



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

SGC

JUZGADO SEXTO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE
GARANTÍAS DE BUCARAMANGA DESCENTRALIZADO EN FLORIDABLANCA

ACCIÓN DE TUTELA

ACCIONANTE: MILENA PAOLA VARGAS

ACCIONADOS: NUEVA EPS

DERECHOS INVOCADOS: SALUD, DESARROLLO INTEGRAL

FECHA DE INGRESO: MAYO 25 DE 2022

68001-40-88-006-2022-00061-00

Bucaramanga, mayo de 2022

Señor

JUEZ DE TUTELA (REPARTO)

E. S. D.

REFERENCIA: ACCIÓN DE TUTELA
ACCIONANTE: MILENA PAOLA VARGAS
ACCIONADOS: NUEVA EPS

MILENA PAOLA VARGAS, identificada con la cédula de ciudadanía N° **1095818127**, expedida en Floridablanca, de nacionalidad **COLOMBIANA**, residente en este municipio, por medio de la presente y actuando en nombre propio, en calidad de representante legal de mi hijo invocando el artículo 86 de la Constitución Política, acudo ante su Despacho para instaurar **ACCIÓN DE TUTELA**, con el fin de que se amparen los derechos de mi hijo a la **SALUD, AL DESARROLLO INTEGRAL** y demás derechos fundamentales vulnerados por el accionar de la **NUEVA EPS**, con base en los siguientes hechos

I. HECHOS

PRIMERO. Mi hijo Joel Matías Suarez Vargas nació el día 2 de diciembre de 2019, a los cinco días de nacido tuvo que ser internado por un aumento en la bilirrubina, que le provocó convulsiones y posteriormente desembocaron en una parálisis cerebral leve.

SEGUNDO. El aumento de la bilirrubina, según las palabras del médico que lo atendió se debió a la incompatibilidad sanguínea entre nosotros, pues yo tengo como grupo sanguíneo el O + mientras que mi esposo y padre del bebe es B. Durante todo el transcurso del embarazo jamás a pesar de que asistí a todos los controles necesarios, en ningún momento mi médico tratante me hizo ningún tipo de análisis con el fin de determinar el tipo de sangre de mi hijo y, por consiguiente, nunca me fue dado ningún tratamiento para evitar las posibles complicaciones derivadas de nuestra incompatibilidad sanguínea.

TERCERO. A raíz de las complicaciones que tuvo poco después de nacer, mi hijo sufre de varias complicaciones médicas, consecuencia de esto actualmente se encuentra recibiendo tres tipos diferentes de terapias, fono auditiva, física y ocupacional. Las mencionadas terapias por el momento son permanentes pues el medico aún no ha establecido hasta cuándo debe recibirlas. Sin embargo, lo más probable es que le sean necesarias por varios años más.

CUARTO. Las terapias son 3 veces a la semana cada una, lunes jueves y viernes en horas de la mañana, estas las recibe en la clínica ubicada en la carrera 36 # 46-123 cabecera, Bucaramanga. Esto representa un inconveniente para nosotros pues es necesario pagar

transporte de ida y vuelta ya que vivimos en Floridablanca lo que hace que el trayecto y por consiguiente el valor del transporte sea alto.

QUINTO. Si bien las terapias están previstas para seguir indefinidamente, estamos obligados a pedir nuevas autorizaciones para estas cada 2 semanas y en consecuencia cancelar el valor de los copagos, lo que considero como un trámite innecesario, pues, para nosotros representa una pérdida de tiempo, dinero y esfuerzo.

SEXTO. Actualmente mi familia y yo dependemos exclusivamente del salario de mi esposo (\$1.207.000), yo no trabajo debido a que soy la encargada de cuidar de nuestros 2 hijos. Además, de ser quien se encarga de llevar a nuestro hijo menor a todas sus citas médicas y terapias. Al ser un hogar de 4 miembros, recibir un solo ingreso y vivir en un arriendo de \$500.000 pesos mensuales fuera de los servicios públicos, los gastos generados por el tratamiento médico de mi hijo Joel representan una fuerte carga para nuestra economía.

SÉPTIMO. El año pasado presenté una queja verbal a la EPS con el fin de solicitar que le dieran prioridad en sus citas y tratamientos, pues un problema recurrente durante su tratamiento es la demora con la que programan sus citas, haciéndonos esperar meses e incluso cancelando varias veces las citas antes de finalmente ser atendidos por el médico.

Muestra de lo anterior es que a mi hijo le habían ordenado ya en 3 ocasiones un examen de evocados auditivos para analizar el grado de sordera en cada uno de sus oídos, sin embargo, a pesar de que deberían darle atención prioritaria en todas las ocasiones se demoraron varios meses entre que nos concedían la autorización y la fecha del examen como tal. Para ejemplificar lo anterior debo mencionar que el primer examen se le ordeno el 23 de diciembre de 2019 y después de muchas cancelaciones de las citas por parte de la Eps finalmente se le realizó el 17 de septiembre de 2020, igual situación se presentó con los siguientes dos exámenes el segundo realizado el 11 de febrero de 2021 meses después de que se autorizara y el último a finales de enero de este año, a pesar de haber sido ordenado a principios de octubre del año pasado.

OCTAVO. Respecto al último examen realizado el 20 de enero de este año, a día de hoy aun no nos han dado cita para que el médico revise los resultados y proceda a ordenar el tratamiento correspondiente. Además de esto el examen que se realizó no era el ordenado por el médico pues se realizó uno general pero el ordenado era más específico.

NOVENO. Una constante durante el tratamiento ha sido que la EPS me agenda la cita, pero a días de la fecha acordada, me envían comunicación diciendo que la cita había sido cancelada y por lo tanto debía esperar a una nueva fecha. Este problema no es solo frente a los exámenes ya mencionados, sino que a todas las citas con diferentes especialistas a las que debe acudir mi hijo, como con el otorrinolaringólogo, la EPS alarga demasiado la fecha de estas, cosa que resulta perjudicial para su tratamiento, pues impide que se lleve un adecuado control de los avances de sus patologías y si sus tratamientos han dado buenos resultados.

DÉCIMO. Todas estas situaciones generan graves inconvenientes en la salud de mi hijo pues la demora en las valoraciones y citas médicas producen igualmente un atraso en los tratamientos cosa que según los diversos médicos que nos han atendido pueden llegar a

generar una agravación de sus condiciones de salud ya existentes, cosa que disminuiría sus posibilidades de mejorar.

UNDECIMO. Según el último diagnostico medico de mi hijo, él padece de lo siguiente:

- Ictericia neonatal
- Parálisis cerebral discinética kernicterus
- Convulsiones de recién nacido
- Hipoacusia neurosensorial bilateral profunda
- Hiperintensidades simétricas de globus pallidus
- hipertonía muscular en las extremidades e hipotonía en el tronco

Esto quiere decir, entre otras cosas, que los músculos de sus extremidades se le tensionan y los del tronco son totalmente sueltos, debido a eso el aún no se pone de pie, no se sienta, no se voltea, y no sostiene su cabeza. Las terapias son para ayudarlo a que controle su tono muscular y empiece a coger más fuerza en su cabeza. Adicionalmente también según los exámenes realizados sufre de cierto grado de sordera en ambos oídos, sin mencionar las secuelas que la parálisis cerebral pueda evidenciarse en su futuro desarrollo, teniendo en cuenta que actualmente tiene 2 años y aún no ha empezado su etapa de escolaridad y por lo tanto no sabemos que dificultades puedan presentarse a futuro.

II. PRETENSIONES

Que se declaren vulnerados los derechos de mi hijo a la salud y al desarrollo, además como consecuencia de lo anterior:

PRIMERO: Se le brinden a mi hijo de manera rápida y diligente los servicios necesarios (consultas, exámenes, procedimientos, medicamentos y demás necesarios) para la garantía a su derecho a la salud de manera integral

SEGUNDO: Que en consideración al grado de afectación física y del desarrollo que presenta mi hijo, se le exima del pago de las cuotas moderadoras y los copagos, toda vez que como ya mencioné previamente nuestro núcleo familiar está conformado por 4 miembros, pero solo contamos con el ingreso de mi esposo para cobijar todos nuestros gastos, incluido el arriendo.

TERCERO: Se le ordene a la Eps que cubra el gasto de transporte de mi hijo y un acompañante a las terapias que se realizan 3 veces por semana en Bucaramanga, teniendo en cuenta su condición física y el hecho de que vivimos en Floridablanca y que no podemos costear el transporte de manera tan constante.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Se solicita al juez que, por medio de la presente acción, se protejan los derechos mencionados según los siguientes argumentos:

3.1 Derecho fundamental a la salud y su protección por vía de tutela

Primero es menester aclarar que el artículo 44 de la constitución política de Colombia consagra el derecho de todos los niños a la integridad física y a la salud, en su inciso primero, de igual manera en su inciso segundo señala que el Estado está obligado a asistir y proteger al niño para garantizar **su desarrollo armónico e integral y el ejercicio de sus derechos**. A su vez la Ley 1098 de 2006, por su parte, consagra el derecho **a la salud integral de la niñez** y se prohíbe la no prestación del servicio por ningún motivo: “Art. 27. *Derecho a la salud. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. La salud es un estado de bienestar físico, psíquico y fisiológico y no solo la ausencia de enfermedad. Ningún hospital, Clínica, Centro de Salud y demás entidades dedicadas a la prestación del servicio de salud, sean públicas o privadas, podrán abstenerse de atender a un niño, niña que requiera atención en salud (...)*”.

Respecto del carácter fundamental y prevalente de este derecho, la Corte Constitucional, ha indicado en sentencia T-973 de 2006 “(...) **el derecho a la salud de niños y niñas es de carácter autónomo y debe ser garantizado de manera inmediata y prioritaria**. En concordancia con el mismo, las necesidades de niñas y niños deben ser cubiertas, eficazmente. En este ámbito, no obstante, la autonomía del Estado para diseñar políticas públicas orientadas a organizar la prestación del servicio público de salud no es posible oponer obstáculos de tipo legal ni económico para garantizar tratamientos médicos a menores de edad. **Igualmente la asistencia en salud que requieren niños y niñas debe ser prestada de manera preferente y expedita dada la situación de indefensión en que se encuentran**”.

3.2. Principio de integralidad y accesibilidad en salud

De acuerdo con el artículo 2º, literal d) de la Ley 100 de 1993 la integralidad, en el marco de la Seguridad Social, debe entenderse como **“la cobertura de todas las contingencias que afectan la salud, la capacidad económica y en general las condiciones de vida de toda la población. Para este efecto cada quien contribuirá según su capacidad y recibirá lo necesario para atender sus contingencias amparadas por esta Ley”**, lo cual fue reiterado en la Ley 1122 de 2007 y desarrollado en el artículo 8 de la Ley Estatutaria de Salud.

De allí, que la adopción de todas las medidas necesarias encaminadas a brindar un tratamiento que efectivamente mejore las condiciones de salud y **calidad de vida de las personas es un principio de obligatorio cumplimiento por parte de las entidades prestadoras del servicio**, lo que reitera el incumplimiento de la obligación que tiene la Nueva EPS con el derecho fundamental a la salud de mi hijo, pues esta debería garantizar la autorización completa, permanente y pronta de los tratamientos, medicamentos, intervenciones, procedimientos, exámenes, controles, seguimientos y demás servicios que mi hijo necesita para el cuidado de su patología.

De otro lado, **el principio de integralidad** se define en el artículo 8 de la Ley 1751 de 2015 de la siguiente forma:

“Los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador. No podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico en desmedro de la salud del usuario.”.

Siguiendo con lo dicho por la jurisprudencia de la corte esta ha sostenido que:

Sentencia T-155 de 2014 *“La jurisprudencia ha señalado que **el derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes debe ser garantizado de manera inmediata, prioritaria, preferente y expedita, sin obstáculos de tipo legal o económico que dificulten su acceso efectivo al Sistema de Seguridad Social en Salud. Adicionalmente, cuando los menores padecen de un retardo mental o déficit cognitivo, su protección es reforzada, como consecuencia del mayor compromiso que tiene su enfermedad sobre su desarrollo.** Esta postura jurisprudencial encuentra eco en la Ley 1616 de dos mil trece (2013) y en el Código de Infancia y Adolescencia, donde se establece que los niños, las niñas y los adolescentes son sujetos de atención integral y preferente en materia de salud mental. Por ende, los servicios médicos que requieran deben ser prestados de manera especialmente oportuna, suficiente, continua, pertinente y de fácil accesibilidad, incluyendo todas las etapas de atención desde la detección temprana y el diagnóstico, pasando por la intervención y cuidado, hasta la rehabilitación efectiva del menor...”*

De otra parte, la jurisprudencia constitucional ha identificado una serie de eventos en los que se hace necesario otorgar una atención integral al paciente, cuando están en juego las garantías fundamentales de sujetos de especial protección constitucional, como es el caso **de menores de edad**, adultos mayores, indígenas, desplazados, personas con discapacidad física o que padezcan enfermedades catastróficas. En estos casos, la Corporación ha reconocido que **la atención integral debe ser brindada independientemente de que las prestaciones requeridas se encuentren o no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud.** Asimismo, la Corte ha sostenido que ante la existencia de casos excepcionales en los cuales las personas exhiben condiciones de salud extremadamente precarias e indignas, le es permitido al juez de tutela otorgar el reconocimiento de las prestaciones requeridas para garantizar su atención integral, con el fin de superar las situaciones que los agobian.

En conclusión, la legislación colombiana ha sido clara en señalar el trato preferente que deben tener los menores de edad, especialmente aquellos padecen de un retardo mental o déficit cognitivo, para la satisfacción de su derecho a la salud, razón por la cual todas las entidades prestadoras del servicio de salud deben respetar y garantizar de manera inmediata, prioritaria, preferente y expedita el acceso efectivo y continuo al derecho a la salud del cual son titulares.

2.3 Tratamiento de salud integral

la corte ha establecido que para que ordene el tratamiento integral de salud por vía de tutela se deben cumplir los siguientes requisitos (**Magistrado Ponente: LUIS GUILLERMO GUERRERO PÉREZ**)

*“El principio de integralidad en el acceso a los servicios de salud se manifiesta en la autorización, práctica o entrega de los medicamentos, insumos o procedimientos a los que una persona tiene derecho, siempre que el médico tratante los considere necesarios para el tratamiento de sus patologías. De ahí que, la atención en salud no se restringe al mero restablecimiento de las condiciones básicas de vida del paciente, sino que también implica el suministro de todo aquello que permita mantener una calidad de vida digna. En este orden de ideas, por vía de la acción de tutela, el juez debe ordenar la entrega de todos aquellos servicios médicos que sean necesarios para conservar o restablecer la salud del paciente, cuando la entidad encargada de ello no ha actuado con diligencia y ha puesto en riesgo sus derechos fundamentales, siempre que exista claridad sobre el tratamiento a seguir, a partir de lo dispuesto por el médico tratante. Lo anterior ocurre, por una parte, porque no es posible para el juez decretar un mandato futuro e incierto, pues los fallos judiciales deben ser determinables e individualizables; y por la otra, porque en caso de no puntualizarse la orden, se estaría presumiendo la mala fe de la Entidad Promotora de Salud, en relación con el cumplimiento de sus deberes y obligaciones para con sus afiliados, en contravía del mandato previsto en el artículo 83 de la Constitución. **Por esta razón, en sede de tutela, se ha considerado que el suministro del tratamiento integral se sujeta a las siguientes condiciones, en primer lugar, que la EPS haya actuado negligentemente en la prestación del servicio; y en segundo lugar, que exista una orden del médico tratante especificando las prestaciones necesarias para la recuperación del paciente, la cual, se convierte en un límite para la actuación del juez constitucional, a partir de la aplicación de los criterios de necesidad, especialidad, responsabilidad, y proporcionalidad.”***

Teniendo en mente estos requisitos es fácil que en el presente caso se cumplen ambos. Respecto al primero solo hace falta revisar los hechos para verificar el actuar negligente que ha tenido la EPS para con el tratamiento de mi hijo desde el primer momento, retrasando innecesaria y arbitrariamente sus citas con especialistas y los exámenes ordenados por estos, lo que como ya se ha explicado puede llegar a ser altamente perjudicial en su tratamiento pues no se puede llevar a cabo un adecuado control de sus avances tanto positivos (producto de sus tratamientos) como negativos (avance en sus patologías)

Frente al segundo requisito también se cumple toda vez que los diversos médicos tratantes de mi hijo han ordenado diferentes tratamientos tales como las terapias con el fin de mejorar su estado de salud.

2.4 Principio de accesibilidad

“El principio de accesibilidad es definido por la Ley 1751 de 2015 de la siguiente forma: “[l]os servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al

*pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, **la asequibilidad económica** y el acceso a la información”. En particular, esta Corporación ha precisado que las entidades promotoras de salud (E.P.S.), tienen la obligación estatal de la prestación de dicho servicio y, en consecuencia, en ellas yace el deber de brindar todos los medios indispensables para que la referida accesibilidad sea materializada de forma real y efectiva.”*

IV PROCEDENCIA

Se surten los correspondientes criterios de procedibilidad, admisibilidad y legitimidad en la acción de tutela en cuanto se están cumpliendo con los requisitos procesales señalados en los Decretos 2591 de 1991, Decreto 306 de 1992, Decreto 1382 de 2000.

4.1 Sobre la legitimación por activa

Respecto de esto, la Corte Constitucional mediante Sentencia SU - 377 de 2014, estableció algunas reglas en relación con la legitimación por activa, para lo cual precisó:

1. *La tutela es un medio de defensa de derechos fundamentales, que toda persona puede instaurar “por sí misma o por quien actúe a su nombre”:*

Ahora bien, cuando la acción de tutela se interpone en nombre de un menor, la Corte Constitucional ha considerado que cualquier persona está legitimada “*para interponer acción de tutela en nombre de un menor, siempre y cuando en el escrito o petición verbal conste la inminencia de la violación a los derechos fundamentales del niño*”.

Considerando lo anterior me permito presentar esta acción de tutela, Milena Paola Vargas, en nombre de mi hijo Joel Matías Suarez Vargas como su representante legal y ejerciendo la patria potestad, según lo estipulado en el art 306 del código civil, me encuentro facultada para presentar esta acción con el fin de salvaguardar el derecho fundamental a la salud mi hijo.

4.2 Sobre la legitimación por pasiva

El artículo 13 del Decreto 2191 de 1991 consagra:

ARTICULO 13. PERSONAS CONTRA QUIEN SE DIRIGE LA ACCION E INTERVINIENTES. La acción se dirigirá contra la autoridad pública o el representante del órgano que presuntamente violó o amenazó el derecho fundamental.

Partiendo de la premisa que la legitimación en la causa por pasiva consiste en el nexo que debe existir entre la persona natural o jurídica señalada como demandada y el daño al derecho fundamental alegado, en el caso que nos asiste, se cumple este requisito por cuanto

LA NUEVA EPS como entidad accionada, se encuentra actualmente brindando a mi hijo la prestación del servicio público de la salud.

4.3 La inmediatez

En relación al caso en concreto se da cumplimiento al requisito pues los problemas planteados no solo no sean resuelto sino que aun ha día de hoy siguen sucediendo, toda vez que la Nueva EPS sigue poniendo trabas y dando largas en el tratamiento de mi hijo, lo que se evidencia en el hecho de que aun a fecha de presentar esta tutela no se le ha concedido a mi hijo cita con el especialista para que revise los resultados del examen que se le practico en enero de este año.

4.4 La subsidiariedad

Teniendo en cuenta lo previsto en el artículo 86 de la Constitución Política, como no dispongo de otro medio de defensa judicial idóneo para tanto la protección de los derechos fundamentales de mi hijo a la salud y desarrollo integral, así como para evitar la consumación de un perjuicio irremediable, hoy acudo a la acción de tutela cumpliendo el requisito de subsidiariedad propio de ella.

V JURAMENTO

En cumplimiento del artículo 37 del decreto 2591 de 1991 se manifiesta bajo la gravedad de juramento que los accionantes no han promovido anteriormente ninguna acción de tutela en busca de la protección de los mismos derechos señalados como vulnerados por los hechos relacionados.

VI PRUEBAS

Con el fin de establecer la vulneración de los derechos, solicito señor Juez se sirva tener en cuenta las siguientes pruebas:

- Historia clínica de mi hijo Joel de fecha 07 de diciembre de 2019, respecto de su primera hospitalización
- Copia de 6 de los copagos realizados, de fechas 26/01/22 por terapia ocupacional, 26/01/22 por otorrinolaringología, 17/03/22 por consulta en especialista en medicina física, 20/01/22 por otorrinolaringología, 16/06/21 por otorrinolaringología, 08/10/2020 por otorrinolaringología
- Copia de las órdenes y exámenes de evocados auditivos realizados a mi hijo, de fechas 23/12/2019, 17/09/2020, 11/02/2021, 08/10/2021 y 20/01/2022

- Copia del ultimo diagnostico medico de mi hijo de 16 de febrero de 2022 por el medico neuro pediatra Luis Carlos Núñez López
- Copia de la certificación laboral de mi esposo por parte de la empresa MAC POLLO S.A. del 23 de marzo de 2022
- Copia del registro civil de nacimiento de mi otro hijo Juan Esteban Vargas Suarez
- Copia del registro de neurología pediátrica de mi hijo Joel de fechas 07 de enero de 2021, 01 de julio de 2021 y 16 de febrero de 2022, todas realizadas por el medico neuro pediatra Luis Carlos Núñez López
- Copia del examen de sangre realizado de fecha 02 de diciembre de 2019
- Copia de la autorización de la cita a otología 22/01/22
- Copia de las remisiones y ordenes de procedimiento de fechas 22/01/22 por consulta en otología, 22/05/21 y 29/09/20

XI NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones por los siguientes medios:

CARRERA 8A E N°27-88, La Cumbre (Floridablanca-Santander)

Tel: 3204120920

E-mail: PAOLAVARGASJESV2209@GMAIL.COM y a ana2172671@correo.uis.edu.co

Atentamente,

MILENA PAOLA VARGAS
C.C 1095818127



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS Identificación: RC - 1234341945
F. Nacimiento: 02.12.2019 Sexo: Masculino Edad: 21 Días
Fecha ingreso: 07.12.2019 Fecha egreso: 23.12.2019 Aseguradora: PROGRAMA NUEVA EPS - POP
Hora ingreso: 13:18:31 Hora Egreso: 11:50:38
- INTEGRAL

HISTORIA CLINICA DE INGRESO

Ubicación: En Urgencias

REGISTRO DE TRIAGE

CLASIFICACION TRIAGE: URGENCIA CRITICA

MOTIVO DE CONSULTA:

"esta muy amarillo" ante RN de 39 sem, de 5 días de vida, con clínica de 3 días de ictericia progresiva, el día de hoy somnolencia
alerg, niega

ESTADO INGRESO:

Estado de ingreso: Vivo Medio Llegada: Niño en brazos
Estado conciencia: Vivo Intensidad Dolor:

SIGNOS VITALES:

Presión Arterial: 0 / 0 mm Hg
Presión Arterial Media: 0 / mm Hg
Pulso: 159 / x min
Frecuencia Cardíaca: 159 / x min
Frecuencia Respiratoria: 36 / x min
Temperatura: 36,8 / °C
Sat. Oxígeno: 96 / %
Talla: 0,00 / Cms
Peso: 3,300 / Kg

SIGNOS Y SINTOMAS:

TEGUMENTARIO OTROS HALLAZGOS

ANAMNESIS

Raza: Mestiza Sistema de creencias: --
Estado civil: -- Nivel de escolaridad: --
Ocupación: -- Empleador/empresa: --
Fuente de la historia: Paola Vargas

Motivo de consulta

Madre refiere: "esta muy amarillo"

Enfermedad actual

Paciente de 5 días de nacido, en compañía de la madre quien refiere cuadro clínico de 2 días de evolución caracterizado por presentar tinte icterico, ademas refiere hiporexia, hipoactividad. Deposiciones ictericas, sin sangre, Niega picos febriles, niega



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

ANAMNESIS

otro sintoma asociado. Niega fiebre, diuresis normal colúrica. Madre refiere no ha recibido alimentación desde las 6am.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES: Niega.

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos
Niega.
Alérgicos
Niega.
Quirúrgicos
Niega.
Farmacológicos
Niega.
Inmunológicos
PAI completo para la edad
Antecedentes Perinatales
Madre de 25 años, grup O+ G2C2V2, nace por cesarea por iterativa a las 38 semanas. Peso al nacer: 3585 gramos. Hemoclasificación B+. Egreso con la madre. Alimentación leche materna exclusiva
Alimentarios
Lactancia materna exclusiva.
Antecedentes Familiares
Padre asmático.

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

CABEZA
Normal Si
Hallazgos
Normocefalio, fontanelas normotensas
CUERO CABELLUDO
Normal Si
CRÁNEO
Normal Si
CARA
Normal Si
OJOS
Normal Si
PABELLÓN AURICULAR
Normal Si
Hallazgos
Escleras ictericas
OIDOS
Normal Si
NARIZ
Normal Si
Hallazgos
Permeable.

Impreso Por: MARTHAS3

FIRMA ELECTRÓNICA

PAG 2 DE 47

Impreso Por: MARTHAS3

FIRMA ELECTRÓNICA

PAG 1 DE 47



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

-BOCA
Normal Si
Hallazgos
Mucosa oral húmeda icterica, húmeda.
-CUELLO
Normal Si
Hallazgos
Móvil.
-FARINGE
Normal Si
-LARINGE
Normal Si
-TRÁQUEA
Normal Si
-TIROIDES
Normal Si
-TÓRAX
Normal Si
Hallazgos
Torax simétrico, normoespansible.
-CORAZÓN
Normal Si
Hallazgos
Ruidos cardiacos rítmicos,
-PULMONES
Normal Si
Hallazgos
Bien ventilados, sin agregados.
-PARED ABDOMINAL
Normal Si
Hallazgos
Blando depresible.
-PELVIS
Normal Si
-VEJIGA
Normal Si
-GENITALES INTERNOS
Normal Si
-GENITALES EXTERNOS
Normal Si
Hallazgos
Normoconfigurados.
-ANO Y PERINE
Normal Si
-OSTEOMUSCULOARTICULAR
Normal Si
-CINTURA ESCAPULAR
Normal Si
-COLUMNA VERTEBRAL



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Normal Si
-EXTREMIDADES SUPERIORES
Normal Si
-CINTURA PÉLVICA
Normal Si
-EXTREMIDADES INFERIORES
Normal Si
-PIEL Y FANERAS
Normal Si
Hallazgos
Ictericia generalizada y acentuada Kramer V, piel seca
-ESTADO DE CONCIENCIA
Normal Si
Hallazgos
Hipoactivo, con tono acorde a edad gestacional, succión sostenida, sin evidencia de movimientos anormales.
-FUNCIONES MENTALES SUPERIORES
Normal Si
-PARES CRANEALES
Normal Si
-SISTEMA MOTOR
Normal Si
-SISTEMA SENSITIVO
Normal Si
-COORDINACION
Normal Si
-SIGNOS MENINGEOS
Normal Si
-ESFERA MENTAL
Normal Si

DIAGNÓSTICO DE INGRESO Y PLAN

DIAGNÓSTICOS

Código	: P551		
Descripción	: INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO		
Tipo	: Confirmado Nuevo	Clasificación	: Diag. Urgencias Principal
Causa externa	: Enfermedad general		

Código	: P741		
Descripción	: DESHIDRATACION DEL RECIEN NACIDO		
Tipo	: Impresión Diagnóstica	Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1

Plan

Recien nacido a termino de 39semanas, con peso adecuado, 5dias de vida postnatal, con incompatibilidad de grupo 0/B, asociado a trastorno de la alimentacion. Al examen físico con ictericia generalizada y perdida aumentada de peso de aproximadamente el 10%. Se considera paciente con posible deshidratacion por lo que se pasa a observacion, se inicia hidratacion endovenosa previa toma de electrolitos, ademas con importante tinte icterico por lo que se toma estudio de ictericia y se inicia fototerapia. En lenguaje claro y sencillo se explica a la madre quien dice entender y aceptar. Glucometria 61mg/dl Plan Observacion SSN 0.9% 32CC en una



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUÁREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

hora y continuar con DAD 10% 380ml + 3.5ml de cloruro de sodio + 3.5ml de cloruro potasio pasar a 16ml/h Lactancia materna a libre demanda Ss glucometria, electrolitos, hemograma, extendido de sangre periférica, reticulocitos, bilirrubinas y coombs directo
tomar previo a inicio de líquidos endovenosos Fototerapia continua con protección ocular Cuidados del recién nacido Control de signos vitales Avisar cambios

Clasificación atención : Urgencia no crítica
Conducta : Observación

Responsable de la elaboración de la HC de ingreso

Nombre : HERNANDEZ DUARTE, HILDA Registro: 654 Especialidad : PEDIATRIA

Nombre Registro Especialidad

EVOLUCIÓN MÉDICA

Evolución Tipo Evolución Adicional Fecha/Hora : 07.12.2019 / 16:04

Subjetivo:

reportes de laboratorio edad 5 días fecha de nacimiento 02/12/19 13:32 horas

Objetivo:

Paciente en regular estado general, hiporreactivo, hidratado FC: 130 x/m FR: 45 x/m Sat: 98% T: 37°C Normocefalo, pupilas isocóricas normoreactivas a luz, fontanela normotensa hiporreactivo hiporreactivo, hipotono generalizado reflejos de búsqueda y succión disminuidos Mucosa oral húmeda Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos Ruidos respiratorios sin agregados, sin tirajes Abdomen blando, depresible, no distendido, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, no mareas, normogalias, ruidos intestinales presentes. Tinte icterico kramer 4 - 5

Análisis de resultados:

BIIRRUBINA TOTAL Resultado * 41,9 mg/dl NOTA: Resultado confirmado BIIRRUBINA DIRECTA Resultado * 3,36 mg/dl BIIRRUBINA INDIRECTA Resultado * 38,54 mg/dl CALCIO IONIZADO resultado 1,185 mmol/L CLORO (cl) RESULTADO 105 mmol/L POTASIO Resultado * 5,63 mmol/L SODIO Resultado 145 mmol/L CUADRO HEMÁTICO SERIE ROJA Hematíes: 4.860.000/mm3 Hemoglobina: 17,1 gr/dl Hematocrito: 49,2 % V.C.M. 101,2 f H.C.M. 35,19 pg C.H.C.M. 34,76 gr/dl R.D.W. 17,1 % RDW-SD 63,9 f NRBC 0,03 ul NRBC 0,2 % MORFOLOGIA GLOBULOS ROJOS Anisocitosis Ligera Macrocytosis + SERIE BLANCA Leucocitos * 16.120 /mm3 Neutrófilos 57 % Linfocitos 26 % Eosinófilos 5 % Monocitos 12 % Neutrófilos 9.188,4 ul Linfocitos 4.191,2 ul Eosinófilos 806 ul Monocitos 1.934,4 ul IO 0,09 ul IO 0,6 % SERIE PLAQUETARIA Recuento de plaquetas 336.000 /mm3 MPV 8,5 f EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA SERIE ROJA Macrocytosis Normocromicos + Anisocitosis Ligera SERIE BLANCA Cantidad de Leucocitos Leucocitosis Escasa Morfología Normal SERIE PLAQUETARIA Número de Plaquetas Normal Morfología Normal OBSERVACIONES: MONOCITOSIS; ESCASO RETICULOCITOS. RECuento Resultado 1,8 % COOMBS DIRECTO resultado Negativo

Plan:

Hospitalización cuidados intensivos neonatal - urgente - cabecera 30 grados DAD 10% 380 ml + 3.5ml de cloruro de sodio + 3.5ml de cloruro potasio pasar a 16ml/h leche materna a libre demanda Fototerapia doble continua con protección ocular control de bilirrubinas 4 horas luego de inicio de fototerapia Cuidados del recién nacido Control de signos vitales Avisar cambios

Análisis:

Bilirrubinas en zona de alto riesgo, con criterios de exanguinotransfusión, factores de riesgo dados por incompatibilidad OB, alimentación exclusiva con leche materna, sin embargo no está siendo adecuada sumada a pérdida de peso excesiva (10.7%) sin claros signos de encefalopatía aguda por lo cual se hospitaliza en cuidados intensivos neonatal con fototerapia intensiva con control de bilirrubinas en 4 horas para definir procedimiento Diagnósticos 1. Ictericia neonatal severa - incompatibilidad OB no inmunizada - inadecuada técnica alimentaria se le explica conducta a la madre se aclaran dudas

Nombre: DIAZ DIAZ, ANGELA MILENA Especialidad: PEDIATRIA Registro: 252536

Evolución Tipo Ronda

Fecha/Hora: 07.12.2019 / 18:28

Subjetivo:

JOEL MATÍAS SUÁREZ INFORMANTE MILENA PAOLA VARGAS VELANDIA TEL: 320 412 0920 EDAD: 5 DÍAS PESO AL NACER: 3585 GR PESO ACTUAL: 3106GROXA TERMINO 39 SEMANAS ADECUADO ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO O/B NO ISOINMUNIZADA DESHIDRATACIÓN GRADO III TRASTORNO SUCCIÓN + MALA TÉCNICA ALIMENTARIA - FRENILLO SUBLINGUAL, TSH NEONATAL: 4.4 uU/ml Paciente de 5 días de vida procedente de urgencias a donde consulta por cuadro de ictericia acentuada de al menos 3 días



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUÁREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

de evolución. Hemodilución materna O. Hijo B (+) Al ingreso al servicio de urgencias hallazgos sugestivos de deshidratación. Inician líquidos IV y toman laboratorios los cuales informan: BIIRRUBINA TOTAL Resultado * 41,9 mg/dl BIIRRUBINA DIRECTA * 3,36 mg/dl 0,0-0,30 mg/dl BIIRRUBINA INDIRECTA * 38,54 mg/dl CALCIO IONIZADO 1,185 mmol/L CLORO 105 mmol/L POTASIO * 5,63 mmol/L SODIO 145 mmol/L Hemoglobina: 17,1 gr/dl Hematocrito: 49,2 % Leucocitos * 16.120 /mm3 Neutrófilos 57 % Linfocitos 26 % Eosinófilos 5 % Monocitos 12 % SERIE PLAQUETARIA 336.000, RETICULOCITOS 1,8 % Coombs directo negativo. Hemograma con hemoconcentración, electrolitos con hipernatremia, Pérdida de peso significativa (485 gr X14 %) en 5 días. Bilirrubinas en rango de ictericia severa, sin criterios de isoimmunización ni hemólisis. Recibe bolo de cristaloides en urgencias con persistencia signos de deshidratación severa. Se Hospitaliza en UCIP para manejo de Deshidratación como causa principal, inicio de fototerapia intensiva. Tiene alto riesgo de requerir exanguino transfusión según rango de índice icterico posterior a corrección de deshidratación. Todo lo anterior se explica a ambos padres al momento del ingreso al servicio refieren entender y aceptar ANTECEDENTES PERSONALES Madre de 25 años, G3C2PA1, Interesicosis de 5 años, Término 39semanas, peso adecuado, nacimiento Cesárea iterativa por cesárea anterior, incompatibilidad de grupo O/B. Inicio tardío de control Prenatal (16,5 semanas) 4 controles. TAMIZAJE INFECCIOSO Negativo. Revisado ALIMENTARIOS. Leche materna exclusiva, Cada 2 horas x 30 minutos INMUNOLÓGICOS. PAI Parada de PATOLÓGICOS: Sin disrritias sanguíneas en la familia RXS Deposición una vez día, Diuresis 4 veces día.

Objetivo:

TA: 88/54 TAM: 73 FC: 183x/m FR: 36x/m T: 38,9 HEMODINAMICO, Con signos visibles de deshidratación dados por mucosa seca y fontanelas. Ruidos cardíacos rítmicos taquicárdicos, no soplos VENTILATORIOS: Sin requerimiento de oxígeno, patrón respiratorio regular, murmullo alveolar bilateral GASTROINTESTINAL: Oralto ligado, limpio. Abdomen globoso, blando, depresible. NO megalias. Hoy3 deposiciones el día. RENAL: Diuresis positiva en pañal al ingreso. INFECCIOSO: Sin factores de riesgo infeccioso NEUROLÓGICO: Fontanela normotensa, movilización simétrica de extremidades. Irritable. METABOLICO: Euglicémico al ingreso. Glucemia 85 mg/dl

Plan:

CUIDADO INTENSIVO FORMULA DE INICIO 40 ML CADA 3 HORAS POR SOG FOTOTERAPIA MAXIMA CON PROTECCION OCULAR SSN BOLO 50 ML EN 1 HORA

DAD 10% 380 ML + 3.5ml CLORURO DE SODIO + 3.5ml CLORURO DE POTASIO A 16 ML/H GLUCOMETRIA DIA SS BIIRRUBINAS, HCTO +HB CONTROL

ALBUMINA A LAS 6 HORAS DE INICIO DE FOTOTERAPIA CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial. Deshidratación grado III hipoglasia alimentaria incapacidad de grupo Resultados de laboratorio con hipernatremia, hemoconcentración, hiperbilirrubinemia severa. Sin criterio de hemólisis ni isoimmunización. Tiene pérdida de peso de 14% en 5 días de vida. Dada su Deshidratación severa, se hace necesario corregir dicho estado para poder evaluar necesidades de otras conductas como la exanguino transfusión. Todo lo anterior se explica a ambos padres al momento del ingreso refieren entender y aceptar y firman consentimiento informado de exanguino transfusión.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

INTENSIVO POR RIESGO DE EXANGUINO TRANSFUSION

Nombre: VÍASUS LUNA, MARIA LUCILA Especialidad: PEDIATRIA Registro: 51857428

Evolución Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 07.12.2019 / 20:42

Subjetivo:

NOTA ADICIONAL NOCHE

Objetivo:

Se observan movimientos repetitivos de hiporextensión de extremidades superiores asociados a llanto. Paciente con hiperbilirrubinemia severa asociada a deshidratación en manejo.

Plan:

CUIDADO INTENSIVO FORMULA DE INICIO 40 ML CADA 3 HORAS POR SOG FOTOTERAPIA MAXIMA CON PROTECCION OCULAR SSN BOLO 50 ML EN 1 HORA

DAD 10% 380 ML + 3.5ml CLORURO DE SODIO + 3.5ml CLORURO DE POTASIO A 16 ML/H FENOBARBITAL 48 MG IV AHORA DOSIS DE CARGA, CONTINUAR 15 MG IV DIA *** GLUCOMETRIA DIA SS BIIRRUBINAS, HCTO +HB CONTROL, ALBUMINA A LAS 6 HORAS DE INICIO DE FOTOTERAPIA CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

Análisis:

Paciente con alto riesgo de afectación de SNC por hiperbilirrubinemia, se han observado movimientos anormales, no se descarta cuadro de convulsión tónica. Se indica inicio de Fenobarbital ahora. Se observa mejora en su estado de hidratación. Se vigilarán movimientos anormales.



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Nombre: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 51657428

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora :08.12.2019 / 01:11

Subjetivo:

NOTA ADICIONAL Reporte de Laboratorios y nota de procedimiento

Objetivo:

NOTA PROCEDIMIENTO Previa asepsia y antisepsia y sedacion con morfina 0.3mg IV se intenta paso de catéter venoso umbilical siendofallido por ausencia de mufón, con vena trombosada, solo se logra permeabilidad en vasos arteriales. No se logra paso de acceso venoso central. Se mantienen medidas instauradas, con las cuales se ha obtenido descenso de bilirrubinas en rango de 2.3 mg/dl en 4.5 horas. Se solicitan nuevas bilirrubinas en 4 horas

Análisis de resultados:

ALBUMINA * 3.57 gr/dl BILIRRUBINA TOTAL * 31.42 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA * 2.36 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA * 29.06 mg/dl
HEMOGLOBINA 16.3 gr/dl HEMATOCRITO 45.9 %

Plan:

INTENSIVO ENTERAL CON TOMAS 50ML DE FORMULA 1 MORFINA 0.3 MG IV BOLO PARA PROCEDIMIENTO SS PASO DE Sonda OROGASTRICA PARA ADMINISTRACION DE ENTERAL COLESTIRAMINA 500MG CON TOMA DE ENTERAL AHORA SS BILIRRUBINAS 5AM

Análisis:

Con resultado de control de Bilirrubinas que evidencia descenso significativo (110, 48mg/dl) en 4.5 horas de fototerapia con descenso promedio de 2.3 mg/dl por hora. No se logró paso de catéter venoso umbilical. Se decide adición de colestiramina por vía enteral, se mantiene fototerapia máxima. Se toman laboratorios de control a las 5am.

Nombre: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 51657428

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :08.12.2019 / 02:22

Subjetivo:

NOTA ADICIONAL

Objetivo:**Plan:**

SS VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA PASO DE ACCESO CENTRAL

Análisis:

Ante dificultades para lograrse acceso central venoso umbilical se decide solicitud de radiología intervencionista para paso de acceso central venoso URGENTE.

Nombre: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 51657428

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :08.12.2019 / 07:37

Subjetivo:

EDAD: 6 DIAS IDX: - ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO O/B NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALATECNICA ALIMENTARIA - ACCESO VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO L. ADMINISTRADOS: 530 CC (14 HS) 165 CC/KG/DIA L. ELIMINADOS: 309 CC BALANCE HIDRICO (+): 221 CC RD: 6 CC/KG/H.

Objetivo:

FC: 159 X' FR: 30 X' TA: 8661 TAM: 73 SAT: 97% ESTABLE, ACTIVO, REACTIVO, A. RESPIRATORIO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NORONCUS NI SIBILANCIAS A. CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL A. GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS MOVILES SIN EDEMAS.

Plan:

CUIDADO INTENSIVO FORMULA DE INICIO 40 ML CADA 3 HORAS FOTOTERAPIA MAXIMA CON PROTECCION OCULAR DAD 10% 360 ML + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 16 ML/H FENOBARBITAL 15 MOS / DIA EV 8/5 GRE Y PLASMA 0 - PARA REALIZAR EXANGUINO S/S ECOGRAFIA



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

HEPATOBILIAR

S/S BILIRRUBINAS, HCTO-HB CONTROL POST EXANGUINO. CUIDADOS DEL RECEN NACIDO

Análisis:

PACIENTE ESTABLE, CON ICTERICIA SEVERA A EXPENSA DE BILIRRUBINA INDIRECTA, EN RANGO DE EXANGUINOTRANSFUSION; SE EVIDENCIA ADEMAS AUMENTO DE LA BILIRRUBINA DIRECTA, SE IMPLANTO CATATER VENOSOS CENTRAL POR PARTE DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA; SE SOLICITA ECOGRAFIA HEPATOBILIAR, SE INDICA EXANGUINOTRANSFUSION, PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO.

Nombre: MARTINEZ, JAIME JOSE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1945

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :08.12.2019 / 09:07

Subjetivo:

Radiografía intervencionista. Paciente con dificultad para lograr acceso venoso central por lo cual solicitan interconsulta para CVC.

Objetivo:**Plan:**

- Programar procedimiento en extension 81589

Análisis:

Radiografía intervencionista. Paciente con dificultad para lograr acceso venoso central por lo cual solicitan interconsulta para CVC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Nombre: HURTADO ORTIZ, KEVIN DAVIN

Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES
DIAGNOST

Registro: 730903

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :08.12.2019 / 17:30

Subjetivo:

NOTA DE EXANGUINOTRANSFUSION Paciente estable, previo al procedimiento presenta episodio de apnea con cianosis generalizada y bradicardia, se decide intubación orotraqueal, tubo 3.5 Fr se fija en 10 cms procedimiento sin complicaciones, INICIO DE PROCEDIMIENTO: 14:40 hs GLOBULOS ROJOS FILTRADOS: 0.0 (+) VOL: 255 N° BOLSA: 848043 N° SELLO 1112276A PLASMA FRESCO CONGELADO "AB" (+) VOL: 180 N° BOLSA: 341032 N° SELLO 1109873 SE REALIZAN RECAMBIOS DE 10 CC CADA 5 MINUTOS HASTA 240 CC PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, FIN DE PROCEDIMIENTO: 16:50 hs

Objetivo:

FC: 152 X' FR: 36 X' TA: 8661 TAM: 52 SAT: 100% ESTABLE, REACTIVO, TINTE ICTERICICO A. RESPIRATORIO: EN VENTILACION MECANICA, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RONCUS NI SIBILANCIAS A. CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. A. GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

Plan:

- UCI NEONATAL - VENTILACION MECANICA DINAMICA - FOTOTERAPIA INTENSIVA - DAD 10% 500 CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 16 CC/H
EV - RECAMBIO DE 10 CC DE GRE CADA 5 MINUTOS # 24 - GLUCONATO DE CALCIO 2 CC EN EL RECAMBIO # 12 Y AL FINALIZAR - S/S RX DE TORAX
PORTATIL - S/S GASES ARTERIALES, CALCIO IONICO, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, - REINICIAR VIA ENTRAL

Análisis:

PACIENTE ESTABLE, PREVENTO EVENTO DE APNEA PREVIO A INICIO DE EXANGUINOTRANSFUSION, REQUIRIO INTUBACION OROTRAQUEAL, ACTUALMENTE EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS BAJOS; SE REALIZÓ EXANGUINO CON UN VOLUMEN TOTAL DE 240 CC; PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES;

SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL, CONTINUA MANEJO EN UCI

Nombre: MARTINEZ, JAIME JOSE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1945



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 08.12.2019 / 20:36

Subjetivo:

EDAD: 6 DIAS IDX: -ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO O/B NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALATECNICA ALIMENTARIA - APNEAS ACCESOS: - CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - TOT VM: PIM: 15 PEEP: 5 PICO: 20 FR: 35 FIO2: 30% BALANCE HIDRICO 12 HS (+) 85 CC L. ADMINISTRADOS: 210 CC L. ELIMINADOS: 125 CC BALANCE HIDRICO (+): 221 CC RD: 7,3 CC/KG/H

Objetivo:

FC: 154 X' FR: 43 X' TA: 76/54 TAM: 62 SAT: 100% ESTABLE. ACTIVO, REACTIVO, A. RESPIRATORIO: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. NORONCUS NI SIBILANCIAS, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS BAJOS. A. CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL A. GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. TOLERANDO VIA ENTERAL. EXTREMIDADES: SIMETRICAS MOVILES, SIN EDEMAS.

Análisis de resultados:

ECOGRAFIA HEPATOBILIAR: Se realiza ecografia hepatobiliar, identificándose el hígado de contornos, tamaño y ecoestructura conservada, sin evidencia de lesiones focales o difusas. La vía biliar intra o extrahepática no presenta alteraciones. La vesícula biliar se encuentra distendida, con contenido homogéneo, sin irregularidad en la pared, alcanzando un diámetro longitudinal de 25 mm. El riñón derecho es de contornos, tamaño y ecoestructura conservada, con adecuada diferenciación córtico-medular sinusal, sin evidencia de dilataciones pielocalicales ni colecciones perrenales. Lo visualizado del bazo y el páncreas son ecográficamente normales, alcanzando el bazo un diámetro longitudinal de 4,0 cm. RX DE TORAX PORTATIL: Silueta cardiocárdica de tamaño normal. No se observan lesiones medastinales. En campos pulmonares no se aprecian opacidades pleuropulmonares, que sugieran procesos neumónicos ni derrames pleurales. En partes blandas hay catéter yugular derecho en adecuada posición. GASES VENOSOS: pH: 7,43 pO2: 39,4 pCO2: 38,2 HCO3: 25,3 BE: 1,2 BILIRRUBINA TOTAL: 08/12/2019 07:25:26PM Resultado * 22,43 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA 08/12/2019 07:25:34PM Resultado * 4,71 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA Técnica: 08/12/2019 07:25:37PM Resultado * 17,72 mg/dl HEMOGLOBINA 08/12/2019 07:02:25PM Resultado 12,2 gr/dl HEMATOCRITO 08/12/2019 07:02:24PM Resultado 34,5 % QUIMICA CALCIO IONIZADO 08/12/2019 07:26:02PM Resultado 1,334 mmol/L. Niños: 1,1 - 1,5 mmol/L CLORO 08/12/2019 07:25:50PM Resultado 103,1 mmol/L 98 - 107 mmol/L POTASIO Resultado 4,38 mmol/L 3,5 - 5,3 mmol/L SODIO Resultado 138 mmol/L 135 - 148 mmol/L GASES VENOSOS Técnica: POTENCIOMETRIA 08/12/2019 06:52:23PM Fecha y hora de resultados ANALISIS DE GASES Valores Normales pH 7,35-7,45 pCO2 38,2 mmHg 41,0 - 51,0 pO2 39,4 mmHg 30 - 40 HCO3a 25,3 mmol/L 21 - 26 IC02 58,2 vol% 20 - 26 ED01 1,2 mmol/L (-2) a (+3) Saturación de O2 90,2 % 70 - 80 DATOS DEL PACIENTE Valores Normales Hora de Recibida la muestra en el laboratorio 18:29 horas

Plan:

CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA DINAMICA (EN DESTETE) FORMULA DE INICIO 40 ML CADA 3 HORAS FOTOTERAPIA MAXIMA CON PROTECCION OCULAR DAD 10% 500 ML + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 16 ML/H FENOBARBITAL 15 MGS / DIA EV S/S BILIRRUBINAS DE CONTROL (6:00 AM)

Análisis:

PACIENTE ESTABLE, EN VENTILACION MECANICA POR DEPRESION RESPIRATORIA, EN PLAN DE EXTUBACION, SE REALIZO EXANGUINO TRANSFUSION CON BUENA RESPUESTA, DESCENSO DE VALORES DE BILIRRUBINAS, CONTINUA CON FOTOTERAPIA INTENSIVA, SE SOLICITAN BILIRRUBINAS DE CONTROL EN 12 HORAS, CONTINUA MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO.

Nombre: MARTINEZ, JAIME JOSE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1945

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 09.12.2019 / 04:25

Subjetivo:

REPORTE CRITICO SE RECIBE LLAMADO POR REPORTE CRITICO BILIRRUBINAS BILIRRUBINA TOTAL 09/12/2019 03:57:32AM Resultado * 25,25 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA Resultado * 7,29 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA Resultado * 17,96 mg/dl

Objetivo:**Análisis de resultados:**

QUIMICA BILIRRUBINA TOTAL Técnica: METODO DIAZO COLORIMETRICO 09/12/2019 03:57:32AM Fecha y hora de resultados Valores Normales Resultado * 25,25 mg/dl Hasta 1,0 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA Técnica: METODO DIAZO COLORIMETRICO 09/12/2019 03:57:36AM Fecha y hora



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

de resultados Valores Normales Resultado * 7,29 mg/dl 0,0-0,30 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA Técnica: Cálculo Matemático 09/12/2019 03:57:36AM Fecha y hora de resultados Valores Normales Resultado * 17,96 mg/dl

Plan:

COLESTIRAMINA 500 MG CON TOMA DE ENTERAL CADA 12 HORAS

Análisis:

SE RECIBE LLAMADO POR REPORTE CRITICO, CON AUMENTO DE BILIRRUBINAS CON RESPECTO AL REPORTE ANTERIOR, SECUNDARIO A AUMENTO DE BILIRRUBINA DIRECTA, SE INDICA COLESTIRAMINA, SE SOLICITAN LABORATORIOS DE EXTENSION.

Nombre: MARTINEZ, JAIME JOSE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1945

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 09.12.2019 / 07:29

Subjetivo:

EVOLUCION DIA UCI P DR S. HERNANDEZ (INTENSIVISTA) DR LARDILA (R. ANESTESIA) EDAD: 8 DIAS ESTANCIA UCI DIA 2 IDX: - ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO MADRE O/R N. B - NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALA TECNICA ALIMENTARIA - APNEAS - SOSPECHA DE KERNICTERUS. ACCESOS: - CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - TOT VM: PIM: 15 PEEP: 5 PICO: 20 FR: 35 FIO2: 30% BALANCE HIDRICO 24 HS (+) 69 CC L. ADMINISTRADOS: 602 CC L. ELIMINADOS: 671 CC BALANCE HIDRICO ACUMULADO (+): 152 CC GASTO U7:7 CC/KG/H

Objetivo:

FC: ta 57/36 tam 44 lc 144 ft 25 temp 36 sat 99 % Regular estado general, soporte ventilatorio en modo espontaneo, notolera por periodos de apneas, actualmente se deja. MODO ASISO CONTROLADO. A. RESPIRATORIO: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NORONCUS NI SIBILANCIAS, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS BAJOS. A. CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL A. GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. TOLERANDO VIA ENTERAL. A. URINARIO: GASTO URINARIO 7,7 CC KG HORA. A. NEUROLOGICO: SIN SEDACION, HIPOACTIVO, NO INTERACCION CON ESTIMULOS SIN MOVIMIENTO ANORMALES EVIDENTES. A. TEGUMENTARIO: ASPECTO BRONCEADO VERDINCO BAJO FOTOTERAPIA. EXTREMIDADES: SIMETRICAS MOVILES, SIN EDEMAS.

Análisis de resultados:

09/12/2019 03:04:02 am BILIRRUBINA TOTAL: 25,25 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA 7,29 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA: 17,96 mg/dl 10:03:01 am BILIRRUBINA TOTAL: 21,97 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA 7,82 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA 14,15 mg/dl ALANIN AMINOTRANSFERASA (ALT-GPT) 10 U/L ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST-GOT) 19 U/L FOSFATASA ALCALINA 120 U/L GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA 65 U/L CALCIO IONIZADO 1,169 mmol/L CLORO 100,4 mmol/L POTASIO 4,37 mmol/L DESHIDROGENASA LACTICA - LDH 374 U/L MAGNESIO 1,59 mg/dl SODIO 134 mmol/L

Plan:

CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA DINAMICA (EN DESTETE) FORMULA DE INICIO 40 ML CADA 3 HORAS FOTOTERAPIA SIMPLE CON PROTECCION OCULAR DAD 10% 500 ML + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 16 ML/H FENOBARBITAL 15 MGS / DIA EV COLESTIRAMINA 500

MG CADA 8 HRS: SS VALORACION POR NEUROPEDIATRIA SS BILIRRUBINAS, ALBUMINA Y ELECTROLITOS DE CONTROL PM.

Análisis:

PACIENTE ESTABLE, EN VENTILACION MECANICA POR DEPRESION RESPIRATORIA SE INTENTA DESTETE VENTILATORIO ACTUALMENTE FALLIDO, SE CONSIDERA ENCEFALOPATIA SECUNDARIA ORIGEN METABOLICA, SE SOLICITA VALORACION POR NEUROPEDIATRIA, ICTERICIA EN DISMINUCION CON FOTOTERAPIA Y EXANGUINOTRASFUSION BILIRRUBINAS PATRON COLESTASICO, CON PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA NORMALES, Y ECOGRAFIA QUE DESCARTA ALTERACION DE VIA BILIAR, SE AJUSTA COLESTIRAMINA, CONTINUA MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO.

Nombre: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 3164

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 09.12.2019 / 11:40

Subjetivo:

REPORTE CRITICO DE LABORATORIO SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS SOLICITADOS EN RONDA MEDICA, BILIRRUBINA INDIRECTA EN DESCENSO RESPECTO A REPORTE PREVIO, BILIRRUBINA DIRECTA EN ASCENSO, DEMAS PRUEBAS DE FUNCION HEPATICAS NORMALES, SIN



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

TRASTORNOHIDROELECTROLÍTICO.

Objetivo:

Análisis de resultados:

ALANIN AMINOTRANSFERASA 10 UI/L <60 UI/L ASPARTATO AMINO TRANSFERASA 19 UI/L <84 UI/L BILIRRUBINA TOTAL * 21,97 mg/dl Hasta 1,0 mg/dl

BILIRRUBINA DIRECTA * 7,82 mg/dl 0,0-0,30 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA * 14,15 mg/dl CALCIO IONIZADO 1,169 mmol/L Niños: 1,1 - 1,5 mmol/L CLORO 100,4 mmol/L 98 - 107 mmol/L FOSFATASA ALCALINA 120 UI/L 0,0 - 449,9 UI/L GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA 65 UI/L 10 - 71 UI/L POTASIO 4,37 mmol/L 3,5 - 5,3 mmol/L DESHIDROGENASA LACTICA 374 UI/L 225 - 800 UI/L MAGNESIO 1,59 mg/dl 1,46-2,20 mg/dl SODIO 134 mmol/L

Plan:

ALIZAPRIDE 6MGR IV CADA 8HR

Análisis:

COLESTASIS SIN ALTERACION DE FUNCION HEPATICA POR EFECTO DE FOTOTERAPIA SE INDICIA ALIZAPRIDE PARA AUMENTAR CIRCULACION ENTEROHEPATICA

Nombre: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 3164

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 09.12.2019 / 22:18

Subjetivo:

EVOLUCION DIA UCI P EDAD: 8 DIAS ESTANCIA UCI P DIA 2 PESO 3,1KG IDX: - ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO MADRE OIR N. B - NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALA TECNICA ALIMENTARIA - APNEAS - SOSPECHA DE KERNICTERUS, ACCESOS: - CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - TOT VM: PIM: 15 PEEP: 5 PICO: 20 PMVA 7 FR: 25 FIO2: 30% BALANCE HIDRICO: (-)10 CC L ADMINISTRADOS: 351 CC L ELIMINADOS: 301CC DIURESIS: 315 CC INSENSIBLES: 46CC GASTO U: 8,4 CC/KG/H

Objetivo:

FC: TA 65/40 TAM 55 FC 157 FR 35 temp 36 sat 100 % A. RESPIRATORIO: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RONCUS NISIBILANCIAS, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS BAJOS, NO TOLERA DESTETE POR POBRE AUTOMATISMO Y EVENTOS DE APNEAS PERSISTENTES. A. CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL. GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, TOLERANDO VIA ENTERAL. DEPOSICIONES 3 A. URINARIO: ADECUADO GASTOURINARIO A. NEUROLOGICO: SIN SEDACION, HIPOACTIVO, NO INTERACCION CON ESTIMULOS. SIN MOVIMIENTO ANORMALES EVIDENTES. A. TEGUMENTARIO: ASPECTO BRONCEADO VERDINICO BAJO FOTOTERAPIA.

Plan:

CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA DINAMICA (EN DESTETE) FORMULA DE INICIO 55 ML CADA 3 HORAS FOTOTERAPIA SIMPLE CON PROTECCION OCULAR SUSPENDER LEV FENOBARBITAL 15 MGS/ EV CADA DIA COLESTIRAMINA 500 MG CADA 8 HRS MONITORIA CONTINUA SS

VALORACION POR NEUROPADIATRIA PENDIENTE BILIRRUBINAS, ALBUMINA Y ELECTROLITOS DE CONTROL 9 PM.

Análisis:

Joel se encuentra bajo fototerapia simple por ictericia que amerita exanguinotransfusión, aumento progresivo de bilirrubina directa posterior a inicio de fototerapia por lo que se considera colestasis secundaria, persiste con apneas que impiden destete ventilatorio, pendientes laboratorios de control

Nombre: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 3164

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 09.12.2019 / 22:47

Subjetivo:

REPORTE CRITICO DE LABORATORIO

Objetivo:

Análisis de resultados:

Bilirrubina total 22,73 indirecta 13,87 sin criterio de fototerapia directa 9,06 (40% de bilirrubina total) porporcion de



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Bilirrubina directa contraindica fototerapia albumina 3.17

Plan:

SUSPENDER FOTOTERAPIA

Análisis:

bilirrubina indirecta sin criterio de intervencion, directa con aumento progresivo mayor del 20% de la total lo cual contraindica fototerapia, continua manejo con colestiramina

Nombre: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 3164

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 10.12.2019 / 07:23

Subjetivo:

EVOLUCION DIA UCI P DR Yaver (INTENSIVISTA) DR L ARDILA (R. ANESTESIA) EDAD: 9 DIAS ESTANCIA UCI DIA 3 3.100 gr IDX: - ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO MADRE OIR N. B - NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALA TECNICA ALIMENTARIA - APNEAS - SOSPECHA DE KERNICTERUS, ACCESOS: - CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - TOT VM: simv fo2: 30 %, vol 44 , fi 35 peep 5 pldo 20 presion soporte 20 presion inspiratoria 15 tiempo inspiratorio 0,4 BALANCE HIDRICO: (-)10CC L ADMINISTRADOS: 599CC L ELIMINADOS: 738 CC DIURESIS: 645 CC INSENSIBLES: 93 CC acumulado total + 13 cc GASTO U: 8,66CC/KG/H

Objetivo:

FC 161 LAT MIN. SATO 99 , TA 71 / 49 T 36 °C FR 22 VM ESPONTONEA: PI 15 CM H2O, TI 0,40 Seg rampa 60 % soporte 12, sens 25 % peep 5 Persiste con priodos de apnea. * NEUROLOGICO: SIN SEDACION, HIPOACTIVO, NO INTERACCION CON ESTIMULOS. SIN MOVIMIENTO ANORMALES EVIDENTES. * RESPIRATORIO: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RONCUS NI SIBILANCIAS, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS BAJOS. * CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL. * GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, TOLERANDO VIA ENTERAL. * URINARIO: GASTO URINARIO 8,6 CC/KG/HORA. A. TEGUMENTARIO: ASPECTO BRONCEADO VERDINICO BAJO FOTOTERAPIA. EXTREMIDADES: SIMETRICAS MOVILES. SIN EDEMAS.

Plan:

CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA DINAMICA (EN DESTETE) PRUEBA DE VENTILACION ESPONTANEA, FORMULA DE INICIO 60 ML CADA 3 HORAS DAD 10% 500 ML *** SUSPENDER *** FENOBARBITAL 4 MGS / CADA 12 HRS IV ** AJUSTE NUEVO ** COLESTIRAMINA 500 MG CADA 8 HRS ALIZAPRIDE 6 MG CADA 8 HRS IV. PENDIENTE VALORACION POR NEUROPADIATRIA.

Análisis:

PACIENTE DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA POR DEPRESION RESPIRATORIA Y DEPRESION DEL SENSORIO, DRIVE RESPIRATORIO INADECUADO

PARA EXTUBACION, SE INDICA AJUSTE DE FARMACOS DE ACCION CENTRAL (FENOBARBITAL 2,5MG/KG REPARTIDO EN 2 DOSIS AL DIA) AL MOMENTO

NO REGISTRA NUEVOS MOVIMIENTOS ANORMALES QUE SUGIERAN EVENTOS COMICIALES. SE REALIZA RETIRO DE FOTOTERAPIA POR AUMENTO DE LA B.

DIRECTA, (ICTERICA EN DISMINUCION MANEJADA CON FOTOTERAPIA Y EXANGUINOTRASFUSION BILIRRUBINAS PATRON COLESTASICO, FUNCION

HEPATICA NORMALES, Y ECOGRAFIA SIN ALTERACION DE VIA BILIAR). CONTINUA EN UCI SE DERIVA RETIRO DE SOPORTE VENTILATORIO. METABOLICAMENTE CONTROLADO, EN TOMAS CON ADECUADA TOLERANCIA ENTERAL. PENDIENTE VALORACION POR NEUROPEDIATRIA,

FAMILIARES

ENTERADOS.

Nombre: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 15833

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 11.12.2019 / 02:08

Subjetivo:

EDAD: 9 DIAS ESTANCIA UCI DIA 3 3.100 gr IDX: - ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO MADRE OIR N. B - NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALA TECNICA ALIMENTARIA - APNEAS - SOSPECHA DE KERNICTERUS, ACCESOS: - CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - TOT VM PEEP: 5 PIP: 12 IMV: FIO2: 30 T. INSP: 0,4 BALANCE HIDRICO 12 HORAS: (-)59ML L ADMINISTRADOS: 260ML L ELIMINADOS: 279ML DIURESIS: INSENSIBLES: 40ML = 319ML G URINARIO: 7,5 ML/KH

Objetivo:



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

SIGNOS VITALES: TA: 66/45 mmHg TAM: 53 mmHg FC: 153/MIN FR: 25/MIN SAT: 100% T: 36.8°C VENTILATORIO: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, EN VENTILACION MECÁNICA CON PARÁMETROS BAJOS CON POBRE ASISTENCIA VENTILATORIA. CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE COMPENSADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NODULOSO. TOLERANDO VIA ENTERAL. ICTERICIA SEVERA QUE REQUIRIRÍO EXANGUINO TRANSFUSION. ACTUALMENTE CON CRITERIOS DE COLESTASIS, SE REALIZÓ ECOGRAFÍA HEPÁTICA, LA CUAL FUE NORMAL. URINARIO: GASTO URINARIO NORMAL A TEGUMENTARIO. ASPECTO BRONCEADO VERDINICO EXTREMIDADES. SIMÉTRICAS, EUTÓFICAS. NEUROLÓGICO: TRATAMIENTO ANTICONVULSIVANTE, SIN NUEVOS EVENTOS DE MOVIMIENTOS ANORMALES.

Plan:

CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECÁNICA DINÁMICA (EN DESTETE) PRUEBA DE VENTILACION ESPONTÁNEA. FORMULA DE INICIO 60 ML CADA 3 HORAS FENOBARBITAL 4 MG/ML CADA 12 HRS IV ** AJUSTE NUEVO ** COLESTIRAMINA 500 MG CADA 8 HRS ALIZAPRIDE 6 MG CADA 8 HRS IV. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA.

Análisis:

Paciente a término, con ictericia severa, que requirió exanguinotransfusión, en el momento con criterios de colestasis, coloración verdínica, en ventilación mecánica, con pobre asistencia ventilatoria, recibe tratamiento anticonvulsivante. No se han evidenciado eventos de movimientos anormales. Con resultado de ecografía hepática realizada hoy normal. Se mantiene IMV dinámico, anticonvulsivante, protocolo de extubación. Pendiente valoración por neurología pediátrica.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Ventilación mecánica

Nombre: VASUS LUNA, MARIA LUCILA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 51657428

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 11.12.2019 / 07:40

Subjetivo:

EVOLUCIÓN UCIP DÍA EDAD 10 DÍAS DE VIDA ESTANCIA 4 DÍAS. PESO: 3100GR DIAGNÓSTICOS - ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO MADRE OIR N. B - NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALA TÉCNICA ALIMENTARIA - APNEAS - SOSPECHA DE KERNICTERUS. ACCESOS - CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - TOT SOPORTES - NTE LECHE MATERNA 60 ML CADA 3 HORAS POR GAVAGE ACCESOS - CVC YUGULAR DERECHO 8/12/19 - CÁNULA NASAL A 20 ML/MIN - Sonda OROGÁSTRICA BALANCE HÍDRICO 24 HORAS LÍQUIDOS ADMINISTRADOS 138.6 ML LÍQUIDOS ELIMINADOS 108 ML (DIURESIS 90 ML + PÉRDIDAS INSENSIBLES 18 ML) BALANCE +30 ML GU 5.95 CCKG/HORA

Objetivo:

SIGNOS VITALES: TA: 73/54 mmHg TAM: 62 mmHg FC: 147/MIN FR: 39/MIN SAT: 98% T: 36.3°C HEMODINÁMICO: Estable, cifras tensionales adecuadas, sin requerimiento de soporte vasopresor, pulsos periféricos simétricos con adecuado llenado capilar, ruidos cardíacos rítmicos, precordio calmo, ritmo sinusal en visocscopio. VENTILATORIO: Murmullo vesicular conservado, sin agregados, toleró extubación adecuadamente, realizada hoy en la mañana, actualmente recibe aporte con oxígeno por cánula nasal a bajo flujo, con adecuadas saturaciones. GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, depresible, sin visceromegalías palpables, deposiciones +, amarillas. RENAL: Gasto urinario normal, continúa control de balance hídrico. METABÓLICO: Toleró aporte enteral de leche materna. NEUROLÓGICO: Alerta, hipocactivo, flexión de extremidades, no fija ni sigue con la mirada, sin crisis convulsivas, recibiendo fenobarbital a 4 mg/kg/día cada 12 horas.

Análisis de resultados:

IgM toxoplasma negativo Pendiente resultado rubéola, CMV y herpes.

Plan:

CUIDADO INTENSIVO NEONATAL OXÍGENO POR CÁNULA NASAL PARA SAO2 94-98% LECHE MATERNA O FORMULA DE INICIO 60 ML CADA 3 HORAS FENOBARBITAL 4 MG CADA 12 HORAS EV COLESTIRAMINA 500 MG CADA 8 HORAS VO ALIZAPRIDE 6 MG CADA 8 HRS IV. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA. SE SOLICITA HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO Y BILIRRUBINAS PENDIENTE RESULTADO DE RUBEOLA, CMV Y HERPES MONITORIA CONTINUA

Análisis:

PACIENTE CON ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA, CON COLESTASIS. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CON ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA Y SATURACIONES EN METAS POST EXTUBACIÓN, CON APOORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A BAJO FLUJO, AFEBRIL, TOLERANDO



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

APOORTE ENTERAL, SIN CRISIS CONVULSIVAS. SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA. CONTINUA CONTROL CLÍNICO Y MANEJO INSTAURADO.

Nombre: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 3164

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 11.12.2019 / 12:10

Subjetivo:**Objetivo:****Análisis de resultados:**

BILIRRUBINA TOTAL 14,16 mg/dl SIN CRITERIO DE INTERVENCION BILIRRUBINA DIRECTA 7,66 mg/dl COLESTASIS EN DISMINUCION AUNQUE EL 50%

DE LA TOTAL BILIRRUBINA INDIRECTA 6,5 mg/dl HEMOGLOBINA 10,7 g/dl ANEMIA SIN INDICACION TRANSFUSIONAL HEMATOCRITO 30,2 %

Plan:**Análisis:**

ICTERICIA COLESTASIS EN DISMINUCION PROGRESIVA, CONTINUA CON COLESTIRAMINA

Nombre: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 3164

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 11.12.2019 / 20:58

Subjetivo:

EDAD 10 DÍAS DE VIDA ESTANCIA 4 DÍAS. PESO: 3210GR DIAGNÓSTICOS - ICTERICIA SEVERA NO HEMOLITICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO MADRE OIR N. B - NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALA TÉCNICA ALIMENTARIA - APNEAS - SOSPECHA DE KERNICTERUS. ACCESOS - CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - TOT SOPORTES - NTE LECHE MATERNA 60 ML CADA 3 HORAS POR GAVAGE ACCESOS - CVC YUGULAR DERECHO 8/12/19 - CÁNULA NASAL A 20 ML/MIN - Sonda OROGÁSTRICA GU 5.14 CCKG/HORA EXTUBACION EXITOSA HASTA EL MOMENTO...05:20

Objetivo:

TA: 96/62 mmHg TAM: 64 mmHg FC: 146/MIN FR: 22/MIN SAT: 100% T: 36.7°C HEMODINÁMICO: Estable, cifras tensionales adecuadas, sin requerimiento de soporte vasopresor, pulsos periféricos simétricos con adecuado llenado capilar, ruidos cardíacos rítmicos, precordio calmo, ritmo sinusal en visocscopio. VENTILATORIO: Murmullo vesicular conservado, sin agregados, toleró extubación adecuadamente, realizada hoy en la mañana, actualmente recibe aporte con oxígeno por cánula nasal a bajo flujo, con adecuadas saturaciones. GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, depresible, sin visceromegalías palpables, deposiciones +, amarillas. RENAL: Gasto urinario normal, continúa control de balance hídrico. METABÓLICO: Toleró aporte enteral de leche materna. NEUROLÓGICO: Alerta, hipocactivo, flexión de extremidades, no fija ni sigue con la mirada, sin crisis convulsivas, recibiendo fenobarbital a 4 mg/kg/día cada 12 horas.

Plan:

CUIDADO INTENSIVO NEONATAL OXÍGENO POR CÁNULA NASAL PARA SAO2 94-98% LECHE MATERNA O FORMULA DE INICIO 60 ML CADA 3 HORAS FENOBARBITAL 4 MG CADA 12 HORAS EV COLESTIRAMINA 500 MG CADA 8 HORAS VO ALIZAPRIDE 6 MG CADA 8 HRS IV. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA. PENDIENTE RESULTADO DE RUBEOLA, CMV Y HERPES MONITORIA CONTINUA. AVISAR CAMBIOS.

Análisis:

CONTINUA DESCENDIENDO LA BB DIRECTA, PERO CONTINUA COLESTASIS.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

MANEJO HEMATOLOGICO, HEPATICO, RESPIRATORIO, NEUROLÓGICO.

Nombre: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 15833

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 12.12.2019 / 07:31

Subjetivo:



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUÁREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

EVOLUCIÓN UCIP DÍA EDAD 11 DÍAS DE VIDA ESTANCIA 5 DÍAS PESO: 3210 GR DIAGNÓSTICOS - ICTERICIA SEVERA NO HEMOLÍTICA - INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO MADRE O/RN B - NO ISOINMUNIZADA - TRASTORNO SUCCIÓN + MALA TÉCNICA ALIMENTARIA - APNEAS - SOSPECHA DE KERNICTERUS - ACCESOS - CVC YUGULAR DERECHO 8/12/19 - CÁNULA NASAL A 2L/MIN - Sonda OROGÁSTRICA APORTES - LECHE MATERNA 60 ML CADA 3 HORAS POR SUCCIÓN Y GAVAJE BALANCE HIDRICO 24 HORAS LÍQUIDOS ADMINISTRADOS 506 ML LÍQUIDOS ELIMINADOS 566 ML (DIURESIS 493ML + PÉRDIDAS INSENSIBLES 93ML) BALANCE -80 ML GU 6.6 CCKG/HORA

Objetivo:

SIGNOS VITALES: TA: 83/57 mmHg TAM: 86mmHg FC: 172/MIN FR: 44/MIN SAO2: 99% T: 36.8°C HEMODINÁMICO: Estable, cifras tensionales adecuadas, sin requerimiento de soporte vasopresor, pulsos periféricos simétricos con adecuado llenado capilar; ruidos cardíacos rítmicos, precordio calmo, ritmo sinusal en viscoscopio. VENTILATORIO: Murmullo vesicular conservado, sin agregados, sin tirajes, actualmente recibe aporte con oxígeno por cánula nasal a bajo flujo, con adecuadas saturaciones. GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, depresible, sin visceromegalias palpables, deposiciones +, amantitas. RENAL: Gasto urinario normal, continua control de balance hídrico. METABÓLICO: Tolerancia a aporte enteral de leche materna. NEUROLÓGICO: Alerta, se observa más activo, flexión de extremidades, no fija la mirada, sin crisis convulsivas, inclusión del pulgar permanente, recibiendo fenobarbital a 4 mg/kg/día cada 12 horas. TEGUMENTARIO: Tinte icterico generalizado.

Plan:

TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA OXÍGENO POR CÁNULA NASAL PARA SAO2 94-98% LECHE MATERNA O FORMULA DE INICIO 60 ML CADA 3 HORAS

FENOBARBITAL 4 MG CADA 12 HORAS EV COLESTIRAMINA 500 MG CADA 8 HORAS VO ALIZAPRIDE 6 MG CADA 8 HRS EV PENDIENTE VALORACIÓN POR

NEUROLOGÍA PENDIENTE RESULTADO DE RUBEOLA, CMV Y HERPES TERAPIA FÍSICA 2 VECES POR DÍA TERAPIA OCUPACIONAL 2 VECES POR DÍA

TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 2 VECES POR DÍA REALIZAR AL EGRESO ORDEN PARA POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES MONITORIA CONTINUA

Análisis:

PACIENTE CON ICTERICIA SEVERA NO HEMOLÍTICA, CON COLESTASIS. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CON ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA Y SATURACIONES NORMALES, CON APOORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A BAJO FLUJO, AFEBRIL, TOLERANDO APOORTE ENTERAL, SIN CRISIS CONVULSIVAS, POR POSIBILIDAD DE SECUELAS NEUROLÓGICAS SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO AUDITIVOS Y VISUALES (SE REALIZARÁN DE FORMA AMBULATORIA), ADEMÁS TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA PARA EVALUACIÓN DE ELECTROENCEFALOGRAMA, Y ADICIONALMENTE SE INICIAN TERAPIAS PARA ESTIMULACIÓN. ÚLTIMO LABORATORIO DE CONTROL DE AYER, CON DESCENSO

DE BILIRRUBINAS, PERO AÚN CON PATRÓN COLESTÁSICO. CONTINUA CONTROL CLÍNICO Y MANEJO INSTAURADO.

Nombre: VÍASUS LUNA, MARIA LUCIA

Especialidad: PEDIATRÍA

Registro: 51857428

Evolución Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 12.12.2019 / 15:44

Subjetivo:

NOTA DE INGRESO A HOSPITALIZACIÓN Edad: 11 Días (02-12-19) Peso: 3,210g Diagnósticos - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No isoinmunizada - Trastorno succión - mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus

Objetivo:

Tinte icterico generalizado. SIGNOS VITALES TA: 129/78 mmHg FC: 95/MIN FR: 32/MIN SAO2: 99% T: 36.3°C C/P: ruidos cardíacos rítmicos. Murmullo vesicular conservado, sin agregados, sin tirajes, actualmente recibe aporte con oxígeno por cánula nasal a bajo flujo, con adecuadas saturaciones. ABDOMEN: Abdomen blando, depresible, sin visceromegalias palpables. EXTREMIDADES: pulsos periféricos simétricos con adecuado llenado capilar. NEUROLÓGICO: Alerta, se observa más activo, flexión de extremidades, no fija la mirada, sin crisis convulsivas, inclusión del pulgar permanente, recibiendo fenobarbital a 4 mg/kg/día cada 12 horas.

Plan:

Hospitalización pediatría Oxígeno por cánula nasal para SaO2 94-98% Leche materna o formula de inicio 60 ml cada 3 horas Fenobarbital 4 mg cada 12 horas ev Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo Alizapride 6 mg cada 8 hrs ev Terapia física 2 veces por día Terapia ocupacional 2 veces por día Terapia fonológica 2 veces por día Pendiente valoración por neuropediatría

Pendiente resultado de rubeola, cmv y herpes Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales

Análisis:

NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUÁREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Paciente a término con ictericia multifactorial, Deshidratación grado III corregida + incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoinmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguinotransfusión 09/12/19, adicionalmente criterios de colestasis. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales (se realizarán de forma ambulatoria), además de valoración por neurología pediátrica para evaluación de electroencefalograma. Evolución hacia la mejoría, se logra extubación el día 11/12/19, adecuada mecánica respiratoria, afebril, tolerando aporte enteral, sin crisis convulsivas y con descenso de bilirrubinas por lo que trasladan a salas generales. Paciente estable hemodinámicamente, con evolución clínica favorable, sin deterioro infeccioso ni neurológico, se continúa manejo instaurado. Se explica a familiar quien entiende y acepta la conducta

Nombre: Dr. RUEDA PEREIRA, JUAN PABLO

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR - COMUNITARIA

Registro: 1098024085

Evolución Tipo Ronda

Fecha/Hora: 13.12.2019 / 06:47

Subjetivo:

Edad: 12 días Peso: 3210 gramos IDX: - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No isoinmunizada - Trastorno succión + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus Paciente en compañía de la madre, refiere tolera lactancia materna, 15 minutos de succión con agarre fuerte, diuresis positiva, deposiciones sin cambios.

Objetivo:

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales: TA: 86/45 mmHg TAM: 59 mmHg FC: 133 lpm FR: 50 rpm SAO2: 97 T: 36.0 °C LA: 223cc LE: 930 cc BH: 139 cc GU: 12 cc/kg/hr C/C: normocéfalo, escleras anictéricas, isocoriornormoactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias, C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, noduloso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos. Neurologico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Plan:

Hospitalización por pediatría Oxígeno por cánula nasal para SaO2 94-98% *** Mínimo 0.5L/min** Leche materna exclusiva o fórmula complementaria de inicio 60 ml cada 3 horas Fenobarbital 4 mg cada 12 horas EV Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo Alizapride 6 mg cada 8 hrs ev Terapia física 2 veces por día Terapia ocupacional 2 veces por día Terapia fonológica 2 veces por día Pendiente valoración por neuropediatría Pendiente resultado de herpes, CMV y rubeola Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoinmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguinotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica para evaluación de electroencefalograma y con perfil infeccioso pendiente por completar los resultados. Paciente estable hemodinámicamente, con evolución clínica favorable, sin deterioro infeccioso ni neurológico, se continúa manejo instaurado estimulando succión y evaluando posibilidad de no uso de gavage. Se le explica a la madre cuadro clínico quien refiere entender y aceptar

Nombre: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO

Especialidad: PEDIATRÍA

Registro: 10022

Evolución Tipo Ronda

Fecha/Hora: 14.12.2019 / 07:30

Subjetivo:

Edad: 13 días (Fn: 02.12.2019) Peso: 3390 gramos IDX: - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No isoinmunizada - Trastorno succión - mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - SUBJETIVO - Paciente en compañía de la madre, refiere tolera lactancia materna, succión con agarre fuerte sin requerir gavage diuresis positiva, deposiciones sin cambios.

Objetivo:

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales: TA: 82/42 mmHg TAM: 55 mmHg FC: 159 lpm FR: 40rpm SAO2: 99% T: 37.7°C LA: 370 cc LE: 501 cc BH: 131 cc GU: 6.5 cc/kg/hr C/C: normocéfalo, escleras pálidas, isocoriornormoactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias, C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, noduloso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos. Neurologico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Análisis de resultados:



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUÁREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

14/12/2019 Hb 9.5 Hto 23% 10/12/2019 10:13:32 am INMUNOLOGÍA CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IgG 221.8 AU/mL Interpretación Positivo
CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IgM 0.1 Index Interpretación Negativo RUBEOLA, ANTICUERPOS IgG 14.4 UI/mL Interpretación REACTIVO
RUBEOLA, ANTICUERPOS IgM 0.05 Index Interpretación NO REACTIVO TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IgM 0.06 Index

Plan:

Hospitalización por pediatría Oxígeno por cánula nasal para SaO₂ 94-98% *** Mínimo 0.5U/min** Leche materna exclusiva o fórmula complementaria de inicio 60 ml cada 3 horas Fenobarbital 4 mg cada 12 horas EV Alzaprídol 6 mg cada 8 hrs E.V Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo sulfato ferroso 6 gotas al día V.O ** NUEVO** Terapia física 2 veces por día Terapia ocupacional 2 veces por día Terapia fonoaudiológica 2 veces por día Pendiente valoración por neuropediatría Pendiente resultado de herpes, CM y rubéola Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoinmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguiotransfusión realizada el 09/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica para evaluación de electroencefalograma y con perfil infeccioso que muestra probable huella serológica, se pide a la mamá proporcional perfil prenatal. Paciente estable hemodinámicamente, con evolución clínica favorable, sin deterioro infeccioso ni neurológico, durante ronda médica por palidez mucocutánea generalizada se solicita hb y hto con descenso respecto al último control y sin embargo sin criterios para hemoderivados, se inicia suplencia de sulfato ferroso y se continúa manejo instaurado estimulando succión y evaluando posibilidad de no uso de gavage. Se le explica a la madre cuadro clínico quien refiere entender y aceptar

Nombre: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO Especialidad: PEDIATRIA Registro: 10922

Evolución Tipo Interconsulta

Fecha/Hora: 14.12.2019 / 14:09

Subjetivo:

Informante la madre, producto de madre de 25 años sana grupo b positivo, el padre 26 años grupo b positivo, Joel grupo BPOSITIVO, producto de la segunda gestación G2C2V2 CESAREA POR ITERATIVA y para hacer el pomeyoy, fue peso 39 cm de 39 semanas, buena adaptación neonatal es dado de alta la madre nota ictericia poca aceptación de la vía oral, y movimientos anormales de las extremidades y de los ojos, valorado por urgencias se encuentra con signos de deshidratación se intuba bilirrubinas de 40 se realiza exsanguiotransfusión, dentro de su evolución en este momento con petron respiratorio propio, no ha presentado nuevos eventos convulsivos, con oxígeno que no ha requerido

Objetivo:

peso 3.3 fontanela normotensa, pupilas isocóricas normoreactivas simetría facial reflejos dos cruces succión positiva llanto fuerte

Análisis de resultados:

hb 10.7 Hto 30.2 bd 7,66 bt 6,5 bt 14,16

Plan:

fenobarbital 5cc cada 12 horas, eeg ultrasonido transfontanelar si el eeg esta normal o esta anormal debe continuar fenobarbital.

Análisis:

paciente con crisis convulsivas secundarias a kernicterus, controladas no ha presentado nuevos eventos, se solicita eeg, ultrasonido transfontanelar, aumentar por el peso el fenobarbital a 3mg/kg día cuando estén las condiciones pasar a vía oral

Nombre: HERNANDEZ ESTUPIÑAN, YOLANDA Especialidad: NEUROLOGIA PEDIATRICA Registro: 2810

Evolución Tipo Ronda

Fecha/Hora: 15.12.2019 / 10:49

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA Edad: 14 días (Fn: 02.12.2019) Peso: 3335 gramos IDX: Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O / RN B - No iso inmunizada - Trastorno succión - mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - SUBJETIVO - Paciente en compañía de la madre, refiere tolera lactancia materna, succión con agarre fuerte sin requerir gavage diuresis positiva, deposiciones sin cambios. Aun O2 suplementario

Objetivo:

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales: TA: 71/39 mmHg TAM: 50 mmHg Fc: 143 lpm Fr: 64 lpm SaO₂: 100% T: 36,8°C LA: 203 cc LE: 762 cc BH: 559 cc GU: 9,5 cc/kg/hr C/C: normocéfalo, escleras pálidas, isocoria normoreactiva, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias, C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no eríates. Abdomen: blando, depresible, noduloso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUÁREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

edema llenadocapilar < 2 segundos # Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Plan:

Hospitalización por pediatría Oxígeno por cánula nasal para SaO₂ 94-98% *** Realizar destete y retiro** Leche materna exclusiva a libre demanda Fenobarbital 5 mg cada 12 horas V.O ** Cambio** Alzaprídol 6 mg cada 8 hrs E.V Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O Terapia física 2 veces por día Terapia ocupacional 2 veces por día Terapia fonoaudiológica 2 veces por día P/ EEG Pendiente resultado de herpes, CM y rubéola Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoinmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguiotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien idnicia eco tranfontanelar normal y EEG como estudios complementarios. En el momento paciente estable hemodinámicamente, con evolución clínica favorable, sin deterioro infeccioso ni neurológico, durante ronda médica por palidez mucocutánea generalizada se solicita hb y hto con descenso respecto al último control y sin embargo curva de Fc y estado general ayer sin criterios para hemoderivados. Se realiza cambio de anticonvulsivante a V.O y se continúa manejo instaurado ya que tolera retiro de gavage. Se le explica a la madre cuadro clínico quien refiere entender y aceptar

Nombre: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO Especialidad: PEDIATRIA Registro: 10922

Evolución Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 15.12.2019 / 15:47

Subjetivo:

Nota adicional: No hay disponibilidad de manejo con fenobarbital V.O, de autoriza misma dosis instaurada por neurología pero LV, mañana pediatría realizará ajuste o cambio de medicamento.

Objetivo:**Plan:**

Fenobarbital 5 mg c/ 12 horas I V

Análisis:

Nombre: Dr. RUEDA PEREIRA, JUAN PABLO

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR-
COMUNITARIA

Registro: 1098624085

Evolución Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 15.12.2019 / 17:59

Subjetivo:

NOTA MÉDICA Atiendo llamado de enfermería por paciente con pico febril y taquicardia de 185lpm. Se trata de un neonato de 14 días de vida con las siguientes IDX: - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O / RN B - No iso inmunizada - Trastorno succión - mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus Subjetivo: la madre refiere pico febril de 38.2 mientras cargaba al niño, no dificultad respiratoria ni otros síntomas

Objetivo:

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril con temperatura de 37,8°C. Signos vitales: TA: 98/41 mmHg Fc: 185lpm Fr: 42rpm SaO₂: 94% T: 37,8°C C/C: normocéfalo, escleras pálidas, isocoria normoreactiva, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias, C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos # Neurológico: activo, reactivo no déficits aparentes. Piel: palidez.

Plan:

- SS/ CH, PCR - SS/ 2 HEMOCULTIVOS PERIFÉRICOS. 1 HEMOCULTIVO DE CVC - ACETAMINOFEN 3 SOC SI FIEBRE. Y CONTINUAR CADA 6 HORAS -

RESTO DE ORDENES MÉDICAS IGUALES POR PEDIATRÍA

Análisis:

Paciente recién nacido quien requirió manejo en Uoip por ictericia severa no hemolítica, apneas del recién nacido, cursa además con



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

trastorno de succión. Atiendo llamado de enfermería por paciente con taquicardia y pico febril, acudo a valorar paciente encontrándolo en buenas condiciones generales, afebril T° 37,8, sin dificultad respiratoria, sin distensión abdominal. Ante presencia de pico febril y taquicardia considero toma de eh, por y de hemocultivos (periféricos y de estéter). Revaloraré con resultados.

Nombre: MENDOZA LOZADA, GINNY PAOLA

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR-
COMUNITARIA

Registro: N/A

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 16.12.2019 / 00:47

Subjetivo:

NOTA MEDICA neonato de 14 días de vida con las siguientes IDX: - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No iso inmunizada - Trastorno succión + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus Paciente recién nacido quien requirió manejo en uci pediátrica por ictericia severa no hemolítica, apneas del recién nacido, cursa además con trastorno de succión. Atiendo llamado de enfermería por reporte de laboratorio con evidencia de anemia severa (6.5), PCR en 176.9 paciente con taquicardia y pico febril en horas de la tarde de 38.1, acudo a valorar paciente encontrándolo en buenas condiciones generales, no aspecto tóxico, afebril T° 37.3, sin dificultad respiratoria, sin distensión abdominal. Ante cuadro clínico y reporte de laboratorio se comenta paciente con Intensivista de unidad de cuidado pediátrico Dr. Yaver quien indica transfusión de 50cc de URGE e inicio de manejo antibiótico. Se explica a madre del paciente conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

Objetivo:**Análisis de resultados:****Plan:**

- SSF Transfusión de 50cc de URGE *** - Ampicilina/sulbactam 150mg iv cada 6 horas **INICIAR** - GSV-AC

Análisis:

Nombre: VIVAS PRADA, MARIA ALEJANDRA

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR-
COMUNITARIA

Registro: 1095936029

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora: 16.12.2019 / 05:12

Subjetivo:

NOTA TRANSFUSIONAL Datos de los componentes: Tera unidad Grupo: B Rh: + No de sello: 1113062A No de Bolsa: 546601 Elemento a Transfundir: 1 URGE Filtrado Cantidad a Transfundir: 1 URGE Filtrado RAI: Negativo Compatible: SI ABO-RH: O + Vol: 129cc Se realiza la transfusión correspondiente de: 1 URGE Filtrada debido a anemia, previa explicación y aceptación del procedimiento por el paciente y familiares. En el momento paciente estable hemodinámicamente sin evidencia de complicaciones inmediatas y/o tardías. Examen Físico: Previo a la transfusión #1 Estado General: Buen estado general, tranquilo, toelratransfusión Signos Vitales: T/A: 71/31 mmHg FC: 151 Lat/min FR: 54 res/min Sat 97% Ambiente T° 36.5 °C Durante la transfusión Estado General: Buen estado general, tranquilo, toelra transfusión Signos Vitales: T/A: 92/51 mmHg FC: 148 Lat/min F 46 res/min Sat 96% Ambiente T° 36.2 °C Al finalizar transfusión: Estado General: Buen estado general, tranquilo, toelra transfusión Signos Vitales: T/A: 94/57 mmHg FC: 163 Lat/min FR: 52 res/min Sat 94% Ambiente T° 37 °C Plan Médico: Vigilancia de Signos vitales Vigilancia de Complicaciones mediatas y tardías CSV-AC

Objetivo:**Análisis de resultados:****Plan:****Análisis:**

Nombre: VIVAS PRADA, MARIA ALEJANDRA

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR-
COMUNITARIA

Registro: 1095936029

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 16.12.2019 / 08:03



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA Edad: 15 días (Fn : 02.12.2019) Peso: 3335 gramos IDX: - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No iso inmunizada - Trastorno succión + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus—SUBJETIVO— Paciente en compañía de la madre, refiere tolera lactancia materna, succión con agarre fuerte sin requerir gavage diuresis positiva, deposiciones sin cambios. O2 suplementario

Objetivo:

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales TA: 71/31 mmHg TAM 69 mmHg FC: 151 lpm FR: 54 rpm SaO2: 94% T: 36.5 °C LA: 235 cc LE: 595 cc BH: 360 cc GU: 7 cc/kg/hr C/C: normocéfalo, escleras pálidas, isocoria normoreactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias, C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no trajes. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos. Neurologico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Análisis de resultados:

16/12/2019 06:02:40 am PRUEBA CRUZADA MAYOR Resultado: COMPATIBLE Número de Unidad Cruzada: 546 601 RASTRO DE ANTICUERPOS IRREGULARES Resultado Negativo

Plan:

• Hospitalización por pediatría. Oxígeno por cánula nasal para SaO2 94-98% *** Realizar destete y retiro** Leche materna exclusiva a libre demanda. Ampicilina/sulbactam 150mg iv cada 6 horas Fi: 15/12/19 D0. Fenobarbital 5 mg cada 12 horas E.V. Alizapride 6 mg cada 6 hrs E.V. Colestiramina 500 mg cada 6 horas vo. Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O. SSF/uroanálisis. Terapia física 2 veces por día. Terapia ocupacional 2 veces por día. Terapia fonológica 2 veces por día. Píeeg Píeepes, IgM dengue, CMV, Epstein bar. Píeemucovitus Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoimmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exangiotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien indica eco transfontanelar normal y EEG como estudio complementario. En el momento paciente estable hemodinámicamente al momento de la valoración, sin deterioro infeccioso ni neurológico, se comenta pico febril registrado en la últimas 12 horas, se solicitó hemograma con Hemoglobina * 6.9 gr/dl Hematocrito * 20.1 %, plaquetas * 595.000 /mm3, PCR 176.97 Se realizó el día de hoy a las 5:00am 1 URGE Filtrada, sin evidencia de complicaciones inmediatas y/o tardías. Se solicita uroanálisis como adicional a estudios y se continúa manejo instaurado. Se le explica a la madre cuadro clínico quien refiere entender y aceptar.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado

Nombre: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 10922

Nota Aclaratoria:

Fecha/Hora: 18.12.2019 / 12:52

Diagnóstico y plan:

antibiótico oral día 2

Responsable: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO Especialidad: PEDIATRIA

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 17.12.2019 / 06:10

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA Edad: 15 días (Fn : 02.12.2019) Peso: 3435 gramos IDX: - Sepsis tardía - Bacteriemia por BGN - Probable IVU - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No iso inmunizada - Trastorno succión + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - Anemia transfundida 16-12-19 —SUBJETIVO— Paciente en compañía de la madre, refiere tolera lactancia materna, succión con agarre fuerte sin requerir gavage diuresis positiva, deposiciones sin cambios. Aun O2 suplementario

Objetivo:

—OBJETIVO— Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales TA: 66/49 mmHg TAM 61 mmHg FC: 122 lpm FR: 40 rpm SaO2: 96% T: 36.6 °C C/C: normocéfalo, escleras pálidas, isocoria normoreactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico,



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

sin masas ni megalias, C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos. # Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Análisis de resultados:

17/12/2019 01:20:31 am UROANÁLISIS CARACTERES GENERALES Densidad 1.006 pH 6.5 Color Amarillo Sedimento Moderado Aspecto Ligeramente EXAMEN QUÍMICO Leucocitos a 100 leu/ul Albumina 150 mg/dl Glucosa Negativo Cuerpos Cetónicos Negativo Urobilinógeno Normal Bilirrubinas 1 mg/dl Sangre 250 Eryul Nitrilos Negativo CELULAS Celulas Epiteliales Negativo GLOBULOS BLANCOS WBC Leucocitos 222.42 A/L GLOBULOS ROJOS RBC Hematíes 879.12 A/L Hematíes Crenados 50 % Hematíes Normales 50 % EXAMEN MICROSCÓPICO (Campo de 40X) Bacterias Escasas Moco No se observa LEVADURAS Resultado Levaduras Negativo CRISTALES (Campo 40X) Resultado Cristales Negativo CILINDROS (Campo 40X) Resultado Cilindros Negativo Hemocultivos periféricos y CVC positivos para BGN.

Plan:

Hospitalización por pediatría. Oxígeno por cánula nasal para SaO₂ 94-98% *** Realizar destete y retro**. Leche materna exclusiva a libre demanda. Ampicilina/sulbactam 150mg iv cada 6 horas Ft: 15/12/19 D0. Fenobarbital 5 mg cada 12 horas E.V. Alizapride 6 mg cada 8 hrs E.V. Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo. Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O. SS/ uroanálisis. Terapia física 2 veces por día. Terapia ocupacional 2 veces por día. Terapia fonaudiológica 2 veces por día SS/ Urocultivo P/EEG resultado P/Herpes, IgM dengue, CMV, Epstein BAR P/Hemocultivo tipificación Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales.

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoimmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguinotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien indica eco transfontanelar normal y EEG como estudio complementario con lectura pendiente. Actualmente con lactancia materna a libre demanda, presentó picos febriles por lo cual se inició cubrimiento con antibioterapia, con aislamiento de BGN probó foco urinario. En el momento paciente estable hemodinámicamente al momento de la valoración, sin deterioro infeccioso ni neurológico, se continúa manejo con solicitud de urocultivo. Se le explica a la madre cuadro clínico quien refiere entender y aceptar.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Nombre: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO Especialidad: PEDIATRIA Registro: 10922

Nota Adicional:

Fecha/Hora: 18.12.2019 / 12:53

Diagnóstico y plan:

Hospitalización por pediatría. Oxígeno por cánula nasal para SaO₂ 94-98% *** Realizar destete y retro**. Leche materna exclusiva a libre demanda. Ampicilina/sulbactam 150mg iv cada 6 horas Ft: 15/12/19 D2. Fenobarbital 5 mg cada 12 horas E.V. Alizapride 6 mg cada 8 hrs E.V. Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo. Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O. Terapia física 2 veces por día. Terapia ocupacional 2 veces por día. Terapia fonaudiológica 2 veces por día SS/ Urocultivo P/EEG resultado P/Herpes, IgM dengue, CMV, Epstein BAR P/Hemocultivo tipificación Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales.

Responsable: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO Especialidad: PEDIATRIA

Evolucion Tipo: Ronda

Fecha/Hora: 18.12.2019 / 06:30

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA# Edad: 17 días (Fn: 02.12.2019) Peso: 3405 gramos IDX - Sepsis tardía - Bacteriemia por BGN - Probable IVU - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No iso inmunizada - Trastorno succión + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - Anemia transfundida 16-12-19 —SUBJETIVO— Lactante menor en compañía de la madre la refiere que el menor tolera lactancia materna sin embargo sólo succiona 10 min y se duerme lo cual le preocupa, diuresis positiva, deposiciones sin cambios. Aun O2 suplementario

Objetivo:

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales TA: 85/40 mmHg TAM 55 mmHg Fc: 135 lpm Fr: 57 lpm SaO₂: 97% T: 36.3 °C C/C:



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

normocéfalo, escleras pálidas, isocoria normoreactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias, C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos. # Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Plan:

Hospitalización por pediatría. Oxígeno por cánula nasal para SaO₂ 94-98% *** Realizar destete y retro**. Leche materna a libre demanda intercaladas con leche de fórmula 70cc en cada toma. Ampicilina/sulbactam 150mg iv cada 6 horas Ft: 15/12/19 D3. Fenobarbital 5 mg cada 12 horas E.V. Alizapride 6 mg cada 8 hrs E.V. Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo. Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O. Terapia física 2 veces por día. Terapia ocupacional 2 veces por día. Terapia fonaudiológica 2 veces por día P/ Urocultivo P/EEG resultado P/Herpes, IgM dengue, CMV, Epstein BAR P/Hemocultivo tipificación Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales.

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoimmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguinotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien indica eco transfontanelar normal y EEG como estudio complementario con lectura pendiente, sin aparentes alteraciones prenatales. En el momento paciente estable hemodinámicamente al momento de la valoración, con lactancia materna a libre demanda sin embargo pezón corto lo cual dificulta succión, se complementará con fórmula de iniciación continuando lactancia materna con el objetivo de aumentar aporte calórico en paciente con infección activa y se solicitará acompañamiento de IMI para favorecer lactancia materna. La evolución clínica es favorable, esperamos tipificación de gérmenes en hemocultivos y resultado de urocultivo. Se le explica a la madre cuadro clínico quien refiere entender y aceptar.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Nombre: LOZANO VAZQUEZ, JORGE Especialidad: PEDIATRIA Registro: 1355

Evolucion Tipo: Ronda

Fecha/Hora: 19.12.2019 / 06:30

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA# Edad: 18 días (Fn: 02.12.2019) Peso: 3450 gramos IDX - Sepsis tardía - Bacteriemia por E. coli BLEE negativo - Resistente a ampicilina sulbactam y gentamicina - Probable IVU - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No iso inmunizada - Trastorno succión + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - Anemia transfundida 16-12-19 —SUBJETIVO— Lactante menor en compañía de la madre la refiere que el menor tolera lactancia materna succión adecuada, diuresis positiva, deposiciones sin cambios. Aun O2 suplementario

Objetivo:

—OBJETIVO— Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales TA: 71/45 mmHg TAM 54 mmHg Fc: 117 lpm Fr: 42 lpm SaO₂: 96% al ambiente T: 36.7 °C C/C: normocéfalo, escleras pálidas, isocoria normoreactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias, C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos. # Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Análisis de resultados:

—ANÁLISIS RESULTADOS— 18/12/2019 HEMOCULTIVOS 2 periféricos + 1 central Identificación Escherichia coli ANTIBIOGRAMA Amikacina Sensible <= 2 ug/ml Ampicilina/Sulbactam Resistente >= 32 ug/ml Cefepime Sensible <= 1 ug/ml Cefotaxim Sensible <= 4 ug/ml Ciprofloxacina Sensible <= 0.25 ug/ml Ertapenem Sensible <= 0.5 ug/ml BLEE Negativo ug/ml Imipenem Sensible <= 0.25 ug/ml Meropenem Sensible <= 0.25 ug/ml Piperacilina/Tazobactam Sensible <= 4 ug/ml Ceftriaxona Sensible <= 1 ug/ml Gentamicina Resistente >= 16 ug/ml Doripenem Sensible <= 0.12 ug/ml Herpes I IgG 27.58 IgM 0.44 Herpes II IgM 0.522 IgG 2.45 Rubeola IgG 14.4 IgM 0.05 CMV IgM 0.1 IgG 22.1, 8

Plan:

—PLAN— Hospitalización por pediatría. Oxígeno por cánula nasal si SaO₂ < 92%. Leche materna a libre demanda intercaladas con leche de fórmula 70cc en cada toma. Ampicilina/sulbactam 150mg iv cada 6 horas Ft: 15/12/19 SUSPENDER Ceftriaxona 500 mg C/ 24 horas (Ft: 19-12-19 + 3 días de ampicilina sulbactam) D1. Fenobarbital 5 mg cada 12 horas E.V. Alizapride 6 mg cada 8 hrs E.V. Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo. Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O. Terapia física veces por día. Terapia fonaudiológica por día P/ Urocultivo P/EEG resultado Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Visuales

Análisis:

ANÁLISIS: Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoimmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguíneotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien indica eco transfontanelar normal y EEG como estudio complementario con lectura pendiente, sin aparentes alteraciones prenatales. Se obtiene resultado final de hemocultivos con aislamiento de E. coli BLEE negativo con resistencia a antibióticos actual, urocultivo pendiente. En el momento paciente estable hemodinámicamente al momento de la valoración, sin aspecto séptico, sin deterioro clínico. Bacteriemia confirmada con germen aislado y por grupo etario a pesar de no deterioro clínico se realiza escalonamiento de antibiótico-terapia, demás parámetros infecciosos vitales van negativos. La evolución clínica es favorable, y se continúa igual aporte calórico, estamos pendientes de resultado de urocultivo. Se le explica a la madre cuadro clínico que en refiere entender y aceptar.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Nombre: LOZANO VAZQUEZ, JORGE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1355

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 20.12.2019 / 06:36

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA# Edad: 19 días (Fn: 02.12.2019) Peso: 3500 gramos IOX: - Sepsis tardía - Bacteriemia por E. coli BLEE negativo - Resistente a ampicilina sulbactam y gentamicina - Probable IVU - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No isoimmunizada - Trastorno succion + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - Anemia transfundida 16-12-19 - SUBJETIVO - Lactante menor en compañía de la madre la refiere que el menor tolera lactancia materna succión adecuada, diuresis positiva, deposiciones sin cambios. Aun O2 suplementario

Objetivo:

—OBJETIVO— Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales TA: 81/54 mmHg TAM 63 mmHg Fc: 127 lpm Fr: 59 rpm SaO2: 97% T: 36.3 °C C/C: normocéfalo, escleras pálidas, ictericia normoreactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos # Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Análisis de resultados:

ANÁLISIS RESULTADOS 19/12/2019 EEG Electroencefalograma 20 minutos de registro, normal para la edad del

paciente

Plan:

PLAN Hospitalización por pediatría. Oxígeno por cánula nasal al SaO2 < 92%. Leche materna a libre demanda intercaladas con leche de fórmula 70cc en cada toma. Ceftriaxona 500 mg C/ 24 horas (Fi 19-12-19 + 3 días de ampicilina sulbactam) D2. Fenobarbital 5 mg cada 12 horas E.V. Alizapride 6 mg cada 8 hrs E.V. Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo. Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O. Terapia física veces por día. Terapia fonoaudiológica por día P/ Urocultivo Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoimmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguíneotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien indica eco transfontanelar normal y EEG como estudio complementario el cual se reportó como normal para la edad del paciente. Paciente estable hemodinámicamente al momento de la valoración, sin aspecto séptico, la evolución clínica es favorable, con adecuada ganancia de peso por lo cual se continúa igual aporte calórico, estamos pendientes de resultado de urocultivo. Se le explica a la madre con lenguaje claro y entendible cuadro clínico del menor y conductas quien refiere entender y aceptar.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Nombre: LOZANO VAZQUEZ, JORGE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1355



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 21.12.2019 / 06:14

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA# Edad: 20 días (Fn: 02.12.2019) Peso: 3570 gramos IOX: - Sepsis tardía - Bacteriemia por E. coli BLEE negativo - Resistente a ampicilina sulbactam y gentamicina - Probable IVU - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No isoimmunizada - Trastorno succion + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - Anemia transfundida 16-12-19 - SUBJETIVO - Lactante menor en compañía de la madre la refiere que la menor tolera lactancia materna succión adecuada, sin nuevos picos febriles, diuresis positiva, deposiciones sin cambios.

Objetivo:

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales TA: 90/40 mmHg TAM 57 mmHg Fc: 126 lpm Fr: 43 rpm SaO2: 98% T: 35.6 °C C/C: normocéfalo, escleras pálidas, ictericia normoreactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos # Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Plan:

Hospitalización por pediatría. Oxígeno por cánula nasal al SaO2 < 92%. Leche materna a libre demanda y/o leche de fórmula 70cc c/3 horas. Ceftriaxona 500 mg C/ 24 horas (Fi 19-12-19 + 3 días de ampicilina sulbactam) D3. Fenobarbital 5 mg cada 12 horas E.V. Alizapride 6 mg cada 8 hrs E.V. Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo. Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O. Terapia física veces por día. Terapia fonoaudiológica por día P/ Urocultivo Realizar al egreso orden para potenciales evocados auditivos y visuales

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoimmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exanguíneotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien indica eco transfontanelar normal y EEG como estudio complementario el cual se reportó también como normal para la edad del paciente. Actualmente menor estable hemodinámicamente, sin aspecto séptico, evolucionando satisfactoriamente con adecuada succión lo cual lo ha llevado a una adecuada ganancia de peso por consiguiente se continúa igual aporte calórico, aun a la espera de reporte de urocultivo tomado el día 17/12/19. Debido a grupo etario y bacteriemia comprobada debe continuar manejo intrahospitalario. Se le explica a la madre con lenguaje claro y entendible cuadro clínico del menor y conductas quien refiere entender y aceptar.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Nombre: LOZANO VAZQUEZ, JORGE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1355

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 22.12.2019 / 06:20

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA# Edad: 21 días (Fn: 02.12.2019) Peso: 3570 gramos IOX: - Sepsis tardía - Bacteriemia por E. coli BLEE negativo - Resistente a ampicilina sulbactam y gentamicina - Probable IVU - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre O/RN B - No isoimmunizada - Trastorno succion + mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - Anemia transfundida 16-12-19 - SUBJETIVO - Lactante menor en compañía de la madre la refiere que la menor tolera lactancia materna succión adecuada, sin nuevos picos febriles, diuresis positiva, deposiciones sin cambios.

Objetivo:

—OBJETIVO— Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales TA: 82/33 mmHg TAM 49 mmHg Fc: 126 lpm Fr: 32 rpm SaO2: 96% T: 36.4 °C C/C: normocéfalo, escleras pálidas, ictericia normoreactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos # Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Plan:

Hospitalización por pediatría. Oxígeno por cánula nasal al SaO2 < 92%. Leche materna a libre demanda y/o leche de fórmula 70cc c/3 horas. Ceftriaxona 500 mg C/ 24 horas (Fi 19-12-19 + 3 días de ampicilina sulbactam) D4. Fenobarbital 5 mg cada 12 horas E.V. Alizapride 6 mg cada 8 hrs E.V. Colestiramina 500 mg cada 8 horas vo. Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O. Terapia física veces por día. Terapia fonoaudiológica por día S/ Ecografía de vías urinarias P/ Urocultivo Realizar al egreso orden para potenciales



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

evocados auditivos y visuales

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoimmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exangüinotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien indica eco transfontanelar normal y EEG como estudio complementario el cual se reportó también como normal para la edad del paciente. Actualmente menor estable hemodinámicamente, sin aspecto séptico, evolucionando satisfactoriamente, con adecuada succión lo cual lo ha llevado a una adecuada ganancia de peso por consiguiente se continúa igual aporte calórico, aún a la espera de reporte de urocultivo tomado el día 17/12/19 el cual aparentemente presentó contaminación de la muestra sin embargo, germen aislado corresponde a foco en tracto urinario ante la ausencia de alteración gastrointestinal, se solicitan ecografía de vías urinarias. Debido a grupo etario y bacteriemia comprobada debe continuar manejo intrahospitalario. Se le explica a la madre con lenguaje claro y entendible cuadro clínico del menor y conductas que refiere entender y aceptar.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Nombre: LOZANO VAZQUEZ, JORGE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1355

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora: 23.12.2019 / 11:10

Subjetivo:

RONDA PEDIATRIA Edad: 22 días (Fn: 02.12.2019) Peso: 3610 gramos (DX: - Sepsis tardía - Bacteriemia por E. coli BLEE negativo - Resistentes a ampicilina sulbactam y gentamicina - Probable IVU - Ictericia severa no hemolítica - Incompatibilidad de grupo madre OIRN B - No Isoimmunizada - Trastorno succión a mala técnica alimentaria - Apneas - Sospecha de kernicterus - Anemia transfundida 16-12-19 - SUBJETIVO - Sin eventualidades

Objetivo:

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril. Signos vitales TA:75/34 mmHg TAM 48 mmHg Fc:139 lpm Fr:4 ltr pm SaO2: 96% T: 36.3 °C CIC: normocéfalo, escleras pálidas, isocoria normoreactividad, movimientos oculares conservados, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico, sin masas ni megalias C/P: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, no tirajes. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas sin edema llenado capilar < 2 segundos. Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Análisis de resultados:

23/12/2019 Ecografía renal y de vías urinarias dentro de límites normales.

Plan:

- Salida - Leche materna a libre demanda, exclusiva por 6 meses - Cefalexina susp 250mg/5ml, tomar 1 cc cada 6 horas por 10 días
- Fenobarbital 6 mg cada 12 horas E.V - Alzaprada 3 gotas cada 8 hrs E.V - Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O - Orden para potenciales evocados auditivos y visuales - Cita control por consulta externa prioritaria Pediatría en una semana, llevar carnet de vacunación siempre - Signos de alarma: Consultar a urgencias en caso de presentar: vómito o regurgita a menudo, temperatura mayor de 38° o menor de 36°, flora en exceso o por más de una hora, duerme más o menos de lo habitual, o no puede dormir y está irritable, deshidratación (menor emisión de orina, hundimiento de los ojos, indiferencia, orina de color amarillito oscuro o marrón, sequedad de boca), dificultad respiratoria (presenta hundimiento de costillas, se ponga morado, la respiración esté muy rápida o muy lenta), tose a menudo, rechaza la comida o no come nada, o presencia de deposiciones líquidas abundante #4 en 4 horas o con presencia de sangrado. No hace una deposición durante más de tres días, presencia de convulsión (movimientos involuntarios de los músculos), sangrado o dolor abdominal. Tiene la piel azulada o pálida. Aparecen manchas violáceas en la piel. Tiene un comportamiento poco usual que le preocupa. - Recomendaciones adicionales: Extremar medidas de higiene: Lavado frecuente de manos con agua y jabón. Emplear pañuelos de papel de un solo uso y desecharlos. Limpiar y desinfectar los juguetes y el entorno próximo del bebé. Utilizar habitaciones separadas para el bebé y sus hermanos. Evitar salidas innecesarias, teniendo cuidado de evitar lugares en que se concentre mucha gente (escuelas o guarderías, mercados, iglesias). Cuando acuda a las consultas médicas, intente no estar en momentos de aglomeración y/o junto a niños mayores con síntomas gripales. Visitas a casa: Es natural que toda la familia y amigos quieran conocer al nuevo niño. No existe ningún problema, salvo que es necesario evitar que lo visiten muchas personas a la vez. Aquellos que estén resfriados o padezcan alguna enfermedad infecciosa, no deben cubrirlo en brazos. Puede aprovechar estas visitas para descansar, pasear o relajarse haciendo otras actividades. Fumar: Debe evitar exponer al niño al humo del tabaco; está demostrado que puede aumentar los problemas respiratorios (bronquiolitis, tos, asma). Si alguno de los padres tiene que fumar, nunca lo haga con el niño en brazos y es preferible sea fuera de la habitación del niño y de la casa. Recuerde que es un buen



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

momento para dejar de fumar. Se deriva a programas de Promoción y Prevención acorde a edad por su EPS.

Análisis:

Paciente a término con ictericia multifactorial, incompatibilidad de grupo sin criterios de hemólisis ni isoimmunización. Con hiperbilirrubinemia directa con indicación de exangüinotransfusión realizada el 08/12/19, adicionalmente criterios de colestasis, requirió IOT con manejo en unidad pediátrica. Por posibilidad de secuelas neurológicas se solicitaron potenciales evocados de troncos auditivos y visuales los cuales se realizarán de forma ambulatoria, además de valoración por neurología pediátrica quien indica eco transfontanelar normal y EEG como estudio complementario el cual se reportó también como normal para la edad del paciente. Actualmente menor estable hemodinámicamente, sin aspecto séptico, evolucionando satisfactoriamente, con adecuada succión, ecografía de vías urinarias dentro de la normalidad. Se considera que cumple con terapia antibiótica y con criterios de egreso. Se indica manejo ambulatorio, y controles con pediatra y neurología pediátrica.

Nombre: LOZANO VAZQUEZ, JORGE

Especialidad: PEDIATRIA

Registro: 1355

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA**DIAGNÓSTICOS**

Código	Descripción	Tipo	Código	Descripción	Tipo	Fecha	Estado
P551	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	Diag. Principal	P570	KERNICTERUS DEBIDO A INCOMPATIBILIDAD	Diag. de Complicación	20191207	Confirmado Nuevo
P570	KERNICTERUS DEBIDO A INCOMPATIBILIDAD	Diag. de Complicación	P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	Diag. Urgencias Relacionado N°	20191207	Impresión Diagnostica
P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	Diag. Urgencias Relacionado N°	P551	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	Diag. Urgencias Principal	20191207	Confirmado Nuevo
P551	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	Diag. Urgencias Principal	P741	DESHIDRATACION DEL RECIEN NACIDO	Diag. Urgencias Relacionado N°	20191207	Impresión Diagnostica

ORDENES CLINICAS

Fecha Solicitud	Responsable de Ordenar	Orden	Descripción	Fecha Solicitud	Responsable de Ordenar	Orden	Descripción
20191207	HERNANDEZ DUARTE, HILDA	0000911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECN	20191207	HERNANDEZ DUARTE, HILDA	0000902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERFERICA MORFOLOGI
20191207	HERNANDEZ DUARTE, HILDA	0000902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERFERICA MORFOLOGI	20191207	HERNANDEZ DUARTE, HILDA	0000902224	

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Descripción	: RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 132046
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ DUARTE, HILDA		
Orden	: 0000902210		
Descripción	: HEMOGRAMA IV		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 132046
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ DUARTE, HILDA		
Orden	: 0000903604		
Descripción	: CALCIO IONICO		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 132046
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ DUARTE, HILDA		
Orden	: 0000903809		
Descripción	: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 132046
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ DUARTE, HILDA		
Orden	: 0000903883		
Descripción	: GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 132046
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ DUARTE, HILDA		
Orden	: 903813A		
Descripción	: CLORO		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 132046
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ DUARTE, HILDA		
Orden	: 903859A		
Descripción	: POTASIO		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 132046
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ DUARTE, HILDA		
Orden	: 903864A		
Descripción	: SODIO		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 190221
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000903909		
Descripción	: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 190221
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000902211		
Descripción	: HEMATOCRITO		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 190221

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000902213		
Descripción	: HEMOGLOBINA		
Fecha Solicitud	: 20191207	Hora Solicitud	: 190221
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000903803		
Descripción	: ALBUMINA		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 013238
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000903909		
Descripción	: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 020924
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000903866		
Descripción	: TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 020924
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000903867		
Descripción	: TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASP		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 020924
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 903859A		
Descripción	: POTASIO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 020924
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 903864A		
Descripción	: SODIO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 022632
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000890486		
Descripción	: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 061748
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000903858		
Descripción	: NITROGENO UREICO BUN		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 061748
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000903895		
Descripción	: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 061748
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000902049		
Descripción	: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 061748
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000902045		
Descripción	: TIEMPO DE PROTROMBINA PT		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 064204
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINY PAOLA		
Orden	: EQP101		
Descripción	: PORTATIL DE ECOGRAFIA		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 064204
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINY PAOLA		
Orden	: 0000389101		
Descripción	: IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 064204
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINY PAOLA		
Orden	: 0000882840		
Descripción	: DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA COMO G		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 090130
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: EQP101		
Descripción	: PORTATIL DE ECOGRAFIA		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 090130
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000881306		
Descripción	: ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA B		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 091819
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000911111		
Descripción	: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRE		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 091819
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: H00215		
Descripción	: FILTRO DE DESLEUCOCITACION PARA 1 UNIDAD		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 091819
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Orden	: 9110038		
Descripción	: ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN (RAST		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 091819
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000911116		
Descripción	: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS R		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 091819
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000911021		
Descripción	: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR P		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 100201
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000873500		
Descripción	: PORTATIL CONVENCIONAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 100201
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000871121		
Descripción	: RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O.A.P. Y LATE		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 164853
Responsable de Ordenar	: MOLINA RAMIREZ, KARINA MARCELA		
Orden	: 0000902211		
Descripción	: HEMATOCRITO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 164853
Responsable de Ordenar	: MOLINA RAMIREZ, KARINA MARCELA		
Orden	: 0000902213		
Descripción	: HEMOGLOBINA		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 164853
Responsable de Ordenar	: MOLINA RAMIREZ, KARINA MARCELA		
Orden	: 0000903809		
Descripción	: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165127
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165127
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165127
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165127
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165127
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165127
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165127
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165127
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165716
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000873500		
Descripción	: PORTATIL CONVENCIONAL		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 165716
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000871121		
Descripción	: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATE		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 174344
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000903604		
Descripción	: CALCIO IONICO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 174344
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 903813A		

Impreso Por: MARTHAS3

FIRMA ELECTRÓNICA

PAG 31 DE 47

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Descripción	: CLORO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 174344
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 903839V		
Descripción	: GASES VENOSOS		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 174344
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 903859A		
Descripción	: POTASIO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 174344
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 903864A		
Descripción	: SODIO		
Fecha Solicitud	: 20191208	Hora Solicitud	: 205655
Responsable de Ordenar	: MARTINEZ, JAIME JOSE		
Orden	: 0000903809		
Descripción	: BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000890475		
Descripción	: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROL		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 903864A		
Descripción	: SODIO		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 903859A		
Descripción	: POTASIO		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 903813A		
Descripción	: CLORO		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903807		
Descripción	: TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASP		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741

Impreso Por: MARTHAS3

FIRMA ELECTRÓNICA

PAG 32 DE 47



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903866		
Descripción	: TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903854		
Descripción	: MAGNESIO		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903833		
Descripción	: FOSFATASA ALCALINA		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903828		
Descripción	: DESHIDROGENASA LACTICA LDH		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903809		
Descripción	: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903804		
Descripción	: CALCIO IONICO		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 085741
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903838		
Descripción	: GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 144104
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 144104
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 144104
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 175716
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000902211		
Descripción	: HEMATOCRITO		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 175716
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000902213		
Descripción	: HEMOGLOBINA		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 175716
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903803		
Descripción	: ALBUMINA		
Fecha Solicitud	: 20191209	Hora Solicitud	: 175716
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903809		
Descripción	: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000906243		
Descripción	: RUBEOLA ANTICUERPOS IG M		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000906241		
Descripción	: RUBEOLA ANTICUERPOS IG G		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000906231		
Descripción	: HERPES II ANTICUERPOS IG M		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000906230		
Descripción	: HERPES II ANTICUERPOS IG G		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000906229		
Descripción	: HERPES I ANTICUERPOS IG M		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Orden	: 0000906228		
Descripción	: HERPES I ANTICUERPOS IG G		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000906206		
Descripción	: CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMV M		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000906205		
Descripción	: CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV G		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 072739
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000906129		
Descripción	: Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOM		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 074504
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 074504
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 074504
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 074504
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 074504
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 074504
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 074504
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191210	Hora Solicitud	: 074504
Responsable de Ordenar	: YAYER CORTES, LUIS FERNANDO		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191211	Hora Solicitud	: 080621
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191211	Hora Solicitud	: 080621
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191211	Hora Solicitud	: 080621
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191211	Hora Solicitud	: 080621
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191211	Hora Solicitud	: 091318
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000903609		
Descripción	: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
Fecha Solicitud	: 20191211	Hora Solicitud	: 091318
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000902213		
Descripción	: HEMOGLOBINA		
Fecha Solicitud	: 20191211	Hora Solicitud	: 091318
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ MOLANO, SANDRA MILENA		
Orden	: 0000902211		
Descripción	: HEMATOCRITO		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 094946
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000939403		

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 094946
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 094946
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 094946
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000939403		
Descripción	: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 112346
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000931001		
Descripción	: TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 112346
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000931001		
Descripción	: TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 112346
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000938303		
Descripción	: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 112346
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000937000		
Descripción	: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 112346
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000938303		
Descripción	: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191212	Hora Solicitud	: 112346
Responsable de Ordenar	: VIASUS LUNA, MARIA LUCILA		
Orden	: 0000937000		
Descripción	: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD		
Fecha Solicitud	: 20191213	Hora Solicitud	: 110816

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000931001		
Descripción	: TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191213	Hora Solicitud	: 110816
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000931001		
Descripción	: TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191213	Hora Solicitud	: 110816
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000937000		
Descripción	: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD		
Fecha Solicitud	: 20191213	Hora Solicitud	: 110816
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000937000		
Descripción	: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD		
Fecha Solicitud	: 20191214	Hora Solicitud	: 094409
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000902211		
Descripción	: HEMATOCRITO		
Fecha Solicitud	: 20191214	Hora Solicitud	: 094409
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000902213		
Descripción	: HEMOGLOBINA		
Fecha Solicitud	: 20191214	Hora Solicitud	: 142603
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ ESTUPIÑAN, YOLANDA		
Orden	: 0000881118		
Descripción	: ULTRASONOGRAFIA DIAGNÓSTICA CEREBRAL TRA		
Fecha Solicitud	: 20191214	Hora Solicitud	: 142717
Responsable de Ordenar	: HERNANDEZ ESTUPIÑAN, YOLANDA		
Orden	: 0000991402		
Descripción	: ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO		
Fecha Solicitud	: 20191215	Hora Solicitud	: 180639
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINY PAOLA		
Orden	: 0000902210		
Descripción	: HEMOGRAMA IV		
Fecha Solicitud	: 20191215	Hora Solicitud	: 180639
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINY PAOLA		
Orden	: 0000906913		
Descripción	: PROTEINA C REACTIVA		

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUÁREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Fecha Solicitud	: 20191215	Hora Solicitud	: 180822
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINNY PAOLA		
Orden	: 0000901002		
Descripción	: ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO		
Fecha Solicitud	: 20191215	Hora Solicitud	: 180822
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINNY PAOLA		
Orden	: 0000901221		
Descripción	: HEMOCULTIVO AEROBIO		
Fecha Solicitud	: 20191215	Hora Solicitud	: 180822
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINNY PAOLA		
Orden	: 0000901002		
Descripción	: ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO		
Fecha Solicitud	: 20191215	Hora Solicitud	: 180822
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINNY PAOLA		
Orden	: 0000901221		
Descripción	: HEMOCULTIVO AEROBIO		
Fecha Solicitud	: 20191215	Hora Solicitud	: 180822
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINNY PAOLA		
Orden	: 0000901002		
Descripción	: ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO		
Fecha Solicitud	: 20191215	Hora Solicitud	: 180822
Responsable de Ordenar	: MENDOZA LOZADA, GINNY PAOLA		
Orden	: 0000901221		
Descripción	: HEMOCULTIVO AEROBIO		
Fecha Solicitud	: 20191216	Hora Solicitud	: 013406
Responsable de Ordenar	: VIVAS PRADA, MARIA ALEJANDRA		
Orden	: 0000911116		
Descripción	: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS R		
Fecha Solicitud	: 20191216	Hora Solicitud	: 013406
Responsable de Ordenar	: VIVAS PRADA, MARIA ALEJANDRA		
Orden	: 0110038		
Descripción	: ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN (RAST		
Fecha Solicitud	: 20191216	Hora Solicitud	: 013406
Responsable de Ordenar	: VIVAS PRADA, MARIA ALEJANDRA		
Orden	: H00215		
Descripción	: FILTRO DE DESLEUCOCITACION PARA 1 UNIDAD		
Fecha Solicitud	: 20191216	Hora Solicitud	: 131750
Responsable de Ordenar	: RODRIGUEZ MACIAS, IVAN MAURICIO		

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUÁREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Orden	: 0000907106		
Descripción	: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URI		
Fecha Solicitud	: 20191217	Hora Solicitud	: 072231
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000931001		
Descripción	: TERAPIA FISICA INTEGRAL		
Fecha Solicitud	: 20191217	Hora Solicitud	: 072509
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000937000		
Descripción	: TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		
Fecha Solicitud	: 20191217	Hora Solicitud	: 114842
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000901236		
Descripción	: UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO		
Fecha Solicitud	: 20191218	Hora Solicitud	: 124955
Responsable de Ordenar	: LIZARAZO CASTELLANOS, ANGIE DANIELA		
Orden	: 0000990205		
Descripción	: SESION EDUCATIVA INDIVIDUAL POR NUTRICIO		
Fecha Solicitud	: 20191218	Hora Solicitud	: 143148
Responsable de Ordenar	: LOZANO VAZQUEZ, JORGE		
Orden	: 0000990205		
Descripción	: SESION EDUCATIVA INDIVIDUAL POR NUTRICIO		
Fecha Solicitud	: 20191222	Hora Solicitud	: 133219
Responsable de Ordenar	: GALAN GUEVARA, JOSE ANTONIO		
Orden	: 0000881332		
Descripción	: ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONE		

INDICACIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN	POSOLOGIA	DOSIS
20191215	220000	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE 80ML	3,50,ML,ORAL,Cada 6 Horas,8,00Dias	1
20191209	160000	AIRE MEDICINAL	1,00,L,VENTILACION MECANICA AIRE MEDICINAL,Cada 1 Hora,1,00Dias	40
20191209	090000	AIRE MEDICINAL	1,00,L,VENTILACION MECANICA AIRE MEDICINAL,Cada 1 Hora,7,00H	8
20191212	160000	ALIZAPRIDA 50MG CJS AMP SOL INY	0,12,AMP,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,1,00Dias	3
20191209	180100	ALIZAPRIDA 50MG CJS AMP SOL INY	0,12,AMP,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,3,00Dias	15
20191215	160000	ALIZAPRIDA 50MG CJS AMP SOL INY	0,12,AMP,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,7,00Dias	18
20191221	160000	ALIZAPRIDA 50MG CJS AMP SOL INY	0,12,AMP,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,8,00Dias	6
20191216	020000	AMPICILINA SULBACTAM 1,5G POL	0,10,AMP,INTRAVENOSA,Cada,6 Horas,7,00Dias	14



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

		SOL INY		
20191208	170000	CALCIO GLUCONATO 10% AMP	1,00 AMP, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191219	160000	CEFTRIAXONA 1G POL SUSP INY	0,50 AMP, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 3,00Días	3
20191221	160000	CEFTRIAXONA 1G POL SUSP INY	0,50 AMP, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 8,00Días	1
20191208	162300	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMP (ALTO RIESGO)	1,00 AMP, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191207	160000	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMP (ALTO RIESGO)	0,32 AMP, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 1,00Días	1
20191209	240000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 100ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191211	160000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 100ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 2,00H	5
20191208	160000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 100ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 4,00H	3
20191210	180000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 100ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 12 Horas, 1,00Días	2
20191207	140000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 100ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Dosis Unica, 1,00DOS	1
20191209	160000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 250ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	2
20191208	170000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 500ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191213	030000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 500ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 3,00Días	3
20191216	060000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 500ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 7,00Días	6
20191221	172600	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 500ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 8,00Días	2
20191207	160000	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML AMP (ALTO RIESGO)	0,32 AMP, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 1,00Días	1
20191208	162400	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML AMP (ALTO RIESGO)	1,00 AMP, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191209	040000	COLESTIRAMINA 4G SOBRES	0,13 SOB, ORAL, Cada 12 Horas, 1,00Días	4
20191208	031800	COLESTIRAMINA 4G SOBRES	0,13 SOB, ORAL, Cada 3 Horas, 1,00Días	8
20191209	200000	COLESTIRAMINA 4G SOBRES	0,13 SOB, ORAL, Cada 8 Horas, 1,00Días	8
20191213	160000	COLESTIRAMINA 4G SOBRES	0,13 SOB, ORAL, Cada 8 Horas, 3,00Días	6
20191215	160000	COLESTIRAMINA 4G SOBRES	0,13 SOB, ORAL, Cada 8 Horas, 7,00Días	18
20191221	160000	COLESTIRAMINA 4G SOBRES	0,13 SOB, ORAL, Cada 8 Horas, 8,00Días	6
20191209	160000	DEXTOSA 10% EN AGUA DESTILADA 500ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191207	160000	DEXTOSA 10% EN AGUA DESTILADA 500ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 1,00Días	1
20191207	210000	FENOBARBITAL 40MG AMP	1,20 AMP, INTRAVENOSA, Dosis Unica, 1,00DOS	1
20191209	200000	FENOBARBITAL 40MG AMP	0,38 AMP, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 7,00Días	2
20191208	200000	FENOBARBITAL 40MG AMP	0,38 AMP, INTRAVENOSA, Cada 24 Horas, 1,00Días	1
20191216	220000	FENOBARBITAL 40MG AMP	0,13 AMP, INTRAVENOSA, Cada 12 Horas, 7,00Días	9
20191222	220000	FENOBARBITAL 40MG AMP	0,06 AMP, INTRAVENOSA, Cada 12 Horas, 8,00Días	2
20191211	080000	FENOBARBITAL 40MG AMP	0,06 AMP, INTRAVENOSA, Cada 12 Horas, 7,00Días	10
20191213	220000	FENOBARBITAL 40MG AMP	0,06 AMP, INTRAVENOSA, Cada 12 Horas, 3,00Días	4



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

20191208	142400	KETAMINA 500MG/10ML SOL INY AMP 10ML	1,00 AMP, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191207	190000	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL 250ML	1,00 BOL, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191217	130000	LIDOCAINA 2% JLEA TBO 36ML (ROXICAINA)	1,00 TBO, TRANSURETRAL, Dosis Unica, 1,00DOS	1
20191208	162400	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY AMP 5ML (ALTO RIESGO)	1,00 AMP, INTRAVENOSA, Cada 1 Hora, 1,00H	1
20191208	080000	MORFINA 10MG/ML SOL INY AMP 1ML (ALTO RIESGO)	1,00 AMP, INTRAVENOSA, Dosis Unica, 1,00DOS	1
20191211	160000	OXIGENO GAS INHALADO	120,00 L, CANULA NASAL, Cada 1 Hora, 1,00Días	22
20191212	160000	OXIGENO GAS INHALADO	60,00 L, CANULA NASAL, Cada 1 Hora, 3,00Días	38
20191209	160000	OXIGENO GAS INHALADO	900,00 L, VENTILACION MECANICA INVASIVA, Cada 1 Hora, 1,00Días	40
20191209	090000	OXIGENO GAS INHALADO	900,00 L, VENTILACION MECANICA INVASIVA, Cada 1 Hora, 7,00H	8
20191214	200000	SULFATO FERROSO 125MG SOL OR FCG 20ML (FERROPROFF)	0,02 FCG, ORAL, Cada 24 Horas, 15,00Días	9

PRESCRIPCIONES AMBULATORIAS

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN	POSOLÓGIA
115400	20191223	ALIZAPRIDA SOLUCIÓN ORAL 12MG/ML FCG 15 ML	1,00 FCG, ORAL, Cada 8 Horas, 10 Días
115400	20191223	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL FCG 60ML	1,50 ML, ORAL, Cada 8 Horas, 10 Días
115400	20191223	FENOBARBITAL 10MG TAB	1,00 TAB, ORAL, Cada 12 Horas, 80 Días
115400	20191223	SULFATO FERROSO 125MG SOL OR FCG 20ML (FERROPROFF)	1,00 FCG, ORAL, Cada 24 Horas, 90 Días

CONTROL DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES

Consecutivo : 2

Fecha Registro: 08.12.2019

Hora Registro: 13:18

Nro OC : 0003558493

Grupo Sanguíneo : B

Hemodisfusión: + Positivo

Medico Solicitante: MARTINEZ, JAIME JOSE

Ubicación del Paciente: 1 UE HOSP PISO 6 - UCI PEDIAT

Tipo de hemocomponente: Unidad de Plasma fresco

Grupo sanguíneo del Hemocomponente: AB

RH del Hemocomponente: - Negativo

Sello de Calidad: 1109873

Vencimiento: 24.11.2020

Temperatura al momento del despacho: 4,00 °C

Numero de unidad: 341932

Fecha / Hora Despacho: 08.12.2019 / 13:18

Volumen por unidad (ml): 150,00

Integridad del Hemocomponente: Correcta

Aspecto: Normal

Resultados de pruebas cruzadas: No realizadas

Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares: No realizadas

Observaciones: ICTERICIA NEONATAL

Ubicación: 1 UE HOSP PISO 6 - UCI PEDIAT

Responsable: JEREZ MANTILLA, INGRID TIBISAY



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Verificado: SI

CONTROL DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES

Consecutivo : 1

Fecha Registro: 08.12.2019

Hora Registro: 13:17

Nro OC : 0003558493

Grupo Sanguíneo : B

Hemodiasificación : + Positivo

Medico Solicitante: MARTINEZ, JAIME JOSE

Ubicación del Paciente : 1 UE HOSP PISO 6 - UCI PEDIAT

Tipo de hemocomponente: Globulos rojos deleucocitados [pobres en leucocitos]

Grupo sanguíneo del Hemocomponente: O

RH del Hemocomponente: - Negativo

Sello de Calidad : 1112276A

Vencimiento: 15.01.2020

Temperatura al momento del despacho: 4,00 °C

Numero de unidad: 848043

Fecha / Hora Despacho : 08.12.2019 / 13:17

Volumen por unidad (ml): 255,00

Integridad del Hemocomponente: Correcta

Aspecto: Normal

Resultados de pruebas cruzadas: No realizadas

Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares: No realizadas

Observaciones : ICTERIA NEONATAL

Ubicación: 1 UE HOSP PISO 6 - UCI PEDIAT

Responsable: JEREZ MANTILLA, INGRID TIBISAY

Verificado: SI

CONTROL DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES

Consecutivo : 1

Fecha Registro: 16.12.2019

Hora Registro: 01:59

Nro OC : 0003569803

Grupo Sanguíneo : B

Hemodiasificación : + Positivo

Medico Solicitante: VIVAS PRADA, MARIA ALEJANDRA

Ubicación del Paciente : 706B

Tipo de hemocomponente: Globulos rojos filtrados prealmacenamiento

Grupo sanguíneo del Hemocomponente: O

RH del Hemocomponente: + Positivo

Sello de Calidad : 1113962A

Vencimiento: 22.01.2020

Temperatura al momento del despacho: 3,00 °C

Numero de unidad: 546601

Fecha / Hora Despacho : 16.12.2019 / 01:59

Volumen por unidad (ml): 129,00

Integridad del Hemocomponente: Correcta

Aspecto: Normal

Resultados de pruebas cruzadas: Compatible

Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares: Compatible

Observaciones : INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO, KERNITERUS DEBIDO A INCOMPATIBILIDAD, ICTERIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS

Ubicación: 1 UE HOSP PISO 7 - CAL

Responsable: QUINTERO MONSALVE, YURY KATHERINE

Verificado: SI

CONTROL TRANSFUSIONAL

Consecutivo del Hemocomponente 2

Fecha Registro: 08.12.2019

Hora Registro: 15:44

Nro OC : 0003558493

Sello de Calidad : 1109873

Grupo Sanguíneo : B

Hemodiasificación : + Positivo

VERIFICACION DE TRANSFUSION

Tipo de Hemocomponente: Unidad de Plasma fresco



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Grupo Sanguíneo del Hemocomponente AB

RH de hemocomponente - Negativo

INSPECCION FISICA DE LA UNIDAD

Componente corresponde al solicitado SI

Sello Calidad Corresponde SI

Paciente Correcto SI

Correcta integridad, aspecto y sellado SI

Grupo sanguíneo correcto SI

Numero unidad correcto SI

Fecha de vencimiento vigente SI

Volumen correcto SI

Fecha de Verificación: 08.12.2019

Hora de Verificación: 14:40

Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión: exangino transfusión

Consentimiento Informado SI

Responsable: RAMIREZ RUEDA, CARLA VIVIANA

Devuelto: No

CONTROL TRANSFUSIONAL

Consecutivo del Hemocomponente 1

Fecha Registro: 08.12.2019

Hora Registro: 15:43

Nro OC : 0003558493

Sello de Calidad : 1112276A

Grupo Sanguíneo : B

Hemodiasificación : + Positivo

VERIFICACION DE TRANSFUSION

Tipo de Hemocomponente: Globulos rojos deleucocitados [pobres en leucocitos]

Grupo Sanguíneo del Hemocomponente: O

RH de hemocomponente - Negativo

INSPECCION FISICA DE LA UNIDAD

Componente corresponde al solicitado SI

Sello Calidad Corresponde SI

Paciente Correcto SI

Correcta integridad, aspecto y sellado SI

Grupo sanguíneo correcto SI

Numero unidad correcto SI

Fecha de vencimiento vigente SI

Volumen correcto SI

Fecha de Verificación: 08.12.2019

Hora de Verificación: 14:40

Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión: exangino transfusión

Consentimiento Informado SI

Responsable: RAMIREZ RUEDA, CARLA VIVIANA

Devuelto: No

CONTROL TRANSFUSIONAL

Consecutivo del Hemocomponente 1

Fecha Registro: 16.12.2019

Hora Registro: 02:07

Nro OC : 0003569803

Sello de Calidad : 1113962A

Grupo Sanguíneo : B

Hemodiasificación : + Positivo

VERIFICACION DE TRANSFUSION

Tipo de Hemocomponente: Globulos rojos filtrados prealmacenamiento

Grupo Sanguíneo del Hemocomponente: O

RH de hemocomponente + Positivo

INSPECCION FISICA DE LA UNIDAD

Componente corresponde al solicitado SI

Sello Calidad Corresponde SI

Paciente Correcto SI

Correcta integridad, aspecto y sellado SI

Grupo sanguíneo correcto SI

Numero unidad correcto SI

Fecha de vencimiento vigente SI

Volumen correcto SI

Fecha de Verificación: 16.12.2019

Hora de Verificación: 02:05



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPI SODIO 4032826

Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión Hb 6.9 gr/dl

Consentimiento Informado: SI

Responsable: PAEZ ORTEGON, VIVIANA

Devuelto: No

HISTORICO DE VERIFICACION**Consecutivo del Hemocomponente 1**

Fecha Registro: 16.12.2019	Hora Registro: 02:23
Sello de Calidad: 1113962A	
Fecha del Control: 16.12.2019	Hora Del Control: 02:24
Volumen por Unidad: 129,00	Control: Inicio de la transfusión
PAS: 71 mm Hg	Frecuencia Respiratoria: 54 x/min
PAD: 37 mm Hg	Temperatura: 36,5 °C
PAM: 48 mm Hg	Frecuencia Cardíaca: 151 x/min
Observaciones:	

Responsable: PAEZ ORTEGON, VIVIANA

Reacciones Transfusionales: No

HISTORICO DE VERIFICACION**Consecutivo del Hemocomponente 1**

Fecha Registro: 16.12.2019	Hora Registro: 04:46
Sello de Calidad: 1113962A	
Fecha del Control: 16.12.2019	Hora Del Control: 03:24
Volumen por Unidad: 129,00	Control: Durante la transfusión
PAS: 92 mm Hg	Frecuencia Respiratoria: 46 x/min
PAD: 51 mm Hg	Temperatura: 36,2 °C
PAM: 65 mm Hg	Frecuencia Cardíaca: 148 x/min
Observaciones:	

Responsable: PAEZ ORTEGON, VIVIANA

Reacciones Transfusionales: No

HISTORICO DE VERIFICACION**Consecutivo del Hemocomponente 1**

Fecha Registro: 16.12.2019	Hora Registro: 05:05
Sello de Calidad: 1113962A	
Fecha del Control: 16.12.2019	Hora Del Control: 04:30
Volumen por Unidad: 129,00	Control: Final de la transfusión
PAS: 94 mm Hg	Frecuencia Respiratoria: 52 x/min
PAD: 57 mm Hg	Temperatura: 37,0 °C
PAM: 69 mm Hg	Frecuencia Cardíaca: 163 x/min
Observaciones:	

Responsable: PAEZ ORTEGON, VIVIANA

Motivo finalización/suspensión: FIN DE LA TRANSFUSION

Reacciones Transfusionales: No

Volumen real transfundido por unidad: 50,00

HISTORICO DE VERIFICACION**Consecutivo del Hemocomponente 1**

NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPI SODIO 4032826

Fecha Registro: 08.12.2019

Hora Registro: 15:45

Sello de Calidad: 1112276A

Fecha del Control: 08.12.2019

Hora Del Control: 15:47

Volumen por Unidad: 255,00

Control: Inicio de la transfusión

PAS: 66 mm Hg

Frecuencia Respiratoria: 35 x/min

Temperatura: 35,3 °C

PAD: 44 mm Hg

Frecuencia Cardíaca: 146 x/min

PAM: 51 mm Hg

Pulso: 146 x/min

Observaciones:

se inicia transfusión a las 14:40 horas

Responsable: RAMIREZ RUEDA, CARLA VIVIANA

Reacciones Transfusionales: No

HISTORICO DE VERIFICACION**Consecutivo del Hemocomponente 1**

Fecha Registro: 08.12.2019	Hora Registro: 15:46
Sello de Calidad: 1112276A	
Fecha del Control: 08.12.2019	Hora Del Control: 15:48
Volumen por Unidad: 255,00	Control: Durante la transfusión
PAS: 66 mm Hg	Frecuencia Respiratoria: 53 x/min
PAD: 45 mm Hg	Temperatura: 35,8 °C
PAM: 52 mm Hg	Frecuencia Cardíaca: 151 x/min
Observaciones:	Pulso: 151 x/min
este control pertenece a las 15:40 horas	
Responsable: RAMIREZ RUEDA, CARLA VIVIANA	
Reacciones Transfusionales: No	

HISTORICO DE VERIFICACION**Consecutivo del Hemocomponente 2**

Fecha Registro: 08.12.2019	Hora Registro: 15:48
Sello de Calidad: 1109873	
Fecha del Control: 08.12.2019	Hora Del Control: 15:50
Volumen por Unidad: 180,00	Control: Durante la transfusión
PAS: 66 mm Hg	Frecuencia Respiratoria: 52 x/min
PAD: 42 mm Hg	Temperatura: 35,8 °C
PAM: 50 mm Hg	Frecuencia Cardíaca: 151 x/min
Observaciones:	Pulso: 151 x/min

Responsable: RAMIREZ RUEDA, CARLA VIVIANA

Reacciones Transfusionales: No

HISTORICO DE VERIFICACION**Consecutivo del Hemocomponente 2**

Fecha Registro: 08.12.2019	Hora Registro: 15:47
Sello de Calidad: 1109873	
Fecha del Control: 08.12.2019	Hora Del Control: 15:50
Volumen por Unidad: 180,00	Control: Inicio de la transfusión
PAS: 66 mm Hg	Frecuencia Respiratoria: 51 x/min
PAD: 44 mm Hg	Temperatura: 35,3 °C
PAM: 51 mm Hg	Frecuencia Cardíaca: 152 x/min
Observaciones:	Pulso: 152 x/min



NIT. 890205361-4

PACIENTE JOEL MATÍAS SUAREZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN RC - 1234341945
EPISODIO 4032826

Responsable RAMÍREZ RUEDA, CARLA VIVIANA

Reacciones Transfuncionales No

EGRESO

Fecha / Hora : 23.12.2019
Servicio egreso : 1 UE HOSP PISO 6 - UCI PEDIAT
Causa de egreso : Alta (Vivo)
Diagnóstico de egreso :
Código : P551
Descripción : INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIÉN NACIDO

Condiciones generales de la salida
adecuadas

Plan de egreso

- Salida - Leche materna a libre demanda, exclusiva por 6 meses - Cefalexina susp 250mg/5ml, tomar 1.5 cc cada 6 horas por 10 días
- Fenobarbital 6 mg cada 12 horas E.V - Alizapride 3 gotas cada 8 hrs E.V - Sulfato ferroso 6 gotas al día V.O - Orden para
potenciales evocados auditivos y visuales - Cita control por consulta externa prioritaria Pediatría en una semana, llevar carnet de
vacunación siempre - Signos de alarma: Consultar a urgencias en caso de presentar: vómito o regurgita a menudo, temperatura mayor
de 38° o menor de 36°, llora en exceso o por más de una hora, duerme más o menos de lo habitual, o no puede dormir y está
irritable, deshidratación (menor emisión de orina, hundimiento de los ojos, indiferencia, orina de color amarillo oscuro o
marrón, sequedad de boca), dificultad respiratoria (presenta hundimiento de costillas, se ponga morado, la respiración esté muy
rápida o muy lenta), tuse a menudo, rechaza la comida o no come nada, o presencia de deposiciones líquidas abundante #4 en 4 horas
o con presencia de sangrado, No hace una deposición durante más de tres días, presencia de convulsión (movimientos involuntarios de
los músculos), sangrado o dolor abdominal, Tiene la piel azulada o pálida Aparecen manchas violáceas en la piel, Tiene un
comportamiento poco usual que le preocupa. - Recomendaciones adicionales: Extremar medidas de higiene: Lavado frecuente de manos
con

agua y jabón. Emplear pañuelos de papel de un solo uso y desecharlos. Limpiar y desinfectar los juguetes y el entorno próximo del
bebé. Utilizar habitaciones separadas para el bebé y sus hermanos Evitar salidas innecesarias, teniendo cuidado de evitar lugares
en que se concentre mucha gente (escuelas o guarderías, comercios, iglesias). Cuando acuda a las consultas médicas, intente no
estar en momentos de aglomeración y/o junto a niños mayores con síntomas gripales. Visitas a casa: Es natural que toda la familia y
amigos quieran conocer al nuevo niño. No existe ningún problema, salvo que es necesario evitar que lo visiten muchas personas a la
vez. Aquellos que estén resfriados o padezcan alguna enfermedad infectocontagiosa, no deben cogerlo en brazos. Puede aprovechar
estas visitas para descansar, pasear o relajarse haciendo otras actividades. Fumar Debe evitar exponer al niño al humo del tabaco;
está demostrado que puede aumentar los problemas respiratorios (bronquiolitis, tos, asma). Si alguno de los padres tiene que fumar,
nunca lo haga con el niño en brazos y es preferible sea fuera de la habitación del niño y de la casa. Recuerde que es un buen
momento para dejar de fumar. - Se deriva a programas de Promoción y Prevención acorde a edad por su EPS.

Incapacidad funcional : =

Lugar remisión :

Responsable del egreso : LOZANO VAZQUEZ, JORGE Reg. Médico : 1355
Especialidad : PEDIATRIA

Responsable de la elaboración de la Epícrisis

Nombre : LOZANO VAZQUEZ, JORGE Registro : 1355
Especialidad : PEDIATRIA
Fecha Impresión : 23.12.2019 Hora Impresión : 12:17:23

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

Orden Nro. 7001269208

Sede:					
Dirección:		Urb el Bosque Autopista Floridablanca			
Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS	1234341945	2 Años	BENEFICIARIO	26	1
Contrato		Plan	Sede Afiliado		
U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA		CONTRIBUTIVO	UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA		
Solicitado Por		Diagnostico			
LUIS CARLOS NUNEZ NEUROLOGIA INFANTIL		P598 - IC TERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS			
Expedida a		Dirección	Telefono		
Efrain Roman Perez		FOSCAL INTERNACIONAL CONS. 508 CLL 158	7000300		
		#20-95			

6780479. D112
6798989. ext 8416.

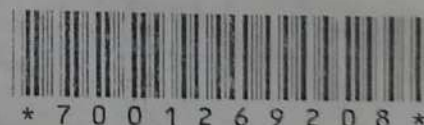
Codigo	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	VALORACION	\$ 30000
TOTAL			\$ 30000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3700

Entregado Por
Martha Liliana Guataqui Esparza
sc504198

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2022-03-17 08:03:23
Validez de la Orden: 180 Días Desde: 2022-03-17 - Hasta: 2022-09-13
Estos servicios se deben facturar a: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA



nueva

Orden

https://192.5.3.10/break/ordimpgr.php?ccod_ord=6105209734&cc...

nueva
eps

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION CONSULTA ESPECIALISTA

Sede: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS

ID: 1234341945

EDAD: 2 Años

No : 6105209734

Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26 Rangos: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE
FLORIDABLANCA

Solicitada por: HELEN CAROLINA SILVA LAMUS

Telefono: 6960860

Diagnóstico: H903

Expedida a: INTEGRAL SALUD SAS-OTORRINOLARINGO

Direccion: CARRERA 28 No. 33-30

CODIGO

PROCEDIMIENTO

TARIFA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN

\$

890282

50,000

OTORRINOLARINGOLOGIA - OTORRINOLARINGOLOGIA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,700

Entregado Por: OMAIRA PULIDO FLOREZ

Firma del Usuario:

NOTAS: CITA DE OTOLOGIA

Fecha: 20/01/2022 Hora: 18:28:06

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2022-07-19

Estos servicios se deben facturar a: U.T FOSCAL-
ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA



* 6 1 0 5 2 0 9 7 3 4 *

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

CONSULTA ESPECIALISTA

nueva
eps

Sede: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS

ID: 1234341945

EDAD: 1 Años

No : 6093302908

Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE
FLORIDABLANCA

Solicitada por: HELEN CAROLINA SILVA LAMUS

Expedida a: INTEGRA SALUD SAS-OTORRINOLARINGO

Telefono: 6960860

Diagnóstico: H903

Direccion: CARRERA 28 No. 33-30

CODIGO	PROCEDIMIENTO	TARIFA
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA - OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 50,000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,500

Entregado Por: NORMA CAROLINA PINILLA AGUDELO

Firma del Usuario:

NOTAS: *** VALORACIÓN POR OTOLOGÍA URGENTE ***

Fecha: 16/06/2021 Hora: 09:17:29

Validez de la Orden: 180 dias. Vence: 2021-12-13

Estos servicios se deben facturar a:

UT FOSCAL-

ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA



* 6 0 9 3 3 0 2 9 0 8 *

Orden

https://192.53.10/break/ordimpgr_hcl.php?ccod_tit=13&ccod_or

nueva
eps

BREAK POINT V2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: UT FOSCAL - SEDE SAN ALONSO
Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-
FLORIDABLANCA

ID: 1234341945 EDAD: 0 Años
Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042092115

Semanas: 26 Rango: 1
Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE
FLORIDABLANCA

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: ADRIANA SANCHEZ FRANCO

Expedida a: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Direccion: Urb el Bosque Autopista Floridablanca

Telefono: 700800

Diagnóstico: H919

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	CONTROL CON RESULTADOS.	\$ 17.577

TOTAL

\$ 17577.252

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Adriana Sanchez
Otorrinolaringóloga

Entregado Por: ADRIANA SANCHEZ FRANCO

RM 10481 CC 52781034

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-08 Hora: 07:57:57

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-06

Estos servicios se deben facturar a: U.T FOSCAL-
ESCANOGRAFIA S.A-FLORIDABLANCA

Firma del Usuario:



* 6 0 4 2 0 9 2 1 1 5 *

TERAPIA OCUPACIONAL



Sede: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS

ID: 1234341945

EDAD: 2 Años

No : 6059371829

Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-
FLORIDABLANCA

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE
FLORIDABLANCA

Solicitada por: LUIS CARLOS NUÑEZ LOPEZ

Expedida a: PROFESIONALES DE LA SALUD

Telefono: 1574

Direccion: CMCAL torre B piso 5 mod. 42 cons. 520

Diagnóstico: H903

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

\$ 42,198

TOTAL

\$ 42,198

Sesiones: 6

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 4,900

Entregado Por: LILIANA RUEDA RODRIGUEZ

Firma del Usuario

NOTAS: 60 DE 72

Fecha: 26/01/2022 Hora: 12:14:19

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2022-07-25

Estos servicios se deben facturar a:



* 6 0 5 9 3 7 1 8 2 9 *

26/1/22 12:08

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 3.0

AUTORIZACION

CONSULTA ESPECIALISTA

nueva
eps

Sede: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA		ID: 1234341945		EDAD: 2 Años	No : 6105358756
Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS		Plan: CONTRIBUTIVO		Semanas: 26	Rango: 1
Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA		Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA			
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO					
Solicitada por: PRESTADOR EXTERNO-MEDICINA GENERAL					
Emitida a: INTEGRAL SALUD SAS-OTORRINOLARINGO		Telefono: 6960860			
Direccion: CARRERA 28 No. 33-30		Diagnóstico: H903			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	TARIFA			
190282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA - OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 50,000			

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,700

Entregado Por: LILIANA RUEDA RODRIGUEZ

Firma del Usuario

NOTAS: OTOLOGIA CONTROL

Fecha: 26/01/2022 Hora: 12:08:48

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2022-07-25

Estos servicios se deben facturar a:



* 6 1 0 5 3 5 8 7 5 6 *

AUDIOMEDICA S.A.S.

Nit: 900.007.922-2

CALLE 56 # 32-18

TEL. 6929935

22/01/2022 01:45:31 PM

26/01/2022 13:45:25

re

ID: 28178

Tipo: P

ACION

con especialista en

Orden Nro. 7001269208
Tipo Usuario: BENEFICIARIO
Sede Afiliado: UT FOSCAL-FLORIDABLANCA
Semanas: 26
Rango: 1

PROFESIONAL,

SORAYDA PEDROZA CARRASCAL

AUDIOLOGIA

RM : 001446

Audiomédica S.A.S.
NIT 900071022

No. 444255-444255 Cel. 3187070000
Carrera 27 No. 11-12a. Cali

SORAYDA PEDROZA CARRASCAL

Firma electrónica digital según Ley 527 de 1999

Fecha: 16/feb/2022 Pac: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS Doc: 1234341945 Edad: 2 AÑOS Y 2 M
Peso: 12 kgf Talla: 89 cm PC: 48 FC: 78 FR: 17

MC/EA: PREVIA LIMPIEZA RIGUROSA DEL CONSULTORIO, APLICACION DE ANTIBACTERIAL EN SILLAS, MESAS Y EQUIPOS MEDICOS, UTILIZACION DE TRAJE ANTIFLUIDOS, TAPABOCAS Y GAFAS; SE INICIA LA CONSULTA.

IDX: ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS(P598)
PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA(G803) KERNICTERUS.
CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO(P900)
HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL PROFUNDA (VER REPORTE DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS. ??
R.M.C.: SIMPLE: HIPERINTENSIDADES SIMETRICAS DE GLOBUS PALLIDUS.

S: CONVULSIONES NEGATIVO. NO RECIBE MEDICACION ALCUNA.
P.E.A. DE ESTADO ESTABLE: CONFIRMAN HIPOACUSIA SEVERA.
INTENTA ADOPTAR POSTURA BIPEDA PERO EN PUNTA DE PIES.
PRESENTA SOBRESALTOS DURANTE EL SUEÑO.
BRUXISMO CONTINUO

EN SEGUIMIENTO POR O.R.L.

RECIBE TERAPIA INTEGRAL. PRESENTA PARCIAL CONTROL CEFALICO, LENGUAJE : GAGUEO- VOCALIZA. . NO HAY CONTROL SEDENTE. APARENTEMENTE ESCUCHA SONIDOS FUERTES.

EXÁMEN FÍSICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN GENERAL ALERTA, IRRITABLE, SEGUIMIENTO VISUAL PRESENTE, NO SE OBSERVA RESPUESTA A ESTIMULOS SONOROS. , RESTO DE PARES CRANEALES NORMAL. DISMINUCION DE HIPERTONIA EN EXTREMIDADES. R-T-M. SIMETRICOS. SENSIBILIDAD CONSERVADA. NO ADOPTA POSTURA SEDENTE. PARCIAL CONTROL CEFALICO.

R/X: -

S.S: -

S..S TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLÓGICA Y FÍSICA TRES SESIONES SEMANALES DE CADA UNA POR SEIS MESES. EN PROGRAMA DE NEURODESARROLLO .

Dx: P598 - ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS, G803 - PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA, P900 - CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO, H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL MENOR CON CUADRO CLINICO CON LENTOS PROGRESOS.

S.S. VALORACION POR MD FISIATRA.

CONTINUAR TERAPIAS.

CONTROL EN SEIS MESES.

Nota polaratoria: -

Remitiir a: S.S. VALORACION POR MD FISIATRA.

Control en AGOSTO/2022

#6 26/02/2022

Dr. Luis Carlos Nájera López
Neuropediatra - Neurofisiología
Hospital Municipal

AVIDESA MAC POLLO S.A.
NIT: 890.201.881-4

**LA SUSCRITA DIRECTORA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE GESTION
HUMANA DE AVIDESA MAC POLLO S.A.**

CERTIFICA:

Que El Señor **DIEGO ANDRES SUAREZ BALLESTEROS**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.095.935.184**, se encuentra vinculado (a) a nuestra empresa desde el 23 de Marzo de 2021 con contrato de trabajo a **TERMINO FIJO UN AÑO**; en la actualidad desempeña el cargo de **OPERARIO PLANTAS PROCESOS**.

Su salario mensual devengado, así: Salario Promedio (*) Mensual asciende a la suma de \$1.207.000 (un Millón Doscientos Siete Mil pesos con Cero centavos).

(*) últimos 6 meses o promedio desde su vinculación, si esta es inferior.

Por Tiempo Suplementario y recargos nocturnos, promedio variable mensual de \$310.897 (Trescientos Diez Mil Ochocientos Noventa y Siete pesos con Cero centavos).

Por Concepto Auxilio de desplazamiento o rodamiento, no constitutivo de salario, promedio variable mensual de \$0 (Cero pesos con cero centavos).

El empleado actualmente se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, en las siguientes entidades: Entidad Promotora de Salud: Nueva EPS; Fondo de Pensiones Obligatorias: Protección; Cajas de Compensación Familiar: CAJA SANTANDEREANA CAJASAN; Fondo de Cesantías: **PORVENIR**.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado el 20 de abril de 2022, dando cumplimiento al numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del trabajo.

Certificación digital Base de Datos Sistema de información MIDASOFT, sujeta a verificación del Departamento de Gestión Humana AVIDESA MAC POLLO S.A. Teléfono 6076380144 Ext. 1115 Bucaramanga, Lunes a Viernes de 10:30 am a 12:00 m.

Atentamente,



MARIA ELISA OLAVE MARTINEZ
Directora Nacional Gestión Humana

AVIDESA MAC POLLO S.A.
Bucaramanga: Km. 5 Anillo Vial, vía Girón - Floridablanca, Vereda Río Frío a 600 Mts. Tel: 6076380144 Fax: 60776380144 ext. 1170
Bogotá: Carrera 34 No. 19ª - 69 Tel: 6013693300 - 6013693301 Fax: 6013693300 Ext. 101
www.macpollo.com - Email: servicliente@macpollo.com
Bucaramanga - Colombia - Suramérica

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1097917639

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51089813

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 01	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	Q	7	T
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA									

Datos del inscrito				Segundo Apellido			
SUAREZ *****				VARGAS *****			
Nombre(s)							
JUAN ESTEBAN *****							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año 2 0 1 4 Mes S E P Día 2 2		Masculino		O		Positivo	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12682725-7

Datos de la madre		Apellidos y nombres completos	
VARGAS VELANDIA MILENA PAOLA			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.095.818.127		COLOMBIANA	

Datos del padre		Apellidos y nombres completos	
SUAREZ BALLESTEROS DIEGO ANDRES			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.095.935.184		COLOMBIANO	

Datos del declarante		Apellidos y nombres completos	
SUAREZ BALLESTEROS DIEGO ANDRES			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.095.935.184		Diego A. Suarez B.	

Datos primer testigo		Apellidos y nombres completos	
XX			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	

Datos segundo testigo		Apellidos y nombres completos	
XX			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2 0 1 4 Mes S E P Día 2 4		MANUEL DE JESÚS RODRÍGUEZ ANTONIA BLANCA	
		Nombre y firma	



Dr. LUIS CARLOS NUÑEZ LOPEZ
NEUROLOGIA PEDIATRIA-NEUROFISIOLOGIA
REGISTRO MEDICO 4902/1987



SOMES
Cra. 29 # 47-108 Piso 4 Con 20
Teléfonos: 6475723-6436124

Fecha: 07/ene/2021 **Pac:** JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS **Doc:** 1234341945 **Edad:** 1 AÑO y 1 M
Peso: 9 kgr **Talla:** 74 cm **PC:** 45 **FC:** 80 **FR:** 17

MC/EA: PREVIA LIMPIEZA RIGUROSA DEL CONSULTORIO, APLICACION DE ANTIBACTERIAL EN SILLAS, MESAS Y EQUIPOS MEDICOS, UTILIZACION DE TRAJE ANTIFLUIDOS, TAPABOCAS Y GAFAS; SE INICIA LA CONSULTA.

ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS (P598)

PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA (G803) KERNICTERUS.

CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO (P900)

HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL PROFUNDA (VER REPORTE DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS. ??)

S: CONVULSIONES NEGATIVO. NO RECIBE MEDICACIÓN ALGUNA.

R.M.C.: SIMPLE: HIPERINTENSIDADES SIMETRICAS DE GLOBUS PALLIDUS.

E.E.G. DE SUEÑO-NORMAL.

EN SEGUIMIENTO POR O.R.L.

PRESENTA CONTROL CEFALICO, LENGUAJE : GAGUEO. NO HAY CONTROL SEDENTE.

EXÁMEN FÍSICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICO: ALERTA, DIFICULTAD PARALASUPRAVERSION OCULAR, SEGTO AUDITIVO: NEGATIVO. MOTOR: CUADRIPRESIA HIPERTÓNICA R-T-M: SIMETRICOS., PLANTAR FLEXOR BILATERAL. SENSIBILIDAD CONSERVADA.

EN DECUBITO PRONO LEVANTA LA CABEZA CON DIFICULTAD Y SE APOYA EN LOS BRAZOS CON DIFICULTAD .
S..S TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLÓGICA Y FÍSICA TRES SESIONES SEMANALES DE CADA UNA POR CUATRO MESES. EN PROGRAMA DE NEURODESARROLLO .

Dx: P598 - ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS, G803 - PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA, P900 - CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO, H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL MENOR CON PARALISIS CEREBRAL SECUNDARIA A KERNICTERUS. : PROGRESOS DISCRETOS EN MOTRICIDAD , LOGRA MOVILIZAR EXTREMIDADES EN FORMA LENTA. INTENTA REALIZAR AGARRES.

PENDIENTE DEFICIEN DE COMPROMISO AUDITIVO. Y TOMA DE DECISIONES AL RESPECTO POR O.R.L.

S..S TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLÓGICA Y FÍSICA TRES SESIONES SEMANALES DE CADA UNA POR CUATRO MESES. EN PROGRAMA DE NEURODESARROLLO .
CONTROL EN CUATRO MESES.

Control en MAYO/2021

Dr. Luis Carlos Nuñez López
Neuropediatra - Neurofisiología
Hospital Militar Central
R.M. Nat. 4902 / 1987
Grado: 08 / 10 / 1985
Rethus: 14 / 04 / 1987



Dr. LUIS CARLOS NUÑEZ LOPEZ
NEUROLOGIA PEDIATRIA-NEUROFISIOLOGIA
REGISTRO MEDICO 4902/1987



SOMES

Cra. 29 # 47-108 Piso 4 Con 20

Teléfonos: 6475723-6436124

Fecha: 01/jul/2021 **Pac:** JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS **Doc:** 1234341945 **Edad:** 1 AÑO Y 6 M
Peso: 11 kgr **Talla:** 83 cm **PC:** 47 **FC:** 82 **FR:** 17

MC/EA: PREVIA LIMPIEZA RIGUROSA DEL CONSULTORIO, APLICACION DE ANTIBACTERIAL EN SILLAS, MESAS Y EQUIPOS MEDICOS, UTILIZACION DE TRAJE ANTIFLUIDOS, TAPABOCAS Y GAFAS; SE INICIA LA CONSULTA.

IDX: ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS(P598)

PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA(G803) KERNICTERUS.

CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO(P900)

HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL PROFUNDA (VER REPORTE DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS. ??

R.M.C.: SIMPLE: HIPERINTENSIDADES SIMETRICAS DE GLOBUS PALLIDUS.

S: CONVULSIONES NEGATIVO. NO RECIBE MEDICACIÓN ALGUNA.

NO HAN REALIZADO POTENCIALES EVOCADOS DE ESTADO ESTABLE. .

EN SEGUIMIENTO POR O.R.L.

RECIBE TERAPIA INTEGRAL. PRESENTA PARCIAL CONTROL CEFALICO, LENGUAJE : GAGUEO- VOCALIZA. . NO HAY CONTROL SEDENTE. APARENTEMENTE ESCUCHA SONIDOS FUERTES.

EXÁMEN FÍSICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN GENERAL ALERTA, IRRITABLE, SEGUIMIENTO VISUAL PRESENTE, NO SE OBSERVA RESPUESTA A ESTIMULOS SONOROS. , RESTO DE PARES CRANEALES NORMAL. DISMINUCION DE HIPERTONIA EN EXTREMIDADES. R-T-M. SIMETRICOS.SENSIBILIDAD CONSERVADA. NO ADOPTA POSTURA SEDENTE.PARCIAL CONTROL CEFALICO.

R/X: -

S.S: -

S..S TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGICA Y FISICA TRES SESIONES SEMANALES DE CADA UNA POR SEIS MESES. EN PROGRAMA DE NEURODESARROLLO .

Dx: P598 - ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS, G803 - PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA, P900 - CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO, H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

MENOR CON LENTOS PROGRESOS , DISMINUCION DE HPERTONIA EN EXTREMIDADES.

PENDIENTE TOMA DE DECISIONES POR PARTE DE OTOLOGIA.

CONTINUAR TERAPIAS.

CONTROL EN ENERO/2022.

Nota aclaratoria: -

Remitir a: -

Control en ENERO/2022

Dr. Luis Carlos Nuñez López
Neuropediatra-Neurofisiología
Hospital Militar Central
R.M. Nat. 4902 / 1987
Grado: 08 / 10 / 1985
Rethus: 14 / 04 / 1987



Dr. LUIS CARLOS NUÑEZ LOPEZ
NEUROLOGIA PEDIATRIA-NEUROFISIOLOGIA
REGISTRO MEDICO 4902/1987



SOMES

Cra. 29 # 47-108 Piso 4 Con 20
Teléfonos: 6475723-6436124

Fecha: 16/feb/2022 **Pac:** JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS **Doc:** 1234341945 **Edad:** 2 AÑOS Y 2 M
Peso: 12 kgr **Talla:** 89 cm **PC:** 48 **FC:** 78 **FR:** 17

MC/EA: PREVIA LIMPIEZA RIGUROSA DEL CONSULTORIO, APLICACION DE ANTIBACTERIAL EN SILLAS, MESAS Y EQUIPOS MEDICOS, UTILIZACION DE TRAJE ANTIFLUIDOS, TAPABOCAS Y GAFAS; SE INICIA LA CONSULTA.

IDX: ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS (P598)
PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA (G803) KERNICTERUS.
CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO (P900)
HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL PROFUNDA (VER REPORTE DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS. ??)
R.M.C.: SIMPLE: HIPERINTENSIDADES SIMETRICAS DE GLOBUS PALLIDUS.

S: CONVULSIONES NEGATIVO. NO RECIBE MEDICACION ALCUNA.
P.E.A. DE ESTADO ESTABLE: CONFIRMAN HIPOACUSIA SEVERA.
INTENTA ADOPTAR POSTURA BÍPEDA PERO EN PUNTA DE PIES.
PRESENTA SOBRESALTOS DURANTE EL SUEÑO.
BRUXISMO CONTINUO

EN SEGUIMIENTO POR C.R.L.
RECIBE TERAPIA INTEGRAL. PRESENTA PARCIAL CONTROL CEFALICO, LENGUAJE: GAGUEO- VOCALIZA. . NO HAY CONTROL SEDENTE. APARENTEMENTE ESCUCHA SONIDOS FUERTES.
EXAMEN FÍSICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN GENERAL ALERTA, IRRITABLE, SEGUIMIENTO VISUAL PRESENTE, NO SE OBSERVA RESPUESTA A ESTIMULOS SONOROS., RESTO DE PARES CRANEALES NORMAL. DISMINUCION DE HIPERTONIA EN EXTREMIDADES. R-T-M. SIMETRICOS. SENSIBILIDAD CONSERVADA. NO ADOPTA POSTURA SEDENTE. PARCIAL CONTROL CEFALICO.

R/X: -

S.S: -

S.S. TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLÓGICA Y FÍSICA TRES SESIONES SEMANALES DE CADA UNA POR SEIS MESES. EN PROGRAMA DE NEURODESARROLLO.

Dx: P598 - ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS, G803 - PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA, P900 - CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO, H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL MENOR CON CUADRO CLINICO CON LENTOS PROGRESOS.

S.S. VALORACION POR MD FISIATRA.

CONTINUAR TERAPIAS.

CONTROL EN SEIS MESES.

Nota aclaratoria: -

Remite a: S.S. VALORACION POR MD FISIATRA.

Control en AGOSTO/2022

cl
#6 26/02/2022

Dr. Luis Carlos Núñez López
Neuropediatra - Neurofisiología
Hospital Militar Central
R.M. Nat. 4902/1987
Grado: 08/10/1985
Rethus: 14/04/1987

17 MAR 2022 # 6 cl

11-ABR-22 # 6 cl.

ORDEN DE SERVICIO: 0203311361

PACIENTE: HIJO DE VARGAS VELANDIA, MILENA PAOLA
SEXO: MASCULINO FECHA DE NACIMIENTO: 02/12/2019
IDENTIFICACION MS 10958181272 TELEFONO: 3208639282
MEDICO: MEDICO GENERAL
CLIENTE: FOSCAL
CUENTA: PROGRAMA NUEVA EPS PGP HOSPITALARIOS



NIT. 800.039.986-S

Fecha y hora de atención
02/12/2019 02:42:33 pm

Fecha y hora de resultado
02/12/2019 03:16:50 pm

Lugar de Entrega:
HABITACION: CX

Página 1 de 1

HEMATOLOGIA

HEMOCLASIFICACION

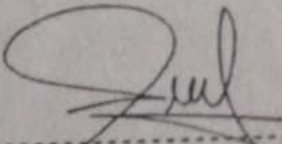
Técnica: Hemaglutinación

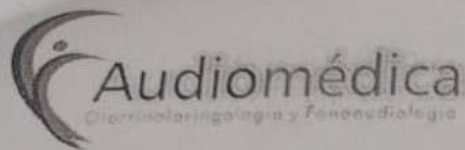
Fecha y hora de resultado
02/12/2019 03:16:50 PM

Valores Normales

Grupo Sanguíneo B
Factor Rh Positivo

OBSERVACIONES: muestra: cordón umbilical


Sandra Milena Mendoza Troncoso
Bacterióloga-T 191-04



AUDIOMEDICA S.A.S.
Nit: 900.007.922-2
CALLE 56 # 32-18
TEL. 6929935
22/01/2022 01:45:31 PM

Fecha Impresión.

ORDEN DE PROCEDIMIENTO

ESPECIALIDAD :AUDIOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Identificación: RC 1234341945 No. Orden: P -28178 Fecha: 22/01/2022 13:45:25
Nombre del paciente: SUAREZ VARGAS JOEL MATIAS Dirección: cra 8 a e no. 27-88 barrio la cumbre
Edad Cronológica: 2 Años, 1 Meses Sexo: M Teléfono: 3204120920
E.P.S / I.P.S: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A NUEVA EPS S.A ID: 28178
DIAGNOSTICO: H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo: P

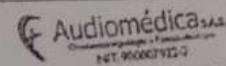
NUM.	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACION
1	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1.00	se sugiere consulta con especialista en otologia

PROFESIONAL,

SORAYDA PEDROZA CARRASCAL

AUDIOLOGIA

RM: 001446



Sorayda Pedroza Carrascal
SORAYDA PEDROZA CARRASCAL

Firma electrónica digital según Ley 527 de 1999

INFORMACION GENERAL							
NOMBRE		JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS				FECHA	20-01-22
						EDAD	2 AÑOS 11 MESES
Tipo de identificación							
CC		CE		TI		RC	X
						Número	1234341945
Información de acompañante (Si corresponde)							
Nombre				Cedula		Parentesco	
MILENA PAOLA				1095818127		MAMA	

MOTIVO DE CONSULTA	PARA CONTROL AUDIOLOGICO
CONDICIONES DEL EXAMEN	PACIENTE DORMIDO

DATOS TÉCNICOS
Estímulos de tono puro modulados en amplitud y en frecuencia entre un rango de 500hz a 4000hz con intensidades decrecientes a partir de 80 dBHL y presentación en modo binaural y/o monoaural

RESULTADOS:	Oído derecho	Oído izquierdo
500 Hz	--- dBHL	--- dBHL
1000 Hz	--- dBHL	--- dBHL
2000 Hz	--- dBHL	75 dBHL
PROMEDIO FRECUENCIA DEL LENGUAJE:	--- dBHL	--- dBHL

CONCLUSIONES	PROMEDIO EN UMBRALES AUDITIVOS ELECTROFISIOLÓGICOS PARA FRECUENCIAS DEL LENGUAJE: QUE ESTIMAN REGISTRO DE UMBRAL ALTERADO GRADO PROFUNDO PARA AMBOS OÍDOS.
--------------	--

RECOMENDACIONES	SE REMITE A ESPECIALISTA.
-----------------	---------------------------

 Atentamente,
 SORAYDA PEDROZA C

 Nombre:
 Audióloga
 Reg. 001446

 Calle 56 No. 32-18
 Concordia - Bucaramanga
 57 (7) 692 99 35

 Línea Atención al Usuario
 57 (7) 692 99 35
 (+57) 318 712 99 62

Audiomédica S.A.S

audiomedicass

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER



NIT. 890205361-4

	Día	Mes	Año		
Fecha	23	12	2019	Hora	15:02 PM

ORDENES CLÍNICAS PROC. DIAG. SISTEMA NERVIOSO

Prioridad: Prioritario

Nº. OC: 3580752

NIT. 890205361-4		Segundo Apellido		Nombre		
Primer Apellido		VARGAS		JOEL MATIAS		
SUAREZ						
Documento Identidad		Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
RC 1234341945		Masculino	21 Dias	1 UM H PEDIATRIA		
Causa Externa:		Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: PROGRAMA NUEVA EPS - PGP - INTEGRAL		
MORTALIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO						

Diagnóstico: P551 INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO
 Diagnóstico: P570 KERNICTERUS DEBIDO A INCOMPATIBILIDAD
 Diagnóstico: P598 ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS

Análisis: -

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	potenciales auditivos bilaterales	1	23.12.2019	15:02:55

JORGE LOZANO VAZQUEZ, PEDIATRIA, 1355
 Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico
 CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ Tel: 7008000 www.foscal.com.co
 Fecha y Hora Impresión: 23 de Diciembre de 2019 a las 3:08 PM

nueva
eps

Días
TRAT.
2

autorizar

FOSCAL
PROGRAMA NUEVA EPS PGP CONSULTA EXTERNA FLORIDABLA
CUENTA:

Autorización de Servicios

https://192.5.3.10/break/impautoservicio.php?codigo_ord=6002...

nueva

Break Point V2.0. R.1.0

ORDEN DE SERVICIOS

APOYO DIAGNOSTICO

No. Aut. Evento

150814056

Sede Atención: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS

Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: HELEN CAROLINA SILVA LAMUS

Expedida a: AUDIOFON SAS

Dirección: TRV 154 # 150 - 193 - LOCAL E13

ID: RC 1234341945

Edad: 1 Años

Nro Orden: 6002737762

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Rango: 1

Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Diagnóstico: H903

Teléfono: 6393700

CODIGO PROCEDIMIENTO

954629 POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA

Nota: SS/// POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE IIIIIII URGENTE III

TIPO CONTRATACION

TARIFA

EVENTO

\$

TOTAL

\$ 0



Afiliado cancela de Copago 17.5% del valor de la atención, y hasta \$260,747

Helen Carolina Silva Lamus

Especialista en Otorrinolaringología

Entregado Por: HELEN CAROLINA SILVA LAMUS

Fecha: 02/06/2021 Hora: 12:17:50 Ciudad: BUCARAMANGA

Observaciones:

Estos servicios se deben facturar a NUEVA EPS

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-11-29

08 OCT 2021

CAJA NO. 70

RECIBIDO

Firma del Usuario:



Leidy Villanueva

codigo.

150814056

6002737762
Na 187.848485
x 3204120920

Estado estable claudia hernandez
bajo autorización

Regularización de...

FORMATO NO COBERTURA PGP INTEGRAL/ PGP MUNICIPIOS

DÍA	MES	AÑO
15	October	2021

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO				
Tipo	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
RC	1234341945	SUAREZ	VARGAS	JOEL MATIAS
Tipo Afiliación		EPS a la Cual Pertence		Tiempo de Cotización al SGSSS
BENEFICIARIO		PROGRAMA NUEVA EPS - PGP - INTEGRAL		Teléfonos
I. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL				26 SEM. SUR
				6053981

I. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL/ DIAGNÓSTICO RELACIONADO

(5766) Principal, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL- BILATERAL

II. SERVICIO/PROCEDIMIENTO/MEDICAMENTO SOLICITADO

(954629) POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA //

III. JUSTIFICACIÓN DE NO COBERTURA POR PGP FOSCAL

SERVICIO/PROCEDIMIENTO/MEDICAMENTO NO COBERTURA PGP INTEGRAL

PACIENTE DE 1 AÑO CON DIAGNOSTICO DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA VALORADO POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN SOLICITA EL PROCEDIMIENTO POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA, PROCEDIMIENTO P85 NO OFERTADO POR PGP INTEGRAL.

IV. ÁREA EN QUE SE DILIGENCIA EL FORMATO

SEDE AMBULATORIA FLORIDABLANCA

V. ALTERNATIVAS PARA QUE EL USUARIO ACCEDA AL SERVICIO

DIRIGIRSE A LA EPS A SOLICITAR LA AUTORIZACION Y/O NEGACION DEL SERVICIO.

Canales de acceso de la EPS:

<https://nuevaeps.com.co/ips/autorizaciones>

<https://nuevaeps.com.co> Dar clic en la opción SOY EVA

Línea de atención al usuario (1) 307 7022 en Bogotá o Línea Gratuita Nacional 01 8000 954400

Oficina principal Nueva EPS, Cra 35#52-91. Bucaramanga, Santander.

Nombre del Funcionario que Autoriza:

STEPHANIE VINASCO GIRALDO VINASCO GIRALDO

Cargo: MEDICO APOYO A SEDES

Firmado electrónicamente

Fecha: 10/15/2021

Elaborado por: STEPHANIE VINASCO GIRALDO VINASCO
GIRALDO

Consecutivo: 112998

SC002-MF



FORMATO NO COBERTURA PGP INTEGRAL/ PGP MUNICIPIOS

DIA	MES	AÑO
24	Junio	2021

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

Tipo	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
RC	1234341945	SUAREZ	VARGAS	JOEL MATIAS
Tipo Afiliación	EPS a la Cual Pertenece	Tiempo de Cotización al SGSSS	Tele	
BENEFICIARIO	NUEVA EPS PGP	26 SEM. FLORIDABLANCA	505	

I. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL/ DIAGNÓSTICO RELACIONADO

(5766) Principal, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL- BILATERAL

II. SERVICIO/PROCEDIMIENTO/MEDICAMENTO SOLICITADO

(954529) POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA //

III. JUSTIFICACIÓN DE NO COBERTURA POR PGP FOSCAL

SERVICIO/PROCEDIMIENTO/MEDICAMENTO EXCLUIDO PGP INTEGRAL

USUARIO EN MANEJO CON OTORRINOLARINGOLOGÍA QUIEN SOLICITA PROCEDIMIENTO PBS NO OFERTADO POR FOSCAL POR LO CUAL SE CON EXCLUSION DEL CONTRATADO CON PGP FOSCAL

IV. ÁREA EN QUE SE DILIGENCIA EL FORMATO

SEDE AMBULATORIA FLORIDABLANCA

V. ALTERNATIVAS PARA QUE EL USUARIO ACCEDA AL SERVICIO

DIRIGIRSE A LA EPS A SOLICITAR LA AUTORIZACION Y/O NEGACION DEL SERVICIO.

Canales de acceso de la EPS:

<https://nuevaeps.com.co/ps/autorizaciones>

<https://nuevaeps.com.co> Dar clic en la opción SOY EVA

Línea de atención al usuario (1) 307 7022 en Bogotá o Línea Gratuita Nacional 01 8000 954400

Oficina principal Nueva EPS, Cra 35#52-91. Bucaramanga, Santander.

Nombre del Funcionario que Autoriza:

ERIKA HERNANDEZ ARENAS

Cargo: COORDINADORA ENFERMERIA
CONS.EXTERN.SUR

Firmado electrónicamente

Fecha: 24/06/2021

Elaborado por: ERIKA HERNANDEZ ARENAS

Consecutivo: 104829

AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICOnueva
eps

Sede: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS

ID: 1234341945

EDAD: 0 Años

No : 6034230668

Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-
FLORIDABLANCA

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE
FLORIDABLANCA

Solicitada por: PRESTADOR EXTERNO-MEDICINA FAMILI

Expedida a: INTEGRA SALUD SAS

Telefono: 6960860

Direccion: CARRERA 28 No. 33-30

Diagnóstico: R688

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIA"N DE INTEGRIDAD		\$ 85,000
954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIA"N DE INTEGRIDAD		\$ 85,000
TOTAL			\$ 130,000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,200

Entregado Por: LEIDY JHOANNA ORTIZ RINCON

Firma del Usuario:

NOTAS:

Fecha: 23/12/2019 Hora: 16:40:54

320 8639282
320 4120920

6581793



**POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL
UMBRAL ONDA V.**

PACIENTE: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS.
FECHA DE NACIMIENTO: 02/12/2019.
FECHA DE VALORACION: 17/09/2020.

MOTIVO DE CONSULTA: Se desea conocer estado auditivo actual por medio de prueba electrofisiológica, la madre refiere embarazo con controles parto por cesárea reingreso a la clínica por hiperbilirrubinemia al 3 día el cual requirió de manejo en UCIN 7 días y en piso 15 días.

OTOSCOPIA: Se visualizan CAE despejados y MT integra bilateral.

1. PARÁMETROS DE ESTIMULACIÓN Y REGISTRO:

DESCRIPCION DE LA PRUEBA: Se realizó prueba de potenciales evocados auditivos para establecer función del nervio auditivo y umbrales electrofisiológicos, con equipo Vivosonic Integrity, con estímulo click a una tasa de estimulación de 21.1/seg polaridad rarefacción/alternante y condensación, con 1.500 promediaciones utilizando transductores de inserción, con intensidad decreciente.

2. RESULTADOS: OIDO DERECHO : No se obtienen ondas reproducibles a alta intensidad.

3. OIDO IZQUIERDO : No hay replicabilidad de ondas, se observan en espejo.

4. DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO: Los resultados encontrados sugieren **UMBRAL ELECTROFISIOLÓGICO AUDITIVO COMPROMETIDO GRADO PROFUNDO A NIVEL BILATERAL**, para el rango de frecuencias agudas alrededor de los 3KHz, ondas en espejo en oído izquierdo sugestivo de desincronia neural.

RECOMENDACIONES: Se sugiere complementar con emisiones otoacusticas, impedanciometría, audiometría comportamental y potencial de estado estable de forma prioritaria para determinar umbrales electrofisiológicos e inter consulta con ORL /otologo.

Atentamente,  **INTEGRASALUD** *Lurdy Marie Trigos Rueda*
Servicios Médicos Integrales S.A.S. *Especialista en Audiología*
NIT. 902.007.704 - 8 *Roj. 791 S.S.S.*
Tel: 6960860 - 6978252

LURDY MARIE TRIGOS RUEDA.

OTONOAUDIOLOGA ESPECIALISTA EN AUDIOLOGIA.

P 0400702,

Carrera 28 N. 33-30 Barrio la Aurora. Tel: 6960860, Celular 3007259307

Mail: asistencia@integrasaludips.com gerencia@integrasaludips.com

Bucaramanga – Colombia



INTEGRASALUD

POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL
UMBRAL ONDA V.

PACIENTE: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS.

FECHA DE NACIMIENTO: 02/12/2019

FECHA DE VALORACION: 11/02/2021

MOTIVO DE CONSULTA: Se desea conocer estado auditivo actual por medio de prueba electrofisiológica, la madre refiere embarazo con controles parto por cesarea reingreso a la clinica por hiperbilirrubinemia al 3 dia el cual requirió de manejo en UCIN 7 días y en piso 15 días.

Se realiza segundo potencial evocado auditivo.

OTOSCOPIA: Se visualizan CAE despejados y MT integra bilateral.

1. PARÁMETROS DE ESTIMULACIÓN Y REGISTRO:

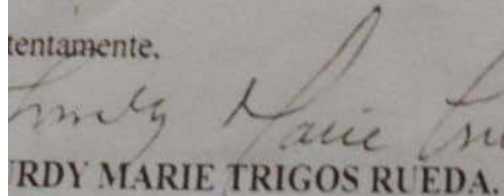
DESCRIPCION DE LA PRUEBA: Se realizó prueba de potenciales evocados auditivos para establecer función del nervio auditivo y umbrales electrofisiológicos, con equipo Vivsonic Integrity, con estímulo click a una tasa de estimulación de 21.1 seg polaridad rarefacción alternante y condensación, con 1.500 promediaciones utilizando transductores de inserción, con intensidad decreciente.

2. RESULTADOS: No se visualiza onda V reproducible a alta intensidad 90-80dB nHL en oído derecho e izquierdo para frecuencias agudas alrededor de los 3KHz Se observa onda I en espejo bilateralmente.

3. DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO: Los resultados encontrados sugieren **DESINCRONIA NEURAL Y UMBRAL ELECTROFISIOLÓGICO AUDITIVO COMPROMETIDO GRADO PROFUNDO A NIVEL BILATERAL**, para el rango de frecuencias agudas alrededor de los 3KHz, con presentación de las curvas bilateralmente acorde a la edad madurativa de la niña.

RECOMENDACIONES: Se sugiere complementar con emisiones otoacusticas, y potencial de estado estable de forma prioritaria para determinar umbrales electrofisiológicos e interconsulta con ORL /otologo.

tentamente,


LURDY MARIE TRIGOS RUEDA.

NOAUDIOLOGA ESPECIALISTA EN AUDIOLOGIA.

 **INTEGRASALUD**
CALLE 3007259307 - 8

Lurdy Marie Tr
Especialista en
Reg. 791

Carrera 28 N. 33-30 Barrio la Aurora. Tel: 6960860, Celular 3007259307

Mail: asistencia@integrasaludips.com gerencia@integrasaludips.com

Bucaramanga - Colombia

Centro: Audiomedica S.A.S
Examinador: Sorayda Pedroza Carrascal

Resultados ASSR

Suarez Vargas, Joel Matias
Fecha: 20/01/2022 9:17

Referencia de paciente: 1234341945
Nombre del paciente: Suarez Vargas, Joel
Fecha de nacimiento: 02/02/2019
Sexo: Hombre
Edad gestacion: n/d

Ref. clin.: NUEVAEPS

Centro: Audiomedica S.A.S

Examinador: Sorayda Pedroza Carrascal

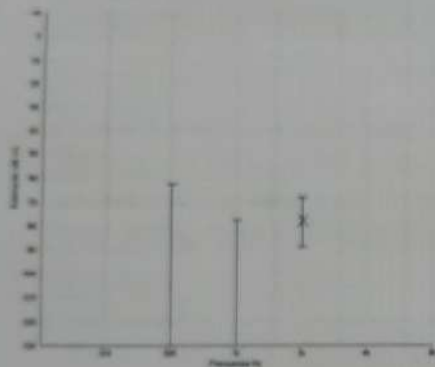
Fecha de examen: 20/01/2022 9:17
Edad en fecha de examen: 2 años 11 meses

Palabras clave: PARA CONTROL AUDIOLOGICO

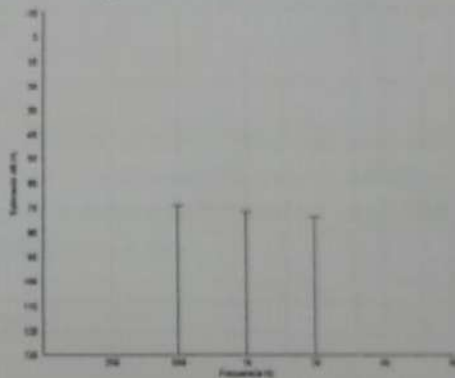
Notas sobre paciente

No hay notas

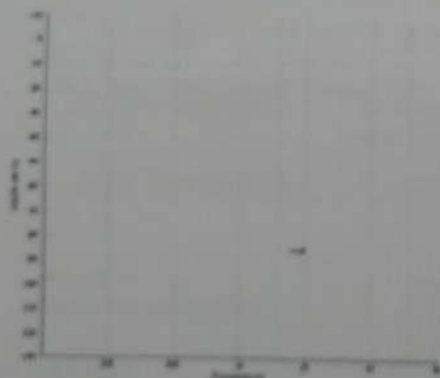
Audiograma estimado - Oído izquierdo



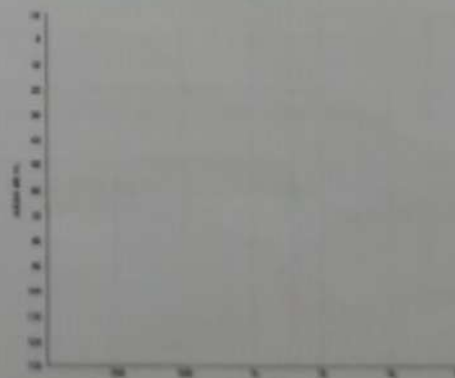
Audiograma estimado - Oído dcho.



Umbrals - Oído izquierdo



Umbrals - Oído dcho.



Centro: Audiomedica S.A.S
Examinador: Sorayda Pedroza Carrascal

Resultados ASSR

Suarez Vargas, Joel Matias
Fecha: 20/01/2022 9:17

Referencia de paciente: 1234341945
Nombre del paciente: Suarez Vargas, Joel Matias
Fecha de nacimiento: 02/02/2019
Sexo: Hombre
Edad gestacion: n/d
Palabras clave: PARA CONTROL AUDIOLOGICO

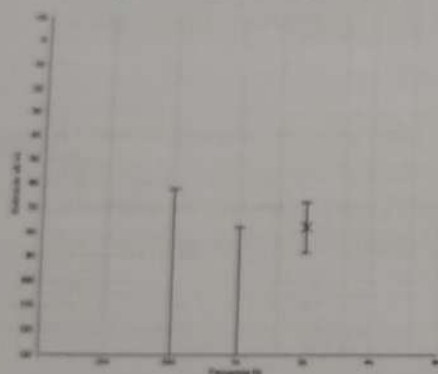
Ref. clin.: NUEVAEPS

Centro: Audiomedica S.A.S
Examinador: Sorayda Pedroza Carrascal
Fecha de examen: 20/01/2022 9:17
Edad en fecha de examen: 2 años 11 meses

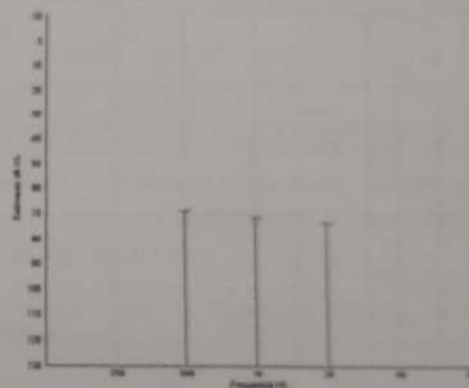
Notas sobre paciente

No hay notas

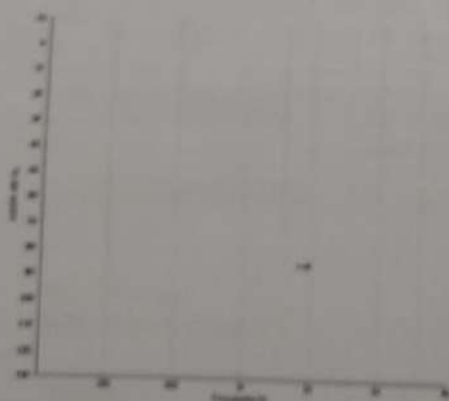
Audiograma estimado - Oído izquierdo



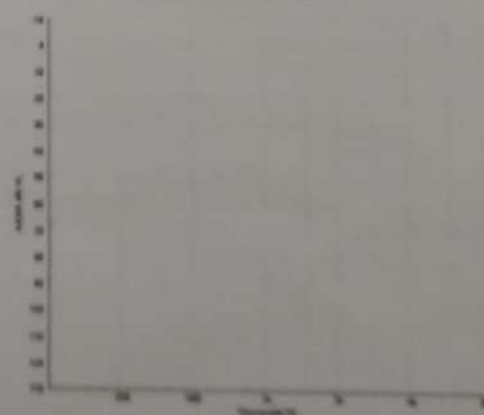
Audiograma estimado - Oído dcho.



Umbrales - Oído izquierdo



Umbrales - Oído dcho.



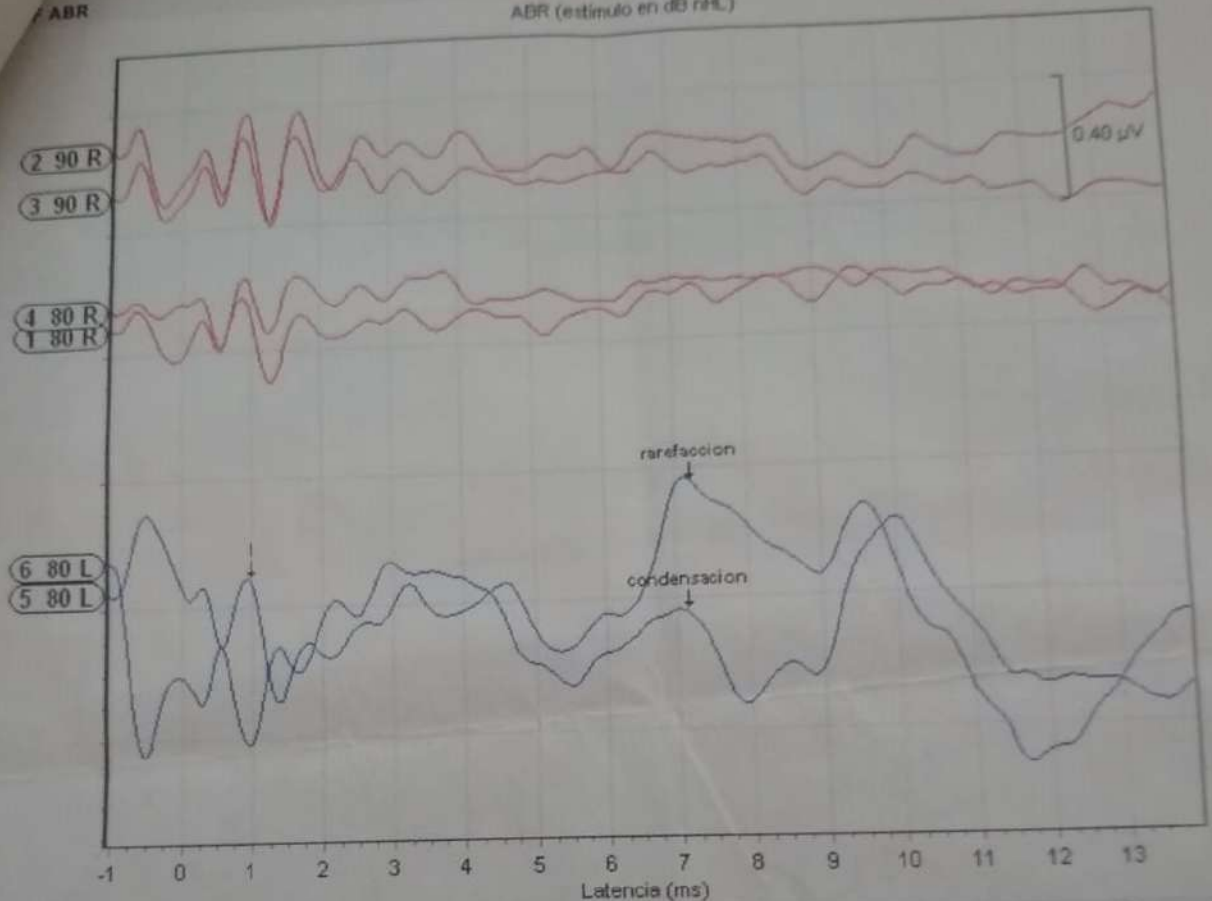
Resultados del test ABR

Paciente: suarez vargas, joel m Fecha de nacimiento: 12/02/2019
Género:

Fecha del test: 09/17/2020
Examinador:

ABR

ABR (estimulo en dB nHL)



Oído Derecho (R) Oído Izquierdo (L)

DATOS MORFOLOGICOS

		Tiempo (ms)										Amp (µV)		Ratio	Coef. Corr.
		I	I'	II	III	IV	V	V'	I-III	III-V	I-V	I-I'	V-V'	(V-V')/(I-I')	
1	80 R														
2	90 R														
3	90 R														
4	80 R														
5	80 L														
6	80 L														

Coef. Corr. = Coeficiente de Correlación

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTAL

ID Unidad VivoLink: VK0519

ID del Amplitrode:

AP935

Nome: _____
 Matrícula: _____

Disciplina: MATEMÁTICA

Exercício 1 - 2020/2021
 Data: _____

Resposta: a) 1000000
 b) 1000000
 c) 1000000
 d) 1000000
 e) 1000000
 f) 1000000
 g) 1000000
 h) 1000000
 i) 1000000
 j) 1000000

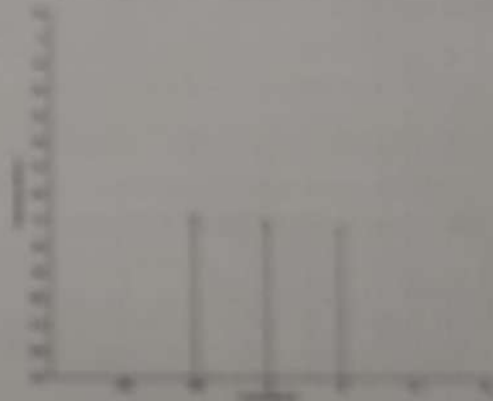
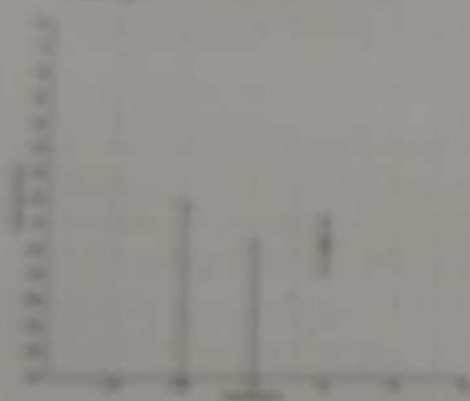
Resposta: a) 1000000
 b) 1000000
 c) 1000000
 d) 1000000
 e) 1000000
 f) 1000000
 g) 1000000
 h) 1000000
 i) 1000000
 j) 1000000

Resposta: a) 1000000

Resposta: a) 1000000

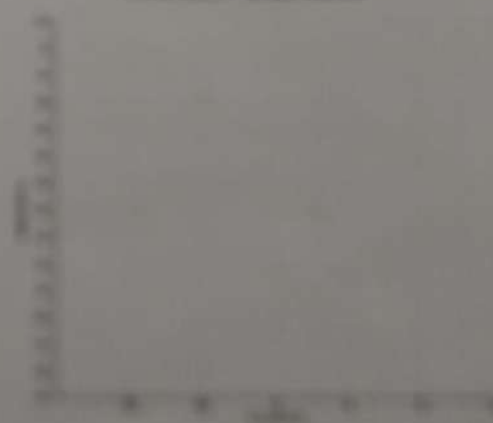
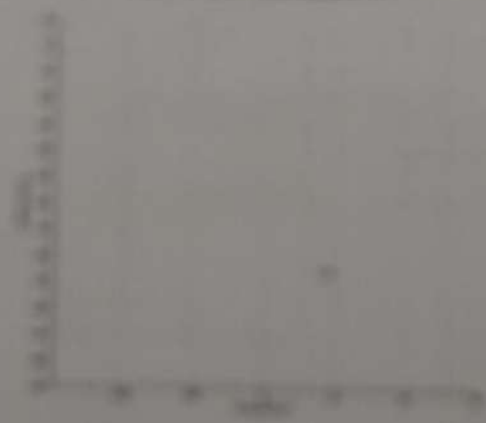
Resposta: a) 1000000

Resposta: a) 1000000



Resposta: a) 1000000

Resposta: a) 1000000



Centro: Audiomedica S.A.S
Examinador: Sorayda Pedroza Carrascal

AEP Informe

Suarez Vargas, Joel Matias
Fecha: 20/01/2022 9:17

Tabla 1 -- Formas de onda

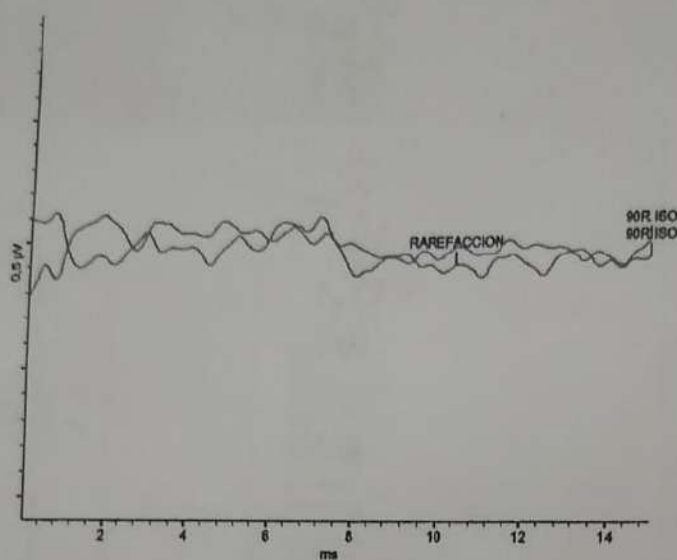


Tabla 1 -- Mediciones

Esta tabla de mediciones no se ha imprimido porque está en blanco.

Centro: Audiomedica S.A.S
Examinador: Sorayda Pedroza Carrascal

AEP Informe

Suarez Vargas, Joel Matias
Fecha: 20/01/2022 9:17

Referencia de paciente: 1234341945
Nombre del paciente: Suarez Vargas, Joel Matias
Fecha de nacimiento: 02/02/2019
Sexo: Hombre
Edad gestacion: n/d

Ref. clin.: NUEVAEPS
Centro: Audiomedica S.A.S
Examinador: Sorayda Pedroza Carrascal
Fecha de examen: 20/01/2022 9:17
Edad en fecha de examen: 2 años 11 meses

Palabras clave: PARA CONTROL AUDIOLOGICO

Notas sobre paciente

80L ISO

No hay notas

Tabla 2 -- Formas de onda

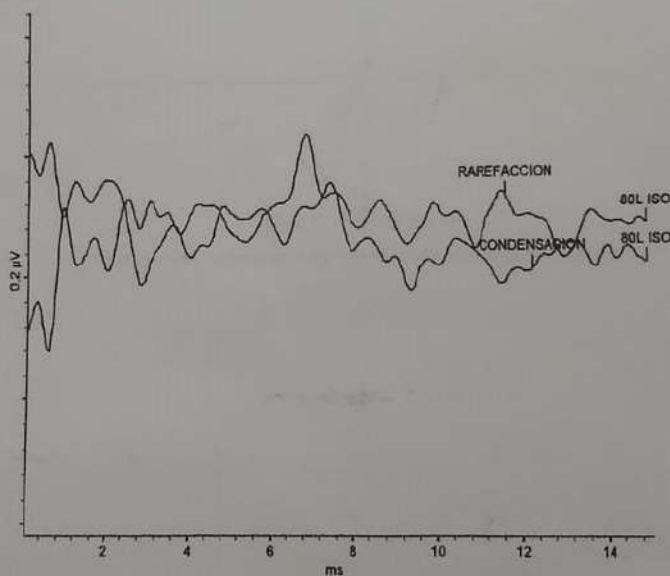
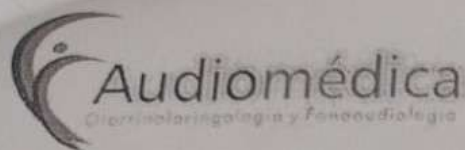


Tabla 2 -- Mediciones

Esta tabla de mediciones no se ha imprimido porque está en blanco.



AUDIOMEDICA S.A.S.
Nit: 900.007.922-2
CALLE 56 # 32-18
TEL. 6929935
22/01/2022 01:45:31 PM

Fecha Impresión.

ORDEN DE PROCEDIMIENTO

ESPECIALIDAD :AUDIOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Identificación: RC 1234341945 No. Orden: P -28178 Fecha: 22/01/2022 13:45:25
Nombre del paciente: SUAREZ VARGAS JOEL MATIAS Dirección: cra 8 a e no. 27-88 barrio la cumbre
Edad Cronológica: 2 Años, 1 Meses Sexo: M Teléfono: 3204120920
E.P.S / I.P.S: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A NUEVA EPS S.A ID: 28178
DIAGNOSTICO: H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo: P

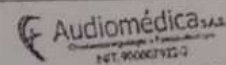
NUM.	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACION
1	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1.00	se sugiere consulta con especialista en otologia

PROFESIONAL,

SORAYDA PEDROZA CARRASCAL

AUDIOLOGIA

RM: 001446



Sorayda Pedroza Carrascal
SORAYDA PEDROZA CARRASCAL

Firma electrónica digital según Ley 527 de 1999

REMISION

Fecha de Atencion: 2020-09-29

Sede: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS

ID: 1234341945

Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: UT FO:
FLORIDABLANCA

Solicitada por: RAYMUNDO CIRO LOPEZ SILVA - PEDIATRIA

Diagnóstico Ppal.: H903

Diagnóstico Rel-1: P942

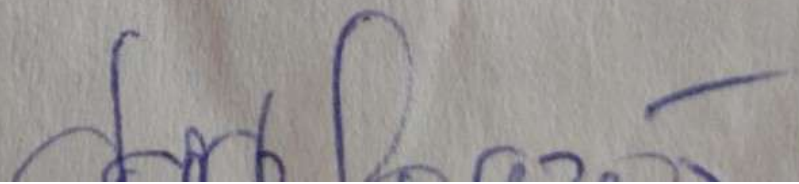
Diagnóstico Rel-2: L209

Diagnóstico Rel-3:

Especialidad Solicitada: 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

REMISION

remisión prioritaria hipoacusia severa bilateral, debe ser evaluado para definir conducta para evitar compromiso severo del lenguaje



22/5/2021

Orden

Break Point V2.0 R.1.0

REMISION

Fecha de Atención: 2021-05-22

Ute: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS

ID: 1234341945

Contrato: U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A.-
FLORIDABLANCA

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE
FLORIDABLANCA

Solicitado por: RAYMUNDO CIRO LOPEZ SILVA - PEDIATRIA

Diagnóstico Ppal: G809

Diagnóstico Rel-1: H903

Diagnóstico Rel-2:

Diagnóstico Rel-3:

Especialidad Solicitada: 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

REMISION

hipoacusia severa neurosensorial.

nueva
eps

Raymundo López Silva
PEDIATRA
R.M. 09205

Profesional: RAYMUNDO CIRO LOPEZ SILVA - 09205-1

Fecha: 22/05/2021 Hora: 12:28:10

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización emitida por Nueva EPS.

Orden

https://192.5.3.10/break/ordimpgr.php?ccod_ord=6105209734&cc...

hueva
eps

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
CONSULTA ESPECIALISTA**

Sede: UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS

ID: 1234341945

EAC: 2 Años

Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-FLORIDABLANCA

Plan: CONTRIBUTIVO

No 6105209734

Semanas: 26

Rangos: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: UT FOSCAL SEDE
FLORIDABLANCA

Solicitada por: HELEN CAROLINA SILVA LAMUS

Expedida a: INTEGRA SALUD SAS-OTORRINOLARINGO

Telefono: 6960860

Direccion: CARRERA 28 No. 33-30

Diagnóstico: H903

CODIGO

PROCEDIMIENTO

TARIFA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN

\$

890282

OTORRINOLARINGOLOGIA - OTORRINOLARINGOLOGIA

50.000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,700

Entregado Por: OMARA RULDO FLOREZ

Firma del Usuario:

NOTAS: CITA DE OTOLOGIA

Fecha: 20/01/2022 Hora: 18:28:06

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2022-07-19

Estos servicios se deben facturar a: U.T FOSCAL-
ESCANOGRAFIA S.A-FLORIDABLANCA



* 6 1 0 5 2 0 9 7 3 4 *

PSF 23

Orden

https://192.5.3.10/break/impsmrgr_hc.php?ccod_ord=6013355990

nueva
eps

Break Point V2.0. R.1.0

REMISION

Fecha de Atencion: 2021-06-02

Sede: UT FOSCAL - SEDE SAN ALONSO
Paciente: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS
Contrato: U.T FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A.
FLORIDABLANCA

ID: 1234341945

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: UT FOSCAL - SEDE
FLORIDABLANCA

Solicitada por: HELEN CAROLINA SILVA LAMUS - OTORRINOLARINGOLOGIA

Diagnóstico Ppal.: H903

Diagnóstico Rel-1:

Diagnóstico Rel-2:

Diagnóstico Rel-3:

Especialidad Solicitada: 800 OTRAS

REMISION

VALORACION POR OTOLOGIA URGENTE !!!!! DESINCRONIA NEURAL Y UMBRAL ELECTROFISIOLOGICO AUDITIVO COMPROMETIDO DE GRADO PROFUNDO A NVIEL BILATEAL PACIENTE DE 15 MESES DE EDAD, ANTEC DE PARALISIS CEREBRAL , HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL

*Claudia
Hernandez
llamar a
Joel.*

Helen Carolina Silva Lamus
Especialista en Otorrinolaringología
R.M. 04067/07

Profesional: HELEN CAROLINA SILVA LAMUS - 63529466

Fecha: 02/06/2021 Hora: 12:17:49

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización emitida por Nueva
EPS



Dr. LUIS CARLOS NUÑEZ LOPEZ
NEUROLOGIA PEDIATRIA-NEUROFISIOLOGIA
REGISTRO MEDICO 4902/1987



SOMES

Cra. 29 # 47-108 Piso 4 Con 20
Teléfonos: 6475723-6436124

Fecha: 16/feb/2022

Pac: JOEL MATIAS SUAREZ VARGAS **Id:** 1234341945 **Edad:** 2 AÑOS Y 2 M
Peso: 12 kgr **Talla:** 89 cm **PC:** 48 **FC:** 78 **FR:** 17

R/X:

S...S TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGICA Y FISICA TRES SESIONES SEMANALES DE CADA UNA POR SEIS MESES. EN PROGRAMA DE NEURODESARROLLO .

DX: ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS - P598, PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA - G803, CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO - P900, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL - H903

Control en AGOSTO/2022

Dr. Luis Carlos Núñez López
Neuropediatra - Neurofisiología
Hospital Militar Central
R.M. Nal. 4902/1987
Grado: 08/12/1985
Rethus: 14/04/1987



REPUBLICA DE COLOMBIA
 ORGANIZACION ELECTORAL
 REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N**
1087511

NUIP **1 234 341 945**

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
 Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

SUAREZ VARGAS JOEL MATIAS

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año **2 0 1 9** Mes **D I C** Día **0 2** **MASCULINO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año **2 0 1 9** Mes **D I C** Día **0 6** **0056994247**

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

VARGAS VELANDIA MILENA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.095.818.127

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

SUAREZ BALLESTEROS DIEGO ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.095.035.184

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SUAREZ BALLESTEROS DIEGO ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.095.935.184

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Código

A B X

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año **2 0 1 9** Mes **D I C** Día **0 6**

MONICA JOHANA SERRANO PRADA
 Registrador del Estado Civil