

Fecha : 05/may./2023

9:39:00am

Oficina de Apoyo - Florencia - Caquetá  
**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL**

Reimpresion Reporte

**COPIA ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO**

FECHA DE REPARTO 05/may./2023

JUECES CONSTITUCIONALES MUNICIPALES FLOREN

REPARTIDO AL DESPACHO Juzg.Segundo Civil Mpal Florencia (Tutela)

GRUPO 01

CD. DESP

SECUENCIA:

ACCION DE TUTELA PRIMERA INSTANCIA (MUNICIPALES)

002

18159

IDENTIFICACION NOMBRE

APELLIDO

PARTES

1117528170

GERSON

NUÑEZ

01 \*~

JCONDEF

לען דוד בז'רנו ותפקידו בראשה

**FUNCIONARIO DE REPARTO**

## RV: Generación de Tutela en línea No 1409945

Repcion Tutelas Habeas Corpus - Florencia <[apptutelasfla@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:apptutelasfla@cendoj.ramajudicial.gov.co)>

Vie 05/05/2023 9:40

Para: Juzgado 02 Civil Municipal - Caqueta - Florencia <[jcivmf12@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:jcivmf12@cendoj.ramajudicial.gov.co)>

CC: [leonuribe258@gmail.com](mailto:leonuribe258@gmail.com) <[leonuribe258@gmail.com](mailto:leonuribe258@gmail.com)>

 1 archivos adjuntos (7 KB)

acta reparto sec. 18159 gerson nuñez.pdf;

Cordial Saludo,

Respetados Señores:

Para su conocimiento y fines pertinentes, adjunto Acta de Reparto con su respectivo enlace de Acción de Tutela.

Atte,

***CARLOS ALBERTO FIERRO CABRERA***

Auxiliar Administrativo

**Oficina de Apoyo Judicial de Florencia**

[ofapoyofl@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:ofapoyofl@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Tel. 4351072

***SI NO RECIBE RESPUESTA OPORTUNA DE SU SOLICITUD, POR FAVOR INFORMAR A ESTA DEPENDENCIA AL CORREO: [ofapoyofl@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:ofapoyofl@cendoj.ramajudicial.gov.co), A EFECTOS DE PROCEDER A REVISAR EL ESTADO DE SU TRÁMITE Y EVITAR VENCIMIENTO DE TÉRMINOS U OTROS INCONVENIENTES.***

*Teniendo en cuenta la instrucción impartida por la Presidencia del Consejo Superior de la Judicatura al grupo de proyectos especiales de la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial, de aplicar la restricción para la no recepción de mensajes en horario no hábil, se recuerda a los usuarios que este buzón electrónico no recepta mensajes que sean enviados por fuera del horario laboral (L-V: 08:00 AM - 12:00 PM y 02:00 PM - 06:00 PM).*

**AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:** Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

---

**De:** Tutela En Linea 03 <[tutelaenlinea3@deaj.ramajudicial.gov.co](mailto:tutelaenlinea3@deaj.ramajudicial.gov.co)>

**Enviado:** viernes, 5 de mayo de 2023 8:17

**Para:** Repcion Tutelas Habeas Corpus - Florencia <[apptutelasfla@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:apptutelasfla@cendoj.ramajudicial.gov.co)>; [leonuribe258@gmail.com](mailto:leonuribe258@gmail.com) <[leonuribe258@gmail.com](mailto:leonuribe258@gmail.com)>

**Asunto:** Generación de Tutela en línea No 1409945

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Buen día,  
**Oficina Judicial / Oficina de Reparto**

Se ha registrado la Tutela en Línea con número 1409945

Departamento: CAQUETA.  
Ciudad: FLORENCIA

Accionante: GERSON NUÑEZ Identificado con documento: 1117528170  
Correo Electrónico Accionante : leonuribe258@gmail.com  
Teléfono del accionante :  
Tipo de discapacidad : NO APLICA

Accionado/s:  
Persona Natural: YUDY GAVIRIA  
Número de Identificación: 1006528844  
Correo Electrónico: yudygaviria1996@gmail.com  
Dirección:  
Teléfono:

Medida Provisional: NO

Derechos:  
DERECHO AL BUEN NOMBRE, DERECHO A LA HONRA,

Descargue los archivos de este trámite de tutela aquí:  
[Archivo](#)

**Cordialmente,**

**Consejo Superior de la Judicatura - Rama Judicial Nota Importante:**  
**Enviado desde una dirección de correo electrónico utilizado exclusivamente para notificación el cual no acepta respuestas.**

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de

2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

**FLORENCIA CAQUETA.**

**JUZGADO PENAL DEL CIRCUITO.**

**(REPARTO).**

**REFERENCIA:** Acción de tutela, para amparar los derechos fundamentales al buen nombre y la honra consagrados en los artículos 15 y 21 de la constitución política.

**ACCIONANTE: GERSON NUÑEZ VALDERRAMA.**

**ACCIONADO: YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO**

**GERSON NUÑEZ VALDERRAMA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.117.528.170 De Florencia Caquetá; acudo a su despacho con el fin de interponer acción de tutela contra la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía N°1.006.528.844 Expedida en Florencia Caquetá en los términos del artículo 86 de la constitución política y lo hago en los siguientes términos.

1. Alrededor del mes de junio de 2021 Conocí a la señora LINA FERNANDA AGUDELO en la ciudad de Florencia Caquetá con quien compartíamos y salíamos a realizar actividades de esparcimiento de vez en cuando; pasados unos meses alrededor del mes de octubre de ese año me presenta a su pareja la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO; para el mes de febrero del año 2022 la señora Lina Agudelo en una conversación cotidiana me comenta que alguien quería abortar un bebe, por lo que me pregunta que debería hacer a lo que le dije que fuera a pro familia que allá la guiaban y le daban información exacta; unos días después me dijo que su pareja la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO apareció en embarazo y que tenía 6 meses de gestación y era ella la que quería abortar; me dijo que habían ido las dos a pro familia y que allá les habían dicho que la criatura estaba muy grande y que ellos no tenían la capacidad para practicar ese tipo de abortos y que lo mejor era que se fueran a Bogotá que allá si les podían ayudar, me quede perplejo porque se suponía que las dos eran pareja y en ese caso era imposible un embarazo; después de procesar esa información le dije que le hablaría a su pareja la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO para que no fuera a abortar la bebe y que me la dejaría para criarla con la ayuda de mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO ; después de unos días cuando la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO desiste de viajar a Bogotá por falta de dinero a practicarse el aborto me dice que iba a regalar a su bebe una vez naciera porque no sabía quién era el padre razón por la que estuvo escondida de su familia paterna todo el tiempo del embarazo y les decía que estaba en una finca trabajando para que no la fueran a regañar toda vez que ya tenía dos niños y sus padres no le respondían por ellos. Ante esto procedí a comunicarla con mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO después de explicarle que ella era muy responsable y tenía un trato especial con los niños que cuando estaban a su cuidado ya que ella me había criado y en el tiempo de mi infancia nunca me faltó nada. Después de la comunicación en la que la señora ANA LUCIA ZARATE RICO le dijo que le recibía la bebe pero si no le representaba problemas más adelante la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO estuvo de acuerdo decidiendo así entregarle la bebe tan pronto nació.

2. El día 6 de mayo de 2022 la señora Lina Agudelo me dice que la niña no tenía nada listo por lo que fuimos a la pañalera a comprarle las cosas necesarias, el día 10 de mayo de 2022 en horas de la mañana me comunica de nuevo la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO y me dice que tenía contracciones y que la acompañara al hospital, accedí a acompañarla a la clínica medilaser una vez ahí antes de entrar manifestó que en esa clínica trabajaba una amiga de su hermana y que no quería que se diera cuenta porque le decía y toda su familia podía enterarse; por este motivo la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO estuvo durante todo el embarazo escondida y no asistió a los controles para el cuidado de la bebe; ante esto le dije que entrara porque en algún momento se iban a dar cuenta y que se podía hacer. Además que no podía pasarse toda la vida escondiéndose; con ese miedo y todo decide ingresar a la clínica donde inmediatamente el cuerpo médico le pide la carpeta de los controles y como no tenía nada lo único que se le ocurrió fue decirles que ella estaba en una finca lejos de Florencia y que por allá que controles se iba a practicar, obviamente eso era mentira y el personal médico al escuchar eso la regañaron y le dijeron que era muy irresponsable que eso no era excusa para hacerse los controles. Mientras estábamos en sala de espera vio a la amiga de su hermana que estaba trabajando ese día ahí en la clínica y le agarro un desespero y me hizo sacarla con retiro voluntario y se fue para la casa; el 13 de mayo del año 2022 en horas de la mañana la señora LINA AGUDELO se comunica conmigo y me dice que la señora Yudy Marcela Gaviria Agudelo tiene muchos dolores y que al parecer va a dar a luz; por lo que me dirigí de inmediato a la casa donde Vivian las dos en el barrio los andes del sector 6 de las Malvinas y nos fuimos al hospital Malvinas y alrededor de media hora después de haber llegado a dicho centro asistencial nació la bebe y los médicos viendo que era el acompañante me la entregaron para verla y después se la entregaron a la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO para que la alimentara quien la tuvo todo el día hasta las 4:00 pm y no la quiso alimentar porque supuestamente la como la iba a regalar no quería que la niña se apegara a ella por lo que fue alimentada con formula toda la tarde y toda la noche.
3. Al día siguiente llego al hospital mi amiga Lina Vanessa escobar con un caldo para que la señora Yudy Marcela Gaviria Agudelo comiera quien teniendo conocimiento de que le iba a entregar voluntariamente la bebe a mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO; empezó a cuestionarle que si estaba segura en regalar la niña a lo que respondió que sí, que sabía que la bebe quedaba en buenas manos. Por lo que una vez nos dieron de alta del hospital procedió a entregarme a la bebe y me dijo que ella se quedaba en el terminalito porque supuestamente iba a hacer unas vueltas por ahí y que yo siguiera con la bebe, le manifesté que porque no se iba para mi casa que en ese estado delicado en el que se encontraba necesitaba cuidados pero no quiso y entonces me lleve la niña a mi casa ubicada en la Cra 3 # 17-20; Barrio el progreso aquí en la ciudad de Florencia; una vez ahí la cogió mi esposa Angie la baño y al siguiente día llego mi mama Ana lucia y de inmediato se hizo cargo de la niña. A continuación anexo fotografía del suscripto accionante con la bebe en el taxi dirigiéndome a mi casa el día sábado 14 de mayo de 2022 a las 10:17 am. Para ese momento Ya la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO se había bajado del vehículo y se había quedado en el sitio conocido como el terminalito en la ciudad de Florencia como lo mencione anteriormente.



4. El día 17 de mayo de 2022 la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO como no estaba alimentando a la bebe tenía mucha leche en los senos y me pidió un extractor de leche vía wasap y yo se lo lleve a la casa de LINA FERNANDA AGUDELO. En esa ocasión junto a mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO; le dijimos que se fuera para mi casa para cuidarle la dieta a lo que respondió que no porque no le interesaba, el día 23 de mayo de 2022 le pregunte a Lina Agudelo que donde estaba la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO y me respondió que estaba trabajando en el cruce de Acevedo Huila atendiendo un bar actividad que realizaba los fines de semana.
  
5. Para el día 30 de mayo de 2022 mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO y su pareja el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA se reunieron con la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO en el parque de Florencia donde le preguntaron de nuevo si estaba segura en entregarles la bebe ante lo que respondió que estaba muy segura y además manifestó en esa ocasión que tenía dos opciones para entregar la bebe pero que había decidido entregársela a ellos porque eran cristianos y sabía que la bebe quedaba en buenas manos; adicional a eso le pidió a mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO que le prometiera que nunca le iba a hablar mal de ella a la niña y que le permitiera visitarla en la finca a verla de vez en cuando con lo que ella se comprometió y además le ofreció ayudarle con dinero para viáticos cada vez que quisiera visitar a la bebe; por su parte mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO y su pareja le pidieron a la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO que no fuera a causarles problemas más adelante con la bebe ante lo que respondió que nunca haría eso y además les propuso que la bebe quedara registrada con el apellido del señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA y el de ella para darles más seguridad; esto lo propuso cuando mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO le manifestó que era peligroso para la seguridad jurídica de ellos tener una bebe sin sus apellidos teniendo en cuenta que se estaban robando niños en el departamento y la policía podía quitársela al no

encontrar lazos de consanguinidad ni parentesco alguno y después de que ellos le pidieran que hicieran el proceso de entrega de la bebe ante el bienestar familiar a lo cual se rehusó diciendo que no quería que su familia se enterara que tenía otro hijo. con lo que una vez de acuerdo la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO le hizo entrega a mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO y su pareja el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA el certificado original de nacido vivo de la bebe y copia de su cedula para que registraran la bebe en los términos que ella dijo; de esta forma procedieron a registrar la bebe con el nombre de ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA quedando identificada con registro civil de nacimiento N° 1117947858 e indicativo serial N° 62241926 de la notaria primera del circulo de Florencia Caquetá. De esta forma la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO no solo entrego de forma voluntaria la bebe a mi madre adoptiva la señora ANA LUCIA ZARATE RICO y su pareja el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA sino que también les pidió que le dieran el apellido.

6. Una vez efectuado el registro de la bebe la llevamos a la casa y mi madre adoptiva la cuidaba; es así como para el día 16 de junio de 2022 la niña sufre una bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio dado que la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO no asistió a controles médicos ni tampoco se puso las vacunas necesarias en el embarazo así como tampoco tomo medicamentos vitamínicos y otros necesarios para el desarrollo normal del bebe durante el proceso de gestación por lo que tuvimos que hospitalizarla de urgencia en la clínica medilaser donde estuvo 6 días hospitalizada. Como lo puedo demostrar en apartes de la historia clínica a continuación:

#### **CLINICA MEDILASER S.A.S**

NIT: 813001952-0

#### **SOPORTE DE CUENTAS**

#### **INFORMACION DEL PACIENTE**

Nombres: ZURI SHADAY	Tipo Documento: RC	Numero: 1117947858
Apellidos: SUATERNA GAVIRIA	Edad: 00 Años 06 Meses 02 Dias	
Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA - FLORENCIA	Sexo: FEMENINO	
Teléfono: 3026135243 - 3026135243	Grupo: O	RH: Positivo
Entidad: ASMET SALUD EPS S.A.S.	Tipo Paciente: SUBSIDIADO	
Est. Civil: SOLTERA	Tipo Afiliado: NO APLICA	
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Grupo Étnico: NINGUNO	

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** CARLOS MENES GALVIS

PEDIATRIA

● 19/06/2022 11:04:41 a.m. PACIENTE NE MEJORES CONDICIONES GENERALES, INGRESA POR INFECCION RESPIRATORIA SE DOCUMENTO VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO PERO ADEMÁS ESTUVO CON TOS RUBICURIZANTE Y EN UNA OCASION CIANOZANTE, POR LO QUE SE SOSPECHO COQUELUCHE, ADEMÁS ANTECEDENTE MATERNO DE NO VACUNACION EN LA GESTACION, POR LO CUAL SE MANEJA CON BRONCODILATADORES Y AZITROMICINA SIN PICOS FEBRILES, CON MEJOR ASPECTO, MENOS MOCO POR BOCA Y NARIZ Y SE HAN CONTROLADO LOS EPISODIOS DE TOS, SE HA BAJADO OXIGENO Y HAREMOS INTENTO DE RETIRO, QUEDA CON OXIMETRIA CONTINUA CAMBIO INTERVALO DE TERAPIAS, SUSPENDO NEBULIZACIONES CON HIPERTONICA SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL YA QUE LA NIÑA ESTA A CARGO Y VIVE CON LA MADRASTRA Y EL PÁDRE DE LA MENOR PERO LA MADRE TAMBIEN QUIERE EJERCER SU DERECHO. SE BUSCA INTERMEDIACION MIENTRAS LA BEBE ESTE HOSPITALIZADA Y DEFINIR AL EGRESO A QUIEN SE DEBE ENTREGAR

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

● 19/06/2022 11:05:48 a.m. SE CARGA VALORACION POR T, SOCIAL, VER FOLIO ANTERIOR

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**DIAGNOSTICO DEFINITIVO**

Codigo CIE10 J210

Diagnostico BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

**CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION**

22/06/2022 9:16:22 a. m. LACTANTE MENOR DE 39 DIAS DE VIDA; CON PESO DE 3640 GR SUBIO 50 GR  
 SIGNOS VITALES TA: 73/38 mmHg FC: 137 lpm FR: 54rpm T: 36.7 °C SO2: 98%  
 ASPECTO RESPIRATORIO: SIN APORTE DE OXIGENO, EUPNEICO, SIN DESATURACIONES, MEJORADO  
 RESPECTO A DIAS PREVIOS  
 ADECUADA SATURACION Y BUEN PATRON RESPIRATORIA, TIENE PANEL VIRAL VIRUS SINCIAL  
 RESPIRATORIO POSITIVO Y COVID NEGATIVO  
 CARDIOVASCULAR ESTABLE, SIN ALTERACIONES, PRECORDIO CALMO SIN SOPLOS, PULSOS  
 PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES  
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CATARSIS POSITIVO, ALIMENTACION POR SUCCION LIBRE DEMANDA  
 BH DE 24 HORAS LA 930CC/DIA LE 643 CC/DIA RD 7.4 CC/KG/H  
 EN SU ASPECTO INFECTOLOGICO SIN SIGNOS DE SIRS, CON ADECUADO RELLENO CAPILAR, BUEN  
 ASPECTO GENERAL  
 ASPECTO NEUROLOGICO: FONTANELAS NORMOTENSAS, ACTIVO REACTIVO  
 PACIENTE BUEN ESTADO GENERAL, PRESENTA TOS OCASIONES Y SECRECIONES NASOFARINGEAS  
 LEVES  
 SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA  
 CONTROL CON PEDIATRIA AMBULATORIO

7. Desde la clínica medilaser intentaron comunicarse telefónicamente con la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO para que fuera a ese centro asistencial a amamantar la bebe por ser menor de tres meses y además para hablar con ella sobre él porque no estaba al tanto de su hija. Ante lo que muchas veces se negaba y les decía que estaban equivocados. Ante la insistencia de mis padres adoptivos para que la siguieran comunicando por fin llego al centro asistencial donde fue abordada por la trabajadora social quien la indago sobre varios asuntos referentes a la bebe y después de brindarle cierta información la cual desconozco le pidió a la mencionada profesional que autorizaran de nuevo a la señora ANA LUCIA ZARATE RICO para que siguiera ingresando a cuidar la bebe junto al señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA por cuanto para ella según le dijo a mi madrastra no tenía sentido seguir yendo a la clínica a alimentar a la bebe ya que la leche de los senos se le había secado y quienes estaban al cuidado de la misma eran la señora ANA LUCIA ZARATE RICO y el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA. Es así como el día 22 de junio de 2022 le dan de alta a la niña y regresa de nuevo a mi casa donde la señora ANA LUCIA ZARATE RICO y el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA continuaron cuidándola; después de esto el día 03 de julio de 2022 la señora ANA LUCIA ZARATE RICO y el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA se llevan la niña a la finca donde han vivido los últimos años ubicada en la zona rural del municipio de puerto rico Caquetá sitio en el que radican a día de hoy junto a la bebe quien ya es la hija de ellos. Cabe anotar que durante los 50 días que ellos estuvieron acá en mi casa en Florencia, la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO nunca apareció a visitar la bebe porque según decía estaba muy ocupada trabajando.
8. Recientemente supe que la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO me está acusando de haberle insistido, manipulado y coaccionado psicológicamente para que entregara la bebe en adopción a una familia (sus padres adoptivos) que no podían tener hijos. Hechos que no puede probar y que son totalmente falsos teniendo en cuenta que al principio ni siquiera hablo de regalar su bebe sino de asesinarla en su propio vientre y el suscrito accionante para salvarle la vida a la bebe opto por ofrecerle apoyo y acompañamiento para que diera a luz a la niña y una vez nació le sugerí entregarla a mis padres adoptivos a quienes conocí de toda la vida y sabia de su buen trato y del alto grado de responsabilidad hacia los niños; sugerencia que acepto con gusto y como lo mencione con anterioridad, de no haberle regalado la bebe a mis padres adoptivos tenía otra opción para deshacerse de la niña con tal de no responder por ella. Aun así la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO decidió inventar una cantidad de falacias y poner una demanda de impugnación de paternidad en el juzgado promiscuo de familia de puerto rico contra mis padres adoptivos y el suscrito; demanda que fue rechazada y en este momento se encuentra archivada pero aun así la accionada no cesa en el esfuerzo de vender su versión a como dé lugar causando daño y des prestigio no solo a mi sino también a mi familia quienes incluso por eso han sido amenazados. Como

es del conocimiento de todos; los niños son sujetos especiales de derechos además de ser parte de la población vulnerable por ser personitas en total estado de indefensión y todo lo que vaya en contravía de su integridad física y psicológica es rechazado contundentemente por la sociedad y quienes estén detrás de asuntos relacionados con causarles daño no solamente sufren el rechazo social sino que también pueden ser objeto de amenazas y ataques directos por parte de quienes no están dispuestos a soportar que ellos sean afectados; por este motivo no puedo permitir que la accionada ponga en riesgo mi integridad física y psicológica así como mi seguridad jurídica acusándome falsamente de secuestro o raptor de una bebe. Solo para justificar sus conductas irresponsables.

9. Las mentiras de la accionada se caen por su propio peso toda vez que la bebe estuvo 50 días en mi casa y jamás fue a visitarla mucho menos decir que le compro ropa, un coche o una cuna si se suponía que estaba trabajando; por el contrario siempre mostro desinterés y desprecio por su propia hija al punto que llego a interesarle más el supuesto regaño que le daría su familia al enterarse; y con esa excusa la regalo. Pero si es tan cierto lo que está diciendo; ¿porque no acudió ante cualquier autoridad cuando la bebe aún estaba en mi casa en Florencia para recuperarla? Simplemente porque no es cierto que en mi caso haya obrado de mala fe. Ante lo expuesto con anterioridad manifiesto al despacho que la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO no es garante de los derechos de la menor ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA.

## **PETITUM.**

## **MEDIDA PROVISIONAL.**

De acuerdo a lo anterior solicito respetuosamente al despacho. Tutelar mis derechos fundamentales al buen nombre y la honra y en consecuencia:

### **Primero:**

- Ordenar a la accionada allegar al despacho la carpeta de los controles que se realizó en ocasión del embarazo de la bebe.
- Oficiar al Hospital Malvinas para que allegue copia de la historia clínica del día 13 de mayo de 2022 de la señora YUDI MARCELA GAVIRIA AGUDELO Y requerir al cuerpo médico que le atendió el parto para que testifiquen si el suscripto tuvo un trato intimidante o arbitrario contra la accionada durante todo el tiempo que estuvo acompañándola en ese centro asistencial.
- Ordenar a la accionada retractar su versión en la que me acusa de haberme aprovechado de su supuesto estado de vulnerabilidad para hacer que le entregara su hija a mis padres adoptivos y por el contrario acepte ante el despacho que ella regalo la niña y lo hizo de forma completamente voluntaria. Teniendo en cuenta que por estos hechos mis padres adoptivos han sido amenazados por grupos ilegales y en este momento tanto sus vidas como la mía corren grave peligro.

**Segundo:**

- Oficiar a la oficina de bienestar familiar del municipio de Puerto Rico Caquetá para que allegue copia del informe relacionado con la salud y el estado de la bebe ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA quien fuera valorada por esa entidad en el mes de diciembre de 2022 y según lo informado por mi madre adoptiva no encontraron ningún riesgo ni afectación en ella.

**Tercero:**

- Oficiar a la señora LINA FERNANDA AGUDELO en el E-mail: [yudygaviria1996@gmail.com](mailto:yudygaviria1996@gmail.com) Tel (wasap): 3219792638. para que se pronuncie sobre la veracidad de los hechos y corrobore los mismos, dado que por ella es que el suscrito conoció a la accionada.

**COMO FUNDAMENTO JURIDICO INVOCO LAS SIGUIENTES.**

**DISPOSICIONES CONSTITUCIONALES:**

**Artículo 15.** Todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre, y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar. De igual modo, tienen derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bancos de datos y en archivos de entidades públicas y privadas. En la recolección, tratamiento y circulación de datos se respetarán la libertad y demás garantías consagradas en la Constitución. La correspondencia y demás formas de comunicación privada son inviolables. Sólo pueden ser interceptadas o registradas mediante orden judicial, en los casos y con las formalidades que establezca la ley. Para efectos tributarios o judiciales y para los casos de inspección, vigilancia e intervención del Estado podrá exigirse la presentación de libros de contabilidad y demás documentos privados, en los términos que señale la ley.

**Artículo 21.** Se garantiza el derecho a la honra. La ley señalará la forma de su protección.

**PRUEBAS DOCUMENTALES.**

*Solicito respetuosamente que se tenga como pruebas las siguientes:*

1. Copia documento de identidad.
2. Copia de mensajes de datos (pantallazos).
3. Copia de mensajes de datos (audios).
4. Copia de registro civil de la bebe.
5. Copia historia clínica.
6. Copia de demanda interpuesta contra el suscrito y mis padres adoptivos.
7. Copia de auto que rechaza y archiva demanda.

**PRUEBAS TESTIMONIALES.**

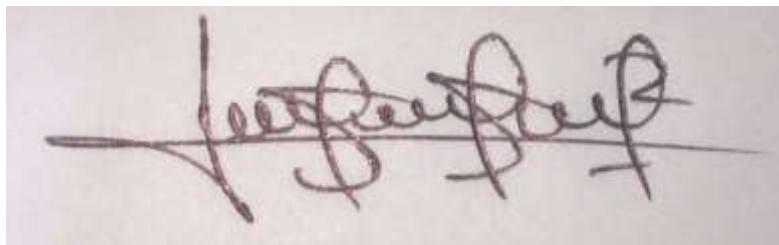
Solicito respetuosamente al despacho tener como prueba testimonial la declaración de la señora **LINA VANESSA ESCOVAR ARTUNDUAGA** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.117.526.408 la cual puede ser ubicada en el teléfono 302 5432220 o vía wasap.

**NOTIFICACIONES.**

La accionada en el E-mail: [yudygaviria1996@gmail.com](mailto:yudygaviria1996@gmail.com) Tel (wasap): 3226009633.

Recibo notificaciones en el E-mail: [LEONURIBE258@GMAIL.COM](mailto:LEONURIBE258@GMAIL.COM)

Cordialmente.



**GERSON NUÑEZ VALDERRAMA.**

**C.C. N° 1.117.528.170 De Florencia Caquetá**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.117.528.170**

**NUÑEZ VALDERRAMA**

APELLIDOS

**GERSON**

NOMBRES

*Gerson Nuñez Valderrama*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1993**

**SAN VICENTE DEL CAGUAN**  
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**01-AGO-2011 FLORENCIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



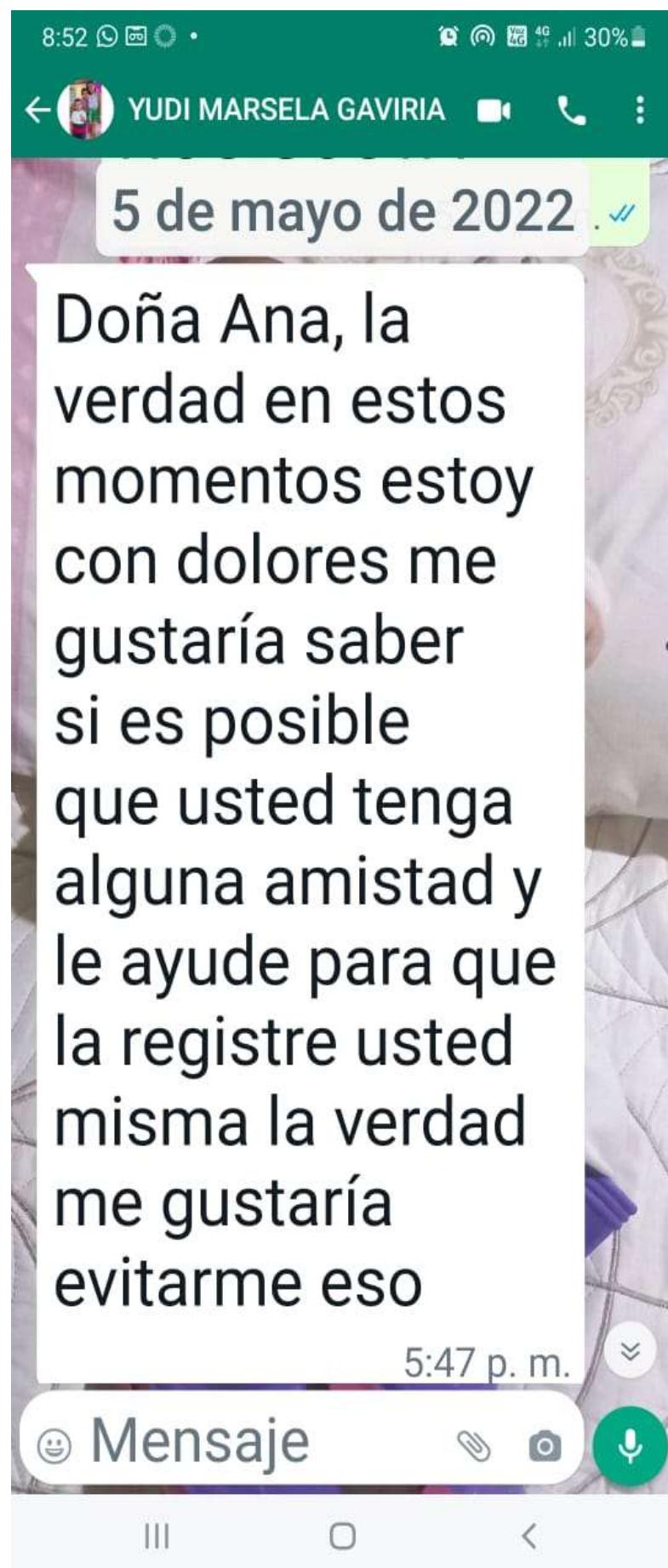
P-4400100-01053020-M-1117528170-20181224

**0063913162A 1**

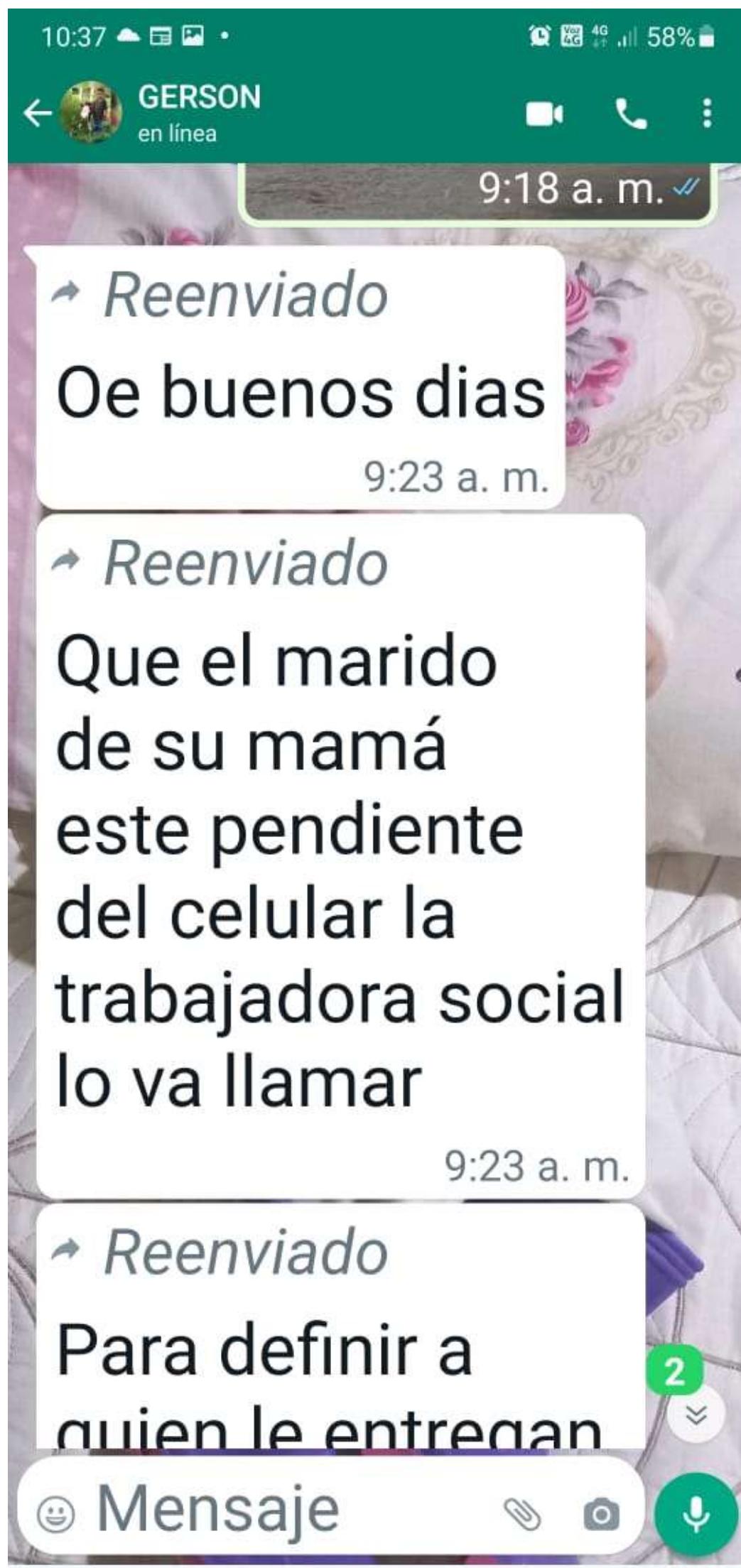
9906785309

MINISTERIO DE LA SALUD - AGENCIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONVERSACION ENTRE MI MADRE ADOPTIVA Y LA SEÑORA YUDY EL 05 DE MAYO DE 2022.



CONVERSACIONES ENTRE EL SUSCRITO Y LA SEÑORA YUDI EN OCASIÓN DE LA HOSPITALIZACIÓN  
DE LA BEBE.



10:40

57%

10:49

GERSON

21/6/2022, 10:50 a.m.  en línea

4G

4G

Tú

En qué quedaron

La trabajadora social tiene que definir a  
quien le entregan la bb 

10:43 a.m.

Y ud que dice

10:48 a.m. ✓✓

Al papá

10:48 a.m. ✓✓

Igual allá preguntan quien es el que a  
estado pendiente de la niña

10:48 a.m. ✓✓

Y preguntan también a la Dra de uci no  
será?

10:48 a.m. ✓✓

2 MENSAJES NO LEÍDOS

Tú

Igual allá preguntan quien es el que a estado  
pendiente de la niña

Sip yo le dije a la trabajadora social que  
el papá y la madrastra siempre están  
pendientes le traer todo ropa pañales  
etc

10:49 a.m.

Tú

Y preguntan también a la Dra de uci no será?

Si claro ya ella hablo con la trabajadora  
social y dió buenas referencias de la  
madrastra y el papa

10:49 a.m.



CONVERSACIONES ENTRE EL SUSCRITO Y UN SUPUESTO FAMILIAR DE LA SEÑORA YUDI  
REFIRIENDOSE A MIS PADRES ADOPTIVOS.





**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

62241926

NUIP

1117947858

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código W 9 K
----------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------------

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA NOTARIA 1 FLORENCIA \* \* \* \* \*

**Datos del inscrito**

Primer Apellido	Segundo Apellido			
SUATERNA *	GAVIRIA *			
Nombre(s)				
ZURI SHADAY *	*			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)			
Año 2022	Mes M A Y Día 13	Femenino	Grupo sanguíneo O	Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA \* \* \* \* \*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *	170938400 *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
GAVIRIA AGUDELO YUDY MARCELA *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1006528844 *	COLOMBIA *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
SUATERNA VALENCIA JOSE ESNEIDER *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 17652127 *	COLOMBIA *

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
SUATERNA VALENCIA JOSE ESNEIDER *	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 17652127 *	(S) S. S. S.

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

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

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes M A Y Día 31	WILBERT FRANCISCO GARCIA SANCHEZ

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

## **CLINICA MEDILASER S.A.S**

NIT: 813001952-0

## **SOPORTE DE CUENTAS**

## **INFORMACION DEL PACIENTE**

**Nombres:** ZURI SHADAY **Tipo Documento:** RC **Numero:** 1117947858  
**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA **Edad:** 00 Años 06 Meses 02 Dias  
**Dirección:** BARRIO NUEVA ESPERANZA - **Sexo:** FEMENINO  
FLORENCIA - FLORENCIA  
**Teléfono:** 3026135243 - 3026135243 **Grupo:** O **RH:** Positivo  
**Entidad:** ASMET SALUD EPS S.A.S. **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO  
**Est. Civil:** SOLTERA **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO **Grupo Étnico:** NINGUNO  
OCUPACION

## DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 4691095

**Fecha:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Num. Autorización:**

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

# Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Historia de Ingreso	15
Historia de Evolución	21
Notas de Evolución	28
Notas Servicios de Apoyo	89
Reporte Triage	93
Hoja de Balance de Liquidos	95
Notas de Enfermeria	111
Signos Vitales Enfermeria	147
Aplicacion de Medicamento por Dia	156
Aplicacion Mezclas y Liquidos	159
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	160
Consumo de Oxigeno	173
Notas de Terapia	174
Procedimientos de Terapia	193
Venopunciones	199

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 4691095  
Identificación: 1117947858

Fecha de Impresión: martes, 15 de noviembre de 2022 2:11 p. m.  
Nombres: ZURI SHADAY

Página 3/199

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

### DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.  
Servicio Ingreso: URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO FLORENCIA  
Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría  
Apellidos: SUATERNA GAVIRIA  
Nombres: ZURI SHADAY  
Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA  
Telefono: 3026135243 - 3026135243  
Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Fecha Nacimiento: 13/05/2022 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 22/06/2022 9:09:15 a. m.  
Servicio Egreso: UCI NEONATAL FLORENCIA  
Tipo Documento: RC Numero: 1117947858  
Edad: 00 Años 01 Meses 03 Dias (13/05/2022)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA  
Grupo Etnico: NINGUNO  
Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 J210

Diagnostico BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

22/06/2022 9:16:22 a. m. LACTANTE MENOR DE 39 DIAS DE VIDA; CON PESO DE 3640 GR SUBIO 50 GR  
SIGNOS VITALES TA: 73/36 mmHg FC: 137 lpm FR: 54rpm T: 36.7 °C SO2: 98%  
ASPECTO RESPIRATORIO: SIN APORTE DE OXÍGENO, EUPNEICO, SIN DESATURACIONES, MEJORADO  
RESPECTO A DIAS PREVIOS  
ADECUADA SATURACION Y BUEN PATRON RESPIRATORIA, TIENE PANEL VIRAL VIRUS SINCIAL  
RESPIRATORIO POSITIVO Y COVID NEGATIVO  
CARDIOVASCULAR ESTABLE, SIN ALTERACIONES, PRECORDIO CALMO SIN SOPLOS, PULSOS  
PERIFÉRICOS PRESENTES Y NORMALES  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CATARSIS POSITIVO, ALIEMNTACION POR SUCCION LIBRE DEMANDA  
BH DE 24 HORAS LA 930CC/DIA LE 643 CC/DIA RD 7.4 CC/KG/H  
EN SU ASPECTO INFECTOLOGICO SIN SIGNOS DE SIRS, CON ADECUADO RELLENO CAPILAR, BUEN  
ASPECTO GENERAL,  
ASPECTO NEUROLÓGICO: FONTANELAS NORMOTENSAS, ACTIVO REACTIVO  
  
PACIENTE BUEN ESTAO GENERAL, PRESENTA TOS OCASIONES Y SECRECIONES NASOFARINGEAS  
LEVES  
SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA  
CONTROL CON PEDIATRIA AMBULATORIO

Certificado de defunción:

Profesional: CARLOS MENESES GALVIS

Causa de muerte:

NEONATOLOGIA

### DATOS DE INGRESO

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

TIENE MUCHA TOS

Enfermedad Actual:

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE BAJO TODAS LAS NORMAS DE PROTECCIÓN  
RECOMENDADAS POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PARA EVITAR  
CONTAGIO PROPAGACIÓN DE COVID 19 , PACIENTE Y FAMILIAR NIEGAN VIAJE EN  
LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS , A SU VEZ NIEGAN  
TAMBIÉN CONTACTO CON PERSONA CON DIAGNÓSTICO O SOSPECHA DE COVID  
19  
PROBLEMAS  
1: BRONQUIOLITIS  
FAMILIAR : MADRASTRA (ANA ZARATE)

Profesional: CARLOS MENESES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 77193015

**ANAMNESIS**  
CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE RINORREA HIALINA , TOS , QUE ASOCIA EN EL ULTIMO DIA A FIEBRE NO CUANTIFICADA, POR LO CUAL ACUDE AL SERVICIO  
ACTITUD A INGESTA : BUENA  
INGIERE MÁS DE 2/3 DE INGESTA HABITUAL : SI  
FACTORES DE RIESGO PARA LA ENFERMEDAD GRAVE  
-EDAD GESTACIONAL =36 SEMANAS: NO  
EDAD MENOR DE 3 MESES : SI  
ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA: NO  
DEFECTOS CONGÉNITOS Y ANATÓMICOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS: NO  
CARDIOPATÍA CONGÉNITA HEMODINÁMICAMENTE SIGNIFICATIVA : NO  
INMUNODEFICIENCIA : NO  
ENFERMEDAD NEUROLÓGICA : NO

### **ANTECEDENTES GENERALES**

Médicos: -- No Refiere --  
Quirúrgicos: -- No Refiere --  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Hábitos de vida: -- No Refiere --  
Escolares: -- No Refiere --  
Laborales: -- No Refiere --  
Nutricionales: -- No Refiere --  
Odontológicos: -- No Refiere --  
Socioeconómicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

### **ANTECEDENTES GINECOLOGICOS**

Menarquia (Años): -- No Refiere -- Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --  
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere -- Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --  
Duración Menstruación (días): -- No Refiere -- Número de Partos: -- No Refiere --  
Ciclo Regular: -- No Refiere -- Número de Mortinatos: -- No Refiere --  
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere -- Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --  
Número de Gestaciones: -- No Refiere -- Fecha de Última Citología: -- No Refiere --  
Número de Cesarias -- No Refiere -- Fecha de Último Parto: -- No Refiere --  
Número de Abortos: -- No Refiere -- Descripción Planificación: -- No Refiere --

### **REVISION POR SISTEMAS**

NO ANTECEDENTE RELVANTE A ENFERMEDAD ACTUAL

### **OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 90/60 mmHg TAM: 70,00 mmHg FC: 159 lpm FR: 20 rpm T: 37 °C SO2: 98% PESO: 4 KG TALLA: 70,0 CM

IMC: 8,16 Kg/m<sup>2</sup> SCT: 0,25

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:  N  AN  
Ojos:  N  AN  
ORL:  N  AN  
Cuello:  N  AN

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. #: 77193015

Torax:  N  AN SCORE WOOD-DOWNES LEVE  
Abdomen:  N  AN  
Genitourinario:  N  AN  
Extremidades:  N  AN  
Neurologica:  N  AN  
Piel:  N  AN

Observaciones:

### **ANALISIS**

16/06/2022 7:58:18 a. m. PACIENTE MENOR DE 3 MESES CON CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE CON BRONQUIOLITIS LEVE SE DECIDE SU INTERNACIÓN POR MAL MANEJO DE SECRECIONES SE EXPLICA A FAMILIAR IMPRESIÓN DIAGNOSTICA , COMPLICACIONES FRECUENTES DE LA ENFERMEDAD, FAMILIAR IMPRESIONA ENTENDER Y ACEPTAR DICHAS MEDIDAS  
PLAN  
-HOSPITALIZAR UCI NEONATAL  
-LACTANCIA AMTERNA  
-TERAPIAS RESPIRATORIAS

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

PEDIATRIA

### **RESUMEN DE EVOLUCIONES**

#### **1. 1. UCI NEONATAL FLORENCIA**

- 16/06/2022 1:18:28 p. m. FACTORES DE RIESGO PARA LA ENFERMEDAD GRAVE  
-EDAD GESTACIONAL =36 SEMANAS: NO  
EDAD MENOR DE 3 MESES : SI  
ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA: NO  
DEFECTOS CONGÉNITOS Y ANATÓMICOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS: NO  
CARDIOPATÍA CONGÉNITA HEMODINÁMICAMENTE SIGNIFICATIVA : NO  
INMUNODEFICIENCIA : NO  
ENFERMEDAD NEUROLÓGICA : NO

PACIENTE MENOR DE 3 MESES CON CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE CON BRONQUIOLITIS LEVE CON RESCATE DE SINCITIAL RESPIRATORIO SE DECIDE SU INTERNACIÓN POR MAL MANEJO DE SECRECIONES SE EXPLICA A FAMILIAR IMPRESIÓN DIAGNOSTICA , COMPLICACIONES FRECUENTES DE LA ENFERMEDAD, FAMILIAR IMPRESIONA ENTENDER Y ACEPTAR DICHAS MEDIDAS

SE EXPLICA NORMAS DE LA UNIDAD NEONATAL

PLAN  
-HOSPITALIZAR UCI NEONATAL  
-LACTANCIA AMTERNA  
-TERAPIAS RESPIRATORIAS

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

PEDIATRIA

- 16/06/2022 3:13:54 p. m. SE ABRE FOLIO PARA ANULAR LABORATORIO

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

PEDIATRIA

- 16/06/2022 4:59:37 p. m. PACIENTE DE 33 DIAS DE VIDA, LACTANTE MENOR EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, TIENE MUCHA TOS RUBICURIZANTE, NO EMETIZANTE NI CIANOZANTE, TIENE ABUNDANTE MOCO POR NARIZ, CON RONQUIDO NASAL, CREPITANTES BILATERALES FINOS BASALES. SEGUIMOS MANEJO CON SOLUCION HIPERTONICA Y BRONCODILATADORES, SE TOMARA BORDETILLA POR GRUPO ETARIO. NO HA REQUERIDO INICO DE OXIGENA, LAS OXIMETRIAS MAYORES DE 95% AL AIRE AMBIENTE , CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA  
NO HA PRESENTADO FIEBRE, SIN DISTERMIAS, TIENE PANEL VIRAL POSITIVO PARA SINCITIAL

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. #: 77193015

RESPIRATORIO  
LA 120CC, DIURESIS 135CC+ 2 DEP ( 4CC/KG/H), PI 25CC, BH -40CC  
FC 145 FR 55 TA 92/52 SATURA 98% AL 21% , T 36,7°C

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

- 16/06/2022 9:09:06 p. m. PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES  
SIGNOS VITALES TA 74/48 MMHG FC 132 LPM FR 54 RPM SAT 95%  
HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN ALTERACIONES SIN CAMBIOS  
RESPIRATORIO: SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO, ADECUADA PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION  
ALIMENTACIÓN: ALIMENTACIÓN ENTERAL, POR SUCCION CON BUENA TOLERANCIA  
ASPECTO HIDROELECTROLÍTICO: BALANCE HÍDRICO ÚLTIMAS 8 HORAS INGRESOS 180 CC EGRESO 197 CC RD 6.8 CC/KG/HORA MAS 2 DEPOSICIONES  
INFECCIOSO: NO DISTERMIA, SIN SRIS, ADECUADO RELLENO CAPILAR  
SE TOMA MUESTRA PARA BORDETELLA  
SE DECIDE CONTINUAR IGUALES INDICACIONES Y PLAN DE CUIDADO

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

PEDIATRIA

- 17/06/2022 1:02:59 p. m. OLACTANTE MENOR FEMENINO DE 34 DIAS DE VIDA EN MANEJO POR BRONQUIOLITIS POR SINCITAL RESPIRATORIO, TOS RUBICURIZANTE , QUINTOSA, NO EMETIZANTE, CON DIFICULTAD EN LA ALIMENTACION POR TOS, SIN PICOS FEBRILES, SE OBSERVA LEVE RETRACCION Y ALETEO NASAL PARA UN SILVERMAN ANDERSON DE 2/0, LA RADIOGRAFIA DE TORAX OPACIDADES INTERSTICIALES , VOLUMEN CONSERVADO, NO CONSOLIDACIONES.  
POR REL MOMENTO NO MAL ESTADO GENERAL, SE DEBE DESCARTAR TOSFERINA YA QUE NO SABEMOS ESTADO VACUNAL DE LA MAMA. EL HEMOGRAMA CON MUY LEVE LEUCOCITOSIS Y LEVE PREDMINUIO DE NEUTROFILIA, RESTO BIEN, POR EL MOENTO DEJAMOS EVOLUION Y DE SEGUIR CON TOS O QUE LLEGUE A PRESNETAR APNEAS, SE DARA MEDICAMENTO DE PRUEBA PARA COQUELUCHE. HA PRESENTADO DESATURACIONES, POR LO QUEN SE DEJA CON OXIGENO A FLUJO LIBRE Y SE CONTINUA MONITOREO  
DELICADA, ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA POR GRUPO ETARIO  
SE TOMAN LABORATORIOS

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

- 17/06/2022 5:30:18 p. m. PACIENTE DE 34 DIAS DE VIDA CON TOS SECA QUE PRODUCE RUBOR, SIN EMESIS, NO TIENE ESTRIDOR AL FINAL DE LA TOS, SE INVESTIGA CON LA MADRE Y NIEGA COLOCACION DE VACUNAS DURANTE LA GESTACION, POR LO QUE DECIDO INICIO DE CLARITROMICINA COMO PRUEBA POR SOSPECHA DE TOSFERINA, HAY ANTECEDENTES DE NOCION DE CONTAGIO DE FAMILIAR MENOR DE 5 AÑOS CON INFECCION RESPIRATORIA  
ESTA CON DESATURACIONES POR TOS AL COMER, SE DEJA OXIGENO POR CANULA NASAL, YA SE HABIA INICIADO POR FLUJO LIBRE, SE CONTINUARAN NEBULIZACIONES E HIGIENE NASAL.  
VIGILAMOS PATRON RESPIRATORIO  
SE DEJARA SONDA PARA ALIMENTACION PARA TARTAR DE MEJORAR LA ACEPTACION DE LA VIA ENTERAL  
DELICADA CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES  
LA 200CC, DIURESIS 198CC+ 3 DEP ( 6CC/KG/H), PI 25CC, BH -23CC  
FC 163, FR 53 TA 79/43 SATURA 99% AL 21% , T 37°C

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

- 17/06/2022 5:31:34 p. m. PCR UN POCO ALTA, LOS DEMAS LABORATORIOS NORMALES

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

- 17/06/2022 6:20:34 p. m. SE CAMBIA CLARITROMICINA POR AZITROMICINA POR QUE NO HAY EN EL MOMENTO Y POR GRUPO ETARIO ESTA INDICADA TAMBEN

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

- 17/06/2022 6:50:54 p. m. LACTANTE DE 34 DÍAS, CON CUADRO DE BRONQUOLITIS,  
ESTÁ CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 1 L XMIN  
TIENE ACCESO VENOSO PERIFÉRICO  
ESTÁ SIN SONDA OROGÁSTRICA  
RECIBE MACRÓLIDO

SIGNOS VITALES: FC 163 FR 55 TA 79/43 TAM 58 T 37 SAT 99 FIO2 21

---

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Prof. #** 77193015

SIN NOVEDADES AL EX. FISICO

GASTO URINARIO: 4.8 CC KG HORA

SIN GLUCOMETRÍAS

LACTANTE CON CUADRO DE BRONQUIOLITIS, ESTÁ CON MOVILIZACION DE SECRECIONES, SIN DETERIORO CLINICO, SE CONTINUA MANEJO DE VÍA AÉREA,

PLAN: IGUAL MANEJO

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

PEDIATRIA

● 18/06/2022 1:43:41 p. m. PACIENTE FEMENINO LACTANTE MENOR QUE INGRESA POR INFECCION RESPIRATORIA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO, SIN PICOS FEBRILES, IMPRESIONA DISCRETA MEJORIA DE LA TOS, YA NO HA DESATURADO AL COMER, SIGUE CON OXIGENO POR CANULA NASAL, SE ASPIRAN MOCOS ADHERENTES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR SONDA, NO SE VE CON RINORREA, LA AUSCULTACION ESTA MEJOR, MENOS CREPITANTES, RADIOGRAFIA DE TORAX BRONCOGRAMA Y CISURA MAYOR , SIN CONSOLIDACIONES , DEJAMOS MANEJO ESTABLECIDO SINTOMATICO Y FARMACOLOGICO AYER INICIE AZITROMICINA PRO SOSPECHA DE TOSFERINA SEGUIMOS EN MONITOREO INTENSIVOS SE DA INFORMACION TELEFONICA A LA MADRE

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

● 18/06/2022 6:07:26 p. m. MAS ESTABLE, SIGUE CON TOS, PERO MAS CONTROLADA, LOS MOCOS POR NARIZ TAMBIEN ESTAN MEJORANDO, NO SE HA DESATURADO AL COMER, RECIBE OXIGENO POR CANULA NASAL A EBAJO APORTE A 0,2L/M, EL PATRON RESPIRATORIO ESTA MEJOR, LEVES RETRACCIONES SUPRAACLAVICULARES, NO SE AUSCULTAN TANTOS CREPITOS FINOS Y MEJORA LA ENTRADA Y SALIDA DE AIER, SE ESTA MANEJANDO COMO UN COQUELUCHE POR EL ANTECEDENTES DE LAS CARACTERISTICAS DE LA TOS Y LA FALTA DE VACUACION MATERNA SIGUE CON BRONCODILATADORES NO FIEBRE, TOELA ALIMENTACION BIEN LA 260CC , DIURESIS 157CC+ 1 DEP ( 5CC/KG/H), PI 25CC, BH 78CC FC 128 FR 55 TA 79/41 SATURA 97% AL 0,2L/M, T 36,6°C

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

● 18/06/2022 9:12:21 p. m. PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES SIGNOS VITALES TA 75/39 MMHG FC 150 LPM FR 54 RPM SAT 95% HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN ALTERACIONES SIN CAMBIOS RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO POR CN A 0.2L/MIN, ADECUADA PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION ALIMENTACIÓN: ALIMENTACIÓN ENTERAL, POR SUCCION CON BUENA TOLERANCIA ASPECTO HIDROELECTROLÍTICO: BALANCE HÍDRICO ÚLTIMAS 8 HORAS INGRESOS 270 CC EGRESO 150 CC RD 5.2 CC/KG/HORA MAS 1 DEPOSICIONES INFECCIOSO: NO DISTERMIA, SIN SRIS, ADECUADO RELLENO CAPILAR SE DECIDE CONTINUAR IGUALES INDICACIONES Y PLAN DE CUIDADO

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

PEDIATRIA

● 19/06/2022 11:04:41 a. m. PACIENTE NE MEJORES CONDICIONES GENERALES, INGRESA POR INFECCION RESPIRATORIA SE DOCUMENTO VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO PERO ADEMÁS ESTUVO CON TOS RUBICURIZANTE Y EN UNA OCASIÓN CIANOZANTE, POR LO QUE SE SOSPECHO COQUELUCHE, ADEMÁS ANTECEDENTE MATERNO DE NO VACUNACION EN LA GESTACION, POR LO CUAL SE MANEJA CON BRONCODILATADORES Y AZITROMICINA SIN PICOS FEBRILES, CON MEJOR ASPECTO, MENOS MOCO POR BOCA Y NARIZ Y SE HAN CONTROLADO LOS EPISODIOS DE TOS, SE HA BAJADO OXIGENO Y HAREMOS INTENTO DE RETIRO, QUEDA CON OXIMETRIA CONTINUA CAMBIO INTERVALO DE TERAPIAS, SUSPENDO NEBULIZACIONES CON HIPERTONICA SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL YA QUE LA NIÑA ESTA A CARGO Y VIVE CON LA MADRAstra Y EL PÁDRE DE LA MENOR PERO LA MADRE TAMBIEN QUIERE EJERCER SU DERECHO. SE BUSCA INTERMEDIACION MIENTRAS LA BEBE ESTE HOSPITALIZADA Y DEFINIR AL EGRESO A QUIEN SE DEBE ENTREGAR

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

● 19/06/2022 11:05:48 a. m. SE CARGA VALORACION POR T, SOCIAL, VER FOLIO ANTERIOR

**Tipo Estancia:** UCI NEONATAL INTENSIVO

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Prof. #** 77193015

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

● 19/06/2022 4:41:44 p. m. PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES, MENOS TOS, SE RETIRO OXIGENO EN LA MAÑANA PERO HA DESATURADO POR LO QUE SE RECOLOCA OXIGENO POR CANULA NASAL A 0,1L/M, SE CONTINUARA MANEJO ESTABLECIDO CON BRONCODILATADORES, RECIBE AZITROMICINA, ESTAN PENDIENTES RESULTADOS DE BRODETELLA Y SARS COV 2 SIN PICOS FEBRILES, Y SU ESTADO CLINICO NO SE VE MAL SE DIO INFORMACION TELEFONICA A MADRE BIOLOGICA, PENDIENTE VALORACION POR T. SOCIAL LA 170CC, DIUREISIS 123CC+ 0 DEP ( 4CC/KG/H), PI 25CC, BH 22CC FC 138 FR 54 TA 76/41 SATURA 97%-80% AL 21%, 96% A 0,1L/M

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTENSIVO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

● 19/06/2022 7:35:10 p. m. LACTANTE DE 36 DÍAS, CON CUADRO DE BRONQUOLITIS, ESTÁ CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 0.1 L XMIN TIENE ACCESO VENOSO PERIFÉRICO ESTÁ SIN SONDA OROGÁSTRICA RECIBE MACRÓLIDO

SIGNOS VITALES: FC 159 FR 55 TA 84/49 TAM 63 T 37 SAT 99 FIO2 21

SIN NOVEDADES AL EX. FISICO

GASTO URINARIO: 5.1 CC KG HORA

SIN GLUCOMETRÍAS

LACTANTE CON CUADRO DE BRONQUIOLITIS, ESTÁ CON MEJORIA DE SECRECIONES, SIN ACCESO DE TOS, SIN DETERORO CLINICO, AUN CON OXIGENO SUPLEMENTARIO, SE CONTINUA MANEJO DE VIA AÉREA,

PLAN: IGUAL MANEJO

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTENSIVO

Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

PEDIATRIA

● 20/06/2022 12:13:11 p. m. PACIERTNE FEMINIO LACTANTE MENOR DE 37 DAISDE VIDA CON ESTABILIDAD CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, TRANQUILA, DORMIDA, SILEVERMAN ANDERSON 0, TIENE OXIGENO POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO, SE HACE RETIRO NUEVAMENTE Y QUEDA CON OXIMETRIA CONTINUA SEGUIMOS MANEJO CON BRONCODILATADORES, SE ESPACIAN, ME COMENTAN QUE TIENE OBSTRUCCION NASAL, SE DEJA LAVADO NASAL EN INTERMEDIOS

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

● 20/06/2022 5:51:47 p. m. ESTA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO DESDE ESTA MAÑANA, LO HA TOLERADO, SE MANTIENE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, COME MEJOR POR MENOS TOS, SIN EMBARGO TODAVIA SE OBSERVA, NO HA DESATURADO AL TOSER, SIGUE CON AZITROMICINA SE DEJA POR 5 DIAS. EN ESPERA DE RESULTADOS DE SARS COV 2 Y BORDETELLA SIGUE MANEJO CON BRONCODILATADORES, SE DEJARON INHALADOS LA 270CC, DIUREISIS 168CC+ 1 DEP 8 6CC/Kg/H), PI 25CC FC 153 FR 52 TA 85/48 SATURA 91% AL 21% MAÑANA VALORACION POR T. SOCIAL

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

● 21/06/2022 11:02:29 a. m. LACTANTE MENOR DE 38 DIAS DE VIDA; CON PESO DE 3590 GR SUBIO 40 GR SIGNOS VITALES TA: 88/52 mmHg FC: 144 lpm FR: 58rpm T: 36.7 °C SO2: 98% ASPECTO RESPIRATORIO: SIN APORTE DE OXÍGENO, EUPNEICO, SIN DESATURACIONES, SECRECIONES NASOFARINGEAS MEJORADAS SILEVERMAN ANDERSON 0 CONTINUA CON VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONES, PRUEBA DE COVID INFORMADA NEGATIVA CARDIOVASCULAR ESTABLE, SIN ALTERACIONES, PRECORDIO CALMO SIN SOPLOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y NORMALES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CATARSIS POSITIVO, ALIEMNTACION POR SUCCION LIBRE DEMANDA BH DE 24 HORAS LA 780 CC/DIA LE 484 CC/DIA RD 5.6 CC/KG/H EN SU ASPECTO INFECTOLOGICO SIN SIGNOS DE SIRS, CON ADECUADO RELLENO CAPILAR, BUEN ASPECTO GENERAL, CON AZITROMICINA DIA 4/5

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 77193015

ASPECTO NEUROLÓGICO: FONTANELAS NORMOTENSAS, ACTIVO REACTIVO  
SE CONTINÚA BAJO CONTROL MÉDICO, PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL PARA  
DEFINIR CON QUIEN SE IRA LA BEBE  
PADRES SON SEPARADOS  
SE ENVIO VIDEO Y SE DA INFORME TELEFONICO

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

NEONATOLOGIA

- 21/06/2022 2:24:58 p. m. LACTANTE MENOR, CONTINÚA EN REGULAR ESTADO GENERAL, ESTA SIN APORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO CON ADECUADA SATURACIÓN DE OXÍGENO, Y BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, SE CONTINUA CON IGUALES INDICACIONES DE TERAPIAS Y MANEJO RESPIRATORIO, SE RECIBE INFORME DE COVID 19 INFORME NEGATIVO SE MANTIENE SIN CAMBIOS HEMODINÁMICOS, TIENE BUEN RELLENO CAPILAR, ALIMENTACIÓN ENTERAL LIBRE DE MANDA CADA 3 HORAS, CON ADECUADA TOLERANCIA TA: 85/51 TAM 78 mmHg FC: 148 lpm FR: 53 rpm T: 36.6 °C SO2: 99% BH DE 8 HORAS LA 360 EGRESOS 275 CC RD 9.5 CC/KG/H CONTINÚA BAJO CONTROL MÉDICO ESTRICTO

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

NEONATOLOGIA

## RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

### UCI NEONATAL FLORENCIA

- 21/06/2022 2:32:58 p. m. Paciente femenina de un mes de edad. Se realiza valoración con padre de la menor, el señor José Esneider Suaterra, identificado con cédula de ciudadanía 17652127, de 47 años de edad (Cel: 3118965259, quien está a cargo de la menor, y se encuentra recibiendo la información sobre su proceso de salud. Tipología familiar reconstituida, conformada por su esposa, la señora Ana Lucía Zárate (Cel: 30260135443), madrastra de la menor, quien también se encuentra al pendiente del cuidado de la misma, y con quien convive hace 15 años; y la menor. Provenientes del municipio de Cartagena del Chairá, zona rural dispersa. Ocupación: refiere ser ganadero, y residir en vivienda rural, con adecuadas condiciones de habitabilidad, teniendo en cuenta su ubicación. Refiere que se llega mediante transporte fluvial. Expresa que tiene otra hija de 25 años residente en la ciudad Medellín, con quien no convive, pero sostiene relación cercana. Refiere contar con dos personas que le ayudan en las labores de su oficio, y residen en su vivienda, pero no hacen parte de su familia. Se evidencian relaciones familiares fuertes y adecuada red de cuidado de la menor.

Durante el abordaje, el señor Jose Esneider refiere que la madre de la menor, la señora Yudy Marcela Gaviria, de 25 años identificada con cédula de ciudadanía 106528844, (Cel: 3226009633); cedió el cuidado de la misma, pues coinciden en que el padre (cuidador actual), es quien cuenta con las condiciones socioeconómicas más óptimas para ejercer el cuidado de la menor. Posterior abordaje, se establece contacto con la señora Yudy, quien corrobora la información dada anteriormente, y se verifica que está de acuerdo con el cuidado de la paciente a cargo de su padre.

Se informa al padre de la menor que debe estar presente ante un posible egreso de la misma y que esta será entregada únicamente a él. Finalmente se realizan algunas recomendaciones acerca del cuidado y atención oportuna de la menor, teniendo en cuenta las difíciles condiciones de acceso a su residencia, y se menciona que la atención en salud debe ser rápida y se deben garantizar todas sus atenciones, citas médicas de control y esquemas de vacunación. Se recuerda la importancia de seguir con estricta adherencia las recomendaciones médicas para la pronta recuperación de la menor.

Se cierra abordaje por trabajo social, quedando conducta de paciente bajo concepto médico.

Profesional: MARIA PAULA CASTRO TRUJILLO

TRABAJO SOCIAL

## COMPLICACIONES

## PRONOSTICO

## RECOMENDACIONES

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 77193015

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Confirmación	Principal
J210	BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnóstico	Tipo	Observaciones	Confirmación
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	Ingreso		Confirmado

### ORDENES MEDICAS

### SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

#### Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 16/06/2022 7:58:18 a. m.	Adenovirus ANTIGENO.	1	<input type="checkbox"/>

Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 2

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Adenovirus, ANTIGENO	MEMO	NEGATIVO

● 16/06/2022 7:58:18 a. m.	INFLUENZA ANTIGENO.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	2

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Influenza , ANTIGENO	MEMO	NEGATIVO

● 16/06/2022 7:58:18 a. m.	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	POSITIVO	Folio Inter:	2

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Virus sincitial respiratorio, ANTIGENO	MEMO	POSITIVO.

● 16/06/2022 4:59:37 p. m.	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES.	4	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	21

● 16/06/2022 4:59:37 p. m.	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES.	4	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	PENDIENTE	Folio Inter:	23

● 16/06/2022 4:59:37 p. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL).	4	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	OPACIDADES INTERSTICIALES , VOLUMEN CONSERVADO, NO CONSOLIDACIONES	Folio Inter:	6

● 17/06/2022 11:44:00 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3	Emer <input type="checkbox"/>
Interpretación:	LEVE LEUCOCOCITOSIOS, CON FORMULA DIFERENCIAL LIGERAMENTE INVERTIDA, NO ANEMIA	Folio Inter:	6

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	16.4 x10^3mm^3	
NUMERO DE LINFOCITOS	6.50 x10^3mm^3	
NUMEROS DE MONOCITOS	1.48 x10^3mm^3	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	39.5 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	9.0 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.10 10^6/mm^3	
HEMOGLOBINA	14.5 g/dl	

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 77193015

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	99 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	35.3 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	35.5 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	50.9 fL
HEMATOCRITO	40.6 %
RECUENTO DE PLAQUETAS	268 x10^3mm^3
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	11.9 um^3
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	16.2 %
PLAQUETOCRITO	0.320 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	50.6 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	0.5 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.4 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	8.3 10^9/L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.0 10^9/L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.07 10^9/L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.1 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.02 10^9/L

- 17/06/2022 1:02:59 p. m. ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO.

6



Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 23

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO	MEMO	ATB HEMO MSD NEGATIVO A LOS CINCO DIAS DE INCUBACION
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO	MEMO	ATB HEMO MSD NEGATIVO A LOS CINCO DIAS DE INCUBACION

- 17/06/2022 1:02:59 p. m. HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA.

6



Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 23

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO	HEMO MSD NEGATIVO A LOS CINCO DIAS DE INCUBACION
HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO	HEMO MSD NEGATIVO A LOS CINCO DIAS DE INCUBACION

- 17/06/2022 1:02:59 p. m. CALCIO IONICO.

6



Interpretación: BAJO

Folio Inter: 7

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CALCIO IONICO	0.88 mmol/L	

- 17/06/2022 1:02:59 p. m. MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA.

6



Interpretación: EQUILIBRIO ACIDO BASE, OXIGENACION VENOSA BIEN

Folio Inter: 7

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
V_PCO2	39 mmHg	
V_P02	52 mmol/L	
HEMATOCRITO GASES VENOSOS	43 %	
V_HCO3_	23 mmol/L	
V_HC03std	22 mmol/L	
V_TC02	24 mmol/L	
V_BEecf	-2 mmol/L	
V_BE(B)	-1 mmol/L	
V_S02c	92 %	
V_THbc	14 g/dl	
pH	7.38	

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. #: 77193015

● 17/06/2022 1:02:59 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.

6

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 7

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

POTASIO

##### Valor

5.20 mmol/L

##### Observación

Procesado por equipo GEMPREMIER 5000  
Valor de referencia: 3.60 - 5.55 mmol\_L

● 17/06/2022 1:02:59 p. m. PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.

6

Interpretación: NEG NEG -

Folio Inter: 7

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

PROCALCITONINA

##### Valor

0.10 ng/ml

##### Observación

Tecnica: V5600 Microwell  
Metodo: Quimioluminiscencia Indirecta Amplificada

Límite de referencia superior para pacientes sanos normales: Hasta 0.77 ng\_mL

La infección sistémica (sepsis) es poco probable: Menor de 0.500 ng\_mL

La infección sistémica (sepsis) es posible: Mayor o igual a 0.500 y menor o igual a 2.00 ng\_mL

La infección sistémica (sepsis) es probable, a menos que haya otras causas conocidas: Mayor a 2.00 y menor de 10.0 ng\_mL

Respuesta inflamatoria sistémica importante, casi exclusivamente debido a sepsis bacteriana severa o shock séptico: Mayor o igual a 10.0 ng\_mL

Toma de decisiones sobre tratamiento con antibióticos

No se recomienda en absoluto el uso de antibióticos: Menor de 0.100 ng\_mL

No se recomienda el tratamiento con antibióticos: 0.100 a 0.250 ng\_mL

Se recomienda el tratamiento con antibióticos: 0.251 a 0.500 ng\_mL

Se recomienda encarecidamente el tratamiento con antibióticos: Mayor a 0.500 ng\_mL

Interrupción del tratamiento con antibióticos

Es posible interrumpir el tratamiento con antibióticos en pacientes con infección de las vías respiratorias inferiores: Menor a 0.250 ng\_mL

Es posible interrumpir el tratamiento con antibióticos en pacientes con sepsis presunta o confirmada: Menor o igual a 0.500 ng\_mL

Tecnica: V5600 Microwell  
Metodo: Quimioluminiscencia Indirecta Amplificada

Límite de referencia superior para pacientes sanos normales: Hasta 0.77 ng\_mL

La infección sistémica (sepsis) es poco probable: Menor de 0.500 ng\_mL

La infección sistémica (sepsis) es posible: Mayor o igual a 0.500 y menor o igual a 2.00 ng\_mL

La infección sistémica (sepsis) es probable, a menos que haya otras causas conocidas: Mayor a 2.00 y menor de 10.0 ng\_mL

Respuesta inflamatoria sistémica importante, casi exclusivamente debido a sepsis bacteriana severa o shock séptico: Mayor o igual a 10.0 ng\_mL

Toma de decisiones sobre tratamiento con antibióticos

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. #: 77193015

No se recomienda en absoluto el uso de antibióticos: Menor de 0.100 ng/mL

No se recomienda el tratamiento con antibióticos: 0.100 a 0.250 ng/mL

Se recomienda el tratamiento con antibióticos: 0.251 a 0.500 ng/mL

Se recomienda encarecidamente el tratamiento con antibióticos: Mayor a 0.500 ng/mL

Interrupcion del tratamiento con antibióticos

Es posible interrumpir el tratamiento con antibióticos en pacientes con infección de las vías respiratorias inferiores: Menor a 0.250 ng/mL

Es posible interrumpir el tratamiento con antibióticos en pacientes con sepsis presunta o confirmada: Menor o igual a 0.500 ng/mL

- 17/06/2022 1:02:59 p. m. PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO.

6

Interpretación: POSITIVA

Folio Inter: 7

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

##### Valor

8.0 mg/l

##### Observación

Tecnica: Vitros 560 Quimica Seca  
Metodo: Inmunofrecuencia a punto final

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

8.0 mg/l

Valores de Referencia:  
Menor de 10 mg/L

Tecnica: Vitros 560 Quimica Seca  
Metodo: Inmunofrecuencia a punto final

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

Valores de Referencia:  
Menor de 10 mg/L

- 17/06/2022 1:02:59 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.

6

Interpretación: BAJO

Folio Inter: 7

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

SODIO

##### Valor

132.8 mmol/L

##### Observación

}

Procesado por equipo GEMPREMIER 5000  
Valores de referencia: 135 - 155 mmol/L

- 18/06/2022 5:49:00 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBPLICUAS O LATERAL).

4

Emer

Interpretación: BRONCOGRAMA Y CISURA MAYOR , SIN CONSOLIDACIONES

Folio Inter: 11

- 19/06/2022 11:05:48 a. m. INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL.

15

Interpretación: Paciente femenina de un mes de edad. Se realiza valoración con padre de la menor, el señor José Esneider Suaterna, identificado con cédula de ciudadanía 17652127, de 47 años de edad (Cel: 3118965259, quien está a cargo de la menor, y se encuentra recibiendo la información sobre su proceso de salud. Tipología familiar reconstituida, conformada por su esposa, la señora Ana Lucia Zárate (Cel: 30260135443), madrastra de la menor, quien también se encuentra al pendiente del cuidado de la misma, y con quien convive hace 15 años; y la menor. Provenientes del municipio de Cartagena del Chairá, zona rural dispersa. Ocupación: refiere ser ganadero, y residir en vivienda rural, con adecuadas condiciones de habitabilidad, teniendo en cuenta su ubicación. Refiere que se llega mediante transporte fluvial. Expresa que tiene otra hija de 25 años residente en la ciudad Medellín, con quien no convive, pero sostiene relación cercana. Refiere contar con dos personas que le ayudan en las labores de su oficio, y residen en su vivienda, pero no hacen parte de su familia. Se evidencian relaciones familiares fuertes y adecuada red de cuidado de la menor.

Folio Inter: 22

Durante el abordaje, el señor Jose Esneider refiere que la madre de la menor, la señora Yudy Marcela Gaviria, de 25 años identificada con cédula de ciudadanía 106528844, (Cel: 3226009633); cedió el cuidado de la misma, pues coinciden en que el padre (cuidador actual), es quien cuenta con las condiciones socioeconómicas más óptimas para ejercer el cuidado de la menor. Posterior abordaje, se establece contacto con la señora Yudy, quien corrobora la información dada anteriormente, y se verifica que está de acuerdo con el cuidado de la paciente a cargo de su padre.

Profesional: CARLOS MENESES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 77193015

Se informa al padre de la menor que debe estar presente ante un posible egreso de la misma y que esta será entregada únicamente a él. Finalmente se realizan algunas recomendaciones acerca del cuidado y atención oportuna de la menor, teniendo en cuenta las difíciles condiciones de acceso a su residencia, y se menciona que la atención en salud debe ser rápida y se deben garantizar todas sus atenciones, citas médicas de control y esquemas de vacunación. Se recuerda la importancia de seguir con estricta adherencia las recomendaciones médicas para la pronta recuperación de la menor.

Se cierra abordaje por trabajo social, quedando conducta de paciente bajo concepto médico.

### Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
16/06/2022 7:58:18 a. m.	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL.	1	<input type="checkbox"/>

### MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	<input type="checkbox"/>
CLARITROMICINA 250 MG/5ML/50 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	<input type="checkbox"/>
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS	<input type="checkbox"/>
AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML	<input type="checkbox"/>
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML	<input type="checkbox"/>

*Confección* ✓

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Numero de Cedula: 813001952

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tar. Profesional # 77193015

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 77193015

# CLINICA MEDILASER S.A.S

813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 4691095	Fecha Historia: 16/06/2022 7:58:18 a. m.	# Autorización:	Página 15/199
Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.	Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría		
Identificación: 1117947858	Nombres: ZURI SHADAY	Apellidos: SUATERNA GAVIRIA	
Número de Folio: 1	Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO FLORENCIA		

### CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 0000000000002173679 - 3 - URGENCIA MEDICA

### ANAMNESIS

**Motivo de Consulta:** TIENE MUCHA TOS  
**Enfermedad Actual:** SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE BAJO TODAS LAS NORMAS DE PROTECCIÓN RECOMENDADAS POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PARA EVITAR CONTAGIO PROPAGACIÓN DE COVID 19 , PACIENTE Y FAMILIAR NIEGAN VIAJE EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS , A SU VEZ NIEGAN TAMBIÉN CONTACTO CON PERSONA CON DIAGNÓSTICO O SOSPECHA DE COVID 19  
PROBLEMAS  
1: BRONQUIOLITIS  
FAMILIAR : MADRASTRA (ANA ZARATE)  
ANAMNESIS  
CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE RINORREA HIALINA , TOS , QUE ASOCIA EN EL ULTIMO DIA A FIEBRE NO CUANTIFICADA, POR LO CUAL ACUDE AL SERVICIO  
ACTITUD A INGESTA : BUENA  
INGIERE MÁS DE 2/3 DE INGESTA HABITUAL : SI  
FACTORES DE RIESGO PARA LA ENFERMEDAD GRAVE  
-EDAD GESTACIONAL =36 SEMANAS: NO  
EDAD MENOR DE 3 MESES : SI  
ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA: NO  
DEFECTOS CONGÉNITOS Y ANATÓMICOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS: NO  
CARDIOPATÍA CONGÉNITA HEMODINÁMICAMENTE SIGNIFICATIVA : NO  
INMUNODEFICIENCIA : NO  
ENFERMEDAD NEUROLÓGICA : NO

### ANTECEDENTES

**Médicos:** -- No Refiere --  
**Quirúrgicos:** -- No Refiere --  
**Transfusionales:** -- No Refiere --  
**Inmunológicos:** -- No Refiere --  
**Alérgicos:** -- No Refiere --  
**Traumáticos:** -- No Refiere --  
**Psicológicos:** -- No Refiere --  
**Farmacológicos:** -- No Refiere --  
**Familiares:** -- No Refiere --  
**Tóxicos:** -- No Refiere --  
**Hábitos de vida:** -- No Refiere --  
**Escolares:** -- No Refiere --  
**Laborales:** -- No Refiere --  
**Nutricionales:** -- No Refiere --  
**Odontológicos:** -- No Refiere --  
**Socioeconómicos:** -- No Refiere --  
**Otros:** -- No Refiere --

### REVISION POR SISTEMAS

NO ANTECEDENTE RELVANTE A ENFERMEDAD ACTUAL

**Profesional:** JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO  
**Especialidad:** PEDIATRIA  
**Tarjeta Prof. #** 1124479319

**Identificación:** 1117947858  
**Nombre:** ZURI SHADAY  
**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095      **Fecha Historia:** 16/06/2022 7:58:18 a. m.      **# Autorización:**  
**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría  
**Identificación:** 1117947858      **Nombres:** ZURI SHADAY      **Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA  
**Número de Folio:** 1      **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO FLORENCIA

**Página 16/199**

### **OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 90/60 mmHg    TAM: 70,00 mmHg    FC: 159 lpm    FR: 20 rpm    T: 37 °C    SO2: 98%    Talla: 70,0 CM  
IMC: 8,16 Kg/m<sup>2</sup>    Peso actual: 4 KG  
PA: 0 CM    PC: 0 CM    PT: 0 CM    PB: 0,0 Dolor:    SCT: 0,25

**N:** Normal, **AN:** Anormal

Cabeza:     N     AN  
Ojos:     N     AN  
ORL:     N     AN  
Cuello:     N     AN  
Tórax:     N     AN    SCORE WOOD-DOWNES LEVE  
Abdomen:     N     AN  
Genitourinario:     N     AN  
Extremidades:     N     AN  
Neurológica:     N     AN  
Piel:     N     AN

Observaciones:

### **INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS**

**Peso para la Talla:** <-3 / Desnutrición aguda severa.  
**Peso para la Edad:** >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la edad.  
**Perímetro Cefálico:**  
**Talla para la Edad:** >=-1 / Talla adecuada para la edad.  
**Indice Masa Corporal:** <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

### **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

<b>CIE10</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Principal</b>
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>

### **ANALISIS**

PACIENTE MENOR DE 3 MESES CON CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE CON BRONQUIOLITIS LEVE SE DECIDE SU INTERNACIÓN POR MAL MANEJO DE SECRECIONES SE EXPLICA A FAMILIAR IMPRESIÓN DIAGNOSTICA, COMPLICACIONES FRECUENTES DE LA ENFERMEDAD, FAMILIAR IMPRESIONA ENTENDER Y ACEPTAR DICHAS MEDIDAS

PLAN

- HOSPITALIZAR UCI NEONATAL
- LACTANCIA AMTERNA
- TERAPIAS RESPIRATORIAS

### **DIETA**

LECHE MATERNA O FORMULA I

### **CONCILIACION MEDICAMENTOSA**

<b>Profesional:</b> JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO	<b>Identificación:</b> 1117947858
<b>Especialidad:</b> PEDIATRIA	<b>Nombre:</b> ZURI SHADAY
<b>Tarjeta Prof. #</b> 1124479319	<b>Apellido:</b> SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095      **Fecha Historia:** 16/06/2022 7:58:18 a. m.      **# Autorización:**  
**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría  
**Identificación:** 1117947858      **Nombres:** ZURI SHADAY      **Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA  
**Número de Folio:** 1      **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO FLORENCIA

**Página 17/199**

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si  No

### **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

#### **LABORATORIOS:**

<b>Código Servicio</b>	<b>Servicio</b>	<b>Fecha sugerida toma</b>	<b>Cantidad</b>
906301	Adenovirus ANTIGENO.	16/06/2022 7:40:00 a. m.	1
	<b>Observaciones:</b> .		
906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO.	16/06/2022 7:40:00 a. m.	1
	<b>Observaciones:</b> .		
906321	INFLUENZA ANTIGENO.	16/06/2022 7:40:00 a. m.	1
	<b>Observaciones:</b> .		
906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO.	16/06/2022 7:40:00 a. m.	1
	<b>Observaciones:</b> .		
906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO.	16/06/2022 7:41:00 a. m.	1
	<b>Observaciones:</b> .		

#### **PROCEDIMIENTOS NO QX:**

<b>Código Servicio</b>	<b>Servicio</b>	<b>Lateralidad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>en Sitio</b>
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL.	Ambos	5	<input type="checkbox"/>
	<b>Observaciones:</b> POR TURNO			

### **DESTINO**

TRASLADAR A UCI NEONATAL

### **CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS**

#### **PESO PARA LA TALLA**

Interpretación: <-3 / Desnutrición aguda severa.

**Profesional:** JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO  
**Especialidad:** PEDIATRIA  
**Tarjeta Prof. #** 1124479319

**Identificación:** 1117947858  
**Nombre:** ZURI SHADAY  
**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 7:58:18 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 18/199

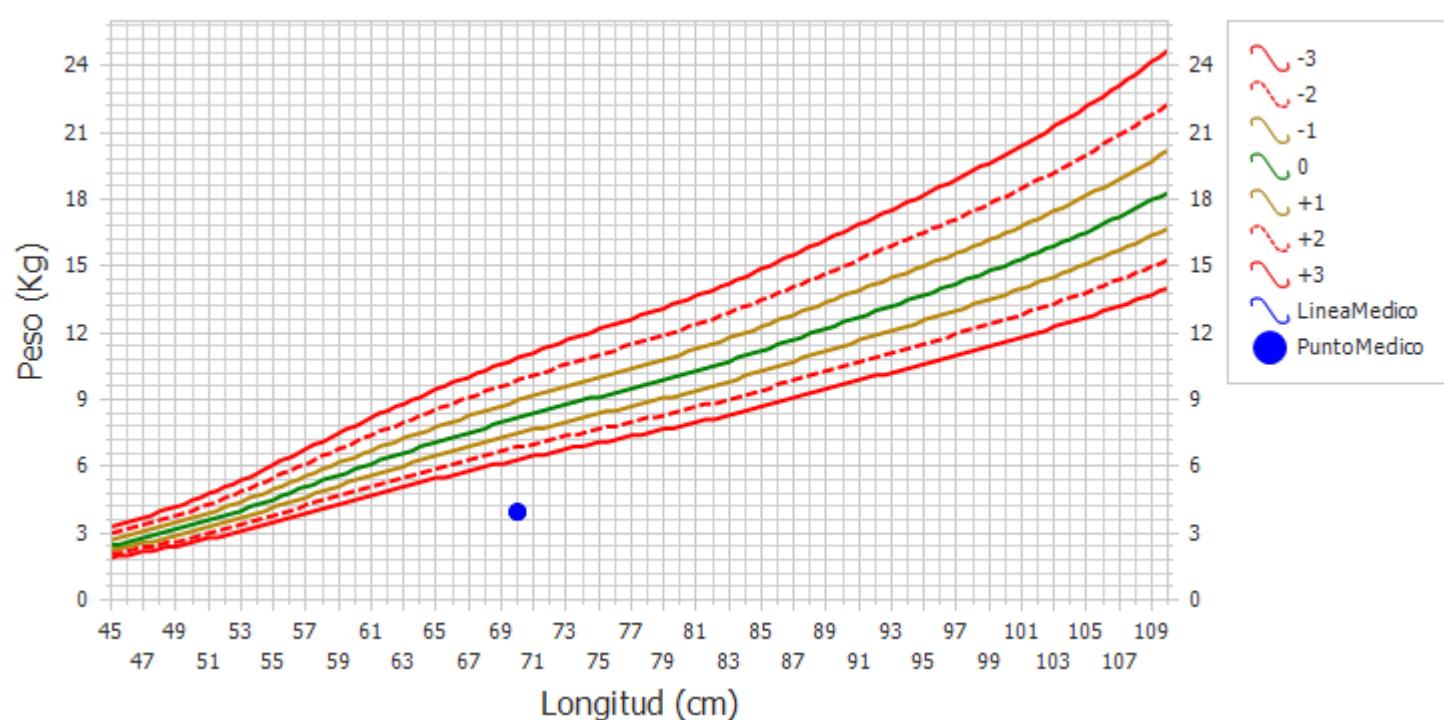
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

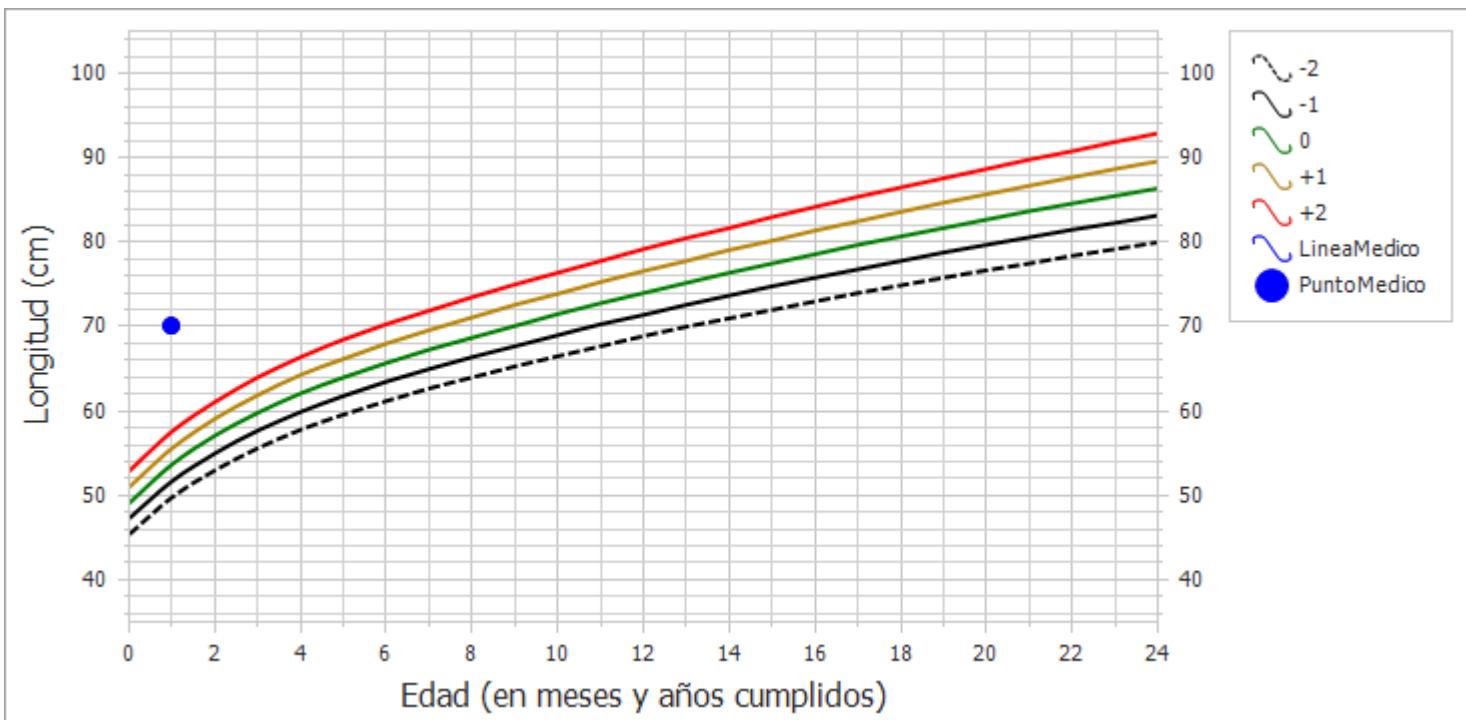
Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO  
FLORENCIA



#### TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >= -1 / Talla adecuada para la edad.



#### PESO PARA LA EDAD

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 7:58:18 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 19/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

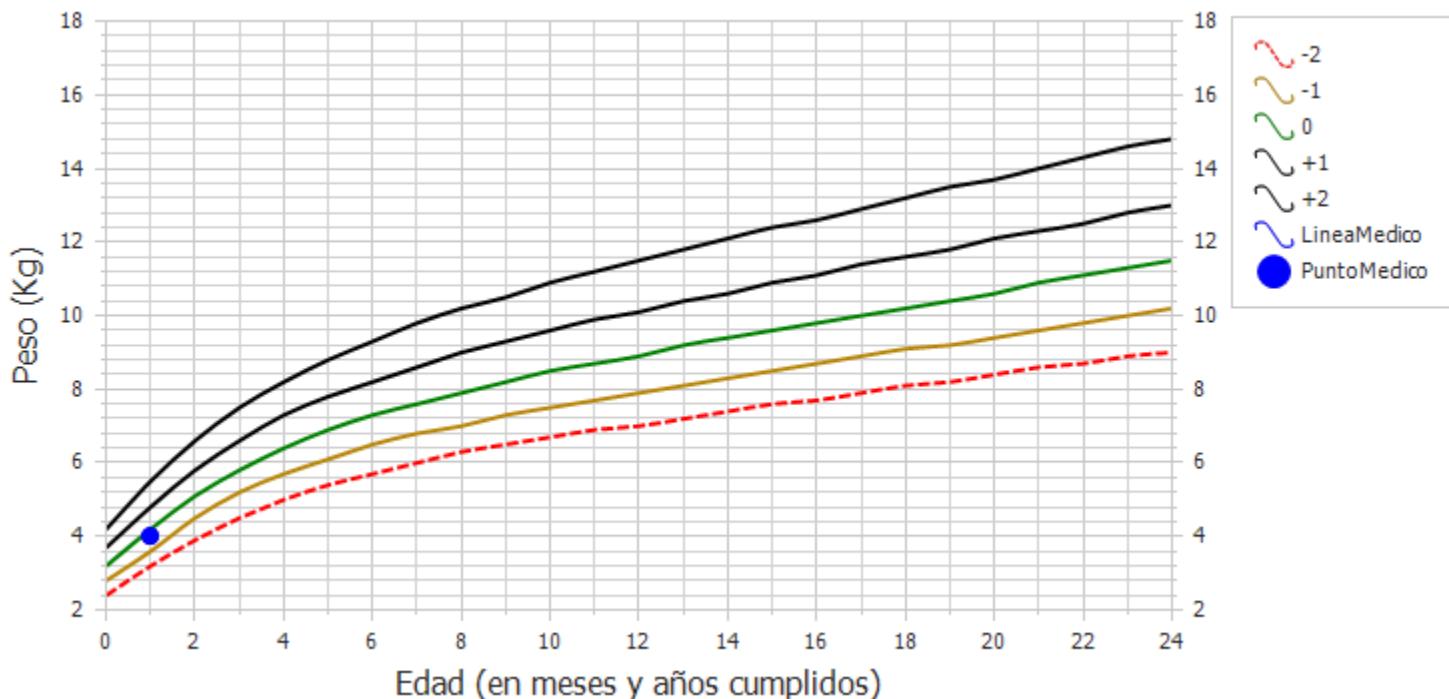
Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO

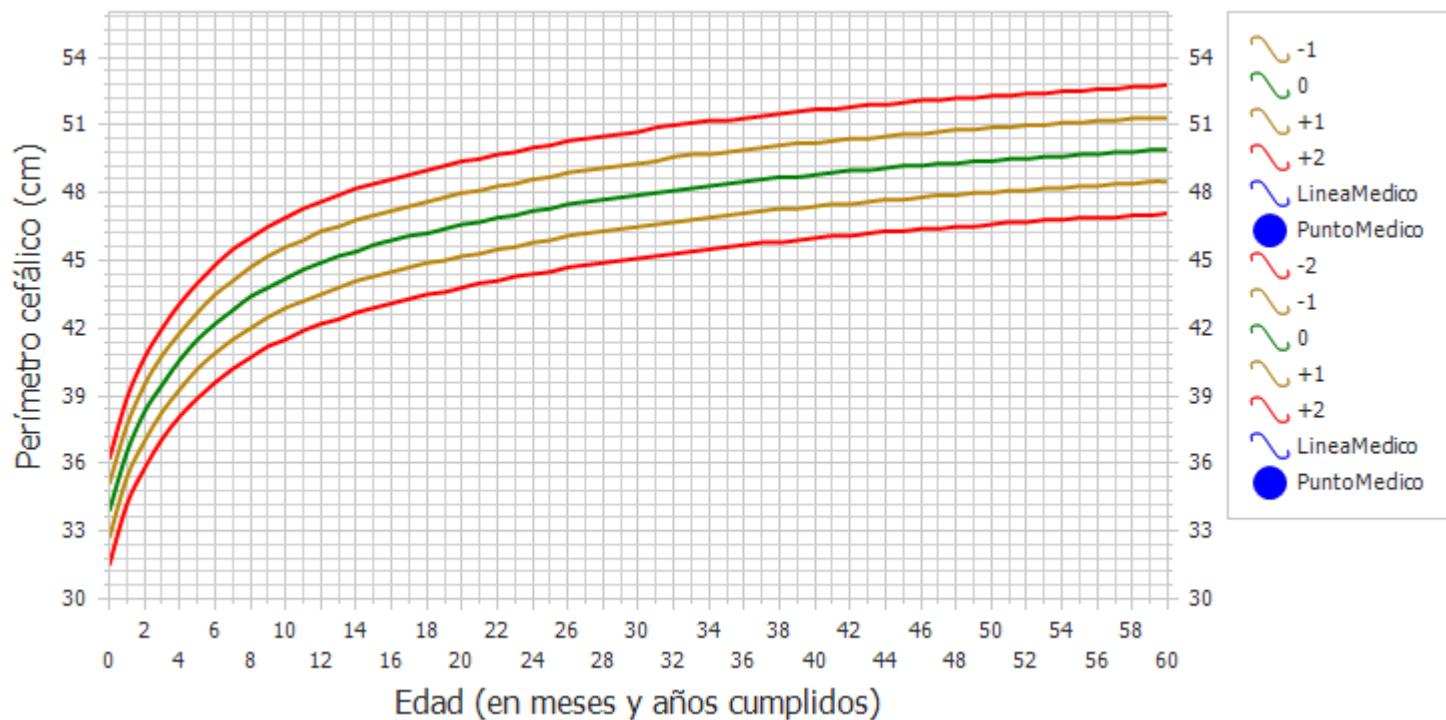
FLORENCIA

Interpretación: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la edad.



### PERÍMETRO CEFÁLICO

Interpretación: Mensaje de Alerta



Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. #: 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 7:58:18 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 20/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

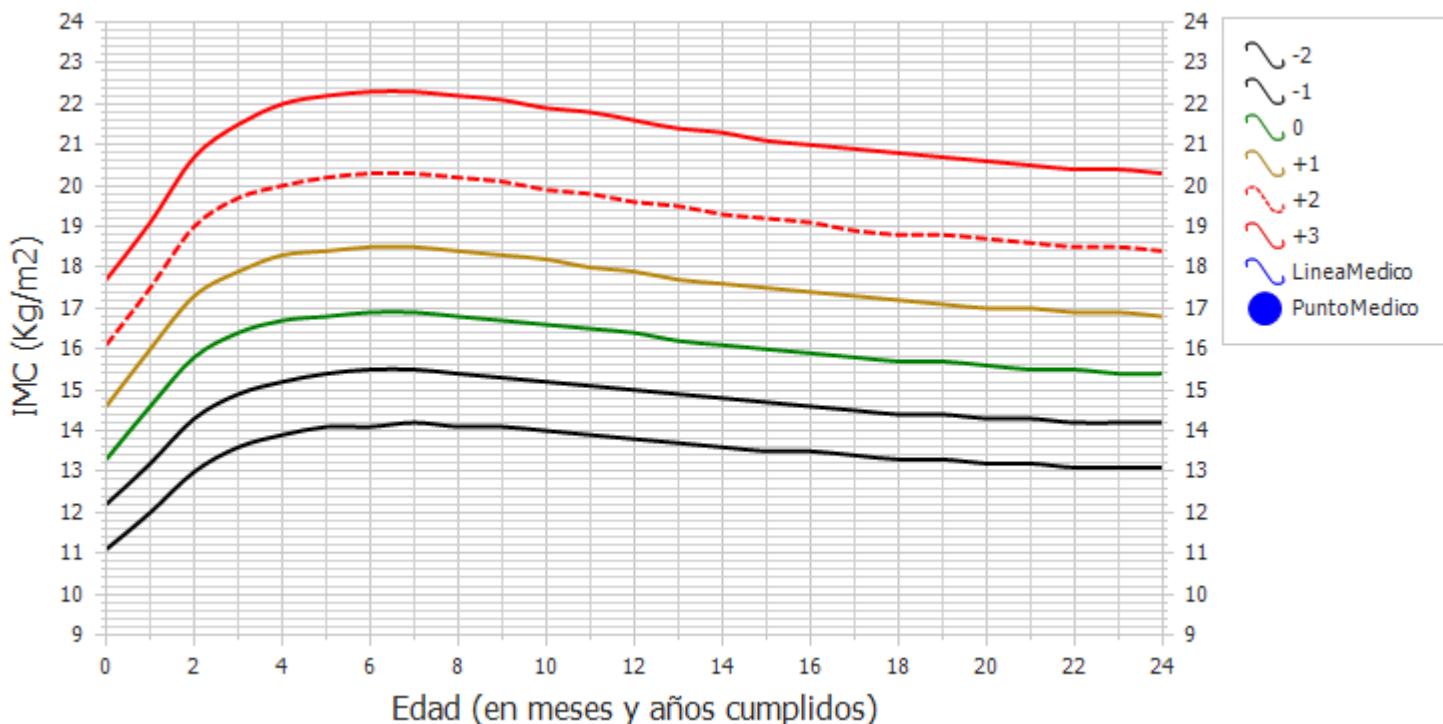
Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO

FLORENCIA

### INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 1124479319

Fecha Visado: 16/06/2022 11:37:00 a. m.

### Visado de Enfermería

Profesional: ANDREA GARCIA SANCHEZ

Tarjeta Prof. # 1113304894

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 1:18:28 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 21/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Numero: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Grupo: O RH: Positivo

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA - FLORENCIA  
FLORENCIA

- Edad: 00 Años 01 Meses 03 Días (13/05/2022)

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Sexo: FEMENINO

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

### SUBJETIVO

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE BAJO TODAS LAS NORMAS DE PROTECCIÓN RECOMENDADAS POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PARA EVITAR CONTAGIO PROPAGACIÓN DE COVID 19 , PACIENTE Y FAMILIAR NIEGAN VIAJE EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS , A SU VEZ NIEGAN TAMBIÉN CONTACTO CON PERSONA CON DIAGNÓSTICO O SOSPECHA DE COVID 19

### PROBLEMAS

1: BRONQUIOLITIS

FAMILIAR : MADRASTRA (ANA ZARATE)

### ANAMNESIS

CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE RINORREA HIALINA , TOS , QUE ASOCIA EN EL ULTIMO DIA A FIEBRE NO CUANTIFICADA, POR LO CUAL ACUDE AL SERVICIO

ACTITUD A INGESTA : BUENA

INGIERE MÁS DE 2/3 DE INGESTA HABITUAL : SI

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 1124479319

Identificación: 1117947858

Nombre: ZURI SHADAY

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 1:18:28 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 22/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 780/56 mmHg TAM: 297,33 mmHg FC: 120 lpm FR: 38 rpm T: 36.9 °C SO2: 96% PESO: 4 GR TALLA: 70,0 CM

IMC: 8,16 Kg/m<sup>2</sup>

PB: 0,0 Dolor: SCT: 0,25

GLUCOMETRIA: 0

PVC: 0

CUÑA: 0

PIA: 0

RG: 0

PIC: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:  N  S

Soporte Inotropico:  N  S

KG  N  S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:  N  AN

Ojos:  N  AN

ORL:  N  AN

Cuello:  N  AN

Tórax:  N  AN RONCUS BIBASLAES LEVE USO D E MUSCULOS INTERCVOSTALES

Abdomen:  N  AN

Genitourinario:  N  AN

Extremidades:  N  AN

Neurológica:  N  AN

Piel:  N  AN

Observaciones:

### INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la talla: <-3 / Desnutrición aguda severa.

Peso para la edad: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la edad.

Perímetro cefálico:

Talla para la edad: >=-1 / Talla adecuada para la edad.

IMC para la edad: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

### CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

#### PESO PARA LA TALLA

Interpretación: <-3 / Desnutrición aguda severa.

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 1:18:28 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 23/199

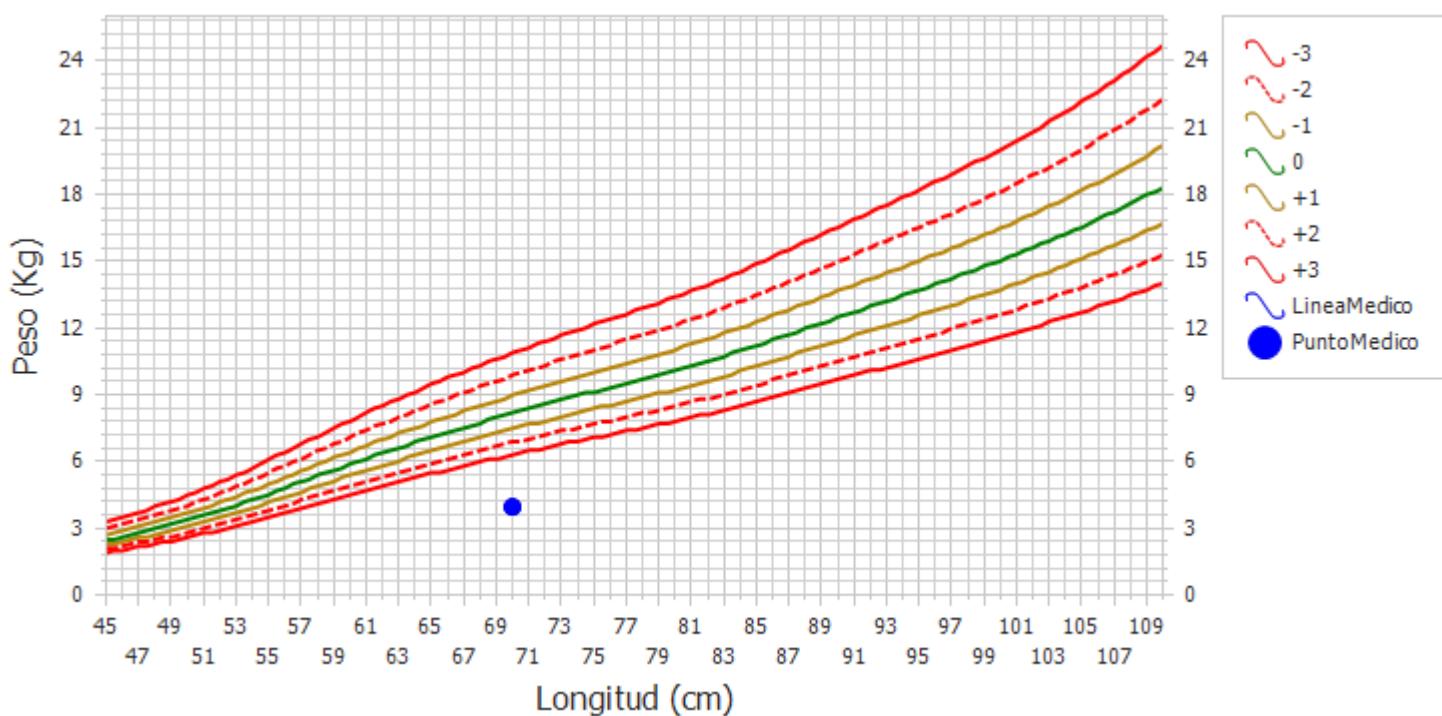
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

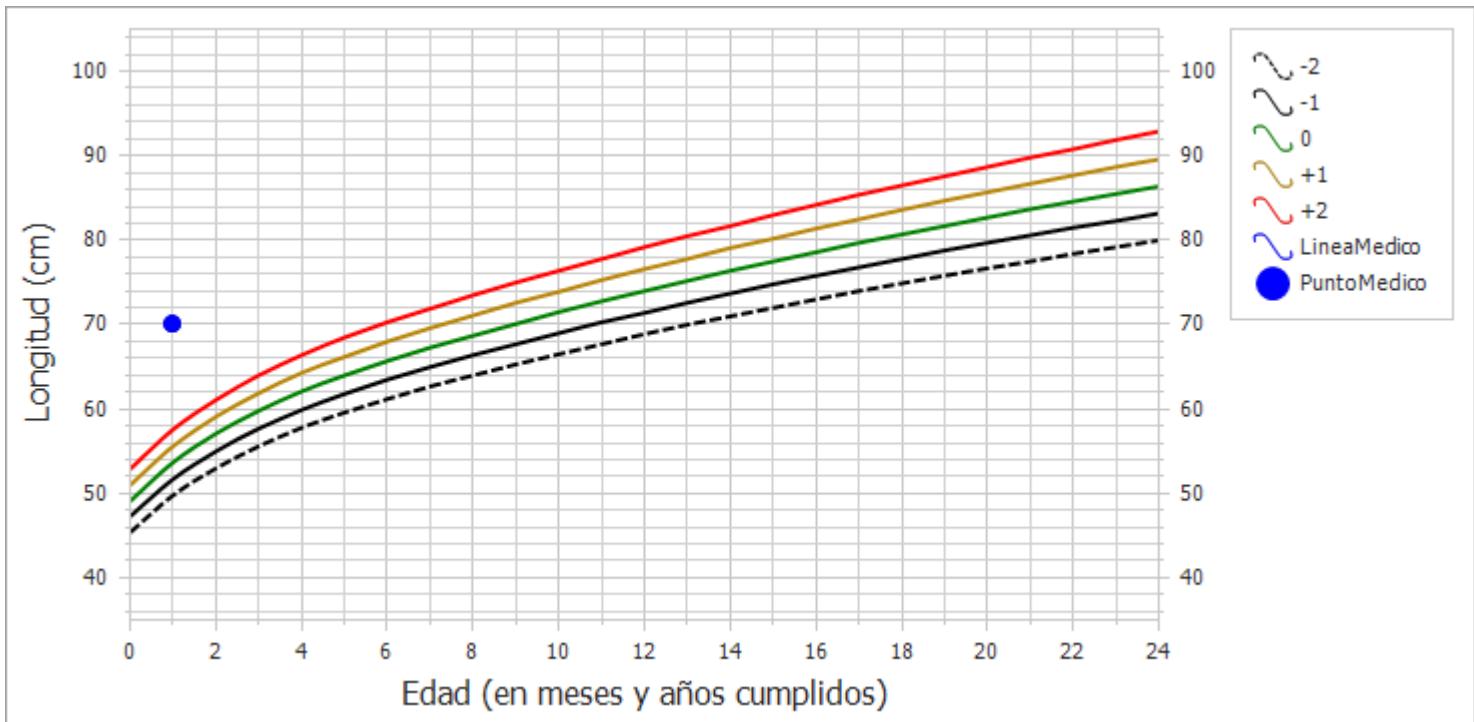
Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >=-1 / Talla adecuada para la edad.



Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 1:18:28 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 24/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

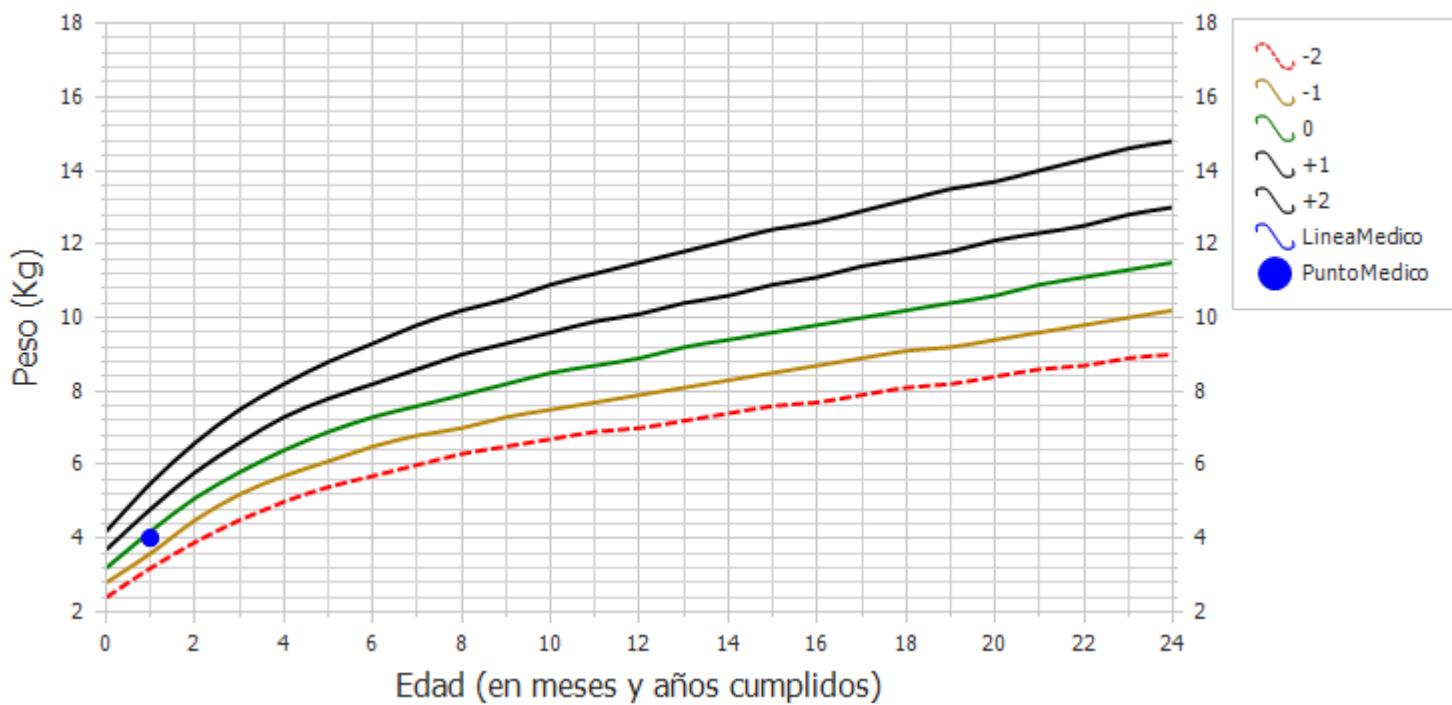
Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

#### **PESO PARA LA EDAD**

Interpretación: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la edad.



#### **PERÍMETRO CEFÁLICO**

Interpretación: Mensaje de Alerta

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 1:18:28 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 25/199

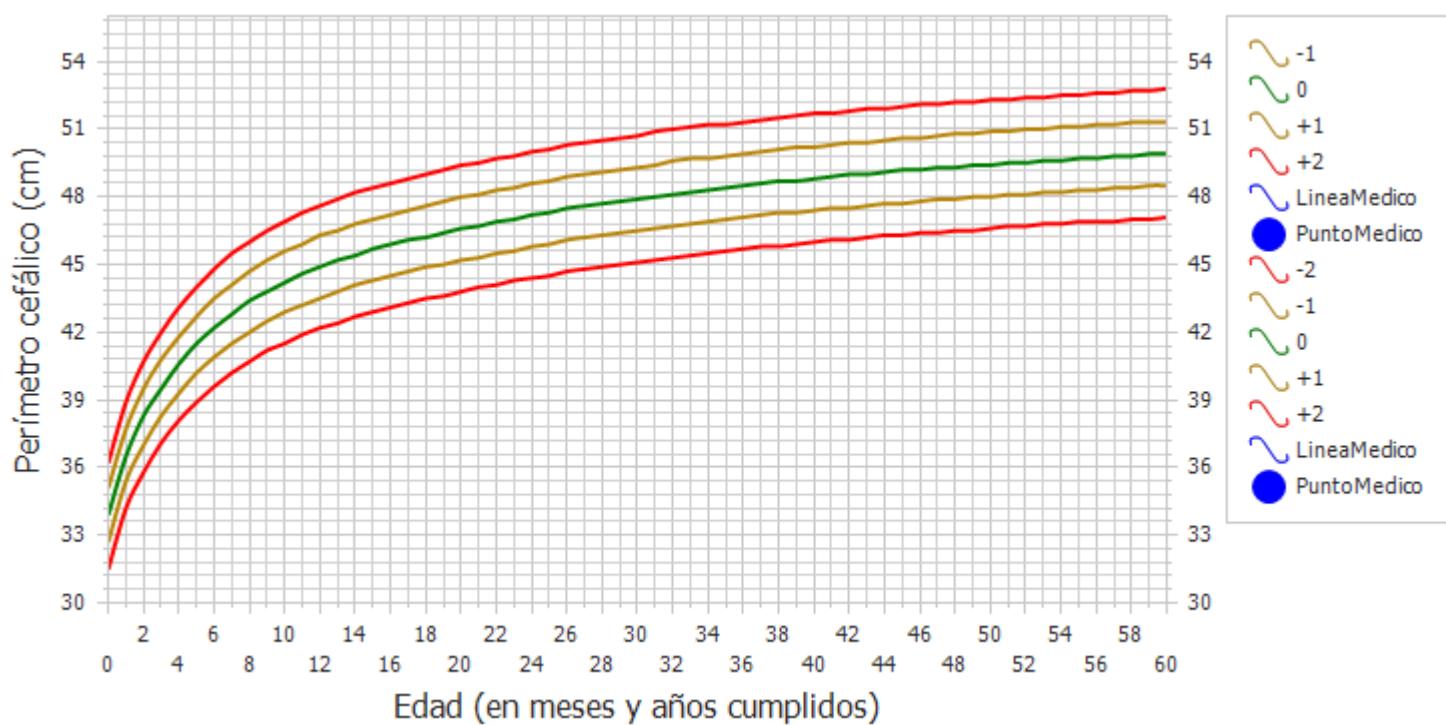
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

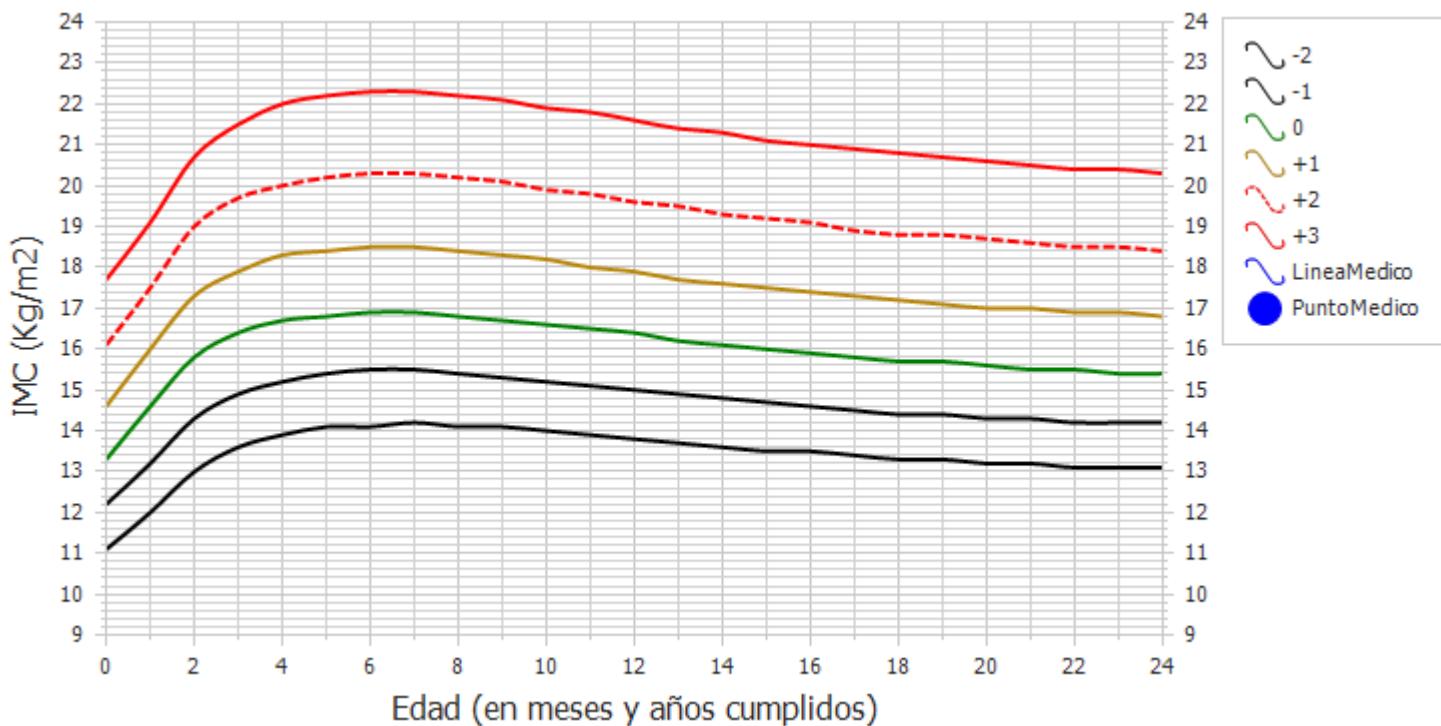
Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 1:18:28 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 26/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnóstico

J219 BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Observaciones

Principal

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	Adenovirus ANTIGENO	NEGATIVO	Sin especificar	

**Resultados de la Muestra 1****Analitos**

Adenovirus, ANTIGENO

**Valor**

MEMO

**Observación**

NEGATIVO

1 INFLUENZA ANTIGENO

NEGATIVO

Sin especificar

**Resultados de la Muestra 1****Analitos**

Influenza , ANTIGENO

**Valor**

MEMO

**Observación**

NEGATIVO

1 Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO

POSITIVO

Sin especificar

**Resultados de la Muestra 1****Analitos**

Virus sincitrial respiratorio, ANTIGENO

**Valor**

MEMO

**Observación**

POSITIVO.

**ANALISIS**

FACTORES DE RIESGO PARA LA ENFERMEDAD GRAVE

-EDAD GESTACIONAL =36 SEMANAS: NO

EDAD MENOR DE 3 MESES : SI

ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA: NO

DEFECTOS CONGÉNITOS Y ANÁTOMICOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS: NO

CARDIOPATÍA CONGÉNITA HEMODINÁMICAMENTE SIGNIFICATIVA : NO

INMUNODEFICIENCIA : NO

ENFERMEDAD NEUROLÓGICA : NO

PACIENTE MENOR DE 3 MESES CON CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE CON BRONQUIOLITIS LEVE CON RESCATE DE SINCITAL RESPIRATORIO SE DECIDE SU INTERNACIÓN POR MAL MANEJO DE SECRECIONES SE EXPLICA A FAMILIAR IMPRESIÓN DIAGNOSTICA , COMPLICACIONES FRECUENTES DE LA ENFERMEDAD, FAMILIAR IMPRESIONA ENTENDER Y ACEPTAR DICHAS MEDIDAS

SE EXPLICA NORMAS DE LA UNIDAD NEONATAL

PLAN

- HOSPITALIZAR UCI NEONATAL
- LACTANCIA AMTERNA
- TERAPIAS RESPIRATORIAS

**CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**

Todo paciente con peso entre 1300 y 1600 gramos o menor de 34 semanas, con estabilidad hemodinámica, respiratoria y metabólica, procedente de UCIN: Paciente con Neumopatía crónica que a pesar de requerimientos bajos de oxígeno presenta desaturaciones, (espontáneas o con la alimentación), con FC menor de 100, FR mayor de 60x que mejoran con incremento de FiO2 hasta el 30%.

**CODIGO AZUL****LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS****Servicio**

IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA

**Folio de Emergencia**

1

**DIETA**

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 16/06/2022 1:18:28 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

Página 27/199

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 2

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

LECHE MATERNA O FORMULA I

### **CONCILIACION MEDICAMENTOSA**

¿Se realizo la conciliación medicamentosa?: Si  No

### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTERMEDIO

#### **Justificacion:**

BRONQUIOTIS EN PACIENTE MENOR DE 3 MESS

### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Tarjeta Profesional #** 1124479319

**Fecha Visado:** 16/06/2022 1:33:00 p. m.

### **Visado de Enfermeria**



**Profesional:** ANDREA GARCIA SANCHEZ

**Tarjeta Prof. #** 1113304894

**Profesional:** JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Tarjeta Prof. #** 1124479319

**Identificación:** 1117947858

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 3:13:54 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 28/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 03 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J219 BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

### OBJETIVO - ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA ANULAR LABORATORIO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I

### TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 1124479319

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 1124479319

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 16/06/2022 3:13:54 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 3

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**Página 29/199**

**Fecha De Visado** 16/06/2022 3:14:00 p. m.

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO

**Tarjeta Prof. #** 1032480974

**Profesional:** JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** 1124479319

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 4:59:37 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 30/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 03 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE DE 33 DIAS DE VIDA, LACTANTE MENOR EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, TIENE MUCHA TOS RUBICURIZANTE, NO EMETIZANTE NI CIANOZANTE, TIENE ABUNDANTE MOCO POR NARIZ, CON RONQUIDO NASAL, CREPITANTES BILATERALES FINOS BASALES. SEGUIMOS MANEJO CON SOLUCION HIPERTONICA Y BRONCODILATADORES, SE TOMARA BORDETELLA POR GRUPO ETARIO. NO HA REQUERIODO INICO DE OXIGENA, LAS OXIMETRIAS MAYORESDE 95% AL AIRE AMBIENTE , CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA

NO HA PRESENTADO FIEBRE, SIN DISTERMIAS, TIENE PANEL VIRAL POSITIVA PARA SINCITILA RESPIRATORIO

LA 120CC, DIURESIS 135CC+ 2 DEP ( 4CC/KG/H), PI 25CC, BH -40CC

FC 145 FR 55 TA 92/52 SATURA 98% AL 21% , T 36,7°C

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

#### Mezclas/Liquido:

#### Administración:

Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA  
ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc

Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

Indicaciones: PARA NEBULIZAR

#### Medicamentos Solicitados:

#### Cantidad

00081 AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML

1

00392 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML

3

### LABORATORIOS:

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 4:59:37 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 31/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES.	16/06/2022 4:56:00 p. m.	1

**Datos Clínicos Relevantes:**

908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES.	16/06/2022 4:58:00 p. m.	1
--------	--------------------------------------------------------------------	--------------------------	---

**Datos Clínicos Relevantes:**

**IMAGENES DX:**

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL).	No Aplica	17/06/2022 5:00:00 a. m.	1

**Datos Clínicos Relevantes:** BRONQUIOLITIS, 5AM

**RECOMENDACIONES**

- 1.CABECERA ELEVADA A 45°
- 2.MANIPULACION MINIMA
- 3.MONITOREO CARDIORESPIRATORIO CONTINUO
- 4.CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA
- 5.T. RESPIRATORIAS CADA 4 H, HIGIENE NASAL A NECESIDAD
- 6.NEBULIZAR CON BERODUAL
- 7.VIGILAR POR DIFICULTAD RESPIRATORIA
- 8.PESO DIARIO
- 9.SIGNOS VITALES CADA 6 H

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel De la Hoz*

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Profesional # RM 9484

**Visado de Enfermeria**

*Jessica Gomez*

Profesional: JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO

Tarjeta Prof. # 1032480974

Fecha De Visado 16/06/2022 5:09:00 p. m.

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 16/06/2022 9:09:06 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 32/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 5

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 03 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

SIGLOS VITALES TA 74/48 MMHG FC 132 LPM FR 54 RPM SAT 95%

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN ALTERACIONES SIN CAMBIOS

RESPIRATORIO: SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO, ADECUADA PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION

ALIMENTACIÓN: ALIMENTACIÓN ENTERAL, POR SUCCION CON BUENA TOLERANCIA

ASPECTO HIDROELECTROLÍTICO: BALANCE HÍDRICO ÚLTIMAS 8 HORAS INGRESOS 180 CC EGRESO 197 CC RD 6.8 CC/KG/HORA MAS 2 DEPOSICIONES

INFECCIOSO: NO DISTERMIA, SIN SRIS, ADECUADO RELLENO CAPILAR

SE TOMA MUESTRA PARA BORDETTELA

SE DECIDE CONTINUAR IGUALES INDICACIONES Y PLAN DE CUIDADO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:

Administración:

Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA  
ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc

Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

Indicaciones: PARA NEBULIZAR

### TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTENSIVO

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 77193015

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095      **Fecha Historia:** 16/06/2022 9:09:06 p. m.      **# Autorización:**  
**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría  
**Identificación:** 1117947858      **Nombres:** ZURI SHADAY      **Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA  
**Número de Folio:** 5      **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Página 33/199

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS  
**Especialidad:** PEDIATRIA  
**Tarjeta Profesional #** 77193015

**Visado de Enfermería**

**Profesional:** ANDREA GARCIA SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1113304894

**Fecha De Visado** 16/06/2022 9:28:00 p. m.

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS  
**Especialidad:** PEDIATRIA  
**Tarjeta Prof. #** 77193015

**Identificación:** 1117947858  
**Nombre:** ZURI SHADAY  
**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 1:02:59 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 34/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Numero: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Grupo: O RH: Positivo

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA - FLORENCIA  
FLORENCIA

- Edad: 00 Años 01 Meses 04 Días (13/05/2022)

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Sexo: FEMENINO

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

### SUBJETIVO

MUCHA TOS RUBICURIZANTE, NO EMETIZANTE , QUINTOSA , HA DESATURADO

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 90/52 mmHg TAM: 64,67 mmHg FC: 113 lpm FR: 56 rpm T: 36,6 °C SO2: 88% PESO: 3,6 GR TALLA: 50,0 CM

IMC: 14,40 Kg/m<sup>2</sup> PB: 0,0 Dolor: SCT: 0,23

GLUCOMETRIA: 0 PVC: 0 CUÑA: 0 PIA: 0 RG: 0 PIC: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:  N  S

Soporte Inotropico:  N  S

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 1:02:59 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 35/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

KG

N  S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:  N  AN

Ojos:  N  AN

ORL:  N  AN ALETEO NASAL , RETRACCIONES SUPRA CLAVICULARES,

Cuello:  N  AN

Tórax:  N  AN NO SE VEN RETRACCIONES INTERCOSTALES, CREPITANTES FINOS BASALES BILATERALES

Abdomen:  N  AN

Genitourinario:  N  AN

Extremidades:  N  AN

Neurológica:  N  AN

Piel:  N  AN

#### Observaciones:

34 DIAS, REGULAR ESTADO, LA 480CC( 133CC/KG/D), DIURESIS 540CC+ 5 DEP ( 6CC/KG/H), PI 72CC

#### INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la talla: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la talla.

Peso para la edad: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la edad.

Perímetrocefálico:

Talla para la edad: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.

IMC para la edad: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

#### CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

#### PESO PARA LA TALLA

Interpretación: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la talla.

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 1:02:59 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 36/199

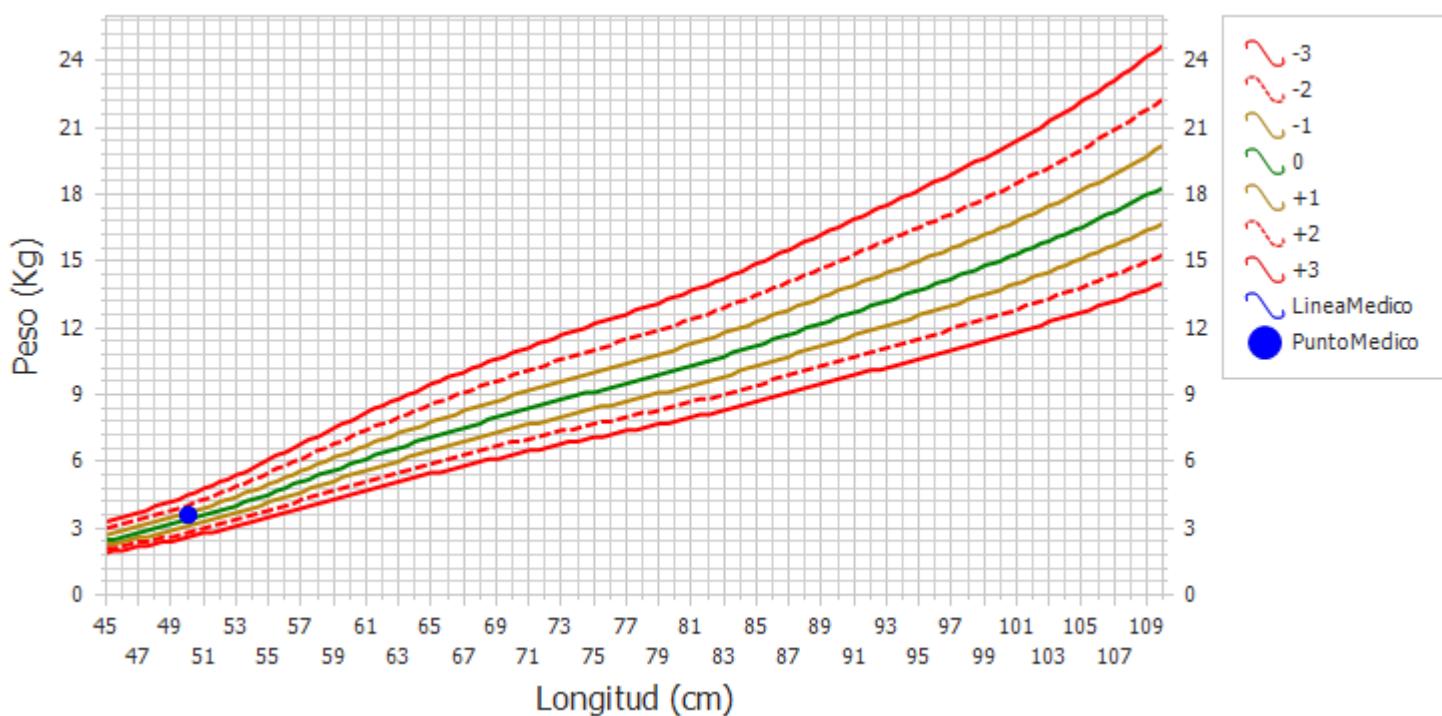
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

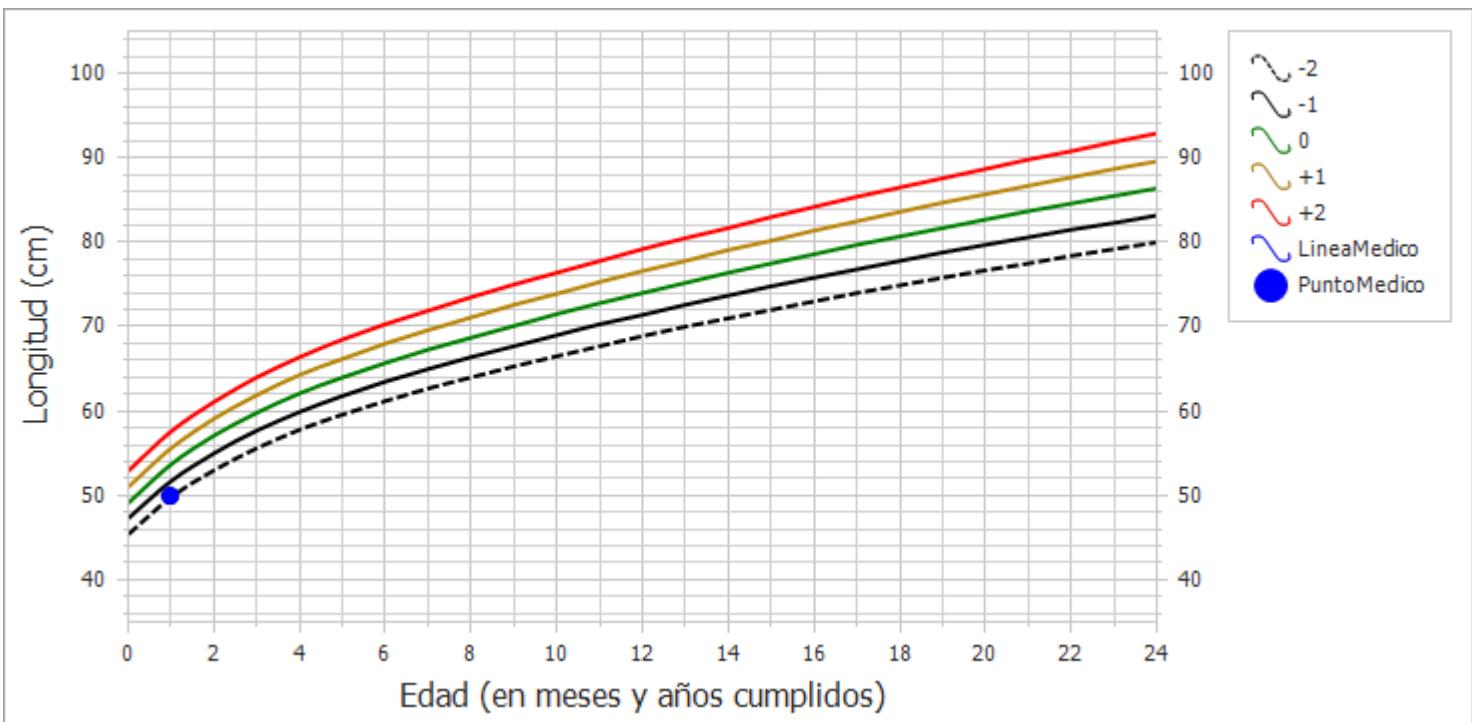
Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.



Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 1:02:59 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 37/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

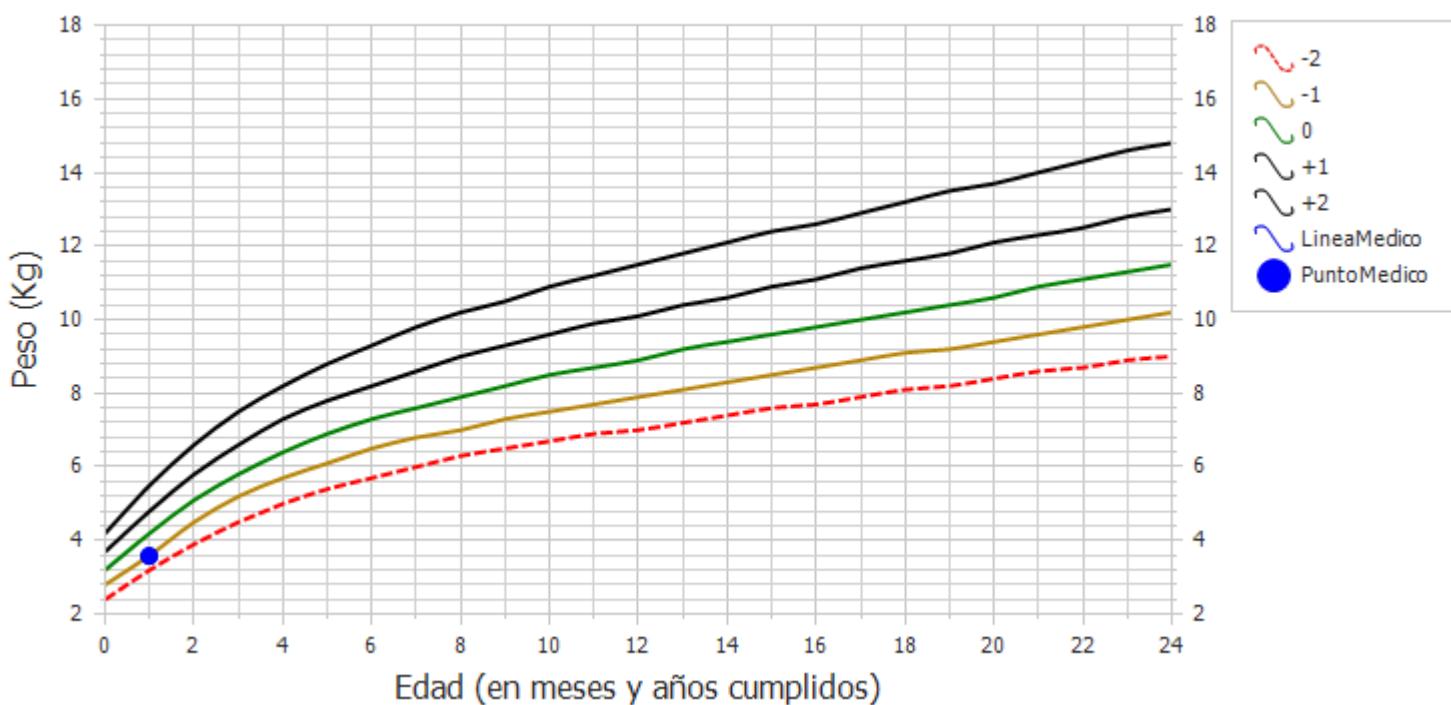
Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

#### **PESO PARA LA EDAD**

Interpretación: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la edad.



#### **PERÍMETRO CEFÁLICO**

Interpretación: Mensaje de Alerta

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 1:02:59 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 38/199

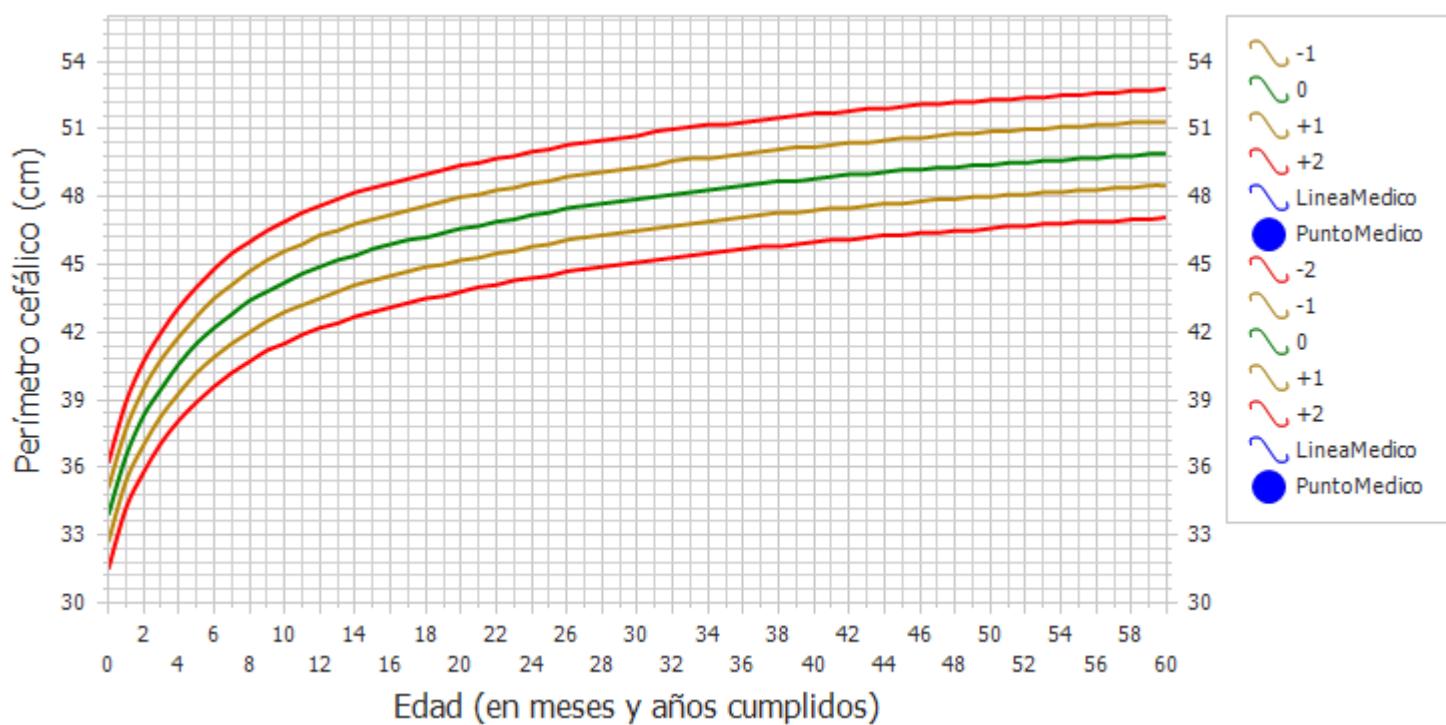
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

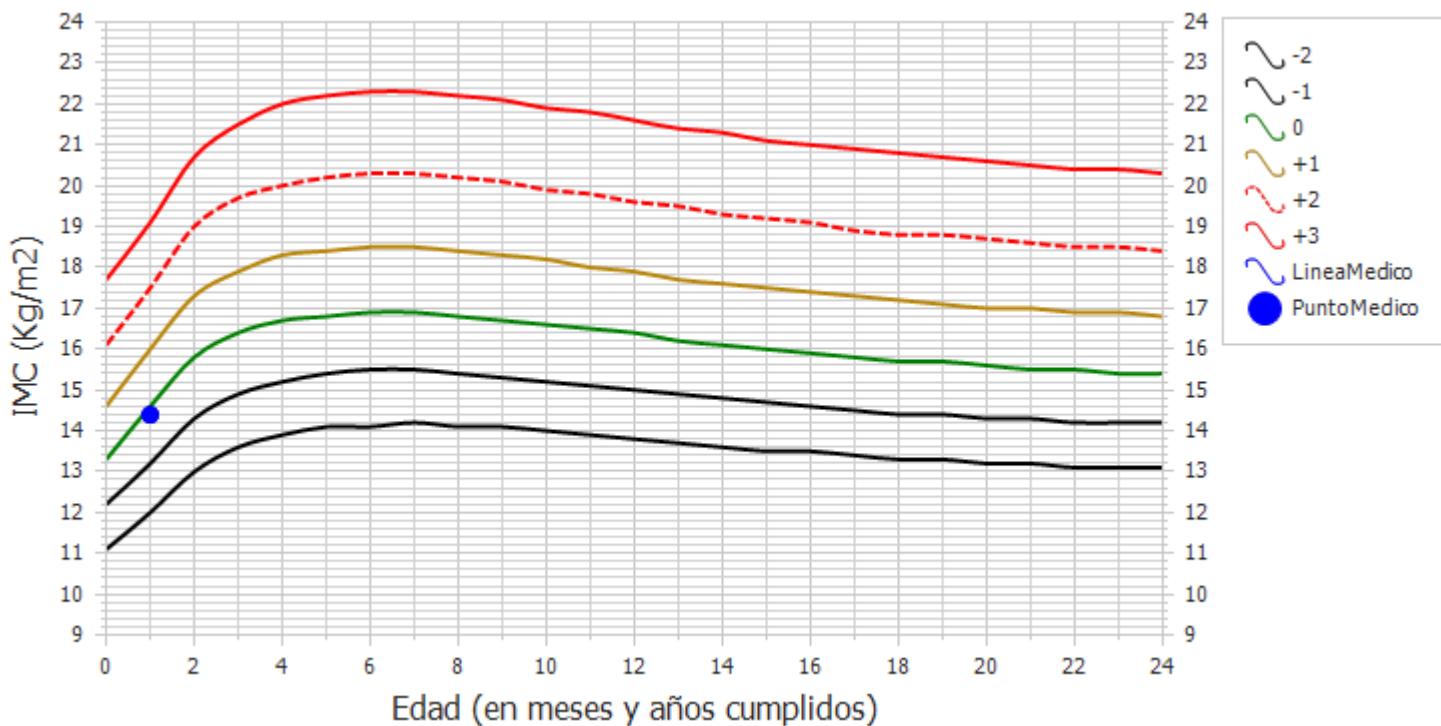
Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 1:02:59 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 39/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA****CIE10 Diagnóstico**

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

**Observaciones****Principal****INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
3 F. Emer.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	LEVE LEUCOCOCITOSIOS, CON FORMULA DIFERENCIAL LIGERAMENTE INVERTIDA, NO ANEMIA	Sin especificar	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	16.4 x10^3mm^3	
NUMERO DE LINFOCITOS	6.50 x10^3mm^3	
NUMEROS DE MONOCITOS	1.48 x10^3mm^3	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	39.5 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	9.0 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.10 10^6/mm^3	
HEMOGLOBINA	14.5 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	99 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	35.3 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	35.5 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	50.9 fL	
HEMATOCRITO	40.6 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	268 x10^3mm^3	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	11.9 um^3	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	16.2 %	
PLAQUETOCRITO	0.320 %	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	50.6 %	
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	0.5 %	
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.4 %	
NUMERO NEUTROFILOS ABS	8.3 10^9/L	
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.0 10^9/L	
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.07 10^9/L	
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.1 %	
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.02 10^9/L	
4 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL)	OPACIDADES INTERSTICIALES , VOLUMEN CONSERVADO, NO CONSOLIDACIONES	Sin especificar

**ANALISIS**

OLACTANTE MENOR FEMENINO DE 34 DIAS DE VIDA EN MANEJO POR BRONQUIOLITIS POR SINCITAL RESPIRATORIO, TOS RUBICURIZANTE, QUINTOSA, NO EMETIZANTE, CON DIFICULTAD EN LA ALIMENTACION POR TOS, SIN PICOS FEBRILES, SE OBSERVA LEVE RETRACCION Y ALETEO NASAL PARA UN SILVERMAN ANDERSON DE 2-0, LA RADIOGRAFIA DE TORAX OPACIDADES INTERSTICIALES, VOLUMEN CONSERVADO, NO CONSOLIDACIONES.

POR REL MOMENTO NO MAL ESTADO GENERAL, SE DEBE DESCARTAR TOSFERINA YA QUE NO SABEMOS ESTADO VACUNAL DE LA MAMA. EL HEMOGRAMA CON MUY LEVE LEUCOCITOSIS Y LEVE PREDMINUIO DE NEUTROFILIA, RESTO BIEN, POR EL MOENTO DEJAMOS EVOLUION Y DE SEGUIR CON TOS O QUE LLEGUE A PRESNETAR APNEAS, SE DARA MEDICAMENTO DE PRUEBA PARA COQUELUCHE. HA PRESENTADO DESATURACIONES, POR LO QUEN SE DEJA CON OXIGENO A FLUJO LIBRE Y SE CONTINUA MONITOREO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 1:02:59 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 40/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

DELICADA, ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA POR GRUPO ETARIO  
SE TOMAN LABORATORIOS

### **CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**

Estado respiratorio inestable: Se define como la presencia asociada de: Taquipnea FR > 60/min y Silverman > 4 y/o con FiO2 > 30% en ventilación no invasiva para alcanzar saturación mayor de 90%, y/o gases arteriales pH < 7.3, PaO2 < 50 mmHg, PCO2 > 50 mmHg. y/o apnea (pausa mayor de 20 segundos con, saturación < 90% y FC <100 por minuto).

### **CODIGO AZUL**

#### **LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS**

##### **Servicio**

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS  
LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E  
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

##### **Folio de Emergencia**

3

### **DIETA**

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### **CONCILIACION MEDICAMENTOSA**

¿Se realizo la conciliación medicamentosa?: Si  No

### **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**MEZCLA Y LIQUIDO:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

#### **Mezcla/Liquido**

#### **Administración**

Infusión: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA  
ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc

Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

Indicaciones: PARA NEBULIZAR

#### **LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA.	17/06/2022 12:59:00 p. m.	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>	,		
901002	ANTIBIOPRUEBA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO.	17/06/2022 12:59:00 p. m.	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>	,		
903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA.	17/06/2022 12:59:00 p. m.	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>	,		
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO.	17/06/2022 12:59:00 p. m.	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>	,		
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	17/06/2022 12:59:00 p. m.	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>	,		
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	17/06/2022 12:59:00 p. m.	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>	,		
903604	CALCIO IONICO.	17/06/2022 12:59:00 p. m.	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>	POTA		
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	17/06/2022 12:59:00 p. m.	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>	.		

### **RECOMENDACIONES**

1.CABECERA ELEVADA A 45°

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. #: RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 17/06/2022 1:02:59 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

Página 41/199

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 6

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

2.O2 POR FLUJO LIBRE PARA OXIMETRIAS ENTRE 91-95%

3.MANIPULACION MINIMA

4.MONITOREO CARDIORESPIRATORIO CONTINUO

5.CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA

6.VIGILAR POR AUMENTO DE LA DIFICULTAD RESPIRATORIA

7.PESO DIARIO

8.SIGNOS VITALES CADA 6 H

9.T. RESPIRATORIA CADA 4 HORAS, HIGIENE NASAL A NECESIDAD

### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

**Justificacion:**

### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel de la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Fecha Visado:** 17/06/2022 1:36:00 p. m.

### **Visado de Enfermería**

*Jessica Gomez*

**Profesional:** JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO  
**Tarjeta Prof. #** 1032480974

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA



**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 17/06/2022 5:30:18 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Página 43/199**

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 7

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Límite de referencia superior para pacientes sanos normales: Hasta 0.77 ng/mL

La infección sistémica (sepsis) es poco probable: Menor de 0.500 ng/mL

La infección sistémica (sepsis) es posible: Mayor o igual a 0.500 y menor o igual a 2.00 ng/mL

La infección sistémica (sepsis) es probable, a menos que haya otras causas conocidas: Mayor a 2.00 y menor de 10.0 ng/mL

Respuesta inflamatoria sistémica importante, casi exclusivamente debido a sepsis bacteriana severa o shock séptico: Mayor o igual a 10.0 ng/mL

Toma de decisiones sobre tratamiento con antibióticos

No se recomienda en absoluto el uso de antibióticos: Menor de 0.100 ng/mL

No se recomienda el tratamiento con antibióticos: 0.100 a 0.250 ng/mL

Se recomienda el tratamiento con antibióticos: 0.251 a 0.500 ng/mL

Se recomienda encarecidamente el tratamiento con antibióticos: Mayor a 0.500 ng/mL

Interrupción del tratamiento con antibióticos

Es posible interrumpir el tratamiento con antibióticos en pacientes con infección de las vías respiratorias inferiores: Menor a 0.250 ng/mL

Es posible interrumpir el tratamiento con antibióticos en pacientes con sepsis presunta o confirmada: Menor o igual a 0.500 ng/mL

Técnica: V5600 Microwell  
Método: Quimiluminiscencia Indirecta Amplificada

Límite de referencia superior para pacientes sanos normales: Hasta 0.77 ng/mL

La infección sistémica (sepsis) es poco probable: Menor de 0.500 ng/mL

La infección sistémica (sepsis) es posible: Mayor o igual a 0.500 y menor o igual a 2.00 ng/mL

La infección sistémica (sepsis) es probable, a menos que haya otras causas conocidas: Mayor a 2.00 y menor de 10.0 ng/mL

Respuesta inflamatoria sistémica importante, casi exclusivamente debido a sepsis bacteriana severa o shock séptico: Mayor o igual a 10.0 ng/mL

Toma de decisiones sobre tratamiento con antibióticos

No se recomienda en absoluto el uso de antibióticos: Menor de 0.100 ng/mL

No se recomienda el tratamiento con antibióticos: 0.100 a 0.250 ng/mL

Se recomienda el tratamiento con antibióticos: 0.251 a 0.500 ng/mL

Se recomienda encarecidamente el tratamiento con antibióticos: Mayor a 0.500 ng/mL

Interrupción del tratamiento con antibióticos

Es posible interrumpir el tratamiento con antibióticos en pacientes con infección de las vías respiratorias inferiores: Menor a 0.250 ng/mL

Es posible interrumpir el tratamiento con antibióticos en pacientes con sepsis presunta o confirmada: Menor o igual a 0.500 ng/mL

PROCALCITONINA

0.10 ng/ml

6 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

POSITIVA

Sin especificar

#### Resultados de la Muestra 1

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 5:30:18 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 7

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Página 44/199

**Analitos**

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

**Valor**

8.0 mg/l

**Observación**Tecnica: Vitros 560 Quimica Seca  
Metodo: Inmunofrecuencia a punto final

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

8.0 mg/l

Valores de Referencia:  
Menor de 10 mg\_LTecnica: Vitros 560 Quimica Seca  
Metodo: Inmunofrecuencia a punto final

6 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

BAJO

Sin especificar

**Resultados de la Muestra 1****Analitos**

SODIO

**Valor**

132.8 mmol/L

**Observación**

}

Procesado por equipo GEMPREMIER 5000

Valores de referencia: 135 - 155 mmol\_L

**OBJETIVO - ANALISIS**

PACIENTE DE 34 DIAS DE VIDA CON TOS SECA QUE PRODUCE RUBOR, SIN EMESIS, NO TIENE ESTRIDOR AL FINAL DE LA TOS, SE INVESTIGA CON LA MADRE Y NIEGA COLOCACION DE VACUNAS DURANTE LA GESTACION, POR LO QUE DECIDO INICIO DE CLARITROMICINA COMO PRUEBA POR SOSPECHA DE TOSFERINA, HAY ANTECEDENTES DE NOCION DE CONTAGIO DE FAMILIAR MENOR DE 5 AÑOS CON INFECION RESPIRATORIA

ESTA CON DESATURACIONES POR TOS AL COMER, SE DEJA OXIGENO POR CANULA NASAL, YA SE HABIA INICIADO POR FLUJO LIBRE, SE CONTINUARAN NEBULIZACIONES E HIGIENE NASAL.

VIGILAMOS PATRON RESPIRATORIO

SE DEJARA SONDA PARA ALIMENTACION PARA TARTAR DE MEJORAR LA ACEPTACION DE LA VIA ENTERAL

DELICADA CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES

LA 200CC, DIURESIS 198CC+ 3 DEP ( 6CC/KG/H), PI 25CC, BH -23CC

FC 163, FR 53 TA 79/43 SATURA 99% AL 21% , T 37°C

**CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD****CODIGO AZUL****LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS**

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBCLICUAS O LATERAL).	4

**DIETA**

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

**CONCILIACION MEDICAMENTOSA**

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si  No

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
N CLARITROMICINA 250 MG/5ML/50 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	Administrar continuamente 40 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc	Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 17/06/2022 5:30:18 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 7

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**Página 45/199**

**Indicaciones:** PARA NEBULIZAR

**RECOMENDACIONES**

- 1.CABECERA ELEVADA A 45°
- 2.O2 POR CANULA NASAL A 0,5L/M
- 3.MANIPULACION MINIMA
- 4.MONITOREO CARDIORESPIRATORIO CONTINUO
- 5.CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA
- 6.VIGILAR POR AUMENTO DE LA DIFICULTAD RESPIRATORIA Y/O PARA COMER
- 7.PESO DIARIO
- 8.SIGNOS VITALES CADA 4 H
- 9.T. RESPIRATORIA, NEBULIZACIONES CADA 4 H
- 10.HIGIENE NASAL A NECESIDAD

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel De la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Visado de Enfermeria**

*Luz Amalia Garcia Valencia*

**Profesional:** LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

**Tarjeta Prof. #** 24347342

**Fecha De Visado** 17/06/2022 6:34:00 p. m.

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 5:31:34 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 46/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 8

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 04 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
J210	BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCIITAL RESPIRATORIO		<input checked="" type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

PCR UN POCO ALTA, LOS DEMAS LABORATORIOS NORMALES

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CLARITROMICINA 250 MG/5ML/50 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	Administrar continuamente 40 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc	Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

Indicaciones: PARA NEBULIZAR

### TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTENSIVO

### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. #: RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 17/06/2022 5:31:34 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 8

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**Página 47/199**

*Isabel De la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Visado de Enfermería**

*Luz Amalia Garcia Valencia*

**Profesional:** LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

**Tarjeta Prof. #** 24347342

**Fecha De Visado** 17/06/2022 6:35:00 p. m.

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 6:20:34 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 48/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 9

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 04 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCIITAL RESPIRATORIO

### OBJETIVO - ANALISIS

SE CAMBIA CLARITROMICINA POR AZITROMICINA POR QUE NO HAY EN EL MOMENTO Y POR GRUPO ETARIO ESTA INDICADA TAMBIEN

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizó la conciliación medicamentosa? : Si  No

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
N AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML Indicaciones: POR 5 DIAS	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusión: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc	Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo
Indicaciones: PARA NEBULIZAR	

### MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 17/06/2022 6:20:34 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 9

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**Página 49/199**

**Medicamento:**

CLARITROMICINA 250 MG/5ML/50 ML POLVO  
PARA SUSPENSION ORAL

**Administración:**

Administrar continuamente 40 mg cada  
12 Hora(s) de forma ORAL

**Motivo de Suspensión:**

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel de la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Visado de Enfermería**

*Luz Amalia Garcia Valencia*

**Profesional:** LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

**Tarjeta Prof. #** 24347342

**Fecha De Visado** 17/06/2022 6:42:00 p. m.

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 17/06/2022 6:50:54 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 50/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 04 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

LACTANTE DE 34 DÍAS, CON CUADRO DE BRONQUOLITIS,  
ESTÁ CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 1 L XMIN  
TIENE ACCESO VENOSO PERIFÉRICO  
ESTÁ SIN SONDA OROGÁSTRICA  
RECIBE MACRÓLIDO

SIGNOS VITALES: FC 163 FR 55 TA 79/43 TAM 58 T 37 SAT 99 FIO2 21

SIN NOVEDADES AL EX. FISICO

GASTO URINARIO: 4.8 CC KG HORA

SIN GLUCOMETRÍAS

LACTANTE CON CUADRO DE BRONQUOLITIS, ESTÁ CON MOVILIZACION DE SECRECIONES, SIN DETERIORO CLINICO, SE CONTINUA MANEJO DE VIA AÉREA,

PLAN: IGUAL MANEJO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON	Identificación: 1117947858		
Especialidad: PEDIATRIA	Nombre: ZURI SHADAY		
Tarjeta Prof. #: 193-2006	Apellido: SUATERNA GAVIRIA		

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 17/06/2022 6:50:54 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Página 51/199**

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 10

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA  
RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML  
**Indicaciones:** POR 5 DIAS

Administristrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) Tratamiento  
de forma ORAL Continuo

0

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

**Mezclas/Líquido:**

Infusión: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA  
ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc

**Administración:**

Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

**Indicaciones:** PARA NEBULIZAR

#### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Sandino*

**Profesional:** SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Tarjeta Profesional #** 193-2006

#### **Visado de Enfermería**

*Luz Amalia Garcia Valencia*

**Profesional:** LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

**Tarjeta Prof. #** 24347342

**Fecha De Visado** 17/06/2022 7:00:00 p. m.

**Profesional:** SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** 193-2006

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 18/06/2022 1:43:41 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 52/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Numero: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Grupo: O RH: Positivo

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA - FLORENCIA  
FLORENCIA

- Edad: 00 Años 01 Meses 05 Días (13/05/2022)

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Sexo: FEMENINO

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

### SUBJETIVO

TOS SECA, NO H VOMITADO, SIGUE CON OXIGENO POR CANULA NASAL

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 74/45 mmHg TAM: 54,67 mmHg FC: 150 lpm FR: 52 rpm T: 36,6 °C SO2: 99% PESO: 3,58 GR TALLA: 50,0 CM

IMC: 14,32 Kg/m<sup>2</sup> PB: 0,0 Dolor: SCT: 0,23

GLUCOMETRIA: 0 PVC: 0 CUÑA: 0 PIA: 0 RG: 0 PIC: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:  N  S

Soporte Inotropico:  N  S

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 18/06/2022 1:43:41 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 53/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

KG

N  S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:  N  AN

Ojos:  N  AN

ORL:  N  AN CANULA NASAL A 0,5L/M

Cuello:  N  AN

Tórax:  N  AN NO RETRACCIONES, CREPITANTES MENOS AUDIBLES, , MEJOR ENTRADA DE AIRES

Abdomen:  N  AN

Genitourinario:  N  AN

Extremidades:  N  AN

Neurológica:  N  AN

Piel:  N  AN

#### Observaciones:

35 DIAS, ESTABLE, LA 650CC ( 181CVC/KG/D), DIURESIS 567CC+ 5 DEP ( 6CC/KG/H) PI 70CC

#### INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la talla: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la talla.

Peso para la edad: >=-2 a <-1 / Riesgo de desnutrición global

Perímetrocefálico:

Talla para la edad: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.

IMC para la edad: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

#### CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

#### PESO PARA LA TALLA

Interpretación: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la talla.

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 18/06/2022 1:43:41 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 54/199

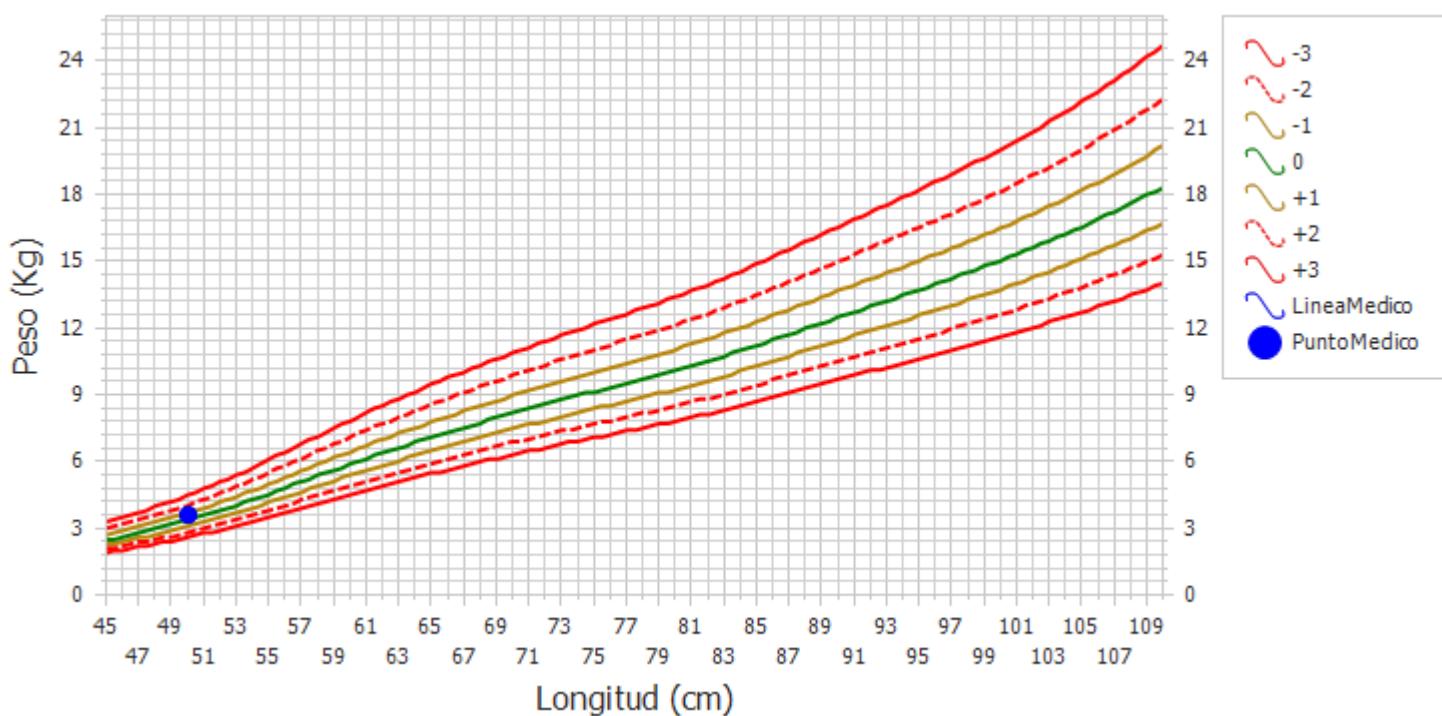
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

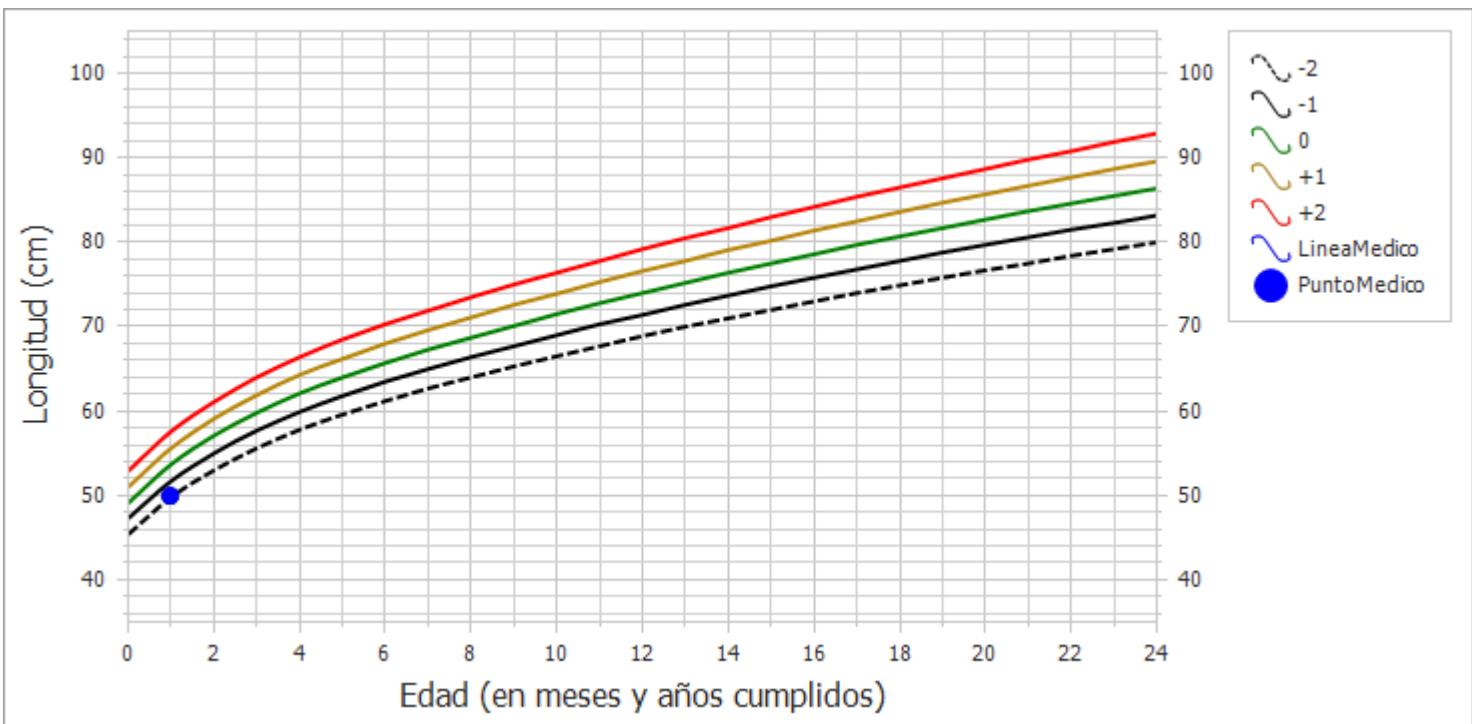
Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.



Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 18/06/2022 1:43:41 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 55/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

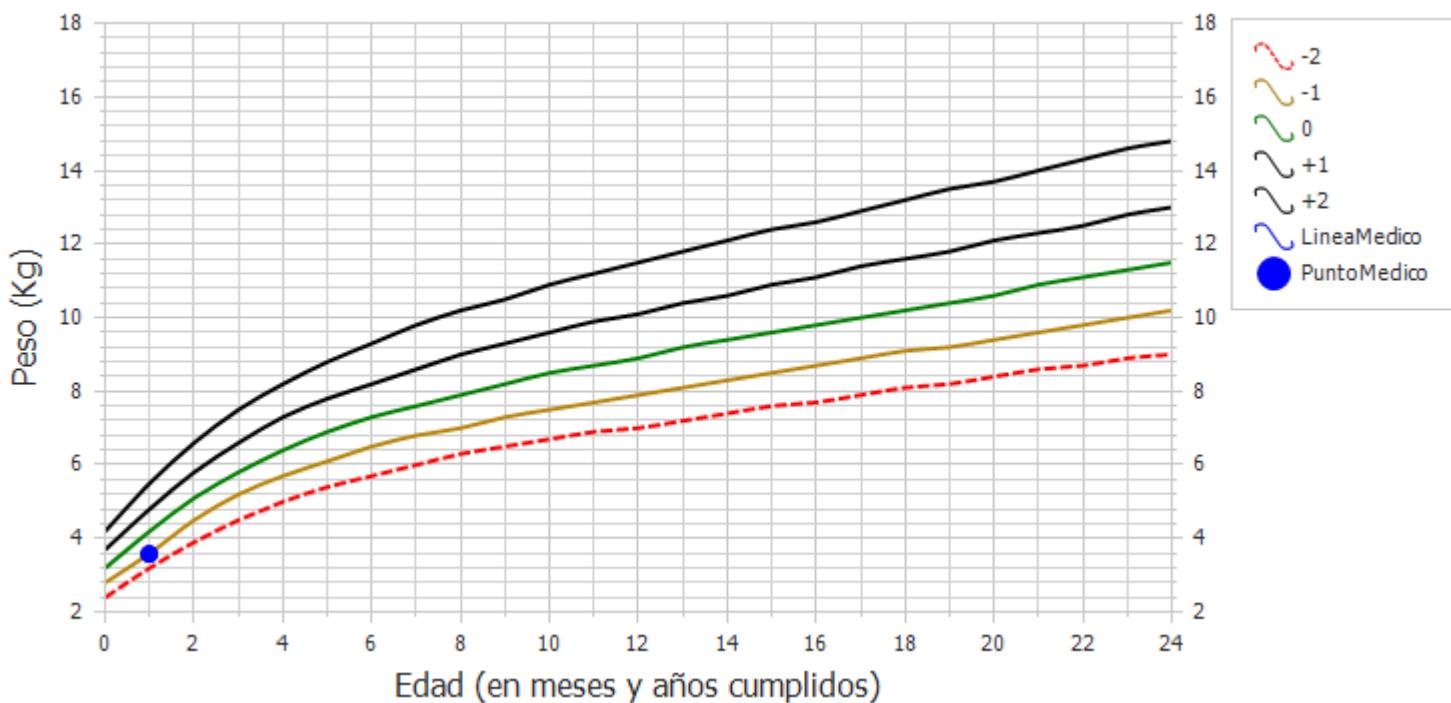
Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

#### PESO PARA LA EDAD

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de desnutrición global



#### PERÍMETRO CEFÁLICO

Interpretación: Mensaje de Alerta

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 18/06/2022 1:43:41 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 56/199

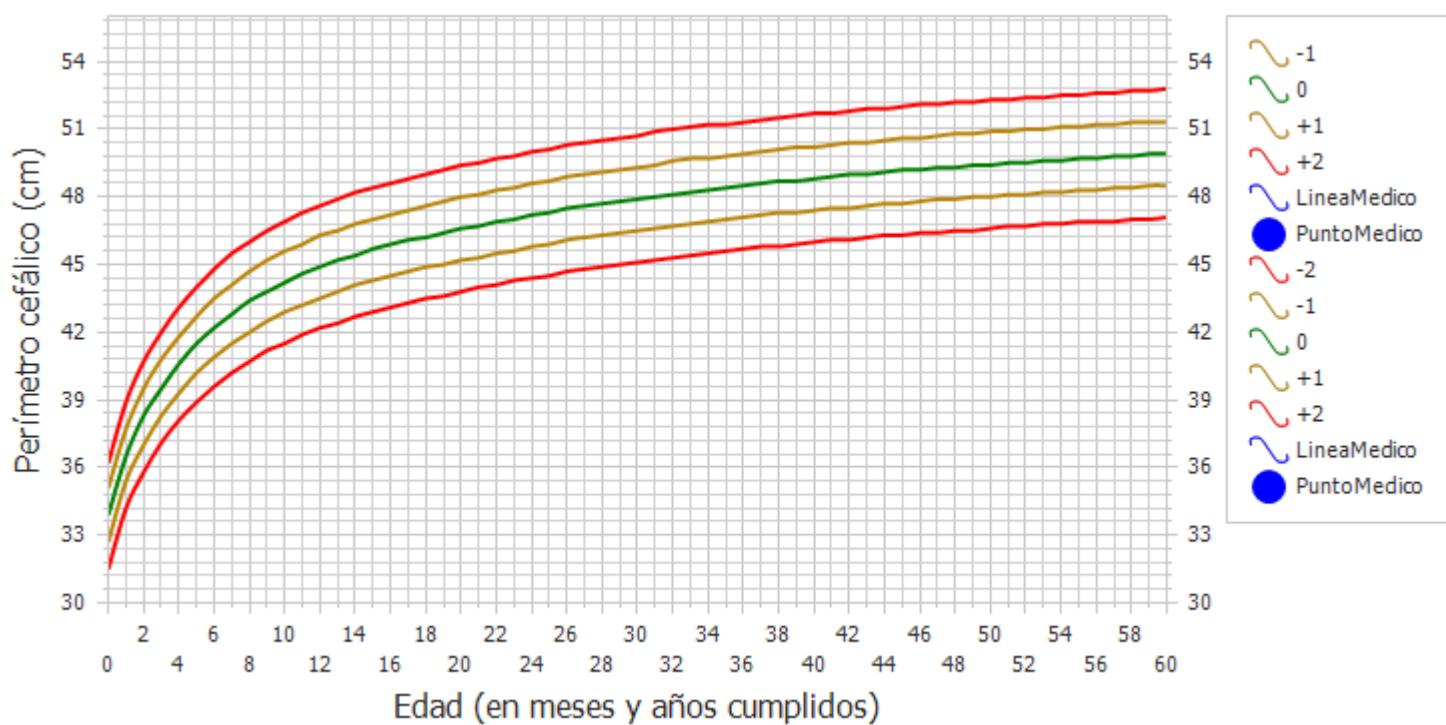
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

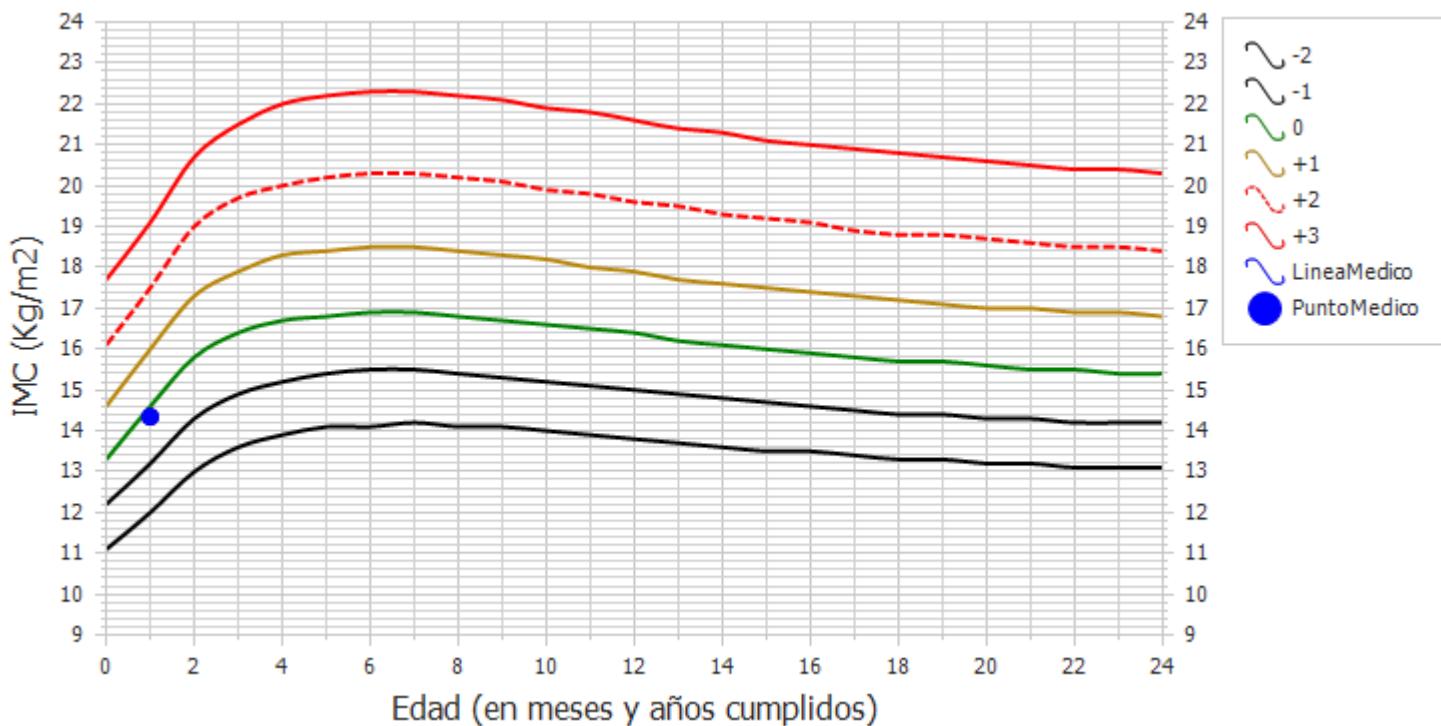
Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 18/06/2022 1:43:41 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 57/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnóstico

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

Observaciones

Principal

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol. Servicio

4 F. Emer. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Interpretación

BRONCOGRAMA Y CISURA MAYOR , SIN CONSOLIDACIONES

Correlación

Sin especificar

Observaciones

**ANALISIS**

PACIENTE FEMENINO LACTANTE MENOR QUE INGRESA POR INFECCION RESPIRATORIA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO, SIN PICOS FEBRILES, IMPRESIONA DISCRETA MEJORIA DE LA TOS, YA NO HA DESATURADO AL COMER, SIGUE CON OXIGENO POR CANULA NASAL, SE ASPIRAN MOCOS ADHERENTES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR SONDA, NO SE VE CON RINORREA, LA AUSCULTACION ESTA MEJOR, MENOS CREPITANTES, RADIOGRAFIA DE TORAX BRONCOGRAMA Y CISURA MAYOR , SIN CONSOLIDACIONES , DEJAMOS MANEJO ESTABLECIDO SINTOMATICO Y FARMACOLOGICO AYER INICIE AZITROMICINA PRO SOSPECHA DE TOSFERINA SEGUIMOS EN MONITOREO INTENSIVOS

SE DA INFORMACION TELEFONICA A LA MADRE

**CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**

Estado respiratorio inestable: Se define como la presencia asociada de: Taquipnea FR > 60/min y Silverman > 4 y/o con FiO2 > 30% en ventilación no invasiva para alcanzar saturación mayor de 90%, y/o gases arteriales pH < 7.3, PaO2 < 50 mmHg, PCO2 > 50 mmHg. y/o apnea (pausa mayor de 20 segundos con, saturación < 90% y FC <100 por minuto).

**CODIGO AZUL****LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS**

Servicio

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Folio de Emergencia

4

**DIETA**

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

**CONCILIACION MEDICAMENTOSA**¿Se realizo la conciliación medicamentosa?: Si  No **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento

Administración

Duración

DT

AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML

Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) Tratamiento Continuo 0 de forma ORAL

Indicaciones: POR 5 DIAS

MEZCLA Y LIQUIDO: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezcla/Liquido

Administración

Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc

Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

Indicaciones: PARA NEBULIZAR

**RECOMENDACIONES**

1.CABECERA ELEVADA A 45°

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 18/06/2022 1:43:41 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

Página 58/199

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 11

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

2. MANIPULACION MINIMA

3.T. RESPIRATORIA CADA 4 H, NEBULIZAR CON BERODUAL

4.HIGIENE NASAL A NECESIDAD

5.MONITOREO CARDIORESPIRATORIO CONTINUO

6.CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA

7.VIGILAR POR AUMENTO DE LA DIFICULTAD RESPIRATORIA

8.PESO DIARIO

### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

**Justificacion:**

### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel de la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Fecha Visado:** 18/06/2022 1:50:00 p. m.

### **Visado de Enfermería**

*Luz Amalia Garcia Valencia*

**Profesional:** LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

**Tarjeta Prof. #** 24347342

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 18/06/2022 6:07:26 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 59/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 12

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 05 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

MAS ESTABLE, SIGUE CON TOS, PERO MAS CONTROLADA, LOS MOCOS POR NARIZ TAMBIEN ESTAN MEJORANDO, NO SE HA DESATURAD AL COMER, RECIBNE OXIGENO POR CANULA NASAL AE BAJO APORTE A 0,2L/M, EL PATRON RESPIRATORIO ESTA MEJOR, LEVES RTRACCIONES SUPRACLAVICULARES, NO SE AUSCULTAN TANTOS CREPITOS FINOS Y MEJORA LA ENTRADA Y SALIDA DE AIER, SE ESTA MANEJANDO COMO UN COQUELUCHE POR EL ANTECEDENTES DE LAS CARACTERISTICAS DE LA TOS Y LA FALTA DE VACUACION MATERNA

SIGUE CON BRONCODILATADORES

NO FIEBRE, TOELA ALIMENTACION BIEN

LA 260CC , DIURESIS 157CC+ 1 DEP ( 5CC/KG/H), PI 25CC, BH 78CC

FC 128 FR 55 TA 79/41 SATURA 97% AL 0,2L/M, T 36,6°C

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: POR 5 DIAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido: Administración:

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 18/06/2022 6:07:26 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Página 60/199**

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 12

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA  
ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc

Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

**Indicaciones:** PARA NEBULIZAR

#### **RECOMENDACIONES**

- 1.CABECERA ELEVADA A 45°
- 2.O2 POR CANUAL NASAL A 0,2L/M
- 3.MANIPULACION MINIMA
- 4.MONITOREO CARDIORESPIRATORIO CONTINUO
- 5.CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA
- 6.VIGILAR POR AUMENTO DE LA DIFICULTAD RESPIRATORIA
- 7.T. RESPIRATORIA Y NEBULIZACIONES CADA 4 H
- 8.PESO DIARIO
- 9.SIGNOS VITALES CADA 6 H

#### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel De la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

#### **Visado de Enfermería**

*Viviana*

**Profesional:** YULY VIVIANA MENDOZA RADA

**Tarjeta Prof. #** 1117512028

**Fecha De Visado** 18/06/2022 8:17:00 p. m.

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 18/06/2022 9:12:21 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 61/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 13

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 05 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

SIGLOS VITALES TA 75/39 MMHG FC 150 LPM FR 54 RPM SAT 95%

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN ALTERACIONES SIN CAMBIOS

RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO POR CN A 0.2L/MIN, ADECUADA PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION

ALIMENTACIÓN: ALIMENTACIÓN ENTERAL, POR SUCCION CON BUENA TOLERANCIA

ASPECTO HIDROELECTROLÍTICO: BALANCE HÍDRICO ÚLTIMAS 8 HORAS INGRESOS 270 CC EGRESO 150 CC RD 5.2 CC/KG/HORA MAS 1 DEPOSICIONES

INFECCIOSO: NO DISTERMIA, SIN SRIS, ADECUADO RELLENO CAPILAR

SE DECIDE CONTINUAR IGUALES INDICACIONES Y PLAN DE CUIDADO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: POR 5 DIAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:

Administración:

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Identificación: 1117947858

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 77193015

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 18/06/2022 9:12:21 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Página 62/199**

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 13

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA  
ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc

Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo

**Indicaciones:** PARA NEBULIZAR

#### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Tarjeta Profesional #** 77193015

#### **Visado de Enfermeria**

**Profesional:** JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO

**Tarjeta Prof. #** 1032480974

**Fecha De Visado** 18/06/2022 9:52:00 p. m.

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** 77193015

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 11:04:41 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 63/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Grupo: O RH: Positivo

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA - FLORENCIA  
FLORENCIA

- Edad: 00 Años 01 Meses 06 Días (13/05/2022)

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Sexo: FEMENINO

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

### SUBJETIVO

EN MEJOR ESTADO

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 84/43 mmHg TAM: 56,67 mmHg FC: 134 lpm FR: 51 rpm T: 36,6 °C SO2: 99% PESO: 3,59 GR TALLA: 50,0 CM

IMC: 14,36 Kg/m<sup>2</sup>

PB: 0,0 Dolor: SCT: 0,23

GLUCOMETRIA: 0

PVC: 0

CUÑA: 0

PIA: 0

RG: 0

PIC: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:  N  S

Soporte Inotropico:  N  S

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 11:04:41 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 64/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

KG

N  S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:  N  AN

Ojos:  N  AN

ORL:  N  AN

Cuello:  N  AN

Tórax:  N  AN

Abdomen:  N  AN

Genitourinario:  N  AN

Extremidades:  N  AN

Neurológica:  N  AN

Piel:  N  AN

#### Observaciones:

36 DIAS, BUEN ASPECTO, LA 800CC( 228CC/KG/D), DIURESIS 578CC+ 4 DEP ( 6CC/KG/H) PI 69CC, BH 153CC

#### INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la talla: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la talla.

Peso para la edad: >=-2 a <-1 / Riesgo de desnutrición global

Perímetrocefálico:

Talla para la edad: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.

IMC para la edad: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

#### CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

#### PESO PARA LA TALLA

Interpretación: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la talla.

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 11:04:41 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 65/199

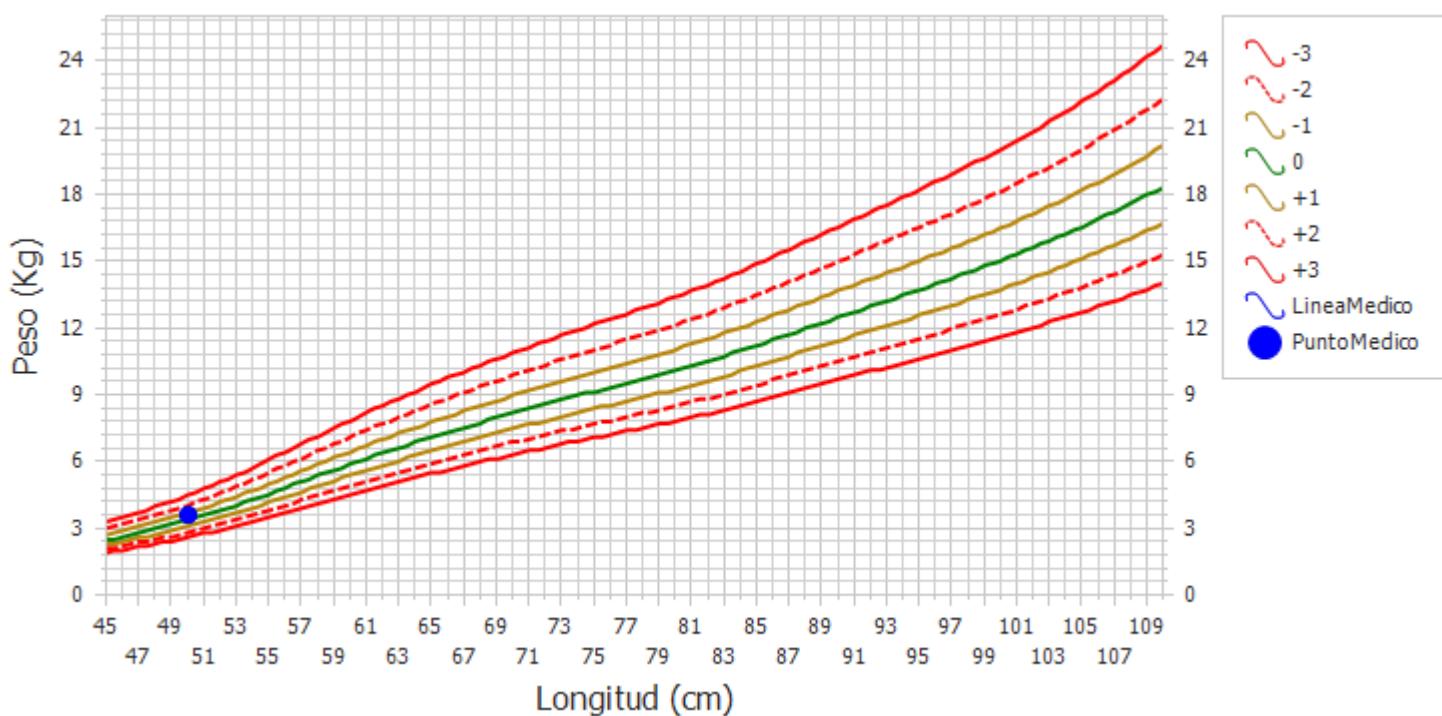
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

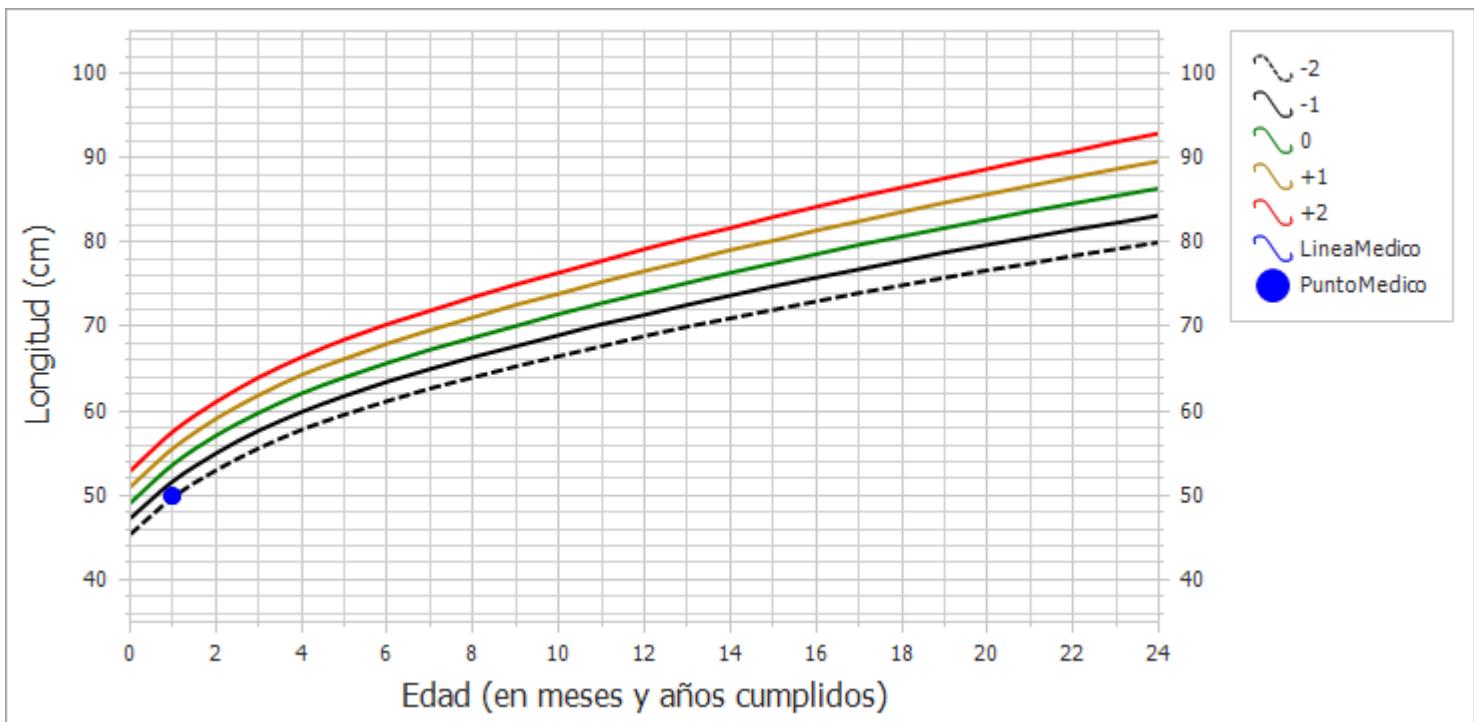
Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.



Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 11:04:41 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 66/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

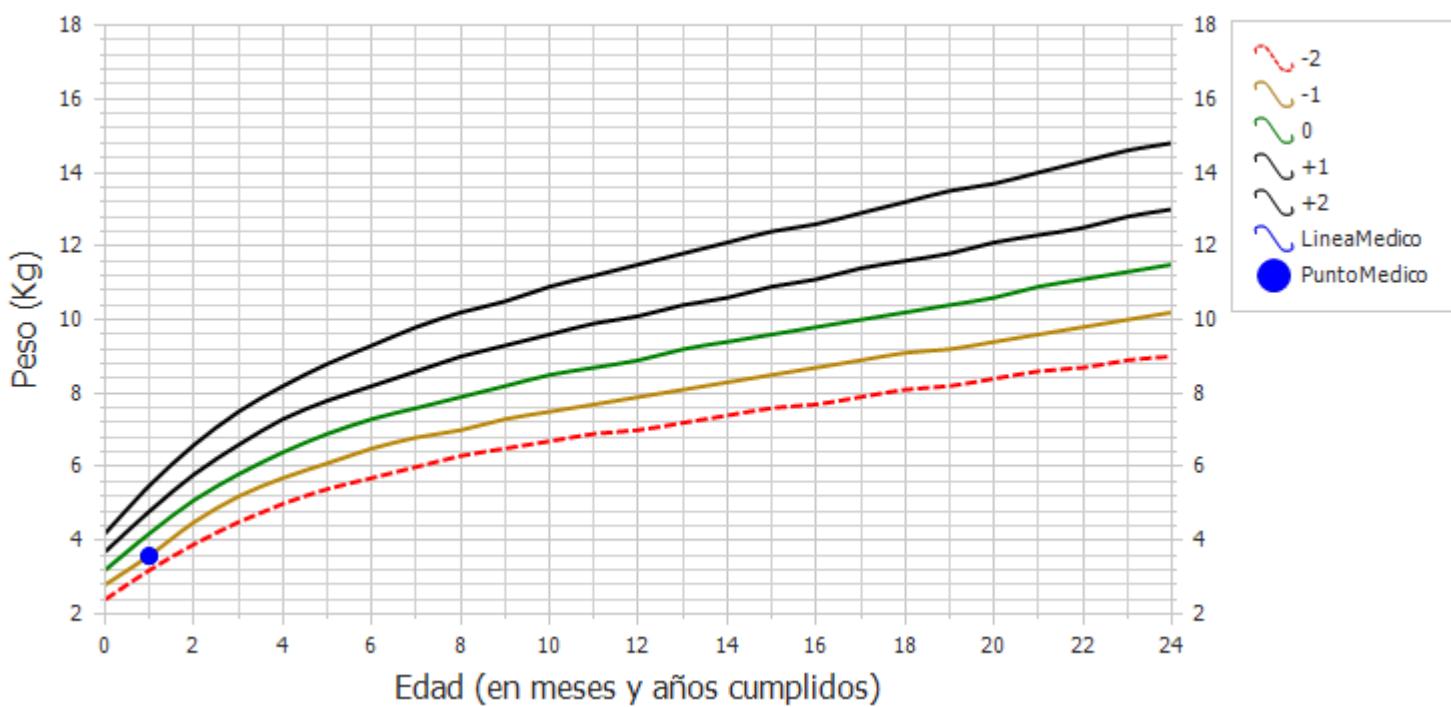
Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

#### PESO PARA LA EDAD

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de desnutrición global



#### PERÍMETRO CEFÁLICO

Interpretación: Mensaje de Alerta

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 11:04:41 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 67/199

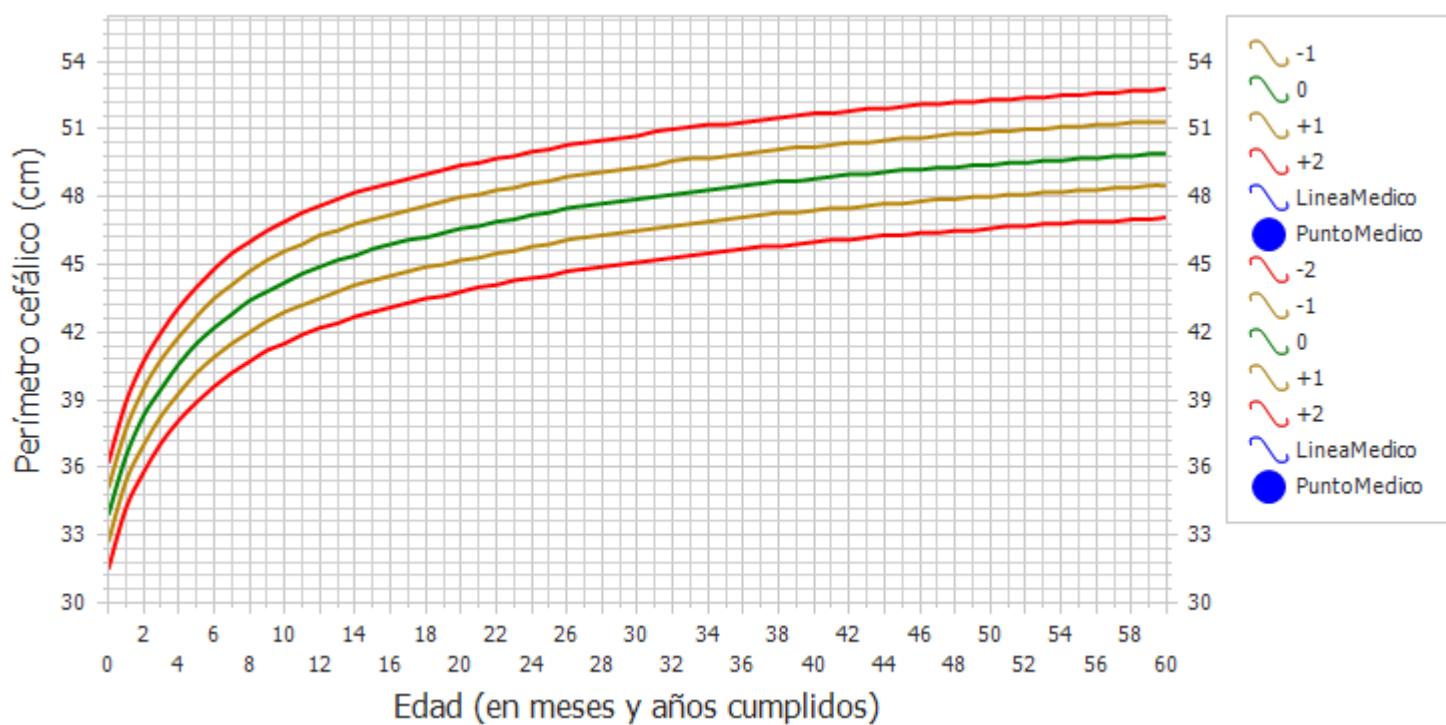
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

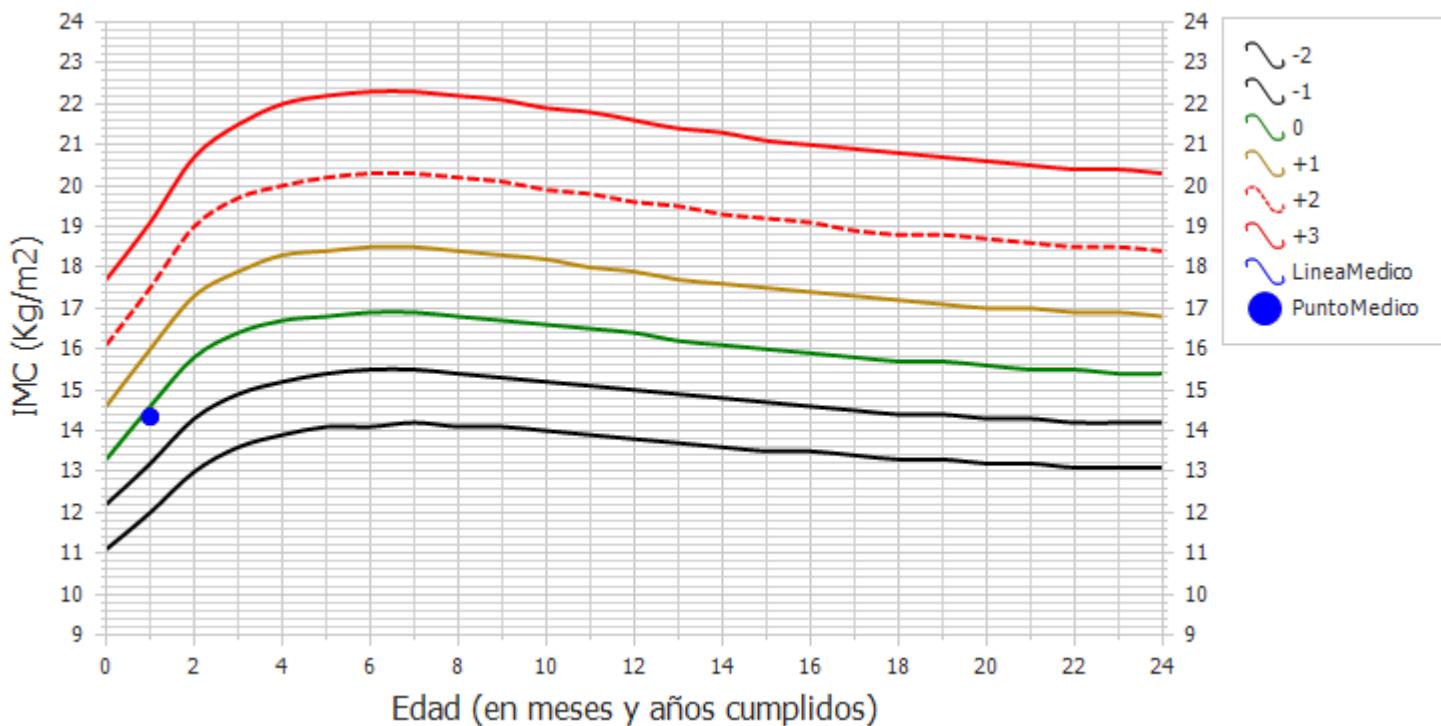
Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 11:04:41 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 68/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnóstico

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

Observaciones

Principal



## ANALISIS

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, INGRESA POR INFECCION RESPIRATORIA SE DOCUMENTO VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO PERO ADEMÁS ESTUVO CON TOS RÚBICURIZANTE Y EN UNA OCASION CIANOZANTE, POR LO QUE SE SOSPECHO COQUELUCHE, ADEMÁS ANTECEDENTE MATERNO DE NO VACUNACION EN LA GESTACION, POR LO CUAL SE MANEJA CON BRONCODILATADORES Y AZITROMICINA SIN PICOS FEBRILES, CON MEJOR ASPECTO, MENOS MOCO POR BOCA Y NARIZ Y SE HAN CONTROLADO LOS EPISODIOS DE TOS, SE HA BAJADO OXIGENO Y HAREMOS INTENTO DE RETIRO, QUEDA CON OXIMETRIA CONTINUA CAMBIO INTERVALO DE TERAPIAS, SUSPENDE NEBULIZACIONES CON HIPERTONICA SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL YA QUE LA NIÑA ESTA A CARGO Y VIVE CON LA MADRASTRA Y EL PÁDRE DE LA MENOR PERO LA MADRE TAMBIEN QUIERE EJERCER SU DERECHO. SE BUSCA INTERMEDIACION MIENTRAS LA BEBE ESTE HOSPITALIZADA Y DEFINIR AL EGRESO A QUIEN SE DEBE ENTREGAR

## CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Estado respiratorio inestable: Se define como la presencia asociada de: Taquipnea FR > 60/min y Silverman > 4 y/o con FiO2 > 30% en ventilación no invasiva para alcanzar saturación mayor de 90%, y/o gases arteriales pH < 7.3, PaO2 < 50 mmHg, PCO2 > 50 mmHg. y/o apnea (pausa mayor de 20 segundos con, saturación < 90% y FC <100 por minuto).

## DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

## CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa?: Si  No

## ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento	Administración	Duración	DT
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s)	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: POR 5 DIAS	de forma ORAL		

IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS

Administrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de forma ORAL

## MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:

Mezclas/Líquido	Administración	Motivo Suspensión
Infusión: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc	Administrar en infusión 4 CC/Hora en Tratamiento Continuo	MEJORIA

## RECOMENDACIONES

- 1.CABECERA ELEVADA A 45°
- 2.MONITOREO RESPIRATORIO CONTINUO
- 3.CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA
- 4.T, RESPIRATORIA CADA 6 HORAS
- 5.SUSPENDER NEBULIZACIONES
- 6.VIGILAR POR AUMENTO DE LA DIFICULTAD RESPIRATORIA
- 7.PESO DIARIO
- 8.SIGNOS VITALES CADA 6 H
- 9.SIN O2 SUPLEMENTARIO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. #: RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 19/06/2022 11:04:41 a. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

Página 69/199

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 14

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

#### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

**Justificacion:**

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel De la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Fecha Visado:** 19/06/2022 11:06:00 a. m.

#### **Visado de Enfermería**

*Viviana*

**Profesional:** YULY VIVIANA MENDOZA RADA

**Tarjeta Prof. #** 1117512028

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 11:05:48 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 70/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 15

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 06 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
J210	BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO		<input checked="" type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

SE CARGA VALORACION POR T, SOCIAL, VER FOLIO ANTERIOR

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: POR 5 DIAS			
IPRATROPIA BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS	Administrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	0

### INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL.	1

### TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTENSIVO

### DESTINO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. #: RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 19/06/2022 11:05:48 a. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 15

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**Página 71/199**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel De la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Visado de Enfermería**

*Viviana*

**Profesional:** YULY VIVIANA MENDOZA RADA

**Tarjeta Prof. #** 1117512028

**Fecha De Visado** 19/06/2022 11:06:00 a. m.

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 4:41:44 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 72/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 16

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 06 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES, MENOS TOS, SE RETIRO OXIGENO EN LA MAÑANA PERO HA DESATURADO POR LO QUE SE RECOLOCA OXIGENO POR CANULA NASAL A 0,1L/M, SE CONTINUARA MANEJO ESTABLECIDO CON BRONCODILATADORES, RECIBE AZITROMICINA, ESTAN PENDIENTES RESULTADOS DE BRODETELLA Y SARS COV 2 SIN PICOS FEBRILES, Y SU ESTADO CLINICO NO SE VE MAL SE DIO INFORMACION TELEFONICA A MADRE BIOLOGICA, PENDIENTE VALORACION POR T. SOCIAL LA 170CC, DIURESIS 123CC+ 0 DEP (4CC/KG/H), PI 25CC, BH 22CC FC 138 FR 54 TA 76/41 SATURA 97%-80% AL 21%, 96% A 0,1L/M

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML Indicaciones: POR 5 DIAS	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	2
IPRATROPIA BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS	Administrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	0

### RECOMENDACIONES

1. VIGILAR POR DESATURACIONES

2. O2 POR CANULA NASAL A 0,1L/M

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 19/06/2022 4:41:44 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 16

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**Página 73/199**

3. PENDIENTE INTERCONSULTA POR T. SOCIAL

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel De la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Visado de Enfermeria**

*Andrea Garcia*

**Profesional:** ANDREA GARCIA SANCHEZ

**Tarjeta Prof. #** 1113304894

**Fecha De Visado** 19/06/2022 8:04:00 p. m.

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 19/06/2022 7:35:10 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 74/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 17

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 06 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

LACTANTE DE 36 DÍAS, CON CUADRO DE BRONQUOLITIS,  
ESTÁ CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 0.1 L XMIN  
TIENE ACCESO VENOSO PERIFÉRICO  
ESTÁ SIN SONDA OROGÁSTRICA  
RECIBE MACRÓLIDO

SIGNOS VITALES: FC 159 FR 55 TA 84/49 TAM 63 T 37 SAT 99 FIO2 21

SIN NOVEDADES AL EX. FISICO

GASTO URINARIO: 5.1 CC KG HORA

SIN GLUCOMETRÍAS

LACTANTE CON CUADRO DE BRONQUOLITIS, ESTÁ CON MEJORIA DE SECRECIONES, SIN ACCESO DE TOS, SIN DETERORO CLINICO, AUN CON OXIGENO SUPLEMENTARIO, SE CONTINUA MANEJO DE VIA AÉREA,

PLAN: IGUAL MANEJO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON	Identificación: 1117947858		
Especialidad: PEDIATRIA	Nombre: ZURI SHADAY		
Tarjeta Prof. #: 193-2006	Apellido: SUATERNA GAVIRIA		

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 19/06/2022 7:35:10 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Página 75/199**

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 17

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA  
RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML  
**Indicaciones:**  
POR 5 DIAS

Administristrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s)  
de forma ORAL

Tratamiento  
Continuo

2

IPRATROPIA BROMURO AEROSOL BUCAL  
20MCG/200DOSIS

Administristrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de  
forma ORAL

Tratamiento  
Continuo

0

#### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTENSIVO

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Sandino*

**Profesional:** SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Tarjeta Profesional #** 193-2006

#### **Visado de Enfermería**

*Andrea Garcia*

**Profesional:** ANDREA GARCIA SANCHEZ

**Tarjeta Prof. #** 1113304894

**Fecha De Visado** 19/06/2022 8:05:00 p. m.

**Profesional:** SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** PEDIATRIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** 193-2006

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 20/06/2022 12:13:11 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 76/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 18

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Grupo: O RH: Positivo

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA - FLORENCIA  
FLORENCIA

- Edad: 00 Años 01 Meses 07 Días (13/05/2022)

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Sexo: FEMENINO

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

### SUBJETIVO

SE HACE INTENTO DE RETIRO DE OXIGENO POR NO DESATURACIONES

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 81/56 mmHg TAM: 64,33 mmHg FC: 153 lpm FR: 53 rpm T: 36,6 °C SO2: 99% PESO: 3,55 GR TALLA: 50,0 CM

IMC: 14,20 Kg/m<sup>2</sup> PB: 0,0 Dolor: SCT: 0,23

GLUCOMETRIA: 0 PVC: 0 CUÑA: 0 PIA: 0 RG: 0 PIC: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:  N  S

Soporte Inotropico:  N  S

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 20/06/2022 12:13:11 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

Página 77/199

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 18

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**KG**

N     S

**N:** Normal, **AN:** Anormal

**Cabeza:**  N     AN

**Ojos:**  N     AN

**ORL:**  N     AN

**Cuello:**  N     AN

**Tórax:**  N     AN

**Abdomen:**  N     AN

**Genitourinario:**  N     AN

**Extremidades:**  N     AN

**Neurológica:**  N     AN

**Piel:**  N     AN

**Observaciones:**

37 DIAS, BUEN ASPECTO, LA 720CC( 202CC/KG/D), DIURESIS 510CC+1 DEP (6CC/KG/H) PI 70CC , BH 140CC

**INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS**

**Peso para la talla:** >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la talla.

**Peso para la edad:** >=-2 a <-1 / Riesgo de desnutrición global

**Perímetrocefálico:**

**Talla para la edad:** >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.

**IMC para la edad:** <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

**CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS**

**PESO PARA LA TALLA**

Interpretación: >=-1 a <=+1 / Peso adecuado para la talla.

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 20/06/2022 12:13:11 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 78/199

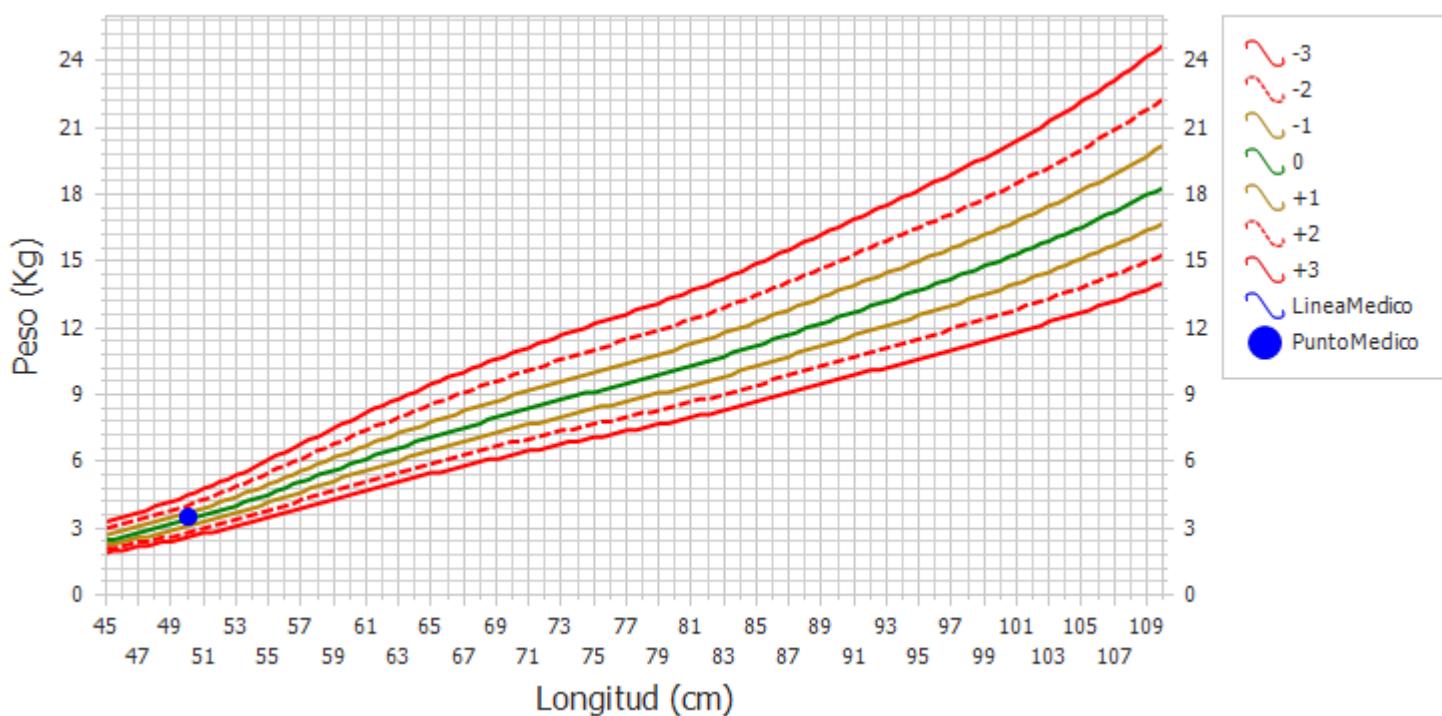
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

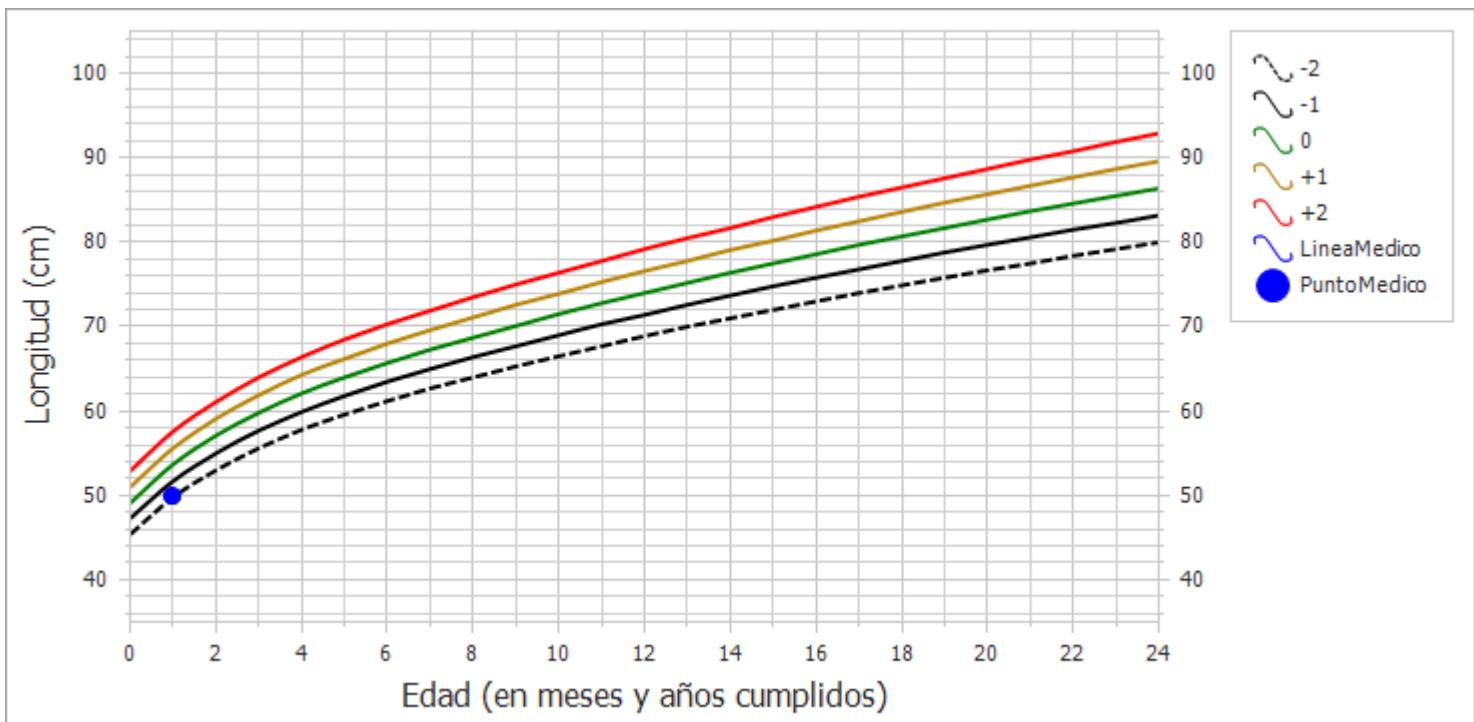
Número de Folio: 18

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.



Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 20/06/2022 12:13:11 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 79/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

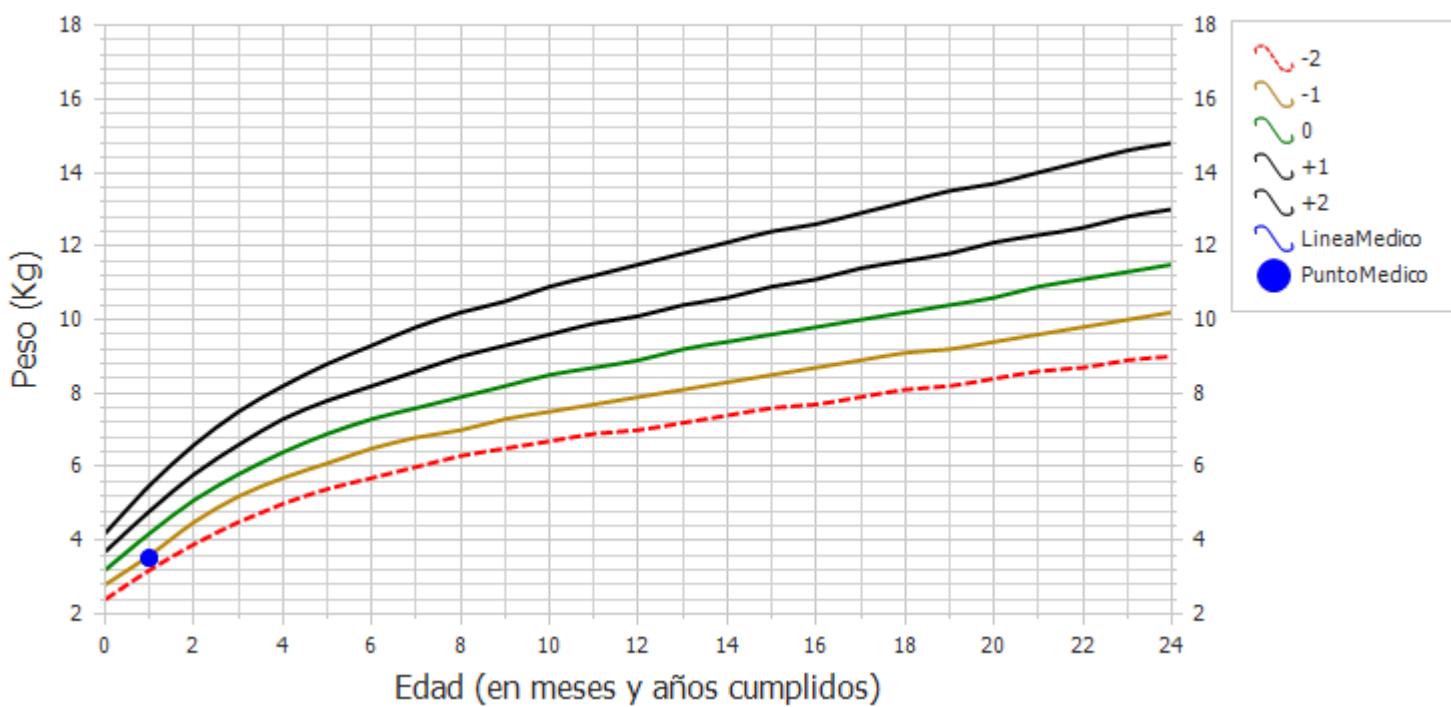
Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 18

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

#### **PESO PARA LA EDAD**

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de desnutrición global



#### **PERÍMETRO CEFÁLICO**

Interpretación: Mensaje de Alerta

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 20/06/2022 12:13:11 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 80/199

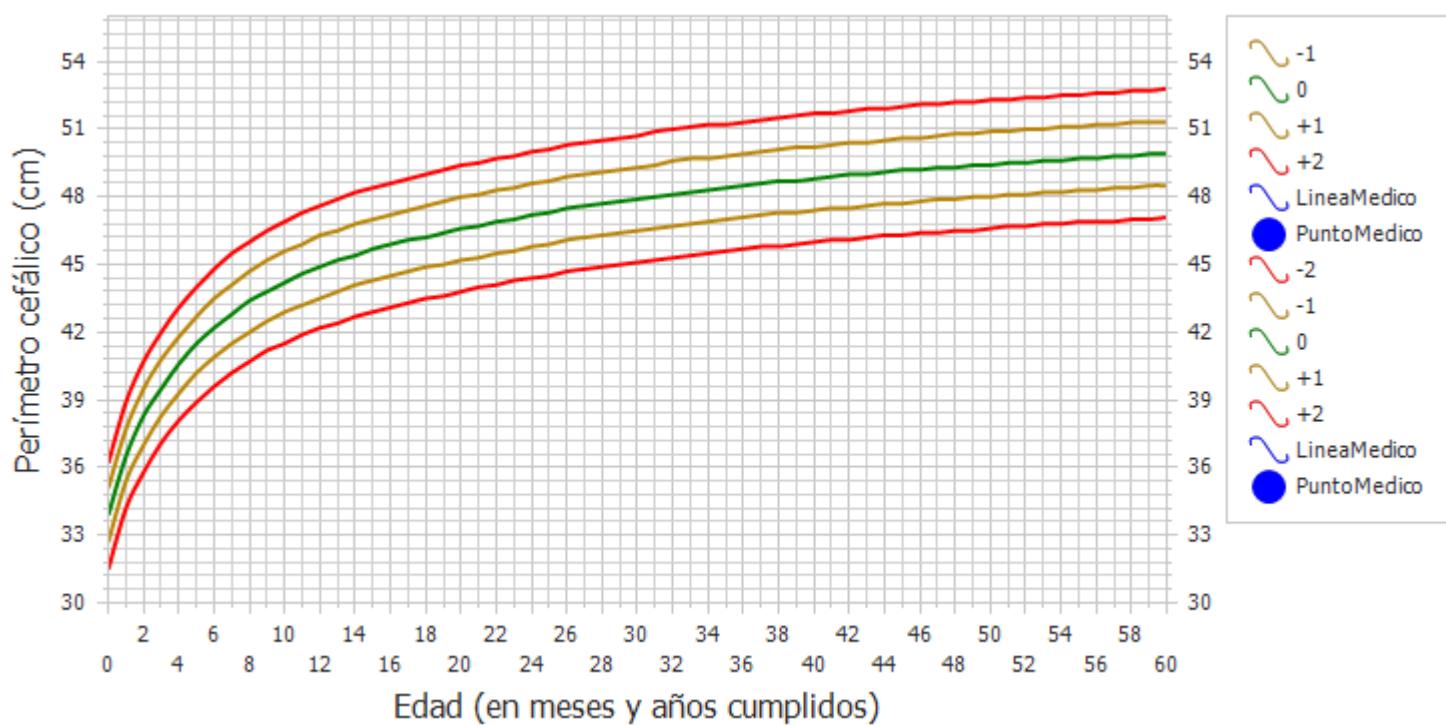
Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

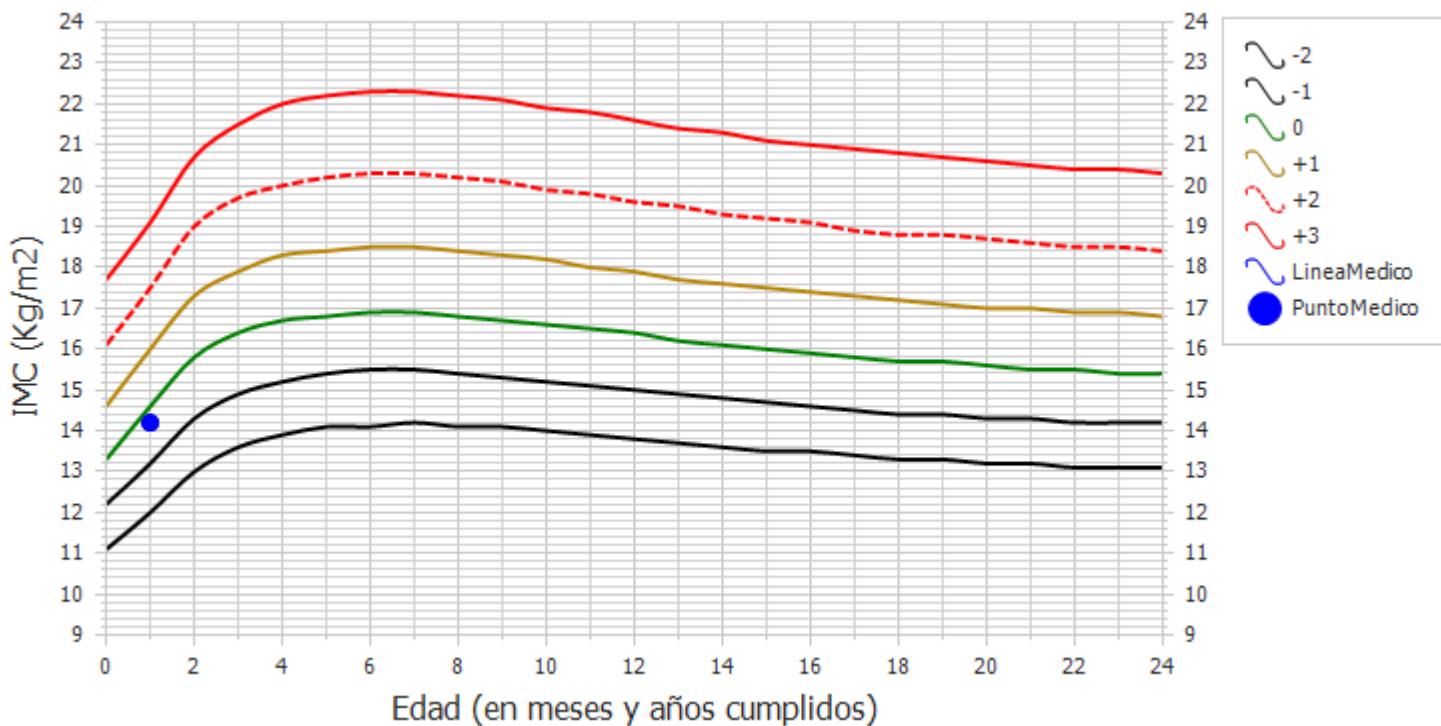
Número de Folio: 18

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA



#### INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 20/06/2022 12:13:11 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 81/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 18

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

## **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnóstico

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

Observaciones

Principal



## **ANALISIS**

PACIERTNE FEMINIO LACTANTE MENOR DE 37 DAISDE VIDA CON ESTABILIDAD CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, TRANQUILA, DORMIDA, SILEVERMAN ANDERSON 0, TIENE OXIGENO POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO, SE HACE RETIRO NUEVAMENTE Y QUEDA CON OXIMETRIA CONTINUA  
SEGUIMOS MANEJO CON BRONCODILATADORES, SE ESPACIAN, ME COMENTAN QUE TIENE OBSTRUCCION NASAL, SE DEJA LAVADO NASAL  
EN INTERMEDIOS

## **CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**

Todo paciente con peso entre 1300 y 1600 gramos o menor de 34 semanas, con estabilidad hemodinámica, respiratoria y metabólica, procedente de UCIN: SRIS neonatal luego de estabilización clínica y paraclínica por 24 a 48 horas.

## **DIETA**

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

## **CONCILIACION MEDICAMENTOSA**

¿Se realizo la conciliación medicamentosa?: Si  No

## **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento	Administración	Duración	DT
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s)	Tratamiento Continuo	2 de forma ORAL
Indicaciones: POR 5 DIAS			
IPRATROPIA BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS	Administrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	1

## **RECOMENDACIONES**

- 1.CABECERA ELEVADA A 45°
- 2.MONITOREO RESPIRATORIO CONTINUO
- 3.CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA
- 4.VIGILAR POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y DESATURACIONES
- 5.PESO DIARIO
- 6.SIGNOS VITALES CADA 6 H

## **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTERMEDIO

Justificacion:

OXIMETRIA CONTINUA, BRONQUIOLITIS

## **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. #: RM 9484

Identificación: 1117947858

Nombre: ZURI SHADAY

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 20/06/2022 12:13:11 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

Página 82/199

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 18

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

*Isabel De la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Fecha Visado:** 20/06/2022 12:27:00 p. m.

**Visado de Enfermería**

*Andrea Garcia*

**Profesional:** ANDREA GARCIA SANCHEZ

**Tarjeta Prof. #** 1113304894

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 20/06/2022 5:51:47 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 83/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 19

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 07 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

ESTA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO DESDE ESTA MAÑANA, LO HA TOLERADO, SE MANTIENE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, COME MEJOR POR MENOS TOS, SIN EMBARGO TODAVIA SE OBSERVA, NO HA DESATURADO AL TOSER, SIGUE CON AZITROMICINA SE DEJA POR 5 DIAS.

EN ESPERA DE RESULTADOS DE SARS COV 2 Y BORDETELLA  
SIGUE MANEJO CON BRONCODILATADORES, SE DEJARON INHALADOS  
LA 270CC, DIURESIS 168CC+ 1 DEP 8 6CC/Kg/H), PI 25CC  
FC 153 FR 52 TA 85/48 SATURA 91% AL 21%  
MAÑANA VALORACION POR T. SOCIAL

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: POR 5 DIAS			
IPRATROPIA BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS	Administrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	1

### RECOMENDACIONES

1. CABECERA ELEVADA A 45°

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. #: RM 9484

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 20/06/2022 5:51:47 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Página 84/199**

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 19

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

2.SIN O2 SUPLEMENTARIO

3.MONITOREO RESPIRATORIO CONTINUO

4.CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA

5.VIGILAR POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y DESATURACIONES

6.PESO DIARIO

7.SIGNOS VITALES CADA 6 H

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTERMEDIO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Isabel De la Hoz*

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** RM 9484

**Visado de Enfermería**

*Jessica Gomez*

**Profesional:** JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO

**Tarjeta Prof. #** 1032480974

**Fecha De Visado** 20/06/2022 5:59:00 p. m.

**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** RM 9484

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 21/06/2022 11:02:29 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 85/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 20

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 08 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### OBJETIVO - ANALISIS

LACTANTE MENOR DE 38 DIAS DE VIDA; CON PESO DE 3590 GR SUBIO 40 GR

SIGNS VITALES TA: 88/52 mmHg FC: 144 lpm FR: 58rpm T: 36.7 °C SO2: 98%

ASPECTO RESPIRATORIO: SIN APORTE DE OXÍGENO, EUPNEICO, SIN DESATURACIONES, SECRECIONES NASOFARINGEAS MEJORADAS SILEVERMAN ANDERSON 0

CONTINUA CON VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONES, PRUEBA DE COVID INFORMADA NEGATIVA

CARDIOVASCULAR ESTABLE, SIN ALTERACIONES, PRECORDIO CALMO SIN SOPLOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y NORMALES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CATARSIS POSITIVO, ALIMENTACION POR SUCCION LIBRE DEMANDA

BH DE 24 HORAS LA 780 CC/DIA LE 484 CC/DIA RD 5.6 CC/KG/H

EN SU ASPECTO INFECTOLOGICO SIN SIGNOS DE SIRS, CON ADECUADO RELLENO CAPILAR, BUEN ASPECTO GENERAL, CON AZITROMICINA DIA 4/5

ASPECTO NEUROLÓGICO: FONTANELAS NORMOTENSAS, ACTIVO REACTIVO

SE CONTINÚA BAJO CONTROL MÉDICO, PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL PARA DEFINIR CON QUIEN SE IRA LA BEBE PADRES SON SEPARADOS

SE ENVIO VIDEO Y SE DA INFORME TELEFONICO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	4
Indicaciones: POR 5 DIAS			

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 77193015

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 21/06/2022 11:02:29 a. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Página 86/199**

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 20

**Ubicación:**

CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL  
20MCG/200DOSIS

Administrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de Tratamiento  
forma ORAL Continuo

2

### **RECOMENDACIONES**

INCUBADORA PARA AISLAMIENTO  
CABECERA ELEVADA A 45°  
VIGILANCIA DE SATURACIONES  
TERAPIAS RESPIRATORIAS CADA 8 HORAS  
CAMBIOS POSTURALES CADA 4 -6 H SIN FALTA  
PESO DIARIO  
MONITOREO CONTINUO

### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTERMEDIO

### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** 77193015

**Fecha De Visado** 21/06/2022 11:09:00 a. m.

### **Visado de Enfermeria**

**Profesional:** JESSICA DANIELA GOMEZ LONDONO

**Tarjeta Prof. #** 1032480974

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** 77193015

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 21/06/2022 2:24:58 p. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 87/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 21

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 08 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO



### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
4	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NEGATIVO		Sin especificar

### OBJETIVO - ANALISIS

LACTANTE MENOR, CONTINÚA EN REGULAR ESTADO GENERAL, ESTA SIN APORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON ADECUADA SATURACIÓN DE OXÍGENO, Y BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, SE CONTINUA CON IGUALES INDICACIONES DE TERAPIAS Y MANEJO RESPIRATORIO, SE RECIBE INFORME DE COVID 19 INFORME NEGATIVO  
SE MANTIENE SIN CAMBIOS HEMODINÁMICOS, TIENE BUEN RELLENO CAPILAR, ALIMENTACIÓN ENTERAL LIBRE DE MANDA CADA 3 HORAS, CON ADECUADA TOLERANCIA  
TA: 85/51 TAM 78 mmHg FC: 148 lpm FR: 53 rpm T: 36.6 °C SO2: 99%  
BH DE 8 HORAS LA 360 EGRESOS 275 CC RD 9.5 CC/KG/H  
CONTINÚA BAJO CONTROL MÉDICO ESTRICTO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### CODIGO AZUL

#### LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL).	4

### DIETA

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	4

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. # 77193015

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 21/06/2022 2:24:58 p. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 21

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**Página 88/199**

**Indicaciones:**

POR 5 DIAS

IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL  
20MCG/200DOSIS

Administrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de Tratamiento  
forma ORAL

2

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTERMEDIO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Caro felicidad*

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** 77193015

**Visado de Enfermeria**

*Luz Amalia Garcia Valencia*

**Profesional:** LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

**Tarjeta Prof. #** 24347342

**Fecha De Visado** 21/06/2022 2:54:00 p. m.

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** 77193015

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS SERVICIOS DE APOYO

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 21/06/2022 2:32:58 p. m.

# Autorización:

Página 89/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 22

Ubicación:

CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Numero: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 08 Dias (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

#### CIE10 Diagnóstico

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

#### Observaciones

#### Principal



### OBJETIVO - ANALISIS

Paciente femenina de un mes de edad. Se realiza valoración con padre de la menor, el señor José Esneider Suaterna, identificado con cédula de ciudadanía 17652127, de 47 años de edad (Cel: 3118965259, quien está a cargo de la menor, y se encuentra recibiendo la información sobre su proceso de salud. Tipología familiar reconstituida, conformada por su esposa, la señora Ana Lucía Zárate (Cel: 30260135443), madrastra de la menor, quien también se encuentra al pendiente del cuidado de la misma, y con quien convive hace 15 años; y la menor. Provenientes del municipio de Cartagena del Chairá, zona rural dispersa. Ocupación: refiere ser ganadero, y residir en vivienda rural, con adecuadas condiciones de habitabilidad, teniendo en cuenta su ubicación. Refiere que se llega mediante transporte fluvial. Expresa que tiene otra hija de 25 años residente en la ciudad Medellín, con quien no convive, pero sostiene relación cercana. Refiere contar con dos personas que le ayudan en las labores de su oficio, y residen en su vivienda, pero no hacen parte de su familia. Se evidencian relaciones familiares fuertes y adecuada red de cuidado de la menor.

Durante el abordaje, el señor Jose Esneider refiere que la madre de la menor, la señora Yudy Marcela Gaviria, de 25 años identificada con cédula de ciudadanía 106528844, (Cel: 3226009633); cedió el cuidado de la misma, pues coinciden en que el padre (cuidador actual), es quien cuenta con las condiciones socioeconómicas más óptimas para ejercer el cuidado de la menor. Posterior abordaje, se establece contacto con la señora Yudy, quien corrobora la información dada anteriormente, y se verifica que está de acuerdo con el cuidado de la paciente a cargo de su padre.

Se informa al padre de la menor que debe estar presente ante un posible egreso de la misma y que esta será entregada únicamente a él. Finalmente se realizan algunas recomendaciones acerca del cuidado y atención oportuna de la menor, teniendo en cuenta las difíciles condiciones de acceso a su residencia, y se menciona que la atención en salud debe ser rápida y se deben garantizar todas sus atenciones, citas médicas de control y esquemas de vacunación. Se recuerda la importancia de seguir con estricta adherencia las recomendaciones médicas para la pronta recuperación de la menor.

Se cierra abordaje por trabajo social, quedando conducta de paciente bajo concepto médico.

### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: MARIA PAULA CASTRO TRUJILLO

Profesional: MARIA PAULA CASTRO TRUJILLO

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

Tarjeta Prof. #: 1053851713

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4691095

Fecha Historia: 22/06/2022 9:16:22 a. m.

# Autorización:

Fecha Ingreso: 16/06/2022 7:20:50 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Página 90/199

Identificación: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Número de Folio: 23

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC Número: 1117947858

Nombres: ZURI SHADAY

Edad: 00 Años 01 Meses 09 Días (13/05/2022)

Dirección: BARRIO NUEVA ESPERANZA -  
FLORENCIA - FLORENCIA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: 3026135243 - 3026135243

Grupo: O RH: Positivo

Entidad Responsable: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMET SALUD EPS S.A.S.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10 Diagnóstico

Observaciones

Principal

J210 BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO



### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
4	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	PENDIENTE		
6	ANTIBIOPRAGMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA NEGATIVO METODO AUTOMATIZADO			

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ANTIBIOPRAGMA MIC METODO AUTOMATICO	MEMO	ATB HEMO MSD NEGATIVO A LOS CINCO DIAS DE INCUBACION
ANTIBIOPRAGMA MIC METODO AUTOMATICO	MEMO	ATB HEMO MSD NEGATIVO A LOS CINCO DIAS DE INCUBACION
6 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NEGATIVO	

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO	HEMO MSD NEGATIVO A LOS CINCO DIAS DE INCUBACION
HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO	HEMO MSD NEGATIVO A LOS CINCO DIAS DE INCUBACION

### OBJETIVO - ANALISIS

LACTANTE MENOR DE 39 DIAS DE VIDA; CON PESO DE 3640 GR SUBIO 50 GR

SIGNS VITALES TA: 73/36 mmHg FC: 137 lpm FR: 54rpm T: 36.7 °C SO2: 98%

ASPECTO RESPIRATORIO: SIN APORTE DE OXÍGENO, EUPNEICO, SIN DESATURACIONES, MEJORADO RESPECTO A DIAS PREVIOS  
ADECUADA SATURACION Y BUEN PATRON RESPIRATORIA, TIENE PANEL VIRAL VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO POSITIVO Y COVID NEGATIVO

CARDIOVASCULAR ESTABLE, SIN ALTERACIONES, PRECORDIO CALMO SIN SOPLOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y NORMALES  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CATARSIS POSITIVO, ALIEMNTACION POR SUCCION LIBRE DEMANDA

BH DE 24 HORAS LA 930CC/DIA LE 643 CC/DIA RD 7.4 CC/KG/H

EN SU ASPECTO INFECTOLOGICO SIN SIGNOS DE SIRS, CON ADECUADO RELLENO CAPILAR, BUEN ASPECTO GENERAL,

ASPECTO NEUROLÓGICO: FONTANELAS NORMOTENSAS, ACTIVO REACTIVO

PACIENTE BUEN ESTAO GENERAL, PRESENTA TOS OCASIONES Y SECRECIONES NASOFARINGEAS LEVES

SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONTROL CON PEDIATRIA AMBULATORIO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Profesional: CARLOS MENESSES GALVIS

Identificación: 1117947858

Especialidad: NEONATOLOGIA

Nombre: ZURI SHADAY

Tarjeta Prof. #: 77193015

Apellido: SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095**Fecha Historia:** 22/06/2022 9:16:22 a. m.**# Autorización:****Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría**Página 91/199****Identificación:** 1117947858**Nombres:** ZURI SHADAY**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Número de Folio:** 23**Ubicación:**

CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**CODIGO AZUL****LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS**

<b>Servicio</b>	<b>Folio de Emergencia</b>
Bordetella pertussis CULTIVO.	2
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	3
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL).	4

**DIETA**

LECHE MATERNA O FORMULA I // OBSERVACIONES: A DEMANDA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

<b>Medicamento:</b>	<b>Administración:</b>	<b>Duración:</b>	<b>DT:</b>
AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML	Administrar continuamente 1 mL = cc cada 24 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	5
IPRATROPI BROMIUR AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS	Administrar continuamente 2 PUFF cada 6 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	3

**RECOMENDACIONES**LECHE DAR LIBRE DEMANDA  
LIMPIEZA NASAL A NECESIDAD**¿QUÉ ES LA BRONQUIOLITIS?**

Es una infección vírica que afecta a niños menores de dos años y se manifiesta con dificultad para respirar y, a veces, ruidos de "pitos" en el pecho.

Generalmente, se inicia con tos y mucosidad nasal. Después de 3-4 días aparece la dificultad respiratoria. El niño puede estar irritable, comer menos y presentar fiebre.

**¿QUÉ DEBE HACER EN CASA?**

- Mantenga al niño algo incorporado ya que le ayudará a respirar mejor.
- Los lavados nasales con suero fisiológico son necesarios si tiene mucosidad, preferiblemente, antes de comer.
- Para evitar que el niño se fatigue, las tomas de alimento deben ser más pequeñas y frecuentes.
- Evite ambientes con humo.

**¿CUÁNDO DEBE CONSULTAR EN UN SERVICIO DE URGENCIAS?**

- Si presenta mal estado general – irritable, adormilado -.
- Si el niño se fatiga mucho con las tomas, casi no come.
- Si su hijo se pone morado o pálido.
- Si respira peor: respira cada vez más deprisa, se le marcan las costillas, mueve mucho el abdomen, se le hunde el pecho o deja de respirar durante segundos.

**CUESTIONES IMPORTANTES**

- En la actualidad, no existe ningún medicamento que cure la bronquiolitis.
- Los síntomas de la bronquiolitis pueden persistir hasta 2-4 semanas.
- Algunos niños, tras padecer una bronquiolitis, presentan episodios sucesivos de dificultad respiratoria con tos que recuerdan el cuadro inicial.

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI NEONATAL INTERMEDIO

**DESTINO**

SALIDA

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS**Identificación:** 1117947858**Especialidad:** NEONATOLOGIA**Nombre:** ZURI SHADAY**Tarjeta Prof. #** 77193015**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

**Ingreso:** 4691095

**Fecha Historia:** 22/06/2022 9:16:22 a. m.

**# Autorización:**

**Fecha Ingreso:** 16/06/2022 7:20:50 a. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

**Identificación:** 1117947858

**Nombres:** ZURI SHADAY

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Número de Folio:** 23

**Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

**Página 92/199**

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Tarjeta Profesional #** 77193015

**Visado de Enfermería**

**Profesional:** LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

**Tarjeta Prof. #** 24347342

**Fecha De Visado** 22/06/2022 9:39:00 a. m.

**Profesional:** CARLOS MENESSES GALVIS

**Identificación:** 1117947858

**Especialidad:** NEONATOLOGIA

**Nombre:** ZURI SHADAY

**Tarjeta Prof. #** 77193015

**Apellido:** SUATERNA GAVIRIA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

### Datos Básicos

Consecutivo:	0000000000002173679	Fecha Triage:	16/06/2022 7:20:49 a. m.
Identificación:	1117947858	Edad:	1 Meses
Paciente:	ZURI SHADAY SUATERRA GAVIRIA	Vic. Conflicto:	No
Entidad Responsable:	ASMET SALUD EPS S.A.S.	Grupo Étnico:	NINGUNO
Seguridad Social:	ASMET SALUD EPS S.A.S.		
Causa Ingreso:	Enfermedad General Pediatría	Tipo de Riesgo:	Enfermedad General y Maternidad

### CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA

Medico:	LAUREN MARGARITA MIRANDA RADA
Diagnóstico Sindromático:	DOLOR AGUDO
Diagnóstico Presuntivo 1:	N/A
Diagnóstico Presuntivo 2:	N/A
Motivo de Consulta:	TIENE MUCHA TOS
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 1 MES TRAIDO PO MADRASTRA ANA POR CUDRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCICON FIEBRE NO CUANTIFICADA ACOMPADÑA DE RINORREA Y TOS HUMEDA CON VOMITO OCASIONAL . PRIMER EPISODIO

ANTECEDENTES:  
PARTO ALAS 39 SEM SIN COMPLICACIONES , HIJO # 3  
NO ALERGIAS  
NO QUIRURGICOS  
NO PATOLOGICOS  
NO HOSPITALIZACIONES

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 1 MES DE EDAD, SIN ANTECEDENTE PATOLOGICO DE IMPORTANCIA , PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO PREVIAMENTE DESCRITO, PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GEENRALE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS CLINICO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PACIENTE CON CUADRO INFECCION RESPIRATORIA AGUDA LEVE , POR PORTOCOLO E LA CLINICA SE SOLICITA VAL POR PEDIATRIA PARA DEFINIR MANEJO . SE EXPLICA A PACIENTE EN LENGUAJE NO MEDICO CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PDTA: SE ATIENDE A PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL, RECOMENDADAS POR EL MINISTERIO NACIONAL DE SALUD, SE LES EXPLICA EN PALABRAS NO MÉDICAS QUE DADO LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19, ES INDISPENSABLE QUE COMO USUARIOS SE ADHIERAN A LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD CONSISTENTES EN GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO OBLIGATORIO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, ASÍ COMO, LA NOTIFICACIÓN AL PERSONAL DE SALUD EN CASO DE APARICIÓN DE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS U OTRA NOVEDAD,. PARA EVITAR PROPAGACIÓN DEL COVID-19, A LO CUAL, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Estado de Conciencia:	Alerta
Aliento Alcohol:	No
Consulta por Especialidad:	Si: PEDIATRIA
Victima de Conflicto Armado:	No
Reingreso:	No

### Antecedentes

Medicos:	No Refiere
Quirúrgicos:	No Refiere
Transfucionales:	No Refiere
Inmunologicos:	No Refiere
Alérgicos	No Refiere
Traumáticos:	No Refiere
Psicologicos y Psiquiatricos:	No Refiere

# **CLINICA MEDILASER S.A.S**

NIT: 813001952-0

## **REPORTE TRIAGE**

<b>Farmacológicos</b>	No Refiere
<b>Familiares:</b>	No Refiere
<b>Tóxicos:</b>	No Refiere
<b>Ginecológicos:</b>	No Refiere
<b>Perinatales:</b>	No Refiere
<b>Otros:</b>	

### **Arribó Urgencias**

Arribó a urgencias en:

### **Signos Vitales**

<b>TA:</b> 90/60 mmHg	<b>FC:</b> 159 lpm	<b>FR:</b> 20 rpm	<b>T:</b> 37 °C	<b>SO2:</b> 98%
<b>Peso</b> 4 Kg	<b>Talla:</b> 70,0			

**EL PACIENTE FUE REMITIDO A LA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA**

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Página 95/199

### **IDENTIFICACIÓN**

**Ingreso:** 4691095

**Edad:** 00 Años 01 Meses 03 Dias (13/05/2022)

**Tipo Documento:** RC **Numero:** 1117947858

**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA

**Sexo:** FEMENINO

**Tipo Afiliado:** NO APLICA

**Dirección:** BARRIO NUEVA ESPERANZA -

FLORENCIA - FLORENCIA

**Tipo Paciente:** SUBSIDIADO

**Teléfono:** 3026135243 - 3026135243

**Seguridad Social:** ASMET SALUD EPS S.A.S.

**Fecha Registro:** 16/06/2022 7:00 a.m. - 17/06/2022 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------

### Liquidos Administrados

FORMULA	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	420
Total Administrados:	0	0	60	0	0	60	0	0	60	0	0	60	0	0	60	0	0	60	0	0	60	0	0	420

### Liquidos Eliminados

DIURESIS - PAÑAL	0,00	48,00	33,00	0,00	26,00	0,00	28,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	97,00	0,00	0,00	61,00	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	67,00	0,00	540
Total Diuresis:	0	48	33	0	26	0	28	0	0	100	0	0	97	0	0	61	0	0	80	0	0	67	0	540
Total Eliminados:	0	48	33	0	26	0	28	0	0	100	0	0	97	0	0	61	0	0	80	0	0	67	0	540

**Balance Acumulado:** -120

**Mañana**

**Tarde**

**Noche**

**Balance 24H:** -120

17,83

21,33

25,42

**Balance Previo:** 0

**Diuresis Hora:**

4,98

5,96

7,1

**Gasto Urinario:**

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

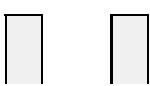
0

0

0

0

0



# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Página 97/199

**Fecha Registro:** 17/06/2022 7:00 a.m. - 18/06/2022 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------

Liquidos Administrados

FORMULA	70,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	650
Total Administrados:	70	0	0	60	0	0	70	0	0	90	0	0	90	0	0	90	0	0	90	0	0	90	0	0	650

Liquidos Eliminados

DIURESIS - PAÑAL	98,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	58,00	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	59,00	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	625
Total Diuresis:	98	0	0	100	0	0	58	0	0	80	0	0	59	0	0	80	0	0	50	0	0	100	0	0	723
Total Eliminados:	98	0	0	100	0	0	58	0	0	80	0	0	59	0	0	80	0	0	50	0	0	100	0	0	625

**Balance Acumulado:** -95

**Balance Previo:** -120

**Mañana**

Diuresis Hora: 33

Gasto Urinario: 9,22

**Tarde**

23

6,42

**Noche**

24,08

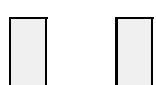
6,73

*Leidy Vargas*

**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1117510968



# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Página 99/199

**Fecha Registro:** 18/06/2022 7:00 a.m. - 19/06/2022 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------

### Liquidos Administrados

FORMULA	0,00	90,00	0,00	0,00	80,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	90,00	800
Total Administrados:	0	90	0	0	80	0	90	0	90	0	90	0	90	0	90	0	90	0	90	0	90	0	90	800

### Liquidos Eliminados

DIURESIS - PAÑAL	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	88,00	0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	66,00	0,00	0,00	44,00	0,00	0,00	76,00	0,00	0,00	493
Total Diuresis:	0	69	0	0	0	88	0	0	70	0	0	0	80	0	0	66	0	0	44	0	0	76	0	0	493
Total Eliminados:	0	69	0	0	0	88	0	0	70	0	0	0	80	0	0	66	0	0	44	0	0	76	0	0	493

**Balance Acumulado:** 212

**Balance Previo:** -95

**Mañana**

Diuresis Hora: 26,17

Gasto Urinario: 7,31

**Tarde**

11,67

3,26

**Noche**

22,17

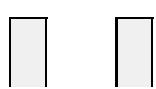
6,19

*Leidy Johanna Vargas Rojas*

**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1117510968



# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Página 101/199

**Fecha Registro:** 19/06/2022 7:00 a.m. - 20/06/2022 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------

### Liquidos Administrados

FORMULA	0,00	90,00	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	630
Total Administrados:	0	90	0	0	80	0	0	90	0	0	90	0	0	0	100	0	0	90	0	0	90	0	0	630

### Liquidos Eliminados

DIURESIS - PAÑAL	26,00	0,00	0,00	39,00	0,00	58,00	0,00	60,00	0,00	75,00	0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	78,00	0,00	0,00	78,00	0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	510
Total Diuresis:	26	0	0	39	0	58	0	60	0	75	0	0	40	0	0	78	0	0	78	0	0	56	0	0	536
Total Eliminados:	26	0	0	39	0	58	0	60	0	75	0	0	40	0	0	78	0	0	78	0	0	56	0	0	510

**Balance Acumulado:** 332

**Mañana**

**Tarde**

**Noche**

**Balance 24H:** 120

20,5

22,5

21

**Balance Previo:** 212

Gasto Urinario: 5,73

6,28

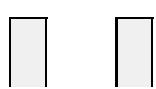
5,87

*Leidy Vargas*

**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1117510968



# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Página 103/199

**Fecha Registro:** 20/06/2022 7:00 a.m. - 21/06/2022 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------

### Liquidos Administrados

FORMULA	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	780	
Total Administrados:	90	0	0	90	0	0	90	0	0	120	0	0	120	0	0	0	90	0	0	90	0	0	90	0	780

### Liquidos Eliminados

DIURESIS - PAÑAL	56,00	0,00	0,00	63,00	0,00	0,00	49,00	0,00	0,00	77,00	0,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	484
Total Diuresis:	56	0	0	63	0	0	49	0	0	77	0	0	85	0	0	0	74	0	0	0	0	80	0	0	540
Total Eliminados:	56	0	0	63	0	0	49	0	0	77	0	0	85	0	0	0	74	0	0	0	0	80	0	0	484

**Balance Acumulado:** 628

**Balance Previo:** 332

**Mañana**

Diuresis Hora: 19,83

Gasto Urinario: 5,54

**Tarde**

21

5,87

**Noche**

19,92

5,56

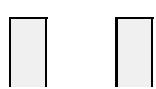
**Balance 24H:** 296

*Leidy Vargas*

**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1117510968



# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Página 105/199

**Fecha Registro:** 21/06/2022 7:00 a.m. - 22/06/2022 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------

### Liquidos Administrados

FORMULA	150,00	0,00	0,00	150,00	0,00	150,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	1020	
Total Administrados:	150	0	0	150	0	0	150	90	0	90	0	0	90	0	0	100	0	0	100	0	0	100	0	0	1020

### Liquidos Eliminados

DIURESIS - PAÑAL	100,00	0,00	0,00	65,00	0,00	0,00	110,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00	0,00	52,00	0,00	0,00	67,00	0,00	651
Total Diuresis:	100	0	0	65	0	0	110	0	88	0	0	0	100	0	0	0	0	69	0	52	0	0	67	0	751
Total Eliminados:	100	0	0	65	0	0	110	0	88	0	0	0	100	0	0	0	0	69	0	52	0	0	67	0	651

**Balance Acumulado:** 997

**Balance Previo:** 628

**Mañana**

Diuresis Hora: 27,5

Gasto Urinario: 7,68

**Tarde**

33

9,22

**Noche**

24

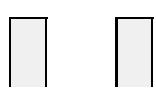
6,7

*Leidy Vargas*

**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1117510968



# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Página 107/199

**Fecha Registro:** 22/06/2022 7:00 a.m. - 23/06/2022 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------

Liquidos Administrados

FORMULA	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270
Total Administrados:	90	0	0	90	0	0	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	270

Liquidos Eliminados

DIURESIS - PAÑAL	0,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185
Total Diuresis:	0	0	65	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	185
Total Eliminados:	0	0	65	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	185

**Balance Acumulado:** 1082

**Balance Previo:** 997

**Mañana**

Diuresis Hora: 10,83

Gasto Urinario: 3,03

**Tarde**

20

**Noche**

0

5,59

0

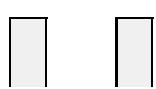
**Balance 24H:** 85

Leidy Vargas

**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1117510968



# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Página 109/199

**Fecha Registro:** 23/06/2022 7:00 a.m. - 24/06/2022 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------

### Liquidos Administrados

Total Administrados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

### Liquidos Eliminados

Total Diuresis:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Total Eliminados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Balance Acumulado:** 1082

**Balance Previo:** 1082

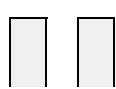
	Mañana	Tarde	Noche
<b>Diuresis Hora:</b>	0	0	0
<b>Gasto Urinario:</b>	0	0	0

**Balance 24H:** 0

LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117510968



# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## NOTAS DE ENFERMERIA

Página 111/199

Ingreso: 4691095

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Tipo Documento: RC

Nombres: ZURI SHADAY

Numero: 1117947858

Unidad Funcional: URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO FLORENCIA

Fecha Registro: 16/06/2022 8:09:00 a. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel: No aplica

Subjetivo:

Ingreso paciente en el servicio de urgencias/respiratorio, Usuaria de sexo femenino menor de edad con 00 años 01 mes 03 días quien ingresa brazos de la madre aproximadamente las 07:00 am a consultorio médico triage respiratorio, se realizó valoración médica ordena interconsulta por pediatría, fue valorada por medicó pediatra de turno Jose Almanzo quien indica traslado a unidad de cuidados intensivos neonatales con un diagnóstico de: bronquiolitis aguda no especificada, recibió valoración por médico especialista pediatra ordena toma de panel viral , usuaria no refiere madre refiere tiene mucho vomito.

Objetivo:

Usuaria se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, irritada con signos vitales de: Tensión arterial : 90/60 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 159 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria : 28 latidos por minuto, Temperatura : 37 grados centígrados, Saturación de oxígeno: 98 porciento , a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza simétrica, mucosas orales húmedas, sin palidez generalizada, tolerando oxígeno al ambiente , con cuello sin presencia de adenopatías ni nódulos, con tórax simétrico, normo expandible , sin presencia de anomalías, con abdomen no doloroso , se evidencia espalda con piel integra limpia sin zonas de presión, genitales no valorados, diuresis y deposiciones en pañal, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada, sin acceso venoso, no refiere alergias , con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada, no deambula por la edad.

Paciente con orden a aislamiento aerosol, uso de tapabocas N95, se educa a paciente sobre importancia de aislamiento como lavado de manos, uso de equipos de protección personal, limitación de la zona de traslado, uso de bata, como recomendación para la protección del paciente debido a su enfermedad de base para minimizar riesgo de complicaciones durante la estancia en la institución.

"ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades trasmisibles y/o covid 19"

Actividades:

Se ubica usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales de ingreso, se aplica escala Norton: 18 (bajo riesgo de ulceras por presión) manilla de identificación color verde ; Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar enfermería Jose Jhair Garzon Tovar, jefe y médico que lo recibe, manejo del llamado, horarios de visitas, horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos (caneca verde y roja), socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución, horarios de visita.

Seguimiento: pediatría.

Dieta. Normal.

### ACTIVIDADES

Tomar signos vitales.

Avisar cambios médicos.

Asistencia al llamado.

Brindar cuidados de enfermería.

Cabecera a 45 grados según orden médica.

Administración de medicamentos.

Administración de alimentación según requerimiento de paciente.

Se educa sobre rutas de evacuación

Apoyo espiritual, moral y psicológico

Se brinda información sobre canales de comunicación, buzón de sugerencia, oficina atención al usuario, pagina web, vía telefónica y correo electrónico.

Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo institucional.

Cambio de posición cada 2 horas según requerimiento de paciente.

Lubricación de piel, cambio de pañal según requerimiento de paciente.

Toma de glucómetro por turno según indicación médica y diagnóstico de paciente.

Realización de terapias según orden médica.

Evaluuar riesgo de caídas por turno.

Evaluuar riesgo de ulceras por presión por turno.

Educara a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación según requerimiento de paciente.

Necesidad de acompañante permanente evaluando Escala Downton-Norton.

Pendiente: hospitaliza pediatría/aislamiento por aerosol, toma de panel viral, traslado a unidad de cuidados intensivos neonatales.

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

**Profesional:** JOSE JHAIR GARZON TOVAR**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1122730461**Unidad Funcional:** URGENCIAS UNIDAD DE AISLAMIENTO FLORENCIA**Fecha Registro:** 16/06/2022 8:11:00 a. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

se traslada paciente en el servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales/respiratorio, Usuaria de sexo femenino menor de edad con 00 años 01 mes 03 días en compañía de la madre se traslada por medico, jefe de enfermeria, auxiliar de enfermeria, con un diagnóstico de: bronquiolitis aguda no especificada, recibió valoración por médico especialista pediatra ordena toma de panel viral , usuaria no refiere madre refiere tiene mucho vomito.

**Objetivo:**

Usuaria se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, irritada con signos vitales de: Tensión arterial : 90/60 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 159 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria : 28 latidos por minuto, Temperatura : 37 grados centígrados, Saturación de oxigeno: 98 porciento , a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza simétrica, mucosas orales húmedas, sin palidez generalizada, tolerando oxígeno al ambiente , con cuello sin presencia de adenopatías ni nódulos, con tórax simétrico , normo expandible , sin presencia de anomalías, con abdomen no doloroso , se evidencia espalda con piel integra limpia sin zonas de presión, genitales no valorados, diuresis y deposiciones en pañal, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada, sin acceso venoso, no refiere alergias , con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada, no deambula por la edad.

Paciente con orden a aislamiento aerosol, uso de tapabocas N95, se educa a paciente sobre importancia de aislamiento como lavado de manos, uso de equipos de protección personal, limitación de la zona de traslado, uso de bata, como recomendación para la protección del paciente debido a su enfermedad de base para minimizar riesgo de complicaciones durante la estancia en la institución.

"ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades trasmisibles y/o covid 19"

**Actividades:**

Pendiente: hospitaliza pediatría/aislamiento por aerosol, toma de panel viral, traslado a unidad de cuidados intensivos neonatales.

**Profesional:** JOSE JHAIR GARZON TOVAR**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1122730461**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 16/06/2022 8:12:00 a. m.**Titulo:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Ingresa neonato de sexo femenino de 33 día de vida, paciente procedente del servicio de urgencias en cuna de transporte con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico medico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa recién nacido en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 87/54 media 69 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 168 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 58 por minuto, temperatura 36.7 grados centígrados, saturación de oxigeno 98 porciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normo cefálico, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar integro, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, onfalo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

se ingresa a la unidad de cuidados intensivos neonatal, se ubica en incubadora para aislamiento de aerosol, con medidas de seguridad, con respaldo a 45 grados, se coloca tegader en las 4 extremidades para evitar laceraciones, se toman medidas antropométricas peso: 3590 gramos, talla : 50 centímetros, perímetro cefálico: 36 centímetros, perímetro torácico: 35 centímetro, pediatra realiza ingreso, deja como plan hospitalizar uci neonatal, lactancia amterna, terapias respiratorias, ordena toma de laboratorios (adenovirus antigeno virus sincitial respiratorio antigeno - influenza antigeno - parainfluenza tipo 1 3 antigeno -sars cov 2 [covid-19] antigeno), se toma glucometria con resultado de 98 miligramos sobre decilitro, se toman signos vitales, se aplica escala e-NSRAS con resultado de 23 puntos sin riesgo de ulceras por presión.

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Actividades:**

Mínima manipulación  
 Control de Diuresis  
 Aseo del paciente y de la unidad  
 Tomar signos vitales  
 Cambios de posición  
 Brindar cuidados generales de enfermería  
 Rotar sensor de oximetría  
 Control de líquidos administrados /eliminados  
 Monitoreo hemodinámico cuidado intermedios  
 Cabecera a 45 grados  
 Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Lubricación de piel  
 Toma de glucometría  
 Evaluar riesgo de caídas por turno  
 Evaluar riesgo de ulceras por presión  
 se realiza manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por organización mundial de la salud y la clínica medilaser para prevención de contagio de covid 19  
 Monitorización cardiorrespiratoria

pendiente

firmar el consentimiento informado, toma de laboratorios (adenovirus antigeno virus sincitial respiratorio antigeno - influenza antigeno - parainfluenza tipo 1 3 antigeno -sars cov 2 [covid-19] antigeno).

*LIVIO KOTHERIN.***Profesional:** LINDA KATHERINE GARCIA BOCANEGRAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117517829**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 16/06/2022 1:55:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Entregó neonato de sexo femenino de 33 día de vida, en incubadora cerrada con medidas de seguridad, cabecera de 45 grados con sus respectivas medidas de seguridad, en estancia intermedios, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa neonato en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 79/53 media 64 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 140 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 56 por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar integro, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

Recién nacido continua en estancia intermedios, durante el turno de la mañana, permanece en condiciones estables, acepto y toleró alimentación de fórmula de 19 calorías 60 centímetros cada 3 horas con buen reflejo de succión y deglución, elimina espontáneamente por pañal diuresis positivo, deposición positiva, fue valorado por pediatra de turno quien deja como plan hospitalizar en unidad de cuidado intensivo neonatal, se revisan y se cumplen órdenes médicas, terapeuta respiratoria toma exámenes ordenados, realiza terapias según orden médica, se toman signos vitales, se aplica escala de E\_NSRAS con puntaje de 23 riesgo bajo de Ulceras por presión, escala de Macdems 2 mediano riesgo, balance d líquidos negativo.

**Actividades:**

Se tomaron signos vitales  
 Se avisaron cambios  
 Se asistió al llamado  
 Se brindaron cuidados de enfermería  
 Se mantuvo cabecera a 45 grados  
 Se administró alimentación por succión  
 Se realizó control de líquidos administrados /eliminados  
 Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Se lubrico piel, se cambió pañal  
 Se evaluó riesgo de caídas por turno  
 Se evaluó riesgo de ulceras por presión  
 Se realizó manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la OMS y clínica Medilaser para prevención de contagio del covid 19.

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**PENDIENTE**

firmar el consentimiento informado, reporte de panel viral y sars cov 2 (covid 19).

*Linda Katherine***Profesional:** LINDA KATHERINE GARCIA BOCANEGRA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117517829**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 16/06/2022 2:13:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo neonato de sexo femenino de 33 día de vida, paciente procedente del servicio de urgencias en cuna de transporte con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico medico: bronquiolitis aguda, no especificada

**Objetivo:**

Se observa recién nacido en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 92/52 media 78 milímetros de mercurio, frecuencia cardíaca 145 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 55 por minuto, temperatura 36.7 grados centígrados, saturación de oxígeno 98 porciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar integro, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, onfalo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

se ingresa a la unidad de cuidados intensivos neonatal, se ubica en incubadora para aislamiento de aerosol, con medidas de seguridad, con respaldo a 45 grados, se coloca tegader en las 4 extremidades para evitar laceraciones, se toman medidas antropométricas peso: 3590 gramos, talla : 50 centímetros, perímetrocefálico: 36 centímetros, perímetro torácico: 35 centímetro, pediatra realiza ingreso, deja como plan hospitalizar uci neonatal, lactancia materna, terapias respiratorias, se toman signos vitales, se aplica escala e-NSRAS con resultado de 23 puntos sin riesgo de ulceras por presión.

**Actividades:**

ACTIVIDAD.

Mínima manipulación

Control de Diuresis

Aseo del paciente y de la unidad

Tomar signos vitales

Cambios de posición

Brindar cuidados generales de enfermería

Rotar sensor de oximetría

Control de líquidos administrados /eliminados

Monitoreo hemodinámico cuidado intermedios

Cabeza a 45 grados

Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel

Toma de glucometría

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de ulceras por presión

se realiza manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por organización mundial de la salud y la clínica

Medilaser para prevención de contagio de covid 19

Monitorización cardiorrespiratoria

pendiente

firmar el consentimiento informado,

*Maria Jessica Galvis***Profesional:** MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40782826**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 16/06/2022 8:50:00 p. m.

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

entrego neonato de sexo femenino de 33 día de vida, paciente procedente del servicio de urgencias en cuna de transporte con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa neonato en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 74/48 media 85 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 132 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 54 por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar íntegros, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, onfalo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

Recién nacido continua en estancia intermedios, durante el turno de la tarde permanece en condiciones estables, acepto y toleró alimentación de fórmula de 19 calorías 60 centímetros cada 3 horas con buen reflejo de succión y deglución, elimina espontáneamente por pañal diuresis positivo, deposición positiva, fue valorado por pediatra de turno quien deja como plan hospitalizar en unidad de cuidado intensivo neonatal, se revisan y se cumplen órdenes médicas, terapeuta respiratoria toma exámenes ordenados, realiza terapias según orden médica, se toman signos vitales, se aplica escala de E\_NSRAS con puntaje de 23 riesgo bajo de Ulceras por presión, escala de Macdems 2 mediano riesgo, balance de líquidos negativo.

**Actividades:**

ACTIVIDAD

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45 grados

Se administró alimentación por succión

Se realizó control de líquidos administrados /eliminados

Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Se lubrificó piel, se cambió pañal

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de ulceras por presión

Se realizó manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la OMS y clínica Medilaser para prevención de contagio del covid 19.

**PENDIENTE**

firmar el consentimiento informado, reporte de panel viral y sars cov 2 (covid 19).

**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40782826

MARTHA GALVES

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 16/06/2022 9:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo lactante menor de 33 días de nacido, de sexo femenino, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, en aislamiento por aerosol, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

se observa lactante menor en regulares condiciones, hemodinámicamente estable, dormido reactivo a la manipulación, se toma signos vitales tensión arterial : 84/53-74 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca : 168 latidos por minuto, frecuencia respiratoria : 53 respiraciones por minuto, temperatura :36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno: 99 por ciento, se observa a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada, piel integra hidratada, termo regulado, normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz de aspecto normal, sin requerimiento de oxígeno suplementario, con labios y paladar íntegros, con buen reflejo de succión y deglución, según orden médica: leche materna o de fórmula de 19 calorías dar a libre demanda cada 3 horas, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, sin signos de infección,

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

espalda integral sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, con eliminación espontánea en pañal , genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color rosada.

análisis

lactante menor de 33 días de nacido, de sexo femenino, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, en aislamiento por aerosol, se toman signos vitales, se aplica escala e-nsras con resultado de 23 sin riesgo de ulceras por presión y escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, se realizó la atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la organización mundial de la salud y la clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19

**Actividades:**

durante el turno de la noche se realizará:

plan de actividades

se realizará control de Diuresis y cambio de pañal

se realizará aseo del recién nacido y de la unidad

se tomará tomar signos vitales

se realizará cambios de posición

se Brindará cuidados generales de enfermería al recién nacido

se tomara medidas de prevención de caídas, con cabecera de 45 grados

se realizará controles de líquidos administrados /eliminados

se realizará monitoreo hemodinámico intensivo

Cabecera a 45 grados

Se realizará cambio de posición cada 4 horas

Se realizará lubricación de piel, cambio de pañal

Se evaluará riesgo de ulceras por presión

se Brindará educación e información a Madre con la adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma

Se atiende paciente con todas las medidas de protección personal avaladas por la organización de la salud y protocolos institucionales para mitigar infección por covid-19

pendientes:

consentimiento informado,

**Profesional:** YINA DAMILE TENORIO OME

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 0000

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 17/06/2022 5:56:00 a. m.

**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

**Nivel:** No aplica

**Subjetivo:**

entregó lactante menor de 34 días de nacido, de sexo femenino, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, en aislamiento por aerosol, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

lactante menor continua en regulares condiciones, hemodinámicamente estable, dormido reactivo a la manipulación, se toma signos vitales tensión arterial : 86/55-64 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca : 146 latidos por minuto, frecuencia respiratoria :55 respiraciones por minuto, temperatura : 36.7 grados centígrados, saturación de oxígeno: 93 porciento, se observa a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada, piel integra hidratada, termo regulado, normocefálico, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz de aspecto normal, sin requerimiento de oxígeno suplementario, con labios y paladar íntegros, con buen reflejo de succión y deglución, según orden medicas: leche materna o de fórmula de 19 calorías dar a libre demanda cada 3 horas, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, sin signos de infección, espalda integral sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, con eliminación espontánea en pañal , genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color rosada.

análisis

lactante menor de 34 días de nacido, de sexo femenino, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, en aislamiento por aerosol, durante la noche pasa estable, no presenta ninguna complicación, tolero alimentación vía oral por jeringa de punta de catéter de leche de fórmula de 19 calorías tolerando 80 centímetros cada 3 horas, no presenta emesis, sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, sin distensión abdominal, elimino diuresis positiva, hizo deposición espontánea en pañal, se toman signos vitales, se aplica escala e-nsras con resultado de 22 sin riesgo de ulceras por

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

presión y escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, se realizó la atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la organización mundial de la salud y la clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19

**Actividades:**

durante el turno de la noche se realizó:  
plan de actividades

se realizó control de Diuresis y cambio de pañal

se realizó aseo del recién nacido y de la unidad

se tomó tomar signos vitales

se realizó cambios de posición

se Brindo cuidados generales de enfermería al recién nacido

se toma medidas de prevención de caídas, con cabecera de 45 grados

se realizó controles de líquidos administrados /eliminados

se realizó monitoreo hemodinámico intensivo

Cabecera a 45 grados

Se realizó cambio de posición cada 4 horas

Se realizó lubricación de piel, cambio de pañal

Se evaluó riesgo de ulceras por presión

No se Brindo educación e información a Madre con la adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma, en horas de la noche no hay visita, mama se encuentra en aislamiento.

Se atiende paciente con todas las medidas de protección personal avaladas por la organización de la salud y protocolos institucionales para mitigar infección por covid-19

pendientes:

consentimiento informado,

**Profesional:** YINA DAMILE TENORIO OME

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 0000

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 17/06/2022 6:15:00 a. m.

**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

**Nivel:** No aplica

**Subjetivo:**

Recibo neonato de sexo femenino de 34 días de vida, paciente procedente del servicio de urgencias en cuna de transporte con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa recién nacido en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 90/52 media 67 milímetros de mercurio, frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 56 por minuto, temperatura 36.7 grados centígrados, saturación de oxígeno 91 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar integro, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

se ingresa a la unidad de cuidados intensivos neonatal, se ubica en incubadora para aislamiento de aerosol, con medidas de seguridad, con respaldo a 45 grados, se coloca tegader en las 4 extremidades para evitar laceraciones, se toman medidas antropométricas peso: 3590 gramos, talla: 50 centímetros, perímetro cefálico: 36 centímetros, perímetro torácico: 35 centímetro, pediatra realiza ingreso, deja como plan hospitalizar uci neonatal, lactancia materna, terapias respiratorias, se toman signos vitales, se aplica escala e-NSRAS con resultado de 23 puntos sin riesgo de ulceras por presión.

**Actividades:**

ACTIVIDAD.

Mínima manipulación

Control de Diuresis

Aseo del paciente y de la unidad

Tomar signos vitales

Cambios de posición

Brindar cuidados generales de enfermería

Rotar sensor de oximetría

Control de líquidos administrados /eliminados

Monitoreo hemodinámico cuidado intermedios

**Ingresa: 4691095****Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

Cabeza a 45 grados

Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel

Toma de glucometría

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

se realiza manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por organización mundial de la salud y la clínica

Medilaser para prevención de contagio de covid 19

Monitorización cardiorrespiratoria

pendiente

firmar el consentimiento informado,

*Maria Galvez***Profesional:** MARTHA GALVES GIL**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40782826**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 17/06/2022 1:50:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

entrego neonato de sexo femenino de 34 días de vida, paciente procedente del servicio de urgencias en cuna de transporte con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa neonato en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 80/45 media 55 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 146 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 57 por minuto, temperatura 36.5 grados centígrados, saturación de oxígeno 100 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, con oxígeno suplementario por flujo libre a 1 litro por minuto, labios y paladar integral, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, onfalo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricas, con acceso venoso permeable en vena periférica metacarpiana con yelco número 24 con conector clave libre de aguja rotulado según protocolo institucional, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

Recién nacido continua en estancia intermedios, durante el turno de la mañana, permanece en condiciones estables, acepto y toleró alimentación de fórmula de 19 calorías 60 centímetros cada 3 horas con buen reflejo de succión y deglución, elimina espontáneamente por pañal diuresis positivo, deposición positiva, fue valorado por neonatólogo de turno quien ordena tomar laboratorios de control, y colocar oxígeno a flujo libre a 1 litro por minuto, se revisan y se cumplen órdenes médicas, terapeuta respiratoria coloca oxígeno, realiza terapias según orden médica, jefe de turno canaliza vena permeable en vena periférica metacarpiana con yelco número 24 con conector clave libre de aguja rotulado según protocolo institucional, se toman signos vitales, se aplica escala de E\_NSRA con puntaje de 23 riesgo bajo de Ulceras por presión, escala de Macdems 2 mediano riesgo, balance de líquidos positivo.

**Actividades:****ACTIVIDAD**

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45 grados

Se administró alimentación por succión

Se realizó control de líquidos administrados /eliminados

Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Se lubrico piel, se cambió pañal

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de úlceras por presión

Se realizó manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la OMS y clínica Medilaser para prevención de contagio del covid 19.

**PENDIENTE**

firmar el consentimiento informado, reporte de panel viral y sars cov 2 (covid 19).

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858*Martina Galvez***Profesional:** MARTHA GALVES GIL**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40782826**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 17/06/2022 2:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo recién nacido de sexo femenino de 34 días de nacido, en cuna con respaldo a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, con diagnóstico médica:

Bronquilitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

Recien nacido se observa en condiciones estables, afebril, regular aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 79/43 media 58 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 163 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 55 respiraciones por minuto, Temperatura 37.0 grados centígrados, Saturación de Oxigeno 99 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel rosada integra hidratada, termo regulado, normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz con oxígeno suplementario, abundanet tos, labios y paladar íntegros, con alimentación con leche materna y formula 19 calorías tolerando a libre demanda por succion, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, sin tirajes intercostales y subcostales, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo con conecktor libre de aguja debduiaemnte rotulado co fecha de inserción 17/06/2022 para paso de medicamento según orden emdica, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación color rosada.

**ANALISIS**

se toman signos vitales, se aplica escala de NSRAS con resultado de 23 con riesgo bajo de ulceras por presión y escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, se realizan actividades de enfermería con elementos de protección personal según protocolo institucional para mitigación de covid 19.

**Actividades:**

Lavado de manos

Peso diario

Mínima manipulación

Control de Diuresis y cambio de pañal

Aseo del recién nacido y de la unidad

Tomar signos vitales

Cambios de posición

Asistencia al llamado

Brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido

Rotar sensor de oximetría

Masaje con aceite vegetal

Control de líquidos administrados /eliminados

Monitoreo hemodinámico cuidado

Cabecera a 45 grados

Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel, cambio de pañal

Toma de glucometría Realización de terapias

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de ulceras por presión

Cuidados con catéteres periféricos

Verificar órdenes, recomendaciones y tratamiento medico

Uso de elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional

**PENDIENTES:**

terapia respiratoria

avisar cambios.

*Eris Yezenia Cardeño Navarro***Profesional:** ERIS YESENIA CARDEÑO NAVARRO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117517227**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Fecha Registro:** 17/06/2022 8:55:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

entrego recién nacido de sexo femenino de 34 días de nacido, en cuna con respaldo a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, con diagnóstico médicos:

Bronquilitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

Recién nacido se observa en condiciones estables, afebril, regular aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 79/43 media 58 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 163 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 55 respiraciones por minuto, Temperatura 37.0 grados centígrados, Saturación de Oxigeno 99 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel rosada integra hidratada, termo regulado, normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz con oxígeno suplementario, abundanet los, labios y paladar íntegros, con alimentación con leche materna y formula 19 calorías tolerando a libre demanda por succion, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, sin tirajes intercostales y subcostales, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontánea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo con conector libre de aguja debduiaemnte rotulado co fecha de inserción 17/06/2022 para paso de medicamento según orden emdica, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación color rosada.

Recién nacido continua en cuidado intensivo que durante la tarde permanece en condiciones estables, se aplica escala de NSRAS con resultado de 20 con riesgo bajo de ulceras por presión y escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, aceptables condiciones generales, tolero alimentación vía oral leche de fórmula 19 calorías por succion, no presenta emesis ni distención abdominal, elimino espontáneamente, presenta desaturación en la alie,mtacion por lo que se ordena paso de sonda orogastrica, s pasa a canula nasal a 0.5 litros por minuto, continua con iguales indicaciones médicas, no recibe visita de su madre y padre por aislamiento de aerosol, con balance de líquidos positivo, se realizó cambio de pañal desechable y aseo genital y aplicación de crema protectora en dos ocasiones, se realizaron actividades de enfermería con elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional,

**Actividades:**

Lavado de manos

Peso diario

Mínima manipulación

Control de Diuresis y cambio de pañal

Aseo del recién nacido y de la unidad

Tomar signos vitales

Cambios de posición

Asistencia al llamado

Brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido

Rotar sensor de oximetría

Masaje con aceite vegetal

Control de líquidos administrados /eliminados

Monitoreo hemodinámico cuidado

Cabecera a 45 grados

Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel, cambio de pañal

Toma de glucometría Realización de terapias

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de ulceras por presión

Cuidados con catéteres periféricos

Verificar órdenes, recomendaciones y tratamiento medico

Uso de elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional

**PENDIENTES:**

avisar cambios.

**Profesional:** ERIS YESENIA CARDEÑO NAVARRO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117517227**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 17/06/2022 9:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Subjetivo:**

Recibo neonato de 34 días de nacido, en incubadora cerrada, en aislamiento de aerosol, , con respaldo a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidados intensivos, con diagnostico médicos: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

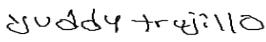
neonato se observa en condiciones estables, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 87/50 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 156 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 52 respiraciones por minuto, Temperatura 36.8 grados centígrados, Saturación de Oxigeno 97 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel rosada integra hidratada, termo regulado, normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz húmeda, con oxígeno por canula nasal a 0.5 litros por minuto, labios y paladar íntegros, con alimentación por sonda orogástrica por presentar tos, con leche materna o formula 19 calorías, tolerando a libre demanda, con aceptable reflejo de succión y de deglución, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, sin tirajes intercostales y subcostales, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, muñón umbilical con buena cicatrización sin evidencia de infección, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, se observa un poco enrijecida, miembros superiores simétricos, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo, vena metacarpiana yelco Braun número 24 permeable, con conector clave libre de aguja, previamente rotulado según protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegaderm en sus 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación color azul.

**ANALISIS**

Neonato en incubadora cerrada, en cuidados intensivos, en aislamiento de aerosol, con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, se aplica escala eNSRAS con resultado de 24 con riesgo bajo de ulceras por presión y escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, se realizan actividades de enfermería con elementos de protección personal según protocolo institucional para mitigación de covid 19.

**Actividades:**

Brindar educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma  
 Realizar cuidados con aislamiento de aerosol  
 Vigilar desaturaciones  
 Dar alimentación por sonda oro gástrica  
 Realizar Lavado de manos  
 Peso diario  
 Llevar Control de Diuresis y cambio de pañal  
 Realizar Aseo del recién nacido y de la unidad  
 Tomar signos vitales  
 Asistencia al llamado  
 Brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 Rotar sensor de oximetría  
 Realizar Control de líquidos administrados /eliminados  
 Monitoreo hemodinámico cuidado  
 Colocar Cabecera a 45 grados  
 Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Lubricación de piel, cambio de pañal  
 Evaluar riesgo de caídas por turno  
 Evaluar riesgo de ulceras por presión  
 Verificar órdenes, recomendaciones y tratamiento medico  
 Uso de elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional  
 Realizar cuidados con acceso venoso


**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 0000
**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 18/06/2022 5:55:00 a. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Entrego neonato de 34 días de nacido, en incubadora cerrada, en aislamiento de aerosol, , con respaldo a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidados intensivos, con diagnostico médicos: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

neonato se observa en condiciones estables, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 85/53 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 160 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, Saturación de Oxigeno 99 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel rosada integra hidratada, termo regulado, normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz húmeda, con oxígeno por canula nasal a 0.5 litros por minuto, labios y paladar íntegros, con alimentación por sonda orogástrica por presentar tos, con leche materna o formula 19 calorías, tolerando a libre demanda, con aceptable reflejo

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

de succión y de deglución, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, sin tirajes intercostales y subcostales, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, muñón umbilical con buena cicatrización sin evidencia de infección, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontánea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, se observa un poco enrijecida, miembros superiores simétricos, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo, vena metacarpiana yelco Braun número 24 permeable, con conector clave libre de aguja, previamente rotulado según protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegaderm en sus 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación color azul.

**ANALISIS**

Neonato continua en cuidado intensivos, que durante el turno permanece en condiciones estables, se aplica escala eNSRAS con resultado de 24 con riesgo bajo de ulceras por presión y escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, aceptables condiciones generales, tolero alimentación por sonda oro gástrica con fórmula 19 calorías 90 mililitros cada tres horas, no presento emesis ni distensión abdominal, elimino espontáneamente, realizo deposición meconio, diuresis positiva, con valoración médica durante el turno se verifican órdenes y recomendaciones de ultima evolución y se cumplen, continua con iguales indicaciones médicas, con balance de líquidos positivo, se realizó cambio de pañal desechable y aseo genital y aplicación de crema protectora en cambio de cada pañal, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo, vena metacarpiana yelco Braun número 24 permeable, con conector clave libre de aguja, previamente rotulado según protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración, se realizaron actividades de enfermería con elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional, monitoreo continuo

**Actividades:**

Se educó a la familia en: adecuada segregación de residuos, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma.

Se realizó cuidados con aislamiento de aerosol

Se realizó lavado de manos

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se realizó alimentación por sonda oro gástrica

Se realizó rotación del sensor de oximetría

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45 grados

Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Se lubrico piel, se cambió pañal

Se realizó de terapias respiratorias

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de ulceras por presión

Se realizó verificación de ventanas de incubadora cerrada

Se verificó órdenes, recomendaciones y tratamiento médico y se cumplen

Se utilizaron elementos de protección personal según protocolo institucional

Se aplica crema en genitales

Se realizó cuidados con acceso venoso

Se toma radiografía de tórax portátil

Se toma laboratorios ordenados

**PENDIENTES:**

Reporte de prueba covid , Sin cambios.

**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 0000

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 18/06/2022 6:00:00 a. m.

**Titulo:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

**Nivel:** No aplica

**Subjetivo:**

Recibo lactante menor de 35 días de vida de sexo masculino en incubadora cerrada cabecera a45 grados, en posición prono con aislamiento de aerosol hospitalizado en cuidado intensivo con diagnóstico médico. bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

Recibo lactante menor que se observa hemodinámicamente estables, mínima manipulación, con signos vitales Tensión arterial.86/51 media (72) milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 141 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 50 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 99 porciento a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada integra e inmadura hidratada, cabeza normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas con oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.5 litros por minuto labios y paladar integros, tolera alimentación por sonda orogástrica a libre demanda, con reflejo de succión y de deglución, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con espalda integra sistema genitourinario masculino con eliminación espontánea en pañal genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con catéter Braun 24 en vena metacarpiana de miembro superior izquierdo más conector libre sin aguja permeable debidamente rotulado,

**Ingresa: 4691095****Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color azul.

**ANALISIS**

lactante menor en incubadora cerrada con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, con escala e-NSRAS con puntaje de 23 sin riesgo moderado de ulceras por presión, se realizó la atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19.

**Actividades:**

Se Brindara educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,

Se realizará.

Realizara Lavado de manos

Se realizará Mínima manipulación

se realizará Control de Diuresis y cambio de pañal

se realizará Aseo del recién nacido y de la unidad

se realizará Tomar signos vitales

se realizará Cambios de posición

se realizará Asistencia al llamado.

Se dará Alimentación por sonda orogástrica

se Brindara cuidados generales de enfermería al recién nacido

se realizará Rotación de sensor de oximetría

se realizará Masaje con aceite vegetal.

Se realizará Control de líquidos administrados /eliminados

se mantendrá Monitoreo hemodinámico básico

se mantendrá Cabecera a 45 grados

se realizará Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

se realizará Lubricación de piel, cambio de pañal

se Realizará de terapias integral.

Evaluara riesgo de caídas por turno

Evaluara riesgo de ulceras por presión

**PENDIENTES:**

Registrar, registrar. firmar consentimiento informado

**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** NN**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 18/06/2022 1:54:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

entrego lactante menor de 35 días de vida de sexo masculino en incubadora cerrada cabecera a45 grados, en posición prono con aislamiento de aerosol hospitalizado en cuidado intensivo con diagnóstico médico. bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

Entrego lactante menor que se observa hemodinamicamente estables, mínima manipulación, con signos vitales Tensión arterial.74/45 media (58) milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 150 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 52 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 porciento a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada integra e inmadura hidratada, cabeza normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas con oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.2 litros por minuto labios y paladar íntegros, tolera alimentación por vaso a libre demanda, con buen reflejo de succión y de deglución, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con espalda integra sistema genitourinario masculino con eliminación espontanea en pañal genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con catéter Braun 24 en vena metacarpiana de miembro superior izquierdo más conector libre sin aguja permeable debidamente rotulada, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color azul.

**ANALISIS**

entrego recién nacido en incubadora cerrada con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, con escala e-NSRAS con puntaje de 23 sin riesgo de ulceras por presión se realizó la atención al recién nacido con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para prevención de contagio de covid

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

19. entrego lactante menor hemodinámicamente estable, mínima manipulación, activo reactivo al estímulo , durante el turno de la mañana en posición supino tolera alimentación por vaso de formula infantil de 19 calorías, con buen reflejo de succión y deglución, no presenta náuseas, elimino espontáneamente en pañal, balance de líquido positivo, recibe valoración médica, que indica cabecera elevada a 45 grados manipulación mínima ,terapia respiratoria cada 4 horas , nebulizar con berodual,higiene nasal a necesidad,monitoreo cardiorespiratorio continuo, cambios posturales cada 4 -6 horas sin falta, vigilar por aumento de la dificultad respiratoria .peso diario, continua en estancia intensivo iguales indicaciones y plan de cuidado sin más cambios.

**Actividades:**

Se Brindó educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,

Se realizó.

Se realizó Lavado de manos  
 se realizó Mínima manipulación  
 se realizó Control de Diuresis y cambio de pañal  
 se realizó Aseo del recién nacido y de la unidad  
 se realizó Tomar signos vitales  
 se realizó Cambios de posición  
 se realizó Asistencia al llamado  
 Se dio Alimentación por vaso  
 se Brindó cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 se Roto sensor de oximetría  
 se realizó Masaje con aceite vegetal  
 se realizó Control de líquidos administrados /eliminados  
 se mantuvo Monitoreo hemodinámico básico  
 Se mantuvo Cabecera a 45 grados  
 se realizó Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 se realizó Lubricación de piel, cambio de pañal  
 se Realizó de terapias integral.  
 se Evaluó riesgo de caídas por turno  
 se Evaluó riesgo de ulceras por presión.

Pendiente,  
 Registrar, firmar consentimiento informado

**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** NN**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 18/06/2022 2:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo neonato de 35 días de nacido, en incubadora cerrada, en aislamiento de aerosol, , con respaldo a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidados intensivos, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

neonato se observa en condiciones estables, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 79/41 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 128 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 55 respiraciones por minuto, Temperatura 36.6 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 97 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel rosada integra hidratada, termo regulado, normocefálico, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz húmeda, con oxígeno por canula nasal a 0.5 litros por minuto, labios y paladar íntegros, con alimentación por sonda orogástrica por presentar tos, con leche materna o fórmula 19 calorías, tolerando a libre demanda, con aceptable reflejo de succión y de deglución, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, sin tirajes intercostales y subcostales, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, muñón umbilical con buena cicatrización sin evidencia de infección, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontánea en pañal ,genitales de apariencia normal, ano permeable, se observa un poco engrangada, miembros superiores simétricos, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo, vena metacarpiana yelco Braun número 24 permeable, con conector clave libre de aguja, previamente rotulado según protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegaderm en sus 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación color azul.

**ANALISIS**

Neonato en incubadora cerrada, en cuidados intensivos, en aislamiento de aerosol, con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, se aplica escala eNSRAS con resultado de 24 con riesgo bajo de ulceras por presión y escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, se realizan

**Ingresa: 4691095****Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

actividades de enfermería con elementos de protección personal según protocolo institucional para mitigación de covid 19.

**Actividades:**

Brindar educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma  
 Realizar cuidados con aislamiento de aerosol  
 Vigilar desaturaciones  
 Dar alimentación por sonda oro gástrica  
 Realizar Lavado de manos  
 Peso diario  
 Llevar Control de Diuresis y cambio de pañal  
 Realizar Aseo del recién nacido y de la unidad  
 Tomar signos vitales  
 Asistencia al llamado  
 Brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 Rotar sensor de oximetría  
 Realizar Control de líquidos administrados /eliminados  
 Monitoreo hemodinámico cuidado  
 Colocar Cabecera a 45 grados  
 Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Lubricación de piel, cambio de pañal  
 Evaluar riesgo de caídas por turno  
 Evaluar riesgo de ulceras por presión  
 Verificar órdenes, recomendaciones y tratamiento medico  
 Uso de elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional  
 Realizar cuidados con acceso venoso

**PENDIENTES:**

Reporte de prueba covid , avisar cambios.

Yuddy Trujillo

**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 0000**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 18/06/2022 8:55:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Entrego neonato de 35 días de nacido, en incubadora cerrada, en aislamiento de aerosol, , con respaldo a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidados intensivos, con diagnóstico médicos: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

neonato se observa en condiciones estables, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 75/39 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 150 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel rosada integra hidratada, termo regulado, normocefálico, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz húmeda, con oxígeno por canula nasal a 0.5 litros por minuto, labios y paladar íntegros, con alimentación por sonda orogástrica por presentar tos, con leche materna o fórmula 19 calorías, tolerando a libre demanda, con aceptable reflejo de succión y de deglución, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, sin tirajes intercostales y subcostales, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, muñón umbilical con buena cicatrización sin evidencia de infección, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontánea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, se observa un poco enrijecida, miembros superiores simétricos, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo, vena metacarpiana yelco Braun número 24 permeable, con conector clave libre de aguja, previamente rotulado según protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegaderm en sus 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación color azul.

**ANALISIS**

Neonato continua en cuidado intensivos, que durante el turno permanece en condiciones estables, se aplica escala eNSRAS con resultado de 24 con riesgo bajo de ulceras por presión y escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, aceptables condiciones generales, tolero alimentación por sonda oro gástrica con fórmula 19 calorías 90 mililitros cada tres horas, no presento emesis ni distensión abdominal, elimino espontáneamente, realizo deposición meconio, diuresis positiva, con valoración médica durante el turno se verifican órdenes y recomendaciones de última evolución y se cumplen, continua con iguales indicaciones médicas, con balance de líquidos positivo, se realizó cambio de pañal desechable y aseo genital y aplicación de crema protectora en cambio de cada pañal, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo, vena metacarpiana yelco Braun número 24 permeable, con conector clave libre de aguja, previamente rotulado según protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración, se realizaron actividades de enfermería con elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional,

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

monitoreo continuo, no recibe visita de la madre por protocolo de aislamiento de aerosol .

**Actividades:**

Se educó a la familia en: adecuada segregación de residuos, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma.  
 Se realizó cuidados con aislamiento de aerosol  
 Se realizó lavado de manos  
 Se tomaron signos vitales  
 Se avisaron cambios  
 Se realizó alimentación por sonda oro gástrica  
 Se realizó rotación del sensor de oximetría  
 Se brindaron cuidados de enfermería  
 Se mantuvo cabecera a 45 grados  
 Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Se lubrificó piel, se cambió pañal  
 Se realizó de terapias respiratorias  
 Se evaluó riesgo de caídas por turno  
 Se evaluó riesgo de ulceras por presión  
 Se realizó verificación de ventanas de incubadora cerrada  
 Se verificó órdenes, recomendaciones y tratamiento médico y se cumplen  
 Se utilizaron elementos de protección personal según protocolo institucional  
 Se aplica crema en genitales  
 Se realizó cuidados con acceso venoso

**PENDIENTES:**

Reporte de prueba covid , Sin cambios.

**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 0000**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 18/06/2022 9:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo lactante menor de sexo femenino de 35 días de vida de nacido, en incubadora cerrada cabecera a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, diagnóstico médica: BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCIITAL RESPIRATORIO, en aislamiento de aerosol.

**Objetivo:**

Lactante menor se observa en regulares condiciones generales afebril, con aceptable aspecto general, en posición supino activo reactivo al estímulo, afebril, con signos vitales tensión arterial 81/47 media 56 milímetros de mercurio, frecuencia cardíaca 130 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 52 por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno 99 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada, termo regulado, cabeza normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción, nariz con oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.2 litro por minuto labios y paladar íntegro, tolerando alimentación a libre demanda fórmula infantil de 19 calorías, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico con leves tirajes intercostal, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino con eliminación espontánea en pañal genitales de apariencia normal, extremidades superiores simétricas, acceso venoso en miembro superior izquierdo en vena metacarpiana con yelco Braun número 24 con conector clave libre de aguja rotulado según protocolo institucional, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes, se observa buen tono muscular móviles sin edema, con tegader en las 4 extremidades para cubrir sitio de monitoreo de oximetría, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

Recién nacido en incubadora cerrada con respaldo a 45 grados, en aislamiento de aerosol, se toman signos vitales, se aplica escala e-NSRAS con resultado de 24 sin riesgo de ulceras por presión, escala macdems moderado riesgo de caídas con resultado de (2 ).

**Actividades:**

Se brindará educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,  
 Se realizará Control de Diuresis y cambio de pañal  
 Se realizará Aseo del recién nacido y de la unidad  
 Se realizará Toma signos vitales  
 Se realizará Cambios de posición  
 Se realizará Asistencia al llamado  
 Se brindará cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 Se realizará rote de sensores cada 4 horas

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

Se realizará Masaje con aceite vegetal  
 Se brindaran Medidas de prevención de bronco aspiración (cabecera a 45 grados )

Se realizará Control de líquidos administrados /eliminados  
 Se realizará Monitoreo hemodinámico cuidado crítico  
 Se realizará Administración de medicamentos

Se realizará Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Se realizará de terapias  
 Se Evaluará riesgo de caídas por turno

Se Evaluará riesgo de ulceras por presión.

No se bajará cabecera de la cama después de la alimentación.  
 No recibe visita de la mama por que el paciente se encuentra en aislamiento de aerosol.

se realiza atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la organización mundial de la salud y la clínica  
 MediLaser para prevención del contagio de covid 19

PENDIENTES: nuevas órdenes médicas, reporte de prueba covid.

**Profesional:** YURANY ISABEL VALENCIA OCHOA

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 40670488

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 19/06/2022 5:56:00 a. m.

**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

**Nivel:** No aplica

**Subjetivo:**

Entregó lactante menor de sexo femenino de 36 días de vida de nacido, en incubadora cerrada cabecera a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, diagnostico médicos: BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO, en aislamiento de aerosol.

**Objetivo:**

Lactante menor se observa en regulares condiciones generales afebril, con aceptable aspecto general, en posición supino activo reactivo al estímulo, afebril, con signos vitales tensión arterial 89/54 media 64 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 140 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 50 por minuto, temperatura 36.7 grados centígrados, saturación de oxígeno 98 porciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada termo regulado, cabeza normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción, nariz con oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.2 litro por minuto labios y paladar integro, tolerando alimentación a libre demanda formula infantil de 19 calorías, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico con leves tirajes intercostal, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino con eliminación espontánea en pañal genitales de apariencia normal, extremidades superiores simétricas, acceso venoso en miembro superior izquierdo en vena metacarpiana con yelco Braun número 24 con conector clave libre de aguja rotulado según protocolo institucional, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes, se observa buen tono muscular móviles sin edema, con tegader en las 4 extremidades para cubrir sitio de monitoreo de oximetría, con manilla de identificación rosada.

**análisis**

neonato continua en cuidados intensivo que durante el turno permanece estable dentro de su condición, tolera alimentación con leche de fórmula de 19 calorías a libre demanda cada tres horas con chupo con aceptable reflejo de succión y deglución, no presenta emesis ni distensión abdominal, elimina espontáneamente, realizo deposición positiva, diuresis positiva, recibió valoración médica durante el turno continua con iguales recomendaciones, durmió intervalos largos, recibió terapia respiratoria, con balance de líquidos positiva, se aplica escala enras con resultado de 24 sin riesgo de ulceras por presión, escala macdems riesgo moderado de caídas con resultado de ( 2 )

**Actividades:**

Brindar educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,

Se realizó lavado de manos

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45 grados

Se lubrico piel, se cambió pañal

Se realizó de terapias

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de ulceras por presión

No recibió visita de la mama por que el paciente está en aislamiento de aerosol.

se realiza atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la organización mundial de la salud y la clínica

MediLaser para prevención del contagio de covid 19

PENDIENTE: nuevas órdenes médicas, reporte y evolución de prueba covid.

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858*Yurany Valencia***Profesional:** YURANY ISABEL VALENCIA OCHOA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40670488**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 19/06/2022 6:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo neonato de 36 días de nacido, de sexo femenino, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, con aislamiento por aerosol, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

se observa neonato en regulares condiciones, hemodinámicamente estable, despierto, se toma signos vitales tensión arterial : 84/43 con media de 53 milímetros de mercurio, frecuencia cardíaca: 143 latidos por minuto, frecuencia respiratoria : 51 respiraciones por minuto, temperatura: 36.7 grados centígrados, saturación de oxígeno: 98 por ciento, se observa a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada, piel integra hidratada, termo regulado, normocefálico, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz de aspecto normal, con requerimiento de oxígeno suplementario por canula nasal con fracción inspirada de oxígeno a 0.2 litros por minuto, con labios y paladar íntegros, con buen reflejo de succión y deglución, según orden medicas: fórmula de 19 calorías dar a libre demanda cada 3 horas por chupo, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, sin signos de infección, espalda integral sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario masculino con eliminación espontanea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo vena metacarpiana yelco brawn número 24 permeable, con conector clave de aguja, previamente rotulado según protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color rosada.

**ANÁLISIS**

neonato, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, en posición supino, con aislamiento por aerosol, se toman signos vitales, se aplica escala eNSRAS con resultado de 22 con riesgo bajo de ulceras por presión y se aplica escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, se realizó la atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la organización mundial de la salud y la clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19.

**Actividades:**

Lavado de manos

Peso diario

Mínima manipulación

Control de Diuresis y cambio de pañal

Aseo del recién nacido y de la unidad

Tomar signos vitales

Cambios de posición

Asistencia al llamado

Brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido

Rotar sensor de oximetría

Masaje con aceite vegetal

Control de líquidos administrados /eliminados

Monitoreo hemodinámico cuidado intensivos

Cabecera a 45 grados

Cambio de posición cada 4-6 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel, cambio de pañal

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de ulceras por presión

Verificar órdenes, recomendaciones y tratamiento medico

Uso de elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional

**PENDIENTES:**

Firmar consentimiento informado, reporte de prueba covid, avisar cambios.

*Linda Katherine***Profesional:** LINDA KATHERINE GARCIA BOCALEGRA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117517829**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Fecha Registro:** 19/06/2022 1:58:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Entrego neonato de 36 días de nacido, de sexo femenino, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, con aislamiento por aerosol, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

se observa neonato en regulares condiciones, hemodinamicamente estable, despierto, se toma signos vitales tensión arterial: 72/39 con media de 48 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca: 126 latidos por minuto, frecuencia respiratoria : 53 respiraciones por minuto, temperatura: 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno: 96 porciento, se observa a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada, piel integra hidratada, termo regulado, normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz de aspecto normal, sin requerimiento de oxígeno suplementario, con labios y paladar íntegros, con buen reflejo de succión y deglución, según orden medicas: fórmula de 19 calorías dar a libre demanda cada 3 horas por chupo, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, sin signos de infección, espalda integral sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario masculino con eliminación espontanea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo vena metacarpiana yelco brawn número 24 permeable, con conector clave libre de aguja, previamente rotulado según protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color rosada.

**ANALISIS**

neonato continua en cuidado intensivos que durante la mañana permanece en condiciones estables, aceptables condiciones generales, tolero destete de oxígeno suplementario, tolero alimentación vía oral de fórmula 19 calorías a libre demanda cada tres horas, no presento emesis ni distensión abdominal, elimino espontáneamente, realizo deposición de aspecto amarillo grumoso, diuresis positiva, se realizó cambio de pañal desechable y aseo genital y aplicación de crema protectora, con valoración médica durante turno, quien ordena valoracion por trabajo social, retiro de oxígeno suplementario, deja como recomendaciones cabecera elevada a 45 grados, cambios posturales cada 4 -6 horas sin falta, signos vitales cada 6 horas, monitoreo cardiorrespiratorio continuo, terapia respiratoria cada 6 horas, suspender nebulizaciones, vigilar por aumento de la dificultad respiratoria, peso diario, signos vitales cada 6 horas, sin oxígeno suplementario, se cumplen nuevas órdenes medicas, se aplica escala ENSRAS con resultado de 21 con riesgo bajo de ulceras por presión y se aplica escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, se realizaron actividades de enfermería con elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional, con balance de líquidos positivo.

**Actividades:**

Se realizó lavado de manos  
Se tomaron signos vitales  
Se avisaron cambios  
Se realizó alimentación por succión  
Se realizó rotación del sensor de oximetría  
Se brindaron cuidados de enfermería  
Se mantuvo cabecera a 45 grados  
Se cambió de posición cada 4-6 horas según protocolo institucional  
Se lubrico piel  
se cambió pañal  
Se realizó de terapias  
Se evaluó riesgo de caídas por turno  
Se evaluó riesgo de ulceras por presión  
Se verificó órdenes, recomendaciones y tratamiento médico y se cumplen  
Se utilizaron elementos de protección personal según protocolo institucional

**PENDIENTES:**

Firmar consentimiento informado, reporte de prueba covid, avisar cambios, valoracion por trabajo social.

**Profesional:** LINDA KATHERINE GARCIA BOCANEGRAG**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117517829**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 19/06/2022 2:00:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo Neonato de sexo femenino, de 36 días de nacido, en posición supino, en incubadora cerrada, con respaldo a 45 grados, en aislamiento de aerosol, con medidas de protección, con medidas de seguridad, hospitalizado en cuidados intensivo, monitorización continua, diagnostico medico:

Impreso el 15/11/2022 a las 14:12:55 Por el Usuario 4G6 - MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

Lactante menor se observa en buenas condiciones generales, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 76/41 con media de 59 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 138 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones por minuto, Temperatura 36.6 grados centígrados, fracción inspirada de oxígeno: 21 por ciento, Saturación de Oxígeno 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel hidratada, termoregulando, cabeza normocefálica, ojos sin presencia de secreción, mucosas húmedas, nariz sin aleteo nasal, sin soporte de oxígeno, labios y paladar íntegros, tolerando a libre demanda, cuello móvil, tórax simétricos, sin soplos, sin signos de dificultad respiratoria, con expansión torácica simétrica, abdomen blando no doloroso a la palpación, onfalo cicatrizado, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, de apariencia normal, con eliminación espontanea en pañal, de aspecto normal, ano permeable, miembro superiores Canalizada en vena periférica metacarpiana el día 17 de junio de 2022 por la jefe Daniela, con catéter Braun número 24 con conector clave libre de aguja, sin signos de flebitis rotulado según protocolo en miembro superior izquierdo permeable, e inferiores simétricos se observa buen tono muscular móvil, sin edema, con manilla de identificación rosada

**ANALISIS**

Lactante menor en incubadora cerrada, con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, se realizó cambio de pañal, limpieza de genitales, tolerando por jeringa, se aplica escala de E\_NSRAS con puntaje de 23 sin riesgo de Ulceras por presión, escala de Macedems con puntaje de 2 mediano riesgo de presentar caídas, se atiende a paciente con medidas de protección personal según protocolos institucionales de la clínica

**Actividades:**

Brindar educación e información a familia Madre sobre la adecuada segregación de los residuos según corresponda la caneca, canales de comunicación, importancia del uso del gorro, tapabocas, lavado de manos  
 control de diuresis y cambio de pañal  
 tomar signos vitales  
 cambios de posición  
 alimentación por jeringa  
 asistencia al llamado  
 brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 medidas de prevención de bronca aspiración (cabecera)  
 control de líquidos administrados /eliminados  
 Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Lubricación de piel  
 Rotacion del sensor de oximetria  
 Verificación de ventanas cerradas  
 Verificación de acceso venoso  
 Cambio de pañal  
 Evaluar riesgo de caídas por turno Evaluar riesgo de ulceras por presión

**PENDIENTE**

Firmar consentimiento informado

*Leidy Vargas***Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117510968**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 19/06/2022 8:58:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Entrego Neonato de sexo femenino, de 36 días de nacido, en posición supino, en incubadora cerrada, con respaldo a 45 grados, en aislamiento de aerosol, con medidas de protección, con medidas de seguridad, hospitalizado en cuidados intensivo, monitorización continua, diagnostico medico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

Lactante menor se observa en buenas condiciones generales, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 84/49 con media de 63 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 159 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 53 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, fracción inspirada de oxígeno: 0.1 litros por minuto, Saturación de Oxígeno 99 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel hidratada, termoregulando, cabeza normocefálica, ojos sin presencia de secreción, mucosas húmedas, nariz sin aleteo nasal, con soporte de oxígeno, por canula nasal a 0.1 litros por minuto, labios y paladar íntegros, tolerando a libre demanda, cuello móvil, tórax simétricos, sin soplos, sin signos de dificultad respiratoria, con expansión torácica simétrica, abdomen blando no doloroso a la palpación, onfalo cicatrizado, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, de apariencia normal, con eliminación espontanea en pañal, de aspecto normal, ano permeable, miembro superiores Canalizada en vena periférica metacarpiana el día 17 de junio de 2022 por la jefe Daniela, con catéter Braun número 24 con conector clave libre de aguja, sin signos de flebitis rotulado según protocolo en miembro superior izquierdo permeable, e inferiores simétricos se observa buen tono muscular móvil, sin edema, con manilla de identificación rosada

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**ANALISIS**

Lactante menor continua en estancia intermedio, en incubadora cerrada, que, durante el turno de la tarde, permanece en condiciones estables, no recibió visita de la madre, toleró alimentación por jeringa leche materna y fórmula de 19 calorías, no presentó distensión abdominal, eliminó por pañal espontáneamente, realizó diuresis clara de aspecto normal, deposición positivo, fue valorado por el pediatra el cual describe paciente en condiciones estables, menos tos, se retiró oxígeno en la mañana pero ha desaturado por lo que se recolocó oxígeno por cánula nasal a 0,1l/m, se continuara manejo establecido con broncodilatadores, recibe azitromicina, están pendientes resultados de brodetella y sars cov 2, sin picos febriles, y su estado clínico no se ve mal, se dio información telefónica a madre biológica, pendiente valoración por t. social, la 170cc, diuresis 123cc+0 dep (4cc/kg/h), pi 25cc, bh 22cc, fc 138 fr 54 ta 76/41 satura 97%-80% al 21%, 96% a 0,1l/m, ordena continuar con igual manejo, con recomendaciones vigilar por desaturaciones, oxígeno por cánula nasal a 0,1l/m, pendiente interconsulta por t. social, se toman signos vitales, se aplica escala de E\_NSRAS con puntaje de 23 sin riesgo de úlceras por presión, escala de Macdems 2 mediano riesgo

**Actividades:**

Se tomaron signos vitales  
Se avisaron cambios  
Se asistió al llamado  
Se dio alimentación por jeringa  
Se brindaron cuidados de enfermería  
Se mantuvo cabecera a 45 grados  
Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
Se lubrificó piel

Se cambió pañal  
Se verificó acceso venoso  
Se verificó ventanas cerradas  
Se evaluó riesgo de caídas por turno  
Se evaluó riesgo de úlceras por presión  
Se explicó no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Se realizó manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y clínica Medilaser para prevención de contagio del covid 19.

**PENDIENTE**

Firmar consentimiento informado  
Reporte de prueba covid-19 tomado el día 16 de junio de 2022


**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1117510968
**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 19/06/2022 9:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo menor lactante de sexo femenino, de 36 días de vida, en incubadora cerrada, hospitalizado en cuidado intensivo, en aislamiento de aerosol, con diagnósticos médicos: Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

Menor lactante que se observa en condiciones estables, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 87/51 media 60 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 162 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 55 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se observa con piel rosa pálida, integra, hidratada, termo regulado, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreciones, nariz sin aleteo nasal con oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.1 litro por minuto, labios y paladar íntegros con alimentación por succión comiendo leche materna o fórmula de 19 calorías a libre demanda, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, Tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, muñón umbilical sano, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, eliminación espontánea en pañal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho en vena metacarpiana, canalizado con catéter Braun número 24, con conector libre de aguja, con fecha de inserción del 16-06-22, permeable sin signos de flebitis, para tratamiento médico, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular, móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación rosada.

Menor lactante en incubadora cerrada, en posición supina, con respaldo de 45 grados, se toman signos vitales, se aplica escala es-NSRAS con resultado de 22 puntos, sin riesgo bajo para úlceras por presión, escala macdems de 2 puntos con riesgo mediano de caídas se atendió con los elementos de protección personal según protocolo de la OMS y protocolos institucionales para la prevención de Covid-19.

**Actividades:**

Brindar educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico,

**Ingresa: 4691095****Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

cuidados del paciente y signos de alarma,  
 Se realizará Lavado de manos  
 Se realizará Mínima manipulación  
 Se realizará Control de Diuresis y cambio de pañal  
 Se realizará Aseo del recién nacido y de la unidad  
 Se realizará Tomar signos vitales  
 Se realizará Cambios de posición  
 Se realizará Asistencia al llamado  
 Se realizará Brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 Se realizará Rote de sensores  
 Se realizará Masaje con aceite vegetal  
 Se realizará Medidas de prevención de bronca aspiración (cabecera)  
 Se realizará Control de líquidos administrados /eliminados  
 Se realizará Monitoreo hemodinámico cuidado crítico  
 Se realizará Cabecera a 45 grados  
 Se realizará Administración de medicamentos (jefe)  
 Se realizará Administración de nutrición enteral  
 Se realizará Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Se realizará Lubricación de piel, cambio de pañal  
 Se realizará Realización de terapias  
 Se realizará Evaluar riesgo de caídas por turno  
 Se realizará Evaluar riesgo de ulceras por presión  
 Se realizará Canalización de vena periférica  
 Se realizará Cuidados con catéter periférico  
**PENDIENTES:**  
 Valoración por trabajo social

**Profesional:** LISNAILER PEÑA QUESADA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** NT**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 20/06/2022 5:58:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Entrego menor lactante de sexo femenino, de 37 días de vida, en incubadora cerrada, hospitalizado en cuidado intensivo, en aislamiento de aerosol, con diagnósticos médicos: Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

Menor lactante que se observa en condiciones estables, a febril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 67/35 media 46 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 139 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones por minuto, Temperatura 36.8 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 100 por ciento, a la valoración cefalocaudal se observa con piel rosa pálida, integra, hidratada, termo regulado, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreciones, nariz sin aleteo nasal con oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.1 litro por minuto, labios y paladar íntegros con alimentación por succión comiendo leche materna o formula de 19 calorías a libre demanda, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, Tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, muñón umbilical sano, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, eliminación espontánea en pañal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho en vena metacarpiana, canalizado con catéter Braun número 24, con conector libre de aguja, con fecha de inserción del 16-06-22, permeable sin signos de flebitis, para tratamiento médico, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular, móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación rosada.

Menor lactante continua en cuidado intensivo, durante el turno de la noche permanece en condiciones estables, activo, reactivo a estímulos, sin desaturaciones, con episodios de tos, recibió y toleró alimentación, por succión comiendo formula de 19 calorías 100 centímetros cúbicos cada 3 horas, con buen reflejo de succión y deglución, continua con oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.1 litro por minuto, sin distención abdominal, elimino espontáneo en pañal, con diuresis clara, deposiciones positivas, durante el turno no recibió valoración médica, continua con manejo integral del menor lactante, cabecera de 45 grados, mínima manipulación, cambios posturales cada 4 horas, peso diario, signos vitales cada 6 horas, y monitoreo cardiorrespiratorio continuo, con balance de líquidos positivo, no recibió visita de la madre, se aplica escala es-NSRAS con resultado de 22 puntos sin riesgo para ulceras por presión, escala macdems de 2 puntos con riesgo mediano de caídas. se atendió con los elementos de protección personal según protocolo de la OMS y protocolos institucionales para la prevención de Covid-19.

**Actividades:**

Se realizó mínima manipulación  
 Se realizó control de Diuresis y cambio de pañal  
 Se realizó aseo del recién nacido y de la unidad  
 Se realizó Toma de signos vitales cada 6 horas

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

Se realizó cambios de posición  
 Se asistió al llamado  
 Se Brindaron cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 Se realizó rotación de sensores  
 Se realizó medidas de prevención de bronca aspiración (cabecera)  
 Se realizó control de líquidos administrados /eliminados  
 Se realizó monitoreo hemodinámico cuidado -crítico  
 Se mantuvo cabecera a 45 grados  
 Se realizó administración de medicamentos (jefe)  
 Se administró de nutrición enteral  
 Se realizó Cambio de posición cada 4 horas según protocolo institucional  
 Se realizó cambio de pañal  
 Se evaluó riesgo de caídas por turno  
 Se evaluó riesgo de ulceras por presión  
 Se realizó cuidados con catéter periférico  
 Se realizó control de peso y de medidas antropométricas  
**PENDIENTES:**  
 Valoración por trabajo social

**Profesional:** LISNAILER PEÑA QUESADA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** NT**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 20/06/2022 6:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo Neonato de sexo femenino, de 37 días de nacido, en posición supino, en incubadora cerrada, con respaldo a 45 grados, en aislamiento de aerosol, con medidas de protección, con medidas de seguridad, hospitalizado en cuidados intensivo, monitorización continua, diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

Lactante menor se observa en buenas condiciones generales, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 81/56 con media de 68 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 153 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 53 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, fracción inspirada de oxígeno: 0.1 litros por minuto, Saturación de Oxígeno 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel hidratada, termoregulando, cabeza normocefálica, ojos sin presencia de secreción, mucosas húmedas, nariz sin aleteo nasal, con soporte de oxígeno, por cánula nasal a 0.1 litros por minuto, labios y paladar íntegros, tolerando a libre demanda, cuello móvil, tórax simétricos, sin soplos, sin signos de dificultad respiratoria, con expansión torácica simétrica, abdomen blando no doloroso a la palpación, onfalo cicatrizado, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, de apariencia normal, con eliminación espontánea en pañal, de aspecto normal, ano permeable, miembro superiores Canalizada en vena periférica metacarpiana el día 17 de junio de 2022 por la jefe Daniela, con catéter Braun número 24 con conector clave libre de aguja, sin signos de flebitis rotulado según protocolo en miembro superior izquierdo permeable, e inferiores simétricos se observa buen tono muscular móvil, sin edema, con manilla de identificación rosada

**ANALISIS**

Lactante menor en incubadora cerrada, con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, se realizó cambio de pañal, limpieza de genitales, tolerando por jeringa, se aplica escala de E\_NSRAS con puntaje de 23 sin riesgo de Ulceras por presión, escala de Macedems con puntaje de 2 mediano riesgo de presentar caídas, se atiende a paciente con medidas de protección personal según protocolos institucionales de la clínica

**Actividades:**

Brindar educación e información a familia Madre sobre la adecuada segregación de los residuos según corresponda la caneca, canales de comunicación, importancia del uso del gorro, tapabocas, lavado de manos

control de diuresis y cambio de pañal

tomar signos vitales

cambios de posición

alimentación por jeringa

asistencia al llamado

brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido

medidas de prevención de bronca aspiración (cabecera)

control de líquidos administrados /eliminados

Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel

rotacion del sensor de oximetria

Verificación de ventanas cerradas

Verificación de acceso venoso

Cambio de pañal

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

Evaluar riesgo de caídas por turno Evaluar riesgo de ulceras por presión

**PENDIENTE**

Firmar consentimiento informado

Reporte de prueba covid -19 tomado el día 16 de junio de 2022

*Leidy Vargas***Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117510968**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 20/06/2022 1:58:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Entrego Neonato de sexo femenino, de 37 días de nacido, en posición supino, en incubadora cerrada, con respaldo a 45 grados, en aislamiento de aerosol, con medidas de protección, con medidas de seguridad, hospitalizado en cuidados intensivo, monitorización continua, diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

Lactante menor se observa en buenas condiciones generales, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 80/46 con media de 61 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 136 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, fracción inspirada de oxígeno: 21 por ciento, Saturación de Oxígeno 99 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel hidratada, termoregulando, cabeza normocefálica, ojos sin presencia de secreción, mucosas húmedas, nariz sin aleteo nasal, con soporte de oxígeno, por cánula nasal a 0.1 litros por minuto, labios y paladar íntegros, tolerando a libre demanda, cuello móvil, tórax simétricos, sin soplos, sin signos de dificultad respiratoria, con expansión torácica simétrica, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo cicatrizado, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, de apariencia normal, con eliminación espontánea en pañal, de aspecto normal, ano permeable, miembro superiores Canalizada en vena periférica metacarpiana el día 17 de junio de 2022 por la jefe Daniela, con catéter Braun número 24 con conector clave libre de aguja, sin signos de flebitis rotulado según protocolo en miembro superior izquierdo permeable, e inferiores simétricos se observa buen tono muscular móvil, sin edema, con manilla de identificación rosada

**ANALISIS**

Lactante menor continua en estancia intermedio, en incubadora cerrada, que, durante el turno de la mañana, permanece en condiciones estables, no recibió visita de la madre, toleró alimentación por chupo formula de 19 calorías, no presentó distención abdominal, elimino por pañal espontáneamente, realizó diuresis clara de aspecto normal, deposición positivo, fue valorado por el pediatra el cual describe paciente femenino lactante menor de 37 días de vida con estabilidad cardiovascular y respiratoria, con buen patrón respiratorio, tranquila, dormida, sileverman anderson 0, tiene oxígeno por cánula nasal a bajo flujo, se hace retiro nuevamente y queda con oximetría continua, seguimos manejo con broncodilatadores, se espacian, me comentan que tiene obstrucción nasal, se deja lavado nasal, en intermedios, ordena continuar con igual manejo, con recomendaciones cabecera elevada a 45 grados, monitoreo respiratorio continuo, cambios posturales cada 4 -6 horas sin falta, vigilar por dificultad respiratoria y desaturaciones, peso diario, signos vitales cada 6 horas, se toman signos vitales, se aplica escala de E\_NSRRAS con puntaje de 23 sin riesgo de Ulceras por presión, escala de Macdems 2 mediano riesgo

**Actividades:**

se brindo educación e información a familia Madre sobre la adecuada segregación de los residuos según corresponda la caneca, canales de comunicación, importancia del uso del gorro, tapabocas, lavado de manos

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se dio alimentación por jeringa

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45 grados

Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Se lubrico piel

Rotación del sensor de oximetría

se dio educación a la madre en la alimentación por jeringa

Se cambió pañal

Se verificó acceso venoso

Se verificó ventanas cerradas

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de ulceras por presión

Se explicó no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Se realizó manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y clínica Medilaser para prevención de contagio del covid 19.

**PENDIENTE**

Impreso el 15/11/2022 a las 14:12:55 Por el Usuario 4G6 - MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

Firmar consentimiento informado

Reporte de prueba covid -19 tomado el día 16 de junio de 2022

**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117510968**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 20/06/2022 2:15:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo neonato de sexo femenino de 37 días de vida, en incubadora cerrada por protocolo de aislamiento, con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa recién nacido en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 85/48 media 66 milímetros de mercurio, frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 52 por minuto, temperatura 36.7 grados centígrados, saturación de oxígeno 91 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar íntegro, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo en buen proceso de cicatrización, espalda íntegra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

se ingresa a la unidad de cuidados intensivos neonatal, se ubica en incubadora para aislamiento de aerosol, con medidas de seguridad, con respaldo a 45 grados, se coloca tegader en las 4 extremidades para evitar laceraciones, se toman medidas antropométricas peso: 3590 gramos, talla: 50 centímetros, perímetro cefálico: 36 centímetros, perímetro torácico: 35 centímetro, pediatra realiza ingreso, deja como plan hospitalizar uci neonatal, lactancia materna, terapias respiratorias, se toman signos vitales, se aplica escala e-NSRAS con resultado de 23 puntos sin riesgo de ulceras por presión.

**Actividades:**

ACTIVIDAD.

Mínima manipulación

Control de Diuresis

Aseo del paciente y de la unidad

Tomar signos vitales

Cambios de posición

Brindar cuidados generales de enfermería

Rotar sensor de oximetría

Control de líquidos administrados /eliminados

Monitoreo hemodinámico cuidado intermedios

Cabecera a 45 grados

Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel

Toma de glucometría

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de ulceras por presión

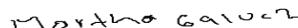
se realiza manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por organización mundial de la salud y la clínica

Medilaser para prevención de contagio de covid 19

Monitorización cardiorrespiratoria

pendiente

firmar el consentimiento informado,

**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40782826**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 20/06/2022 8:50:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

**Ingresa: 4691095****Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

entrego neonato de sexo femenino de 37 días de vida, en incubadora cerrada por protocolo de aislamiento, con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa neonato en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 75/47 media 68 milímetros de mercurio, frecuencia cardíaca 140 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 56 por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar íntegros, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

Recién nacido continua en estancia intermedios, durante el turno de la tarde permanece en condiciones estables, acepto y toleró alimentación de fórmula de 19 calorías 120 centímetros cada 3 horas con buen reflejo de succión y deglución, elimina espontáneamente por pañal diuresis positivo, deposición positiva, fue valorado por pediatra de turno quien deja se revisan y se cumplen órdenes médicas, terapeuta respiratoria realiza terapia respiratoria, realiza terapias según orden médica, se toman signos vitales, se aplica escala de E\_NSRAS con puntaje de 23 riesgo bajo de Ulceras por presión, escala de Macdems 2 mediano riesgo, balance de líquidos negativo.

**Actividades:****ACTIVIDAD**

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45 grados

Se administró alimentación por succión

Se realizó control de líquidos administrados /eliminados

Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Se lubrico piel, se cambió pañal

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de ulceras por presión

Se realizó manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la OMS y clínica Medilaser para prevención de contagio del covid 19.

**PENDIENTE**

firmar el consentimiento informado, reporte de panel viral y sars cov 2 (covid 19).

**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40782826

MARTHA GALVES

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 20/06/2022 9:00:00 p. m.**Título:** recibo de turno**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Recibo neonato de 37 días de nacido, en incubadora cerrada, en aislamiento de aerosol, con respaldo a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidados intermedios, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

neonato se observa en condiciones estables, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca latidos por minuto, Frecuencia respiratoria respiraciones por minuto, Temperatura grados centígrados, Saturación de Oxígeno por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel rosada integra hidratada, termo regulado, normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz húmeda, sin oxígeno, labios y paladar íntegros, con alimentación vía oral con leche materna o fórmula 19 calorías, tolerando a libre demanda, con aceptable reflejo de succión y de deglución, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, sin tirajes intercostales y subcostales, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, muñón umbilical con buena cicatrización sin evidencia de infección, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontánea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, sin acceso venoso, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegaderm en sus 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación color azul.

**Ingresa: 4691095****Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858**ANALISIS**

Neonato en incubadora cerrada, en cuidados intermedios, en aislamiento de aerosol, con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, se aplica escala eNSRAS con resultado de 23 con riesgo bajo de ulceras por presión y escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, se realizan actividades de enfermería con elementos de protección personal según protocolo institucional para mitigación de covid 19.

**Actividades:**

Brindar educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma  
 Realizar cuidados con aislamiento de aerosol  
 Vigilar desaturaciones  
 Dar alimentación vía oral  
 Realizar Lavado de manos  
 Peso diario  
 Llevar Control de Diuresis y cambio de pañal  
 Realizar Aseo del recién nacido y de la unidad  
 Tomar signos vitales  
 Asistencia al llamado  
 Brindar cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 Rotar sensor de oximetría  
 Realizar Control de líquidos administrados /eliminados  
 Monitoreo hemodinámico cuidado  
 Colocar Cabecera a 45 grados  
 Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Lubricación de piel, cambio de pañal  
 Evaluar riesgo de caídas por turno  
 Evaluar riesgo de ulceras por presión  
 Verificar órdenes, recomendaciones y tratamiento médico  
 Uso de elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional

**PENDIENTES:**

avisar cambios.

Yuddy Trujillo

**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 0000**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 21/06/2022 5:52:00 a. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Entrego neonato de 38 días de nacido, en incubadora cerrada, en aislamiento de aerosol, con respaldo a 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidados intermedios, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

neonato se observa en condiciones estables, afebril, buen aspecto general, con signos vitales Tensión arterial 86/55 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 167 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones por minuto, Temperatura 36.8 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 97 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel rosada integra hidratada, termo regulado, normocefálico, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz húmeda, sin oxígeno, labios y paladar íntegros, con alimentación vía oral con leche materna o fórmula 19 calorías, tolerando a libre demanda, con aceptable reflejo de succión y de deglución, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, sin tirajes intercostales y subcostales, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, muñón umbilical con buena cicatrización sin evidencia de infección, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontánea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, sin acceso venoso, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móvil sin edema, con presencia de tegaderm en sus 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación color azul.

**ANALISIS**

Neonato continua en cuidado intermedios, que durante el turno permanece en condiciones estables, se aplica escala eNSRAS con resultado de 24 con riesgo bajo de ulceras por presión y escala macdems: 2 mediano riesgo de caídas, aceptables condiciones generales, tolero alimentación vía oral con fórmula 19 calorías 90 mililitros cada tres horas, no presento emesis ni distensión abdominal, elimino espontáneamente, realice deposición meconio, diuresis positiva, con valoración médica durante el turno se verifican órdenes y recomendaciones de última evolución y se cumplen, continua con iguales indicaciones médicas, con balance de líquidos positivo, se realizó cambio de pañal desechable y aseo genital y aplicación de crema protectora en cambio de cada pañal, sin acceso venoso, se realizaron actividades de enfermería con elementos de protección personal para mitigación de covid 19 según protocolo institucional, monitoreo continuo, no recibe visita de la madre por protocolo de aislamiento de aerosol .

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858**Actividades:**

Se educó a la familia en: adecuada segregación de residuos, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma.  
 Se realizó cuidados con aislamiento de aerosol  
 Se realizó lavado de manos  
 Se tomaron signos vitales  
 Se avisaron cambios  
 Se realizó alimentación por sonda oro gástrica  
 Se realizó rotación del sensor de oximetría  
 Se brindaron cuidados de enfermería  
 Se mantuvo cabecera a 45 grados  
 Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 Se lubrificó piel, se cambió pañal  
 Se realizaron terapias respiratorias  
 Se evaluó riesgo de caídas por turno  
 Se evaluó riesgo de ulceras por presión  
 Se realizó verificación de ventanas de incubadora cerrada  
 Se verificó órdenes, recomendaciones y tratamiento médico y se cumplen  
 Se utilizaron elementos de protección personal según protocolo institucional  
 Se aplica crema en genitales

**PENDIENTES:**

Sin cambios.

Yuddy Trujillo

**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 0000**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 21/06/2022 6:00:00 a. m.**Título:** nota de recibo**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Recibo neonato de sexo femenino de 38 días de vida, en incubadora cerrada por protocolo de aislamiento, con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa recién nacido en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 88/52 media 78 milímetros de mercurio, frecuencia cardíaca 144 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 58 por minuto, temperatura 36.5 grados centígrados, saturación de oxígeno 91 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar íntegro, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

se ingresa a la unidad de cuidados intensivos neonatal, se ubica en incubadora para aislamiento de aerosol, con medidas de seguridad, con respaldo a 45 grados, se coloca tegader en las 4 extremidades para evitar laceraciones, se toman medidas antropométricas peso: 3590 gramos, talla: 50 centímetros, perímetro cefálico: 36 centímetros, perímetro torácico: 35 centímetro, pediatra realiza ingreso, deja como plan hospitalizar uci neonatal, lactancia materna, terapias respiratorias, se toman signos vitales, se aplica escala e-NSRAS con resultado de 23 puntos sin riesgo de ulceras por presión.

**Actividades:**

ACTIVIDAD.

Mínima manipulación

Control de Diuresis

Aseo del paciente y de la unidad

Tomar signos vitales

Cambios de posición

Brindar cuidados generales de enfermería

Rotar sensor de oximetría

Control de líquidos administrados /eliminados

Monitoreo hemodinámico cuidado intermedios

Cabecera a 45 grados

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel

Toma de glucometría

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de ulceras por presión

se realiza manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por organización mundial de la salud y la clínica

Medilaser para prevención de contagio de covid 19

Monitorización cardiorrespiratoria

pendiente

firmar el consentimiento informado,

*Maria Galvez***Profesional:** MARTHA GALVES GIL**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40782826**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 21/06/2022 1:50:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

entrego neonato de sexo femenino de 38 días de vida, en incubadora cerrada por protocolo de aislamiento, con sus respectivas medidas de seguridad, en compañía de jefe de enfermería y madrastra, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda, no especificada.

**Objetivo:**

Se observa neonato en regulares condiciones generales, activo reactivo a estímulos, con signos vitales tensión arterial 85/51 media 78 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 148 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 57 por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra rosada, normocefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción ocular, nariz de aspecto normal, sin oxígeno suplementario, labios y paladar integro, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio, abdomen blando no doloroso a la palpación, onfalo en buen proceso de cicatrización, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario de normal apariencia, con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores simétricos, miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin edema, con manilla de identificación rosada.

**ANALISIS**

Recién nacido continua en estancia intermedios, durante el turno de la mañana, permanece en condiciones estables, acepto y toleró alimentación de fórmula de 19 calorías 120 centímetros cada 3 horas con buen reflejo de succión y deglución, elimina espontáneamente por pañal diuresis positivo, deposición positiva, fue valorado por pediatra de turno quien deja se revisan y se cumplen órdenes médicas, realiza terapias según orden médica, se toman signos vitales, se aplica escala de E\_NSRS con puntaje de 23 riesgo bajo de Ulceras por presión, escala de Macdems 2 mediano riesgo, balance de líquidos negativo.

**Actividades:**

ACTIVIDAD

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45 grados

Se administró alimentación por succión

Se realizó control de líquidos administrados /eliminados

Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Se lubrico piel, se cambió pañal

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de ulceras por presión

Se realizó manipulación del paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la OMS y clínica Medilaser para prevención de contagio del covid 19.

**PENDIENTE**

firmar el consentimiento informado, reporte de panel viral y sars cov 2 (covid 19).

*Maria Galvez***Profesional:** MARTHA GALVES GIL**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40782826**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Fecha Registro:** 21/06/2022 2:00:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

Recibo lactante menor de 38 días de vida de sexo masculino en incubadora cerrada cabecera a 45 grados, en posición prono con aislamiento de aerosol hospitalizado en cuidado intensivo con diagnóstico médico. bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

Recibo lactante menor que se observa hemodinámicamente estables, mínima manipulación, con signos vitales Tensión arterial.80/46 media (64) milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 150 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 53 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 porcentaje a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada integra e inmadura hidratada, cabeza normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas sin oxígeno suplementario, labios y paladar íntegros, tolera alimentación por vaso a libre demanda, con reflejo de succión y de deglución, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con espalda integra sistema genitourinario masculino con eliminación espontánea en pañal genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con catéter Braun 24 en vena metacarpiana de miembro superior izquierdo permeable debidamente rotulada, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color azul.

**ANALISIS**

lactante menor en incubadora cerrada con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, con escala e-NSRAS con puntaje de 22 sin riesgo moderado de ulceras por presión, se realizó la atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19.

**Actividades:**

Se Brindara educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,

Se realizará.

Realizara Lavado de manos

Se realizará Mínima manipulación

se realizará Control de Diuresis y cambio de pañal

se realizará Aseo del recién nacido y de la unidad

se realizará Tomar signos vitales

se realizará Cambios de posición

se realizará Asistencia al llamado.

Se dará Alimentación por vaso

se Brindara cuidados generales de enfermería al recién nacido

se realizará Rotación de sensor de oximetría

se realizará Masaje con aceite vegetal.

Se realizará Control de líquidos administrados /eliminados

se mantendrá Monitoreo hemodinámico básico

se mantendrá Cabecera a 45 grados

se realizará Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

se realizará Lubricación de piel, cambio de pañal

se Realizará de terapias integral.

Evaluara riesgo de caídas por turno

Evaluara riesgo de ulceras por presión

**PENDIENTES:**

Registrar, registrar. firmar consentimiento informado

**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** NN**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 21/06/2022 8:55:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:** No aplica**Subjetivo:**

**Ingresa: 4691095****Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

entrego lactante menor de 38 días de vida de sexo masculino en incubadora cerrada cabecera a45 grados, en posición prono con aislamiento de aerosol hospitalizado en cuidado intensivo con diagnóstico médico. bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

Entrego lactante menor que se observa hemodinámicamente estables, mínima manipulación, con signos vitales Tensión arterial 77/53 media (61) milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 148 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 50 respiraciones por minuto, Temperatura 36.8 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 99 porciento a la valoracióncefalocaudal se evidencia, piel rosada integra e inmadura hidratada, cabeza normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas sin oxígeno suplementario, labios y paladar integros, tolera alimentación por vaso a libre demanda, con buen reflejo de succión y de deglución, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con espalda integra sistema genitourinario masculino con eliminación espontánea en pañal genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con catéter Braun 24 en vena metacarpiana de miembro superior izquierdo más conector libre sin aguja permeable debidamente rotulada, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color azul.

**ANALISIS**

entrego lactante menor en incubadora cerrada con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, con escala e-NSRAS con puntaje de 22 sin riesgo de ulceras por presión se realizó la atención al recién nacido con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19. entrego lactante menor hemodinámicamente estable, mínima manipulación, activo reactivo al estímulo, durante el turno de la tarde en posición supino tolera alimentación por vaso de formula infantil de 19 calorías, con buen reflejo de succión y deglución, no presenta náuseas, elimino espontáneamente en pañal, balance de líquido positivo, recibe valoración médica, continua en estancia intermedio iguales indicaciones y plan de cuidado sin más cambios.

**Actividades:**

Se Brindó educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,

Se realizó.

Se realizó Lavado de manos

se realizó Mínima manipulación

se realizó Control de Diuresis y cambio de pañal

se realizó Aseo del recién nacido y de la unidad

se realizó Tomar signos vitales

se realizó Cambios de posición

se realizó Asistencia al llamado

Se dio Alimentación por vaso

se Brindó cuidados generales de enfermería al recién nacido

se Roto sensor de oximetría

se realizó Masaje con aceite vegetal

se realizó Control de líquidos administrados /eliminados

se mantuvo Monitoreo hemodinámico básico

Se mantuvo Cabecera a 45 grados

se realizó Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

se realizó Lubricación de piel, cambio de pañal

se Realizó de terapias integral.

se Evaluó riesgo de caídas por turno

se Evaluó riesgo de ulceras por presión.

Pendiente,

Registrar, firmar consentimiento informado

**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** NN

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 21/06/2022 9:01:00 p. m.

**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

**Nivel:** No aplica

**Subjetivo:**

Recibo lactante menor de 38 días de vida de sexo masculino en incubadora cerrada cabecera a45 grados, en posición prono con aislamiento de aerosol hospitalizado en cuidado intensivo con diagnóstico médico. bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

Recibo lactante menor que se observa hemodinámicamente estables, mínima manipulación, con signos vitales Tensión arterial. 81/53 media (65) milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 134 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 50 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 96 porciento a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada integra e inmadura hidratada, cabeza normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas sin oxígeno suplementario, labios y paladar íntegros, tolera alimentación por vaso a libre demanda, con reflejo de succión y de deglución, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con espalda integra sistema genitourinario masculino con eliminación espontánea en pañal genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con catéter Braun 24 en vena metacarpiana de miembro superior izquierdo permeable debidamente rotulada, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color azul.

lactante menor en incubadora cerrada con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, con escala e-NSRAS con puntaje de 22 sin riesgo moderado de ulceras por presión.

**Actividades:**

Brindar educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,

Mínima manipulación

Control de Diuresis

Aseo del paciente y de la unidad

Tomar signos vitales

Cambios de posición

Brindar cuidados generales de enfermería

Rotar sensor de oximetría

Control de líquidos administrados /eliminados

Monitoreo hemodinámico cuidado intermedio

Cabecera a 45 grados

Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Lubricación de piel

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de ulceras por presión

se realiza manipulación del paciente con todos los elementos de

protección personal avalados por organización mundial de la salud y la clínica medilaser para prevención de contagio de covid 19

**Profesional:** MAGDA LORENA VALDERRAMA SALINAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** NN**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 22/06/2022 6:00:00 a. m.**Título:** recibo de turno**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Recibo lactante menor de 39 días de vida de sexo masculino en incubadora cerrada cabecera a45 grados, en posición prono con aislamiento de aerosol hospitalizado en cuidado intensivo con diagnóstico médico. bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

Recibo lactante menor que se observa hemodinámicamente estables, mínima manipulación, con signos vitales Tensión arterial. 73/36 media (49) milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 137 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones por minuto, Temperatura 36.7 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 porciento a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada integra e inmadura hidratada, cabeza normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas sin oxígeno suplementario, labios y paladar íntegros, tolera alimentación por vaso a libre demanda, con reflejo de succión y de deglución, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con espalda integra sistema genitourinario masculino con eliminación espontánea en pañal genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con catéter Braun 24 en vena metacarpiana de miembro superior izquierdo permeable debidamente rotulada, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color azul.

**ANALISIS**

lactante menor en incubadora cerrada con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, con escala e-NSRAS con puntaje de 22 sin riesgo moderado de ulceras por presión, se realizó la atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19.

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Actividades.**

Se Brindara educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,

**Actividades:**

Realizara Lavado de manos

Se realizará Mínima manipulación

se realizará Control de Diuresis y cambio de pañal

se realizará Aseo del recién nacido y de la unidad

se realizará Tomar signos vitales

se realizará Cambios de posición

se realizará Asistencia al llamado.

Se dará Alimentación por vaso

se Brindara cuidados generales de enfermería al recién nacido

se realizará Rotación de sensor de oximetría

se realizará Masaje con aceite vegetal.

Se realizará Control de líquidos administrados /eliminados

se mantendrá Monitoreo hemodinámico básico

se mantendrá Cabecera a 45 grados

se realizará Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

se realizará Lubricación de piel, cambio de pañal

se Realizará de terapias integral.

Evaluara riesgo de caídas por turno

Evaluara riesgo de ulceras por presión

**PENDIENTES:**

peso diario

**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** NN

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 22/06/2022 1:51:00 p. m.

**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

**Nivel:** No aplica

**Subjetivo:**

entrego lactante menor de 39 días de vida de sexo masculino en incubadora cerrada cabecera a45 grados, en posición prono con aislamiento de aerosol hospitalizado en cuidado intensivo con diagnóstico médico. bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio.

**Objetivo:**

Entrego lactante menor que se observa hemodinámicamente estables, mínima manipulación, con signos vitales Tensión arterial. 80/40 media (64) milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 150 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 50 respiraciones por minuto, Temperatura 36.8 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 97 porciento a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada integra e inmadura hidratada, cabeza normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas sin oxígeno suplementario, labios y paladar integros, tolera alimentación por vaso a libre demanda, con buen reflejo de succión y de deglución, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con espalda integra sistema genitourinario masculino con eliminación espontánea en pañal genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, con catéter Braun 24 en vena metacarpiana de miembro superior izquierdo más conector libre sin aguja permeable debidamente rotulada, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color azul.

**ANALISIS**

entrego lactante menor en incubadora cerrada con respaldo a 45 grados, se toman signos vitales, escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, con escala e-NSRAS con puntaje de 23 sin riesgo de ulceras por presión se realizó la atención al recién nacido con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19. entrego lactante menor hemodinámicamente estable, mínima manipulación, activo reactivo al estímulo, durante el turno de la mañana en posición supino tolera alimentación por vaso de formula infantil de 19 calorías, con buen reflejo de succión y deglución, no presenta náuseas, elimina espontáneamente en pañal, balance de líquido positivo, recibe valoración médica, que indica salida, se llama al padre del menor y manifiesta que viene viajando hacia la ciudad d Florencia, salida queda para la tarde. continua en estancia intermedio iguales indicaciones y plan de cuidado sin más cambios.

**Actividades:**

Se Brindó educación e información a familia Madre o Padre en: adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y

**Ingresa: 4691095****Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma,

Se realizó.

Se realizó Lavado de manos  
 se realizó Mínima manipulación  
 se realizó Control de Diuresis y cambio de pañal  
 se realizó Aseo del recién nacido y de la unidad  
 se realizó Tomar signos vitales  
 se realizó Cambios de posición  
 se realizó Asistencia al llamado  
 Se dio Alimentación por vaso  
 se Brindó cuidados generales de enfermería al recién nacido  
 se Roto sensor de oxímetro  
 se realizó Masaje con aceite vegetal  
 se realizó Control de líquidos administrados /eliminados  
 se mantuvo Monitoreo hemodinámico básico  
 Se mantuvo Cabecera a 45 grados  
 se realizó Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional  
 se realizó Lubricación de piel, cambio de pañal  
 se Realizó de terapias integral.  
 se Evaluó riesgo de caídas por turno  
 se Evaluó riesgo de ulceras por presión.

Pendiente,  
 Registrar, firmar consentimiento informado

**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** NN

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 22/06/2022 2:00:00 p. m.

**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

**Nivel:** No aplica

**Subjetivo:**

Recibo lactante menor de 39 días de nacido, de sexo femenino, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, en aislamiento por aerosol, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

se observa lactante menor en regulares condiciones, hemodinámicamente estable, dormido reactivo a la manipulación, se toma signos vitales tensión arterial : 74/47-54 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca : 136 latidos por minuto, frecuencia respiratoria :52 respiraciones por minuto, temperatura :36.7 grados centígrados, saturación de oxígeno: 99 porciento, se observa a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada, piel integra hidratada, termo regulado, normocefálico, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz de aspecto normal, sin requerimiento de oxígeno suplementario, con labios y paladar íntegros, con buen reflejo de succión y deglución, según orden medicas: leche materna o de fórmula de 19 calorías dar a libre demanda cada 3 horas, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, sin signos de infección, espalda integral sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, con eliminación espontánea en pañal , genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color rosada.

análisis

lactante menor de 39 días de nacido, de sexo femenino, en incubadora servo controlada con ventanas cerradas para prevención de caídas, con cabecera de 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intensivo, en aislamiento por aerosol, se toman signos vitales, se aplica escala e-nrsas con resultado de 23 sin riesgo de ulceras por presión y escala de madcmes con resultado de 2 puntos mediano riesgo, se realizó la atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la organización mundial de la salud y la clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19

**Actividades:**

durante el turno de la tarde se realizará:  
 plan de actividades  
 se realizará control de Diuresis y cambio de pañal  
 se realizará aseo del recién nacido y de la unidad  
 se tomará tomar signos vitales

**Ingresa:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

se realizara cambios de posición  
 se Brindara cuidados generales de enfermería al recién nacido

se tomara medidas de prevención de caídas, con cabecera de 45 grados

se realizara controles de líquidos administrados /eliminados

se realizara monitoreo hemodinámico intermedio

Cabecera a 45 grados

Se realizará cambio de posición cada 4 horas

Se realizará lubricación de piel, cambio de pañal

Se evaluará riesgo de ulceras por presión

se Brindara educación e información a Madre con la adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma

Se atiende paciente con todas las medidas de protección personal avaladas por la organización de la salud y protocolos institucionales para mitigar infección por covid-19

pendientes:

consentimiento informado, salida con el papa

**Profesional:** YINA DAMILE TENORIO OME

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 0000

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 22/06/2022 4:30:00 p. m.

**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

**Nivel:** No aplica

**Subjetivo:**

egresó lactante menor de 39 días de nacido, de sexo femenino, en cuna abierta, con cabecera de 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intermedio en compañía del papa y de auxiliar de enfermería hasta la puerta principal de la clínica, con diagnóstico médico: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio

**Objetivo:**

lactante menor en condiciones hemodinámicamente estable, dormido reactivo a la manipulación, se toma signos vitales tensión arterial : 75/37-42 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca : 138 latidos por minuto, frecuencia respiratoria : 55 respiraciones por minuto, temperatura : 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno: 98 porciento, se observa a la valoración cefalocaudal se evidencia, piel rosada, piel integra hidratada, termo regulado, normocefálica, ojos sin secreción ocular, mucosas húmedas, nariz de aspecto normal, sin requerimiento de oxígeno suplementario, con labios y paladar íntegros, con buen reflejo de succión y deglución, según ordenes médicas: leche materna o de fórmula de 19 calorías dar a libre demanda cada 3 horas, cuello móvil sin nódulos o adenopatías, tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, ombligo sano, sin signos de infección, espalda integral sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario femenino, con eliminación espontánea en pañal, genitales de apariencia normal, ano permeable, miembros superiores simétricos, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con presencia de tegader en su 4 extremidades para cubrir sitio de monitorización, con manilla de identificación de color rosada.

análisis

lactante menor de 39 días de nacido, de sexo femenino, en cuna abierta, con cabecera de 45 grados, en posición supino, hospitalizado en cuidado intermedio, en aislamiento por aerosol, durante las horas de la tarde pasa estable, no presenta ninguna complicación, tolera alimentación vía oral, por tetero de leche de fórmula de 19 calorías tolerando 60 ml cada 3 horas, no presenta emesis, sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, sin distensión abdominal, elimina diuresis positiva, hizo deposición espontánea en pañal, se le hace entrega al papa órdenes médicas, recomendaciones, se le explica cada una y se orienta con los cuidados que debe tener en casa, se acompaña hasta la puerta principal de la clínica, se toman signos vitales, se aplica escala EN-NSRS con resultado de 22 sin riesgo de ulceras por presión y escala de madres con resultado de 2 puntos mediano riesgo, se realizó la atención al neonato con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la clínica Medilaser para prevención de contagio de covid 19

**Actividades:**

durante el turno de la tarde se realizó:

plan de actividades

se realizó control de Diuresis y cambio de pañal

se realizó aseo del recién nacido y de la unidad

se tomó tomar signos vitales

se realizó cambios de posición

se brindó cuidados generales de enfermería al recién nacido

se toma medidas de prevención de caídas, con cabecera de 45 grados

se realizó controles de líquidos administrados /eliminados

se realizó monitoreo hemodinámico intermedio

Cabecera a 45 grados

Se realizó cambio de posición cada 4 horas

Se realizó lubricación de piel, cambio de pañal

Se evaluó riesgo de ulceras por presión

---

**Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858

No se Brindo educación e información a Madre con la adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca, deberes y derechos de los usuarios, ruta de evacuación, canales de comunicación, importancia del lavado de manos y uso de tapabocas, apoyo espiritual y psicológico, cuidados del paciente y signos de alarma, en horas de la noche no hay visita, mama se encuentra en aislamiento.

Se atiende paciente con todas las medidas de protección personal avaladas por la organización de la salud y protocolos institucionales para mitigar infección por covid-19

pendientes:

se hace entrega al papa y se acompaña hasta la puerta principal de la clínica

**Profesional:** YINA DAMILE TENORIO OME**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 0000

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## SIGNOS VITALES

Página 147/19

### IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4691095

Apellidos: SUATERNA GAVIRIA

Nombres: ZURI SHADAY

Tipo Documento: RC

Numero: 1117947858

Fecha Registro: 16/06/2022 7:58:18 a. m.

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 90/60 mmHg FC: 159 lpm FR: 20 rpm T: 37 °C SO2: 98% PESO: 4 KG TALLA: 70,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 16/06/2022 8:09:00 a. m.

Profesional: JOSE JHAIR GARZON TOVAR

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 90/60 mmHg FC: 159 lpm FR: 28 rpm T: 37 °C SO2: 98% PESO: 4 KG TALLA: 70,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 16/06/2022 8:11:00 a. m.

Profesional: JOSE JHAIR GARZON TOVAR

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 90/60 mmHg FC: 159 lpm FR: 28 rpm T: 37 °C SO2: 98% PESO: 4 KG TALLA: 70,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 16/06/2022 8:12:00 a. m.

Profesional: LINDA KATHERINE GARCIA BOCALEGRA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 87/54 mmHg FC: 168 lpm FR: 58 rpm T: 36.7 °C SO2: 98% PESO: 4 KG TALLA: 70,0 CM

PC: CM PT: CM PA: CM GLUCOMETRIA: 98

Otros:

Fecha Registro: 16/06/2022 1:18:28 p. m.

Profesional: JOSE SEFERINO ALMAZO MONTENEGRO

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 780/56 mmHg FC: 120 lpm FR: 38 rpm T: 36.9 °C SO2: 96% PESO: 4 KG TALLA: 70,0 CM

PC: 0 CM PT: 0 CM PA: 0 CM GLUCOMETRIA: 0

Otros:

**IDENTIFICACIÓN****Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Fecha Registro:** 16/06/2022 1:55:00 p. m.**Profesional:** LINDA KATHERINE GARCIA BOCANEGRAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 79/53 mmHg    **FC:** 140 lpm    **FR:** 56 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 96%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 16/06/2022 2:13:00 p. m.**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 92/52 mmHg    **FC:** 145 lpm    **FR:** 55 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 16/06/2022 8:50:00 p. m.**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 74/48 mmHg    **FC:** 132 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 096%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 16/06/2022 9:00:00 p. m.**Profesional:** YINA DAMILE TENORIO OME**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 84/53 mmHg    **FC:** 168 lpm    **FR:** 53 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 17/06/2022 5:56:00 a. m.**Profesional:** YINA DAMILE TENORIO OME**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 86/55 mmHg    **FC:** 146 lpm    **FR:** 55 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 93%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 17/06/2022 6:15:00 a. m.**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**IDENTIFICACIÓN****Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

**TA:** 90/52 mmHg    **FC:** 153 lpm    **FR:** 56 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 91%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 17/06/2022 1:02:59 p. m.**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 90/52 mmHg    **FC:** 113 lpm    **FR:** 56 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 88%    **PESO:** 3,6 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:** 0

**Otros:**

34 DIAS, REGULAR ESTADO, LA 480CC( 133CC/KG/D), DIURESIS 540CC+ 5 DEP ( 6CC/KG/H), PI 72CC

**Fecha Registro:** 17/06/2022 1:50:00 p. m.**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 80/45 mmHg    **FC:** 146 lpm    **FR:** 57 rpm    **T:** 36.5 °C    **SO2:** 100%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 17/06/2022 2:01:00 p. m.**Profesional:** ERIS YESENIA CARDEÑO NAVARRO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 79/43 mmHg    **FC:** 163 lpm    **FR:** 55 rpm    **T:** 37 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 17/06/2022 8:55:00 p. m.**Profesional:** ERIS YESENIA CARDEÑO NAVARRO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 98/73 mmHg    **FC:** 151 lpm    **FR:** 53 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 100%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 17/06/2022 9:00:00 p. m.**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 87/50 mmHg    **FC:** 156 lpm    **FR:** 52 rpm    **T:** 36.8 °C    **SO2:** 97%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

**IDENTIFICACIÓN****Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Fecha Registro:** 18/06/2022 4:00:00 a. m.**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 85/53 mmHg    **FC:** 160 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 18/06/2022 5:55:00 a. m.**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 85/53 mmHg    **FC:** 160 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 18/06/2022 6:00:00 a. m.**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 86/51 mmHg    **FC:** 141 lpm    **FR:** 50 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 4 KG    **TALLA:** 70,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 18/06/2022 1:43:41 p. m.**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 74/45 mmHg    **FC:** 150 lpm    **FR:** 52 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:** 0

**Otros:**

35 DIAS, ESTABLE, LA 650CC ( 181CVC/KG/D), DIURESIS 567CC+ 5 DEP ( 6CC/KG/H) PI 70CC

**Fecha Registro:** 18/06/2022 1:54:00 p. m.**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 74/45 mmHg    **FC:** 150 lpm    **FR:** 52 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 18/06/2022 2:00:00 p. m.**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**IDENTIFICACIÓN****Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

**TA:** 79/41 mmHg    **FC:** 128 lpm    **FR:** 55 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 97%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 18/06/2022 7:00:00 p. m.**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 75/39 mmHg    **FC:** 150 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 18/06/2022 8:55:00 p. m.**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 75/39 mmHg    **FC:** 150 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 18/06/2022 9:00:00 p. m.**Profesional:** YURANY ISABEL VALENCIA OCHOA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 81/47 mmHg    **FC:** 130 lpm    **FR:** 52 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 19/06/2022 5:56:00 a. m.**Profesional:** YURANY ISABEL VALENCIA OCHOA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 89/54 mmHg    **FC:** 140 lpm    **FR:** 50 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 19/06/2022 6:00:00 a. m.**Profesional:** LINDA KATHERINE GARCIA BOCALEGRA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 84/43 mmHg    **FC:** 143 lpm    **FR:** 51 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

**IDENTIFICACIÓN****Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Fecha Registro:** 19/06/2022 11:04:41 a. m.**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 84/43 mmHg    **FC:** 134 lpm    **FR:** 51 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,59 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:** 0

**Otros:**

36 DIAS, BUEN ASPECTO, LA 800CC( 228CC/KG/D), DIURESIS 578CC+ 4 DEP ( 6CC/KG/H) PI 69CC, BH 153CC

**Fecha Registro:** 19/06/2022 1:58:00 p. m.**Profesional:** LINDA KATHERINE GARCIA BOCANEGRAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 72/39 mmHg    **FC:** 126 lpm    **FR:** 53 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 96%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 19/06/2022 2:00:00 p. m.**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 76/41 mmHg    **FC:** 138 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

media de 59

**Fecha Registro:** 19/06/2022 7:28:00 p. m.**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 84/49 mmHg    **FC:** 159 lpm    **FR:** 53 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

media de 63

**Fecha Registro:** 19/06/2022 8:58:00 p. m.**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 84/49 mmHg    **FC:** 159 lpm    **FR:** 53 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

media de 63

**Fecha Registro:** 19/06/2022 9:00:00 p. m.**Profesional:** LISNAILER PEÑA QUESADA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**IDENTIFICACIÓN****Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

**TA:** 87/51 mmHg    **FC:** 162 lpm    **FR:** 55 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 20/06/2022 5:58:00 a. m.**Profesional:** LISNAILER PEÑA QUESADA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 67/35 mmHg    **FC:** 139 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.8 °C    **SO2:** 100%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 20/06/2022 6:00:00 a. m.**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 81/56 mmHg    **FC:** 153 lpm    **FR:** 53 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

media de 68

**Fecha Registro:** 20/06/2022 12:13:11 p. m.**Profesional:** ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 81/56 mmHg    **FC:** 153 lpm    **FR:** 53 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,55 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:** 0

**Otros:**

37 DIAS, BUEN ASPECTO, LA 720CC( 202CC/KG/D), DIURESIS 510CC+1 DEP (6CC/KG/H) PI 70CC , BH 140CC

**Fecha Registro:** 20/06/2022 1:23:00 p. m.**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 80/48 mmHg    **FC:** 136 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,55 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

MEDIA DE 61

**Fecha Registro:** 20/06/2022 1:58:00 p. m.**Profesional:** LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 80/48 mmHg    **FC:** 136 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

media de 61

**IDENTIFICACIÓN****Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Nombres:** ZURI SHADAY**Tipo Documento:** RC**Numero:** 1117947858**Fecha Registro:** 20/06/2022 2:15:00 p. m.**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 85/48 mmHg    **FC:** 153 lpm    **FR:** 52 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 91%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 20/06/2022 8:50:00 p. m.**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 75/47 mmHg    **FC:** 140 lpm    **FR:** 56 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 096%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 21/06/2022 4:00:00 a. m.**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 86/55 mmHg    **FC:** 167 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.8 °C    **SO2:** 97%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** 0 CM    **PT:** 0 CM    **PA:** 0 CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 21/06/2022 5:52:00 a. m.**Profesional:** YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 86/55 mmHg    **FC:** 167 lpm    **FR:** 54 rpm    **T:** 36.8 °C    **SO2:** 97%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 21/06/2022 1:50:00 p. m.**Profesional:** MARTHA GALVES GIL**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 85/51 mmHg    **FC:** 148 lpm    **FR:** 57 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 96%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:** 0

**Otros:****Fecha Registro:** 21/06/2022 2:00:00 p. m.**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**IDENTIFICACIÓN****Ingreso:** 4691095**Apellidos:** SUATERNA GAVIRIA**Tipo Documento:** RC**Nombres:** ZURI SHADAY**Numero:** 1117947858

**TA:** 80/46 mmHg    **FC:** 150 lpm    **FR:** 53 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 21/06/2022 8:55:00 p. m.**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 77/53 mmHg    **FC:** 148 lpm    **FR:** 50 rpm    **T:** 36.8 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 21/06/2022 9:01:00 p. m.**Profesional:** MAGDA LORENA VALDERRAMA SALINAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 81/53 mmHg    **FC:** 134 lpm    **FR:** 50 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 96%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 22/06/2022 1:51:00 p. m.**Profesional:** MARGERY CRUZ PLAZAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 80/40 mmHg    **FC:** 150 lpm    **FR:** 50 rpm    **T:** 36.8 °C    **SO2:** 97%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 22/06/2022 2:00:00 p. m.**Profesional:** YINA DAMILE TENORIO OME**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 74/47 mmHg    **FC:** 136 lpm    **FR:** 52 rpm    **T:** 36.7 °C    **SO2:** 99%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:****Fecha Registro:** 22/06/2022 4:30:00 p. m.**Profesional:** YINA DAMILE TENORIO OME**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 75/37 mmHg    **FC:** 138 lpm    **FR:** 55 rpm    **T:** 36.6 °C    **SO2:** 98%    **PESO:** 3,58 KG    **TALLA:** 50,0 CM  
**PC:** CM    **PT:** CM    **PA:** CM    **GLUCOMETRIA:**

**Otros:**

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

Fecha De Impresión: martes, 15 de noviembre de 2022 02:14 p. m.

Página 156/199

### REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: viernes, 17 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL.  
ORAL FRASCO X 15ML

Administración: 1.00 mL = cc Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

20:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Fecha Aplicación: sábado, 18 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL.  
ORAL FRASCO X 15ML

Administración: 1.00 mL = cc Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

20:00 YULY VIVIANA MENDOZA RADA

Fecha Aplicación: domingo, 19 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS

Administración: 2.00 PUFF Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

11:00 CLARA PATRICIA SILVA

17:00 CLARA PATRICIA SILVA

23:00 CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Tipo de Estancia: UCI NEONATAL INTENSIVO

Medicamento: AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL.  
ORAL FRASCO X 15ML

Administración: 1.00 mL = cc Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

20:00 ANDREA GARCIA SANCHEZ

Fecha Aplicación: lunes, 20 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS

Administración: 2.00 PUFF Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

05:00 CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

11:00 CLARA PATRICIA SILVA

**Tipo de Estancia: UCI NEONATAL INTENSIVO**

**Medicamento:** AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL.  
ORAL FRASCO X 15ML

**Administración:** 1.00 mL = cc Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

20:00 JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO

*Jessica Gomez*

**Medicamento:** IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS

**Administración:** 2.00 PUFF Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

17:00 CAROLINA DELGADO LASSO

*Carolina D.*

23:00 ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

*Alexandra Lizcano*

**Fecha Aplicación:** martes, 21 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Tipo de Estancia: UCI NEONATAL INTENSIVO**

**Medicamento:** IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS

**Administración:** 2.00 PUFF Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

05:00 ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

*Alexandra Lizcano*

11:00 CAROLINA DELGADO LASSO

*Carolina D.*

**Tipo de Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO**

**Medicamento:** AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL.  
ORAL FRASCO X 15ML

**Administración:** 1.00 mL = cc Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

20:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

*Luz Amalia Garcia Valencia*

**Medicamento:** IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS

**Administración:** 2.00 PUFF Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

17:00 CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

*Cristian David Guerrero*

23:00 CLARA PATRICIA SILVA

*Clara Patricia Silva*

**Fecha Aplicación:** miércoles, 22 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Tipo de Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO**

**Medicamento:** IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20MCG/200DOSIS

**Administración:** 2.00 PUFF Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma	Justificación:
------	------------------------	-------	----------------

05:00 CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

*Cristian David Guerrero*

11:00 CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

*Cristian David Guerrero*

**DOSIS DESCARTADA**

**Medicamento:**

**Administración:**

**Hora:** **Justificación:**

Profesional:

Firma:

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## APLICACIÓN DE MEZCLAS Y LIQUIDOS

Fecha De Impresión: martes, 15 de noviembre de 2022 02:14 p. m.

Página 159/1

### REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: jueves, 16 de junio de 2022

Tipo de Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Mezcla y Liquidos: Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00081	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	16:59	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	UCI NEONATAL FLORENCIA
00392	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML	3	16:59	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	UCI NEONATAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 4

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

**Fecha De Impresión:** martes, 15 de noviembre de 2022 02:14 p. m.

Página 160/19

### PROCEDIMIENTOS SIN INSUMOS

**Fecha:** jueves 16 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 01:30 p. m.

**Actividad****Cantidad** **Resultado****Profesional**

TOMA CONTROL DE SIGNOS  
VITALES

2

LINDA KATHERINE GARCIA  
BOCANEGRA

**Observaciones :** -Ninguna-

**Firma**

**Fecha:** viernes 17 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 08:00 p. m.

**Actividad****Cantidad** **Resultado****Profesional**

TOMA CONTROL DE SIGNOS  
VITALES

2

ERIS YESENIA CARDEÑO NAVARRO

**Observaciones :** -Ninguna-

**Firma**

**Fecha:** sábado 18 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 01:55 p. m.

**Actividad****Cantidad** **Resultado****Profesional**

TOMA CONTROL DE SIGNOS  
VITALES

2

MARGERY CRUZ PLAZAS

**Observaciones :** -Ninguna-

**Firma**

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 08:36 p. m.

**Actividad****Cantidad** **Resultado****Profesional**

TOMA CONTROL DE SIGNOS  
VITALES

2

YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

**Observaciones :** -Ninguna-

**Firma**

Fecha: domingo 19 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 05:18 a. m.

Actividad	Cantidad	Resultado	Profesional
TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES	2		YURANY ISABEL VALENCIA OCHOA

**Observaciones :** -Ninguna-**Firma**

Yurany Valencia

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 01:55 p. m.

Actividad	Cantidad	Resultado	Profesional
TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES	2		LINDA KATHERINE GARCIA BOCANEGRA

**Observaciones :** -Ninguna-**Firma**

Linda Katherine

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 07:29 p. m.

Actividad	Cantidad	Resultado	Profesional
TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES	1		LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

**Observaciones :** -Ninguna-**Firma**

Leidy Vargas

Fecha: lunes 20 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 04:20 a. m.

Actividad	Cantidad	Resultado	Profesional
TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES	2		LISNAILER PEÑA QUESADA

**Observaciones :** -Ninguna-**Firma**

Lisnailer Peña

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 01:23 p. m.

Actividad	Cantidad	Resultado	Profesional
TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES	1		LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS

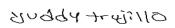
**Observaciones :** -Ninguna-**Firma**

Leidy Vargas

Fecha: martes 21 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 05:46 a. m.

<b>Actividad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Resultado</b>	<b>Profesional</b>
TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES	2		YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

**Observaciones :** -Ninguna-**Firma****Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 07:56 p. m.

<b>Actividad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Resultado</b>	<b>Profesional</b>
TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES	2		MARGERY CRUZ PLAZAS

**Observaciones :** -Ninguna-**Firma**

Fecha: miércoles 22 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 01:01 p. m.

<b>Actividad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Resultado</b>	<b>Profesional</b>
TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES	2		MARGERY CRUZ PLAZAS

**Observaciones :** -Ninguna-**Firma****PROCEDIMIENTOS CON INSUMOS**

Fecha: jueves 16 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 01:30 p. m.

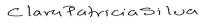
<b>Código</b>	<b>Producto</b>	<b>Cantidad</b>
DM003851	TEGADERM 6 X 7	2

<b>Actividad</b>	<b>Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - MONITORIZACION DE PACIENTE - Usuario: LINDA KATHERINE GARCIA BOCALEGRA - FLA</b>	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	LINDA KATHERINE GARCIA BOCALEGRA

Fecha: jueves 16 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 11:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
00387	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	1
DM002236	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 6 1/2	1
DM003340	SONDA SUCCION ABIERTA CONTROL FLUJO No 6	1
DM003959	TUBO PARA SUCCION EN SILICONA - METRO	2
DM003967	TUBO TRAMPA PARA ESPECIMEN ESPUTOODE 40 CC	2

**Actividad** Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TOMA DE LABORATORIOS - Usuario: CLARA PATRICIA SILVA - FLA **Firma**   
**Observaciones :** -Ninguna-

**Fecha:** jueves 16 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA  
**Hora:** 03:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
00387	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	1
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1
DM003341	SONDA SUCCION ABIERTA CONTROL FLUJO No 8	1
DM003967	TUBO TRAMPA PARA ESPECIMEN ESPUTOODE 40 CC	1

**Actividad** Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TOMA DE LABORATORIOS - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA **Firma**   
**Observaciones :** -Ninguna-

**Fecha:** jueves 16 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA  
**Hora:** 03:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Actividad** Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA **Firma**   
**Observaciones :** -Ninguna-

**Fecha:** jueves 16 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA  
**Hora:** 03:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM004572	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1

**Actividad** Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: NEBULIZACION - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA **Firma**   
**Observaciones :**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 16 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 07:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad Insumo Utilizado para la Realización de la  
Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL -  
Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO  
GARZON - FLA

Firma

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 16 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 07:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad Insumo Utilizado para la Realización de la  
Terapia: NEBULIZACION - Usuario: CRISTIAN  
DAVID GUERRERO GARZON - FLA

Firma

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 17 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 12:51 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM004453	JERINGA PUNTA CATETER	1

Actividad Registro Gasto de Insumos - Enfermeria -  
ADMINISTRAR ALIMENTOS - Usuario: YINA  
DAMILE TENORIO OME - FLA

Firma

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 16 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 11:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad Insumo Utilizado para la Realización de la  
Terapia: NEBULIZACION - Usuario: ALEXANDRA  
DEL PILAR LIZCANO ARDILA - FLA

Firma

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 17 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 07:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA PATRICIA SILVA - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	ClaraPatriciaSilva

Fecha: viernes 17 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 11:54 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM001362	CATETER No 24 INTRAVENOSO	1
DM001695	CONECTOR CLAVE MICRO	1
DM003851	TEGADERM 6 X 7	1

Actividad	Insumo utilizado en la Venopuncion - Vena Metacarpianas, Cateter: BRAUM - Usuario: JESSICA DANIELA GOMEZ LONDONO - FLA	Firma
Observaciones :	Utilizados para la Venopuncion el dia 17/06/2022 11:54:02 a. m.	jessica Gomez

Fecha: viernes 17 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 11:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA PATRICIA SILVA - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	ClaraPatriciaSilva

Fecha: viernes 17 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 11:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002404	HUMIDIFICADOR BURBUJA 400 CC	1

Actividad	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE OXIGENO - Usuario: CLARA PATRICIA SILVA - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	ClaraPatriciaSilva

Fecha: viernes 17 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 03:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	

**Fecha:** viernes 17 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 03:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: NEBULIZACION - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	

**Fecha:** viernes 17 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 08:01 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	4

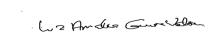
Actividad	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRAR ALIMENTOS - Usuario: ERIS YESENIA CARDEÑO NAVARRO - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	

**Fecha:** viernes 17 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 08:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML - Hora Programada: 17/06/2022 8:00:00 p. m. - Usuario: LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA - FLA	Firma
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion de: AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML a las 17/06/2022 8:00:00 p. m.	

**Fecha:** viernes 17 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 11:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1
Actividad	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA PATRICIA SILVA - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	ClaraPatriciaSilva

**Fecha:** viernes 17 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 05:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM000794	CANULA NASAL NEONATAL	1
Actividad	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: REGISTRO GASTO DE INSUMOS - ENFERMERIA - ADMINISTRACION DE OXIGENO - USUARIO: CLARA PATRICIA SILVA - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	ClaraPatriciaSilva

**Fecha:** sábado 18 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 03:00 a. m.

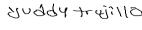
Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1
Actividad	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: JERINGA 10 CC DESECHABLE	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	ClaraPatriciaSilva

**Fecha:** viernes 17 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 11:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002884	NELATON No 8 SONDA	1
Actividad	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: NELATON No 8 SONDA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	Yuddy Trujillo

**Fecha:** sábado 18 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 05:43 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	3

<b>Actividad</b>	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRAR ALIMENTOS - Usuario: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO - FLA	<b>Firma</b>	
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-		

**Fecha:** sábado 18 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 08:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002588	JERINGA 3 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML - Hora Programada: 18/06/2022 8:00:00 p. m. - Usuario: YULY VIVIANA MENDOZA RADA - FLA	<b>Firma</b>	
<b>Observaciones :</b>	Utilizados para la Aplicacion de: AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML a las 18/06/2022 8:00:00 p. m.		

**Fecha:** domingo 19 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 03:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA	<b>Firma</b>	
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-		

**Fecha:** domingo 19 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 03:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: NEBULIZACION - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA	<b>Firma</b>	
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-		

**Fecha:** domingo 19 de junio de 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Hora:** 07:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: NEBULIZACION - Usuario: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	

Fecha: domingo 19 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 07:29 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRAR ALIMENTOS - Usuario: LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS - FLA	
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	

Fecha: domingo 19 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 08:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002588	JERINGA 3 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado en la aplicación del Medicamento AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML - Hora Programada: 19/06/2022 8:00:00 p. m. - Usuario: ANDREA GARCIA SANCHEZ - FLA	
<b>Observaciones :</b>	Utilizados para la Aplicacion de: AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML a las 19/06/2022 8:00:00 p. m.	

Fecha: lunes 20 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 11:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002588	JERINGA 3 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA PATRICIA SILVA - FLA	
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	

Fecha: domingo 19 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 11:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002425	INHALO CAMARA PEDIATRICA	1

<b>Actividad</b>	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INHALACIONES - Usuario: CLARA PATRICIA SILVA - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	<i>Clara Patricia Silva</i>

**Fecha:** lunes 20 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 01:23 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	3

<b>Actividad</b>	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRAR ALIMENTOS - Usuario: LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	<i>Leidy Vargas</i>

**Fecha:** lunes 20 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 05:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CAROLINA DELGADO LASSO - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	<i>Carolina D.</i>

**Fecha:** lunes 20 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 11:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	<i>Alexandra Lizcano</i>

**Fecha:** martes 21 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 05:46 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	2

<b>Actividad</b>	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRAR ALIMENTOS - Usuario: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	<i>Yuddy Trujillo</i>

**Fecha:** martes 21 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 08:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CAROLINA DELGADO LASSO - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	Carolina D.

**Fecha:** martes 21 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 05:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	Christian David Guerrero

**Fecha:** martes 21 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 08:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002582	JERINGA 1 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML - Hora Programada: 21/06/2022 8:00:00 p. m. - Usuario: LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	Utilizados para la Aplicacion de: AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL FRASCO X 15ML a las 21/06/2022 8:00:00 p. m.	Luz Amalia Garcia Valencia

**Fecha:** miércoles 22 de junio de 2022**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Hora:** 12:29 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

<b>Actividad</b>	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRAR ALIMENTOS - Usuario: MAGDA LORENA VALDERRAMA SALINAS - FLA	<b>Firma</b>
<b>Observaciones :</b>	-Ninguna-	Magda Valderrama

Fecha: miércoles 22 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 11:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado para la Realización de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA	Firma
Observaciones :	-Ninguna-	<i>Christian David Guerrero</i>

Fecha: jueves 16 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 04:59 p. m.

Código	Producto	Cantidad
00081	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1

Actividad	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc - Fecha Registro: 16/06/2022 4:59:00 p. m. - Usuario: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON - FLA	Firma
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: Infusion: 26 mL = cc de SODIO CLORURO en: 74 mL = cc de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 100 mL = cc a las 16/06/2022 4:59:00 p. m.	<i>Christian David Guerrero</i>

Fecha: miércoles 22 de junio de 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Hora: 05:36 p. m.

Código	Producto	Cantidad
DM001949	DUODERM APOSITO 10 X 10CM	1
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	3

Actividad	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRAR ALIMENTOS - Usuario: YINA DAMILE TENORIO OME - FLA	Firma
Observaciones :	se descuentan de turnos anteriores	<i>Yina Tenorio</i>

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## HOJA DE CONSUMO OXIGENO

Fecha De impresión: martes, 15 de noviembre de 2022 02:14 p. m.

Página 173/19

### DETALLE DEL CONSUMO

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Via Administración: A FLUJO LIBRE

Litros X Minuto	Fecha Inicial	Fecha Final	Total N Horas	Total Litros Administrados	Profesional	Firma
1,0	17/06/22 14:00	17/06/22 17:00	3,0	180,0	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	<i>Cristian David Guerrero</i>
1,0	17/06/22 11:00	17/06/22 14:00	3,0	180,0	CLARA PATRICIA SILVA	<i>Clara Patricia Silva</i>

Total Litros Administrados: 360,0 Total Horas Administracion : 6,0

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Via Administración: CANULA NASAL

Litros X Minuto	Fecha Inicial	Fecha Final	Total N Horas	Total Litros Administrados	Profesional	Firma
0,1	20/06/22 6:00	20/06/22 9:00	3,0	18,0	CLARA PATRICIA SILVA	<i>Clara Patricia Silva</i>
0,1	19/06/22 21:00	20/06/22 6:00	9,0	54,0	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	<i>Cristian David Guerrero</i>
0,1	19/06/22 14:00	19/06/22 21:00	7,0	42,0	CLARA PATRICIA SILVA	<i>Clara Patricia Silva</i>
0,2	18/06/22 21:00	19/06/22 6:00	9,0	108,0	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	<i>Cristian David Guerrero</i>
0,2	18/06/22 14:00	18/06/22 21:00	7,0	84,0	CLARA PATRICIA SILVA	<i>Clara Patricia Silva</i>
0,2	18/06/22 9:30	18/06/22 14:00	4,5	54,0	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	<i>Cristian David Guerrero</i>
0,5	18/06/22 6:00	18/06/22 9:30	3,5	105,0	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	<i>Cristian David Guerrero</i>
0,5	17/06/22 21:00	18/06/22 6:00	9,0	270,0	CLARA PATRICIA SILVA	<i>Clara Patricia Silva</i>
0,5	17/06/22 17:00	17/06/22 21:00	4,0	120,0	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	<i>Cristian David Guerrero</i>

Total Litros Administrados: 855,0 Total Horas Administracion : 56,0

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## NOTAS DE TERAPIA

**Fecha De Impresión:** martes, 15 de noviembre de 2022 02:14 p. m.

Página 174/1

**Fecha Registro:** 16/06/2022 11:00:00 a. m.

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Título:** TOMA DE PRUEBA COVID 19 Y PANEL VIRAL

**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Subjetivo:**

lactante menor de un (1) mes y tres (3) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. Sin oxígeno adicional. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

**Objetivo:**

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 168 latidos por minuto, Tensión arterial 79/53 con media de 64 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional, Frecuencia respiratoria 50 respiraciones espontaneas por minuto. Saturación de oxígeno 96 porciento (%), sin dificultad respiratoria, con congestión nasal. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclinicos para la realización de la terapia respiratoria.

**Actividades:**

se toma muestra de secreción nasofaríngea para COVID 19 y panel viral en Dos Tubos trampa, que se rotulan y se embalan adecuadamente de acuerdo al protocolo de la institución y se entregan al laboratorio con Dos copias de la epicrisis y la ficha de notificación para COVID 19, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorrespiratorio no invasivo, en posición supina, en compañía de familiar, con protocolo de aislamiento.

**INSUMOS**

Tubo trampa specimen (2)

Tubo siliconado para succión (2)

Sonda de succión abierta control de flujo # 6 (1)

Guante estéril 6 1/2 (1)

Jeringa 10 centímetros cúbicos (1)

Cloruro de sodio al 0.9 porciento (1)

se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio y se socializa el derecho y el deber, dice entender

**PENDIENTE**

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria por turno

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** 52513765

**Fecha Registro:** 16/06/2022 11:30:00 a. m.

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Subjetivo:**

lactante menor de un (1) mes y tres (3) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada.

Sin oxígeno adicional. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

**Objetivo:**

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 168 latidos por minuto, Tensión arterial 79/53 con media de 64 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia

Impreso el 15/11/2022 a las 14:13:36 Por el Usuario 4G6 - MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional, Frecuencia respiratoria 50 respiraciones espontáneas por minuto. Saturación de oxígeno 96 porciento (%), sin dificultad respiratoria, con congestión nasal. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos para la realización de la terapia respiratoria.

#### Actividades:

Se realiza terapia respiratoria, drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, estimulo de tos, se obtienen secreciones mucoideas en poca cantidad por nariz y boca, finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, se deja en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, con monitoreo cardiorespiratorio.

Insuimos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

no se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, no se encuentra en la visita

#### PENDIENTE

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria por turno

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** 52513765

ClaraPatriciaSilva

Fecha Registro: 16/06/2022 3:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

**Título:** TOAM DE MUESTRA DE BORDETELLA PERTUSIS

**Nivel:** NORMAL

#### Subjetivo:

lactante menor de un (01) mes y tres (03) días de vida, quien ingreso por urgencias pediátricas, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol.sin oxígeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba covid y panel viral tomado el 16/12/2021.

#### Objetivo:

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activo - reactivo a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 145 latidos por minuto, Tensión arterial 92/52 con media de 55 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional. Frecuencia respiratoria 66 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, polipnea, sin desaturaciones, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar murmullo vesicular conservado con crepitos ocasionales pulmonares espiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.4 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional parenteral con sonda orogastrica.

Sin paraclínicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

#### Actividades:

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza micronebulización con Solución hipertónica con 3 centímetros cúbicos mas cuatro (04) gotas berodual mas Terapia Respiratoria con maniobras de vibración, aceleración de flujo y drenaje postural, se realiza aspirado nasofaríngeo con sonda de succión abierta con control flujo número 8, para toma de muestra de bordetella pertusis , se obtienen muestras de aspecto mucopurulentas semiadherentes en moderada cantidad, en tubo trampa, los cuales se sellan con tapa y se envuelve en papel para evitar salida de muestra. Se empaca en tarro de segundo embalaje, se rotulan tubos trampa y tarro de embalaje con nombre, identificación del paciente, fecha, hora e identificación de las muestras, y se llama a laboratorio para que recepcionen las muestras. Procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo, en cuna con puertas cerradas para evitar caídas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 95 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, sin requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra en aislamiento respiratorio.

Insuimos

Micronebulizador pediátrico

Jeringa de 10 centímetros cúbicos

Cantidad

1

1

Sonda succión abierta control flujo número 8	1
Jeringa de 10 centímetros cúbicos	1
Tubo trampa para espécimen	1
Cloruro de sodio al 0.9 por ciento por 100 mililitros	1
Tarros de segundo embalaje	1

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 1024578693

Fecha Registro: 17/06/2022 3:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: Terapia Respiratoria

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

#### Subjetivo:

Recien nacido de Un (01) Mes y Cuatro (04) dias de vida, de sexo Femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda debio a Virus Sincitial Respiratoria, En incubadora con puertas cerradas, como medida de aislamiento respiratorio, sin requerimiento de oxigeno adicional, en posición supino, cabecera elevada a 45 ( $^{\circ}\text{C}$ ) grados Centígrados, dormido, sin desaturaciones, con dificultad para respirar leve, con congestión nasal moderada, tos humeda ocasional, En compañía de la Auxiliar de Enfermería.

#### Objetivo:

Menor en Regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, Tensión arterial 70/41 con media 50 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Neurológico: activo – Reactivo a los estímulos.

Pulmonar: Sin oxígeno adicional, Frecuencia Respiratoria espontanea 56 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno ( $\text{SaO}_2$ ) 90 (%) por ciento.

Sin desaturaciones (%) Con dificultad respiratoria dado por retracción subcostales leves, A la auscultación pulmonar con estertores y roncus en ambos campos pulmonares, con disminución de ruidos respiratorios ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 ( $^{\circ}\text{C}$ ) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclinicos de importancia para la ejecución de la terapia.

#### Actividades:

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza Micronebulización con tres (03) centímetros cúbicos con solución salina normal más berodual, más Terapia Respiratoria con maniobras de vibración, percusión, drenaje postural, Higiene nasal con Solución Salina Normal, Estímulo de tos obteniendo secreciones por nariz y boca, obteniendo escasa cantidad de secreción mucoideas líquidas claras, sin complicaciones.

Menor tolera procedimiento adecuadamente. Queda menor en posición decúbito lateral izquierdo, en cuna con medida de aislamiento respiratorio, sin oxígeno adicional, con monitoreo cardiorespiratorio continuo no invasivo. En compañía de Auxiliar de Enfermería, y de su madre, Se da Educación a la madre sobre cuidado respiratorio del menor y se socializa el derecho y el deber de los usuarios, la Madre refiere entender.

#### Insuimos:

Jeringa de 10 cc

1

Firma: Alexandra Lizcano Ardila

Profesión: Terapeuta Respiratoria.

Número de la tarjeta profesional: 30397730

Profesional: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # NN

Fecha Registro: 17/06/2022 7:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: TERAPIA RESPIRATORIA

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

#### Subjetivo:

lactante menor de un (1) mes y cuatro (4) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. Sin oxígeno adicional. En incubadora cerrada, posición supina, con episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

#### Objetivo:

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Impreso el 15/11/2022 a las 14:13:36 Por el Usuario 4G6 - MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, Tensión arterial 90/52 con media de 67 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional, Frecuencia respiratoria 56 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria, con congestión nasal. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Con episodios de desaturación que recupera espontáneamente.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos para la realización de la terapia respiratoria.

#### Actividades:

Se micronebulización con 3 centímetros cúbicos de solución salina y 3 gotas de berodual, terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, estímulo de tos, se obtienen secreciones mucoideas en moderada cantidad por nariz y pocas por boca. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, continua sin requerimiento de oxígeno, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

Insuimos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, no se encuentra en la visita.

#### PENDIENTE

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 4 horas, micronebulización con berodual cada 4 horas y micronebulización con solución hipertónica cada 12 horas.

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

*ClaraPatriciaSilva*

Profesional: CLARA PATRICIA SILVA

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 52513765

Fecha Registro: 17/06/2022 11:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: TERAPIA RESPIRATORIA

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

#### Subjetivo:

lactante menor de un (1) mes y cuatro (4) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada.

Sin oxígeno adicional. En incubadora cerrada, posición supina, con episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

#### Objetivo:

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, Tensión arterial 90/52 con media de 67 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional, Frecuencia respiratoria 56 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria, con congestión nasal. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Con episodios de desaturación que recupera espontáneamente.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos para la realización de la terapia respiratoria.

#### Actividades:

Se micronebulización con 3 centímetros cúbicos de solución salina y 3 gotas de berodual, terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, estímulo de tos, se obtienen secreciones mucoideas en moderada cantidad por nariz y pocas por boca. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, se inicia soporte de oxígeno, se deja flujo libre en incubadora cerrada humidificado a 1 litro por minuto, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, saturación de oxígeno 95 porciento, monitoreo cardiorespiratorio no invasivo, posición supina.

Insuimos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, no se encuentra en la visita.

#### PENDIENTE

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 4 horas, micronebulización con berodual cada 4 horas y micronebulización con solución hipertónica cada 12 horas.

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD

Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva  
 PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria  
 NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

*Clara Patricia Silva*

Profesional: CLARA PATRICIA SILVA  
 Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA  
 Tarjeta Profesional # 52513765

Fecha Registro: 17/06/2022 3:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: TERAPIA RESPIRATORIA  
 Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

**Subjetivo:**

lactante menor de un (01) mes y cuatro (04) días de vida, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol. Con oxígeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba covid y panel viral tomado el 16/12/2021.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activo - reactivo a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 163 latidos por minuto, Tensión arterial 79/43 con media de 55 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional dado por flujo libre a un 1 litro por minuto. Frecuencia respiratoria 55 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, polipnea, con desaturaciones hasta 87% por ciento al momento de dar comida, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar murmullo vesicular conservado con crepitos ocasionales pulmonares espiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional vía oral.

Sin paraclínicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

**Actividades:**

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza micronebulización con Solución hipertónica con 3 cc centímetros cúbicos mas cuatro (04) gotas berodual . más terapia respiratoria con maniobras de drenaje postural y vibración, higiene nasal con Solución Salina Normal al 0.9 (%) por ciento y estímulo de tos, obteniendo secreciones de aspecto mucoide semiadherente, en cantidad moderada procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo por aerosol en cuna con barandas arriba, en posición supino, con elevación de cabecera a 30 grados centígrados, saturación de oxígeno de 98 (%) por ciento, monitoreo cardiorespiratorio continuo no invasivo, con requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra en aislamiento respiratorio.

**Pendiente:**

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Terapia Respiratoria cada 4 horas

Micronebulizaciones con solución hipertónica cada doce (12) horas.

Micronebulizaciones con berodual cada cuatro (04) horas

Reporte de resultado de prueba covid y bordetella pertusis 16/06/2022

Insumos	Cantidad
Jeringa de 10 centímetros cúbicos	1

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

*Cristian David Guerrero*

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON  
 Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA  
 Tarjeta Profesional # 1024578693

Fecha Registro: 17/06/2022 5:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: TERAPIA RESPIRATORIA  
 Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

**Subjetivo:**

lactante menor de un (01) mes y cuatro (04) días de vida, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol. Con oxígeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba covid y panel viral tomado el 16/12/2021.

#### Objetivo:

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:  
Neurológico: activo - reactivo a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 163 latidos por minuto, Tensión arterial 79/43 con media de 55 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional dado por flujo libre a un 1 litro por minuto. Frecuencia respiratoria 55 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, polipnea, con desaturaciones hasta 87% por ciento al momento de dar comida, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar murmullo vesicular conservado con crepitos ocasionales pulmonares espiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional vía oral.

Sin paracéntricos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

#### Actividades:

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Por orden médica se cambia sistema de oxigenación a canula nasal a 0.5 litros por minuto. procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo, en incubadora con puertas cerradas para evitar caídas, en posición supina, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 95 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, con requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra en aislamiento respiratorio.

Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Terapia Respiratoria cada 4 horas

Micronebulizaciones con solución hipertónica cada doce (12) horas.

Micronebulizaciones con berodual cada cuatro (04) horas

Reporte de resultado de prueba covid y bordetella pertussis 16/06/2022

Educación a la madre sobre derechos y deberes y cuidado respiratorio del menor en el momento de la visita.

Insumos	Cantidad
Cáñula Nasal Neonatal	1

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 1024578693

Fecha Registro: 17/06/2022 11:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: TERAPIA RESPIRATORIA

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

#### Subjetivo:

lactante menor de un (1) mes y cuatro (4) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. con oxígeno adicional por cánula nasal. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria. Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

#### Objetivo:

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 156 latidos por minuto, Tensión arterial 87/50 con media de 63 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional por cánula nasal a 0.5 litros por minuto, Frecuencia respiratoria 52 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria, con congestión nasal y episodios de tos roburizante. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación que recupera espontáneamente.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.8 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paracéntricos para la realización de la terapia respiratoria.

#### Actividades:

Se micronebulización con 3 centímetros cúbicos de solución salina y 3 gotas de berodual, terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, se obtienen secreciones mucoideas en moderada cantidad por nariz. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, continua con igual soporte de oxígeno, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

**Insuimos**

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, en la noche no hay visita.

**PENDIENTE**

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 4 horas, micronebulización con berodual cada 4 horas y micronebulización con solución hipertónica cada 12 horas.

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

*ClaraPatriciaSilva***Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765**Fecha Registro:** 18/06/2022 3:00:00 a. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (1) mes y cinco (5) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. con oxígeno adicional por cánula nasal. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

**Objetivo:**

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 156 latidos por minuto, Tensión arterial 87/50 con media de 63 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional por cánula nasal a 0.5 litros por minuto, Frecuencia respiratoria 52 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria, con congestión nasal y episodios de tos roscitante. A la auscultación pulmóns con murmullo vesicular normal con roncus ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación que recupera espontáneamente.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.8 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos para la realización de la terapia respiratoria.

**Actividades:**

Se micronebulización con 3 centímetros cúbicos de solución hipertónica y 3 gotas de berodual, terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, se obtienen secreciones mucoideas en moderada cantidad por nariz. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, continua con igual soporte de oxígeno, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

**Insuimos**

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, en la noche no hay visita.

**PENDIENTE**

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 4 horas, micronebulización con berodual cada 4 horas y micronebulización con solución hipertónica cada 12 horas.

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

*ClaraPatriciaSilva***Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765**Fecha Registro:** 18/06/2022 7:00:00 a. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

Impreso el 15/11/2022 a las 14:13:36 Por el Usuario 4G6 - MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (01) mes y cinco (05) días de vida, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol. Con oxígeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba covid y bordetella pertusis tomado el 16/06/2022.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activo - reactivo a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 150 latidos por minuto, Tensión arterial 74/45 con media de 58 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional dado por canula nasal a 0.5 litros por minuto. Frecuencia respiratoria 52 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, polipnea, sin desaturaciones por ciento al momento de dar comida, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar estertores ocasionales pulmonares espiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional vía oral.

Sin paracéntricos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

**Actividades:**

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza micronebulización con Solución salina con 3 cc centímetros cúbicos mas cuatro (04) gotas berodual. más terapia respiratoria con maniobras de drenaje postural y vibración, higiene nasal con Solución Salina Normal al 0.9 (%) por ciento y estímulo de tos, obteniendo secreciones de aspecto mucohialina, en cantidad moderada. Procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo por aerosol en cuna con barandas arriba, en posición supino, con elevación de cabecera a 30 grados centígrados, saturación de oxígeno de 98 (%) por ciento, monitoreo cardiorespiratorio continuo no invasivo, con requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra en aislamiento respiratorio.

Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Terapia Respiratoria cada 4 horas

Micronebulizaciones con solución hipertónica cada doce (12) horas.

Micronebulizaciones con berodual cada cuatro (04) horas

Reporte de resultado de prueba covid y bordetella pertusis 16/06/2022

Educación a la madre sobre derechos y deberes y cuidado respiratorio del menor en el momento de la visita.

Insumos

Cantidad

Jeringa de 10 centímetros cúbicos

1

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** 1024578693

**Fecha Registro:** 18/06/2022 9:30:00 a. m.

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Subjetivo:**

lactante menor de un (01) mes y cinco (05) días de vida, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol. Con oxígeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba covid y bordetella pertusis tomado el 16/06/2022.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activo - reactivo a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 150 latidos por minuto, Tensión arterial 74/45 con media de 58 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional dado por canula nasal a 0.5 litros por minuto. Frecuencia respiratoria 52 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, polipnea, sin desaturaciones por ciento al momento de dar comida, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar estertores ocasionales pulmonares espiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional vía oral.

Sin paraclínicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

**Actividades:**

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Por orden médica se hace disminución de oxígeno adicional a 0.2 litros por minuto. procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo, en incubadora con puertas cerradas para evitar caídas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 ( $^{\circ}$ C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 95 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, con requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra en aislamiento respiratorio.

Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Terapia Respiratoria cada 4 horas

Micronebulizaciones con solución hipertónica cada doce (12) horas.

Micronebulizaciones con berodual cada cuatro (04) horas

Reporte de resultado de prueba covid y bordetella pertussis 16/06/2022

Educación a la madre sobre derechos y deberes y cuidado respiratorio del menor en el momento de la visita.

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 1024578693

Fecha Registro: 18/06/2022 3:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: TERAPIA RESPIRATORIA

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

**Subjetivo:**

lactante menor de un (1) mes y cinco (5) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. con oxígeno adicional por cánula nasal. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

**Objetivo:**

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 128 latidos por minuto, Tensión arterial 79/41 con media de 55 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional por cánula nasal a 0.2 litros por minuto, Frecuencia respiratoria 55 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria, ahora en la tarde sin episodios de tos y sin congestión nasal. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncos ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 ( $^{\circ}$ C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos para la realización de la terapia respiratoria.

**Actividades:**

Se micronebulización con 3 centímetros cúbicos de solución hipertónica y 3 gotas de berodual, terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, se obtienen secreciones mucoideas en poca cantidad por nariz. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, continua con igual soporte de oxígeno, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorrespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

Insuimos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, no se encuentra en la visita.

**PENDIENTE**

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 4 horas, micronebulización con berodual cada 4 horas y micronebulización con solución hipertónica cada 12 horas.

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

Clara Patricia Silva

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765**Fecha Registro:** 19/06/2022 3:00:00 a. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (01) mes y seis (06) días de vida, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol. Con oxígeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba covid y bordetella pertusis tomado el 16/06/2022.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activo - reactivo a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 130 latidos por minuto, Tensión arterial 81/47 con media de 56 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional dado por canula nasal a 0.2 litros por minuto. Frecuencia respiratoria 52 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, polipnea, sin desaturaciones por ciento al momento de dar comida, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar estertores ocasionales pulmonares espiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional vía oral.

Sin paraclinicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

**Actividades:**

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza micronebulización con Solución hipertónica con 3 cc centímetros cúbicos mas cuatro (04) gotas berodual. más terapia respiratoria con maniobras de drenaje postural y vibración, higiene nasal con Solución Salina Normal al 0.9 (%) por ciento y estimulo de tos, obteniendo secreciones de aspecto mucoides semiadherente, en cantidad moderada.procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo, en incubadora con puertas cerradas para evitar caídas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 95 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, con requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, ya que no es momento de visita.

Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Terapia Respiratoria cada 4 horas

Micronebulizaciones con solución hipertónica cada doce (12) horas.

Micronebulizaciones con berodual cada cuatro (04) horas

Reporte de resultado de prueba covid y bordetella pertusis 16/06/2022

Educación a la madre sobre derechos y deberes y cuidado respiratorio del menor en el momento de la visita.

Insumos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos

Cantidad

1

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

Cristian David Guerrero

**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 1024578693**Fecha Registro:** 19/06/2022 11:00:00 a. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** Terapia Respiratoria**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

Recién nacido de Un (01) Mes y Cuatro (04) días de vida, de sexo Femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda debida a Virus Sincitial Respiratorio, En incubadora con puertas cerradas, como medida de aislamiento respiratorio, sin requerimiento de oxígeno adicional, se retira a las 8 de la mañana hasta el momento tolerando su retiro, en posición supino, cabecera elevada a 45 (°C) grados Centígrados, dormido, sin desaturaciones, con dificultad para respirar leve, con congestión nasal escasa, tos humeda ocasional, En compañía de la Auxiliar de Enfermería.

**Objetivo:**

Menor en Regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Impreso el 15/11/2022 a las 14:13:36 Por el Usuario 4G6 - MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, Tensión arterial 70/41 con media 50 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Neurológico: activo – Reactivo a los estímulos.

Pulmonar: Sin oxígeno adicional, se retiro a las 8:00 de la mañana, hasta el momento tolerando su retiro, Frecuencia Respiratoria espontánea 56 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno (SaO<sub>2</sub>) 90 (%) por ciento. Sin desaturaciones (%) Con dificultad respiratoria dado por retracción subcostales leves, A la auscultación pulmonar con estertores y roncus en ambos campos pulmonares, con disminución de ruidos respiratorios ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paracéntricos de importancia para la ejecución de la terapia.

#### Actividades:

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza Micronebulización con tres (03) centímetros cúbicos con solución salina normal más berodual, más Terapia Respiratoria con maniobras de vibración, percusión, drenaje postural, Higiene nasal con Solución Salina Normal, Estímulo de tos obteniendo secreciones por nariz y boca, obteniendo escasa cantidad de secreción mucoides líquidas clara, sin complicaciones.

Menor tolera procedimiento adecuadamente. Queda menor en posición decubito lateral izquierdo, en incubadora con ventanas cerradas como medida de aislamiento respiratorio, sin oxígeno adicional, con monitoreo cardiorespiratorio continuo no invasivo. En compañía de Auxiliar de Enfermería, No se da Educación a la madre sobre cuidado respiratorio del menor ni se socializa el derecho y el deber de los usuarios, por aislamiento respiratorio la Madre no entra a la unidad.

#### Insumos:

Jeringa de 10 cc

1

Firma: Alexandra Lizcano Ardila

Profesión: Terapeuta Respiratoria.

Número de la tarjeta profesional: 30397730

**Profesional:** ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** NN

Fecha Registro: 19/06/2022 2:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA

#### Subjetivo:

lactante menor de un (1) mes y seis (6) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada.

Sin oxígeno adicional por cánula nasal. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

#### Objetivo:

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 138 latidos por minuto, Tensión arterial 76/41 con media de 59 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria, ahora en la tarde con episodios de desaturación hasta 85 porcentaje recupera espontáneamente. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paracéntricos para la realización de la terapia respiratoria.

#### Actividades:

se reinicia soporte de oxígeno, se deja canula nasal a 0.1 litro por minuto, queda con saturación de 97 porcentaje, en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorespiratorio no invasivo, se deja en posición supina. No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, no se encuentra en la visita.

#### PENDIENTE

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 6 horas, micronebulización con solución hipertónica cada 12 horas, bromuro de ipratropio inhalador 2 puff cada 6 horas

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

*Clara Patricia Silva***Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765**Fecha Registro:** 19/06/2022 5:00:00 p. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (1) mes y seis (6) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. con oxígeno adicional por cánula nasal. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria. Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

**Objetivo:**

Menor en regulares condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 138 latidos por minuto, Tensión arterial 76/41 con media de 59 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional por canula nasal a 0.1 litro por minuto, Frecuencia respiratoria 54 respiraciones espontaneas por minuto, sin dificultad respiratoria. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.6 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclinicos para la realización de la terapia respiratoria.

**Actividades:**

Se realiza terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, se obtienen secreciones mucoideas en poca cantidad por nariz, se administran 2 puff de bromuro de ipratropio. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, continua con igual soporte de oxígeno, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorrespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

Insuimos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, no se encuentra en la visita.

**PENDIENTE**

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 6 horas, bromuro de ipratropio inhalador 2 puff cada 6 horas

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

*Clara Patricia Silva***Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765**Fecha Registro:** 20/06/2022 5:00:00 a. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (01) mes y siete (07) días de vida, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol. Con oxigeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba covid y bordetella pertusis tomado el 16/06/2022.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activo - reactiva a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 150 latidos por minuto, Tensión arterial 74/45 con media de 58 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxigeno adicional dado por canula nasal a 0.1 litros por minuto. Frecuencia respiratoria 52 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, polipnea, sin desaturaciones por ciento al momento de dar comida, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar estertores ocasionales pulmonares respiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Impreso el 15/11/2022 a las 14:13:36 Por el Usuario 4G6 - MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional vía oral.  
Sin paraclínicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

#### Actividades:

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza terapia respiratoria, con maniobras de vibración y aceleración de flujo muy gentiles, drenaje postural, higiene nasal con solución salina normal al 0.9 (%) por ciento y jeringa de 10 (cm) centímetros cúbicos, obteniendo secreciones de aspecto mucoide semiadherente por nariz y boca, en cantidad escasa. Se realizan dos (02) puff con bromuro de ipratropio con inhalocámara pediátrica. Procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo, en incubadora con puertas cerradas para evitar caídas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 95 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, con requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra en aislamiento respiratorio.

#### Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Terapia Respiratoria cada 6 horas

Bromuro de ipratropio inhalador cada seis (06) horas

Reporte de resultado de prueba covid y bordetella pertussis 16/06/2022

Educación a la madre sobre derechos y deberes y cuidado respiratorio del menor en el momento de la visita.

Insumos	Cantidad
Jeringa de 10 centímetros cúbicos	1

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 1024578693

Fecha Registro: 20/06/2022 9:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: TERAPIA RESPIRATORIA

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

#### Subjetivo:

lactante menor de un (1) mes y siete (7) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. con oxígeno adicional. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

#### Objetivo:

Menor en aceptables condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, Tensión arterial 81/56 con media de 68 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: con oxígeno adicional por cánula nasal a 0.1 litro por minuto, Frecuencia respiratoria 53 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos para la realización de la terapia respiratoria.

#### Actividades:

Menor sin episodios de desaturación, sin deterioro respiratorio durante el transcurso de la mañana, por lo que se retira el soporte de oxígeno, queda con saturación de 100 porciento, en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, no se encuentra en la visita.

PENDIENTE

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 6 horas, bromuro de ipratropio inhalador 2 puff cada 6 horas

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

*Clara Patricia Silva***Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765**Fecha Registro:** 20/06/2022 11:00:00 a. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (1) mes y siete (7) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. sin oxígeno adicional. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

**Objetivo:**

Menor en aceptables condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, Tensión arterial 81/56 con media de 68 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional, Frecuencia respiratoria 53 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación, tolerando hasta el momento el retiro del oxígeno.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclinicos para la realización de la terapia respiratoria.

**Actividades:**

Se realiza terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, se obtienen secreciones mucoideas en poca cantidad por nariz, se administran 2 puff de bromuro de ipratropio. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, continua con igual soporte de oxígeno, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorrespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

Insuimos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, no se encuentra en la visita.

**PENDIENTE**

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 6 horas, bromuro de ipratropio inhalador 2 puff cada 6 horas

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

*Clara Patricia Silva***Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765**Fecha Registro:** 20/06/2022 5:00:00 p. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** Terapia Respiratoria**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

Menor de Un (01) mes y Siete (07) días de vida, género Femenino, con Diagnósticos médicos De: Bronquiolitis Aguda Debida A Virus Sincitial Respiratorio. Sin requerimiento de oxígeno adicional, retirado al mediodía de hoy. En Incubadora con puertas cerradas, en aislamiento respiratorio preventivo, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados. Sin dificultad para respirar, sin desaturaciones actualmente, despierta, con congestión nasal leve, con episodios de tos húmeda no productiva regulares, afebril al tacto. En compañía de auxiliar de enfermería. Panel Viral y Prueba covid 19 y tomados el día 16/06/2022. Panel viral con resultado positivo para Virus Sincitial Respiratorio.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activa - reactiva a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, Tensión arterial 85/48 con media 66 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: Sin oxígeno adicional. Frecuencia Respiratoria Espontánea: 52 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 91 (%) al aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, congestión nasal leve, con episodios de tos húmeda no productiva regulares, afebril al tacto. A la auscultación

Impreso el 15/11/2022 a las 14:13:36 Por el Usuario 4G6 - MARIA JESSICA GALVIS TRUJILLO - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

pulmonar, crépitos y roncus ocasionales bilaterales, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

#### Actividades:

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza terapia respiratoria con maniobras de drenaje postural y vibración, higiene nasal y estimulo de tos, con producción de moderada cantidad de secreción de aspecto mucopurulenta semiadherente por nariz y boca.

Se realizan dos (02) puff con Bromuro de Ipratropio, con Inhalocámara pediátrica, sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento respiratorio preventivo, en incubadora con puertas cerradas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 97 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, sin requerimiento de oxígeno adicional.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra con sintomatología respiratoria y no puede entrar a la visita hasta reporte de prueba covid 19.

Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Higiene Nasal a Necesidad.

Terapia Respiratoria cada 6 horas.

Dos (02) puff con Salbutamol cada 6 horas.

Insuimos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (cm<sup>3</sup>) 1

Cantidad

Firma: CAROLINA DELGADO LASSO.

Profesión: Terapeuta Respiratoria.

Número de la tarjeta profesional: 580.

**Profesional:** CAROLINA DELGADO LASSO

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** 123

Carolina D.

Fecha Registro: 21/06/2022 5:00:00 a. m.

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Título:** Terapia Respiratoria

**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA

#### Subjetivo:

Menor de Un (01) mes y Ocho (08) días de vida, género Femenino, con Diagnósticos médicos De: Bronquiolitis Aguda Debida A Virus Sincitrial Respiratorio. Sin requerimiento de oxígeno adicional, En Incubadora con puertas cerradas, en aislamiento respiratorio preventivo, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados. Sin dificultad para respirar, sin desaturaciones actualmente, despierta, con congestión nasal leve, con episodios de tos húmeda no productiva regulares, afebril al tacto. En compañía de auxiliar de enfermería. Panel Viral y Prueba covid 19 y tomados el día 16/06/2022. Panel viral con resultado positivo para Virus Sincitrial Respiratorio.

#### Objetivo:

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activa - reactiva a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 153 latidos por minuto, Tensión arterial 85/48 con media 66 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: Sin oxígeno adicional. Frecuencia Respiratoria Espontánea: 52 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 91 (%) al aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, congestión nasal leve, con episodios de tos húmeda no productiva regulares, afebril al tacto. A la auscultación pulmonar, crépitos y roncus ocasionales bilaterales, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

#### Actividades:

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza terapia respiratoria con maniobras de drenaje postural y vibración, higiene nasal y estimulo de tos, con producción de moderada cantidad de secreción de aspecto mucopurulenta semiadherente por nariz y boca.

Se realizan dos (02) puff con Bromuro de Ipratropio, con Inhalocámara pediátrica, sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento respiratorio preventivo, en incubadora con puertas cerradas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 97 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, sin requerimiento de oxígeno adicional.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra con sintomatología respiratoria y no puede entrar a la visita hasta reporte de prueba covid 19.

Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Higiene Nasal a Necesidad.

Terapia Respiratoria cada 6 horas.

Dos (02) puff con Salbutamol cada 6 horas.

Insumos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (cm3) 1

Cantidad

Firma: Alexandra Lizcano Ardila

Profesión: Terapeuta Respiratoria.

Número de la tarjeta profesional: 30397730

*Alexandra Lizcano***Profesional:** ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** NN**Fecha Registro:** 21/06/2022 11:00:00 a. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** Terapia Respiratoria**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

Menor de Un (01) mes y Ocho (08) días de vida, género Femenino, con Diagnósticos médicos De: Bronquiolitis Aguda Debida A Virus Sincitial Respiratorio. Sin requerimiento de oxígeno adicional. En Incubadora con puertas cerradas, en aislamiento respiratorio preventivo, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados. Sin dificultad para respirar, sin desaturaciones actualmente, despierta, con congestión nasal leve, con episodios de tos húmeda no productiva ocasionales, afebril al tacto. En compañía de auxiliar de enfermería. Panel Viral y Prueba covid 19 y tomados el día 16/06/2022. Panel viral con resultado positivo para Virus Sincitrial Respiratorio. Covid 19 con resultado negativo para el día de hoy.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activa - reactiva a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 144 latidos por minuto, Tensión arterial 88/32 con media 78 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: Sin oxígeno adicional. Frecuencia Respiratoria Espontánea: 58 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 91 (%) al aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, congestión nasal leve, con episodios de tos húmeda no productiva regulares, afebril al tacto. A la auscultación pulmonar, crépitos y roncus ocasionales bilaterales, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.5 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional enteral.

Sin paraclínicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

**Actividades:**

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza terapia respiratoria con maniobras de drenaje postural y vibración, higiene nasal y estimulo de tos, con producción de moderada cantidad de secreción de aspecto mucopurulento semiadherente por nariz y boca.

Se realizan dos (02) puff con Bromuro de Ipratropio, con Inhalocámara pediátrica, sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento respiratorio preventivo, en incubadora con puertas cerradas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 97 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, sin requerimiento de oxígeno adicional.

No se socializa el derecho y el deber de los usuarios, debido a que el paciente se encuentra en aislamiento respiratorio y los padres no entran a la visita.

**Pendiente:**

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Higiene Nasal a Necesidad.

Terapia Respiratoria cada 6 horas.

Dos (02) puff con Salbutamol cada 6 horas.

Insumos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (cm3) 1

Cantidad

Firma: CAROLINA DELGADO LASSO.

Profesión: Terapeuta Respiratoria.

Número de la tarjeta profesional: 580.

*Carolina D.***Profesional:** CAROLINA DELGADO LASSO**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 123**Fecha Registro:** 21/06/2022 5:00:00 p. m.**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (01) mes y ocho (08) días de vida, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol sin oxígeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba de bordetella pertusis tomado el 16/06/2022.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:  
Neurológico: activo - reactivo a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 144 latidos por minuto, Tensión arterial 88/52 con media de 45 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional. Frecuencia respiratoria 52 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, polipnea, sin desaturaciones por ciento al momento de dar comida, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar estertores ocasionales pulmonares espiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional vía oral.

Sin paraclinicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

**Actividades:**

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza terapia respiratoria, con maniobras de vibración y aceleración de flujo muy gentiles, drenaje postural, higiene nasal con solución salina normal al 0.9 (%) por ciento y jeringa de 10 (cm) centímetros cúbicos, obteniendo secreciones de aspecto mucoide semiadherente por nariz y boca, en cantidad escasa. Se realizan dos (02) puff con bromuro de ipratropio con inhalocámara pediátrica. Procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo, en incubadora con puertas cerradas para evitar caídas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 95 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, sin requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

Se socializa el derecho y el deber de los usuarios con la madre que se encuentra en la unidad, en la visita y se dan recomendaciones de cuidados respiratorios del recién nacido. Ella refiere entender.

Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Terapia Respiratoria cada 6 horas

Bromuro de ipratropio inhalador cada seis (06) horas

Reporte de resultado de bordetella pertusis 16/06/2022

Insuimos	Cantidad
Jeringa de 10 centímetros cúbicos	1

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 1024578693

Fecha Registro: 21/06/2022 11:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Título: TERAPIA RESPIRATORIA

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

**Subjetivo:**

lactante menor de un (1) mes y ocho (8) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. sin oxígeno adicional. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía familiar (mamá) y auxiliar de enfermería.

**Objetivo:**

Menor en aceptables condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 134 latidos por minuto, Tensión arterial 81/53 con media de 65 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional, Frecuencia respiratoria 50 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paraclinicos para la realización de la terapia respiratoria.

**Actividades:**

Se realiza terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porcentaje, se obtienen secreciones mucoideas en poca cantidad por nariz, se administran 2 puff de bromuro de ipratropio. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, continua sin requerimiento de oxígeno, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

## Insumos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, en la noche no hay visita.

## PENDIENTE

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 6 horas, bromuro de ipratropio inhalador 2 puff cada 6 horas

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765

Fecha Registro: 22/06/2022 5:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (1) mes y ocho (8) días de edad, género femenino, con Diagnósticos médicos de: Bronquiolitis Aguda No especificada. sin oxígeno adicional. En incubadora cerrada, posición supina, sin episodios de desaturación, sin dificultad respiratoria.

Se halla en compañía del auxiliar de enfermería

**Objetivo:**

Menor en aceptables condiciones generales, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: reactiva a los estímulos

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 134 latidos por minuto, Tensión arterial 81/53 con media de 65 (mmHg) milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional, Frecuencia respiratoria 50 respiraciones espontáneas por minuto, sin dificultad respiratoria. A la auscultación pulmones con murmullo vesicular normal con roncus ocasionales; expansión torácica asimétrica. Tórax sin tubos a drenaje. Sin episodios de desaturación

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Con soporte nutricional enteral.

Sin paracéntricos para la realización de la terapia respiratoria.

**Actividades:**

Se realiza terapia respiratoria con drenaje postural, vibración, aceleración de flujo, higiene nasal con cloruro de sodio al 0.9 porciento, se obtienen secreciones mucoideas en poca cantidad por nariz, se administran 2 puff de bromuro de ipratropio. Finaliza procedimiento paciente tolera tratamiento, continua sin requerimiento de oxígeno, queda paciente en incubadora cerrada, cabecera elevada a 45 grados, monitoreo cardiorespiratorio no invasivo, se deja en posición supina.

## Insumos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos (1)

No se da educación a familiar sobre el cuidado respiratorio ni se socializa el derecho y el deber, en la noche no hay visita.

## PENDIENTE

Realizar Cambios de posición,

Vigilar patrón respiratorio y oximetrías

Continua con terapia respiratoria cada 6 horas, bromuro de ipratropio inhalador 2 puff cada 6 horas

ATENCIÓN REALIZADA BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES AVALADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASÍ COMO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO PARA SARS-COV-2 (COVID-19).

FIRMA: Clara Patricia Silva

PROFESIÓN: Terapeuta Respiratoria

NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL: 52513765

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765

Fecha Registro: 22/06/2022 11:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

**Título:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Nivel:** TERAPIA RESPIRATORIA**Subjetivo:**

lactante menor de un (01) mes y nueve (09) días de vida, género femenino, con Diagnósticos médicos De: bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio. En incubadora para aislamiento preventivo respiratorio, en protocolo de aislamiento por aerosol.sin oxígeno adicional, con elevación de cabecera a 45 grados centígrados. Con dificultad para respirar, sin desaturaciones, despierto, con congestión nasal, con episodios de tos húmeda no productiva. En compañía de auxiliar de enfermería. Con prueba de bordetella pertusis tomado el 16/06/2022.

**Objetivo:**

Menor estable dentro de su condición, con los siguientes hallazgos clínicos por sistemas:

Neurológico: activo - reactivo a los estímulos.

Cardiovascular: Frecuencia cardíaca 137 latidos por minuto, Tensión arterial 73/36 con media de 49 milímetros de mercurio. Sin arritmia cardíaca.

Pulmonar: sin oxígeno adicional. Frecuencia respiratoria 54 respiraciones por minuto. Saturación de oxígeno 99 (%) por ciento, con signos de dificultad respiratoria dados por retracciones subcostales, sin desaturaciones por ciento al momento de dar comida, con congestión nasal leve, episodios de tos húmeda no productiva. A la auscultación pulmonar estertores ocasionales pulmonares espiratorios en ambos campos pulmonares, expansión torácica simétrica, patrón respiratorio aceptable. Tórax sin tubos a drenaje.

Metabólico y nutricional: Temperatura 36.7 (°C) grados centígrados. Soporte nutricional vía oral.

Sin paraclinicos de importancia para la ejecución de la terapia en el momento.

**Actividades:**

Se realiza valoración y atención de paciente con todos los elementos de protección personal avalados por la Organización Mundial de la Salud y la Clínica Medilaser para la prevención de contagio de COVID 19.

Se realiza terapia respiratoria, con maniobras de vibración y aceleración de flujo muy gentiles, drenaje postural, higiene nasal con solución salina normal al 0.9 (%) por ciento y jeringa de 10 (cm) centímetros cúbicos, obteniendo secreciones de aspecto mucoide semiadherente por nariz y boca, en cantidad escasa, Se realizan dos (02) puff con bromuro de ipatropio con inhalocámara pediátrica. Procedimiento sin complicaciones.

Queda menor en aislamiento preventivo, en incubadora con puertas cerradas para evitar caídas, en posición supino, con elevación de cabecera a 45 (°C) grados centígrados, saturación de oxígeno de 95 (%) por ciento, monitoreo cardiorrespiratorio continuo no invasivo, sin requerimiento de oxígeno adicional, en compañía de auxiliar de enfermería.

Se socializa el derecho y el deber de los usuarios con la madre que se encuentra en la unidad, en la visita y se dan recomendaciones de cuidados respiratorios del recién nacido. Ella refiere entender.

Pendiente:

Monitoreo continuo no invasivo cardiorrespiratorio.

Vigilar patrón respiratorio y desaturaciones.

Cambios posturales estrictos cada 4 – 6 horas.

Terapia Respiratoria cada 6 horas

Bromuro de ipatropio inhalador cada seis (06) horas

egreso respiratorio domiciliario

Reporte de resultado de bordetella pertusis 16/06/2022

Educación a la madre sobre derechos y deberes y cuidado respiratorio del menor en el momento de la visita.

Insumentos

Jeringa de 10 centímetros cúbicos

Cantidad

1

Firma: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Profesión: Terapeuta Respiratorio.

Número de la tarjeta profesional: 1024578693

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 1024578693

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## PROCEDIMIENTOS DE TERAPIA

Fecha De Impresión: martes, 15 de noviembre de 2022 02:14 p. m.

Página 193/19

Fecha: 16 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

Hora: 11:00 p. m. Código: 939402 Descripción: NEBULIZACION

### Insumentos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Hora: 11:00 p. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Profesional: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # NN

Fecha: 16 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: CLARA PATRICIA SILVA

Hora: 11:30 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Profesional: CLARA PATRICIA SILVA

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 52513765

Fecha: 16 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Hora: 03:00 p. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

### Insumentos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Hora: 03:00 p. m. Código: 939402 Descripción: NEBULIZACION

### Insumentos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM004572	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1

Hora: 07:00 p. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

### Insumentos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Hora: 07:00 p. m. Código: 939402 Descripción: NEBULIZACION

### Insumentos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 1024578693

Fecha: 17 de junio del 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Profesional:** ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA**Hora:** 03:00 a. m. **Código:** 939403    **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL**Hora:** 03:00 a. m. **Código:** 939402    **Descripción:** NEBULIZACION*Alexandra lizcano***Profesional:** ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** NN

Fecha: 17 de junio del 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Hora:** 07:00 a. m. **Código:** 939402    **Descripción:** NEBULIZACION**Hora:** 07:00 a. m. **Código:** 939403    **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL**Insumentos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Hora:** 11:00 a. m. **Código:** 939402    **Descripción:** NEBULIZACION**Hora:** 11:00 a. m. **Código:** 939403    **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL**Insumentos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Hora:** 11:00 p. m. **Código:** 939403    **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL**Insumentos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Hora:** 11:00 p. m. **Código:** 939402    **Descripción:** NEBULIZACION*Clara Patricia Silva***Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 52513765

Fecha: 17 de junio del 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON**Hora:** 03:00 p. m. **Código:** 939402    **Descripción:** NEBULIZACION**Insumentos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Hora:** 03:00 p. m. **Código:** 939403    **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL**Insumentos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 1024578693

Fecha: 18 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: CLARA PATRICIA SILVA

Hora: 03:00 a. m. Código: 939402 Descripción: NEBULIZACION

Hora: 03:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Hora: 03:00 p. m. Código: 939402 Descripción: NEBULIZACION

Hora: 03:00 p. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Profesional: CLARA PATRICIA SILVA

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # 52513765

Fecha: 19 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

Hora: 07:00 a. m. Código: 939402 Descripción: NEBULIZACION

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Hora: 07:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Hora: 11:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Hora: 11:00 a. m. Código: 939402 Descripción: NEBULIZACION

Profesional: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tarjeta Profesional # NN

Fecha: 19 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Hora: 03:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Hora: 03:00 a. m. Código: 939402 Descripción: NEBULIZACION

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON  
**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA  
**Tarjeta Profesional #** 1024578693

Fecha: 20 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

Hora: 11:00 p. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Insumentos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Profesional:** ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA  
**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA  
**Tarjeta Profesional #** NN

Fecha: 20 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: CAROLINA DELGADO LASSO

Hora: 05:00 p. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Insumentos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Profesional:** CAROLINA DELGADO LASSO  
**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA  
**Tarjeta Profesional #** 123

Fecha: 20 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: CLARA PATRICIA SILVA

Hora: 11:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Insumentos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002588	JERINGA 3 CC DESECHABLE	1

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA  
**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA  
**Tarjeta Profesional #** 52513765

Fecha: 20 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Hora: 05:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON  
**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA  
**Tarjeta Profesional #** 1024578693

Fecha: 21 de junio del 2022

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

Hora: 05:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Profesional:** ALEXANDRA DEL PILAR LIZCANO ARDILA

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** NN

**Fecha:** 21 de junio del 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Profesional:** CAROLINA DELGADO LASSO

**Hora:** 08:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Insumos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Profesional:** CAROLINA DELGADO LASSO

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** 123

**Fecha:** 21 de junio del 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA

**Hora:** 11:00 p. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** 52513765

**Fecha:** 21 de junio del 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

**Hora:** 05:00 p. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Insumos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** 1024578693

**Fecha:** 22 de junio del 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA

**Hora:** 05:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Profesional:** CLARA PATRICIA SILVA

**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

**Tarjeta Profesional #** 52513765

**Fecha:** 22 de junio del 2022

**Unidad Funcional:** UCI NEONATAL FLORENCIA

**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON

Hora: 11:00 a. m. Código: 939403 Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

**Insumos Utilizados en el Procedimiento**

Código	Descripción Insumo	Cantidad
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Profesional:** CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA**Tarjeta Profesional #** 1024578693

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REGISTRO DE VENOPUNCIOS

Fecha De Impresión: martes, 15 de noviembre de 2022 02:14 p. m.

Página 199/1

### VENOPUNCION

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Vena: Vena Metacarpianas

Catéter: BRAUM

Número: 24

Catéter Heparinizado

Fecha Inicial: 17/06/2022 11:54

Fecha Final:

Extremidad: Superior Izquierda

Motivo:

Observación: Utilizados para la Venopuncion el dia 17/06/2022  
11:54:02 a. m.

### Responsable



Profesional: JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1032480974

### VERIFICACIÓN DE VENAS

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
22/06/2022 16:30	L64-YINA DAMILE TENORIO OME	22/06/2022 14:00	L64-YINA DAMILE TENORIO OME
22/06/2022 13:51	L69-MARGERY CRUZ PLAZAS	21/06/2022 21:01	L68-MAGDA LORENA VALDERRAMA SALINAS
21/06/2022 20:55	L69-MARGERY CRUZ PLAZAS	21/06/2022 14:00	L69-MARGERY CRUZ PLAZAS
21/06/2022 13:50	H32-MARTHA GALVES GIL	21/06/2022 5:52	L65-YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO
20/06/2022 20:50	H32-MARTHA GALVES GIL	20/06/2022 14:15	H32-MARTHA GALVES GIL
20/06/2022 13:58	CW0-LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS	20/06/2022 6:00	CW0-LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS
20/06/2022 5:58	M16-LISNAILER PEÑA QUESADA	19/06/2022 21:00	M16-LISNAILER PEÑA QUESADA
19/06/2022 20:58	CW0-LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS	19/06/2022 14:00	CW0-LEIDY JOHANNA VARGAS ROJAS
19/06/2022 13:58	HQ8-LINDA KATHERINE GARCIA BOCANEGRAS	19/06/2022 6:00	HQ8-LINDA KATHERINE GARCIA BOCANEGRAS
19/06/2022 5:56	DK2-YURANY ISABEL VALENCIA OCHOA	18/06/2022 21:00	DK2-YURANY ISABEL VALENCIA OCHOA
18/06/2022 20:55	L65-YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO	18/06/2022 14:00	L65-YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO
18/06/2022 13:54	L69-MARGERY CRUZ PLAZAS	18/06/2022 6:00	L69-MARGERY CRUZ PLAZAS
18/06/2022 5:55	L65-YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO	17/06/2022 21:00	L65-YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO
17/06/2022 20:55	Y44-ERIS YESENIA CARDEÑO NAVARRO	17/06/2022 14:01	Y44-ERIS YESENIA CARDEÑO NAVARRO

### INSUMOS UTILIZADOS

Código	Insumo	Cantidad
DM001362	CATETER No 24 INTRAVENOSO	1
DM001695	CONECTOR CLAVE MICRO	1
DM003851	TEGADERM 6 X 7	1



*Jamerson Andrés Cárdenas Carrera*  
*Abogado*

---

SEÑORES

**JUZGADO PROMISCOU DE FAMILIA MUNICIPAL**

PUERTO RICO - Caquetá

Cordial Saludo

**Referencia:** DEMANDA DECLARATIVA DE IMPUGNACIÓN DE PATERNIDAD.

**Demandante:** YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO, (Quien Actúa En Representación De la Menor)

**Demandado:** JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA

**JAMERSON ANDRES CARDENAS CARRERA**, mayor de edad, domiciliado y residenciado en Florencia Caquetá, Abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía N°1.078.246.289 expedida en Altamira –Huila-, y portador de la Tarjeta Profesional N° 305.059 del Concejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado especial de la señora **YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía N°1.006.528.844 Expedida en Florencia Caquetá y (Quien Actúa En Representación De su Menor Hija **ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA**, con domicilio en la ciudad de Florencia Caquetá, me permito presentar **DEMANDA VERBAL DE IMPUGNACIÓN DE PATERNIDAD** en contra del señor **JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA**, mayor de edad y con domiciliado en zona rural del municipio de Puerto Rico Caquetá, identificado con la cédula de ciudadanía N° 17.652.127; a efecto de obtener las declaraciones y condenas, de acuerdo a las pretensiones que adelante formularé, conforme a los siguientes:

### HECHOS

**PRIMERO:** La señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO identificada con cedula de ciudadanía N°1.006.528.844 Expedida en Florencia, con domicilio en esta ciudad, es la progenitora de la menor ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA, identificada con NUIP 1117947858, tal y como se puede evidenciar en el registro civil de nacimiento y acta de nacimiento que se aporta.

**SEGUNDO:** Mi representada la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO igualmente es madre de los menores VALENTINA GAVIRIA AGUDELO y EMILIANO GAVIERIA GAVIRIAAGUDELO; afortunadamente mi mandante, cuenta con el apoyo de sus progenitores los señores GLADYS AGUDELO AMAYA y JAIDER GAVIRIA, quienes se esforzaron por formar a su hija YUDI MARCELA dentro de unos valores cristianos.

**TERCERO:** La señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO tiene 27 años de edad, su grado de escolaridad es secundaria, no ha tenido una vida fácil, más aún por ser la madre de (03) tres menores de edad, con una vida de escasas oportunidades laborales.

**CUARTO:** La ultima relación sentimental de mi prohijada fue en el año 2021 con el señor FELIPE TRUJILLO, de esta relación nace la menor ZURI SHADAY SUATERNA

---

*jamercard@hotmail.com*

*Celular: 3203381588*

*Florencia - Caquetá*



*Jamerson Andrés Cárdenas Carrera*  
*Abogado*

---

GAVIRIA; no obstante, cuando el señor FELIPE se entera de este embarazo, desaparece, abandonando mi representada y a su bebe.

**QUINTO.** En este momento mi mandante no contaba con el apoyo de su familia, porque temía contarles a sus padres que de nuevo estaba embarazada, fue así que se apoyó en su amigo GERSON NUÑEZ quien le aconsejo y manipulo para que entregara la bebe en adopción a una familia (sus padres adoptivos) que no podía tener hijos.

**SEXTO.** El día 13 de mayo de 2022, la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO, da a luz a su bebé ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA en las instalaciones del Hospital Comunal Las Malvinas de Florencia Caquetá.

**SEPTIMO.** Tras la insistencia de GERSON NUÑEZ, el abandono de FELIPE TRUJILLO y el miedo que sentía YUDI MARCELA a la reacción de su familia cuando se enteraran de su nuevo embarazo, la depresión posparto y el desequilibrio emocional que sufría mi mandante; YUDI MARCELA decide entregar a su bebé a los señores JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA, mayor de edad y con domiciliado en zona rural del municipio del Municipio de Puerto Rico Caquetá, identificado con la cédula de ciudadanía N° 17.652.127 y ANA LUCIA ZARATE RICO, con el compromiso que le permitieran verla y le permitieran estar pendiente de la crianza de su pequeña bebe.

**OCTAVO:** A los 20 días del nacimiento de la pequeña ZURI SHADA, mi representada se entera que la recién nacida estaba enferma hasta tal punto de ser hospitalizada; obviamente YUDI MARCELA fue a buscar a su bebe, pero los señores JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA y ANA LUCIA ZARATE RICO no le permitieron verla ni tampoco autorizaron su ingreso al hospital.

**NOVENO:** Señor juez, para el suscrito no cabe duda alguna que estas personas obran de mala fe, de forma abusiva, aprovechándose de la debilidad de mi prohijada; es de anotar que se trata de una adopción ilegal, y aunque el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA registro la menor como su hija, no es cierto que sea el padre biológico de ZURI SHADA.

**DECIMO:** Actualmente la menor reside en la vereda Villa del Rio zona rural del municipio de Puerto Rico Caquetá, junto a los señores JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA y ANA LUCIA ZARATE RICO.

**DÉCIMO PRIMERO:** Es importante resaltar que a través del suscrito se intenta realizar un acercamiento con el DEMADADO, con el fin de solucionar esta situación de forma amistosa, teniendo en cuenta que la progenitora de la menor la entrego voluntariamente; no obstante, la única respuesta que se recibe fue una amenaza, la cual deja claro que, de insistir en el asunto, intervendría ·la gente que manda por allá·.

**DÉCIMO SEGUNDO:** Señoría, independientemente como hayan sucedido los hechos,



*Jamerson Andrés Cárdenas Carrera*  
*Abogado*

---

aquí lo que se pretende es demostrar que el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA, NO es el progenitor de la menor, por ende, se solicita impugnar su paternidad y en consecuencia demostrar que la misma se dio mediante un acto ilegal, contrario a derecho, que viola los derechos de la menor y la demás a poner en un riesgo inminente.

**DECIMO TERCERO.** La señora YUDI MARCELA GAVIRIA por ser la progenitora de la menor, está legitimada en la causa por activa, para iniciar este proceso.

### **PRETENSIONES**

Con base en la narración anterior, solicito señor Juez efectuar las siguientes declaraciones y condenas:

**PRIMERA:** Que se DECLARE que la menor ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA nacida el 13 de mayo de 2022 en la ciudad de Florencia Caquetá, registrada con indicativo serial N° 62241926, NO es hija del señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA identificado con cedula de ciudadanía N°17.652.127.

**SEGUNDO:** Que una vez ejecutoriada la sentencia, se oficie a la Registraduría nacional del estado civil, seccional Florencia Caquetá, donde se encuentra registrada la niña ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA, para que se realicen las respectivas anotaciones de corrección.

**TERCERA:** Que se exonere de las obligaciones paterno filiales al señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA respecto a la niña ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA, tales como patria potestad, cuota de alimentos y régimen de custodia y visitas.

**CUARTA:** Condénese en costas y agencias en derecho al demandado.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

La presente demanda se fundamenta en la Ley 75 de 1968, Ley 721 de 2001, Ley 1060 de 2006 y los artículos 368 y 386 del Código General del Proceso, los artículos 213 y siguientes del Código Civil.

### **PRUEBAS**

#### **Documentales:**

1. Registro Civil de nacimiento de la niña del menor de edad)
2. Copia de la cédula de ciudadanía del demandante.



*Jamerson Andrés Cárdenas Carrera*  
*Abogado*

---

**Oficio**

1. Respetuosamente solicito señor Juez que se decrete la práctica de prueba con marcadores genéticos de ADN al señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA identificado con cedula de ciudadanía N°17.652.127. Con esta prueba pretendo probar que el señor SUATERNA no es el padre biológico de la niña ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA.
2. Solicitar señor Juez, a la comisaría de Puerto Rico Caquetá, que corra traslado a su despacho de las actuaciones que se surtieron en dicha dependencia con el fin de establecer el domicilio exacto donde se encuentra la menor, como la búsqueda de dirimir dicho conflicto de manera conciliatoria.

**ANEXOS**

Anexo a la presente demanda los siguientes documentos:

1. Los que se enuncian en las pruebas documentales.
2. Poder a mi conferido por mi poderdante.
3. Documentos de identificación del suscrito defensor.
4. Copia de la presente demanda con sus anexos, para el traslado del demandado.
5. Copia de la presente demanda con sus anexos para el archivo del juzgado.

**COMPETENCIA**

En virtud del artículo 28 del Código General del Proceso, por la naturaleza del proceso y el domicilio del DEMANDADO, es usted competente señor juez, para conocer de esta demanda.

**NOTIFICACIONES**

1. A la DEMANDANTE a la dirección Calle 2 7 A – 102 B/ Tovar Zambrano de Florencia Caquetá. Al email; [yudygaviria1996@gmail.com](mailto:yudygaviria1996@gmail.com) Tel: 3226009633.
2. Al suscrito poderoso al abonado 3203381588 y al email [jamercard@hotmail.com](mailto:jamercard@hotmail.com).
3. Al demandado al abonado 3194800214, y de quien manifestamos **bajo gravedad de juramento** que solo conocemos de su número de teléfono, y al cual se notificara de la presente demanda como lo ha permitido La Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia de Colombia, en reciente Sentencia STC 16733 del 14 de diciembre de 2022, pues allí realizó importantes precisiones y unificó criterios para determinar que el aplicativo de WhatsApp sí es un canal digital a través del cual se puede realizar la notificación personal de que trata el artículo 8 de la Ley 2213 de 2022

---

*jamercard@hotmail.com*

*Celular: 3203381588*

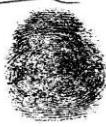
*Florencia - Caquetá*



Jamerson Andrés Cárdenas Carrera  
Abogado

---

Atentamente,

**JAMERSON ANDRÉS CÁRDENAS CARRERA**  
C.C. 1078246289 de Altamira Huila  
T.P. 305059 del C. S de la J.

---

*jamercard@hotmail.com*  
*Celular: 3203381588*  
*Florencia - Caquetá*



Jamerson Andrés Cárdenas Carrera  
Abogado

Florencia Caquetá 13 de Abril de 2023

Señores  
**JUZGADO PROMISCOU DE FAMILIA MUNICIPAL**  
Puerto Rico - Caquetá

**YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO**, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, identificada con Cedula de Ciudadanía N° 1.006.528.844 expedida en Florencia Caquetá, obrando en nombre y representación de mi hija menor **ZURI SHADAY SUATERNA GAVIRIA**, manifiesto ante su Despacho que confiero PODER ESPECIAL, amplio y suficiente al Doctor **JAMERSON ANDRES CARDENAS CARRERA**, mayor de edad, domiciliado y residenciado en Florencia Caquetá, Abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía N°1.078.246.289 expedida en Altamira -Huila-, y portador de la Tarjeta Profesional N° 305.059 del Concejo Superior de la Judicatura, para que promueva ante su Despacho Demanda de **IMPUGNACIÓN DE PATERNIDAD**, proceso que deberá surtirse con citación y audiencia del señor **JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA**, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 17.652.127, domiciliado en el municipio de Cartagena Del Chaira Caquetá.

Mi apoderado queda igualmente facultado para que actué en lo pertinente y necesario ante el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF), como también para desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato, en los términos del artículo 70 del Código de Procedimiento Civil.

Sírvase señor Juez reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente,

**YUDY MARCELA GAVIRIA A.**  
**YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO**  
C.C. 1.006.528.844 expedida en Florencia Caquetá,


**JAMERSON ANDRÉS CÁRDENAS CARRERA**  
CC. 1.078.246.289 de Altamira Huila  
T.P. 305059 del C. S. de la J.

---

*jamercard@hotmail.com*  
Celular: 3203381588  
Florencia - Caquetá





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



COD 140

En la ciudad de La Macarena, Departamento de Meta, República de Colombia, el trece (13) de abril de dos mil veintitres (2023), en la Notaría única de la macarena del Círculo de La Macarena, compareció: YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1006528844 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

140-1



Yudy Marcela Gaviria

2a0580e210

----- Firma autógrafa -----

13/04/2023 10:53:17

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, que contiene la siguiente información TRAMITES JUZGADO PROMISCOU DE FAMILIA-PUERTO RICO.



CARLOS JULIO CÁRDENAS TRUJILLO

Notario Único del Círculo de La Macarena , Departamento de Meta  
Consulte este documento en <https://notariiid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 2a0580e210, 13/04/2023 10:53:31



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.078.246.289**

CARDENAS CARRERA

APELLIDOS

JAMERSON ANDRES

NOMBRES



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
**RAMA JUDICIAL**



Consejo Superior  
de la Judicatura



EXP 85949

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**

NOMBRES:

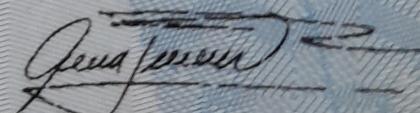
**JAMERSON ANDRES**

APELLIDOS:

**CARDENAS CARRERA**

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

**EDGAR CARLOS SANABRIA MELO**



UNIVERSIDAD

**DE LA AMAZONIA**

CEDULA

**1078246289**

FECHA DE GRADO

**23/02/2018**

FECHA DE EXPEDICION

**12/03/2018**

CONSEJO SECCIONAL

**CAQUETA**

TARJETA N°

**305059**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO

1.006.528.844

GAVIRIA AGUDELO

APELLIDOS

YUDY MARCELA

NOMBRES

*Judy Marcela Gaviria*

FIRMA

REPÚBLICA DE  
COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1996

EL PAUJIL  
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

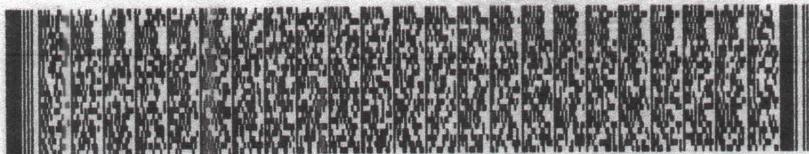
F  
SEXO

04-SEP-2019 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO



P-4400100-01103645-F-1006528844-20191017

0068321818A 1\*

52802610



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

62241926

NUIP

1117947858

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	W	9	K
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA NOTARIA 1 FLORENCIA \* \* \* \* \*

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
SUATERNA * * * * *	GAVIRIA * * * * *		
Nombre(s)			
ZURI SHADAY * * * * *	* * * * *		
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022	MAY	Dia 13	FEMENINO O POSITIVO

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

COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA \* \* \* \* \*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	170938400 * * *

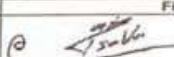
Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)  
Apellidos y nombres completos

GAVIRIA AGUDELO YUDY MARCELA * * * * *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1006528844 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)  
Apellidos y nombres completos

SUATERNA VALENCIA JOSE ESNEIDER * * * * *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 17652127 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
SUATERNA VALENCIA JOSE ESNEIDER * * * * *	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 17652127 * * * * *	

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

Año 2022	Mes MAY	Dia 31	
----------	---------	--------	--

Nombres y firma del funcionario que autoriza

  
WILBERTE FRANCISCO GARCIA SANCHEZ

Nombre y firma



*Juzgado Promiscuo de Familia  
Puerto Rico - Caquetá*

**Puerto Rico - Caquetá, treinta (30) de marzo de dos mil veintitrés (2023)**

Ref. Impugnación de Paternidad  
Demandante. Yudy Marcela Gaviria Agudelo  
Demandado. José Esneider Suaterna Valencia  
Radicación. 2023-00060-00.

Auto Interlocutorio No.107.

Revisada la demanda de la referencia, el Juzgado observa que la misma adolece de ciertos requisitos que dan lugar a su respectiva inadmisión:

- 1.La designación correcta del juez a quien se dirija, toda vez que en el poder y demanda se dirige a otros Despachos, por tanto, deberá presentar nuevamente dichos documentos.
- 2.Indicar, lugar, dirección física y electrónica de la demandante.
- 3 Señalar concretamente el domicilio del demandado.
4. Constancia envío de la demanda y anexos al demandado, de conformidad con la Ley 2213 de 2022.

Corolario a lo anterior, ha de Inadmitirse la presente demanda de conformidad con lo estipulado por el Art. 90 C.G.P, con el fin de que se subsane dentro del término de cinco (5) días siguientes a la notificación de éste auto, so pena de ser rechazada si así no lo hiciere. En consecuencia, el Juzgado,

**RESUELVE**

**PRIMERO:** INADMITIR la anterior demanda y disponer se subsane dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación de éste auto, so pena de ser rechazada. Artículo 90 del Código General del Proceso.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Firmado Por:

Guillermo Herrera Perez  
Juez  
Juzgado De Circuito  
Promiscuo 001 De Familia  
Puerto Rico - Caqueta

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: 3b0190529084a15da4f70feb87167bf48ed94ab7a1216d9ff6a7dce52b58aa91

Documento generado en 30/03/2023 06:49:26 AM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**

**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**



*Jamerson Andrés Cárdenas Carrera*  
*Abogado*

---

Pitalito Huila 13 de Abril de 2023

Señores

**JUZGADO PROMISCOU DE FAMILIA MUNICIPAL**

Puerto Rico – Caquetá

REF. SUBSANACION DEMANDA

DEMANDA DECLARATIVA DE IMPUGNACIÓN DE PATERNIDAD DE YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO CONTRA JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA

RAD. 2023 – 00060-00.

**JAMERSON ANDRES CARDENAS CARRERA**, mayor de edad, domiciliado y residenciado en Florencia Caquetá, Abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía N°1.078.246.289 expedida en Altamira –Huila-, y portador de la Tarjeta Profesional N° 305.059 del Concejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado de la parte demandante, respetuosamente me permito SUBSANAR, la demanda de la referencia, con base en lo proveído en auto del 30 de marzo del 2023, así:

1. Manifiesta el Despacho que “La designación correcta del juez a quien se dirija, toda vez que en el poder y demanda se dirige a otros Despachos, por tanto, deberá presentar nuevamente dichos documentos”.
2. “Indicar, lugar, dirección física y electrónica de la demandante”.
3. “Señalar concretamente el domicilio del demandado”
4. Constancia envío de la demanda y anexos al demandado, de conformidad con la Ley 2213 de 2022.

Al respecto tenemos que expresar que efectivamente ya se hicieron las respectivas correcciones al PODER, Así mismo se anexo a la demanda la dirección electrónica y dirección de domicilio de la demandante, como de igual forma se envió al demandado JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA, las copias de la demanda y anexos, el auto donde se inadmite inicialmente la misma y el respectivo oficio de subsanación en un archivo PDF a su número de teléfono 319-480-0214, todo lo anterior bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, pues reiteramos que desconocemos por completo la dirección exacta del domicilio del demandado, y manifiesto que dicho abonado si pertenece al Demandado por cuanto en muchas oportunidades el suscrito sostuvo comunicación con el demandado vía WhatsApp y por llamadas ya que la demandante al momento de requerir mis servicios como abogado me facilitó el número de teléfono del demandado, razón por cual conozco del mismo, ahora bien esta humilde defensa tiene para manifestar lo siguiente:

La Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia de Colombia, en reciente Sentencia STC 16733 del 14 de diciembre de 2022, realizó importantes precisiones y unificó criterios para determinar que el aplicativo de WhatsApp sí es un canal digital a través del cual se puede realizar la notificación personal de que trata el artículo 8 de la Ley 2213 de 2022.

---

*jamercard@hotmail.com*  
*Celular: 3203381588*  
*Florencia - Caquetá*



*Jamerson Andrés Cárdenas Carrera*  
*Abogado*

---

Para llegar a dicha conclusión, la Corte inicialmente recordó que a la fecha existen dos regímenes de notificación personal:

Régimen presencial desarrollado en los artículos 291 al 293 del Código General del Proceso

Régimen digital, dispuesto en el artículo 8 de la Ley 2213 del 2022

Siempre se ha de optar por uno de los dos regímenes, ajustándose la notificación a adelantar a las respectivas reglas del régimen escogido.

Seguido a ello, la Corte aclaró que en ningún momento el legislador limitó el correo electrónico como el único medio digital válido para el enteramiento de decisiones judiciales. No obstante, es evidente que es el canal digital más utilizado para las notificaciones personales. Es por lo anterior que la Alta corte decidió oficiar a la corporación Microsoft Corporation para indagar puntos como: ¿Qué se puede entender por iniciador en materia de transmisión de mensajes de datos? ¿Qué se puede entender por acuse de recibido por parte del iniciador? ¿Cuándo se puede entender que el iniciador acusa de recibido?

Microsoft Corporation resolvió ciertos cuestionamientos y así la Corte concluyó: por iniciador se puede entender la acción del usuario que da Click a la opción del envío del correo; por servidor de correo, la respectiva entidad proveedora y administradora del mismo (Hotmail, Gmail, Yahoo!, Outlook, entre otros); por acuse de recibido, la información relativa a que el correo fue recibido por el servidor del correo del remitente o por el servidor del correo del destinatario, que puede ser distinto al del remitente o en su defecto, por el mismo destinatario de la misiva, es decir, voluntariamente.

Igualmente concluyó la Corte en sus palabras que los servidores de correo electrónico ofrecen algunas herramientas que permiten verificar que el correo sí llegó al servidor remitente, lo cual no necesariamente significa que llegara al servidor del destinatario, o a este último. Así, los servidores de correo electrónico no ofrecen herramientas que puedan garantizar de manera fehaciente que el destinatario recibió un correo en su bandeja de entrada. Razón por la cual se hace necesario acudir a soluciones de terceros que sí cuentan con las herramientas para certificar la recepción, apertura y lectura de un mensaje de datos enviado a través de correo electrónico.

Entonces exigirle a la parte activa de un proceso (demandante) que demuestre la recepción del correo en la bandeja del destinario comporta una compleja labor y configura una exigencia que, en últimas, obligaría a todos los interesados en las notificaciones a tener que incurrir en los gastos de los servicios especializados de mensajería certificada, lo cual es totalmente opuesto a la intención del legislador, el cual no es más que ofrecer un mecanismo célere, económico y efectivo de enteramiento, que se ajustara a las realidades que hoy vive la sociedad colombiana.

Teniendo en cuenta lo anterior y sin lugar a dudas, la Corte, amparada en el informe técnico emitido por Microsoft Corporation, evidenció las dificultades que presentan las personas a la hora de realizar las notificaciones personales a través de correos electrónicos y, en contrasentido, dotó de virtudes al aplicativo de WhatsApp, como canal digital idóneo para realizarlas.

WhatsApp es una aplicación de mensajería instantánea que fue lanzada en el año 2009, siendo una de las redes sociales más utilizada a nivel mundial actualmente, como un medio de comunicación efectivo en las relaciones sociales. Por ello, no tiene sentido que tal aplicación se vea restringida en la actividad probatoria destinada a saber cómo ocurrieron los hechos o cómo se surtió un enteramiento (Ej. Notificación), pues se utiliza con frecuencia en las actividades cotidianas de quienes intervienen en la vía jurisdiccional.

WhatsApp puede resultar efectivo a la hora de realizar una notificación personal para garantizar el conocimiento de providencias judiciales con el fin de salvaguardar los derechos de defensa y



Jamerson Andrés Cárdenas Carrera

*Alegado*

contradicción de la otra parte. WhatsApp sí ofrece distintas herramientas que pueden permitirle al juez o a las partes enterarse del envío de un mensaje de datos con un Tik (un chulo) o de su recepción en el dispositivo del destinatario con dos Tik (dos chulos).

Cosa opuesta y que no es objeto de disputa es la lectura del documento, porque ni siquiera los Tik (chulos) pueden acreditar la lectura del documento que hemos llegado a enviar. Pero ojo, teniendo en cuenta la normatividad que rige el asunto de la notificación electrónica, para que ésta se entienda surtida, se debe acreditar es el acuse de recibido y no la lectura del documento, porque de ser así, la notificación dependería únicamente de la voluntad del destinatario.

Finalmente, si bien WhatsApp se configura como un canal digital idóneo para adelantar notificaciones personales, debe sí o sí cumplir con las exigencias legales para que sea válido y eficaz, las cuales son:

Se debe afirmar bajo la gravedad del juramento que el WhatsApp suministrado sí corresponde al utilizado por la persona que se va a notificar.

Explicar la manera en que se obtuvo o se conoció el WhatsApp suministrado.

Probar o acreditar las circunstancias mencionadas en los anteriores numerales.

Para satisfacer esa carga demostrativa o probatoria del numeral tercero, se tiene total libertad probatoria y el Juez tiene el deber y facultades oficiosas para verificar la idoneidad y efectividad del canal digital elegido por quien desea realizar una notificación personal a través de TIC'S.

Por lo anteriormente expuesto, muy respetuosamente solicito se tenga por subsanada en debida forma la demanda y en su efecto se emita su admisión correspondiente conforme a la ley.

Anexo lo siguiente

- Pantallazo que logra evidenciar que el señor JOSE ESNEIDER SUATERNA VALENCIA recibió por medio del canal digital de WhatsApp un mensaje donde se indica los datos del expediente como radicado y demás como el archivo PDF con la demanda y anexos.

Atentamente,



**JAMERSON ANDRÉS CÁRDENAS CARRERA**  
CC. 1.078.246.289 de Altamira Huila  
T.P. 305059 del C. S. de la J.

---

*jamercard@hotmail.com*

*Celular: 3203381588*

*Florencia - Caquetá*



**Juzgado Promiscuo de Familia  
Puerto Rico - Caquetá**

SECRETARIA. Puerto Rico Caquetá, 17 de abril de 2023. En la fecha se deja constancia que el día martes 11 de abril del año en curso a las seis de la tarde, venció el término de cinco (05) días que disponía la parte actora para subsanar la demanda, conforme lo ordenado en auto interlocutorio No. 107 del 30 de marzo último, habiéndolo hecho de manera extemporánea.

GLORIA AMPARO QUIROGA SÁNCHEZ  
Secretaria

**Puerto Rico - Caquetá, dieciocho (18) de abril de dos mil veintitrés (2023)**

Ref. Impugnación de Paternidad  
Demandante. Yudy Marcela Gaviria Agudelo  
Demandado. José Esneider Suaterna Valencia  
Radicación. 2023-00060-00.

Auto Interlocutorio No.135

La presente demanda instaurada por la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO a través de abogado, fue inadmitida mediante auto interlocutorio No. 107 calendado 30 de marzo de 2.023.

A la parte interesada se le concedió el término de cinco (5) días para que subsanara la falencia, sin que lo hubiere hecho dentro del respectivo término.

La sanción para estos eventos por mandato del art. 90 inciso 4º del Código General del Proceso, es el RECHAZO de la misma y la devolución de los anexos al solicitante.

Por lo expuesto, el Juzgado Promiscuo de Familia de Puerto Rico Caquetá,

**RESUELVE**

**PRIMERO: RECHAZAR** la presente demanda, por lo anotado en la parte motiva.

**SEGUNDO: DEVUELVASE** los anexos de la demanda a la parte interesada, sin necesidad de desglose.

**TERCERO:** En firme este proveído, archívese las diligencias dejando las constancias de rigor.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Firmado Por:

Guillermo Herrera Perez

Juez

Juzgado De Circuito

Promiscuo 001 De Familia

Puerto Rico - Caquetá

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: 96be5c04f6b8c8c50d4470d0354a6edfb20dd5ee861d56020833eac287399684

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**

**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL**



**JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL  
FLORENCIA- CAQUETÁ**

Florencia, cinco (05) de mayo de dos mil veintitrés (2023)

PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA  
ACCIONANTE: GERSON NUÑEZ VALDERRAMA  
ACCIONADO: YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO  
RADICACIÓN: **2023-00233-00**  
**INTERLOCUTORIO N° 150**

**I. ASUNTO A RESOLVER**

Se procede a resolver sobre la admisión o no de la acción de tutela instaurada por el señor GERSON NUÑEZ VALDERRAMA, en contra de YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO y como este Juzgado tiene competencia para asumir el conocimiento de la misma y el escrito reúne los requisitos mínimos exigidos, conforme a lo previsto en el artículo 86 de la C.N. y en los Decretos 2591 de 1991, el 1382 de 2000, el Decreto 1983 de 2017, y el Decreto 333 de 2021, este Despacho encuentra procedente admitirla.

Como de los hechos expuestos en el escrito tutelar, se infiere que la decisión que se adopte en la presente acción de tutela podría afectar a LINA FERNANDA AGUDELO, AL HOSPITAL COMUNAL LAS MALVINAS E.S.E FLORENCIA, AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAQUETÁ, INTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL PUERTO, RICO CAQUETÁ, se encuentra necesario su vinculación, para que se pronuncien al respecto de los hechos y las pretensiones expuestas en el escrito de tutela.

De otra parte, frente a la solicitud de la prueba testimonial, encuentra esta Judicatura que, la misma no reúne los requisitos del artículo 212 del Código General del Proceso, por cuanto, no se enuncia de manera concreta con la solicitud los hechos que serán objeto de prueba, por lo que, no se encuentra acreditada su pertinencia frente a los fundamentos fácticos de la acción de tutela, por tanto, se denegará su decreto.

**II. MEDIDA PROVISIONAL**

El accionante presenta solicitud de medida provisional consistente en, *i)* ordenar a la accionada, allegar copia de la carpeta de los controles que se realizó en ocasión al embarazo; *ii)* oficiar al Hospital Malvinas, para que allegue copia de la historia clínica del día 13 de mayo de 2022, correspondiente a la accionada y requerir al cuerpo médico

de dicha institución para que testifiquen; **iii)** ordenar a la accionada retractar su versión frente a las acusaciones hechas en su contra; **iv)** se oficie a la oficina de Bienestar Familiar del municipio de Puerto Rico, Caquetá; y **v)** oficiar a la señora LINA FERNANDA AGUDELO, para que se pronuncie sobre la veracidad de los hechos y corrobore los mismos.

Sobre el tema el artículo 7º del Decreto 2591 de 1991, consagra las medidas provisionales procedentes en la acción de tutela para proteger un derecho: “*Desde la presentación de la solicitud, cuando el juez expresamente lo considere necesario y urgente para proteger el derecho, suspenderá a aplicación del acto concreto que lo amenace o vulnere.*

*Sin embargo, a petición de parte o de oficio, se podrá disponer la ejecución o la continuidad de la ejecución, para evitar perjuicios ciertos e inminentes al interés público. En todo caso el juez podrá ordenar lo que considere procedente para proteger los derechos y no hacer ilusorio el efecto de un eventual fallo a favor del solicitante.*

*La suspensión de la aplicación se notificará inmediatamente a aquél contra quien se hubiere hecho la solicitud por el medio más expedito posible.*

*El juez también podrá, de oficio o a petición de parte, dictar cualquier medida de conservación o seguridad encaminada a proteger el derecho o a evitar que se produzcan otros daños como consecuencia de los hechos realizados, todo de conformidad con las circunstancias del caso.*

*El juez podrá, de oficio o a petición de parte, por resolución debidamente fundada, hacer cesar en cualquier momento la autorización de ejecución o las otras medidas cautelares que hubiere dictado.”*

La concesión de la medida provisional debe estar sujeta a una necesidad, pues de otra manera el juez constitucional incurría en extralimitaciones desdibujando el alcance y la naturaleza misma del amparo constitucional, además de lo establecido por la H. Corte Constitucional:

*“Las medidas provisionales cuentan con restricciones, debido a que la discrecionalidad que entraña su ejercicio no implica un poder arbitrario u omnímodo. Por ello, la expedición de esa protección cautelar debe ser “razonada, sopesada y proporcionada a la situación planteada”*

Para decidir lo planteado, se debe tener presente que una resolución en tal sentido es previa al fallo de tutela y, por consiguiente la adopción de la misma, exige que la amenaza o vulneración de un derecho fundamental resulte fácilmente apreciable y que de no procederse a la suspensión de una acto ilegal y lesivo, se cause un perjuicio irremediable, pues como lo indica la jurisprudencia constitucional, el decreto de la medida cautelar solo se encuentra justificada cuando el acto resulte abiertamente lesivo o claramente amenazadores a los derechos fundamentales del accionante.

En el presente asunto, revisado las pruebas allegadas con la demanda tuitiva, advierte esta Judicatura que, en el presente asunto no se cumplen los requisitos para otorgarla, puesto que, de lo expuesto por el actor en el libelo introductorio, no se avizora la

---

<sup>1</sup> Sentencia T-103/18, Magistrado Ponente ALBERTO ROJAS RÍOS

notoriedad de un perjuicio cierto o inminente, que presupone y amerita la medida provisional, además, es este el fondo del asunto por lo que, se requiere de la valoración de la totalidad del material probatorio que se llegare a recaudar en el trámite de la solicitud de amparo, para analizar y decidir conforme un estudio más estructurado, garantizando el ejercicio de los derechos de defensa y contradicción de los accionados y vinculados, por tanto, se denegará la medida provisional.

Por lo anterior expuesto, la suscrita Juez,

### **III. RESUELVE**

**PRIMERO. - ADMITIR** la acción de tutela incoada por el señor **GERSON NUÑEZ VALDERRAMA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.117.528.170, en contra de **YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO**, por la presunta vulneración de su derecho fundamental intimidad personal y familiar, a su buen nombre y honra.

**SEGUNDO. -CONCÉDASE** al accionado YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO, el término de un (1) día siguiente a su notificación, para que ejerza su derecho de defensa y contradicción sobre lo expuesto por el accionante en el escrito de tutela, rinda el correspondiente informe sobre el asunto y allegue las pruebas que pretenda hacer valer a su favor si a bien lo tiene, so pena de operar en su contra la presunción de veracidad de los hechos y entrar a resolver de plano (Art. 20 del Decreto 2591 de 1991).

**TERCERO. – VINCULAR** a la presente acción de tutela, a la señora LINA FERNANDA AGUDELO, AL HOSPITAL COMUNAL LAS MALVINAS E.S.E FLORENCIA, AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAQUETÁ Y AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL DE PUERTO RICO, CAQUETÁ, concediéndoles el término de un (1) día, a partir de la notificación de esta providencia, para que se pronuncien respecto de los hechos y pretensiones expuestos en el escrito de tutela y alleguen las pruebas que pretendan hacer valer a su favor si a bien lo tienen, suministrándoles copia digitalizada del escrito de tutela y sus anexos.

**CUARTO. – NEGAR** la medida provisional solicitada por el accionante.

**QUINTO. - NEGAR** el decreto y práctica de la prueba testimonial solicitada, en el amparo de tutela, por lo expuesto antecedentemente.

**SEXTO. NOTIFICAR** esta decisión a la señora YUDY MARCELA GAVIRIA AGUDELO, a la dirección electrónica [yudygaviria1996@gmail.com](mailto:yudygaviria1996@gmail.com) y al celular 3226009633 y a la vinculada LINA FERNANDA AGUDELO, al celular 3219792638, aportados por el actor como lugar de notificaciones.

Además, se **ORDENA** a la Secretaría de este Despacho fijar aviso electrónico en la página web de la Rama Judicial, y con ello garantizar el ejercicio del derecho de defensa y contradicción de los anteriores particulares, concediéndoles el término de un (1) día, siguiente a la notificación por aviso.

**SÉPTIMO. - NOTIFICAR** de esta decisión a las partes por el medio más expedito y eficaz conforme el art. 16 del Decreto 2591 de 1991.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

**KERLY TATIANA BARRERA CASTRO  
JUEZ**

Firmado Por:

Kerly Tatiana Barrera Castro  
Juez  
Juzgado Municipal  
Civil 002  
Florencia - Caqueta

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: 1a718874fb5084317e86023201f18be62353f31593ac3d05157a5154e3d3e2c3  
Documento generado en 05/05/2023 05:44:51 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**  
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>