

## DATOS PERSONALES

Nombre: VIOLET CAMILA VALENCIA MAYORGA Documento: TI 1088832773 Sexo: FEMENINO  
Fecha de Nacimiento: 2010/04/22 Edad: 8 AÑOS 3 MESES 28 DIAS Procedencia: PEREIRA  
Domicilio: MZA 7 CSA 10 VILLA CONSOTA Teléfono: 3504082534  
Estado Civil: INDETERMINADO Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

OBSERVACIÓN: Historia Clínica correspondiente a un sólo ingreso del paciente.

## NUEVO INGRESO

Número del Ingreso: 1406431 Fecha del Ingreso: 2018/08/20 Hora del Ingreso: 9:49:00  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS Plan: FAMISANAR  
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: A  
Acudiente:

CLASIFICACION PEDIATRIA CLINIC Fecha: 2018/08/20 Hora: 9:50:00 Número: 2566579

TRIAGE CLINICA Fecha: 2018/08/20 Hora: 10:35:59 Codigo Formato: 451

## SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2018/08/20	10:28	32	1	32	100	60	73.33333	81	19	37	98	1	15	0

## MOT CONS ENF ACT

## MOTIVO CONSULTA

PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INTENTO DE SUICIDIO SE INTENTA AHORCAR CON CORDON, SE EVADIO DE LA CASA, PACIENTE EN REESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, REFIERE QUE NO ES PRIMER EPISODIO, ES LA CUARTA OCASION, REFIERE ACTITUD DESAFIANTE, ESTUVO EN MANEJO CON FLUOXETINA 2.5 CC AL DIA, PERO REFIERE QUE NO SE SUMINISTRA DESDE HACE 1 SEMANA AL PARECER MALA ADHERENCIA, ANETCEDENTES PATOLOGICOS NO REFIERE, QUIRURGICOS NO REFIERE, ALERGICOS NO REFIERE

## HALLAZGOS

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS  
ABDOMEN, BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS ,NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES MOVILES BIEN PERFUNDIDAS,  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT DETECTADO. NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL CON ESTIGMAS DE TRAUMA( CORREA) EN MANO DERECHOA Y ANTEBRAZO

## CAUSA EXTERNA

ENFERMEDAD GENERAL

## ORIGEN DEL PACIENTE

DIRECTAMENTE DEL HOGAR

## TRIAGE

## CLASIFICACION

TRIAGE II

## DESTINO

URGENCIAS PEDIATRIA

## AUTOR:

SOLARTE PARADA JORGE EDUARDO

CC 1053796561

MEDICINA GENERAL

Reg: 17279

Firma



URGENCIAS PEDIATRIA CLINICA Fecha: 2018/08/20 Hora: 10:40:00 Número: 2566609

INGRESO MEDICO Fecha: 2018/08/20 Hora: 11:16:24 Codigo Formato: 452

## SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2018/08/20	10:44	32	1	32	116	66	82.66666	85	20	36.5	96	0	15	0

## ® NOTA DE INGRESO

## MOTIVO CONSULTA

MC: "ME QUIERO MORIR"

EA: PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUIEN COMENTA "ESTA MAÑANA CUANDO PASÓ POR MI LADO LE VI QUE TENÍA NA MARCA EN EL CUELLO, AL PREGUNTARLE ME RESPONDIÓ QUE SE QUERÍA MORIR EN LA NOCHE Y LUEGO SE PUSO A LLORAR, ELLA AYER POR LA MAÑANA SE EVADIÓ DE LA CASA, ESTÁ MUY REBELDE Y GROSERA", NO ES PRIMER EPISODIO, SE ENCONTRÓ EN PROGRAMA DE PROTECCION DEL BIENESTAR FAMILIAR FEBRERO HASTA MAYOR/2018, EN ABRIL/2018 PRESENTÓ GESTO SUICIDA, SE INTENTÓ AHORCAR LA MADRE SUSTITUTA LA DETUVO, ADEMAS SE TOMÓ TABLETAS DE LORATADINA, SE AUTOAGREDE FRECUENTEMENTE, HACE 4 AÑOS PRESENTÓ SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL?, LA MADRE DICE QUE NO PUEDE HACERSE CARGO DE LA NIÑA, YO TENGO A MI HIJO DE UN AÑO ENFERMO"

VIVE CON LA MADRE ERIKA VALENCIAN EDAD 24 AÑOS, HERMANO DE 1 AÑO, LA MADRE QUEDÓ EN EMBARAZO A LOS 15 AÑOS Y LA NIÑA ESTABA BAJO CUSTODIA DE LA ABUELA MATERNA DESDE EL AÑO DE EDAD Y DESDE MARZO/2018 EN ICBF. Y EN MAYO/18 ES ENTREGADA A SU MADRE, ESTPA DESESCOLARIZADA DESDE HACE 1 MES, VIVÍA EN BOGOÓTA CON LA MADRE DESDE MAYO.

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA, QUIRURGICOS: NIEGA, HOSPITALIZACIONES: PPOR BRONQUIOLITIS, EN HOMERIS POR INTENTO SUICIDA ABRIL/2018, FARMACOLOGICOS: FLUOXETINA 2.5 CC AM, FAMILIARES: NIEGA ENFERMEDADES PSIQUIATRICAS NI CONSUMO DE SUSTANCIAS.

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ALERTA, TIMIDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS CUELLO MOVIL OROFARINGE NORMAL OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS MOVILES SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE, SIN SIGNOS MENINGEOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, PIEL PRESENTA LESION EN HEMICUELLO IZQUIERDO TIPO EQUIMOSIS CON PETEQUIAS, ESTIGMAS DE MARCAS EN ANTEBRAZOS (CORREAZOS)

## PLAN DE MANEJO

PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO, QUIEN PRESENTÓ NUEVO EPISODIO DE INTENTO SUICIDA (AHORCAMIENTO), NO ES PRIMER EPISODIO, LLEVA 3 PREVIOS, SIN RED DE APOYO, MADRE DICE QUE NO SE PUEDE HACER CARGO DE SU HIJA, SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA, ME COMUNICO CON DRA. SALAZAR PSIQUIATRA DE LA INSITITUCION QUIEN INDICA VENDRÁ A VALORAR, FAVOR TOMAR PARACLINICOS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD, INCLUIDO TAC DE CRANEO SIMPLE YA QUE NUNCA SE LE HA TOMADO, SE DILIGENCIA FICHA DE NOTIFICACION DE INTENTO SUICIDA Y PRETEST, SE EXPLICA A LA MADRE SEÑORA ERIKA JOHANA VALENCIA MAYORGA QUIEN INDICA NO ME PUEDO QUEDAR CON LA NIÑA, YO TENGO UN BEBÉ DE 1 AÑO Y ESTÁ ENFERMO, SE SOLICITA A VIGILANTE DE LA CLINICA LLAMAR A POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA.

## CAUSA EXTERNA

ENFERMEDAD GENERAL

## TIPO DE DIAGNOSTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA

## CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA URGENCIAS

## TIPO DE CONTINGENCIA

ENFERMEDAD GENERAL

## DIAGNOSTICO DE INGRESO

F329 - EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO

## ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN  
BIFOSFONATOS

NO

NO REFIERE

-

FARMOCOLOGICOS

FLUOXETINA

## REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

CABEZA Y CUELLO	SIN SINTOMAS
OJOS	SIN SINTOMAS
ORL	SIN SINTOMAS
TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS
OSTEOMUSCULAR	SIN SINTOMAS
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	CON SINTOMAS - LO DESCRITO

#### EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	ALERTA
CABEZA Y CUELLO	NORMAL
CARDIOPULMONAR	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	NORMAL
NEUROLÓGICO	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
MENTAL	ANORMAL - LO DESCRITO

#### ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	PRUEBA NO TREPONEMICA (VDRL)	1	-
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	1	-
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	-
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	-
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	UROANALISIS	1	-
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	TRANSAMINASA GLUTAMICO - PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	1	-

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	1	-
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	EN AYUNAS

#### ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION
2018/08/20	10:44:16	CLINICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	INTENTO SUICIDA

#### INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD                      PSIQUIATRIA  
 JUSTIFICACION                      INTENTO SUICIDA  
 SERVICIO                              URGENCIAS PEDIATRIA CLINICA  
 USUARIO                              VALENTINA PERDOMO RENGIFO  
 FEC MOD                              20180820  
 HOR MOD                              1044

#### @ DESTINO

DESTINO                              CONTINUA EN EL SERVICIO

#### AUTOR:

PERDOMO RENGIFO VALENTINA

CC 1110473427

MEDICINA GENERAL

Reg: 17090

Firma

*Valentina Perdomo*

#### EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2018/08/20 Hora: 11:17:56 Codigo Formato: 455

#### ® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO                              PTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE REFIERE QUE ESTA MAÑANA LA NIÑA LE DIJO QUE SE QUERIA MORIR SE AUTOAGREDE FRECUENTEMENTE ESTA MUY REBELDE Y GROSERAS NO ES PRIMER EPISODIO . ESTA EN EL PROGRAMA DE PROTECCION DE BIENESTRA FLIAR CON DX EPISODIO DEPRESIVO NO ESPECIFICADO

OBJETIVO                                PTE TRANQUILA AFEBRIL SDR HIDRATADA ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO COMENTADA CON LA DRA SALAZAR PSIQUIATRA QUIEN VENDRA A VX SE LE CANALIZA VENA SE LE TOMAN LABORATORIOS QUEDA CON CONECTOR

ACTIVIDADES PENDIENTES              VX POR TRABAJO SOCIAL TOMAR TSH EN AYUNAS

#### SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA                                      20180820  
 HORA                                        111648  
 SERVICIO                                  CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA  
 NOTA                                        OM  
 SERVICIO                                  URGENCIAS PEDIATRIA CLINICA  
 USUARIO                                  GANAN GALLO MARGARITA MARIA

#### ® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA                  NO

## RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha: 2018/08/20 Hora: 12:55:20 Codigo Formato: 457

## RESPUESTA INTERCONSULTA

FECHA	20180820
HORA	1132
INTERCONSULTA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA.
ESPECIALIDAD	PSIQUIATRIA
SUBJETIVO	VER EVOLUCION
OBJETIVO	.
FEC MOD	20180820
HOR MOD	1132
SERVICIO	URGENCIAS PEDIATRIA CLINICA
USUARIO	CLAUDIA CRISTINA SALAZAR MONTO

## ® NOTA DE EVOLUCION

OTROS DIAGNOSTICOS	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS Y RELACIONADOS CON LA CRIANZA DEL NIÑO
ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	CON ACOMPAÑANTE
CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO

PSIQUIATRÍA: PACIENTE DE 8 AÑOS, NATURAL Y PROCEDENTE DE PEREIRA, CURSÓ HASTA 2 GRADO, ACTUALMENTE DESESCOLARIZADA, VIVE CON LA MAMÁ, LOS BISABUELOS Y UN HERMANO DE 1 AÑO. TRAÍDA POR URGENCIAS POR INTENTO DE SUICIDIO, TRATÓ DE AHORCARSE CON UN CORDÓN, LA MAMÁ HOY EN LA MAÑANA LE NOTÓ LAS MARCAS EN EL CUELLO. TIENE HISTORIA DE TRES INTENTOS DES SUICIDIO PREVIOS DOS INTENTOS DE AHORCAMIENTO, DOS CON INGESTA DE MEDICAMENTOS. FUE CRIADA POR LA ABUELA MATERNA, POSTERIORMENTE BAJO PROTECCIÓN DEL ICBF CON MADRE SUSTITUTA, DESDE MAYO DE 2018 ENTREGAN CUSTODIA A LA MAMÁ QUIEN REFIERE QUE ES NO ES CAPAZ DE CUIDARLA, QUE YA NO PUEDE HACERSE CARGO DE ELLA, MANIFIESTA QUE ES UNA NIÑA MUY REBELDE, MENTIROSA, DESAFÍA LA AUTORIDAD, DICE QUE METE EN PROBLEMAS A LA GENTE, QUE LOS ACUSA DE COSAS QUE NO LE HAN HECHO Y SE SIENTE TEMEROSA AL RESPECTO, AYER SE EVADIÓ DE LA CASA, FUE ENCONTRADA POR LA POLICÍA LEJOS DE SU VIVIENDA, LE DIJO QUE SE IBA A DONDE LA LLEVARA EL VIENTO. CUANDO LA MAMÁ LE DESCUBRIÓ LAS MARCAS EN EL CUELLO LE DIJO QUE AYER EN LA NOCHE QUERÍA MORIRSE Y ROMPIÓ EN LLANTO. LA NIÑA REFIERE QUE NO SABE QUE LE PASA, SOLO QUERÍA MORIRSE, MI MAMÁ ME HABLA POR LAS BUENAS Y NO ME VALE, YO SOY GROSERA CON ELLA, POR LO QUE LE TOCA PEGARME, LA MAMÁ REFIERE QUE HA ESTADO EN MANEJO POR PSIQUIATRÍA VIENE TOMANDO FLUOXETINA, LA NIÑA DICE QUE NO LE SIRVE PARA NADA, TAMPOCO QUIERE ASISTIR A CONSULTAS CON PSICOLOGÍA, HACE PATALETA Y SE NIEGA A ASISTIR, SE AFERRA DE LO QUE SEA PARA NO IR, LA MAMÁ DICE QUE HA LLAMADO A POLICÍA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y LE DICEN QUE NO PUEDEN HACER NADA A ESE RESPECTO. LA MAMÁ MANIFIESTA QUE SIENTE MUCHO MIEDO QUE ALGO GRAVE PUEDA OCURRIR QUE LLEVE A CABO EL SUICIDIO Y QUE LA CULPEN A ELLA.

OBJETIVO

AL EXAMEN PACIENTE CON EDAD APARENTE ACORDE A LA CRONOLÓGICA, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, MARCAS ROJIZAS AL REDEDOR DEL CUELLO DE CORDÓN CON EL QUE INTENTÓ AHORCARSE, LESIONES ERITEMATOSAS Y VIOLÁCEAS EN MANO Y ANTEBRAZO DERECHO, (ESTIGMAS DE CORREAZOS), ALERTA, ORIENTADA, COLABORADORA, AFECTO DE TONO ANSIOSO, TRISTE, CONTIENE LAS LÁGRIMAS, CONGRUENTE, RESONANTE, IDEAS DE CULPA Y

OBJETIVO AUTORREPROCHE POR NO SER CAPAZ DE HACERLE CASO A LA MAMÁ Y DARLE PROBLEMAS, IDEAS DE MUERTE, EN EL MOMENTO NIEGA IDEAS SUICIDAS, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTUALES, JUICIO DE REALIDAD ADECUADO PARA LA EDAD.

ANÁLISIS Y PLAN NIÑA EN EDAD ESCOLAR QUIEN CURSA CON TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y LAS EMOCIONES, INTENTO DE SUICIDIO, AHORCAMIENTO. LA MADRE REFIERE QUE NO ES CAPAZ DE HACERSE CARGO DE LA NIÑA. ALTO RIESGO BIOPSIOSOCIAL, DEBE SER REMITIDA A UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL PARA MANEJO, INFORMAR A BIENESTAR FAMILIAR PARA RESTITUCIÓN DE DERECHOS. YA SE ESTÁN REALIZANDO PARACLÍNICOS BÁSICOS. SE INICIA AC VALPROICO 2,5 CC CON DESAYUNO Y COMIDA, FLUOXETINA 5 CC CADA MAÑANA, REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, VIGILANCIA ESTRECHA. EL SISTEMA NO PERMITE REGISTRAR EL DX LESIÓN AUTOINFLINGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO. X700

CONFIRMACION ESPECIALISTA IDENTIFICACION 42080227 REG 2325-93 FIRMA

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES, NO ESPECIFICADO

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2018/08/20	11:32	VALPROICO ACIDO SUSP.250MG/5ML	1	ORAL	CON DESAYUNO Y COMIDA	12
2018/08/20	11:32	FLUOXETINA SUSP.*20MG/5ML	1	ORAL	5 CC CADA MAÑANA	24

@ DESTINO DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

SALAZAR MONTOYA CLAUDIA CRISTINA CC 42080227 PSIQUIATRIA Reg: 2325-93 Firma

EVOLUCION MEDICO Fecha: 2018/08/20 Hora: 15:08:34 Codigo Formato: 453

@ NOTA DE EVOLUCION ESTADO DE SALUD ESTABLE CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE CLASE DE ATENCION AMBULATORIA URGENCIAS TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL SUBJETIVO PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE NO REFIERE CAMBIOS CON RESPECTO AL INGRESO, VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIEN INDICA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTOJUVENIL

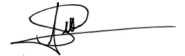
ANÁLISIS Y PLAN SE COMENTA CASO CON DR RAMIREZ PEDIATRA DETURNO INDICA TRASLADAR A OBSERVACION PARA CONTINUAR CON SUS TRAMITES DE REMISION RESPECTIVOS

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES, NO ESPECIFICADO

@ DESTINO DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

DESTINO URGENCIAS DESTINO URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRIA



## OBSERVACION PEDIATRIA CLINICA

Fecha: 2018/08/20 Hora: 15:08:00 Número: 2566737

## RESULTADOS DE LABORATORIO

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2018/08/20	140535	GLICEMIA	80.00	mg/dl	70.00 - 115.00	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140535	CREATININA	0.37	mg/dl	0.05 - 0.53	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140535	TGO/ ASAT	28.3	U/l	0.00 - 31.00	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140535	TGP/ ALAT	20.5	U/l	0.00 - 31.00	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140535	GLOBULOS BLANCOS	8.17	X10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	4.27 - 11.40	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140535	NEUTROFILOS %	43.1	%	28.60 - 74.50	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140535	LINFOCITOS %	41.2	%	15.50 - 57.80	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140535	MONOCITOS %	14.1	%	4.10 - 12.30	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140535	EOSINOFILOS %	1.0	%	0.00 - 4.70	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	BASOFILOS %	0.4	%	0.00 - 0.70	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	RECuento DE G. ROJOS	4.8	10 <sup>6</sup> x	3.90 - 5.00	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	HEMOGLOBINA	12.1	g/dl	10.60 - 13.40	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	HEMATOCRITO	38.4	%	32.40 - 39.80	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	79.0	fl	74.40 - 87.60	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	HB CORPUSCULAR MEDIA	24.9	pg	24.90 - 29.50	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	31.5	g/dl	31.80 - 34.90	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	RDW-CV	14.70	%	12.20 - 14.40	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	41.9	%	35.10 - 41.80	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	PLAQUETAS	315	10 <sup>3</sup> /uL	180.00 - 400.00	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.1	fl	9.00 - 12.00	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	NORMOBLASTOS %	0.00	%	0.00 - 0.00	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	NORMOBLASTOS #	0.00		0.03 - 0.11	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	GRANULOCITOS INMADUROS %	0.2	%	0.00 - 0.50	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	GRANULOCITOS INMADUROS #	0.02		0.00 - 0.09	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	NEUTROFILOS.	3.52	10 <sup>3</sup> /uL	1.63 - 7.87	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	LINFOCITOS.	3.37	10 <sup>3</sup> /uL	0.97 - 4.28	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	MONOCITOS.	1.15	10 <sup>3</sup> /uL	0.19 - 0.85	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	EOSINOFILOS.	0.08	10 <sup>3</sup> /uL	0.03 - 0.52	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	BASOFILOS.	0.03	10 <sup>3</sup> /uL	0.01 - 0.05	BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	
2018/08/20	140536	DIFERENCIAL MANUAL	MEMO			BEATRIZ GIRALDO SERN TP :	NEUTROFILOS % 45 LINFOCITOS % 45 MONOCITOS % 10
2018/08/20	142649	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA)	No Reactivo			EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	Temperatura de procesamiento: 21°C

## RESULTADOS DE IMAGENES

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
-------	-----------	-------------	-----------	-------------	------------	---------------

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2018/08/20	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE AGO 20</p> <p>DATOS CLÍNICOS Intento suicida</p> <p>TÉCNICA UTILIZADA Se realizan cortes axiales desde la base del cráneo hasta la convexidad en fase simple.</p> <p>DOSIS DE RADIACION. NIÑO: 1 mSv *Las dosis efectivas son valores típicos para un paciente de tamaño promedio. La dosis real puede variar substancialmente, dependiendo del tamaño de una persona como así también de las diferencias de prácticas durante la toma de imágenes.</p> <p>HALLAZGOS Línea media centrada. Sistema ventricular de forma, tamaño y posición normales. No se visualizan hallazgos patológicos en el parénquima cerebral. Fosa posterior sin alteración. No se identifican colecciones intra ni extra-axiales. No hay lesiones en la base o bóveda craneales.</p> <p>CONCLUSIÓN 1.NO HAY SIGNOS DE PATOLOGIA INTRACRANEAL.</p> <p>Atentamente,</p> <p>DR. CESAR AUGUSTO MAYORGA H. MEDICO RADIOLOGO camb</p>		