



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

JUZGADO 6° PENAL GARANTÍAS B/MANGA

Expediente Judicial

Datos de clasificación (TRD)

Serie: 05

Subserie: 25

Datos de Contenido

No. Proceso: 68001-40-88-006-2022-00146-01

No. Cuadernos: 1

Cuaderno: ORIGINAL Folios:

Partes procesales

Parte A: SALUDTOTAL EPS

(demandado, procesado,
accionado, etc)

Parte B: Jackeline Muñoz Hinestroza

(demandante, denunciante,
accionante, etc)

DYLAN JOSÉ MENESES MUÑOZ

Tipo Proceso: ACCIÓN DE TUTELA

Fecha inicio: 14/12/2022

Ubicación:

Sr(a) JUEZ MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA. Reparto

Ref. Solicitud de Tutela a la salud, de manera integral, con medida provisional,

SOLICITANTE: Jackeline Muñoz Hinestroza (CC. 37550707), en representación de su hijo neonato DYLAN JOSÉ MENESES MUÑOZ (NUIP 1101625002). Residentes en San Gil, pero actualmente ubicados en Floridablanca con ocasión de la hospitalización del bebé en la Fundación Cardiovascular de Colombia, en la UCI pediátrica, desde noviembre 24 de 2022.

ACCIONADA: SALUD TOTAL EPS DEL REG POS S

DERECHOS VULNERADOS: Salud, que se solicita tutelar de MANERA INTEGRAL.

MEDIDA CAUTELAR U “ÓRDENES PROVISIONALES PARA PROTEGER DERECHOS”

Resulta necesario y urgente para proteger los Derechos Fundamentales del solicitante ordenarle a la pasiva que, de manera inmediata realice el reconocimiento y pago de lo correspondiente a viáticos para la acompañante del menor DYLAN JOSÉ MENESES MUÑOZ, que es su madre: Jackeline Muñoz Hinestroza, con ocasión de la hospitalización del bebé en la Fundación Cardiovascular de Colombia, en la UCI pediátrica, desde noviembre 24 de 2022.

CIRCUNSTANCIAS RELEVANTES PARA DECIDIR LA SOLICITUD

El menor DYLAN JOSÉ MENESES MUÑOZ, nacido en julio 9 de 2022, padece esta situación con ocasión de la cual se encuentra hospitalizado en UCI:

ANÁLISIS Y PLAN

Análisis:

Dylan José, lactante menor en el contexto de cardiopatía congénita tipo Comunicación Interventricular con repercusión hemodinámica, llevado el 23 de noviembre a cierre con parcho de pericardio más plastia de la válvula tricúspide. Durante el procedimiento presenta crisis de hipertensión pulmonar. Cursó con disfunción sistólica moderada del ventrículo derecho e insuficiencia tricúspidea moderada severa y falla cardiaca derecha en mejoría. Hoy control ecocardiográfico en franca mejoría por lo que en conjunto con cardiología se inicia descenso de medicación vía oral. Neurologicamente es hipoactivo pero reactivo a estímulos. La fontanela permeable pero pequeña. Hemodinamicamente estable, toleró retiro de milrinone. El día de hoy se indica retiro de oxígeno, tolerando hasta el momento. Continúa con terapias de rehabilitación integral.

Se prevé que cuando sea dado de alta va a necesitar controles periódicos en Floridablanca, en la fundación cardiovascular, a donde tendrá que venir desde San Gil, que es donde reside, con un acompañante, por supuesto. Por lo que, de ser posible, ha de concederse la tutela integral o para tratamiento integral dada la finalidad

de garantizar la continuidad en la prestación del servicio de salud y evitar la interposición de acciones de tutela por cada servicio prescrito por el médico tratante.

La suscrita requirió a la EPS el reconocimiento y pago de los viáticos, pero se le negaron argumentando que a la EPS corresponde apenas lo pertinente a la hospitalización, pero no lo que requiera el acompañante.

Se cumplen los requisitos que la jurisprudencia ha previsto para el reconocimiento de viáticos: transporte, alimentación, alojamiento, etc. al acompañante del paciente cuando requiere atención fuera del lugar donde está domiciliado, ej. Lo referido en la sentencia T-259 del 2019, cambiando lo que haya que cambiar, pues en el presente caso el paciente ya estaba en Floridablanca, por remisión de la EPS desde San Gil, para consultas externas por hemodinamia y otras especialidades para preparación de eventual cirugía de corazón, cuando se le presentó la urgencia, el 19 de noviembre de 2022, con ocasión de la cual resultó hospitalizado y se hizo necesaria la cirugía del 23 de noviembre y el postoperatorio por el que continúa en UCI.

La suscrita carece de capacidad económica para su manutención fuera del hogar de origen, compuesto o integrado con el menor Dylan y otras tres hijas de 4, 8 y 16 años, y con su esposo, con quienes reside en San Gil y no le alcanza para cubrir en Floridablanca los gastos de alimentación, alojamiento y transporte como acompañante.

Respecto de las personas afiliadas al Sistema de Seguridad Social en Salud mediante el Régimen Subsanoado o inscritas en el SISBEN “hay presunción de incapacidad económica (...) teniendo en cuenta que hacen parte de los sectores más pobres de la población”

PRUEBAS

La documental que se adjunta y, se exhortó a la pasiva para remisión inmediata de la demás que hiciere falta, e informe correspondiente. Más lo que de oficio se decrete. Sin perjuicio de las órdenes inmediatas que de manera cautelar y para evitar perjuicios irremediables han de proferirse.

Bajo juramento declaro que no he presentado esta misma solicitud ante otros Juzgados o Tribunales.

NOTIFICACIONES a la parte solicitante, en natalia.alejandra.23@hotmail.com, celular 3108122610.

JACKELINE MUÑOZ HINESTROZA
CC. 37550707

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE



Fecha Creación 29/07/2022 11:16:10

Creado Por ADMINISTRADOR3 SAN GIL

SANTANDER	68	No solicitud
SAN GIL	68679	68679295765200002333

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre JACKELINE	Segundo nombre	Primer apellido MUÑOZ	Segundo apellido HINESTROZA	Sexo FEMENINO
Extranjero NO	Tipo de documento CÉDULA DE CIUDADANÍA	Documento 37550707	Fecha de nacimiento 26/01/1982	Fecha de expedición doc. 09/11/2001
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio GIRON	Correo electrónico NO-REPORTA	
Dirección VEREDA EGIDOS Y PERICOS FINCA LA GRUTA				Teléfono 3108122610

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI** ¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **NO**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación ☐ Datos de vivienda ☐ Datos de hogar ☐ Datos de personas ☒

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	JACKELINE		MUÑOZ	HINESTROZA	C.C. 37550707	☐	☐	☐
2	NATALIA	ALEJANDRA	PALLARES	MUÑOZ	T.I. 1096802058	☐	☐	☐
3	SHEILA	ALEXANDRA	PALLARES	MUÑOZ	T.I. 1097203733	☐	☐	☐
4	DYLAN	JOSE	MENESES	MUÑOZ	R.C. 1101625002	☐	☐	☐
5	MADELINE	SALOME	MENESES	MUÑOZ	R.C. 1101624838	☐	☒	☐

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automática a través del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la exclusión del Sisbén, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la dirección de correo electrónico señaladas en la sección "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO?

Sí

☐

No

☐

Firma del Solicitante

Huella índice derecho



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55413969



55413969

NUIP	1101625002
------	------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	2	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	R	E	H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL (NOTARIA SEGUNDA)															

Datos del inscrito															
Primer Apellido								Segundo Apellido							
MENESES								MUÑOZ							
Nombre(s)															
DYLAN JOSE															
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo				Factor RH			
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	L	Día	1	1	Masculino	A	Positivo	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	172379923

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MUÑOZ HINESTROZA JACKELINE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 37.550.707	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
MENESES REYES JOSE OLEGARIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.100.958.343	COLOMBIANO

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
MENESES REYES JOSE OLEGARIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.100.958.343	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes JUL Día 19	ESPERANZA GONZALEZ TORO
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	ESPERANZA GONZALEZ TORO
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
NO SE TOMAN LAS HUELLAS DACTILARES DEL INSCRITO SEGUN CIRCULAR CONJUNTA 037 DE MARZO 27 DE 2020 DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL. LIBRO DE VARIOS TOMO 005, FOLIO 022.	

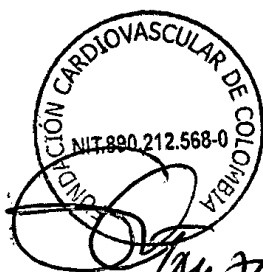
- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA

CERTIFICA

Que el paciente **DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ**, identificado con Registro Civil 1101625002, se encuentra Hospitalizado en la **FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA** desde el 20 Noviembre de 2022, en la Unidad de cuidado pediátrico cama 745.

Se expide a solicitud del interesado en Floridablanca Departamento de Santander, a los seis (06) días del mes de Diciembre de 2022.



DR. GONZALO CACERES
Medico Unidad cuidado pediátrico FCV - IC

FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA - IC
F/BLANCA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: Dylan Jose MENESES MUÑOZ

Documento: R.C 1101625002

Edad: 4 Meses Género: Masculino Id

1395539

Eps Y Plan: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REG POS-S

Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada

2022-12-05 17:10

Especialidad de la consulta: Pediatría

Médico Registra: GABY DIAZ GARCIA

Diagnósticos:			
Nombre:		Ppal	Observaciones
HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA	J220	No	2022/12/01 17:01 GONZALO ERASMO CACERES TORRES
INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	J069	No	2022/11/20 02:16 JOSE VICENTE RAMIREZ
DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	Q210	Si	2022/11/20 01:49 JOSE VICENTE RAMIREZ
DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	Q211	No	2022/11/20 01:49 JOSE VICENTE RAMIREZ

Antecedentes:		
Tipo	Antecedente	Observaciones
Alérgicos	ACETAMINOPHEN (ACETAMINOPHEN)	
Patológicos	DESNUTRICION PROTEICO CALORICA, NO ESPECIFICADA	
Patológicos	HISTORIA PERSONAL DE MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	

Tipo de antecedentes negados	
Tipo	
Alérgicos	
Quirúrgicos	
Traumatológicos	
Ginecológicos	
Obstétricos	
Farmacológicos	
Toxicológicos	
Familiares	
Inmunizaciones	
Transfusionales	
Social y Personal	
Oncológicos	
Psicológicos	
Socio Económicos	



FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA - IC

F/BLANCA

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA

CONSULTA / EVOLUCIÓN



Paciente: Dylan Jose MENESES MUÑOZ

Documento: R.C 1101625002

Edad: 4 Meses Género: Masculino Id

1395539

Eps Y Plan: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REG POS-S

SUBJETIVO:

DYLAN JOSE MENESES

EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO

MENESES MUÑOZ, Dylan Jose

RC: 1101625002

Fecha Nacimiento: 2022/07/09

EPP: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REG - POS-S

Peso actual: 3650gramos

CRITERIOS DE ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO

Postquirúrgico de cirugía cardiovascular

Soporte con vasoactivos: milrinona

DIAGNOSTICO ECOCARDIOGRAFICO PREQUIRURGICO

1. Comunicación interventricular perimembranosa grande (7 mm), shunt de izquierda a derecha, con repercusión hemodinámica
2. adecuada función sistodiastólica biventricular.
3. no hay signos de hipertensión pulmonar.

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZADO

23 / NOV / 2022:

Cierre de comunicación interventricular con parche

Valvuloplastia tricúspide

Ampliación de la comunicación interauricular

PROBLEMAS:

Falla cardíaca derecha en manejo

ventrículo derecho con disfunción sistólica moderada

insuficiencia tricúspide moderada/severa

ULTIMO REPORTE ECOCARDIOGRAFICO (5 / DIC / 2022):

1. Foramen oval minimamente permeable cc de izquierda a derecha.
2. VAV normoinseradas. Mitral sin insuficiencia. Tricúspide con insuficiencia leve a moderada con GP: 25mmHg que estima PSP: 35% de la sistémica actual.
3. Parche de cierre de Comunicación Interventricular bien posicionado sin cc residual.
4. Ventrículo izquierdo con función adecuada DD: 19mm DS: 13mm FEVI: 64% FAVI: 33%.
5. Ventrículo derecho con función en bidimensional conservada TAPSE 5mm. CAF: 42%.
6. Tráctos de salida libres. aorta GP: 2,2mmHg. Pulmonar con GP: 3,7mmHg.
7. Arco y ramas sin estenosis.
8. No hay derrame pericárdico

OBJETIVO

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
IMC	0.0
Superficie Corporal	0.21

Paciente: Dylan Jose MENESES MUÑOZ

Documento: R.C 1101625002

Edad: 4 Meses Sexo: Masculino Id

1395539

Eps Y Plan: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REG POS-S

Signo	Unidad
Talla	56.0 cm
Peso	3.42 Kg
Frecuencia Cardíaca	96.0 /min
Frecuencia Respiratoria	50.0 /min
Presión Sistólica	83.0 mmHg
Presión Diastólica	50.0 mmHg
Saturación	97.0 %
Temperatura	36.0 °C
Zona Anatómica:	
Zona	Valor
Cabeza y Cuello	Sin alteración
Cardiopulmonar	Sin alteración
Abdomen	Sin alteración
Genitales	Sin alteración
Extremidades	Sin alteración
Neurológicos	Sin alteración
Piel y Anexos	Sin alteración

Circulatorio: Frecuencia Cardíaca:96, P.A.S. (mmHg):83, P.A.D. (mmHg):50, P. Arterial Media:57, Temperatura Corporal:36,

Respiratorio: Frecuencia Respiratoria Paciente (x):50, Oximetría (%):97, Fio2:21

EXAMEN FÍSICO:

Tendencias de signos vitales en las ultimas 24 horas:

Frecuencia cardíaca: 96 a 111 latidos por minuto

Tensión arterial media: 57 a 71 mmhg

Frecuencia respiratoria: 40 a 50 respiraciones por minuto

Saturaciones: por encima de 95% con oxígeno por canula nasal

Balance - 156 cc

Gasto urinario: 6.8 cc/kg/hora

Paciente hipoactivo pero reactivo a estímulos, tiene sonrisa social, apertura ocular espontánea, pupilas isocóricas reactivas, fontanelas normotensas, pequeñas, no movimientos anormales.

Respiratorio: Adecuado patrón Respiratorio espontáneo, expande simétrico, no agregados, saturaciones adecuadas con oxígeno por canula nasal, mantiene oximetrías normales, se observa canula desplazada sin evidencia de desaturaciones y con buen patrón respiratorio por lo que se retira la canula nasal. Recibe manejo con Sildenafil 6.25 mg cada 6 horas.

Ritmo sinusal, normocárdico, normotenso, desde ayer sin soporte de milrinone, con control ecocardiográfico en mejoría, gases de ayer sin milrinone con adecuado equilibrio ácido base, lactato normal, llenado capilar de 2 segundos sin gradiente térmico, hígado a 3 cm debajo de reborde costal derecho, pulsos en cuatro extremidades presentes de buena intensidad.

Paciente: Dylan Jose MENESES MUÑOZ

Documento: R.C 1101625002

Edad: 4 Meses Género: Masculino Id

1395539

Eps Y Plan: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REG POS-S

Abdomen: blando, no distendido, tolera aporte por vía enteral por sonda, recibe protección gástrica con omeprazol enteral.

Renal: sin signos de sobrecarga.

Infeccioso: Sin distermias, sin manejo antibiotico.

Hematológico: Sin sangrado activo. Recibe heparina para permeabilidad de catéter.

VALORACIÓN INTEGRAL:

Grado de dolor: No Aplica

Estado nutricional: No Aplica

Estado funcional: No Aplica

Estado mental: No Aplica

ANÁLISIS Y PLAN

Análisis:

Dylan José, lactante menor en el contexto de cardiopatía congénita tipo Comunicación Interventricular con repercusión hemodinámica, llevado el 23 de noviembre a cierre con parche de pericardio más plastia de la válvula tricúspidea. Durante el procedimiento presenta crisis de hipertensión pulmonar. Cursó con disfunción sistólica moderada del ventrículo derecho e insuficiencia tricúspidea moderada severa y falla cardíaca derecha en mejoría. Hoy control ecocardiográfico en franca mejoría por lo que en conjunto con cardiología se inicia descenso de medicación vía oral. Neurologicamente es hipoactivo pero reactivo a estímulos. La fontanela permeable pero pequeña. Hemodinámicamente estable, toleró retiro de milrinone. El día de hoy se indica retiro de oxígeno, tolerando hasta el momento. Continúa con terapias de rehabilitación integral.

Medicamentos ordenados-UCI PEDIATRICA CARDIOVASCULAR-

Enalapril maleato TABLETA 5 mg

Espironolactona TABLETA 25 mg

Furosemida TABLETA 40 mg

OmePRAZOL CAPSULA 20 mg

Sildenafil Tableta 50 mg POS

Sodio Cloruro Solución Inyectable 0.9% Bolsa x 250 mL

Sodio bicarbonato Solución inyectable 8.4% (10 meq/10 mL)

Sodio cloruro Solución inyectable 0.9% Bolsa x 500 Mililitros

Sodio cloruro Solución inyectable 0.9% 100 mL

m



FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA - IC
F/BLANCA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN



Paciente: Dylan Jose MENESES MUÑOZ

Documento: R.C 1101625002

Edad: 4 Meses

Género: Masculino

Id

1395539

Eps Y Plan: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REG POS-S

Firma electrónica digital según Ley 527 de 1999.



**UGANEP**Unidad de Gastroenterología, Nutrición
y Endoscopia PediátricaCalle 48 No 26 - 24 Piso 3 **EDIFICIO TITANIO**

PBX (7) 6475970 - (315) 7915207

Bucaramanga - Colombia

Paciente DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ
Especialista MARIA DEL PILAR GOMEZ NAVAS
Edad 3 meses
Entidad SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO
Especialidad GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA
Diagnóstico Principal T784 Alergia no especificada

Identificación CC -1101625002
Fecha Impresión 2022-11-03 11:21:17
Fecha Atención 2022-11-03

Motivo de consulta

El paciente es atendido bajo las más estrictas medidas de seguridad siguiendo las recomendaciones del ministerio de salud para la pandemia del COVID 19 con tapabocas N95 monogafas gorro quirúrgico bata completa manga larga se conserva la distancia de dos metros y se aplica amonio cuaternario en las superficies previa la consulta

CONSULTA DE PRIMERA VEZ**PROCEDENCIA:** San Gil

ANTECEDENTES: cesárea por RCIU, 37 sem, 2000g/Internación en periodo neonatal: 10 días, alimentado por SNG /meconio desconoce/Cirugías niega/alergias niega/Patológicos: CIV peri membranosa, FOP, hipertension pulmonar moderada/ Medicación: furosemda, enalapril, espironolactona.

MC: remitido por pediatría por APLV

Evolución: Concorre con la madre. Refiere que al mes de vida presentó episodio de vomitos y deposiciones desligadas, estuvo internado por 8 días, hicieron modificación de formula infantil a confort sin mejoría, pediatra indicó fórmula extensamente hidrolizada, actualmente recibiendo Bimil hidrolizada con mejoría en las deposiciones. Desde hace 2 semanas la viene recibiendo, en conjunto con lactancia materna, madre con restricción de lácteos de forma estricta. Actualmente con deposiciones diarias, formadas, 1 a 2 al día, sin moco ni sangre. Niega vomitos o regurgitaciones. No lesiones en piel.

Laboratorios: no**Manejo:** Bimil hidrolizada

Plan: Continuar con formula extensamente hidrolizada, restricción de PLV en la madre, doy dieta por escrito. Pautas de alarma, control en 1 mes.

Comentario: Paciente con sospecha de APLV por cuadro de diarrea y vomitos, mejoró con formula extensamente hidrolizada desde hace 2 semanas. Aún no se ha realizado reto para confirmar diagnostico, se aguarda a competir 1 mes con la formula para posteriormente hacer el reto de introduccion de PLV y confirmar APLV. Por el momento madre deb e mantener dieta con restricción, indico calcio y vitamina D. Pobre progresión ponderal por cardiopatía con repercusión hemodinámica, pendiente definir resolución por cirugía cardiovascular. Explico a la madre.

Examen Físico

Peso (kg)	Talla (cm)
3.49	60

Examen Físico Observaciones

Paciente en buen estado general, alerta, reactivo, trófico, sin palidez. Cabeza y cuello: normo cefálico, boca sin lesiones, cuello sin adenomegalias. Abdomen: blando, depresible, no distendido, no masas, no megalias palpables, no dolor a la palpación. Extremidades: simétricas, móviles. SNC: no signos de focalización

Plan

Continuar con formula extensamente hidrolizada, restricción de PLV en la madre, doy dieta por escrito. Pautas de alarma, control en 1 mes.

Antecedentes

Descripción	Presentación	Prescripción	Cant
CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETAS	TABLETA	2 tabletas via oral cada día por 90 días	180
VITAMINA D3 2000 UI	CAPSULA BLANDA	1 capsula via oral cada día por 90 días	90
Indicación:			

Descripción	Código	Prescripción	Cant
-------------	--------	--------------	------



Un compromiso de Vida

INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A

804014839
Telefono: 6329291

CITA MEDICA

NUMERO: 23893	FECHA RESERVADA: 15-11-2022	HORA RESERVADA: 10:00:00	TIPO ATENCION	Presencial
PACIENTE: RC 1101625002	DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ			
NACIMIENTO: 09-07-2022	EDAD: 0			
SEXO: M				
DIRECCION: CRA 7 # 26 - 17 COVIC SAN GIL	CELULAR: 3154519113	TELEFONO OFICINA:		
TELEFONO: 3108122610	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO			
CONTRATO:	AUTORIZACION:			
FECHA CITA: 15-11-2022	HORA CITA: 10:00:00	DURACION: 30 MIN		
SEDE: FOSCAL INTERNACIONAL - FOSUNAB	DIRECCION:	FOSCAL INTERNACIONAL FOSUNAB Calle 158 No. 20-95 Torre A Piso 4	CIUDAD: Floridablanca	
CONSULTORIO: FOSUNAB CONSULTA PEDIATRIA 1				
890229-1 CONTROL GENERAL (ANTES DEL MES)				
MEDICO: 16501 FRANCISCO LEONCIO MANRIQUE RINCON.	294 CARDIOLOGIA PEDIATRICA, ECOCARDIOGRAFIA Y HEMODINAMIA INTERVENCIONISTA			

SE APLICA ENCUESTA COVID-19 DONDE EL PACIENTE NEGIA TENER SINTOMAS RESPIRATORIOS SE LE DA TODAS LAS INDICACIONES DE COMO DEBE PRESENTARSE A LA CITA ACLARANDOLE AL PACIENTE QUE SI INCUMPLE CON LOS CRITERIOS DADOS NO SE LE ATENDERA Y POR CONSIGUIENTE PERDERA LA CITA, PRESENTARSE 20 MIN ANTES CON AUTORIZACION ORDEN Y RC ASISTIR CON PADRE O MADRE

Firma:

Numero de identificacion:

Declaro que las actividades señaladas en este formato fueron realizadas por el Instituto del Corazon de Bucaramanga S.A. y en constancia firmo en Bucaramanga a los ____ del mes de ____ de 2022.

**AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN
LA IPS**

No. Autorización

Fecha y Hora: 03 Nov 2022 12:20 PM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código: EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Registro Civil

Documento : 1101625002

Nombre : DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ

Fecha Nacimiento : 09 Jul 2022

Dirección : COOVIP CR 8B 27A 70

Telefono : 7623154

Departamento : SANTANDER

Municipio : Bucaramanga

Telefono Celular : 3223017236

E-Mail : natalia.alejandra.23@hotmail.com

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : INSTITUTO DEL CORAZON DE BUC

Nit : 804014839

Código : 10420

Dirección : CL 40 27 A 22 PI 7 8

Telefono : 6329200-3182941724 WhatsApp
3182941724

Municipio : Bucaramanga

Departamento : SANTANDER

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Llamar a solicitar autorización

Regimen : Subsidiado - POS - Evento

Motivo : Ninguno

Fecha Vencimiento : 03 Nov 2023

Diagnosticos : Q21.0

Nap Anterior : 32666-2253081957

Ubicación paciente : Ambulatorio

No. Solicitud : 11032022080483

Origen Servicio : Enfermedad General

No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
8903290100	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Sin Cobro

Valor : 0

Semanas Cotizadas : 0

Porcentaje :

Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : GabinoMB

Cargo o Actividad : Cargo General

Telefono :

Telefono :

Telefono Celular :

Dirección :

Ips que prescribe :

OBSERVACIONES**SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

SALUD TOTAL EPS-S.S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hicieron parte de la atención inicial de urgencias. En caso que corresponda favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados: procedimientos o servicios adicionales y/o derivados deberán solicitarse de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3047 de 2006, sin perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado Total EPS-S.S.A. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

Firma SALUD TOTAL EPS-S.S.A.

Firma Usuario



INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A

[AROrmed1]

804014839

CR 28 40 11

Fecha: 03/11/22

Hora: 10:17:22

Página: 2

Fecha Ord. Medica: 03/11/2022 09:44:48

**ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS
CONSULTAS**

Paciente : RC 1101625002

DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ

Fecha de nacimiento: 09/07/22

Edad : 3 MESES

Sexo: MASCULINO

Folio: 1

Sede: FLORIDABLANCA

Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DE

Pabellon: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Diagnóstico : Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR

Procedimiento	Descripción	Cant.
890329 OBSERVACION	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA HEMODINAMIA	1

FRANCISCO LEONCIO MANRIQUE RIN

Nombre / Firma del médico

C.C N° 6880987

Reg. MD. 16501

Especialidad: CARDIOLOGIA PEDIATRICA, ECOCARDIOGRAFIA Y HEMODINAMIA INTERVENCIONISTA


Dr. Francisco Manrique
Cardiólogo Pediatra
Hemodinamista
R.M. 16501



INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A

[AROrmed1]

804014839

CR 28 40 11

Fecha: 03/11/22

Hora: 10:17:22

Página: 1

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha Ord. Medica: 03/11/2022 09:44:48

Paciente : RC 1101625002

DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ

Fecha de nacimiento: 09/07/22

Edad : 3 MESES

Sexo: MASCULINO

Folio: 1

Sede: FLORIDABLANCA

Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DE

Pabellon: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Diagnóstico : Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR

Procedimiento	Descripción	Cant.
881202 OBSERVACIÓN	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO INSTITUCIONAL (EN INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA) PRIORITARIO PARA DEFINIR SI REQUIERE CIRUGIA CORRECTIVA.	1

FRANCISCO LEONCIO MANRIQUE RIN

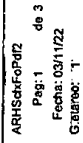
Nombre / Firma del médico

C.C N° 6889987

Reg. MD. 16501

Especialidad: CARDIOLOGIA PEDIATRICA, ECOCARDIOGRAFIA Y HEMODINAMIA INTERVENCIONISTA


Dr. Francisco Manrique
Cardiólogo Pediatra
Hemodinamista
R.M. 16501



HISTORIA CLINICA No. RC 1101625002 -- DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ
Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALU Afiliado: NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 09/07/2022 Edad actual: 3 MESES Sexo: M Grupo Sanguíneo: Menor
Teléfono: 3108122610 Dirección: CRA 7 # 26 - 17 COVIC SAN GIL
Barrio: SIN BARRIO Departamento: SANTANDER
Municipio: SAN GIL
Etnia: Ninguna de las anteriores
Nivel Educativo: NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ubicación: CONSULTA EXTERNA - /

SEDE DE ATENCIÓN 003 FECHA 03/11/2022 09:44:48 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO Edad 3 MESES

FOLIO 1

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

CARDIOPATIA CONGENITA TIPO COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (CIV)

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN CONTROLES EN OTRA INSTITUCIÓN DE CARDIOPATIA CONGENITA TIPO CIV.

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA CARDIOVASCULAR: SE AGITA CUANDO TOMA EL TETERO

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:53

OTRO ANTECEDENTE PATOLÓGICO (SI)

EDA. INTOLERANCIA A LA LACTOSA EN ESTUDIO. DESNUTRICION

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 10:09

ALÉRGICOS

NIEGA (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:53

QUIRÚRGICOS

NIEGA (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:53

FARMACOLÓGICOS

ENVALAPRIL (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:54

ESPIRONOLACTONA (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:54

FUROSEMIDA (SI)

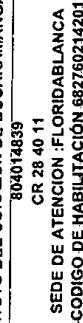
Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:54

FAMILIARES

DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (SI)

MADE

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:55



HISTORIA CLINICA No. RC 1101625002 -- DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ
Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALU Afiliado: NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 09/07/2022 Edad actual: 3 MESES Sexo: M Grupo Sanguíneo: Menor
Teléfono: 3108122610 Dirección: CRA 7 # 26 - 17 COVIC SAN GIL
Barrio: SIN BARRIO Departamento: SANTANDER
Municipio: SAN GIL
Etnia: Ninguna de las anteriores
Nivel Educativo: NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ubicación: CONSULTA EXTERNA - /

SEDE DE ATENCIÓN 003 FECHA 03/11/2022 09:57 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO Edad 3 MESES

FOLIO 1

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

CARDIOPATIA CONGENITA TIPO COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (CIV)

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN CONTROLES EN OTRA INSTITUCIÓN DE CARDIOPATIA CONGENITA TIPO CIV.

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA CARDIOVASCULAR: SE AGITA CUANDO TOMA EL TETERO

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:53

OTRO ANTECEDENTE PATOLÓGICO (SI)

EDA. INTOLERANCIA A LA LACTOSA EN ESTUDIO. DESNUTRICION

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 10:09

ALÉRGICOS

NIEGA (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:53

QUIRÚRGICOS

NIEGA (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:53

FARMACOLÓGICOS

ENVALAPRIL (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:54

ESPIRONOLACTONA (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:54

FUROSEMIDA (SI)

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:54

FAMILIARES

DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (SI)

MADE

Fecha Registro Antecedente : 03/11/22 09:55



804014839

ARHS&R-0172

Pag: 3 de 3
Fecha: 03/11/22
Celero: 1

SEDE DE ATENCION: FLORIDABLANCA
CODIGO DE HABILITACIÓN 682760214201



HISTORIA CLINICA No. RC 1101625002 - DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ

Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALU Afiliado: NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 09/07/2022 Edad actual: 3 MESES Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Menor
Teléfono: 3108122610 Dirección: CRA 7 # 26 - 17 COVIC SAN GIL
Barrio: SIN BARRIO Departamento: SANTANDER

Municipio: SAN GIL
Etnia: Ninguna de las anteriores
Nivel Educativo: NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ubicación: CONSULTA EXTERNA - /

Ocupación: No Aplica

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO APLICA

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR Tipo: PRINCIPAL

CON REPERCUSION HEMODINAMICA

ANÁLISIS

DYLAN JOSE, PACIENTE CON CARDIOPATIA CONGENITA NO CIANOSANTE, TIPO COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR CON SIGNOS CLINICOS DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CRONICA, SIN DESCOMPENSACIÓN, FALLA PARA PROGRESAR, NO AUMENTA BIEN DE PESO. RECIBE ENALAPRIL, FUROSEMIDA Y ESPRINOLACTONA. REQUIERE DE ECOCARDIOGRAMA INSTITUCIONAL PRIORITARIO PARA DEFINIR CONDUCTA SI REQUIERE O NO CIRUGIA. SE INFORMA A LA MADRE DEL PACIENTE DETALLADAMENTE. DEBE SEGUIR MANEJO INTERDISCIPLINARIO PEDIATRIA, NUTRICIÓN Y GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA.

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

1 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

INSTITUCIONAL (EN INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA) PRIORITARIO PARA DEFINIR SI REQUIERE CIRUGIA CORRECTIVA.

CONSULTAS

1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA

HEMODINAMIA

PLAN - DIAGNOSTICO

ECOACRODIAGRAMA PRIORITARIO INSTITUCIONAL

PLAN - EDUCATIVO

MANEJO POR NUTRICION Y GASTRO.

PLAN - SEGUIMIENTO

CONSULTA CARDIOLOGIA HEMODINAMIA PEDIATRICA PRIORITARIA CON RESULTADO DE ECOCARDIOGRAMA INSTITUCIONAL.

PLAN - TERAPEUTICO

FUROSEMIDA, ESPRINOLACTONA.

Dr. Francisco Manrique
Cardiología y Hemodinamia
R.M. 16601

Francisco Manrique Rincon

Reg. 16501

CARDIOLOGIA PEDIATRICA, ECOACRODIAGRAMA Y HEMODINAMIA



INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A

[AROrmed1]

804014839

CR 28 40 11

Fecha: 18/11/22

Hora: 10:51:54

Página: 2

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Fecha Ord. Medica: 18/11/2022 10:18:46

Paciente : RC 1101625002

DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ

Fecha de nacimiento: 09/07/22

Edad : 4 MESES

Sexo: MASCULINO

Folio: 5

Sede: FLORIDABLANCA

Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DE

Pabellon: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Diagnóstico : Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR

Procedimiento	Descripción	Cant.
355104	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	1
355204	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA ABIERTA	1

YGOR DONIS GOMEZ

Nombre / Firma del médico

C.C N° 495637

Reg. MD. 495637

Especialidad: CIRUGIA CARDIOVASCULAR

**INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A**

[AROrmed1]

804014839

CR 28 40 11

Fecha: 18/11/22

Hora: 10:51:54

Página: 3

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS**ESTANCIAS**

Fecha Ord. Medica: 18/11/2022 10:18:46

Paciente : RC 1101625002

DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ

Fecha de nacimiento: 09/07/22

Edad : 4 MESES

Sexo: MASCULINO

Folio: 5

Sede: FLORIDABLANCA

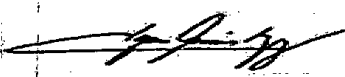
Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DE

Pabellon: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Diagnóstico : Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR

Procedimiento	Descripción	Cant.
10A002	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1


YGOR DONIS GOMEZ

Nombre / Firma del médico

C.C N° 495637

Reg. MD. 495637

Especialidad: CIRUGIA CARDIOVASCULAR



INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A

[AROrmed1]

804014839

CR 28 40 11

Fecha: 18/11/22

Hora: 10:51:54

Página: 4

Fecha Ord. Medica: 18/11/2022 10:18:46

**ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS
CONSULTAS**

Paciente : RC 1101625002

DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ

Fecha de nacimiento: 09/07/22

Edad : 4 MESES

Sexo: MASCULINO

Folio: 5

Sede: FLORIDABLANCA

Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DE

Pabellon: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Diagnóstico : Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR

Procedimiento	Descripción	Cant.
890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	1

YGOR DONIS GOMEZ

Nombre / Firma del médico

C.C N° 495537

Reg. MD. 495537

Especialidad: CIRUGIA CARDIOVASCULAR

**INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A**

804014839

CR 28 40 11

**SEDE DE ATENCION :FLORIDABLANCA
CODIGO DE HABILITACIÓN 682760214201**

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 2

Fecha: 18/11/22

G. etareo: 1

**HISTORIA CLINICA No. RC 1101625002 -- DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ****Empresa:** SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALU **Afiliado:** NIVEL 1**Fec. Nacimiento:** 09/07/2022 **Edad actual:** 4 MESES **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor**Teléfono:** 3108122610**Dirección:** CRA 7 # 26 - 17 COVIQ SAN GIL**Barrio:** SIN BARRIO**Departamento:** SANTANDER**Municipio:** SAN GIL**Ocupación:** No Aplica**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO APLICA**Ubicación:** CONSULTA EXTERNA - /

SEDE DE ATENCIÓN	003	Cod. Habilitación	Edad 4 MESES
------------------	-----	-------------------	--------------

FOLIO	5	FECHA 18/11/2022 10:18:46	TIPO DE ATENCION AMBULATORIO
-------	---	---------------------------	------------------------------

SUBJETIVO**MOTIVO DE CONSULTA**

REMITIDO POR CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 4 MESES CON DIAGNÓSTICO DE CARDIOPATÍA CONGÉNITA DEL TIPO DEFECTO DEL TABIQUE INTERVENTRICULAR DESDE LOS 45 DÍAS DE VIDA. HA VENIDO CON SEGUIMIENTO, PERO PRESENTA FALLA DE MEDRO. EN ECOCARDIOGRAMA SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR MUSCULAR LOCALIZADA EN EL TERCIO SUPERIOR DEL SEPTUM TRABECULAR DE 6.2 MM DE DIAMETRO, DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO. TRAE RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DONDE SE OBSERVA MARCADA CARDIOMEGALIA E HIPERFLUJO PULMONAR. ACTUALMENTE CON INDICACIÓN DE CIRUGÍA PARA LA CORRECCIÓN DEL DEFECTO.

OBJETIVO**SIGNOS VITALES**

Fecha/Hora Toma: 18/11/2022 10:29

SIGNOS BÁSICOS						
Presión Arterial				Frecuencia Cardíaca (Pulsaciones/Minuto)		*
Sistólica (mmHg)	*	Diastólica (mmHg)	*	Media	*Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)	*
Temperatura (Grados Centígrados)			*	Via de Toma de la Temperatura		*
Pulso (Pulsaciones/Minuto)			*	Estado de Conciencia		*
Saturación de Oxígeno (%)			99	Medio Ambiente		
MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS						
Peso		3.40 Kg	Talla (cm)	60	Índice de Masa Corporal (I. M. C.)	9.44
Perímetro Cefálico (cm)	*		Perímetro Abdominal (cm)	*	Área de Superficie Corporal	0,21
Perímetro Braquial (cm)	*		Perímetro Torácico (cm)	*		
ESCALAS						
Escala de Dolor		0	Tipo Escala	MENOR DE EDAD	Gleason	*
Otras Escalas (Analogas)						
Indicadores de Pronóstico						
Glasgow	*	Richmond Rass	*	Ramsay	*	Riesgo Cardiovascular (%)
TFG	*	Estadio Renal	*			
OTROS						
Presión Intracraneal (mmHg)		*	Presión de Perfusión Cerebral (mmHg)		*	Presión Intra Abdominal (mmHg)
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)		*	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)		*	Modo Ventilatorio
Glucometría (mg/dl)		*	Presión Venosa Central (mmHg)		*	Estado Hidratación
Reacción a la Luz				Presión Arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si ☐	No ☐	Ojo Izquierdo	Si ☐	No ☐	
			Sistólica (mmHg)		*	Diastólica (mmHg)
					*	Media
					*	

*CAMPO DE SIGNOS VITALES NO APLICA, O NO REGISTRADO, O NO VALORADO EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.

EXAMEN FISICO

ESTADO GENERAL: LUCE BAJO DE PESO, PÁLIDO

**HISTORIA CLINICA No. RC 1101625002 -- DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ****Empresa:** SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALU **Afiliado:** NIVEL 1**Fec. Nacimiento:** 09/07/2022**Edad actual:** 4 MESES**Sexo:** M**Grupo Sanguineo:****Estado Civil:** Menor**Teléfono:** 3108122610**Dirección:** CRA 7 # 26 - 17 COVIC SAN GIL**Barrio:** SIN BARRIO**Departamento:** SANTANDER**Municipio:** SAN GIL**Ocupación:** No Aplica**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO APLICA**Ubicación:** CONSULTA EXTERNA - /

TÓRAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. SONIDOS PULMONARES EN AMBOS HEMITÓRAX SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES. SOPLO PANSISTÓLICO III/VI EN BANDA.
EXTREMIDADES: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS.

ANÁLISIS Y PLAN**DIAGNÓSTICO**

Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR Tipo: PRINCIPAL

DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR MUSCULAR ALTO

DIAGNÓSTICO

Q211 DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR Tipo: RELACIONADO

TIPO OSTIUM PRIMUM DE 3 MM DE DIAMETRO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	FIBRINOGENO	Pendiente
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Pendiente
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Pendiente
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	Pendiente
1	CALCIO IONICO	Pendiente
1	CLORO	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	Pendiente
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente
1	UROANALISIS	Pendiente

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción	
1	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	Pendiente
1	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA ABIERTA	Pendiente

CONSULTAS

Cantidad	Descripción	
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	Pendiente

PLAN - TERAPEUTICO

REPARACIÓN DE DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR
REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR

YGOR DIONIS GOMEZ

Reg. 495637

CIRUGIA CARDIOVASCULAR



SALUD MEDICAL
IPS - Calidad Humana y Seguridad

Nit: 900444808-4

Historia Clínica

Doc. Identidad RC 1101625002 Nombre DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ Edad 0
 Sexo M Fec. Nacimiento: 09/07/2022 Estado civil: OTRO Ocupación:
 Dirección: CARRERA 7 B # 26-17 Teléfono: 3108122610 Ciudad: SAN GIL Fecha consulta 19/11/2022
 Aseguradora: SALUD TOTAL EPS RC Y RS SA
 Responsable: JACKELINE MUÑOZ HINESTROZA Tel. responsable:
 Acompañante: Tel. acompañante:

MOTIVO DE LA CONSULTA

ANAMNESIS

ESPECIALIDAD: No aplica

UBICACION EN LA QUE SE REALIZA: Consulta externa

CITA: Primera vez

MOTIVO DE LA CONSULTA: REMITIDO POR DESNUTRICIÓN SECUNDARIO A CARDIOPATIA CONGENITA TIPO CIV.

ENFERMEDAD ACTUAL: PESO AL NACER 2000 GR. DE 37 SEMANAS. 42 CMS. ALERGICO A LA LACTOSA DE VACA.

HISTORIA NUTRICIONAL

ANTECEDENTES

Actividad física: NA

Alimentos que no tolera: LACTOSA

Alimentos que prefiere: NA

Alimentos que rechaza: NA

Calidad de apetito: BUENA

Estado dental: BUENA

Lugar Habitual de la comida: CASA

Quien prepara los alimentos: MAMA

Suplementos nutricionales: NA

Cancer: NA

cardiovasculares: NA

Diabetes: NA

Hipercolesterolemia: NA

Hipertrigliceridemia: NA

Obesidad: NA

Deglución: BUENA

Diarrea: NA

Estreñimiento: NA

Flatulencia: NA

Masticación: NA

Otros Gastrointestinales: NA

Reflujo gástrico: NA

Vómito: NA

NUTRICION

PESO: 3.600

TALLA: 60

IMC 10.00

Diagnóstico: DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA SEVERA



SALUD MEDICAL
IPS - Calidad Humana y Seguridad

Historia Clínica

Nit: 900444808-4

Doc. Identidad RC 1101625002 Nombre DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ Edad 0
 Sexo M Fec. Nacimiento: 09/07/2022 Estado civil: OTRO Ocupación:
 Dirección: CARRERA 7 B # 26-17 Teléfono: 3108122610 Ciudad: SAN GIL Fecha consulta 19/11/2022
 Aseguradora: SALUD TOTAL EPS RC Y RS SA
 Responsable: JACKELINE MUÑOZ HINESTROZA Tel. responsable:
 Acompañante: Tel. acompañante:

Peso Usual: NA

Circunferencia de carpo: NA

Complexión: NA

Peso ideal: 7000 GR

Peso al nacer: 2000 GR

Talla al nacer: 42 CMS

Percentiles P/E: BAJO

Percentiles T/EBAJO

Percentiles p/T: BAJO

Dx Nutricional: desnutrición calorica severa

Diagnósticos:

E43X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA

Interpretación: PACIENTE DE 4 MESES, CON PESO DE 3600 GR, TALLA 60 CMS, IMC: 10, EN DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA SEVERA, CON CRDIOPATIA CONGENITA TIPO CIV, REQUIERE SUBIR DE PESO ANTES DE REALIZAR CIRUGÍA, POR LO QUE REQUIERE COMPLEMENTO, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL.

Análisis alimentario: LECHE HIDROLIZADAS BLEMIL ARROZ HIDROLIZADO CADA 2 HORAS 2 A 3 ONZAS. + LACTANCIA MATERNA EN LAS NOCHES 1- 2 ONZAS. (POR POCA PRODUCCIÓN).

Manejo nutricional: T/ELECHE HIDROLIZADA + ACEITE DE OLIVA

FRECUENCIA DE CONSUMO

Lácteos: NA

Alimento protéico huevos: NA

Alimento protéico queso: NA

Embutido y enlatado: NA

carnes rojas: NA

Carnes pollo: NA

Carnes pescado: NA

Carnes vísceras: NA

Leguminosas: NA

Frutas: NA

Hortalizas y verduras: NA

Cereales: NA

Tubérculo y platano: NA

Grasas : NA

Azucar, panela, golosinas: NA

Productos elaborados: NA

Comidas rápidas: NA

Bebidas alcoholicas: NA

Bebidas gaseosas: NA

Bebidas Hidratantes: NA

Bebidas energizantes: NA

Bebidas energizantes: NA



SALUD MEDICAL

IPS - Calidad, Innovación y Seguridad

Nit: 900444808-4

Historia Clínica

Doc. Identidad RC 1101625002 Nombre DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ Edad 0

Sexo M Fec. Nacimiento: 09/07/2022 Estado civil: OTRO Ocupación:

Dirección: CARRERA 7 B # 26-17 Teléfono: 3108122610 Ciudad: SAN GIL Fecha consulta 19/11/2022

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS RC Y RS SA

Responsable: JACKELINE MUÑOZ HINESTROZA Tel. responsable:

Acompañante: Tel. acompañante:

DESAYUNO: NA
 ALMUERZO: NA
 MEDIA MAÑANA: NA
 MEDIA TARDE: NA
 CENA: NA

CONTROL

VALORACION OBJETIVA

PESO: 3.600
 TALLA: 60
 IMC 10.00
 Pliegues PB: NA
 Pliegues PT: NA
 Pliegues PSB: NA
 Pliegues PSI: NA
 % Grasa Pliegues: NA
 CB: NA
 CMB: 0.00
 AMB: 0.00
 Área braquial: 0.00
 AG: 0.00
 Índice C/C: NA
 Dx Nutricional desnutrición calorica severa
 Diagnósticos:

E43X - DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA

Interpretación: PACIENTE DE 4 MESES, CON PESO DE 3600 GR, TALLA 60 CMS, IMC: 10, EN DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA SEVERA, CON CRDIOPATIA CONGENITA TIPO CIV, REQUIERE SUBIR DE PESO ANTES DE REALIZAR CIRUGÍA, POR LO QUE REQUIERE COMPLEMENTO, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL.

CONCEPTO

Concepto: PACIENTE DE 4 MESES, CON PESO DE 3600 GR, TALLA 60 CMS, IMC: 10, EN DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA SEVERA, CON CRDIOPATIA CONGENITA TIPO CIV, REQUIERE SUBIR DE PESO ANTES DE REALIZAR CIRUGÍA, POR LO QUE REQUIERE COMPLEMENTO, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL.

Plan de tratamiento: LECHE HIDROLIZADA.

- + LACTANCIA MATERNA
- + ACEITE DE OLIVA 5 CC AL DÍA.
- + INFATRINI 1 LATA AL MES. 13 GRAMOS AL DÍA.



SALUD MEDICAL
IPS - Calidad, Precisión y Seguridad

Historia Clínica

Nit: 900444808-4

Doc. Identidad RC 1101625002

Nombre DYLAN JOSE MENESES MUÑOZ

Edad 0

Sexo M Fec. Nacimiento: 09/07/2022 Estado civil: OTRO Ocupación:

Dirección: CARRERA 7 B # 26-17 Teléfono: 3108122610 Ciudad: SAN GIL

Fecha consulta 19/11/2022

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS RC Y RS SA

Responsable: JACKELINE MUÑOZ HINESTROZA

Tel. responsable:

Acompañante:

Tel. acompañante:

ANGELICA MARIA VELANDIA MARTINEZ
ESPECIALIDAD NUTRICION Y DIETETICA
C.C 1098692127 R.M