercial <input type="radio"/> 5. Establecimiento penitenciario <input type="radio"/> 6. Lugar de trabajo <input type="radio"/> 7. Via pública /parque <input type="radio"/> 8. Bares/Tabernas/Discotecas			
9. REMISIÓN A SALUD MENTAL			
9.1 Servicio al que se remite			
<input checked="" type="checkbox"/> Psiquiatría <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Trabajo social			

Correos: sivigila@ins.gov.co

Andrés Felipe Torres Medina
Médico S.S.O.
C.C. 1070971067



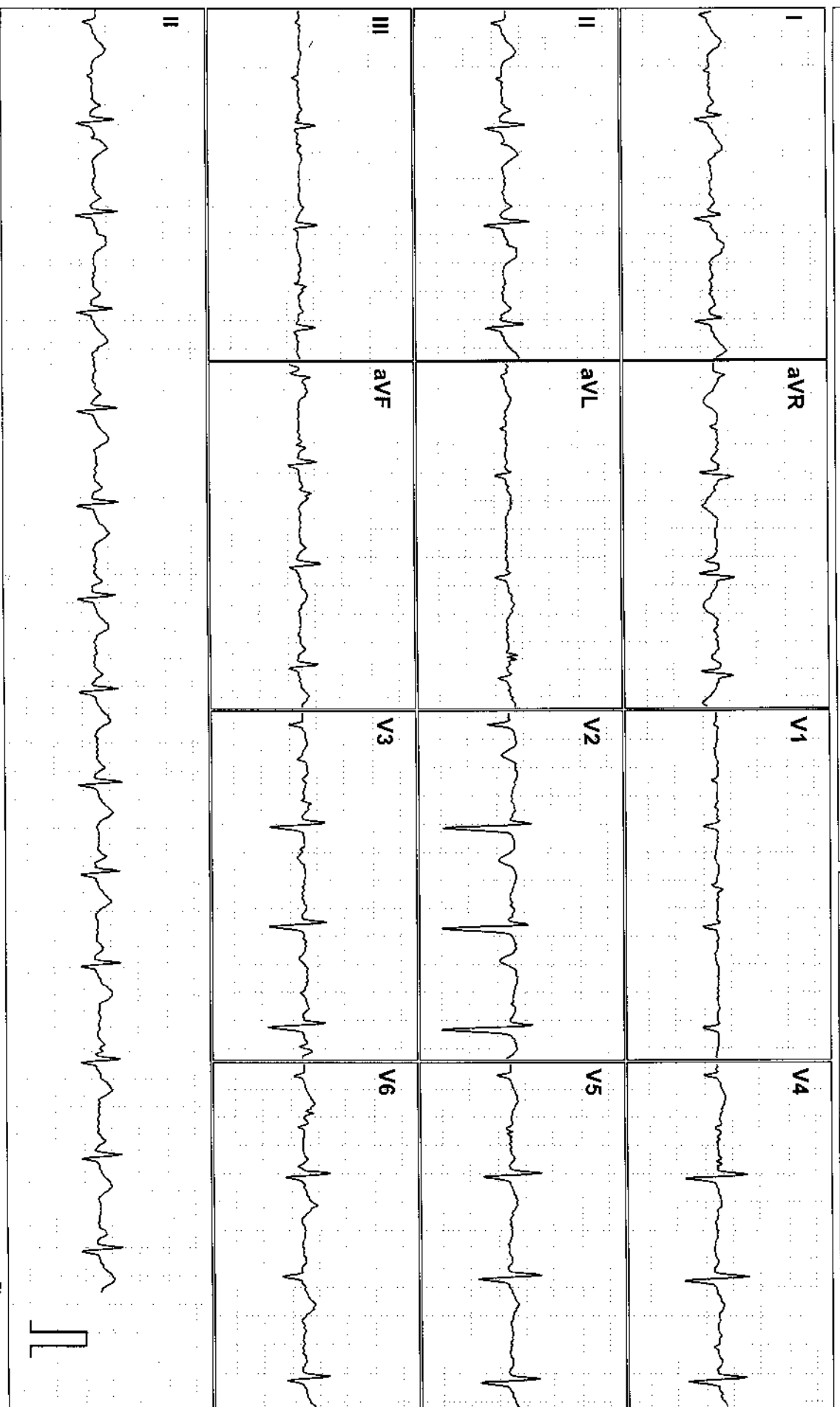
Edad: 18 Sexo: Femenino HR: 86 [bpm] R-R: 692 [ms] PQ: 126 [ms] QRS: 84 [ms] QT: 320 [ms] QTc: 385 [ms] ST: 0.32 [mm] **Folio: 375964969**

Informe:

Trazado dentro de los límites normales.

Sintomas:

INTOXICACION



ESE HOSPITAL SALAZAR VILLET A
CALLE 1 # 7-56 Tel. 8444118 Nit: 860015929-2
HOSPITALIZACION EVOLUCIONES - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Página : 1

Historia No : 1003922478

CitiSalud

Lugar Atención: ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A

Fecha Impresión: 18/09/2018 11:24:26

Paciente : CC. 1003922478 ANA MARIA GARNICA MONTAÑO

Sexo : F Fecha Nacimiento : 07/04/2000 00:00 Edad : 18 A 5 M 9 D
 Grupo Sanguíneo : A + Estado Civil : Soltero(a)

Lugar Nacimiento :

Lugar Residencia : CUNDINAMARCA VILLET A Barrio : URBANO

Dirección : BARRIO CENTRO

Telefonos : 3126402010

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión : OTRA

Escolaridad : BASICO PRIMARIA

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación :

Empresa/Contrato : NUEVA EPS S.A / EVENTO CONTRIBUTIVO

Admisión No : 11610

Tipo Usuario : Contributivo

Tipo Afiliado : Beneficiario

Estrato : ESTRATO

Fecha Ingreso: 16 septiembre 2018 10:02 Fecha Atención: 16 septiembre 2018 17:02

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

EVOLUCION : 2 del 18/09/2018 07:32:00 a.m.

Cama: MEDICAS — Medicas Mujeres — MM1 - Cama Medicas Mujeres 1

Diag. Ppal : X680 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS: VIVIENDA

SUBJETIVO : PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. INTENTO SUICIDA
- 1.1. DEPRESION POSPARTO?
2. INTOXICACION POR ORGANOFOSFORADO MODULADA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE IGUAL, TRISTEZA POSTERIOR A PERDIDA DE BEBÉ, IDEAS DE MINUSVALIA, ANHEDONIA.

OBJETIVO :

Paciente en aceptable estado general, alerta, orientado. Con signos vitales: FC 64 TA 100/60 FR 20 SatO2.96%

CyC: Normocéfalo, escleras anictéricas, mucosas adecuadamente húmedas y rosadas. Cuello móvil.

Tórax: Normoexpansible, simétrico, sonidos cardiacos ritmicos, sin soplos, murmullo vesicular conservado sin agregados.

Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal.

Extremidades: Eutróficas, sin edemas, pulsos distales conservados, llenado capilar <2 segundos.

Neurológico: Isocoria normorreactiva, sin compromiso de nervios craneales, no hay signos meníngeos, sin déficit motor ni sensitivo aparente. Porte descuidado, afecto triste, labilidad de animo, anhedonia, orientada en las 3 esferas, ideas de minusvalia "es que mi hija murió porque no hice nada para salvarla", "me castigo porque ya he perdido 2 hijos porque no soy buena madre", idea fija "es que hace 46 días que perdi mi hija me di cuenta que nada vale la pena" pensamiento sin alteraciones en el curso, lenguaje tangencial, persistente. introspeccion nula, prospeccion incierta, ideacion suicida "desde que perdi a mi primer bebe he querido ahorcarme", "ese día leía los papeles de la hospitalización de la niña y me di cuenta que no tengo por que vivir".

Signos Vitales - Evolucion

TA: 110/80 mmHg
 SAT: 98 %

GLAS: 15 puntos
 TAM: 90 mmHg

FC: 72 x min

CINT: 90 cm

TEMP: 36.5 °C

ANÁLISIS :

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA PENDIENTE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA POR CUADRO DE INTENTO DE SUCIDIO, QUIEN HOY COMPLETA 3 DIA DE EPISODIO, SIN DETERIOR CLINICO, NO HA PRESENTADO SIRS, NI ALTERACIONES NEUROLOGICOAS, A QUIEN SOLICITARON PARACLINICOS DESDE INGRESO POR TRATARSE DE INTOXICACION CON ORGANOFOSFORADOS, SIN EMBARGO CON RESULTADOS NORMALES. ENCUENTRO HOY PACIENTE A QUIEN SE REALIZA INTERROGATORIO PARA BUSQUEDA DE INFORMACION ACTIVA, EN PRO DE CONOCIMIENTO DE CONTEXTO DE INTENTO SUICIDA, SE TRATA DE MUJER G2P2V0, QUIEN TUVO UN PARTO PRETERMINO LEJANO AL TERMINO CON DESENLAZ FATAL PARA EL FRUTO DE DICHA GESTACION, CON ANTECEDENTE DE UN PARTO DE AL PARECER MORTINATO, LO QUE GENERO IDEAS DE MINUSVALIA, ADICIONALMENTE MANIFIESTA QUE EL HABER LEIDO PAPELES DE HOSPITALIZACION RECIENTE FUE DESENCADENANTE DE ACTO, POR LO QUE REALIZO DE MANERA IMPULSIVA INGESTA DE HERBICIDA, AL PARECER HA TENIDO IDEACION SUICIDA DE LARGA DATA, MAS DE 1 AÑO, SIN EMBARGO SE AGUDIZO SINTOMAS POSTERIOR A PERDIDA DE FRUTO DE 2 GESTACION. SE CONSIDERA PACIENTE PUEDE ESTAR

ESE HOSPITAL SALAZAR VILLET A
CALLE 1 # 7-56 Tel. 8444118 Nit : 860015929-2

HOSPITALIZACION EVOLUCIONES - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 2 Viene de 1

Historia No : 1003922478

CitiSalud

Lugar Atención: ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A

Fecha Impresión: 18/09/2018 11:24:27

Paciente : CC. 1003922478 ANA MARIA GARNICA MONTAÑO

Fecha Ingreso: 16 septiembre 2018 10:02 Fecha Atencion: 16 septiembre 2018 17:02

CURSANDO CON DEPRESION POSPARTO, POR LO QUE SE INSISTE EN PROCESO DE REMISION, SE ENCUENTRA HOY PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE EXTENSION DE CONTROL TENIENDO EN CUENTA INTOXICACION CON HERBICIDA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE HABLA CON PAICNETE, SE INDICA LA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE TRATAMIENTO : HOSPITALIZACIÓN
DIETA NORMAL PARA LA EDAD
CATETER VENOSO
PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA
PENDIENTE REMISION POR PSIQUIATRIA
SE SOLICITAN PARACLINICOS
CSV AC

Ordenes de Procedimientos

19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	Cant : (1)
19749	NITRÓGENO URÉICO	Cant : (1)
19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	Cant : (1)
19886	SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL), SIFILIS	Cant : (1)
19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	Cant : (1)
19934	TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT	Cant : (1)
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	Cant : (1)

PROFESIONAL

DIANA PATRICIA AYALA ARDILA
CEDULA DE CIUDADANIA: 1016034724
MEDICO GENERAL



Paciente : CC. 1003922478 ANA MARIA GARNICA MONTAÑO

Sexo : F Fecha Nacimiento : 07/04/2000 00:00 Edad : 18 A 5 M 9 D
 Grupo Sanguíneo : A + Estado Civil : Soltero(a)

Lugar Nacimiento :

Lugar Residencia : CUNDINAMARCA VILLET A Barrio : URBANO

Telefonos : 3126402010

Dirección : BARRIO CENTRO

Escolaridad : BASICO PRIMARIA

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión : OTRA

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación :

Empresa/Contrato : NUEVA EPS S.A / EVENTO CONTRIBUTIVO

Admisión No : 11610

Tipo Usuario : Contributivo

Tipo Afiliado : Beneficiario

Estrato : ESTRATO

Fecha Ingreso: 16 septiembre 2018 10:02 Fecha Atención: 16 septiembre 2018 17:02

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

EVOLUCION : 3 del 18/09/2018 10:56:00 a.m.

Cama: MEDICAS -- Medicas Mujeres -- MM1 - Cama Medicas Mujeres 1

Diag. Ppal : X680 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS: VIVIENDA

Diag. Rel 1 : F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

SUBJETIVO : PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. INTENTO SUICIDA
 - 1.1. DEPRESION POSPARTO?
 - 1.1.1. EPISODIO DEPRESIVO SEVERO
2. INTOXICACION POR ORGANOFOSFORADO MODULADA

OBJETIVO : CH NORMAL
 VDRL NO REACT
 FUNCION RENAL NORMAL
 TRANSAMINASAS NORMALES

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO. CON SIGNOS VITALES: FC 64
 TA 100/60 FR 20 SATO2.96%
 CYC: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ADECUADAMENTE HÚMEDAS Y ROSADAS.
 CUELLO MÓVIL.,
 TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SONIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO
 VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN
 PERITONEAL.
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR
 <2 SEGUNDOS.
 NEUROLÓGICO: ISOCORIA NORMORREACTIVA, SIN COMPROMISO DE NERVIOS CRANEALES, NO HAY
 SIGNOS MENÍNGEOS, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PORTE DESCUIDADO, AFECTO
 TRISTE, LABILIDAD DE ANIMO, ANHEDONIA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, IDEAS DE MINUSVALIA
 "ES QUE MI HIJA MURIO PORQUE NO HICE NADA PARA SALVARLA", "ME CASTIGO PORQUE YA HE
 PERDIDO 2 HIJOS PORQUE NO SOY BUENA MADRE", IDEA FIJA "ES QUE HACE 46 DIAS QUE
 PERDI MI HIJA ME DI CUENTA QUE NADA VALE LA PENA" PENSAMIENTO SIN ALTERACIONES EN
 EL CURSO, LENGUAJE TANGENCIAL, PERSISTENTE. INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA,
 IDEACION SUICIDA "DESDE QUE PERDI A MI PRIMER BEBE HE QUERIDO AHORCAME", "ESE DIA
 LEIA LOS PAPELES DE LA HOSPITALIZACION DE LA NIÑA Y ME DI CUENTA QUE NO TENGO POR
 QUE VIVIR".

Signos Vitales - Evolucion

TA: 110/80 mmHg GLAS: 15 puntos FC: 72 x min CINT: 90 cm TEMP: 36.5 °C
 SAT: 98 % TAM: 90 mmHg

ANÁLISIS : PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA PENDIENTE REMISION
 PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA POR CUADRO DE INTENTO DE SUCIDIO, QUIEN HOY
 COMPLETA 3 DIA DE EPISODIO, SIN DETERIOR CLINICO, NO HA PRESENTADO SIRS, NI
 ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, A QUIEN SOLICITARON PARA CLINICOS DESDE INGRESO POR
 TRATARSE DE INTOXICACION CON ORGANOFOSFORADOS, SIN EMBARGO CON RESULTADOS

ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA
CALLE 1 # 7-56 Tel. 8444118 Nit : 860015929-2

HOSPITALIZACION EVOLUCIONES - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 2 Viene de 1

Historia No : 1003922478

CitiSalud

Lugar Atención: ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA

Fecha Impresión: 18/09/2018 11:24:33

Paciente : CC. 1003922478 ANA MARIA GARNICA MONTAÑO

Fecha Ingreso: 16 septiembre 2018 10:02 Fecha Atencion: 16 septiembre 2018 17:02

NORMALES. ENCUENTRO HOY PACIENTE A QUIEN SE REALIZA INTERROGATORIO PARA BUSQUEDA DE INFORMACION ACTIVA, EN PRO DE CONOCIMIENTO DE CONTEXTO DE INTENTO SUICIDA, SE TRATA DE MUJER G2P2V0, QUIEN TUVO UN PARTO PRETERMINO LEJANO AL TERMINO CON DESENLACE FATAL PARA EL FRUTO DE DICHA GESTACION, CON ANTECEDENTE DE UN PARTO DE AL PARECER MORTINATO, LO QUE GENERO IDEAS DE MINUSVALIA, ADICIONALMENTE MANIFIESTA QUE EL HABER LEIDO PAPELES DE HOSPITALIZACION RECIENTE FUE DESENCADENANTE DE ACTO, POR LO QUE REALIZO DE MANERA IMPULSIVA INGESTA DE HERBICIDA, AL PARECER HA TENIDO IDEACION SUICIDA DE LARGA DATA, MAS DE 1 AÑO, SIN EMBARGO SE AGUDIZO SINTOMAS POSTERIOR A PERDIDA DE FRUTO DE 2 GESTACION. SE CONSIDERA PACIENTE PUEDE ESTAR CURSANDO CON DEPRESION POSPARTO, POR LO QUE SE INSISTE EN PROCESO DE REMISION, RECIBO INFORMACION DE PERSONAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, QUIENES MANIFIESTAN AL PARECER NO SE HA INICIADO TRAMITE, AUN PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE EXTENSION DE CONTROL TENIENDO EN CUENTA INTOXICACION CON HERBICIDA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE HABLA CON PAICNETE, SE INDICA LA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE TRATAMIENTO : HOSPITALIZACIÓN
DIETA NORMAL PARA LA EDAD
CATETER VENOSO
PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA
PENDIENTE REMISION POR PSIQUIATRIA - SE INSISTE EN TRAMITE
CSV AC

PROFESIONAL

DIANA PATRICIA AYALA ARDILA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1016034724

MEDICO GENERAL





E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
LABORATORIO CLINICO
Nit. 8600115929
Dir.: Calle 1 No. 7-56, Tel.: 8444123
Villeta - Cundinamarca

Fecha: 18/09/2018 10:22

SEDE: E.S.E Hosp. Salazar

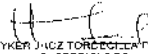
Página: 1

Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTAÑO
Edad: 18 A **Sexo:** Femenino **Identificación:** 1003922478
Teléfonos:
Empresa: Nueva EPS

Recepción: 17464
Fecha recepción: 18/09/2018 08:27
Médico: Diana Patricia Ayala Ardila

Sala: Hospitalización

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematologia		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 18/09/2018 08:48
WBC	6.55 10 ³ /uL	4.0 a 10.0 10 ³ /uL
NEU %	55.6 %	50 a 70 %
LYM%	38.9 %	20 a 40 %
EOS%	2.4 %	0.5 a 5.0 %
BAS%	0.4 %	0.0 a 1.0 %
MON%	** 2.7 %	3.0 a 12.0 %
NEU#	3.65 10 ³ /uL	2.5 a 75.0 10 ³ /uL
LYM #	2.54 10 ³ /uL	0.80 a 4.80 10 ³ /uL
EOS#	0.16 10 ³ /uL	0.02 a 0.80 10 ³ /uL
BAS#	0.03 10 ³ /uL	0.0 a 1.0 10 ³ /uL
MON#	0.17 10 ³ /uL	0.12 a 1.20 10 ³ /uL
RBC	4.17 10 ⁶ /uL	3.5 a 5.5 10 ⁶ /uL
HGB	13.2 g/dL	11.0 a 16.0 g/dL
HCT	41.1 %	37.0 a 54.0 %
MCV	98.5 fL	80.0 a 100.0 fL
MCH	31.7 pg	27.0 a 34.0 pg
MCHC	32.1 g/dL	32.0 a 36.0 g/dL
RDW-CV	11.8 %	11.0 a 16.0 %
RDW-SD	47.7 fL	35.0 a 56.0 fL
PLT	334 10 ³ /uL	150 a 450 10 ³ /uL
MPV	7.2 fL	6.5 a 12.0 fL
PDW	15.3	9.0 a 17.0
PTC	0.24 %	0.108 a 0.282 %


MEYER J. J. TORCEDOR
BACTERIOLOGO
UNIVERSIDAD DE CORDOBA
C.P. 1071393251

Inmunologia

VDRL serologia

No Reactiva

F. Reportado: 18/09/2018 10:15


MARIA DEL PILAR CORREDOR SERRATO
BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICA
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
C.P. 1071393251

Quimica

Nivel de Urea Serica

24.9 mg/dl

Nivel de Nitrogeno Ureico

11.64 mg/dl

F. Reportado: 18/09/2018 10:22

4.67 a 23.36 mg/dl



E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET A
LABORATORIO CLINICO
Nit. 8600115929
Dir.:Calle 1 No. 7-56, Tel.: 8444123
Villeta - Cundinamarca

Fecha: 18/09/2018 10:22

SEDE: E.S.E Hosp. Salazar

Página: 2

Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTAÑO
Edad: 18 A **Sexo:** Femenino **Identificación:** 1003922478
Teléfonos:
Empresa: Nueva EPS

Recepción: 17464 **Sala:** Hospitalización
Fecha recepción: 18/09/2018 08:27
Médico : Diana Patricia Ayala Ardila

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Nivel Serico De Creatinina	0.71 mg/dl	F. Reportado: 18/09/2018 10:10 0.5 a 1.2 mg/dl
Nivel Serico De Aspartato aminotransferasa (GOT)	31 U/L	F. Reportado: 18/09/2018 10:08 0 a 37 U/L
Nivel Serico De Alanino Amino Transferasa (GPT)	27 U/l	F. Reportado: 18/09/2018 10:21 0 a 32 U/l


MARIA DEL PILAR CORREDOR SERRATO
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICA
UNIVERSIDAD DE BOYACA
T.P. 10578070226

PENDIENTES: 'Orina Parcial'



E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
LABORATORIO CLINICO
Nit. 8600115929
Dir.: Calle 1 No. 7-56, Tel.: 8444123
Villeta - Cundinamarca

Fecha: 13/05/2018 17:30

SEDE: E.S.E Hosp. Salazar

Página: 1

Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTAÑO

Recepción: 6434

Sala: Urgencias

Edad: 18 A Sexo: Femenino Identificación: 1003922478

Fecha recepción: 13/05/2018 16:12

Teléfonos:

Médico: María Camila Nuñez Romero

Empresa: Nueva EPS

Parámetro

Resultado

Valores de referencia

Inmu. Especializados

HIV Rápida (Virus de inmunodeficiencia humana)

F. Reportado: 13/05/2018 17:30

PRUEBA PRESUNTIVA

Negativo

Técnica: Inmunocromatografía.

Detección de Anticuerpos VIH1 y VIH2.

MARIA DEL PILAR CORREDOR SERRATO
BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICA
UNIVERSIDAD DE BOYACA
T.P. 1057567038

Inmunología

F. Reportado: 13/05/2018 17:30

VDRL serología

No Reactiva

MARIA DEL PILAR CORREDOR SERRATO
BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICA
UNIVERSIDAD DE BOYACA
T.P. 1057567038

Microscopia

Secrecion Vaginal Microscopico

F. Reportado: 13/05/2018 16:54

COLORACION DE GRAM

Observaciones

PACIENTE NO CUMPLE CON CRITERIOS DE TOMA DE MUESTRA

MARIA DEL PILAR CORREDOR SERRATO
BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICA
UNIVERSIDAD DE BOYACA
T.P. 1057567038



E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
LABORATORIO CLINICO
Nit. 8600115929
Dir.:Calle 1 No. 7-56, Tel.: 8444123
Villeta - Cundinamarca

Fecha: 13/05/2018 17:30

SEDE: E.S.E Hosp. Salazar

Página: 2

Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTAÑO
Edad: 18 A Sexo: Femenino Identificación: 1003922478
Teléfonos:
Empresa: Nueva EPS

Recepción: 6434 Sala: Urgencias
Fecha recepción: 13/05/2018 16:12
Médico : María Camila Nuñez Romero

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Uroanálisis		
Orina Parcial	F. Muestra: 13/05/2018 16:40 F. Reportado: 13/05/2018 16:51	
UROANALISIS		
ASPECTO	Ligeramente Turbio	
COLOR	Amarilla	
EXAMEN QUIMICO		
GLUCOSA	NEGATIVO mmol/L	
PROTEINAS	NEGATIVO Gr/L	
CETONAS	NEGATIVO mmol/L	
SANGRE	2+ Cel/ul	
LEUCOCITOS	NEGATIVO cel/ul	
BILIRRUBINAS	NEGATIVO umol/L	
UROBILINOGENO	Normal umol/L	
pH	7.0	
DENSIDAD URINARIA	1.020	
NITRITOS	NEGATIVO	
ACIDO ASCORBICO	Negativo mmol/L	
SEDIMENTO:		
LEUCOCITOS.	0 - 2 xc	
BACTERIAS	Escasas	
CÉLULAS EPITELIALES	1+	
MOCO	1+	
HEMATIES.	25-30 xc	
CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO	1+	
MUESTRA RECOLECTADA POR Sonda		


MARIA DEL PILAR CORREDOR SERRANO
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICA
UNIVERSIDAD DE BOYACA
T.P. 1057467028



E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
LABORATORIO CLINICO
Nit. 8600115929
Dir.:Calle 1 No. 7-56, Tel.: 8444123
Villeta - Cundinamarca

Fecha: 18/09/2018 10:22

SEDE: E.S.E Hosp. Salazar

Página: 2

Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTAÑO
Edad: 18 A **Sexo:** Femenino **Identificación:** 1003922478
Teléfonos:
Empresa: Nueva EPS

Recepción: 17464 **Sala:** Hospitalización
Fecha recepción: 18/09/2018 08:27
Médico : Diana Patricia Ayala Ardila

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Nivel Serico De Creatinina	0.71 mg/dl	F. Reportado: 18/09/2018 10:10 0.5 a 1.2 mg/dl
Nivel Serico De Aspartato aminotransferasa (GOT)	31 U/L	F. Reportado: 18/09/2018 10:08 0 a 37 U/L
Nivel Serico De Alanino Amino Transferasa (GPT)	27 U/l	F. Reportado: 18/09/2018 10:21 0 a 32 U/l


MARIA DEL PILAR CORREDOR SERRANO
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICA
UNA VERIDAD DE BOVACA
T.P. 1057567026

PENDIENTES: 'Orina Parcial'



E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
LABORATORIO CLINICO
Nit. 8600115929
Dir.:Calle 1 No. 7-56, Tel.: 8444123
Villeta - Cundinamarca

Fecha: 18/09/2018 10:22

SEDE: E.S.E Hosp. Salazar

Página: 1

Paciente: ANA MARIA GARNICA MONTAÑO
Edad: 18 A **Sexo:** Femenino **Identificación:** 1003922478
Teléfonos:
Empresa: Nueva EPS

Recepción: 17464
Fecha recepción: 18/09/2018 08:27
Médico: Diana Patricia Ayala Ardila

Sala: Hospitalización

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematologia		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 18/09/2018 08:48
WBC	6.55 10 ³ /uL	4.0 a 10.0 10 ³ /uL
NEU %	55.6 %	50 a 70 %
LYM%	38.9 %	20 a 40 %
EOS%	2.4 %	0.5 a 5.0 %
BAS%	0.4 %	0.0 a 1.0 %
MON%	** 2.7 %	3.0 a 12.0 %
NEU#	3.65 10 ³ /uL	2.5 a 75.0 10 ³ /uL
LYM #	2.54 10 ³ /uL	0.80 a 4.80 10 ³ /uL
EOS#	0.16 10 ³ /uL	0.02 a 0.80 10 ³ /uL
BAS#	0.03 10 ³ /uL	0.0 a 1.0 10 ³ /uL
MON#	0.17 10 ³ /uL	0.12 a 1.20 10 ³ /uL
RBC	4.17 10 ⁶ /uL	3.5 a 5.5 10 ⁶ /uL
HGB	13.2 g/dL	11.0 a 16.0 g/dL
HCT	41.1 %	37.0 a 54.0 %
MCV	98.5 fL	80.0 a 100.0 fL
MCH	31.7 pg	27.0 a 34.0 pg
MCHC	32.1 g/dL	32.0 a 36.0 g/dL
RDW-CV	11.8 %	11.0 a 16.0 %
RDW-SD	47.7 fL	35.0 a 56.0 fL
PLT	334 10 ³ /uL	150 a 450 10 ³ /uL
MPV	7.2 fL	6.5 a 12.0 fL
PDW	15.3	9.0 a 17.0
PTC	0.24 %	0.108 a 0.282 %

MEYKEN J. NOZ TORDECILLA FLOREZ
BACTERIOLOGO
UNIVERSIDAD DE CORDOBA
T.P. 1011353751

Inmunologia

VDRL serologia No Reactiva

F. Reportado: 18/09/2018 10:15

MARIA DEL PILAR CORREDOR SERRATO
SACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICA
UNIVERSIDAD DE BOYACA
T.P. 1057547028

Quimica

Nivel de Urea Serica 24.9 mg/dl
Nivel de Nitrogeno Ureico 11.64 mg/dl

F. Reportado: 18/09/2018 10:22

4.67 a 23.36 mg/dl

• vive esfordo to used

• 6 to 8 children

• live action warm-up

• 3 Human 2 music 1 music (3)

• warm-up (1/2 of class)

• 2 of persons

182

①

Person

31 / 10 / 11 / 12 / 2012

②

Person

29 / 10 / 11 / 12 / 2012