

EPS SANITAS  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1000135190**  
GENERADO: 24/07/2018 18:07

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA			
FECHA REMISIÓN	24/07/2018	HORA	18	MINUTO
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA			7
				NIVEL MEDIO
APELLIDOS	OCLO GONZALEZ	NOMBRES	SORIA VIVIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1000135190	EDAD AÑOS	18	
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS			

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: ME TOMO 20 TABLETAS DE ESCITALOPRAM ENFERMEDAD ACTUAL: SORIA, REFIERE ANTECEDENTE DE TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD Y TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD/DEPRESIÓN; COMENTA QUE HOY +/- 03:00 AM CONSUMO 20 TABLETAS ESCITALOPRAM, COMENTA QUE ACTO LO REALIZA POR VER LA OPORTUNIDAD DE "QUEDARSE DORMIDA" Y "DEJAR DE SENTIRSE TRISTE", "NO SENTIR ANSIEDAD" Y "DEJAR PENSAR QUE LA VIDA NO TIENE SENTIDO"; POSTERIOR PRESENTA SENSACION DE NAUSEAS, MAREO, CEFALAEA Y TEMBLOR GENERALIZADO. NO CONVULSION. NO PERDIDA DE LA CONCIENCIA. NO DOLOR PRECORDIAL. NO COMENTA OTRA SINTOMATOLOGIA. ULTIMO EPISODIO DE INTENTO SUICIDA HACE 4 MESES.

**ANTECEDENTES**

- + PATOLOGICOS: TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD Y TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD/DEPRESIÓN
- + FARMACOLOGICOS: ESCITALOPRAM
- + ALÉRGIAS MÉDICAS: NO / ALIMENTOS: ESPINACA
- + QUIRURGICOS: NO
- + HOSPITALIZACIÓN: TRASTORNO DEPRESIVO (2016)
- + GINECOLOGIA: FUR 05.07.2018, PLANIFICACION: NO

**ANTECEDENTES**

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

PACIENTE DE 18 AÑOS, CONOCIDA POR PSIQUIATRÍA DESDE HACE TRES AÑOS, DESDE HACE DOS SEMANAS HA TENIDO EXACERBACIÓN DE SÍNTOMAS ANSIOSOS INESPECÍFICOS, ÁNIMO TRISTE Y ALTERACIONES SENSOCEPTIVAS OCASIONALES, INGRESA CON TOMA DE MEDICAMENTOS CON FINES SUICIDIALES EN LA MAÑANA DE HOY, EN EL MOMENTO AUNQUE LA PACIENTE NO IMPRESIONA DEPRIMIDA, PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO, TIENE RASGOS LIMITE DE PERSONALIDAD QUE LA HACEN IMPULSIVA Y CON POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN Y TIENE INTENTOS DE S

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

**PLAN**

REVISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL UNA VEZ DESCARTADA ALTERACIÓN ORGÁNICA O METABÓLICA POR LA INGESTA DE MEDICAMENTOS

VIGILANCIA POR RIESGO DE CONDUCTAS AUTOAGRESIVAS

ACOMPAÑANTE PERMANENTE MIENTRAS SE ENCUENTRE EN URGENCIAS

**MOTIVOS REMISIÓN**

INTENTO SUICIDA E INTOXICACIÓN CON ANTIDEPRESIVO.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

NOMBRE ANGELA PATRICIA AGUILAR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1022332149

REGISTRO MÉDICO 1022332149

**FIRMA USUARIO**



72407809

Peticion No 72407809  
 Paciente COLO GONZALEZ SOFIA VIVANA  
 Documento Id CC 1000135190  
 Fecha de nacimiento 21-ene.-2000  
 Edad 18 Años  
 Direccion  
 Telefono

Sexo F

Fecha de ingreso 24-jul.-2018 3:16 pm  
 Fecha de impresion  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGOTÁ

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
<b>QUIMICA</b>				
<b>CALCIO</b>	9.83	mg/dl	8.40	10.20
Método: Colorimetrico				
Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>CLORO</b>	101.50	mEq/l	98	106
Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>CREATININA EN SUERO</b>	0.66	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>FOSFATASA ALCALINA</b>	74.00	U/I		
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: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>GLICEMIA</b>	96.90	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>POTASIO EN SUERO</b>	3.66	mEq/l	3.3	5.1
Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>SODIO EN SUERO</b>	137.00	mEq/l	136.00	145.00
Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)</b>	11.40	U/I	0.00	31.00
Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)</b>	16.00	U/I	0.00	32.00
Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm				
<b>BILIRRUBINA TOTAL</b>				
Método: Colorimetrico	0.35	mg/dl	0.00	1.00
<b>BILIRRUBINA DIRECTA</b>	0.14	mg/dl	0	0.3
Método: Colorimetrico				
<b>BILIRRUBINA INDIRECTA</b>	0.21	mg/dl		
Firma Responsable				
<i>Yitza Yilenny Martinez Mesa</i>				
CC.1016035356				
<b>BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS</b>				



72407809

Peticion No 72407809  
 Paciente COLO GONZALEZ SOFIA VIVANA  
 Documento Id CC 1000135190  
 Fecha de nacimiento 21-ene.-2000  
 Edad 18 Años  
 Direccion  
 Teléfono

Sexo F

Fecha de ingreso 24-jul.-2018 3:16 pm  
 Fecha de impresion  
 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
-----------	----------	-----------------------

Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:44 pm

Firma Responsable

*Yitza Yileiny Martinez Mesa*

Yitza Yileiny Martinez Mesa  
 CC.1016033356

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO SIN VSG**

RECUENTO GLOBULOS ROJOS	4.86	x 10^6/u	4.10	5.40
HEMATOCRITO	43.30	%	35.00	47.00
HEMOGLOBINA	14.60	g/dl	12.30	15.30
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	89.10	fL	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	30.00	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	33.70	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERYTROCITOS	13.20	%	11.50	14.50
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	8.37	x 10^3/uL	4.50	11.30
NEUTROFILOS	5.35	x 10^3/uL	2.25	8.48
LINFOCITOS	2.17	x 10^3/uL	0.90	4.52
MONOCITOS	0.54	x 10^3/uL	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.26	x 10^3/uL	0.09	0.45
BASOFILOS	0.03	x 10^3/uL	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	63.90	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	25.90	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
% MONOCITOS	6.50	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	3.10	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.40	%	0.00	1.00
CAYADOS	0.00	%		
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECUENTO DE PLAQUETAS	228	x 10^3/uL	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	10.10	fL	7.00	11.00
MID	0			
% MID	0	%		
NORMOBLASTOS	-	x 10^3/uL		
% DE NORMOBLASTOS	-	%		

Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:23 pm

Firma Responsable

*Johana P.*

Johana Mariela Prieto Muñoz  
 CC. 52458980

**TOXICOLOGIA**

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

**FENCICLIDINA.**

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 25 ng/ml.

NEGATIVO

**ANFETAMINAS.**

Método: Inmunocromatografia

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

NEGATIVO



72407809

Peticion No 72407809  
 Paciente COLO GONZALEZ SOFIA VIVANA  
 Documento Id CC 1000135190  
 Fecha de nacimiento 21-ene.-2000  
 Edad 18 Años  
 Direccion  
 Telefono

Sexo F

Fecha de ingreso 24-jul.-2018 3:16 pm  
 Fecha de impresion  
 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>COCAINA.</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.			
<b>TETRAHIDROCANABINOIDES</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 50 ng/ml.			
<b>METANFETAMINAS.</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.			
<b>OPIACEOS.</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.			
<b>ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml			
<b>BARBITURICOS.</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.			
<b>METADONA</b>	NEGATIVO		
Método: Inmunocromatografia El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml			

Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:41 pm

Firma Responsable

*Yitza Yileiny Martinez Mesa  
CC.1016035356*

**BENZODIAZEPINAS EN ORINA**

Método: Cromatografia en capa fina

**INMUNOSEREOLOGIA**

NEGATIVO

**PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA**

Si su prueba de embarazo es positiva solicite consulta médica en el menor tiempo posible para iniciar su control prenatal.  
 Si desea planificar solicite consulta en el programa de planificación familiar de su EPS.  
 Si su deseo es un embarazo, le sugerimos solicitar asesoría médica previa.

Información adicional para usuarias de EPS Sanitas en el 3759000 en Bogotá o 018000 919100 desde el resto del país  
 \*\* VALOR DE REFERENCIA

Sensibilidad de la Técnica: Mayor o igual a 25 mUI/ml

Fecha Validación: 24-jul.-2018 3:41 pm

Firma Responsable

*Yitza Yileiny Martinez Mesa  
CC.1016035356*