

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

<===== EPICRISIS =====> Del 30-oct-2016

FECHA DE INGRESO: 25-oct-2016
FECHA DE EGRESO: 30-oct-2016
UBICACION DE INGRESO: UCI Neonatal
UBICACION DE EGRESO: UCI Neonatal

< DATOS INGRESO >
MOTIVO DE CONSULTA
REMITIDO POR DIFICULTAD RESPIRATORIA//TTRN

ENFERMEDAD ACTUAL
RECIEN NACIDO FRUTO DE MADRE DE 26 AÑOS, DE PRIMERA GESTACION A TERMINO, 39 SEMANAS, EMBARAZO QUE CURSA NORMAL, AL PARECERE IVU EN EL MOMENTO, OBTENDIO POR CESAREA DEBIDO A HIPERTENSION INDUCIDA POR EL EMBARAZO Y OBESIDAD MATERNA, CON ADECUADA ADAPTACION NEONATAL APGAR 8/9/9 CON POSTERIOR DIFICULTAD RESPIRATORIA DADA POR TAQUIPNEA Y TIRAJE SUBCOSTAL, POR LO QUE DECIDEN REMITIR A UCIN PARA MONITOREO Y MANEJO.

REVISION POR SISTEMAS
FRUTO DE MADRE DE PRIMERA GESTACION EMBARAZO QUE CURSA NORMAL, TORCHS SEGUN HC NEGATIVO GS MADRE O POSITIVO RN O POSITIVO REALIZAN CESAREA A LAS 39 SEMANAS POR HIPERTENSION INDUCIDA POR EL EMBARAZO Y OBESIDAD MATERNA. AL PARECER INFECCION URINARIA EN LA ACTUALIDAD.
FAMILIARES: NEGATIVOS

INSPECCION GENERAL
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIPOTERMICO, ACROCIANOSIS

SIGNOS VITALES
- TALLA: 50 CMTS
- PESO: 3.69 KGS
- FRECUENCIA CARDIACA: 137 /MIN
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 60 /MIN
- PRESIÓN SISTÓLICA: 109 MMHG
- PRESIÓN DIASTÓLICA: 50 MMHG
- SATURACIÓN: 91 %
- TEMPERATURA: 36.2 °C

EXAMEN FISICO POR ZONAS ANATOMICAS
<*> CABEZA Y CUELLO: FONTANELA NORMOTENSA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
<*> CARDIOPULMONAR: TAQUIPNEICO, TIRAJE SUBCOSTAL SILVERMAN 4/0 C/P RSCSRS SIN SOPLOS MV POSITIVO SIN SOBREGREGADOS, OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CAMARA DE HOOD
<*> ABDOMEN: NO DISTENDIDO, NO MASAS NI MEGALIAS
<*> GENITALES: NORMALES MASCULINOS
<*> EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR PROLONGADO ACROCIANOSIS
<*> NEUROLÓGICOS: IRRITABLE, FONTANELA NORMOTENSA, MOVILIZA EXTREMIDADES
<*> PIEL Y ANEXOS: RUBICUNDO, ACROCIANOSIS

CIRCUNSTANCIAS ASOCIADAS

EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS
<*> ORDEN NRO. 718715 - UCI NEONATAL
* HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO - ICI - -
* HEMOGRAMA III - HEMOG, HTO, RTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RETO DE PTAS, INDICES PLAQUETARIOS -ICI- -
* IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] -
* PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA -
<*> ORDEN NRO. 718716 - UCI NEONATAL
* RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.Ó A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS Ó LATERAL CON BARIO) - PORTATIL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO
<*> SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO: (PRINCIPAL), (OBSERVACIONES:); <*> TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO, (OBSERVACIONES:)

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

CLASE FUNCIONAL

MEDICAMENTOS FORMULADOS:

<*> ORDEN NRO. 767809 - UCI NEONATAL

- * AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOLUCIÓN INYECTABLE 500 ML
DOSIS: 13.5CC/H - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: TOTAL 324CC VÍA: INTRAVENOSA
- * AMIKACINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 2 ML
DOSIS: 55 MG - OBSERVACIÓN:
HORARIO: 24 HORAS DURANTE: 25//10/2016 VÍA: INTRAVENOSA
- * AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% ML PEDIATRICO
DOSIS: 108CC - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * AMPICILINA (SODICA) POLVO PARA RECONSTITUIR 500 MG
DOSIS: 185 MG - OBSERVACIÓN:
HORARIO: 12 HORAS DURANTE: 25/10/2016 VÍA: INTRAVENOSA
- * BROMURO DE VECURONIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG
DOSIS: 0.05MG/K/H - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * CALCIO GLUCONATO SOLUCIÓN INYECTABLE 10%
DOSIS: 3.6CC - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G
DOSIS: 180MG - OBSERVACIÓN:
HORARIO: 12 HORAS DURANTE: 25/10/16 VÍA: INTRAVENOSA
- * CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 100ML
DOSIS: TR - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE 10%
DOSIS: 12.5 CC/H - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: . VÍA: INTRAVENOSA
- * DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE 50.00%
DOSIS: 72CC - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG / 20 ML
DOSIS: 8MCG/K/MIN - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * ELEMENTOS TRAZA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 ML
DOSIS: 3.6CC - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * KIT MULTIVITAMINA INFANTIL AMP 10 ML
DOSIS: 13.5CC - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * LIPIDOS SOLUCION INYECTABLE 0.2
DOSIS: 18CC - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 %
DOSIS: 1CC - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * MORFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG / ML
DOSIS: 15MCG/K/M - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INTRAVENOSA
- * OXIDO NITRICO GAS MEDICINAL
DOSIS: 20PPM - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 7 DÍAS VÍA: INHALADOR
- * OXIGENO GAS
DOSIS: VM - OBSERVACIÓN:
HORARIO: CONTINUO DURANTE: 1 VÍA: INHALADOR
- * RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE 500CC
DOSIS: 40 CC - OBSERVACIÓN:
HORARIO: EN 1 HORA DURANTE: . VÍA: INTRAVENOSA

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

- * CALCIO GLUCONATO SOLUCIÓN INYECTABLE 10%
OBSERVACIÓN:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO

RECIEN NACIDO DE 15 HORAS DE VIDA CON ADECUADA ADAPTACION NEONATAL, QUIEN POSTERIORMENTE PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, SOSPECHA DE TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO POR LO QUE REMITEN PARA MONITOREO Y MANEJO, ANTECEDENTE INFECCION URINARIA ACTUAL.

PLAN: SIN VIA ORAL, DAD 10% PASAR A , CALCIO AL MEDIO, SS HEMOGRAMA, PCR, IONOGRAMA, GASES, HEMOCULTIVOS Y RX DE TORAX, CUIDADO INTENSIVO.

< EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS >

PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL IZQUEIRDO.

PASO DE CATETER TENKOF PARA DIALISIS PERITONEAL.

< REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS >

<*> NOMBRE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

HISTORIA CLINICA Nro.: 11056812111

EDAD: 4 Dias SEXO: Hombre

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 45374

FECHA: 28/oct/2016 HORA INICIO: HORA FINALIZO:

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

(1) 549001 - colocacion de cateter para dialisis peritoneal

EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE	ESPECIALIDAD	PROCED./CUPS
Cirujano Especialista	RAFAEL FIGUEROA CASANOVA	Cirugia Cardiovascular	(1) / 549001
Instrumentador (a)	SANDRA MILENA SANTOYO GARCIA	Instrumentador (a)	(1) / 549001

TIPO DE ANESTESIA: General

DIAGNÓSTICOS PREQUIRURGICOS:

* Hipertension pulmonar primaria

DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS:

* Hipertension pulmonar primaria

COMPLICACIONES:

<No se presentaron complicaciones.>

RECuento: completo Obs:

CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA: Limpia

SANGRADO: escaso

ANATOMIA PATOLOGICA: Ninguno

NOTAS QUIRÚRGICAS:

Ninguna

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES:

(-*-)

Bajo anestesia general, previa asepsia y antisepsia se realiza incision infraumbilical por planos hasta peritoneo , se avanza cateter el cual se fija con jareta de vicryl4/0, se exteriorisa por contra-abertura, se fija a piel con seda 4/0, se revisa hemostasia, se realiza cierre de piel con prolene 4/0.

< RESUMEN DE ESTANCIA >

25/10/2016 PACIENTE NEONATO DE 30 HORAS DE VIDA, QUIEN ES HIJO DE MADRE OBES E HIPERTENSA CRONICA, CON PERFIL TORCHS VISTOS NEGATIVOS, VIH: NEGATIVO, TOXOPLASMA NEGATIVO, RUBEOLAA NEGAATIVO. NO TIENE CMV. GS O POSITIVO EL BINOMIO, EL PADRE REFIERE QUE LE IBAN HACER CESAREA POR QUE TENIAA TAQUICARDIA FETAL Y POR LA OBESIDAD MATERNA, ADEMAS DE UNA IVU EN CURSO. FUE SOMETIDA A CESAREA, REPORTAN APGAR BUENO 8/9/9, LUEGO INICIA CON SDR Y REMITEN. INGRESO EN LA MADRUGADA CON SDR MODERADO, PERO EN EL TRASNCURSO DE LA MADRUGADA SE DETERIORA Y EN LA MAÑANA YA CONUN SILVERMAN DE 6/0, CONLACTATO ALTO Y ACIDEMIAA RESPIRATORIA, SE APRECIA APARENTE CARDIOMEGALIA POR LO QUE SE INTERROGA CARDIOPATIA VS TTRN NO APARENTE CONSUMO DE SURFACTANTE NI CONSOLIDACION , ALTA SOSPECHA DE ASFIXIA IN

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

UTERO ASOCIADA Y CUADRO SEPTICO POR IVU NO CONTROLADA, ESTA TROMBOCITOPENICO EN 67 MIL. PCR NEGATIVO, EN CURSO LOS HEMOCULTIVOS. SE ICIO AB DE PRIMERA LINEA PERO POR LA EVOLUCION TORPIDA Y RAPIDA SE DECIDE INICAR CEFEPIME IV, SE REALIZO IOT, SE ACOPLA A LA MAQUINA Y SE OPTIMIZAN GASES, SE DEJAE N REPOSO INTESTINAL, SE INICIA NUTRICION PARENTERAL. SS ECOCARDIOGRAMA PRIORITARIO, ECO CEREBRAL. SE EXPLCIA A PADRE LA SITUACION.

*P/ VENTILACION MECANICA, SEDACION MORFINA 15MCG/K/MIN, DOBUTAMINA 8MCG/K/MIN, NVO, NUTRICION PARENTERAL. CEFEPIME IV, SUSPENDO AMPILINA Y AMIKACINA. SS ECOCARDIOGRAMA, ECO CEREBRAL. GASES POR TURNO. VIGILANCIA INTENSIVA.

26/10/2016 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, CON MAL CONTROL DE CO2, NO HEMOS PODIDO BAJAR CO2, CON ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA, CONAPARENTROS VENTILATORISO EN ASCNSO, SE INCIO OXIDO NITRICO CON MEJORIA DE LA SDATURACION PERO LA OXIGENACION ESTA COMPROMETIDA, TENSINEES CON TENDENCIA A LA HIPERTENSIN, SE HAA MODULADO DOBUTAMINA HASTA 5MCG/K/MIN, SE INCIO ARELAJACION Y SE ACOPLA A LA MAQUINA. ESTA CON DIURESIS BUENA 10CC/H, FC: 150X, TA: 122/61/88, FIO2 AL 100%, SAT 94%. GASES: PH: 6.8, CO2: 160, O2: 72, HCO3: 27, LACT: 2.1. ACIDEMIA RESPIRATORAI SEVERA, FRACASO VENTILATORIO.

SE DEJA CON IMV DE 45X, PIM DE 25, PEEP 5, FIO2 100% REL 1.1, OXIDO NITRICO A 20PPM, VENTILACION SIMETRICA, SE TOMA RX DE TORAX SIN ENCONTRAR LESION PULMOANR, TIMO GRANDE, AURICULA DERECHA GRANDE.

CON HTP SEVERA, CON COPROMISO DE CAVIDADES DERECHAS, PRECARGADO ADECUADAMENTE, CON TENDENCIA ALA HIPERTENSION ARTERIAL LUEGO DEL INICIO DE ON, SE ASOCIA MILRRINONE A 0.5MCG/K/MIN, PARA EN 1 HORA DEJAR A 0.7MCG/K/MIN. PRONOSTICO RESERVADO. CONTINUAMOS EN VIGILANCIA DE GASES Y ESTRATEGIA VENTILATORIA CON ON 20PPM Y MILRRINONE 0.7MCG/K/M. DOBUTAMINA A 5MCG/K/MIN.

**PACIENTE CRITICO, GRAVE, CON EVOLUCION TORPIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE HEMODINAMICO CON DOBUTAMINA + MILRINONE, SE HAN LOGRADO MANTENER CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS, NO HAY SOPLOS, LLENADO CAPILAR DISTAL AUMENTADO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, NO HAY AGREGADOS PULMONARES, CON OXIDO NITRICO A 20 PPM, RX DE TORAX CON TOT ALTO EL CUAL SE REACOMODO, SILUETA CARDIO-TIMICA NORMAL, NO NEUMOTORAX NI CONSOLIDACIONES, GASIMETRIA ARTERIAL CON ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA Y TRANSTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, HIPERLACTATEMIA LEVE, ABDOMEN GLOBOSO, NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS, HEPATOMEGALIA LEVE, CATETER VENOSO UMBILICAL FUNCIONAL, EN REPOSO INTESTINAL, RECIBIENDO NUTRICION PARENTERAL PLENA, NO EMESIS, Rsis (+), NO REALIZO DEPOSICION EL DIA ANTERIOR, EN LA MADRUGADA CON HIPERGlicEMIA Y POSTERIORMENTE CON PICOS DE HIPOGLICEMIA POR LO CUAL SE REQUIRIO BOLO DE DAD 10%, ACTUALMENTE EUGLICEMICO, HIDRATADO, CON EDEMAS LEVES, DIURESIS POR Sonda VESICAL, BALANCE HIDRICO NEUTRO Y GASTO URINARIO ADECUADO, TINTE ICTERICO LEVE, BAJO FOTOTERAPIA CONTINUA CON PO Y PG, NO DISTERMIAS, NO LUCE TOXICO, CON SIRS MODERADO, RECIBIENDO MANEJO ANTIBIOTICO DE 3ra LINEA CON CEFEPIME (1er DIA), SE POLICULTIVO EL DIA ANTERIOR, EN INCUBADORA ABIERTA, TERMOREGULADO, ACOPLADO AL VENTILADOR, BAJO SEDO-ANALGESIA CON INFUSION DE MORFINA Y RELAJACION MUSCULAR CON VECURONIO, CON PUPILAS ISOCORICAS POCO REACTIVAS, NO MOVIMIENTOS ESPONTANEOS NI ANORMALES, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, NO CONVULSIONES, REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS LEVE, POLICITEMIA LEVE, PLAQUETAS EN AUMENTO CON TROMBOCITOPENIA LEVE, QUIMICA SANGUINEA CON PCR EN AUMENTO, ELECTROLITOS SERICOS CON HIPONATREMIA MODERADA, AZOADOS NORMALES, BILIRRUBINAS EN ZONA I SIN INDICACION DE INTERVENCION POR LO CUAL SE ORDENA SUSPENDER FOTOTERAPIA, SE REQUIERE DE ACCESO VENOSO CENTRAL, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y PRONOSTICO VITAL RESERVADO, SE CONTINUA MONITORIA EN CUIDADO INTENSIVO NEONATAL, SE EXPLICA AL PADRE SOBRE CONDICION ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

27/10/2016 PACIENTE CON EVOLUCION HACIA EL DETERIORO, ACTUALMENTE HEMODINAMCIAMENTE LABIL, MULTISOPORTADO, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ALTOS, CON OXIDO NITRICO POR HTP SEVERA, CON GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA IMPORTANTE POR LO QUE SE DA MANEJO DINAMICO AL VENTILADOR, CON CRITERITO PARA VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, ESTA PENDIENTE REMITIRLO, CON RX DE TORAX CON OPACIDAD ALVEOLAR BASAL DERECHA CON TOT ALTO SE RODENA BAJAR 1 CM, CON RSRs CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN VIA ORAL, CON ADECUADA TOLERANCIA A LA NTP, CON HIPONATREMIA MARCADA EN CORRECCION CON SSMN3%, SIN ALTERACION CLINICOMETABOLICA, SIN DETERIORO INFECCIOSO, CON IGUAL TTO ABT, EN SEGUIMIENTO A OLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, CON IGUAL SEDORELAJACION, SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO CON CAMBIOS ESTABLECIDOS, SE EXPLICA A LOS PADRES EL MAL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE Y ALTO RIESGO DE FALLACERE A PESAR DE ESFUERO TERAPEUTICO, REFIERNE ENTENDER Y ACEPTA.

28/10/2016 PACIENTE EN PESIMAS CONDICIONES GENERALES CON FALLA MULTISISTEMICA, SECUNDARIO A CHOQUE ASFICTICO E HIPERTENSIN PULMONAR SEVERA CON DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO Y DISFUNCION VD, CON ALTA SOSPECHA DE PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO POR IVU MATERNA., SE INCIO CEFEPIME HACE 3 DIAS, INCIALMENTE CON TENDENCIA A LA TROMBOCITOPENIA AHORA YA CON 130MIL PLAQUETAS. HA SUDO IMPOSIBLE EL CONTROL DEL CO2, DE LA ACIDEMIA RESPIRATORIA A PESAR DE MULTIPLES ESFUERZOS EN ESTRATEGIAS VENTILATORIAS POR BARRER CO2, POR LO QUE SE MANEJO INTENSAMENTE CON OXIDO NITRICO Y CON MILRRINONE EN BUSCA DE OPTIMIZAR LA OXIGENACION Y LA VENTILACION, LA PERFUSION OXIGENACION ESTAN GRAVEMENTE COMPROMETIDAS POR LA HTP SEVERA, SE BENEFICIA DE VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA PERO NO SE HA LOGRADO UBICAR EL NIÑO, EL DIA DE HOY CON UN AGRAVANTE Y ES QUE ESTA EN FALLA RENAL ANURICA DESDE HACE 12 HORAS CON FUNCION RENAL MUY ELEVADA. SECUNDARIO AL CHOQUE ASFICTICO EN EL QUE SE ENCUENTRA. SE INDICA CATETER DE DIALISIS PERITONEAL PARA INCIO DE DIALISIS PERITONEAL URGENTE, ESTA CON DISTURBIO ELECTROLITICO DADO POR HIPONATREMIA SEVERA E HIPERKALEMIA, SE INCIO REPOSICION CON SOLUCION HIPERTONICA, HEMOGRAMA CON AUMENTO DE PLAQUETAS. EL DIA DE HOY SE REALIZA VENTANA PERICARDICA ENCONTRANDO DISMINUCION DE PRESIN DE LA PULMONAR EN 35 ESTIMANDO UNA HTP MODERADA, CONTINUA DILATADO EL VD. UNA FRACCION DE EYECCION DE 80%, ESTA CON HIPOTENSION PERSISTENTE. A PESAR DE MULTISPORTE PRESOR CON NOREPINEFRINA, EPINEFRINA, DOPAMINA Y DOBUTAMINA, ESTA COJN HIDROCORTISONA IV, CHOQUE REFRACTARIO A CATECOLAMINAS. EL PRONOSTICO INCIERTO, SE HABALA CON LOS PADRES.

29/10/2016 PACIENTE CON EVOLUCION HACIA EL DETERIORO, ACTUALMENTE HEMODINAMCIAMENTE LABIL, MULTISOPORTADO, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ALTOS, CON OXIDO NITRICO POR HTP SEVERA LA CUA YA ESTA MODERADA POR LO QUE SE INICIA DESCENSO GRADIAL DE OXIDO NITRICO HASTA SUSPENDER, CON GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA IMPORTANTE POR LO QUE SE DA MANEJO DINAMICO AL VENTILADOR, CON CRITERITO PARA

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, ESTA PENDIENTE REMITIRLO, CON RX DE TORAX SIN CAMBIOS, CON RSRS CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN VIA ORAL, CON ADECUADA TOLERANCIA A LA NTP, CON HIPONATREMIA MARCADA EN CORRECCION CON SSN3%, EN ESTADO DE CHOQUE SEPTICO, CON TTO ABT CON MEROPENEM + VANCOMICINA DIA 1, EN SEGUIMIENTO A POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, CON IGUAL SEDACIN, YA SIN RELAJACION CON PUPILAS EN 4 mm NO REACTIVAS BILATERAL POSIBLEMENTE SECUNDARIA A MUERTE ENCEFALICA SECUNDARIA A HIPOTENSION SOSTEIDA L DI ADE YAER EN HORAS DE LA TARDE HASTA LA NOCHE, SE ORDENA SUSPENDER MORFINA, SE VIGILARA CAMBIOS NEUROLÓGICOS, SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO CON CAMBIOS ESTABLECIDOS, SE EXPLICA A LOS PADRES EL MAL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE Y ALTO RIESGO DE FALLACER EN PROXIMAS HORAS A PESAR DE ESFUERZO TERAPEUTICO, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTA.

30/10/2016 PACIENTE QUIEN A LAS 01+50 DE LA MAÑANA DE HOY PRESENTA PARO CARDIACO MOTIVO POR EL CUAL SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES TORACICAS Y VENTILACIONES CON AMBU, CON DOSIS DE ADRENALINA N4, SIN OBTENER RESPUESTA, CONTINUA COMN LINEA ISOELECTRICA, SE OBSERVAN CONTINUIDAD DE PUPILAS DILATADAS EN 5mm NO REACTIVAS A LA LUZ, SIN PULSOS SIN FRECUENCIA CARDIACA, SIN VALORES DE SIGNOS VITALES, SE DIAGNOSTICA MUERTE. SE LLENA CERTIFICAADO DE DEFUNCION NUMERO: 71424055-3, SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PADRES.

< DATOS DE EGRESO >

<====MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA 30/10/2016 02:11:03 a.m.====>

ANÁLISIS: CONCEPTO: NOTA UCIP

PACIENTE QUIEN A LAS 01+50 DE LA MAÑANA DE HOY PRESENTA PARO CARDIACO MOTIVO POR EL CUAL SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES TORACICAS Y VENTILACIONES CON AMBU, CON DOSIS DE ADRENALINA N4, SIN OBTENER RESPUESTA, CONTINUA COMN LINEA ISOELECTRICA, SE OBSERVAN CONTINUIDAD DE PUPILAS DILATADAS EN 5mm NO REACTIVAS A LA LUZ, SIN PULSOS SIN FRECUENCIA CARDIACA, SIN VALORES DE SIGNOS VITALES, SE DIAGNOSTICA MUERTE. SE LLENA CERTIFICAADO DE DEFUNCION NUMERO: 71424055-3, SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PADRES.

NOTA UCIP

PACIENTE QUIEN A LAS 01+50 DE LA MAÑANA DE HOY PRESENTA PARO CARDIACO MOTIVO POR EL CUAL SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES TORACICAS Y VENTILACIONES CON AMBU, CON DOSIS DE ADRENALINA N4, SIN OBTENER RESPUESTA, CONTINUA COMN LINEA ISOELECTRICA, SE OBSERVAN CONTINUIDAD DE PUPILAS DILATADAS EN 5mm NO REACTIVAS A LA LUZ, SIN PULSOS SIN FRECUENCIA CARDIACA, SIN VALORES DE SIGNOS VITALES, SE DIAGNOSTICA MUERTE. SE LLENA CERTIFICAADO DE DEFUNCION NUMERO: 71424055-3, SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PADRES.

DESTINO: Morgue

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO: (PRINCIPAL), (OBSERVACIONES:); ASFIXIA DEL NACIMIENTO, NO ESPECIFICADA, (OBSERVACIONES:); DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA, (OBSERVACIONES: FALLA VENTIILATORIA); FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE, (OBSERVACIONES: MADRE OBESA Y CON HTA CRONICA); HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, (OBSERVACIONES: SEVERA); SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA, (OBSERVACIONES: POTENCIALMENTE INFECTADO: MADRE IVU ACTIVA); TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO, (OBSERVACIONES:)

CONDICIONES GENERALES A LA SALIDA

< TRATAMIENTO AL EGRESO >

TRASLADO A LA MORGUE

DOCTOR: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Reg. Médico: 731400

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

<===== HOJA DE INGRESO =====>

<<<< CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - 25/oct/16 00:50 >>>>

IMC: 14.76 Superficie Corporal: 0.22

Especialidad: Pediatría

Finalidad de la Consulta: Detección de alteraciones del Embarazo

Ubicación: UCI Neonatal

Motivo de la Consulta: REMITIDO POR DIFICULTAD RESPIRATORIA//TRN

Enfermedad Actual: RECIEN NACIDO FRUTO DE MADRE DE 26 AÑOS, DE PRIMERA GESTACION A TERMINO, 39 SEMANAS, EMBARAZO QUE CURSA NORMAL, AL PARECERE IVU EN EL MOMENTO, OBTENDIO POR CESAREA DEBIDO A HIPERTENSION INDUCIDA POR EL EMBARAZO Y OBESIDAD MATERNA, CON ADECUADA ADAPTACION NEONATAL APGAR 8/9/9 CON POSTERIOR DIFICULTAD RESPIRATORIA DADA POR TAQUIPNEA Y TIRAJE SUBCOSTAL, POR LO QUE DECIDEN REMITIR A UCIN PARA MONITOREO Y MANEJO.

Revisión por Sistemas: FRUTO DE MADRE DE PRIMERA GESTACION EMBARAZO QUE CURSA NORMAL, TORCHS SEGUN HC NEGATIVO GS MADRE O POSITIVO RN O POSITIVO REALIZAN CESAREA A LAS 39 SEMANAS POR HIPERTENSION INDUCIDA POR EL EMBARAZO Y OBESIDAD MATERNA. AL PARECER INFECCION URINARIA EN LA ACTUALIDAD.

FAMILIARES: NEGATIVOS

* OBJETIVO

Inspección General:

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIPOTERMICO, ACROCIANOSIS

Signos Vitales:

Talla	50	cmts
Peso	3.69	Kgs
Frecuencia Cardiaca	137	/min
Frecuencia Respiratoria	60	/min
Presión Sistólica	109	mmHg
Presión Diastólica	50	mmHg
Saturación	91	%
Temperatura	36.2	°C

Zonas Anatómicas:

Cabeza y Cuello FONTANELA NORMOTENSA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar TAQUIPNEICO, TIRAJE SUBCOSTAL SILVERMAN 4/0 C/P RSCSRS SIN SOPLOS MV POSITIVO SIN

SOBREAGREGADOS, OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CAMARA DE HOOD

Abdomen NO DISTENDIDO, NO MASAS NI MEGALIAS

Genitales NORMALES MASCULINOS

Extremidades LLENADO CAPILAR PROLONGADO ACROCIANOSIS

Neurológicos IRRITABLE, FONTANELA NORMOTENSA, MOVILIZA EXTREMIDADES

Piel y Anexos RUBICUNDO, ACROCIANOSIS

* EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* CONCEPTO Y PLAN DE TRATAMIENTO

RECIEN NACIDO DE 15 HORAS DE VIDA CON ADECUADA ADAPTACION NEONATAL, QUIEN POSTERIORMENTE PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, SOSPECHA DE TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO POR LO QUE REMITEN PARA MONITOREO Y MANEJO, ANTECEDENTE INFECCION URINARIA ACTUAL.

PLAN: SIN VIA ORAL, DAD 10% PASAR A , CALCIO AL MEDIO, SS HEMOGRAMA, PCR, IONOGRAMA, GASES, HEMOCULTIVOS Y RX DE TORAX, CUIDADO INTENSIVO.

Días de Incapacidad: 0

Destino: Hospitalización UCI Neonatal

* MEDICAMENTOS FORMULADOS

Orden Nro. 767809 - UCI NEONATAL

- Amikacina sulfato Solución inyectable 100 mg / 2 mL

-Obs:

-Resp: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE

- Ampicilina (sodica) Polvo para reconstituir 500 mg

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

-Obs:
-Resp: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
- Calcio gluconato Solución inyectable 10%
-Obs:
-Resp: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
- Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 10%
-Obs:
-Resp: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
- Ringer lactato (Solucion Hartman) Solución inyectable 500cc
-Obs:
-Resp: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
- Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- aminoacidos esenciales con o sin electrolictos 10% ml pediatrico
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Calcio gluconato Solución inyectable 10%
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Cefepima Polvo para reconstituir 1 g
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Elementos traza Solución inyectable 5 ml
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Lípidos Solucion inyectable 0.2
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Oxido Nitrico Gas Medicinal 2 LT
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
- Oxigeno Gas
-Obs:
-Resp: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

* EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 718716 UCI NEONATAL

- RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON

BARIO - PORTATIL

Orden Nro. 718715 UCI NEONATAL

- HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA -

- IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] -

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

- HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO -
- PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO -

Circunstancias Asociadas a la Atencion :

DOCTOR: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE

Reg. Médico: 47005

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

```

<===== CONTROL DE GLUCOMETRÍA =====>
CONTROL VALOR OBSERVADO VLR MINIMO VLR MAXIMO

<*> UCI Neonatal

25-oct-2016 01:00:00
Glucosa 107 0 1000
Observaciones:

*****
ALLISON GRISALES PERDOMO
C.C.: 1110457547
*****

25-oct-2016 07:00:00
Glucosa 96 0 1000
Observaciones:

*****
NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448
*****

26-oct-2016 00:00:00
Glucosa 86 0 1000
Observaciones:

*****
JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347
*****

26-oct-2016 06:00:00
Glucosa 219 0 1000
Observaciones:

*****
JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347
*****

26-oct-2016 07:00:00
Glucosa 219 0 1000
Observaciones:

*****
MAURICIO GARCIA RAMIREZ
C.C.: 93296421
*****

26-oct-2016 09:00:00
Glucosa 27 0 1000
Observaciones:

*****
MAURICIO GARCIA RAMIREZ
C.C.: 93296421

```

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

26-oct-2016 10:00:00

Glucosa 38 0 1000

Observaciones:

MAURICIO GARCIA RAMIREZ

C.C.: 93296421

26-oct-2016 12:00:00

Glucosa 84 0 1000

Observaciones:

MAURICIO GARCIA RAMIREZ

C.C.: 93296421

26-oct-2016 14:00:00

Glucosa 75 0 1000

Observaciones:

MAURICIO GARCIA RAMIREZ

C.C.: 93296421

26-oct-2016 18:00:00

Glucosa 122 0 1000

Observaciones:

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

26-oct-2016 22:00:00

Glucosa 118 0 1000

Observaciones:

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA

C.C.: 28554739

27-oct-2016 03:00:00

Glucosa 109 0 1000

Observaciones:

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA

C.C.: 28554739

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

27-oct-2016 06:00:00

Glucosa	108	0	1000
---------	-----	---	------

Observaciones:

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA

C.C.: 28554739

27-oct-2016 15:00:38

Glucosa	105	0	1000
---------	-----	---	------

Observaciones:

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

27-oct-2016 16:00:00

Glucosa	109	0	1000
---------	-----	---	------

Observaciones:

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

27-oct-2016 22:00:00

Glucosa	89	0	1000
---------	----	---	------

Observaciones:

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA

C.C.: 28554739

29-oct-2016 18:00:46

Glucosa	190	0	1000
---------	-----	---	------

Observaciones:

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

<===== CONTROL DE OXÍGENO =====>

<--- Fecha: 25/oct/2016 07:05:00 a. m. - UCI NEONATAL --->

Reg: 1 - Inicio: 25/oct/2016 12:30:00 a. m. - Final: 25/oct/2016 05:00:00 a. m.
Minutos: 270 min. - Modo: Camara Hood
FIO2: 35 - Litros: 6
Responsable: RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

Reg: 2 - Inicio: 25/oct/2016 05:00:00 a. m. - Final: 25/oct/2016 06:00:00 a. m.
Minutos: 60 min. - Modo: Camara Hood
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

Reg: 3 - Inicio: 25/oct/2016 06:00:00 a. m. - Final: 25/oct/2016 09:00:00 a. m.
Minutos: 180 min. - Modo: Camara Hood
FIO2: 100 - Litros: 15
Observaciones: SE INTUBA

Responsable: EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

Reg: 4 - Inicio: 25/oct/2016 09:00:00 a. m. - Final: 25/oct/2016 04:01:00 p. m.
Minutos: 420 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

Reg: 5 - Inicio: 25/oct/2016 04:01:00 p. m. - Final: 26/oct/2016 05:00:00 a. m.
Minutos: 779 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

Reg: 6 - Inicio: 26/oct/2016 05:00:00 a. m. - Final: 26/oct/2016 05:00:00 p. m.
Minutos: 720 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

Reg: 7 - Inicio: 26/oct/2016 05:00:00 p. m. - Final: 27/oct/2016 04:01:00 a. m.
Minutos: 660 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

Reg: 8 - Inicio: 27/oct/2016 04:01:00 a. m. - Final: 27/oct/2016 04:01:00 p. m.
Minutos: 720 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

Reg: 9 - Inicio: 27/oct/2016 04:01:00 p. m. - Final: 28/oct/2016 04:01:00 a. m.
Minutos: 719 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

Reg: 10 - Inicio: 28/oct/2016 04:01:00 a. m. - Final: 28/oct/2016 04:01:00 p. m.
Minutos: 720 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

Reg: 11 - Inicio: 28/oct/2016 04:01:00 p. m. - Final: 29/oct/2016 06:00:00 a. m.
Minutos: 839 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

Reg: 12 - Inicio: 29/oct/2016 06:00:00 a. m. - Final: 29/oct/2016 04:00:00 p. m.



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Minutos: 600 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Responsable: RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

Reg: 13 - Inicio: 29/oct/2016 04:00:00 p. m. - Final: 30/oct/2016 01:46:00 a. m.
Minutos: 585 min. - Modo: Ventilación Mecánica
FIO2: 100 - Litros: 15
Observaciones: FALLECE
Responsable: EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

Total minutos: 7272 | Total litros: 186

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

<===== CONTROL DE SIGNOS BÁSICOS =====>			
CONTROL	VALOR OBSERVADO	VLR MINIMO	VLR MAXIMO
<*> UCI Neonatal			
25-oct-2016 00:40:00			
Peso (Kg)	3.69	-30	250
Observaciones:			
Frecuencia Cardiaca	137	-30	400
Observaciones:			
Frecuencia Respiratoria Pte (x)	40	-30	2000
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	109	-30	300
Observaciones: MSD: 109/50/80			
MSI: 99/64/74			
MID: 82/46/56			
MIIZ: 96/64/78			
P.A.D. (mmHg)	50	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	80	-30	250
Observaciones:			
Fio2	35	-30	2000
Observaciones:			
Litros	6	-30	2000
Observaciones:			
Oxigenoterapia	Cámara Cefálica	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.2	20	42
Observaciones:			
Oximetría (%)	91	-30	2000
Observaciones:			

ALLISON GRISALES PERDOMO			
C.C.: 1110457547			

25-oct-2016 02:00:00			
Peso (Kg)	3.69	-30	250
Observaciones:			
Frecuencia Cardiaca	118	-30	400
Observaciones:			
Frecuencia Respiratoria Pte (x)	44	-30	2000
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	86	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	51	-30	200
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

P. Arterial Media 65 -30 250
 Observaciones:

Fio2 35 -30 2000
 Observaciones:

Litros 6 -30 2000
 Observaciones:

Oxigenoterapia Cámara Cefálica -30 2000
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.3 20 42
 Observaciones:

Oximetría (%) 99 -30 2000
 Observaciones:

 ALLISON GRISALES PERDOMO
 C.C.: 1110457547

25-oct-2016 03:00:00

Frecuencia Cardiaca 113 -30 400
 Observaciones:

Frecuencia Respiratoria Pte (x) 46 -30 2000
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 79 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 50 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 62 -30 250
 Observaciones:

Fio2 35 -30 2000
 Observaciones:

Litros 6 -30 2000
 Observaciones:

Oxigenoterapia Cámara Cefálica -30 2000
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
 Observaciones:

Oximetría (%) 96 -30 2000
 Observaciones:

 MARIA CECILIA OLMOS
 C.C.: 65770415

25-oct-2016 04:00:00

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Frecuencia Cardiaca	134	-30	400
Observaciones:			
Frecuencia Respiratoria Pte (x)	48	-30	2000
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	79	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	46	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	56	-30	250
Observaciones:			
Fio2	35	-30	2000
Observaciones:			
Litros	6	-30	2000
Observaciones:			
Oxigenoterapia	Cámara Cefálica	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.2	20	42
Observaciones:			
Oximetría (%)	93	-30	2000
Observaciones:			

 MARIA CECILIA OLMOS
 C.C.: 65770415

25-oct-2016 05:00:00

Frecuencia Cardiaca	130	-30	400
Observaciones:			
Frecuencia Respiratoria Pte (x)	44	-30	2000
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	79	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	51	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	56	-30	250
Observaciones:			
Fio2	35	-30	2000
Observaciones:			
Litros	6	-30	2000
Observaciones:			
Oxigenoterapia	Cámara Cefálica	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.3	20	42
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Oximetría (%)	95	-30	2000
---------------	----	-----	------

Observaciones:

MARIA CECILIA OLMOS

C.C.: 65770415

25-oct-2016 06:00:00

Frecuencia Cardiaca	135	-30	400
---------------------	-----	-----	-----

Observaciones:

Frecuencia Respiratoria Pte (x)	48	-30	2000
---------------------------------	----	-----	------

Observaciones:

P.A.S. (mmHg)	78	-30	300
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

P.A.D. (mmHg)	50	-30	200
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

P. Arterial Media	55	-30	250
-------------------	----	-----	-----

Observaciones:

Fio2	35	-30	2000
------	----	-----	------

Observaciones:

Litros	6	-30	2000
--------	---	-----	------

Observaciones:

Oxigenoterapia	Cámara Cefálica	-30	2000
----------------	-----------------	-----	------

Observaciones:

Temperatura Corporal	36.3	20	42
----------------------	------	----	----

Observaciones:

Oximetría (%)	95	-30	2000
---------------	----	-----	------

Observaciones:

ALLISON GRISALES PERDOMO

C.C.: 1110457547

25-oct-2016 07:00:00

Frecuencia Cardiaca	132	-30	400
---------------------	-----	-----	-----

Observaciones:

Frecuencia Respiratoria Pte (x)	58	-30	2000
---------------------------------	----	-----	------

Observaciones:

P.A.S. (mmHg)	88	-30	300
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

P.A.D. (mmHg)	58	-30	200
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

P. Arterial Media	68	-30	250
-------------------	----	-----	-----

Observaciones:

Fio2	35	-30	2000
------	----	-----	------

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Litros 6 -30 2000

Observaciones:

Oxigenoterapia Cámara Cefálica -30 2000

Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42

Observaciones:

Oximetría (%) 100 -30 2000

Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

25-oct-2016 08:00:00

Frecuencia Cardiaca 140 -30 400

Observaciones:

Frecuencia Respiratoria Pte (x) 60 -30 2000

Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 88 -30 300

Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 58 -30 200

Observaciones:

P. Arterial Media 66 -30 250

Observaciones:

Fio2 35 -30 2000

Observaciones:

Litros 6 -30 2000

Observaciones:

Oxigenoterapia Cámara Cefálica -30 2000

Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42

Observaciones:

Oximetría (%) 100 -30 2000

Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

25-oct-2016 09:00:00

Frecuencia Cardiaca 124 -30 400

Observaciones:

Frecuencia Respiratoria Pte (x) 62 -30 2000

Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

P.A.S. (mmHg)	79	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	46	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	55	-30	250
Observaciones:			

Fio2	35	-30	2000
Observaciones:			

Litros	6	-30	2000
Observaciones:			

Oxigenoterapia	Cámara Cefálica	-30	2000
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36	20	42
Observaciones:			

Oximetría (%)	100	-30	2000
Observaciones:			

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

26-oct-2016 06:48:06

Peso (Kg)	3.83	-30	250
Observaciones:			

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347

<===== CONTROL GASES ARTERIALES =====>

CONTROL	VALOR OBSERVADO	VLR MINIMO	VLR MAXIMO
---------	-----------------	------------	------------

25-oct-2016 01:18:00

Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			

Temperatura	36.6	-30	2000
Observaciones:			

Hb	20.6	-30	2000
Observaciones:			

FIO2	35	-30	2000
Observaciones:			

pH	7.34	-30	2000
Observaciones:			

PCO2	36.4	-30	2000
Observaciones:			

Na+	134	-30	2000
-----	-----	-----	------

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1005684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

K+ 5.33 -30 2000

Observaciones:

Ca++ 1.2 -30 2000

Observaciones:

HCO3 19.6 -30 2000

Observaciones:

TCO2 2.4 -30 2000

Observaciones: LACTATO

BE -5 -30 500

Observaciones:

sO2C 90.9 -30 2000

Observaciones:

Cl 99.5 -30 2000

Observaciones:

Hto 57.4 -30 2000

Observaciones:

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

C.C.: 20744081

25-oct-2016 06:39:00

Muestra Venosos -30 2000

Observaciones:

Temperatura 36.6 -30 2000

Observaciones:

Hb 18.7 -30 2000

Observaciones:

FI02 100 -30 2000

Observaciones:

pH 7.28 -30 2000

Observaciones:

PCO2 47.5 -30 2000

Observaciones:

PO2 47 -30 2000

Observaciones:

Na+ 135 -30 2000

Observaciones:

K+ 4.02 -30 2000

Observaciones:

Ca++ 1.097 -30 2000

Observaciones:

HCO3 22.3 -30 2000

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

TCO2 3.6 -30 2000
 Observaciones: lactato

BE -4.7 -30 500
 Observaciones:

sO2C 89 -30 2000
 Observaciones:

Cl 97 -30 2000
 Observaciones:

Hto 52 -30 2000
 Observaciones:

 RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
 C.C.: 20744081

25-oct-2016 09:56:24

Muestra Venosos -30 2000
 Observaciones:

Temperatura 37 -30 2000
 Observaciones:

Hb 18.1 -30 2000
 Observaciones:

FIO2 100 -30 2000
 Observaciones:

pH 7.25 -30 2000
 Observaciones:

PCO2 55.2 -30 2000
 Observaciones:

PO2 51.1 -30 2000
 Observaciones:

Na+ 134.5 -30 2000
 Observaciones:

K+ 3.7 -30 2000
 Observaciones:

Ca++ 1.103 -30 2000
 Observaciones:

HCO3 24 -30 2000
 Observaciones:

TCO2 2.3 -30 2000
 Observaciones: LACTATO

BE -4.2 -30 500
 Observaciones:

sO2C 89.8 -30 2000

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Cl	96.6	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

Hto	51.9	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

25-oct-2016 16:14:06

Muestra	Venosos	-30	2000
---------	---------	-----	------

Observaciones:

Temperatura	37	-30	2000
-------------	----	-----	------

Observaciones:

Hb	16.5	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

FI02	80	-30	2000
------	----	-----	------

Observaciones:

pH	7.2	-30	2000
----	-----	-----	------

Observaciones:

PC02	63.7	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

PO2	49.1	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

Na+	134.7	-30	2000
-----	-------	-----	------

Observaciones:

K+	4.19	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

Ca++	1.118	-30	2000
------	-------	-----	------

Observaciones:

HCO3	24.8	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

TC02	1.7	-30	2000
------	-----	-----	------

Observaciones: LACTATO

BE	-4.6	-30	500
----	------	-----	-----

Observaciones:

sO2C	89.3	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

Cl	98.9	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

Hto	46.7	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
 C.C.: 65501218

25-oct-2016 21:53:00

Muestra	Arteriales	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	15.8	-30	2000
Observaciones:			
FI02	100	-30	2000
Observaciones:			
pH	7.16	-30	2000
Observaciones:			
PC02	73.9	-30	2000
Observaciones:			
PO2	139.9	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	26.1	-30	2000
Observaciones:			
TC02	1.2	-30	2000
Observaciones:			
BE	-4.5	-30	500
Observaciones:			
sO2C	98.5	-30	2000
Observaciones:			

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
 C.C.: 1032413114

26-oct-2016 00:21:00

Muestra	Capilares	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	18.8	-30	2000
Observaciones:			
FI02	100	-30	2000
Observaciones:			
pH	7.116	-30	2000
Observaciones:			
PC02	86.9	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

P02	43	-30	2000
Observaciones:			
Na+	133.6	-30	2000
Observaciones:			
K+	7	-30	2000
Observaciones:			
Ca++	1.143	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	27.4	-30	2000
Observaciones:			
TCO2	1.9	-30	2000
Observaciones:			
BE	-5.3	-30	500
Observaciones:			
sO2C	80.4	-30	2000
Observaciones:			
Cl	100.2	-30	2000
Observaciones:			
Hto	50.2	-30	2000
Observaciones:			

 YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
 C.C.: 1032413114

26-oct-2016 04:04:00

Muestra	Arteriales	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	17.2	-30	2000
Observaciones:			
FI02	100	-30	2000
Observaciones:			
pH	6.8	-30	2000
Observaciones:			
PCO2	161.2	-30	2000
Observaciones:			
P02	72.5	-30	2000
Observaciones:			
Na+	132.7	-30	2000
Observaciones:			
K+	4.28	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Ca++	1.343	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	27.3	-30	2000
Observaciones:			
TCO2	2.1	-30	2000
Observaciones:			
BE	-11.7	-30	500
Observaciones:			
sO2C	92.5	-30	2000
Observaciones:			
Cl	97.3	-30	2000
Observaciones:			
Hto	52.6	-30	2000
Observaciones:			

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

26-oct-2016 06:12:00

Muestra	Capilares	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
FIO2	1000	-30	2000
Observaciones:			
pH	7.15	-30	2000
Observaciones:			
PCO2	78.5	-30	2000
Observaciones:			
PO2	48.7	-30	2000
Observaciones:			
BE	-4.2	-30	500
Observaciones:			

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

26-oct-2016 10:01:00

Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Hb	17.1	-30	2000
Observaciones:			
FIO2	0.99	-30	2000
Observaciones:			
pH	7.07	-30	2000
Observaciones:			
PCO2	83	-30	2000
Observaciones:			
PO2	35	-30	2000
Observaciones:			
Na+	134	-30	2000
Observaciones:			
K+	3.7	-30	2000
Observaciones:			
Ca++	1.23	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	24.1	-30	2000
Observaciones:			
TCO2	3.8	-30	2000
Observaciones:			
BE	-8.4	-30	500
Observaciones:			
sO2C	77	-30	2000
Observaciones:			
Cl	95	-30	2000
Observaciones:			
Hto	51.3	-30	2000
Observaciones:			

 OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
 C.C.: 30334297

26-oct-2016 12:33:00			
Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	16.5	-30	2000
Observaciones:			
FIO2	0.99	-30	2000
Observaciones:			
pH	6.9	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

PCO2	127	-30	2000
Observaciones:			
PO2	43.8	-30	2000
Observaciones:			
Na+	131	-30	2000
Observaciones:			
K+	4.2	-30	2000
Observaciones:			
Ca++	1.3	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	25.6	-30	2000
Observaciones:			
TCO2	2.7	-30	2000
Observaciones:			
BE	-10.9	-30	500
Observaciones:			
sO2C	80	-30	2000
Observaciones:			
Cl	95	-30	2000
Observaciones:			
Hto	50	-30	2000
Observaciones:			

 OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
 C.C.: 30334297

26-oct-2016 12:33:00			
Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	14.6	-30	2000
Observaciones:			
FI02	0.99	-30	2000
Observaciones:			
pH	7	-30	2000
Observaciones:			
PCO2	93	-30	2000
Observaciones:			
PO2	40.7	-30	2000
Observaciones:			
Na+	129	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

K+	3.8	-30	2000
Observaciones:			
Ca++	1.19	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	23.3	-30	2000
Observaciones:			
TCO2	3.3	-30	2000
Observaciones: LACTATO			
BE	-10	-30	500
Observaciones:			
sO2C	82	-30	2000
Observaciones:			
Cl	95	-30	2000
Observaciones:			
Hto	46.5	-30	2000
Observaciones:			

 OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
 C.C.: 30334297

26-oct-2016 14:16:00

Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	14.6	-30	2000
Observaciones:			
FI02	0.99	-30	2000
Observaciones:			
pH	7	-30	2000
Observaciones:			
PCO2	93	-30	2000
Observaciones:			
PO2	40.7	-30	2000
Observaciones:			
Na+	129	-30	2000
Observaciones:			
K+	3.8	-30	2000
Observaciones:			
Ca++	1.19	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	23.3	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

TCO2	3.3	-30	2000
Observaciones:	LACTATO		
BE	-10	-30	500
Observaciones:			
sO2C	82	-30	2000
Observaciones:			
Cl	95	-30	2000
Observaciones:			
Hto	46.5	-30	2000
Observaciones:			

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA			
C.C.: 30334297			

26-oct-2016 18:36:17			
Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	15.6	-30	2000
Observaciones:			
FIO2	0.99	-30	2000
Observaciones:			
pH	6.9	-30	2000
Observaciones:			
PCO2	119	-30	2000
Observaciones:			
PO2	44.6	-30	2000
Observaciones:			
Na+	128.9	-30	2000
Observaciones:			
K+	3.6	-30	2000
Observaciones:			
Ca++	1.29	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	23.5	-30	2000
Observaciones:			
TCO2	3.9	-30	2000
Observaciones:	LACTATO		
BE	-12.5	-30	500
Observaciones:			
sO2C	81	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

C1	93	-30	2000
----	----	-----	------

Observaciones:

Hto	47.7	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
 C.C.: 30334297

26-oct-2016 22:13:22

Muestra	Venosos	-30	2000
---------	---------	-----	------

Observaciones:

Temperatura	37	-30	2000
-------------	----	-----	------

Observaciones:

Hb	13.9	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

FI02	100	-30	2000
------	-----	-----	------

Observaciones:

pH	7.06	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

PCO2	70.1	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

PO2	39.4	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

Na+	127.4	-30	2000
-----	-------	-----	------

Observaciones:

K+	3.56	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

Ca++	1.28	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

HCO3	19.7	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

TCO2	4.8	-30	2000
------	-----	-----	------

Observaciones: LACTATO

BE	-11.5	-30	500
----	-------	-----	-----

Observaciones:

sO2C	79.9	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

C1	93.4	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

Hto	43.7	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
 C.C.: 65501218

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS 1105684 **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

27-oct-2016 02:11:18

Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			

Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			

Hb	13.1	-30	2000
Observaciones:			

FIO2	100	-30	2000
Observaciones:			

pH	7.1	-30	2000
Observaciones:			

PCO2	66.9	-30	2000
Observaciones:			

PO2	39.1	-30	2000
Observaciones:			

Na+	124.9	-30	2000
Observaciones:			

K+	3.93	-30	2000
Observaciones:			

Ca++	1.298	-30	2000
Observaciones:			

HCO3	20.7	-30	2000
Observaciones:			

TCO2	2.7	-30	2000
Observaciones: LACTATO			

BE	-9.6	-30	500
Observaciones:			

sO2C	81.8	-30	2000
Observaciones:			

Cl	92.6	-30	2000
Observaciones:			

Hto	41.4	-30	2000
Observaciones:			

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

27-oct-2016 06:04:58

Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			

Temperatura	37	-30	2000
-------------	----	-----	------

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Hb 13 -30 2000

Observaciones:

FIO2 100 -30 2000

Observaciones:

pH 7.037 -30 2000

Observaciones:

PCO2 79.5 -30 2000

Observaciones:

PO2 45.7 -30 2000

Observaciones:

Na+ 125.8 -30 2000

Observaciones:

K+ 3.96 -30 2000

Observaciones:

Ca++ 1.275 -30 2000

Observaciones:

HCO3 20.9 -30 2000

Observaciones:

TCO2 2 -30 2000

Observaciones: LACTATO

BE -11 -30 500

Observaciones:

sO2C 85.2 -30 2000

Observaciones:

Cl 93.5 -30 2000

Observaciones:

Hto 40.8 -30 2000

Observaciones:

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

27-oct-2016 10:16:00

Muestra Venosos -30 2000

Observaciones:

Temperatura 37 -30 2000

Observaciones:

Hb 12.9 -30 2000

Observaciones:

FIO2 100 -30 2000

Observaciones:

pH 7.059 -30 2000

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

PCO2 68.5 -30 2000

Observaciones:

PO2 43.1 -30 2000

Observaciones:

Na+ 123.3 -30 2000

Observaciones:

K+ 4.1 -30 2000

Observaciones:

Ca++ 1.248 -30 2000

Observaciones:

HCO3 18.9 -30 2000

Observaciones:

TCO2 2.5 -30 2000

Observaciones:

BE -12.1 -30 500

Observaciones:

sO2C 87.2 -30 2000

Observaciones:

Cl 91.4 -30 2000

Observaciones:

Hto 41 -30 2000

Observaciones:

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

27-oct-2016 15:49:00

Muestra Venosos -30 2000

Observaciones:

Temperatura 37 -30 2000

Observaciones:

Hb 11.8 -30 2000

Observaciones:

FI02 100 -30 2000

Observaciones:

pH 7.054 -30 2000

Observaciones:

PCO2 63.6 -30 2000

Observaciones:

PO2 43.3 -30 2000

Observaciones:

Na+ 119.8 -30 2000

Avenida 19 Carrera 13 Vía Calambeo PBX: (8) 2756030
 Ibagué - Tolima - Colombia - Sur America

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

K+ 4.12 -30 2000

Observaciones:

Ca++ 1.256 -30 2000

Observaciones:

HCO3 17.4 -30 2000

Observaciones:

TCO2 2.7 -30 2000

Observaciones:

BE -13.3 -30 500

Observaciones:

sO2C 85.3 -30 2000

Observaciones:

Cl 89.5 -30 2000

Observaciones:

Hto 41 -30 2000

Observaciones:

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

27-oct-2016 22:00:00

Muestra Venosos -30 2000

Observaciones:

Temperatura 36.6 -30 2000

Observaciones:

Hb 11.7 -30 2000

Observaciones:

FI02 100 -30 2000

Observaciones:

pH 7.11 -30 2000

Observaciones:

PCO2 60.1 -30 2000

Observaciones:

PO2 34.9 -30 2000

Observaciones:

Na+ 123 -30 2000

Observaciones:

K+ 4.72 -30 2000

Observaciones:

Ca++ 1.19 -30 2000

Observaciones:

HCO3 19 -30 2000

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

TCO2 1.6 -30 2000
Observaciones: LACTATO

BE -10.7 -30 500
Observaciones:

sO2C 79.7 -30 2000
Observaciones:

Cl 92.7 -30 2000
Observaciones:

Hto 37 -30 2000
Observaciones:

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

28-oct-2016 04:49:00

Muestra Venosos -30 2000
Observaciones:

Temperatura 36.6 -30 2000
Observaciones:

Hb 11.3 -30 2000
Observaciones:

FIO2 100 -30 2000
Observaciones:

pH 6.99 -30 2000
Observaciones:

PCO2 74.3 -30 2000
Observaciones:

PO2 40.6 -30 2000
Observaciones:

Na+ 122 -30 2000
Observaciones:

K+ 5 -30 2000
Observaciones:

Ca++ 1.21 -30 2000
Observaciones:

HCO3 17.8 -30 2000
Observaciones:

TCO2 2.3 -30 2000
Observaciones: LACTATO

BE -14 -30 500
Observaciones:

sO2C 44 -30 2000

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Cl	93.8	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

Hto	38.4	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

C.C.: 20744081

28-oct-2016 12:57:25

Muestra	Venosos	-30	2000
---------	---------	-----	------

Observaciones:

Temperatura	36.2	-30	2000
-------------	------	-----	------

Observaciones:

Hb	10.5	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

FI02	100	-30	2000
------	-----	-----	------

Observaciones:

pH	6.94	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

PCO2	79.5	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

PO2	30.3	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

Na+	126	-30	2000
-----	-----	-----	------

Observaciones:

K+	5.48	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

Ca++	1.273	-30	2000
------	-------	-----	------

Observaciones:

HCO3	16.7	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

TCO2	1.8	-30	2000
------	-----	-----	------

Observaciones: LACTATO

BE	-15.8	-30	500
----	-------	-----	-----

Observaciones:

sO2C	59.7	-30	2000
------	------	-----	------

Observaciones:

Cl	98.2	-30	2000
----	------	-----	------

Observaciones:

Hto	35.4	-30	2000
-----	------	-----	------

Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
 C.C.: 65501218

28-oct-2016 17:09:22

Muestra Venosos -30 2000
 Observaciones:

Temperatura 36.3 -30 2000
 Observaciones:

Hb 10.1 -30 2000
 Observaciones:

FIO2 100 -30 2000
 Observaciones:

pH 6.89 -30 2000
 Observaciones:

PCO2 80.8 -30 2000
 Observaciones:

PO2 35 -30 2000
 Observaciones:

Na+ 128.9 -30 2000
 Observaciones:

K+ 5.41 -30 2000
 Observaciones:

Ca++ 1.289 -30 2000
 Observaciones:

HCO3 15.1 -30 2000
 Observaciones:

TCO2 2.8 -30 2000
 Observaciones: LACTATO

BE -18 -30 500
 Observaciones:

sO2C 65 -30 2000
 Observaciones:

Cl 101 -30 2000
 Observaciones:

Hto 33.2 -30 2000
 Observaciones:

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
 C.C.: 65501218

28-oct-2016 20:39:00

Muestra Venosos -30 2000
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	9.9	-30	2000
Observaciones:			
FIO2	100	-30	2000
Observaciones:			
pH	6.85	-30	2000
Observaciones:			
PCO2	86.6	-30	2000
Observaciones:			
PO2	34.1	-30	2000
Observaciones:			
Na+	130	-30	2000
Observaciones:			
K+	5.53	-30	2000
Observaciones:			
Ca++	1.35	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	14.8	-30	2000
Observaciones:			
TCO2	3.5	-30	2000
Observaciones:			
BE	-18.9	-30	500
Observaciones:			
sO2C	62.7	-30	2000
Observaciones:			
Cl	101.4	-30	2000
Observaciones:			
Hto	32.7	-30	2000
Observaciones:			

 YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
 C.C.: 1032413114

29-oct-2016 05:56:00			
Muestra	Venosos	-30	2000
Observaciones:			
Temperatura	37	-30	2000
Observaciones:			
Hb	8.6	-30	2000
Observaciones:			
FIO2	100	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

pH	6.7	-30	2000
Observaciones:			
PCO2	98.8	-30	2000
Observaciones:			
PO2	36.9	-30	2000
Observaciones:			
Na+	133	-30	2000
Observaciones:			
K+	5.4	-30	2000
Observaciones:			
Ca++	1.46	-30	2000
Observaciones:			
HCO3	13.1	-30	2000
Observaciones:			
BE	-22	-30	500
Observaciones:			
SO2C	64.4	-30	2000
Observaciones:			
Cl	104.6	-30	2000
Observaciones:			
Hto	28.6	-30	2000
Observaciones:			

 YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
 C.C.: 1032413114

<===== CONTROL SISTEMA CIRCULATORIO =====>
 CONTROL VALOR OBSERVADO VLR MINIMO VLR MAXIMO

25-oct-2016 10:00:00			
Frecuencia Cardiaca	124	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	79	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	47	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	56	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	100	-30	2000
Observaciones:			

 NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

C.C.: 65764448

25-oct-2016 11:00:00

Frecuencia Cardiaca 122 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 101 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 72 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 81 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.3 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 95 -30 2000
 Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

25-oct-2016 12:00:00

Frecuencia Cardiaca 156 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 107 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 68 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 74 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.7 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 97 -30 2000
 Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

25-oct-2016 13:00:00

Frecuencia Cardiaca 158 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 108 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 63 -30 200
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

P. Arterial Media 77 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.5 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 96 -30 2000
 Observaciones:

 NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

25-oct-2016 14:00:00

Frecuencia Cardiaca 175 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 98 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 58 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 70 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.7 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 90 -30 2000
 Observaciones:

 NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

25-oct-2016 15:00:00

Frecuencia Cardiaca 162 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 89 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 51 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 62 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.5 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 91 -30 2000
 Observaciones:

 NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

25-oct-2016 16:00:00

Frecuencia Cardiaca	163	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	86	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	39	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	55	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36.5	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	92	-30	2000
Observaciones:			

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

25-oct-2016 17:00:00

Frecuencia Cardiaca	168	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	85	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	31	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	53	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	37	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	92	-30	2000
Observaciones:			

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

25-oct-2016 18:00:00

Frecuencia Cardiaca	143	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	98	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	56	-30	200
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

P. Arterial Media	70	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	37	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	96	-30	2000
Observaciones:			

 NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

25-oct-2016 19:00:00

Frecuencia Cardiaca	159	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	95	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	46	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	63	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36.4	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	96	-30	2000
Observaciones:			

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

25-oct-2016 20:00:00

Frecuencia Cardiaca	145	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	83	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	40	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	46	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36.8	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	99	-30	2000
Observaciones:			

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

25-oct-2016 21:00:00

Frecuencia Cardiaca 165 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 94 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 56 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 57 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.5 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 98 -30 2000
 Observaciones:

 LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

25-oct-2016 22:00:00

Frecuencia Cardiaca 163 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 91 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 49 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 64 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.6 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 100 -30 2000
 Observaciones:

 LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

25-oct-2016 23:00:00

Frecuencia Cardiaca 163 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 96 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 54 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 68 -30 250

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Temperatura Corporal	36.7	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	100	-30	2000
Observaciones:			

 LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

26-oct-2016 00:00:35

Frecuencia Cardiaca	177	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	104	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	65	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	79	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	37	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	92	-30	2000
Observaciones:			

 LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

26-oct-2016 01:00:35

Frecuencia Cardiaca	157	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	118	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	54	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	88	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.8	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	90	-30	2000
Observaciones:			

 LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

26-oct-2016 02:00:35

Frecuencia Cardiaca 150 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 124 -30 300
Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 63 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 84 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 37 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 93 -30 2000
Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
C.C.: 38362252

26-oct-2016 03:00:35

Frecuencia Cardiaca 148 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 123 -30 300
Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 79 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 45 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 37.2 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 88 -30 2000
Observaciones:

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347

26-oct-2016 04:00:35

Frecuencia Cardiaca 152 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 94 -30 300
Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 29 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 58 -30 250
Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1105684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Temperatura Corporal 37 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 91 -30 2000
 Observaciones:

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

26-oct-2016 05:00:00

Frecuencia Cardiaca 151 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 103 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 29 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 63 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 37.1 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 92 -30 2000
 Observaciones:

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

26-oct-2016 06:00:00

Frecuencia Cardiaca 152 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 119 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 31 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 62 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 37 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 89 -30 2000
 Observaciones:

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

26-oct-2016 07:00:00

Frecuencia Cardiaca	153	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	67	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	24	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	34	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.1	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	86	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 08:00:00

Frecuencia Cardiaca	169	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	65	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	26	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	34	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.1	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	87	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 09:00:00

Frecuencia Cardiaca	170	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	67	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	24	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	35	-30	250
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Temperatura Corporal 36.5 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 87 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 10:00:00

Frecuencia Cardiaca 152 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 73 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 23 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 37 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 91 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 11:00:00

Frecuencia Cardiaca 157 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 82 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 32 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 46 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 92 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 12:00:00

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS 1105684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Frecuencia Cardiaca	156	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	83	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	30	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	45	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	90	-30	2000
Observaciones:			

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
C.C.: 65633551

26-oct-2016 13:00:00

Frecuencia Cardiaca	152	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	82	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	28	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	42	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.8	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	88	-30	2000
Observaciones:			

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
C.C.: 65633551

26-oct-2016 14:00:00

Frecuencia Cardiaca	150	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	84	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	30	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	54	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	37	20	42

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Saturación Venosa de O2 86 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 15:00:00

Frecuencia Cardiaca 148 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 67 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 125 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 36 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.7 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 92 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 16:00:00

Frecuencia Cardiaca 144 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 66 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 23 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 38 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.6 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 92 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 17:00:00

Frecuencia Cardiaca 150 -30 400

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 65 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 27 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 40 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 35.5 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 94 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 18:00:00

Frecuencia Cardiaca 150 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 65 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 23 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 34 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 35.6 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 91 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

26-oct-2016 19:00:00

Frecuencia Cardiaca 152 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 60 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 24 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 30 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Saturación Venosa de O2 89 -30 2000
 Observaciones:

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

26-oct-2016 20:00:00

Frecuencia Cardiaca 154 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 58 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 21 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 33 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.2 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 83 -30 2000
 Observaciones:

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

26-oct-2016 21:00:00

Frecuencia Cardiaca 162 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 63 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 28 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 36 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.1 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 82 -30 2000
 Observaciones:

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

26-oct-2016 22:00:00

Frecuencia Cardiaca 167 -30 400
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

P.A.S. (mmHg)	83	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	25	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	42	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.7	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	91	-30	2000
Observaciones:			

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

26-oct-2016 23:00:00

Frecuencia Cardiaca	170	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	87	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	25	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	41	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.6	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	93	-30	2000
Observaciones:			

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

27-oct-2016 00:00:00

Frecuencia Cardiaca	168	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	76	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	30	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	43	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.5	20	42
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Saturación Venosa de O2 90 -30 2000

Observaciones:

YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO

C.C.: 1110446435

27-oct-2016 01:00:00

Frecuencia Cardiaca 164 -30 400

Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 76 -30 300

Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 27 -30 200

Observaciones:

P. Arterial Media 42 -30 250

Observaciones:

Temperatura Corporal 36.6 20 42

Observaciones:

Saturación Venosa de O2 93 -30 2000

Observaciones:

YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO

C.C.: 1110446435

27-oct-2016 02:00:00

Frecuencia Cardiaca 160 -30 400

Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 80 -30 300

Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 29 -30 200

Observaciones:

P. Arterial Media 41 -30 250

Observaciones:

Temperatura Corporal 36.5 20 42

Observaciones:

Saturación Venosa de O2 88 -30 2000

Observaciones:

YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO

C.C.: 1110446435

27-oct-2016 03:00:00

Frecuencia Cardiaca 164 -30 400

Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN 11005684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

P.A.S. (mmHg)	74	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	27	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	39	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.5	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	87	-30	2000
Observaciones:			

 YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO
 C.C.: 1110446435

27-oct-2016 04:00:00

Frecuencia Cardiaca	159	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	75	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	30	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	41	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.6	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	87	-30	2000
Observaciones:			

 YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO
 C.C.: 1110446435

27-oct-2016 05:00:00

Frecuencia Cardiaca	158	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	77	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	29	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	40	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.6	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	85	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

 YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO
 C.C.: 1110446435

27-oct-2016 06:00:00

Frecuencia Cardiaca 160 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 84 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 30 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 42 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.6 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 88 -30 2000
 Observaciones:

 YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO
 C.C.: 1110446435

27-oct-2016 07:00:00

Frecuencia Cardiaca 156 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 51 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 19 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 28 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.7 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 87 -30 2000
 Observaciones:

 LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

27-oct-2016 08:00:02

Frecuencia Cardiaca 157 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 56 -30 300

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 18 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 29 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.6 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 87.1 -30 2000
 Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

27-oct-2016 09:00:02

Frecuencia Cardiaca 152 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 59 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 23 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 30 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.7 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 87.1 -30 2000
 Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

27-oct-2016 10:00:02

Frecuencia Cardiaca 150 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 60 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 22 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 55 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.4 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 90 -30 2000
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

27-oct-2016 11:00:02

Frecuencia Cardiaca 144 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 58 -30 300
Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 21 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 35 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 36.2 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 91 -30 2000
Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

27-oct-2016 11:00:02

Frecuencia Cardiaca 144 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 58 -30 300
Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 21 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 35 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 36.2 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 91 -30 2000
Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

27-oct-2016 12:00:00

Frecuencia Cardiaca 143 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 62 -30 300
Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

P.A.D. (mmHg) 27 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 42 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.8 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 94 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

27-oct-2016 13:00:00

Frecuencia Cardiaca 138 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 69 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 28 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 34 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.4 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 90 -30 2000
 Observaciones:

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

27-oct-2016 14:00:00

Frecuencia Cardiaca 135 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 68 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 22 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 34 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 35.7 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 90 -30 2000
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

27-oct-2016 15:00:00

Frecuencia Cardiaca	145	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	50	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	16	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	30	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	35.2	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	90	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

27-oct-2016 16:00:00

Frecuencia Cardiaca	148	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	53	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	13	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	24	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	35	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	84	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

27-oct-2016 17:00:00

Frecuencia Cardiaca	172	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	61	-30	300
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

P.A.D. (mmHg)	18	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	27	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	35	20	42
Observaciones: MENOS 35			
Saturación Venosa de O2	84	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

27-oct-2016 18:00:00

Frecuencia Cardiaca	172	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	62	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	23	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	40	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	35	20	42
Observaciones: MENOS 35			
Saturación Venosa de O2	87	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

27-oct-2016 19:00:00

Frecuencia Cardiaca	174	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	62	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	23	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	40	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	35.5	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	85	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

27-oct-2016 20:00:00

Frecuencia Cardiaca 189 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 59 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 18 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 36 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 85 -30 2000
 Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

27-oct-2016 21:00:00

Frecuencia Cardiaca 180 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 70 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 18 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 39 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.3 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 85 -30 2000
 Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

27-oct-2016 22:00:00

Frecuencia Cardiaca 192 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 64 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 11 -30 200

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

P. Arterial Media 43 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 37 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 83 -30 2000
Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

27-oct-2016 23:00:00

Frecuencia Cardiaca 193 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 0 -30 300
Observaciones: NO REGISTRA

P.A.D. (mmHg) 0 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 0 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 37 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 83 -30 2000
Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

27-oct-2016 00:00:00

Frecuencia Cardiaca 180 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 0 -30 300
Observaciones: NO REGISTRA

P.A.D. (mmHg) 0 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 0 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 37.6 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 84 -30 2000
Observaciones:

ALLISON GRISALES PERDOMO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

C.C.: 1110457547

28-oct-2016 01:00:00

Frecuencia Cardiaca	175	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	61	-30	300
Observaciones: NO REGISTRA			

P.A.D. (mmHg)	24	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	29	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36.7	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	81	-30	2000
Observaciones:			

ALLISON GRISALES PERDOMO

C.C.: 1110457547

28-oct-2016 02:00:00

Frecuencia Cardiaca	174	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	67	-30	300
Observaciones: NO REGISTRA			

P.A.D. (mmHg)	23	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	39	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36.6	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	80	-30	2000
Observaciones:			

ALLISON GRISALES PERDOMO

C.C.: 1110457547

28-oct-2016 03:00:00

Frecuencia Cardiaca	176	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	75	-30	300
Observaciones: NO REGISTRA			

P.A.D. (mmHg)	25	-30	200
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

P. Arterial Media 35 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.7 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 79 -30 2000
 Observaciones:

 ALLISON GRISALES PERDOMO
 C.C.: 1110457547

28-oct-2016 03:00:00

Frecuencia Cardiaca 176 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 61 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 20 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 35 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.8 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 79 -30 2000
 Observaciones:

 NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

28-oct-2016 04:00:00

Frecuencia Cardiaca 176 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 61 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 20 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 35 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.8 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 79 -30 2000
 Observaciones:

 NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

28-oct-2016 05:00:00

Frecuencia Cardiaca 177 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 64 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 24 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 34 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 37 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 79 -30 2000
 Observaciones:

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
 C.C.: 65764448

28-oct-2016 07:00:00

Frecuencia Cardiaca 178 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 77 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 26 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 46 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.8 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 84 -30 2000
 Observaciones:

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

28-oct-2016 08:00:00

Frecuencia Cardiaca 177 -30 400
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.4 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 82 -30 2000
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

28-oct-2016 09:00:00

Frecuencia Cardiaca	171	-30	400
---------------------	-----	-----	-----

Observaciones:

P.A.S. (mmHg)	64	-30	300
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

P.A.D. (mmHg)	24	-30	200
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

P. Arterial Media	41	-30	250
-------------------	----	-----	-----

Observaciones:

Temperatura Corporal	36.4	20	42
----------------------	------	----	----

Observaciones:

Saturación Venosa de O2	76	-30	2000
-------------------------	----	-----	------

Observaciones:

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

28-oct-2016 10:00:00

Frecuencia Cardiaca	170	-30	400
---------------------	-----	-----	-----

Observaciones:

P.A.S. (mmHg)	95	-30	300
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

P.A.D. (mmHg)	25	-30	200
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

P. Arterial Media	35	-30	250
-------------------	----	-----	-----

Observaciones:

Temperatura Corporal	36.3	20	42
----------------------	------	----	----

Observaciones:

Saturación Venosa de O2	78	-30	2000
-------------------------	----	-----	------

Observaciones:

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

28-oct-2016 11:00:00

Frecuencia Cardiaca	170	-30	400
---------------------	-----	-----	-----

Observaciones:

P.A.S. (mmHg)	95	-30	300
---------------	----	-----	-----

Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

P.A.D. (mmHg)	25	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	35	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.3	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	77	-30	2000
Observaciones:			

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

28-oct-2016 12:00:00

Frecuencia Cardiaca	169	-30	400
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.3	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	81	-30	2000
Observaciones:			

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

28-oct-2016 13:00:00

Frecuencia Cardiaca	168	-30	400
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.3	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	81	-30	2000
Observaciones:			

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

28-oct-2016 14:00:00

Frecuencia Cardiaca	168	-30	400
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.2	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	82	-30	2000
Observaciones:			

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

28-oct-2016 15:00:00

Frecuencia Cardiaca 163 -30 400
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.2 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 87 -30 2000
 Observaciones:

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

28-oct-2016 16:00:00

Frecuencia Cardiaca 163 -30 400
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.2 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 87 -30 2000
 Observaciones:

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

28-oct-2016 17:00:00

Frecuencia Cardiaca 147 -30 400
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.3 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 84 -30 2000
 Observaciones:

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

28-oct-2016 18:00:00

Frecuencia Cardiaca 151 -30 400
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.3 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 84 -30 2000
 Observaciones:

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

C.C.: 65716657

28-oct-2016 19:00:06

Frecuencia Cardiaca	153	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	120	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	51	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	75	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36.4	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	100	-30	2000
Observaciones:			

MARIA CECILIA OLMOS

C.C.: 65770415

28-oct-2016 20:00:06

Frecuencia Cardiaca	151	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	106	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	46	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	70	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36.2	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	82	-30	2000
Observaciones:			

MARIA CECILIA OLMOS

C.C.: 65770415

28-oct-2016 21:00:06

Frecuencia Cardiaca	148	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	87	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	25	-30	200
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

P. Arterial Media 53 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.3 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 86 -30 2000
 Observaciones:

 MARIA CECILIA OLMOS
 C.C.: 65770415

28-oct-2016 22:00:06

Frecuencia Cardiaca 148 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 88 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 79 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 25 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 88 -30 2000
 Observaciones:

 MARIA CECILIA OLMOS
 C.C.: 65770415

28-oct-2016 23:00:06

Frecuencia Cardiaca 145 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 69 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 21 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 40 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 87 -30 2000
 Observaciones:

 LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

29-oct-2016 00:00:13

Frecuencia Cardiaca 139 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 73 -30 300
Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 25 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 43 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 78 -30 2000
Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

29-oct-2016 01:00:47

Frecuencia Cardiaca 134 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 75 -30 300
Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 28 -30 200
Observaciones:

P. Arterial Media 41 -30 250
Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
Observaciones:

Saturación Venosa de O2 76 -30 2000
Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

29-oct-2016 02:00:47

Frecuencia Cardiaca 135 -30 400
Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 72 -30 300
Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 28 -30 200
Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

P. Arterial Media 31 -30 250

Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42

Observaciones:

Saturación Venosa de O2 81 -30 2000

Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

29-oct-2016 03:00:47

Frecuencia Cardiaca 137 -30 400

Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 80 -30 300

Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 28 -30 200

Observaciones:

P. Arterial Media 45 -30 250

Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42

Observaciones:

Saturación Venosa de O2 80 -30 2000

Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

29-oct-2016 04:00:47

Frecuencia Cardiaca 133 -30 400

Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 90 -30 300

Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 30 -30 200

Observaciones:

P. Arterial Media 50 -30 250

Observaciones:

Temperatura Corporal 36.1 20 42

Observaciones:

Saturación Venosa de O2 70 -30 2000

Observaciones:

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

29-oct-2016 05:00:05

Frecuencia Cardiaca 137 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 100 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 31 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 61 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36.1 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 88 -30 2000
 Observaciones:

 LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
 C.C.: 38362252

29-oct-2016 06:00:05

Frecuencia Cardiaca 130 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 95 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 28 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 46 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 36 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 91 -30 2000
 Observaciones:

 MARIA CECILIA OLMOS
 C.C.: 65770415

29-oct-2016 07:00:00

Frecuencia Cardiaca 129 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 91 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 30 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 45 -30 250

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Temperatura Corporal	36	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	91	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

29-oct-2016 08:00:00

Frecuencia Cardiaca	129	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	114	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	42	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	58	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.1	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	91	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

29-oct-2016 09:00:00

Frecuencia Cardiaca	126	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	90	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	35	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	45	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.2	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	88	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

29-oct-2016 10:00:00

Frecuencia Cardiaca	126	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	102	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	27	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	93	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	36	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	73	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

29-oct-2016 11:00:00

Frecuencia Cardiaca	127	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	97	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	23	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	52	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	35.5	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	58	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

29-oct-2016 12:00:00

Frecuencia Cardiaca	132	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	57	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	19	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	32	-30	250
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1005684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Temperatura Corporal	36	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	89	-30	2000
Observaciones:			

 MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
 C.C.: 65716657

29-oct-2016 13:00:00

Frecuencia Cardiaca	137	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	52	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	31	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	15	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	35.3	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	87	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

29-oct-2016 14:00:00

Frecuencia Cardiaca	136	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	59	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	19	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	22	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	35.1	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	86	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

29-oct-2016 15:00:00

Frecuencia Cardiaca	131	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	59	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	23	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	35	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	35.1	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	81	-30	2000
Observaciones:			

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

29-oct-2016 16:00:00

Frecuencia Cardiaca	130	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	65	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	14	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	32	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	35.1	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	81	-30	2000
Observaciones:			

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

29-oct-2016 17:00:00

Frecuencia Cardiaca	123	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	79	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	24	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	41	-30	250
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Temperatura Corporal	35	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	83	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

29-oct-2016 18:00:00

Frecuencia Cardiaca	133	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	69	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	17	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	33	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	35	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	88	-30	2000
Observaciones:			

 MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
 C.C.: 65633551

29-oct-2016 19:00:00

Frecuencia Cardiaca	127	-30	400
Observaciones:			

P.A.S. (mmHg)	64	-30	300
Observaciones:			

P.A.D. (mmHg)	21	-30	200
Observaciones:			

P. Arterial Media	33	-30	250
Observaciones:			

Temperatura Corporal	35.1	20	42
Observaciones:			

Saturación Venosa de O2	86	-30	2000
Observaciones:			

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

29-oct-2016 20:00:00

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Frecuencia Cardiaca	131	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	50	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	20	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	26	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	35.1	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	79	-30	2000
Observaciones:			

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347

29-oct-2016 21:00:00

Frecuencia Cardiaca	129	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	41	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	13	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	20	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	36.5	20	42
Observaciones:			
Saturación Venosa de O2	86	-30	2000
Observaciones:			

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347

29-oct-2016 22:00:00

Frecuencia Cardiaca	125	-30	400
Observaciones:			
P.A.S. (mmHg)	50	-30	300
Observaciones:			
P.A.D. (mmHg)	24	-30	200
Observaciones:			
P. Arterial Media	28	-30	250
Observaciones:			
Temperatura Corporal	35.6	20	42

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Saturación Venosa de O2 88 -30 2000
 Observaciones:

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

29-oct-2016 23:00:00

Frecuencia Cardiaca 33 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 16 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 12 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 28 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 35 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 82 -30 2000
 Observaciones:

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

30-oct-2016 00:00:00

Frecuencia Cardiaca 58 -30 400
 Observaciones:

P.A.S. (mmHg) 39 -30 300
 Observaciones:

P.A.D. (mmHg) 12 -30 200
 Observaciones:

P. Arterial Media 17 -30 250
 Observaciones:

Temperatura Corporal 35.2 20 42
 Observaciones:

Saturación Venosa de O2 65 -30 2000
 Observaciones:

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

 JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
 C.C.: 65699347

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

<===== CONTROL SISTEMA RESPIRATORIO =====>

CONTROL	VALOR OBSERVADO	VLR MINIMO	VLR MAXIMO
25-oct-2016 11:50:19			
Frecuencia Respiratoria Pte (x)	0	-30	2000
Observaciones:			
Expansión Toracica	Simetrica	-30	2000
Observaciones:			
Vía aérea	Tubo Orotraqueal	-30	2000
Observaciones:			
Ruidos Sobreagregados	No	-30	2000
Observaciones:			
Patron Respiratorio	Costodiafragmatica	-30	2000
Observaciones:			
Manejo Vía Aérea	Succión del Tubo	-30	2000
Observaciones:			
Fio2	80	-30	2000
Observaciones:			
Oxigenoterapia	Ventilación Mecánica-30		2000
Observaciones:			
Litros	15	-30	2000
Observaciones:			
Saturación Arterial O2	96	-30	2000
Observaciones:			
Ventilador Serial	840	-30	2000
Observaciones:			
Modo Ventilatorio	PC	-30	2000
Observaciones:			
Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)	35	-30	2000
Observaciones:			
Presión Positiva al Final de la Espiraci5		-30	2000
Observaciones:			
Presión Media de la Vía Aerea (cmH2O)	10	-30	2000
Observaciones:			
Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)	21	-30	2000
Observaciones:			
Presión Inspiratoria Pico (cmH2O)	16	-30	2000
Observaciones:			
Relación I:E (seg)	1.2	-30	2000
Observaciones:			
Tiempo Inspiratorio (seg)	0.57	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS 11005684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Volumen Corriente (Lx)	20	-30	2000
Observaciones:			
Volumen Minuto	0.61	-30	2000
Observaciones:			
Número Tubo / Canula	4	-30	2000
Observaciones:			
Número fijación del Tubo	9	-30	30
Observaciones:			
Fracción Inspirada de Oxígeno (%)	80	-30	2000
Observaciones:			
Oximetría (%)	96	-30	2000
Observaciones:			

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ			
C.C.: 65501218			

26-oct-2016 18:29:19			
Frecuencia Respiratoria Pte (x)	0	-30	2000
Observaciones:			
Expansión Toracica	Simetrica	-30	2000
Observaciones:			
Vía aérea	Tubo Orotraqueal	-30	2000
Observaciones:			
Ruidos Sobreagregados	No	-30	2000
Observaciones:			
Patron Respiratorio	Costodiafragmatica	-30	2000
Observaciones:			
Manejo Vía Aérea	Succión del Tubo	-30	2000
Observaciones:			
Fio2	100	-30	2000
Observaciones:			
Oxigenoterapia	Ventilación Mecánica-30		2000
Observaciones:			
Litros	15	-30	2000
Observaciones:			
Saturación Arterial O2	90	-30	2000
Observaciones:			
Ventilador Serial	840	-30	2000
Observaciones:			
Modo Ventilatorio	PC	-30	2000
Observaciones:			
Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)	45	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Presión Positiva al Final de la Espiración	7	-30	2000
Observaciones:			
Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O)	15	-30	2000
Observaciones:			
Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)	30	-30	2000
Observaciones:			
Presión Inspiratoria Pico (cmH2O)	24	-30	2000
Observaciones:			
Relación I:E (seg)	1.1	-30	2000
Observaciones:			
Tiempo Inspiratorio (seg)	0.66	-30	2000
Observaciones:			
Volumen Corriente (Lx)	25	-30	2000
Observaciones:			
Volumen Minuto	1.11	-30	2000
Observaciones:			
Número Tubo / Canula	4	-30	2000
Observaciones:			
Número fijación del Tubo	10	-30	30
Observaciones:			
Fracción Inspirada de Oxígeno (%)	100	-30	2000
Observaciones:			
Oximetría (%)	90	-30	2000
Observaciones:			

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA			
C.C.: 30334297			

26-oct-2016 18:29:19			
Frecuencia Respiratoria Pte (x)	0	-30	2000
Observaciones:			
Expansión Torácica	Simétrica	-30	2000
Observaciones:			
Vía aérea	Tubo Orotraqueal	-30	2000
Observaciones:			
Ruidos Sobreagregados	No	-30	2000
Observaciones:			
Patrón Respiratorio	Costodiafragmática	-30	2000
Observaciones:			
Manejo Vía Aérea	Succión del Tubo	-30	2000
Observaciones:			
Fio2	100	-30	2000
Observaciones:			

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Oxigenoterapia	Ventilación Mecánica-30	2000
Observaciones:		
Litros	15 -30	2000
Observaciones:		
Saturación Arterial O2	84 -30	2000
Observaciones:		
Ventilador Serial	840 -30	2000
Observaciones:		
Modo Ventilatorio	PC -30	2000
Observaciones:		
Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)	50 -30	2000
Observaciones:		
Presión Positiva al Final de la Espiración	6 -30	2000
Observaciones:		
Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O)	16 -30	2000
Observaciones:		
Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)	32 -30	2000
Observaciones:		
Presión Inspiratoria Pico (cmH2O)	26 -30	2000
Observaciones:		
Relación I:E (seg)	1.1 -30	2000
Observaciones:		
Tiempo Inspiratorio (seg)	0.6 -30	2000
Observaciones:		
Volumen Corriente (Lx)	25 -30	2000
Observaciones:		
Volumen Minuto	1.2 -30	2000
Observaciones:		
Número Tubo / Canula	4 -30	2000
Observaciones:		
Número fijación del Tubo	10 -30	30
Observaciones:		
Fracción Inspirada de Oxígeno (%)	100 -30	2000
Observaciones:		
Oximetría (%)	84 -30	2000
Observaciones:		

 EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
 C.C.: 65501218

27-oct-2016 18:00:00

Frecuencia Respiratoria Pte (x)	0 -30	2000
Observaciones:		

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Expansión Toracica	Simetrica	-30	2000
Observaciones:			
Vía aérea	Tubo Orotraqueal	-30	2000
Observaciones:			
Ruidos Sobreagregados	No	-30	2000
Observaciones:			
Patron Respiratorio	Costodiafragmatica	-30	2000
Observaciones:			
Manejo Vía Aérea	Succión del Tubo	-30	2000
Observaciones:			
Fio2	100	-30	2000
Observaciones:			
Oxigenoterapia	Ventilación Mecánica-30		2000
Observaciones:			
Litros	15	-30	2000
Observaciones:			
Saturación Arterial O2	90	-30	2000
Observaciones:			
Ventilador Serial	840	-30	2000
Observaciones:			
Modo Ventilatorio	PC	-30	2000
Observaciones:			
Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)	60	-30	2000
Observaciones:			
Presión Positiva al Final de la Espiraci	5.5	-30	2000
Observaciones:			
Presión Media de la Vía Aerea (cmH2O)	18	-30	2000
Observaciones:			
Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)	32	-30	2000
Observaciones:			
Presión Inspiratoria Pico (cmH2O)	27	-30	2000
Observaciones:			
Relación I:E (seg)	1.4	-30	2000
Observaciones:			
Tiempo Inspiratorio (seg)	0.6	-30	2000
Observaciones:			
Volumen Corriente (Lx)	30	-30	2000
Observaciones:			
Volumen Minuto	2.4	-30	2000
Observaciones:			
Número Tubo / Canula	4	-30	2000
Observaciones:			
Número fijación del Tubo	11	-30	30

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Fracción Inspirada de Oxígeno (%) 100 -30 2000

Observaciones:

Oximetría (%) 90 -30 2000

Observaciones:

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

28-oct-2016 06:00:00

Frecuencia Respiratoria Pte (x) 0 -30 2000

Observaciones:

Expansión Toracica Simetrica -30 2000

Observaciones:

Vía aérea Tubo Orotraqueal -30 2000

Observaciones:

Ruidos Sobreagregados No -30 2000

Observaciones:

Patron Respiratorio Costodiafragmatica -30 2000

Observaciones:

Manejo Vía Aérea Succión del Tubo -30 2000

Observaciones:

Fio2 100 -30 2000

Observaciones:

Oxigenoterapia Ventilación Mecánica-30 2000

Observaciones:

Litros 15 -30 2000

Observaciones:

Saturación Arterial O2 84 -30 2000

Observaciones:

Ventilador Serial 840 -30 2000

Observaciones:

Modo Ventilatorio PC -30 2000

Observaciones:

Frecuencia Respiratoria Ventilador (x) 60 -30 2000

Observaciones:

Presión Positiva al Final de la Espiración 6 -30 2000

Observaciones:

Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O) 18 -30 2000

Observaciones:

Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O) 30 -30 2000

Observaciones:

Relación I:E (seg) 1.01 -30 2000

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Tiempo Inspiratorio (seg) 0.6 -30 2000
Observaciones:

Volumen Corriente (Ix) 27 -30 2000
Observaciones:

Volumen Minuto 1.6 -30 2000
Observaciones:

Número Tubo / Canula 4 -30 2000
Observaciones:

Número fijación del Tubo 11 -30 30
Observaciones:

Fracción Inspirada de Oxígeno (%) 100 -30 2000
Observaciones:

Oximetría (%) 84 -30 2000
Observaciones:

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

28-oct-2016 14:57:58

Frecuencia Respiratoria Pte (x) 0 -30 2000
Observaciones:

Expansión Torácica Simétrica -30 2000
Observaciones:

Vía aérea Tubo Orotraqueal -30 2000
Observaciones:

Ruidos Sobreagregados No -30 2000
Observaciones:

Patrón Respiratorio Costodiafragmática -30 2000
Observaciones:

Manejo Vía Aérea Succión del Tubo -30 2000
Observaciones:

Fio2 100 -30 2000
Observaciones:

Oxigenoterapia Ventilación Mecánica-30 2000
Observaciones:

Litros 15 -30 2000
Observaciones:

Saturación Arterial O2 85 -30 2000
Observaciones:

Ventilador Serial 840 -30 2000
Observaciones:

Modo Ventilatorio PC -30 2000

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1005684 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Frecuencia Respiratoria Ventilador (x) 55 -30 2000

Observaciones:

Presión Positiva al Final de la Espiración 6 -30 2000

Observaciones:

Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O) 15 -30 2000

Observaciones:

Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O) 36 -30 2000

Observaciones:

Presión Inspiratoria Pico (cmH2O) 30 -30 2000

Observaciones:

Relación I:E (seg) 1.15 -30 2000

Observaciones:

Tiempo Inspiratorio (seg) 0.43 -30 2000

Observaciones:

Volumen Corriente (Lx) 29 -30 2000

Observaciones:

Volumen Minuto 1.5 -30 2000

Observaciones:

Oxido Nítrico (ppm) 20 -30 2000

Observaciones: PPM

Número Tubo / Canula 4 -30 2000

Observaciones:

Número fijación del Tubo 11 -30 30

Observaciones:

Fracción Inspirada de Oxígeno (%) 100 -30 2000

Observaciones:

Oximetría (%) 85 -30 2000

Observaciones:

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

29-oct-2016 17:31:47

Frecuencia Respiratoria Pte (x) 0 -30 2000

Observaciones:

Expansión Torácica Simétrica -30 2000

Observaciones:

Vía aérea Tubo Orotraqueal -30 2000

Observaciones:

Ruidos Sobreagregados No -30 2000

Observaciones:

Patrón Respiratorio Costodiafragmática -30 2000

Avenida 19 Carrera 13 Vía Calambeo PBX: (8) 2756030
Ibagué - Tolima - Colombia - Sur America

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Manejo Vía Aérea	Succión del Tubo	-30	2000
Observaciones:			
Fio2	100	-30	2000
Observaciones:			
Oxigenoterapia	Ventilación Mecánica-30		2000
Observaciones:			
Litros	15	-30	2000
Observaciones:			
Saturación Arterial O2	85	-30	2000
Observaciones:			
Ventilador Serial	840	-30	2000
Observaciones:			
Modo Ventilatorio	PC	-30	2000
Observaciones:			
Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)	60	-30	2000
Observaciones:			
Presión Positiva al Final de la Espiración		-30	2000
Observaciones:			
Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O)	15	-30	2000
Observaciones:			
Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)	30	-30	2000
Observaciones:			
Relación I:E (seg)	1.15	-30	2000
Observaciones:			
Tiempo Inspiratorio (seg)	0.43	-30	2000
Observaciones:			
Volumen Corriente (Lx)	29	-30	2000
Observaciones:			
Volumen Minuto	1.5	-30	2000
Observaciones:			
Oxido Nítrico (ppm)	20	-30	2000
Observaciones: PPM			
Número Tubo / Canula	4	-30	2000
Observaciones:			
Número fijación del Tubo	11	-30	30
Observaciones:			
Fracción Inspirada de Oxígeno (%)	100	-30	2000
Observaciones:			
Oximetría (%)	85	-30	2000
Observaciones:			

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1105684 **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

C.C.: 20744081

29-oct-2016 20:35:50

Frecuencia Respiratoria Pte (x) 0 -30 2000
 Observaciones:

Expansión Toracica Simetrica -30 2000
 Observaciones:

Vía aérea Tubo Orotraqueal -30 2000
 Observaciones:

Ruidos Sobreagregados No -30 2000
 Observaciones:

Patron Respiratorio Costodiafragmatica -30 2000
 Observaciones:

Manejo Vía Aérea Succión del Tubo -30 2000
 Observaciones:

Fio2 100 -30 2000
 Observaciones:

Oxigenoterapia Ventilación Mecánica-30 2000
 Observaciones:

Litros 15 -30 2000
 Observaciones:

Saturación Arterial O2 85 -30 2000
 Observaciones:

Ventilador Serial 840 -30 2000
 Observaciones:

Modo Ventilatorio PC -30 2000
 Observaciones:

Frecuencia Respiratoria Ventilador (x) 60 -30 2000
 Observaciones:

Presión Positiva al Final de la Espiraci6 -30 2000
 Observaciones:

Presión Media de la Vía Aerea (cmH2O) 16 -30 2000
 Observaciones:

Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O) 36 -30 2000
 Observaciones:

Relación I:E (seg) 1.15 -30 2000
 Observaciones:

Tiempo Inspiratorio (seg) 0.43 -30 2000
 Observaciones:

Volumen Corriente (Lx) 29 -30 2000
 Observaciones:

Volumen Minuto 1.5 -30 2000
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Oxido Nítrico (ppm)	20	-30	2000
Observaciones: PPM			
Número Tubo / Canula	4	-30	2000
Observaciones:			
Número fijación del Tubo	11	-30	30
Observaciones:			
Fracción Inspirada de Oxígeno (%)	100	-30	2000
Observaciones:			
Oximetría (%)	80	-30	2000
Observaciones:			

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
C.C.: 65501218

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 30/10/2016 2:11:03 a. m. >>>>

Doctor(a): JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
obs: Madre obesa y con hta crónica
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* SUBJETIVO

NOTA UCIP

PACIENTE QUIEN A LAS 01+50 DE LA MAÑANA DE HOY PRESENTA PARO CARDIACO MOTIVO POR EL CUAL SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES TORACICAS Y VENTILACIONES CON AMBU, CON DOSIS DE ADRENALINA N4, SIN OBTENER RESPUESTA , CONTINUA COMN LINEA ISOELECTRICA, SE OBSERVAN CONTINUIDAD DE PUPILAS DILATADAS EN 5mm NO REACTIVAS A LA LUZ, SIN PULSOS SIN FRECUENCIA CARDIACA, SIN VALORES DE SIGNOS VITLAES, SE DIAGNOSTICA MUERTE. SE LLENA CERTIFICAADO DE DEFUNCION NUMERO: 71424055-3 , SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PADRES.

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

NOTA UCIP

PACIENTE QUIEN A LAS 01+50 DE LA MAÑANA DE HOY PRESENTA PARO CARDIACO MOTIVO POR EL CUAL SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES TORACICAS Y VENTILACIONES CON AMBU, CON DOSIS DE ADRENALINA N4, SIN OBTENER RESPUESTA , CONTINUA COMN LINEA ISOELECTRICA, SE OBSERVAN CONTINUIDAD DE PUPILAS DILATADAS EN 5mm NO REACTIVAS A LA LUZ, SIN PULSOS SIN FRECUENCIA CARDIACA, SIN VALORES DE SIGNOS VITLAES, SE DIAGNOSTICA MUERTE. SE LLENA CERTIFICAADO DE DEFUNCION NUMERO: 71424055-3 , SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PADRES.

* PLAN

NOTA UCIP

PACIENTE QUIEN A LAS 01+50 DE LA MAÑANA DE HOY PRESENTA PARO CARDIACO MOTIVO POR EL CUAL SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES TORACICAS Y VENTILACIONES CON AMBU, CON DOSIS DE ADRENALINA N4, SIN OBTENER RESPUESTA , CONTINUA COMN LINEA ISOELECTRICA, SE OBSERVAN CONTINUIDAD DE PUPILAS DILATADAS EN 5mm NO REACTIVAS A LA LUZ, SIN PULSOS SIN FRECUENCIA CARDIACA, SIN VALORES DE SIGNOS VITLAES, SE DIAGNOSTICA MUERTE. SE LLENA CERTIFICAADO DE DEFUNCION NUMERO: 71424055-3 , SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PADRES.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Morgue

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605604 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 29/10/2016 4:46:06 p. m. >>>>
 Doctor(a): JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
 Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
 obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 obs: Madre obesa y con hta crónica
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
 obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* SUBJETIVO

EVOLUCION TARDE UCIN INTENSIVO

IDX:

1. RECIEN NACIDO A TERMINO - APEG.
2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA.
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU.
4. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA-SEVERA + DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO.
5. FALLA VENTILATORIA AGUDA.
6. CHOQUE SEPTICO.
7. FALLA RENAL AGUDA EN DIALISIS PERITONEAL.
8. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO.
9. ASFIXIA IN UTERO.
8. DAP EN VIAS DE CIERRE

PESO: 3.69 KGR

S/ PACIENTE SIN VIA ORAL, AFERBIL, CON DIURESIS + DEPOSICION + NORMALES.

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CON SV: TA: 65/14/32, FC:130XMIN, FR:60XMIN EN IMV T:36.5°C SATO2:88% FIO2:100%.

ULTRAFILTRADO: 105CC GU: 0.0CC/KG/H.

GOTEOS: DOBUTAMINA: 20 MCG/KG/M - DOPAMINA: 20MCG/KG/MIN , ADRENALINA: 0.3MCG/KG/MIN - NPT:8 CC/H

HEMODINAMICO: CON SOPORTE VASOACTIVO, CON RSCRS SIN SOPLOS, LLENADO CAPILAR DE 4-5 SEG, CON PULSOS + SIMETRICOS DEBILES EN 4 EXTREMIDADES.

RESPIRATORIO: REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ALTOS, CON OXIDO NITRICO EN DESTETE POR HTP MODERADA QUE POR TIEMPO DE INICIO SE DECIDE IR SUSPENDIENDO GRADUALMENTE, CON GASES CON ACIDOSIS

RESPIRATORIA IMPORTANTE POR LO QUE SE DA MANEJO DINAMICO AL VENTILADOR, CON CRITERIO PARA VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, CON RSCRS CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS.

GASTROINTESTINAL: SIN VIA ORAL. CON ABDOMEN BLANDO RSIS + NO DISTENDIDO, SIN DOLOR APARENTE, CON CATETER UMBILICAL SIN ALTERACION.

RENAL: EN ANASARCA, CON FALLA RENAL AGUDA EN DIALISIS PERITONEAL, CON DIANEAL 4,25 CON RECAMBIO 15CC/KG POR HORARIO.

METABOLICO: SIN ALTERACION CLINICOMETABOLICA.

INFECCIOSO: NO LUCE SEPTICO SIN PICOS FEBRILES, CON IGUAL MANEJO ABT VANCOMICINA + MEROPENEM DIA 1, EN SEGUIMIENTO A POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA.

NEUROLOGICO: CON SEDACION CON MORFINA A 27MCG/KG/H , YA SIN RELAJANTE, CON PUPILAS EN 4 mm NO REACTIVAS.

* OBJETIVO

BE(-22) - Ca++(1.46) - Cl(104.6) - FIO2(100) - Frecuencia Cardiaca(132) - Hb(8.6) - HCO3(13.1) - Hto(28.6) - K+(5.4) - Na+(133) - P. Arterial Media(32) - P.A.D. (mmHg)(19) - P.A.S. (mmHg)(57) - PCO2(98.8) - pH(6.7) - PO2(36.9) - Saturación Venosa de O2(89) - sO2C(64.4) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(36)

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
 - Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
 - Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
 - Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA DADO DETERIORO PROGRESIVO, ACTUALMENTE HEMODINAMCIAMENTE LABIL, MULTISOPORTADO, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ALTOS, CON OXIDO NITRICO EN DESCENSO GRADUAL, CON CRITERITO PARA VEMNTILACION DE ALTA FRECUENCIA, ESTA PENDIENTE REMITIRLO, SIN VIA ORAL, TOLERANDO ADEUCADAMENTE NTP, CON HIPONATREMIA EN CORRECCION, EN ESTADO DE CHOQUE SEPTICO, CON IGUAL TTO ABT, EN SEGUIMIENTO A POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, YA SIN SEDACION SIN MOVIMIENTOS, CON MUY ALTA SOSPECHA DE MUERTE ENCEFALICA SE EPSEERARA 12 HPRAS LUEGO DE RETIRO DE SEDORELAJACION PARA PRUEBAS DE TALLO CEREBRAL, SE ORDENA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO CON CAMBIOS ESTABLECIDOS, SE EXPCLAI A LOS PADRES EL MAL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE Y ALTA PROBABILIDAD DEMUERTE EN LAS PROXIMAS HORAS A PESAR DE ESFUERZO TERAPEUTICO, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTA.

* PLAN

IGUAL MANEJO

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
 - Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 29/10/2016 11:08:16 a. m. >>>>

Doctor(a): JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
 - Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
 - Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
 obs: Falla ventiliatoria
 - Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 obs: Madre obesa y con hta crónica
 - Hipertensión pulmonar primaria (I270)
 obs: Severa
 - Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
 - Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* SUBJETIVO

EVOLUCION DIA UCIN INTENSIVO

IDX:

1. RECIEN NACIDO A TERMINO - APEG.
2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA.
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU.
4. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA-SEVERA + DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO.
5. FALLA VENTILATORIA AGUDA.
6. CHOQUE SEPTICO.
7. FALLA RENAL AGUDA EN DIALSISI PERITONEAL.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS 1605694 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

8. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO.

9. ASFIXIA IN UTERO.

8. DAP EN VIAS DE CIERRE

PESO: 3.69 KGR

S/ PACIENTE SIN VIA ORAL, AFERBIL, CON DIURESIS + DEPOSICION + NORMALES.

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CON SV: TA: 57/19/32, FC:132XMIN, FR:60XMIN EN IMV T:36.5°C SATO2:89% FIO2:100%.

BH: LA: 491CC LE: 5CC ULTRAFILTRADO: 200CC PI: 144CC BL: +92CC GU: 0.05CC/KG/24H.

GOTEOS: DOBUTAMINA: 20 MCG/KG/M - DOPAMINA: 20MCG/KG/MIN , ADRENALINA: 0.3MCG/KG/MIN - MORFINA: 27 MCG/KG/H NPT:8 CC/H

HEMODINAMICO: CON SOPORTE VASOACTIVO, CON RSCRS SIN SOPLOS, LLENADO CAPILAR DE 4-5 SEG, CON PULSOS + SIMETRICOS DEBILES EN 4 EXTREMIDADES.

RESPIRATORIO: REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ALTOS, CON OXIDO NITRICO POR HTP MODERADA QUE POR TIEMPO DE INICIO SE DECIDE IR SUSPENDIENDO GRADUALMENTE, CON GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA IMPORTANTE POR LO QUE SE DA MANEJO DINAMICO AL VENTILADOR, CON CRITERITO PARA VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, ESTA PENDIENTE REMITIRLO, CON RX DE TORAX SIN DETERIORO, CON RSRS CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS.

GASTROINTESTINAL: SIN VIA ORAL. CON ABDOMEN BLANDO RSIS + NO DISTENDIDO, SIN DOLOR APARENTE, CON CATETER UMBILICAL SIN ALTERACION.

RENAL: EN ANASARCA, CON FALLA RENAL AGUDA EN DIALISIS PERITONEAL, CON DIANEAL 4,25 CON RECAMBIO 15CC/KG POR HORARIO.

METABOLICO: SIN ALTERACION CLINICOMETABOLICA.

INFECCIOSO: NO LUCE SEPTICO SIN PICOS FEBRILES, CON IGUAL MANEJO ABT VANCOMICINA + MEROPENEM DIA 1, EN SEGUIMIENTO A POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA.

NEUROLOGICO: CON SEDACION CON MORFINA A 27MCG/KG/H , YA SIN RELAJANTE, CON PUPILAS EN 4 mm NO REACTIVAS.

* OBJETIVO

BE(-22) - Ca++(1.46) - Cl(104.6) - FIO2(100) - Frecuencia Cardiaca(130) - Hb(8.6) - HCO3(13.1) - Hto(28.6) - K+(5.4) - Na+(133) - P. Arterial Media(46) - P.A.D. (mmHg)(28) - P.A.S. (mmHg)(95) - PCO2(98.8) - pH(6.7) - PO2(36.9) - Saturación Venosa de O2(91) - sO2(64.4) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(36)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION HACIA EL DETERIORO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE LABIL, MULTISOPORTADO, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ALTOS, CON OXIDO NITRICO POR HTP SEVERA LA CUA YA ESTA MODERADA POR LO QUE SE INICIA DESCENSO GRADIAL DE OXIDO NITRICO HASTA SUSPENDER, CON GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA IMPORTANTE POR LO QUE SE DA MANEJO DINAMICO AL VENTILADOR, CON CRITERITO PARA VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, ESTA PENDIENTE REMITIRLO, CON RX DE TORAX SIN CAMBIOS, CON RSRS CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN VIA ORAL, CON ADECUADA TOLERANCIA A LA NTP, CON HIPONATREMIA MARCADA EN CORRECCION CON SSN3%, EN ESTADO DE CHOQUE SEPTICO, CON TTO ABT CON MEROPENEM + VANCOMICINA DIA 1, EN SEGUIMIENTO A POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, CON IGUAL SEDACION, YA SIN RELAJACION CON PUPILAS EN 4 mm NO REACTIVAS BILATERAL POSIBLEMENTE SECUNDARIA A MUERTE ENCEFALICA SECUNDARIA A HIPOTENSION SOSTENIDA L DI ADE YAER EN HORAS DE LA TARDE HASTA LA NOCHE, SE ORDENA SUSPENDER MORFINA, SE VIGILARA CAMBIOS NEUROLOGICOS, SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO CON CAMBIOS ESTABLECIDOS, SE EXPLICA A LOS PADRES EL MAL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE Y ALTO RIESGO DE FALLACER EN PROXIMAS HORAS A PESAR DE ESFUERZO TERAPEUTICO, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTA.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

* PLAN
 IGUAL MANEJO

* DATOS ADICIONALES
 - Ubicación: UCI Neonatal
 - Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 29/10/2016 12:16:12 a. m. >>>>
 Doctor(a): URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
 Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS
 - Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
 - Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
 - Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
 obs: Falla ventilatoria
 - Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 obs: Madre obesa y con hta crónica
 - Hipertensión pulmonar primaria (I270)
 obs: Severa
 - Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
 - Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* SIGNOS VITALES
 - Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL
 - Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
 - Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
 - Estado Nutricional: Menor 18.5 Delgadez
 - Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS
 UCIN NOCHE
 IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO
 2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA
 3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU
 4. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA- DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO
 5. FALLA VENTILATORIA
 6. SEPSIS TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA
 7. ASFIXIA IN UTERO
 8. DAP EN VIAS DE CIERRE
 9. CHOQUE ASFICTICO
 10. FALLA RENAL AGUDA

PESO: 3.69 KGR
 *TA: 75/45/50, P25-50, FC: 145X, SINUSAL, LLENADO DE 4, ANASARCA, FRIALDAD DISTAL, SOPORTADO CON DOBUTAMINA 10MCG/K/MIN. DOPAMINA 20MCG/KMIN, EPINEFRINA: 1MCG/K/MIN, NOREPINEFRINA: 0.3MCG/K/MIN. HIDROCORTISONA BOLOS.
 * VENTILACION MECANICA, ASISITIDO CONTROL, FR: 55, PIM: 29, PEEP 6.0, REL 1.2, FIO2 100%, SAT 85%. ACOPLADO VM, EXPANSION SIMETRICA, RX DE TORAX INFILTRADOS INTERSTICIALES, FOCO BASAL DERECHO. TOT ALTO, CORAZON NORMAL.
 *DISTENDIDO, GLOBOSO, ASCITIS + DEPOSICION NEGATIVA, BLANDA, NO EMESIS, SIN VIA ORAL. CATETER DE DIALISIS PUESTO.
 *LA: 254CC, LE: 5CC, PI: 50CC, TOT: 210CC, DIU: 0.5 CC/K/H. ULTRAFILTRADO 55CC EN 4 HORAS: 3.8CC/K/H
 *GLUCOSA: 127MG/DL.....NORMAL.
 *GASES: PH: 6.8, CO2: 83, O2: 30, SAT 65%, HCO3: 16, BE: -15, LACT: 1.8....ACIDEMIA MIXTA SEVERA, DE PREDOMINIO RESPIRATORIA SEVERA. HIPOXEMIA SEVERA VENOSA.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

PARACLINICOS:*27/10/16:

*CH: CCMH: 33.9,, Eosinofilos: 3,, Globulos Rojos: 3.150.000,, HCM: 34.9,, Hematrocito: 32.4,, Hemoglobina: 11,, Leucocitos: 13.200,, Linfocitos: 38,, Monocitos: 4,, Neutrofilos: 55,, Plaquetas: 109.000.....PLAQUETAS BAJAS.

*PCR: 24MG/DL...POSITIVO.

*IONGORAMA: Calcio: 1.281,mmol/L, Cloro: 94.7,mmol/L, Potasio: 5.65,mmol/L, Sodio: 121.4,mmol/L.... HIPONATREMIA SEVERA, HIPERKALEMIA

*CREAT: 2.1MG, BUN: 80MG...IRA

*PTT: 43, PT: 13...LEVEMENTE PROLONGADOS.

*AFEBRIL - LUCE TOXICO. SE ICNIA VANCOMICINA Y MEROPENEM. CULTIVOS EN CURSO NEGATIVOS.

*MORFINA A 20MCG/K/H, ENTREGADO A LA MAQUINA.

*PIEL: ANASARCA 3.

*A// PACIENTE CONTINUA EN MALAS CONDICIONS GENERALES, EN FALLA MULTISSISTEMICA, CON SOPORTE PRESOR ALTO LOGRADNO TENSIONES EN LIMITE BAJO, ANURIA, SE ICNO DIALISIS LA CUAL ESTA FUNCIONANDO, HA ULTRAFILTRADO 60CC EN 4 HORAS, CONTINUA EN ANASARCA, RECIBE VANCOMICINA Y MEROPENEM, NO SE LOGRA OPTIMIZAR CO2 NI OXIGENACION , HIPOXEMIA REFRACTARIA E HIPERCAPINA SEVRA, AZOHADOS EN PROGRESIN , IRA , RIESGO DE MUERTE EN PROXIMAS HORAS

*P/ DIALISIS PERITONEAL 4.25 HORARIO 55CC IGUAL, IMV DINAMICO, NOREPINEFRINA 0.3MCG/K/MIN. MAÑANA PC.

* MEDICAMENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 768579 - UCI NEONATAL

- Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml - VOLUMEN TOTAL:222 cc - PASAR A 8 cc/h.

- aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico - 1 GR/KG/D
- Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
- Calcio gluconato Solución inyectable 10% - 100 MG/KG/D
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solucion salina)
- Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00% - 7 MG/KG/M
- Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
- Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200 mg
- Elementos traza Solución inyectable 5 ml
- Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
- Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 mL
- Hidrocortisona (succinato sodico) Polvo para reconstituir 100 mg
- Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
- Lipidos Solucion inyectable 0.2 - 2 GR/KG/D
- Magnesio sulfato Solución inyectable 20 % - 50 MG/KG/D
- Meropenem Solución inyectable 1 g
- Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
- Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml
- Omeprazol Solución inyectable 40 mg
- Oxigeno Gas
- Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL
- Solucion para dialisis peritoneal irrig 4.25% 2000 ml - HORARIO
- Vancomicina (clorhidrato) Polvo para reconstituir 500 mg

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 28/10/2016 6:13:15 p. m. >>>>

Doctor(a): URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

- obs: Falla ventiliatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 - obs: Madre obesa y con hta crónica
 - Hipertensión pulmonar primaria (I270)
 - obs: Severa
 - Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 - obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
 - Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* OBJETIVO

BE(-18) - Ca++(1.289) - Cl(101) - FIO2(100) - Fio2(100) - Fracción Inspirada de Oxígeno (%) (100) - Frecuencia Cardíaca(168) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(0) - Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)(55) - Glucosa(89) - Hb(10.1) - HCO3(15.1) - Hto(33.2) - K+(5.41) - Litros(15) - Na+(128.9) - Número fijación del Tubo(11) - Número Tubo / Canula(4) - Oxido Nítrico (ppm)(20) - Oximetría (%) (85) - PCO2(80.8) - pH(6.89) - PO2(35) - Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)(36) - Presión Inspiratoria Pico (cmH2O)(30) - Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O)(15) - Presión Positiva al Final de la Espiración (cmH2O)(6) - Relación I:E (seg)(1.15) - Saturación Arterial O2(85) - Saturación Venosa de O2(82) - sO2C(65) - TCO2(2.8) - Temperatura(36.3) - Temperatura Corporal(36.2) - Tiempo Inspiratorio (seg)(0.43) - Ventilador Serial(840) - Volumen Corriente (Lx)(29) - Volumen Minuto(1.5)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: 20 - 39 Grave
- Estado Nutricional: Menor 18.5 Delgadez
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

UCIN TARDE

- IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA
 3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU
 4. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA- DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO
 5. FALLA VENTILATORIA
 6. SEPSIS TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA
 7. ASFIXIA IN UTERO
 8. DAP EN VIAS DE CIERRE
 9. CHOQUE ASFICTICO
 10. FALLA RENAL AGUDA

PESO: 3.69 KGR

*TA: ---, P25, FC: 150X, SINUSAL, LLENADO DE 4, ANASARCA, FRIALDAD DISTAL, SOPORTADO CON DOBUTAMINA 10MCG/K/MIN. DOPAMINA 20MCG/KMIN, EPINEFRINA: 1MCG/K/MIN, NOREPINEFRINA: 0.18MCG/K/MIN. HIDROCORTISONA BOLOS.

* VENTILACION MECANICA, ASISTIDO CONTROL, FR: 55, PIM: 29, PEEP 6.0, REL 1.2, FIO2 100%, SAT 84%. ACOPLADO A VM, EXPANSION SIMETRICA, RX DE TORAX INFILTRADOS INTERSTICIALES, FOCO BASAL DERECHO. TOT ALTO, CORAZON NORMAL.

*DISTENDIDO, GLOBOSO, ASCITIS + DEPOSICION NEGATIVA, BLANDA, NO EMESIS, SIN VIA ORAL. CATETER DE DIALISIS PUESTO.

*LA: 132CC, LE: 5CC, PI: 50CC, TOT: 77CC, DIU: 0 CC/K/H.

*GLUCOSA: 97MG/DL....NORMAL.

*GASES: PH: 7.0, CO2: 83, O2: 30, SAT 60%, HCO3: 18, BE: -15, LACT: 1.8....ACIDEMIA MIXTA SEVERA, DE PREDOMINIO RESPIRATORIA SEVERA. HIPOXEMIA SEVERA VENOSA.

PARACLINICOS:*27/10/16:

*CH: CCMH: 33.9,, Eosinofilos: 3,, Globulos Rojos: 3.150.000,, HCM: 34.9,, Hematrocito: 32.4,, Hemoglobina: 11,, Leucocitos: 13.200,, Linfocitos: 38,, Monocitos: 4,, Neutrofilos: 55,, Plaquetas: 109.000.....PLAQUETAS BAJAS.

*PCR: 24MG/DL...POSITIVO.

*IONGORAMA: Calcio: 1.281,mmol/L, Cloro: 94.7,mmol/L, Potasio: 5.65,mmol/L, Sodio: 121.4,mmol/L.....

HIPONATREMIA SEVERA, HIPERKALEMIA

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

*CREAT: 2.1MG, BUN: 80MG...IRA
 *PTT: 43, PT: 13...LEVEMENTE PROLONGADOS.
 *AFEBRIL - LUCE TOXICO. SE INICIA VANCOMICINA Y MEROPENEM. CULTIVOS EN CURSO NEGATIVOS.
 *MORFINA A 20MCG/K/H, ENTREGADO A LA MAQUINA.
 *PIEL: ANASARCA 3.
 *A// PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, EN FALLA MULTISISTEMICA, CON SOPORTE PRESOR ALTO SIN LOGRAR TENSIONES, SE INTENTO LINEEA ARTERIAL EN VARIAS OCASIONES PERO ES IMPOSIBLE, SE AUMENTA A NOREPINEFRINA PROGRESIVAMENTE, SE INICIA DIALISIS CON 4.25 CONTINUOS POR HORARIO, EN BUSCA DE SACAR LIQUIDO Y DIALISAR INTENSAMENTE, SE INICIA VANCOMICINA Y MEROPENEM, NO SE LOGRA OPTIMIZAR CO2 NI OXIGENACION, SE BUSCA ESTABILIZAR PARA LOGRAR UN TRASLADO, AZOHADOS EN PROGRESIN, ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA E HIPERKALMIA, RIESGO DE MUERTE EN PROXIMAS HORAS
 *P/ DIALISIS PERITONEAL 4.25 HORARIO 55CC. IMV DINAMICO, NOREPINEFRINA 0.3MCG/K/MIN. SE HABALA CON PADRES.

* DATOS ADICIONALES
 - Ubicación: UCI Neonatal
 - Destino: Hospitalización UCI Pediatría

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 28/10/2016 1:14:06 p. m. >>>>
 Doctor(a): URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
 Especialidad: Pediatría

* DIAGNOSTICOS
 - Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
 - Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
 - Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
 obs: Falla ventilatoria
 - Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 obs: Madre obesa y con hta crónica
 - Hipertensión pulmonar primaria (I270)
 obs: Severa
 - Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
 - Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* OBJETIVO
 BE(-14) - Ca++(1.21) - Cl(93.8) - FIO2(100) - Fio2(100) - Fracción Inspirada de Oxígeno (%) (100) - Frecuencia Cardiaca(170) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(0) - Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)(60) - Glucosa(89) - Hb(11.3) - HCO3(17.8) - Hto(38.4) - K+(5) - Litros(15) - Na+(122) - Número fijación del Tubo(11) - Número Tubo / Canula(4) - Oximetría (%) (84) - P. Arterial Media(35) - P.A.D. (mmHg)(25) - P.A.S. (mmHg)(95) - PCO2(74.3) - pH(6.99) - PO2(40.6) - Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)(30) - Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O)(18) - Presión Positiva al Final de la Espiración (cmH2O)(6) - Relación I:E (seg)(1.01) - Saturación Arterial O2(84) - Saturación Venosa de O2(77) - sO2C(44) - TCO2(2.3) - Temperatura(36.6) - Temperatura Corporal(36.3) - Tiempo Inspiratorio (seg)(0.6) - Ventilador Serial(840) - Volumen Corriente (Lx)(27) - Volumen Minuto(1.6)

* SIGNOS VITALES
 - Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL
 - Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
 - Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
 - Estado Nutricional: Menor 18.5 Delgadez
 - Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS
 UCIN DIA CRITICOS
 IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 05604 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU
4. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA- DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO
5. FALLA VENTILATORIA
6. SEPSIS TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA
7. ASFIXIA IN UTERO
8. DAP EN VIAS DE CIERRE
9. CHOQUE ASFICTICO
10. FALLA RENAL AGUDA

PESO: 3.69 KGR

*TA: 64/24/41, P25, FC: 170X, SINUSAL, LLENADO DE 4, ANASARCA, FRIALDAD DISTAL, SOPORTADO CON DOBUTAMINA 10MCG/K/MIN. DOPAMINA 20MCG/KMIN, EPINEFRINA: 1MCG/K/MIN, NOREPINEFRINA: 0.18MCG/K/MIN. HIDROCORTISONA BOLOS.

* VENTILACION MECANICA, ASISITIDO CONTROL, FR: 55, PIM: 29, PEEP 6.0, REL 1.2, FIO2 100%, SAT 80%. ACOPLADOA VM, EXPASNOAN SIMETRICA, RX DE TORAX INFILTRADOS INTERSTICIALES, FOCO BASAL DERECHO. TOT ALTO, CORAZON NORMAL.

*DISTENDIDO, GLOBOSO, ASCITIS + DEPOSICION NEGATIVA, BLANDA, NO EMESIS, SIN VIA ORAL.

*LA: 567CC, LE: 0CC, PI: 130CC, TOT: -437CC, DIU: 0 CC/K/H.

*GLUCOSA: 90MG/DL....NORMAL.

*GASES: PH: 6.94, CO2: 79, O2: 30, SAT 60%, HCO3: 16, BE: -15, LACT: 1.8....ACIDEMIA MIXTA SEVERA, DE PREDOMINIO RESPIRATORIA SEVERA. HIPOXEMIA SEVERA VENOSA.

PARACLINICOS:*27/10/16:

*CH: CCMH: 34.6,, Eosinofilos: 5,, Globulos Rojos: 3.73,, HCM: 35.4,, Hematrocito: 38.2,, Hemoglobina: 13.2,, Leucocitos: 13.600,, Linfocitos: 25,, Monocitos: 7,, Neutrofilos: 63,, Plaquetas: 135.000....PLAQUETAS LIMITES.

*PCR: 12MG/DL...POSITIVO.

*IONGORAMA: Calcio: 1.276,mmol/L, Cloro: 94.0,mmol/L, Potasio: 3.95,mmol/L, Sodio: 120.6,mmol/L....

HIPONATREMIA SEVERA

*CREAT: 1.6MG, BUN: 56MG...IRA

****28/10/16; Calcio: 1.23,mmol/L, Cloro: 91.4,mmol/L, Potasio: 5.03,mmol/L, Sodio: 117.3,mmol/L...HIPONATREMIA E HIPERKALEMIA.

*AFEBRIL - LUCE TOXICO. CEFEPIME DIA 3. CULTIVOS EN CURSO NEGATIVOS.

*MORFINA A 20MCG/K/H, CEVURONIO 0.05MG/K/H, ENTREGADO A LA MAQUINA.

*PIEL: ANASARCA 3.

*A// PACIENTE EN PESIMAS CONDICIONES GENERALES CON FALLA MULTISISTEMICA, SECUNDARIO A CHOQUE ASFICTICO E HIPERTENSIN PULMONAR SEVERA CON DILATACIN DEL VENTRICULO DERECHO Y DISFUNCION VD, CON ALTA SOSPECHA DE PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO POR IVU MATERNA., SE INCIO CEFEPIME HACE 3 DIAS, INCIALMENTE CON TENDENCIA A LA TROMBOCITOPENIA AHORA YA CON 130MIL PLAQUETAS. HA SUDO IMPOSIBLE EL CONTROL DEL CO2, DE LA ACIDEMIA RESPIRATORIA A PESAR DE MULTIPLES ESFUERZOS EN ESTRATEGIAS VENTILATORIAS POR BARRER CO2, POR LO QUE SE MANEJO INTENSAMENTE CON OXIDO NITIRICO Y CON MILRRINONE EN BUSCA DE OPTIMIZAR LA OXIGENACION Y LA VENTILACIOON, LA PERFUSION OXIGENACIN ESTAN GRAVEMENTE COMPROMETIDAS POR LA HTP SEVERA, SE BENEFICIA DE VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA PERO NO SE HA LOGRADO UBICAR EL NIÑO, EL DIA DE HOY CON UN AGRAVANTE Y ES QUE ESTA EN FALLA RENAL ANURICA DESDE HACE 12 HORAS CON FUNCION RENAL MUY ELEVADA. SECUNDARIO AL CHOQUE ASFIXTICO EN EL QUE SE ENCUENTRA. SE INDICA CATETER DE DIALISIS PERITONEAL PARA INCIO DE DIALISIS PERITONEAL URGENTE, ESTA CON DISTURBIO ELECTROLITICO DADO POR HIPONATREMAI SEVERA E HIPERKALEMIA, SE INICIO REPOSICION CON SOLUCION HIPERTONICA, HEMOGRAMA CON AUMENTO DE PLAQUETAS. EL DIA DE HOY SE REALIZA VENTANA PERICARDICA ENCONTRANDO DISMINUCION DE PRESIN DE LA PULMONAR EN 35 ESTIMANDO UNA HTP MODERADA, CONTINUA DILATADO EL VD. UNA FRACCIN DE EYECCION DE 80%, ESTA CON HIPOTENSION PERSISITENTE. A PESAR DE MULTISPORTE PRESOR CON NOREPINEFRINA, EPINEFRINA, DOPAMINA Y DOBUTAMINA, ESTA COJN HIDROCORTISONA IV , CHOQUE REFRACTARIO A CATECOLAMINAS. EL PRONOSTICO INCIERTO, SE HABALA CON LOS PADRES.

*P/ VANCOMICNA Y MEROPENEM IV, POLICULTIVOS, SUSPENDO VECYURONIO, BOLO SALINA 3% 10CC AHORA, CONTINUA INFUSION PARA RECUPERAR 83MEQ INOTROPIA Y PRESOERES DINAMICOS, IMV DINAMICO, OXIDO NITRICO A 20PPM, CATETER DE DIALISIS CON DIALIAIS 55CC HORARIO 15-30-15 MIN CON 4.25 POR 24 HORAS LUEGO INTERCALAREMOS CON 1.5. ES POLICIA Y NO HAY CONTRATO CON NINGUNA UNIDAD RENAL EN IBAGUE CONNEFROLOGO PEDIATRA ANTE LA URGENCIA DE DIALISARLO INCIAMOS MANEJO CON INSUMOS DE LA CLINICA. POR AHROA EL PACIENTE NO SE PUEDE TRASNLADAR PARA ALTA FRECUENCIA, ESTA MUY LABIL .

* MEDICAMENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 768517 - UCI NEONATAL

- Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml - VOLUMEN TOTAL:222 cc - PASAR A 8 cc/h.

- aminoacidos esenciales con o sin electrolictos 10% ml pediatrico - 1 GR/KG/D

- Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS 11005604 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

- Calcio gluconato Solución inyectable 10% - 100 MG/KG/D
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solucion salina)
- Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00% - 7 MG/KG/M
- Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
- Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200 mg
- Elementos traza Solución inyectable 5 ml
- Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
- Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 mL
- Hidrocortisona (succinato sodico) Polvo para reconstituir 100 mg
- Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
- Lipidos Solucion inyectable 0.2 - 2 GR/KG/D
- Magnesio sulfato Solución inyectable 20 % - 50 MG/KG/D
- Meropenem Solución inyectable 1 g
- Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
- Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml
- Oxigeno Gas
- Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL
- Solucion para dialisis peritoneal irrig 4.25% 2000 ml - HORARIO
- Vancomicina (clorhidrato) Polvo para reconstituir 500 mg

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 28/10/2016 1:07:32 a. m. >>>>

Doctor(a): MONICA ISABEL PEREZ

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
obs: Madre obesa y con hta crónica
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* SUBJETIVO

PACIENTE ACTUALMENTE NORMOTERMICO, SIN VIA ORAL, CON NPT, VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS, ANURICO, HIPOTENSO, CON INOTROPIA ELEVADA, NO SIGNOS DE SANGRADO, EDEMA GENERALIZADO.

* OBJETIVO

Frecuencia Cardiaca(193) - P. Arterial Media(0) - P.A.D. (mmHg)(0) - P.A.S. (mmHg)(0) - Saturación Venosa de O2(83) - Temperatura Corporal(37)
GASTO URINARIO: 0 BALANCE: 135.8 CC +
CON EDEMA GENERALIZADO, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS
RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO RETRACCIONES
ABDOMEN GLOBOSO, NO MASAS, HIGADO A 2 CM POR DEBAJO DE BORDE COSTAL DERECHO
LLENADO CAPILAR 3-4 SEGUNDOS.

* SIGNOS VITALES

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 2 - 3.9 Leve
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON COMPROMISO MULTIORGANICO, EN ANURIA, HIPOTENSO, CON INOTROPIA ELEVADA, VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ELEVADOS, NO SIGNOS DE SANGRADO, RECIBIENDO INOTROPIA EN AUMENTO, ACTUALMENTE NORMOTENSO, TAQUICARDICO, BAJO SEDACION Y RELAJACION. GASIMETRIA DE CONTROL EN MEJORIA PERO AUN ACIDEMIA RESPIRATORIA, NIVELES DE SODIO EN AUMENTO PERO AUN HIPONATREMIA IMPORTANTE, RX DE TORAX Y ABDOMEN CON DISMINUCION DE ESPACIOS INTERCOSTALES (8EI), TOT EN POSICION ADECUADA, CATETERES FEMORALES EN POSICION NORMAL. REPORTE DE CREATININA 1.6, BUN 58, ELEVADOS.

* PLAN

SIGUE MANEJO INSTAURADO, INOTROPIA EN ASCENSO, VENTILACION DINAMICA, ELECTROLITOS DE CONTROL, SE INICIO HIDROCORTISONA, VIGILAR GASTO URINARIO.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 27/10/2016 4:50:45 p. m. >>>>

Doctor(a): MONICA ISABEL PEREZ

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
obs: Madre obesa y con hta crónica
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* SUBJETIVO

PACIENTE HIPOTERMICO, HIPOTENSO, CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO CON PARAMETROS ELEVADOS, ANURICO, CON EDEMA GENERALIZADO.

* OBJETIVO

BE(-13.3) - Ca++(1.256) - Cl(89.5) - FIO2(100) - Frecuencia Cardiaca(144) - Glucosa(108) - Hb(11.8) - HCO3(17.4) - Hto(41) - K+(4.12) - Na+(119.8) - P. Arterial Media(35) - P.A.D. (mmHg)(21) - P.A.S. (mmHg)(58) - PCO2(63.6) - pH(7.054) - PO2(43.3) - Saturación Venosa de O2(91) - sO2C(85.3) - TC02(2.7) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(36.2)
GASTO URINARIO: 0 CC BALANCE: 92.2 CC +
CON EDEMA GENERALIZADO, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS Y EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, NO RETRACCIONES
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS
LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 2 - 3.9 Leve
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Distimia

* ANALISIS

PACIENTE CRITICO, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO ELEVADO, CON OXIDO NITRICO A 20 P.P.M, EDEMA GENERALIZADO, HIPOTENSION SOSTENIDA A PESAR DE SOPORTE INOTROPICO ALTO, CON EPINEFRINA, DOBUTAMINA, DOPAMINA, NOREPINEFRINA ACTUALMENTE. SE SUSPENDIO MILRINONE, DISMINUYO NOREPINEFRINA. HIPOTERMICO, EN ANASARCA, ANURICO. ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA SEVERA. RX DE TORAX CON 9 EI, SILUETA CARDIOTIMICA NORMAL, CATETER VENOSO UMBILICAL CON FLEXION EN PUNTA A NIVEL HEPATICO, TOT EN POSICION ADECUADA.

* PLAN

S/O SS AL 3%, INOTROPIA TITULABLE, CONTINUA BAJO SEDACION Y RELAJACION, IGUAL ESQUEMA ANTIBIOTICO, NPT, SE REAJUSTA GOTE (8.5 CC/HORA), CON INFUSION DE FUROSEMIDA, VENTILACION DINAMICA, MONITOREO CONTINUO. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PASA CATETER VENOSO FEMORAL DERECHO, BAJO TECNICA DE SELDINGER, SIN COMPLICACIONES. SE RETIRA CATETER UMBILICAL.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 27/10/2016 11:28:28 a. m. >>>>

Doctor(a): JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
 obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 obs: Madre obesa y con hta crónica
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
 obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* SUBJETIVO

EVOLUCION DIA UCIN INTENSIVO

1. RECIEN NACIDO A TERMINO - APEG.
2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA.
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU.
4. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA + DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO.
5. FALLA VENTILATORIA AGUDA.
6. SEPSIS NEONATAL TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA.
7. ASFIXIA IN UTERO.
8. DAP EN VIAS DE CIERRE

PESO: 3.69 KGR

S/ PACIENTE SIN VIA ORLA, AFERBIL, CON DIURESIS + DEPOSICION + NORMALES.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 05604 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CON SV: TA: 60/22/55, FC:150XMINB, FR:53XMIN EN IMV T:36.5°C SATO2:84% FIO2:100%.
 GU: 2.7CC/KG/6H.
 GOTEOS: DOBUTAMINA:10 MCG/KG/M - MILRINONE:0.5 MCG/KG/M - MORFINA:27 MCG/KG/H - VECURONIO:0.05 MG/KG/H - NPT:12 CC/H
 EPINEFRINA:0.15 MCG/KG/M - NOREPINEFRINA:0.05 MCG/KG/M - FUROSEMIDA:2MG/KG/H
 BALANCE HIDRICO 24 HORAS: LA:414cc DIURESIS:35cc PI:147cc LE:182cc BALANCE:+235.7cc GU:0.4cc/kg/24H
 HEMODINAMICO: CON SOPORTE INOTROPICO Y VASOPRESOR, CON RSCRS SIN SOPLOS, LLENADO CAPILAR DE 4 SEG, CON PULSOS + SIMETRICOS EN 4 EXTREMIDADES.
 RESPIRATORIO: REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ALTOS, CON OXIDO NITRICO POR HTP SEVERA, CON GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA IMPORTANTE POR LO QUE SE DA MANEJO DINAMICO AL VENTILADOR, CON CRITERITO PARA VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, ESTA PENDIENTE REMITIRLO,
 CON RX DE TOAX CON OPACIDAD ALVEOLAR BASAL DERECHA CON TOT ALTO SE RODENA BAJAR 1 CM, CON RSRS CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS.
 GASTROINTESTINAL: SIN VIA ORAL. CON ABDOMEN BLANDO RSIS + NO DISTENDIDO, SIN DOLOR APARENTE, CON CATETER UMBILICAL SIN ALTERACION.
 RENAL: SIN EDEMAS CON DIURETICO EN INFUSION SIN LOGRAR DIURESIS SE HABLA TELEFONICAMENTE CON DRA IDALI PARRA NEFROLOGA PEDAIRA QUIEN REFIERE SOLICITAR VAL POR CIRUGIA PARA PASO DE CATETER TENKOF PARA DIALISIS PERITONEAL.
 METABOLICO: SIN ALTERACION CLINICOMETABOLICA.
 INFECCIOSO: NO LUCE SEPTICO SIN PICOS FEBRILES, CON IGUAL MANEJO ABT CEFEPIME DIA 2, EN SEGUIMIENTO A POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA.
 NEUROLOGICO: CON SEDORELAJACION CON MORFINA A 27MCG/KG/H + B VECURONIO 0.2MG/KG/H.

* OBJETIVO

BE(-11) - Ca++(1.275) - Cl(93.5) - FIO2(100) - Frecuencia Cardiaca(160) - Glucosa(108) - Hb(13) - HCO3(20.9) - Hto(40.8) - K+(3.96) - Na+(125.8) - P. Arterial Media(42) - P.A.D. (mmHg)(30) - P.A.S. (mmHg)(84) - PCO2(79.5) - pH(7.037) - PO2(45.7) - Saturación Venosa de O2(88) - sO2C(85.2) - TC02(2) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(36.6)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cms

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
 - Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
 - Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
 - Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION HACIA EL DETERIORO, ACTUALMENTE HEMODINAMCIAMENTE LABIL, MULTISOPORTADO, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ALTOS, CON OXIDO NITRICO POR HTP SEVERA, CON GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA IMPORTANTE POR LO QUE SE DA MANEJO DINAMICO AL VENTILADOR, CON CRITERITO PARA VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, ESTA PENDIENTE REMITIRLO, CON RX DE TORAX CON OPACIDAD ALVEOLAR BASAL DERECHA CON TOT ALTO SE RODENA BAJAR 1 CM, CON RSRS CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN VIA ORAL, CON ADECUADA TOLERANCIA A LA NTP, CON HIPONATREMIA MARCADA EN CORRECCION CON SSMN3%, SIN ALTERACION CLINICOMETABOLICA, SIN DETERIORO INFECCIOSO, CON IGUAL TTO ABT, EN SEGUIMIENTO A OLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, CON IGUAL SEDORELAJACION, SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO CON CAMBIOS ESTABLECIDOS, SE EXPLICA A LOS PADRES EL MAL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE Y ALTO RIESGO DE FALLACERE A PESAR DE ESFUERO TERAPEUTICO, REFIERNE ENTENDER Y ACEPTA.

* MEDICAMENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 768332 - UCI NEONATAL
 - Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml - VOLUMEN TOTAL:288 cc - PASAR A 12 cc/h.
 - aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico - 3 GR/KG/D
 - Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

- Calcio gluconato Solución inyectable 10% - 100 MG/KG/D
- Cefepima Polvo para reconstituir 1 g
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solucion salina)
- Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00% - 7 MG/KG/M
- Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
- Elementos traza Solución inyectable 5 ml
- Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
- Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 mL
- Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
- Lipidos Solucion inyectable 0.2 - 2 GR/KG/D
- Magnesio sulfato Solución inyectable 20 % - 50 MG/KG/D
- Milrinona Solución inyectable 10 mg
- Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
- Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml
- Oxigeno Gas

* PLAN

IGUAL MANEJO

PENDIENTE CONSECUION DE CATETER DE DISLIS PERITONEAL PARA VAL POR CX.

PENDIENTE REMISION PARA VENTILACION DE LATA FRECUNECIA.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 26/10/2016 11:44:43 p. m. >>>>

Doctor(a): JOSE EDWIN MURCIA OSORIO

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
 - obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 - obs: Madre obesa y con hta cronica
- Hipertension pulmonar primaria (I270)
 - obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 - obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* OBJETIVO

BE(-11.5) - Ca++(1.28) - Cl(93.4) - Fio2(100) - FIO2(100) - Fracción Inspirada de Oxígeno (%) (100) - Frecuencia Cardiaca(170) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(0) - Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)(50) - Glucosa(122) - Hb(13.9) - HCO3(19.7) - Hto(43.7) - K+(3.56) - Litros(15) - Na+(127.4) - Número fijación del Tubo(10) - Número Tubo / Canula(4) - Oximetría (%) (84) - P. Arterial Media(41) - P.A.D. (mmHg)(25) - P.A.S. (mmHg)(87) - PCO2(70.1) - Peso (Kg)(3.83) - pH(7.06) - PO2(39.4) - Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)(32) - Presión Inspiratoria Pico (cmH2O)(26) - Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O)(16) - Presión Positiva al Final de la Espiración (cmH2O)(6) - Relación I:E (seg)(1.1) - Saturación Arterial O2(84) - Saturación Venosa de O2(93) - sO2C(79.9) - TCO2(4.8) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(36.6) - Tiempo Inspiratorio (seg)(0.6) - Ventilador Serial(840) - Volumen Corriente (Lx)(25) - Volumen Minuto(1.2)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605604 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

*** EVOLUCION NOCHE - CUIDADO INTENSIVO NEONATAL.

* EDAD: 2 DIAS.

* ESTANCIA: 2do DIA.

* IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO - APEG.

2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA.

3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU.

4. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA + DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO.

5. FALLA VENTILATORIA AGUDA.

6. SEPSIS NEONATAL TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA.

7. ASFIXIA IN UTERO.

8. DAP EN VIAS DE CIERRE.

* PESO: 3.830 GRS.

* GOTEOS: - DOBUTAMINA:10 MCG/KG/M - MILRINONE:0.5 MCG/KG/M - MORFINA:27 MCG/KG/H - VECURONIO:0.05 MG/KG/H - NPT:12 CC/H

- EPINEFRINA:0.15 MCG/KG/M - NOREPINEFRINA:0.05 MCG/KG/M - FUROSEMIDA:0.5 MG/KG/H

* T-A:83/25/42 - FC:168 LPM - FR:50 RPM (IMV) - T:36.6 - SaO2:90% - FIO2:100% (VM) - DXT:118 MG/DL

* BALANCE HIDRICO 12 HORAS: LA:214.4 cc DIURESIS:24 cc PI:73.8 cc LE:97.8 cc BALANCE:116.6 cc (+)

GU:0.54 cc/kg/h

* HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL EN MONITOR, PRECORDIO CALMO, NORMOCARDICO, CIFRAS TENSIONALES EN MEJORIA, RECIBIENDO SOPORTE HEMODINAMICO CON DOBUTAMINA + MILRINONE + EPINEFRINA + NOREPINEFRINA, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 3-4 SEGUNDOS.

* RESPIRATORIO: EN VENTILACION MECANICA MODO A/C + PS CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS (IMV:50, PIP:26, PEEP:5.5, RELACION I/E:1.0:1.5, VOL:7 cc/kg, FIO2:100%), MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN BASES PULMONARES, NO AGREGADOS, NO TIRAJES, CON OXIDO NITRICO A 20 PPM, OXIMETRIAS ADECUADAS, GASIMETRIA VENOSA DE CONTROL CON ACIDEMIA RESPIRATORIA MODERADA, TRANSTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION e HIPERLACTATEMIA.

* GASTRO-INTESTINAL: ABDOMEN DEPRESIBLE, GLOBOSO, LEVEMENTE DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS, HEPATOMEGALIA LEVE, CATETER VENOSO UMBILICAL FUNCIONAL, EN REPOSO INTESTINAL, RECIBIENDO NUTRICION PARENTERAL PLENA, NO EMESIS, RSIS (+), DEPOSICION (+).

* METABOLICO: SIN NUEVAS HIPOGLICEMIAS, EUGLICEMICO (219 - 27 - 38 - 84 - 75 - 122 - 118 MG/DL).

* RENAL: DIURESIS POR Sonda VESICAL, HIDRATADO, MUY EDEMATIZADO, BALANCE HIDRICO POSITIVO Y GASTO URINARIO CON TENDENCIA A LA OLIGO-ANURIA, SE INICIO INFUSION DE FUROSEMIDA.

* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, LUCE MAL, ASPECTO TOXICO, CON SIRS IMPORTANTE, RECIBE MANEJO ANTIBIOTICO DE 3ra LINEA CON CEFEPIME (1er DIA), REPORTE DE POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA.

* HEMATOLOGICO: TINTE ICTERICO LEVE, SIN REBOTE, NO PETEQUIAS NI EQUIMOSIS.

* EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO DEFORMIDADES, EDEMAS GRADO II EN TEJIDOS BLANDOS DE EXTREMIDADES, CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL.

* NEUROLOGICO: EN INCUBADORA ABIERTA, TERMOREGULADO, ACOPLADO AL VENTILADOR, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, BAJO SEDO-ANALGESIA CON MORFINA Y RELAJACION MUSCULAR CON VECURONIO, PUPILAS DE 2-3 mm HIPOREACTIVAS A LA LUZ, NO MOVIMIENTOS ESPONTANEOS NI ANORMALES, NO CONVULSIONES.

* ANALISIS: PACIENTE CRITICO, GRAVE, CON EVOLUCION TORPIDA, EN PESIMAS CONDICIONES GENERALES, CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA POR LO CUAL SE ENCUENTRA CON SOPORTE HEMODINAMICO CON DOBUTAMINA + MILRINONE + EPINEFRINA + NOREPINEFRINA, CON CIFRAS TENSIONALES EN MEJORIA, NO HAY SOPLOS, LLENADO CAPILAR DISTAL AUMENTADO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS QUE SE HAN MODIFICADO CON MEJORIA PARCIL, CON OXIDO NITRICO A 20 PPM, GASIMETRIA VENOSA CON ACIDEMIA RESPIRATORIA MODERADA Y TRANSTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, HIPERLACTATEMIA, ABDOMEN GLOBOSO, LEVEMENTE DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS, HEPATOMEGALIA LEVE, CATETER VENOSO UMBILICAL FUNCIONAL, EN REPOSO INTESTINAL, RECIBIENDO NUTRICION PARENTERAL PLENA, NO EMESIS, RSIS (+), REALIZO DEPOSICION EN LA TARDE, EUGLICEMICO, HIDRATADO, MAS EDEMATIZADO, DIURESIS MINIMA POR Sonda VESICAL, BALANCE HIDRICO POSITIVO Y GASTO URINARIO CON TENDENCIA A LA OLIGO-ANURIA, EN LA TARDE ANURICO, SE PASO BOLO DE FUROSEMIDA SIN RESPUESTA POR LO CUAL SE INICIO INFUSION DE FUROSEMIDA, TINTE ICTERICO LEVE, NO REBOTE, NO DISTERMIAS, LUCE MAL, ASPECTO TOXICO, CON SIRS NO MODULADO, RECIBIENDO MANEJO ANTIBIOTICO DE 3ra LINEA CON CEFEPIME (1er DIA), REPORTE DE POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA, CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL, EN INCUBADORA ABIERTA, TERMOREGULADO, ACOPLADO AL VENTILADOR, BAJO SEDO-ANALGESIA CON INFUSION DE MORFINA Y RELAJACION MUSCULAR CON VECURONIO, CON PUPILAS ISOCORICAS POCO REACTIVAS, NO MOVIMIENTOS ESPONTANEOS NI ANORMALES, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, NO CONVULSIONES, ESTA

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

PENDIENTE REMISION PARA INSTITUCION QUE CUENTE CON VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y PRONOSTICO VITAL RESERVADO, SE CONTINUA MONITORIA EN CUIDADO INTENSIVO NEONATAL.

* PLAN

CUIDADO INTENSIVO NEONATAL // VENTILACION MECANICA DINAMICA - NVO - NPT AJUSTADA // SE INICIO INFUSION DE FUROSEMIDA Y NOREPINEFRINA - RESTO IGUAL MANEJO // MAÑANA RX DE TORAX PORTATIL Y PARACLINICOS - MINIMA MANIPULACION // MONITORIA.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 26/10/2016 4:13:23 p. m. >>>>

Doctor(a): JOSE EDWIN MURCIA OSORIO

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
 - obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 - obs: Madre obesa y con hta crónica
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
 - obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 - obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* OBJETIVO

BE(-10) - Ca⁺⁺(1.19) - Cl(95) - FIO₂(0.99) - Frecuencia Cardiaca(156) - Glucosa(75) - Hb(14.6) - HCO₃(23.3) - Hto(46.5) - K⁺(3.8) - Na⁺(129) - P. Arterial Media(45) - P.A.D. (mmHg)(30) - P.A.S. (mmHg)(83) - PCO₂(93) - Peso (Kg)(3.83) - pH(7) - PO₂(40.7) - Saturación Venosa de O₂(90) - sO₂C(82) - TCO₂(3.3) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(36)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

*** EVOLUCION TARDE - CUIDADO INTENSIVO NEONATAL.

* EDAD: 2 DIAS.

* ESTANCIA: 2do DIA.

* IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO - APEG.

2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA.

3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU.

4. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA + DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO.

5. FALLA VENTILATORIA AGUDA.

6. SEPSIS NEONATAL TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA.

7. ASFIXIA IN UTERO.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605604 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

8. DAP EN VIAS DE CIERRE.

* PESO: 3.830 GRS.
 * GOTEOS: - DOBUTAMINA:5 MCG/KG/M - MILRINONE:0.7 MCG/KG/M - MORFINA:27 MCG/KG/H - VECURONIO:0.05 MG/KG/H - NPT:13.5 CC/H
 - EPINEFRINA:0.05 MCG/KG/M
 * T-A:66/23/38 - FC:148 LPM - FR:40 RPM (IMV) - T:36.4 - SaO2:90% - FIO2:100% (VM) - DXT:75 MG/DL
 * BALANCE HIDRICO 6 HORAS: LA:116.7 cc DIURESIS:21 cc PI:36.9 cc LE:57.9 cc BALANCE:58.8 cc (+) GU:0.95 cc/kg/h
 * HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL EN MONITOR, PRECORDIO CALMO, NORMOCARDICO, CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES, RECIBIENDO SOPORTE HEMODINAMICO CON DOBUTAMINA + MILRINONE + EPINEFRINA, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 3-4 SEGUNDOS.
 * RESPIRATORIO: EN VENTILACION MECANICA MODO A/C + PS CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS (IMV:40, PIP:22, PEEP:6.0, RELACION I/E:1.0:1.0, VOL:6.5 cc/kg, FIO2:100%), MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AGREGADOS, NO TIRAJES, CON OXIDO NITRICO A 20 PPM, OXIMETRIAS ADECUADAS, GASIMETRIA VENOSA CON ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA, TRANSTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION e HIPERLACTATEMIA.
 * GASTRO-INTESTINAL: ABDOMEN DEPRESIBLE, GLOBOSO, LEVEMENTE DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS, HEPATOMEGALIA LEVE, CATETER VENOSO UMBILICAL FUNCIONAL, EN REPOSO INTESTINAL, RECIBIENDO NUTRICION PARENTERAL PLENA, NO EMESIS, Rsis (+), DEPOSICION (-).
 * METABOLICO: SIN NUEVAS HIPOGLICEMIAS, EUGLICEMICO (219 - 27 - 38 - 84 - 75 - 122 MG/DL).
 * RENAL: DIURESIS POR Sonda VESICAL, HIDRATADO, MAS EDEMATIZADO, BALANCE HIDRICO POSITIVO Y GASTO URINARIO EN LIMITE INFERIOR.
 * INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, LUCE MAL, ASPECTO TOXICO, CON SIRS IMPORTANTE, RECIBE MANEJO ANTIBIOTICO DE 3ra LINEA CON CEFEPIME (1er DIA), REPORTE DE POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA.
 * HEMATOLOGICO: TINTE ICTERICO LEVE, SE SUSPENDIO FOTOTERAPIA, NO REBOTE, NO PETEQUIAS NI EQUIMOSIS.
 * EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO DEFORMIDADES, EDEMAS GRADO II EN TEJIDOS BLANDOS DE EXTREMIDADES, CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL.
 * NEUROLOGICO: EN INCUBADORA ABIERTA, TERMOREGULADO, ACOPLADO AL VENTILADOR, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, BAJO SEDO-ANALGESIA CON MORFINA Y RELAJACION MUSCULAR CON VECURONIO, PUPILAS DE 2 mm HIPOREACTIVAS A LA LUZ, NO MOVIMIENTOS ESPONTANEOS NI ANORMALES, NO CONVULSIONES.

* ANALISIS: PACIENTE CRITICO, GRAVE, CON EVOLUCION TORPIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE HEMODINAMICO CON DOBUTAMINA + MILRINONE + EPINEFRINA QUE SE INICIO EN LA TARDE, CON CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES, NO HAY SOPLOS, LLENADO CAPILAR DISTAL AUMENTADO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS QUE SE HAN MODIFICADO PERO SIN RESPUESTA, CON OXIDO NITRICO A 20 PPM, GASIMETRIA VENOSA CON ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA Y TRANSTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, HIPERLACTATEMIA, ABDOMEN GLOBOSO, LEVEMENTE DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS, HEPATOMEGALIA LEVE, CATETER VENOSO UMBILICAL FUNCIONAL, EN REPOSO INTESTINAL, RECIBIENDO NUTRICION PARENTERAL PLENA, NO EMESIS, Rsis (+), NO HA REALIZADO DEPOSICION HOY, SIN NUEVOS PICOS DE HIPOGLICEMIA, ACTUALMENTE EUGLICEMICO, HIDRATADO, CON EDEMAS EN AUMENTO, DIURESIS ESCASA POR Sonda VESICAL, BALANCE HIDRICO POSITIVO Y GASTO URINARIO EN LIMITE INFERIOR, NO HA REALIZADO DIURESIS EN LO TRANSCURRIDO DE LA TARDE, SE ORDENA BOLO DE FUROSEMIDA EN CASO DE NO RESPUESTA SE INICIARA INFUSION DE FUROSEMIDA, TINTE ICTERICO LEVE, SE RETIRO FOTOTERAPIA, NO REBOTE, NO DISTERMIAS, LUCE MAL, ASPECTO TOXICO, CON SIRS NO MODULADO, RECIBIENDO MANEJO ANTIBIOTICO DE 3ra LINEA CON CEFEPIME (1er DIA), REPORTE DE POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA, CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL, EN INCUBADORA ABIERTA, TERMOREGULADO, ACOPLADO AL VENTILADOR, BAJO SEDO-ANALGESIA CON INFUSION DE MORFINA Y RELAJACION MUSCULAR CON VECURONIO, CON PUPILAS ISOCORICAS POCO REACTIVAS, NO MOVIMIENTOS ESPONTANEOS NI ANORMALES, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, NO CONVULSIONES, PACIENTE CON HIPOXEMIA REFRACTARIA, CON ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA QUE NO RESPONDE A MODIFICACION DE PARAMETROS DE VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL, SE CONSIDERA QUE REQUIERE DE VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA, NO DISPONEMOS DE VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA POR LO CUAL SE INICIAN TRAMITES DE REMISION, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y PRONOSTICO VITAL RESERVADO, SE CONTINUA MONITORIA EN CUIDADO INTENSIVO NEONATAL.

* PLAN

CUIDADO INTENSIVO NEONATAL // VENTILACION MECANICA DINAMICA - NVO - NPT AJUSTADA // SE INICIO EPINEFRINA TITULABLE - BOLO DE FUROSEMIDA IV AHORA - RESTO IGUAL MANEJO // SE INICIAN TRAMITES DE REMISION PARA VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA - MINIMA MANIPULACION // MONITORIA.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
 - Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 26/10/2016 10:33:29 a. m. >>>>

Doctor(a): JOSE EDWIN MURCIA OSORIO

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
- obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
- obs: Madre obesa y con hta crónica
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
- obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
- obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* OBJETIVO

BE(-8.4) - Ca++(1.23) - Cl(95) - FIO2(0.99) - Frecuencia Cardiaca(152) - Glucosa(219) - Hb(17.1) - HCO3(24.1) - Hto(51.3) - K+(3.7) - Na+(134) - P. Arterial Media(62) - P.A.D. (mmHg)(31) - P.A.S. (mmHg)(119) - PCO2(83) - Peso (Kg)(3.83) - pH(7.07) - PO2(35) - Saturación Venosa de O2(89) - sO2C(77) - TCO2(3.8) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(37)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

*** EVOLUCION MAÑANA - CUIDADO INTENSIVO NEONATAL.

* EDAD: 2 DIAS.

* ESTANCIA: 2do DIA.

* IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO - APEG.

2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA.
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU.
4. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA + DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO.
5. FALLA VENTILATORIA AGUDA.
6. SEPSIS NEONATAL TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA.
7. ASFIXIA IN UTERO.
8. DAP EN VIAS DE CIERRE.

* PESO: 3.830 GRS. (AUMENTO 140 GRS??).

* GOTEOS: - DOBUTAMINA:5 MCG/KG/M - MILRINONE:0.7 MCG/KG/M - MORFINA:27 MCG/KG/H - VECURONIO:0.05 MG/KG/H - NPT:13.5 CC/H

* T-A:82/32/46 - FC:158 LPM - FR:45 RPM (IMV) - T:36.3 - SaO2:92% - FIO2:100% (VM) - DXT:84 MG/DL

* BALANCE HIDRICO 24 HORAS: LA:408.4 cc DIURESIS:265 cc PI:147.6 cc LE:412.6 cc BALANCE:4.2 cc (-) GU:3 cc/kg/h

* HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL EN MONITOR, PRECORDIO CALMO, NORMOCARDICO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS, RECIBIENDO SOPORTE HEMODINAMICO CON DOBUTAMINA + MILRINONE, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 3 SEGUNDOS.

* RESPIRATORIO: EN VENTILACION MECANICA MODO A/C + PS CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS (IMV:45, PIP:25, PEEP:5.0, RELACION I/E:1.0:1.0, VOL:6.5 cc/kg, FIO2:100%), MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AGREGADOS, NO TIRAJES, CON OXIDO NITRICO A 20 PPM, OXIMETRIAS ADECUADAS, RX DE TORAX PORTATIL CON SILUETA CARDIO-TIMICA NORMAL, TOT ALTO EL CUAL SE REACOMODA, HIPERINSUFLACION PULMONAR DE PREDOMINIO IZQUIERDA, OPACIDADES ESCASAS INTERSTICIALES PARAHILIALES DE PREDOMINIO DERECHA, GASIMETRIA ARTERIAL CON ACIDEMIA RESPIRATORIA MODERADA, TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, HIPERLACTATEMIA.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 05684 **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

* GASTRO-INTESTINAL: ABDOMEN DEPRESIBLE, LEVEMENTE GLOBOSO, NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS, HIGADO PALPABLE A 2 CM X DRCD, CATETER VENOSO UMBILICAL FUNCIONAL, EN REPOSO INTESTINAL, RECIBIENDO NUTRICION PARENTERAL PLENA, NO EMESIS, Rsis (+), DEPOSICION (-).

* METABOLICO: EN LA MADRUGADA CON HIPERGLICEMIA Y PICOS DE HIPOGLICEMIA EN LA MAÑANA, ACTUALMENTE EUGLICEMICO (262 - 219 - 27 - 38 - 84 MG/DL), ELECTROLITOS SERICOS CON HIPONATREMIA LEVE.

* RENAL: DIURESIS POR Sonda VESICAL, HIDRATADO, CON EDEMAS LEVES DE PREDOMINIO EN EXTREMIDADES, BALANCE HIDRICO NEUTRO Y GASTO URINARIO ADECUADO.

* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, NO LUCE TOXICO, CON SIRS MODERADO, RECIBE MANEJO ANTIBIOTICO DE 3ra LINEA CON CEFEPIME (1er DIA), PENDIENTE REPORTE DE POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA.

* HEMATOLOGICO: TINTE ICTERICO LEVE, BAJO FOTOTERAPIA CONTINUA CON PO Y PG, NO PETEQUIAS NI EQUIMOSIS.

* NEUROLOGICO: EN INCUBADORA ABIERTA, TERMOREGULADO, ACOPLADO AL VENTILADOR, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, BAJO SEDO-ANALGESIA CON MORFINA Y RELAJACION MUSCULAR CON VECURONIO, PUPILAS DE 2 mm POCO REACTIVAS A LA LUZ, NO MOVIMIENTOS ESPONTANEOS NI ANORMALES, NO CONVULSIONES.

* PARACLINICOS:

- CH: LEU:14.100 Hb:17.2 Hcto:51.8% Ly:23% Gr:70% Mo:4% Plq:111.000 (LEUCOCITOSIS LEVE, POLICITEMIA LEVE, TROMBOCITOPENIA LEVE).

- Na:128.4 - K:4.5 - Ca:1.21 - Cl:100 - Cr:0.5 - BUN:17.7 - PCR:12 - B.T:6.2 - B.D:0.38 - B.I:5.82 (HIPONATREMIA MODERADA, PCR EN AUMENTO).

* ANALISIS: PACIENTE CRITICO, GRAVE, CON EVOLUCION TORPIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE HEMODINAMICO CON DOBUTAMINA + MILRINONE, SE HAN LOGRADO MANTENER CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS, NO HAY SOPLOS, LLENADO CAPILAR DISTAL AUMENTADO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, NO HAY AGREGADOS PULMONARES, CON OXIDO NITRICO A 20 PPM, RX DE TORAX CON TOT ALTO EL CUAL SE REACOMODO, SILUETA CARDIO-TIMICA NORMAL, NO NEUMOTORAX NI CONSOLIDACIONES, GASIMETRIA ARTERIAL CON ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA Y TRANSTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, HIPERLACTATEMIA LEVE, ABDOMEN GLOBOSO, NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS, HEPATOMEGALIA LEVE, CATETER VENOSO UMBILICAL FUNCIONAL, EN REPOSO INTESTINAL, RECIBIENDO NUTRICION PARENTERAL PLENA, NO EMESIS, Rsis (+), NO REALIZO DEPOSICION EL DIA ANTERIOR, EN LA MADRUGADA CON HIPERGLICEMIA Y POSTERIORMENTE CON PICOS DE HIPOGLICEMIA POR LO CUAL SE REQUIRIO BOLO DE DAD 10%, ACTUALMENTE EUGLICEMICO, HIDRATADO, CON EDEMAS LEVES, DIURESIS POR Sonda VESICAL, BALANCE HIDRICO NEUTRO Y GASTO URINARIO ADECUADO, TINTE ICTERICO LEVE, BAJO FOTOTERAPIA CONTINUA CON PO Y PG, NO DISTERMIAS, NO LUCE TOXICO, CON SIRS MODERADO, RECIBIENDO MANEJO ANTIBIOTICO DE 3ra LINEA CON CEFEPIME (1er DIA), SE POLICULTIVO EL DIA ANTERIOR, EN INCUBADORA ABIERTA, TERMOREGULADO, ACOPLADO AL VENTILADOR, BAJO SEDO-ANALGESIA CON INFUSION DE MORFINA Y RELAJACION MUSCULAR CON VECURONIO, CON PUPILAS ISOCORICAS POCO REACTIVAS, NO MOVIMIENTOS ESPONTANEOS NI ANORMALES, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, NO CONVULSIONES, REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS LEVE, POLICITEMIA LEVE, PLAQUETAS EN AUMENTO CON TROMBOCITOPENIA LEVE, QUIMICA SANGUINEA CON PCR EN AUMENTO, ELECTROLITOS SERICOS CON HIPONATREMIA MODERADA, AZOADOS NORMALES, BILIRRUBINAS EN ZONA I SIN INDICACION DE INTERVENCION POR LO CUAL SE ORDENA SUSPENDER FOTOTERAPIA, SE REQUIERE DE ACCESO VENOSO CENTRAL, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y PRONOSTICO VITAL RESERVADO, SE CONTINUA MONITORIA EN CUIDADO INTENSIVO NEONATAL, SE EXPLICA AL PADRE SOBRE CONDICION ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

*** NOTA PROCEDIMIENTO: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, POR VIA FEMORAL DERECHA EN UNICA PUNCION SE OBTIENE RETORNO VENOSO, POR TECNICA DE SELDINGER SE AVANZA CATETER BILUMEN DE 4 FRENCH, NO COMPLICACIONES, SE FIJA EN PIEL CON SEDA 3-0, SANGRADO MINIMO, SS RX ABDOMEN SIMPLE PORTATIL.

* PLAN

CUIDADO INTENSIVO NEONATAL // VENTILACION MECANICA DINAMICA - NVO - NPT A 12 CC/H // SE PASO BOLO DE DAD 10% - CONTINUAR IGUAL MANEJO // SUSPENDER FOTOTERAPIA - SS RX TORACO-ABDOMINAL PORTATIL - GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS - MINIMA MANIPULACION // MONITORIA.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 26/10/2016 4:43:39 a. m. >>>>

Doctor(a): URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatria

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS 11015604 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
obs: Madre obesa y con hta crónica
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
obs: Severa
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* OBJETIVO

BE(-5.3) - Ca++(1.143) - Cl(100.2) - FIO2(100) - Frecuencia Cardíaca(150) - Hb(18.8) - HCO3(27.4) - Hto(50.2) - K+(7) - Na+(133.6) - P. Arterial Media(84) - P.A.D. (mmHg)(63) - P.A.S. (mmHg)(124) - PCO2(86.9) - pH(7.116) - PO2(43) - Saturación Venosa de O2(93) - sO2C(80.4) - TCO2(1.9) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(37)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cms

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: Menor 18.5 Delgadez
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

UCIN TURNO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, CON MAL CONTROL DE CO2, NO HEMOS PODIDO BAJAR CO2, CON ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA, CON APAREMOS VENTILATORIO EN ASCENSO, SE INICIO OXIDO NITRICO CON MEJORIA DE LA SDATURACION PERO LA OXIGENACION ESTA COMPROMETIDA, TENSINEES CON TENDENCIA A LA HIPERTENSIN , SE HAA MODULADO DOBUTAMINA HASTA 5MCG/K/MIN, SE INICIO ARELAJACION Y SE ACOPLA A LA MAQUINA. ESTA CON DIURESIS BUENA 10CC/H, FC: 150X, TA: 122/61/88, FIO2 AL 100%, SAT 94%. GASES: PH: 6.8, CO2: 160, O2: 72, HCO3: 27, LACT: 2.1. ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA, FRACASO VENTILATORIO. SE DEJA CON IMV DE 45X, PIM DE 25, PEEP 5, FIO2 100% REL 1.1, OXIDO NITRICO A 20PPM, VENTILACION SIMETRICA, SE TOMA RX DE TORAX SIN ENCONTRAR LESION PULMOANR, TIMO GRANDE, AURICULA DERECHA GRANDE. CON HTP SEVERA, CON COPROMISO DE CAVIDADES DERECHAS, PRECARGADO ADECUADAMENTE, CON TENDENCIA ALA HIPERTENSION ARTERIAL LUEGO DEL INICIO DE ON, SE ASOCIA MILRRINONE A 0.5MCG/K/MIN, PARA EN 1 HORA DEJAR A 0.7MCG/K/MIN. PRONOSTICO RESERVADO. CONTINUAMOS EN VIGILANCIA DE GASES Y ESTRATEGIA VENTILATORIA CON ON 20PPM Y MILRRINONE 0.7MCG/K/M. DOBUTAMINA A 5MCG/K/MIN.

* MEDICAMENTOS ORDENADOS

Orden Nro. 768051 - UCI NEONATAL

- Agua esteril para inyección Solución inyectable 500 ml
- Agua esteril para inyección Solución inyectable 500 ml - VOLUMEN TOTAL:288 cc - PASAR A 12 cc/h.
- aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediátrico
- aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediátrico - 3 GR/KG/D
- Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
- Calcio gluconato Solución inyectable 10%
- Calcio gluconato Solución inyectable 10% - 100 MG/KG/D
- Cefepima Polvo para reconstituir 1 g
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
- Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solución salina)
- Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%
- Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00% - 7 MG/KG/M
- Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

- Elementos traza Solución inyectable 5 ml
- Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
- Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 mL
- Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
- Lipidos Solucion inyectable 0.2
- Lipidos Solucion inyectable 0.2 - 2 GR/KG/D
- Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %
- Magnesio sulfato Solución inyectable 20 % - 50 MG/KG/D
- Milrinona Solución inyectable 10 mg
- Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
- Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml
- Oxido Nitrico Gas Medicinal 2 LT
- Oxigeno Gas

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 25/10/2016 10:50:27 p. m. >>>>

Doctor(a): URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
 - obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
 - obs: Madre obesa y con hta crónica
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
 - obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)
- Hipertensión pulmonar primaria (I270)
 - obs: Severa

* OBJETIVO

BE(-4.6) - Ca++(1.118) - Cl(98.9) - FIO2(80) - Fio2(35) - Fio2(80) - Fracción Inspirada de Oxígeno (%) (80) - Frecuencia Cardíaca(124) - Frecuencia Cardíaca(145) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(62) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(0) - Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)(35) - Glucosa(96) - Hb(16.5) - HCO3(24.8) - Hto(46.7) - K+(4.19) - Litros(15) - Litros(6) - Na+(134.7) - Número fijación del Tubo(9) - Número Tubo / Canula(4) - Oximetría (%) (96) - Oximetría (%) (100) - P. Arterial Media(46) - P. Arterial Media(55) - P.A.D. (mmHg)(40) - P.A.D. (mmHg)(46) - P.A.S. (mmHg)(83) - P.A.S. (mmHg)(79) - PCO2(63.7) - pH(7.2) - PO2(49.1) - Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)(21) - Presión Inspiratoria Pico (cmH2O)(16) - Presión Media de la Vía Aérea (cmH2O)(10) - Presión Positiva al Final de la Espiración (cmH2O)(5) - Relación I:E (seg)(1.2) - Saturación Arterial O2(96) - Saturación Venosa de O2(99) - SO2C(89.3) - TCO2(1.7) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(36.8) - Temperatura Corporal(36) - Tiempo Inspiratorio (seg)(0.57) - Ventilador Serial(840) - Volumen Corriente (Lx)(20) - Volumen Minuto(0.61)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: Menor 18.5 Delgadez
- Estado Mental: Eutimia

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

* ANALISIS

UCIN NOCHE

IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO

2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: NIU
4. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA- DILATACION DEL VENTRICULO DERECHO
5. FALLA VENTILATORIA
6. SEPSIS TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA
7. ASFIXIA IN UTERO
8. DAP EN VIAS DE CIERRE

PESO: 3.69 KGR

*TA: 91/49/64, P50, FC: 160X, SINUSAL, LLENADO DE 2, NO SANGRADOS, SOPORTADO CON DOBUTAMINA 6MCG/K/MIN.

* VENTILACION MECANICA, ASISTIDO CONTROL, FR: 35, PIM: 16, PEEP 5.0, REL 1.2, FIO2 100%, SAT 98%.

DESACOPLO A VM.

* NO DISTENDIDO, DEPOSICION NEGATIVA, BLANDA, NO EMESIS, SIN VIA ORAL.

*LA: 221CC, LE: 120CC, PI: 90CC, TOT: 21CC, DIU: 2.7CC/K/H.

*GLUCOSA: 95MG/DL....NORMAL.

*GASES: PH: 7.16, CO2: 73, O2: 139, SAT 98%, HCO3: 26, BE: -4, LACT: 1.2....ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA.

PARACLINICOS:*25/10/16:

*CH: CCMH: 34.5,, Globulos Rojos: 5.75,, HCM: 35.5,, Hematrocito: 59.2,, Hemoglobina: 20.4,, Leucocitos: 15.000,, Linfocitos: 16,, Monocitos: 8,, Neutrofilos: 76,, Plaquetas: 67.000....HEMOCOCNTERADO, TROMBOCITOPENICO.

*PCR: NEGATIVO

*IONGORAMA: Calcio: 1.122,mmol/L, Cloro: 101.6,mmol/L, Potasio: 4.17,mmol/L, Sodio: 130.2,mmol/L....NORMAL

*AFEBRIL - LUCE TOXICO. SE INICIO CEFEPIME DIA 0. CULTIVOS EN CURSO.

*MORFINA A 20MCG/K/H, CON SIN CONEXION PERO CON REACTIVIDAD, DESACOPLO A LA MAQUINA.

*PIEL: ICTERICA.-

*A// PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, BAJO VENTILACION MECANICA CON ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA, CON EOCARDIOGRAMA QUE REPORTA HIPERTENSION PULMONAR SEVERA ESTIMADA EN 50, CON DILATACION DEL VD Y MOVIMIENTO ANORMAL DEL SEPTO. ESTA CON TENSIONES BUENAS, DIURESIS ACEPTABLES PERO CON EDEMAS EN EXTREMIDADES, APH DE 90CC/K/D, CON PARAMETROS VENTILATORIOS EN PROGRESION PARA CONTROLAR CO2, SE BENEFICIA PLENAMENTE DE OXIDO NITRICO EN BUSCA DE DISMINUIR HIPERTENSION EN LA PULMONAR, CLINCA DE ASFIXIA SEVERA Y SEPSIS ASOCIADA. SE INICIO CEFEPIME. ECO CEREBRAL NORMAL. ALTO RIESGO DE MUERTE Y COMPLICACIONES.

*P/ VENTILACION MECANICA DINAMICA, OXIDO NITRICO A 20 PPM, SEDACION MORFINA 20MCG/K/MIN, RELAJACION CON VECURONIO 0.05MG/K/H. NUTRICION PARENTERAL. CEFEPIME IV. SS GASES, MAÑANA PC Y RX.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 25/10/2016 3:38:57 p. m. >>>>

Doctor(a): JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ

Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Asfixia del nacimiento, no especificada (P219)
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
obs: Falla ventilatoria
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
obs: Madre obesa y con hta crónica
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* SUBJETIVO

EVOLUCION TARDE UCIN INTENSIVO

IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 05684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: TTRN VS NIU
4. CARDIOPATIA A DESCARATAR
5. FALLA VENTILATORIA
6. SEPSIS TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA
7. ASFIXIA IN UTERO

PESO: 3.69 KGR

S/ PACIENTE SIN VIA ORLA, AFERBIL, CON DIURESIS + DEPOSICION + NORMALES.

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CON SV: TA: 89/51/62, FC:162XMINB, FR:35XMIN EN IMV T:36.5°C SATO2:91% FIO2:100%.

GU: 2.7CC/KG/6H.

HEMODINAMICO: CON SOPORTE INOTROPICO CON DOBUTAMINA ACTUALMENTE TAQUICARICA PRO LO QUE SE DISMINUYE GRADUALMENTE, CON RSCSRs SIN SOPLOS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, CON PULSOS + SIMETRICOS EN 4 EXTREMIDADES, SIN DATOS DE BAJO GASTO.

RESPIRATORIO: REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS INTERMEDISO CON GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA, CON RSRS CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS CON RX DE TROAX CON IMPRESION DE CARDIOMEGALIA CON OCUPAICON ALVEOLAR BASAL DERECHA.

GASTROINTESTINAL: SIN VIA ORAL. CON ABDOMEN BLANDO RSIS + NO DISTENDIDO, SIN DOLOR APARENTE, CON CATETER UMBILICAL SIN ALTERACION.

RENAL: SIN EDEMAS SIN DIURETICO, CON ADEUCADO GASTO URINARIO.

METABOLICO: SIN ALTERAICON CLINICOMETABOLICA.

INFECCIOSO: NO LUCE SEPTICO SIN PICOS FEBRIELS, CON IGUAL MANEJO ABT, EN SEGUIMIENTO A POLICULTIVOS.

NEGATIVOS A LA FECHA.

NEUROLOGICO: CON SEDACION CON MPORFINA A 20MCG/KG/H, CON SOMNOLENSIA SECUNDARIA.

* OBJETIVO

BE(-4.2) - Ca++(1.103) - Cl(96.6) - FIO2(100) - Fio2(80) - Fio2(35) - Fracción Inspirada de Oxigeno (%) (80) - Frecuencia Cardiaca(158) - Frecuencia Cardiaca(124) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(62) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(0) - Frecuencia Respiratoria Ventilador (x)(35) - Glucosa(96) - Hb(18.1) - HCO3(24) - Hto(51.9) - K+(3.7) - Litros(6) - Litros(15) - Na+(134.5) - Número fijación del Tubo(9) - Número Tubo / Canula(4) - Oximetría (%) (100) - Oximetría (%) (96) - P. Arterial Media(77) - P. Arterial Media(55) - P.A.D. (mmHg)(63) - P.A.D. (mmHg)(46) - P.A.S. (mmHg)(79) - P.A.S. (mmHg)(108) - PCO2(55.2) - pH(7.25) - PO2(51.1) - Presión Inspiratoria Máxima (cmH2O)(21) - Presión Inspiratoria Pico (cmH2O)(16) - Presión Media de la Vía Aerea (cmH2O)(10) - Presión Positiva al Final de la Espiración (cmH2O)(5) - Relación I:E (seg)(1.2) - Saturación Arterial O2(96) - Saturación Venosa de O2(96) - sO2C(89.8) - TCO2(2.3) - Temperatura(37) - Temperatura Corporal(36.5) - Temperatura Corporal(36) - Tiempo Inspiratorio (seg)(0.57) - Ventilador Serial(840) - Volumen Corriente (Lx)(20) - Volumen Minuto(0.61)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA DADO EPISODISO DE DESATURACION POR DESACOPAMIENTO DEL PACIENTE AL VENTILADOR CON POSTEIOR DESATURAICON, MOTIVO POR EL CUAL SE DA MANEJO DINAMICA LA VENTILADOR Y SE AUMENTA SEDACION, HEMODINAMICAMENTE REQUIRIENDO SOPORTE INOTROPICO CON DOBUTAMINA EN DESCENSO GRADUAL PO RTAQUICARDIA, SIN DATOS DE BAJO GASTO, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS INTERMEDISO CON GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA, CON RSRS CON MV CONSERVADO SIN AGREGADOS CON RX DE TROAX CON IMPRESION DE CARDIOMEGALIA CON OCUPAICON ALVEOLAR BASAL DERECHA, SIN VI AORAL, SE INICARA NTP EN LA NOCHE DADO SOSPECHA DE ASFIXIA INUTERO, SIN ALTERACION CLINICOMETABOLICA, SIN DETERIORO INFECCIOSO, CON IGUAL TTO ABT, EN SEGUMINETO A POLICULTIVOS NEGATIVOS A LA FECHA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, CON IGUAL SEDACON CON MORFINA, SE DECIDE CONTINAUR IGUAL MANEJO MEDICO CON CAMBIOS ESTABLECIDOS.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

* PLAN
IGUAL MANEJO

* DATOS ADICIONALES
- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 25/10/2016 10:49:43 a. m. >>>>
Doctor(a): URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatria

* DIAGNOSTICOS
- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)
- Asfisia del nacimiento, no especificada (P219)
- Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)
obs: Potencialmente infectado: madre ivu activa
- Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P000)
obs: Madre obesa y con hta crónica
- Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
obs: Falla ventilatoria

* OBJETIVO
BE(-4.7) - Ca++(1.097) - Cl(97) - FIO2(100) - Fio2(35) - Frecuencia Cardiaca(135) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(48) - Glucosa(107) - Hb(18.7) - HCO3(22.3) - Hto(52) - K+(4.02) - Litros(6) - Na+(135) - Oximetría (%) (95) - P. Arterial Media(55) - P.A.D. (mmHg)(50) - P.A.S. (mmHg)(78) - PCO2(47.5) - pH(7.28) - PO2(47) - SO2C(89) - TC02(3.6) - Temperatura(36.6) - Temperatura Corporal(36.3)

* SIGNOS VITALES
- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL
- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: Menor 20 Grado de dependencia total
- Estado Nutricional: Menor 18.5 Delgadez
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS
UCIN DIA INTENSIVO
IDX: 1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. HIJO DE MADRE OBESA E HIPERTENSA CRONICA
3. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN: TTRN VS NIU
4. CARDIOPATIA A DESCARATAR
5. FALLA VENTILATORIA
6. SEPSIS TEMPRANA: MADRE IVU ACTIVA
7. ASFIXIA IN UTERO

PESO: 3.69 KGR

**PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SE ENCUENTRA CON IMPORTANTE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON QUEJIDO 3, ALETEO NASAL 1, TIRAJES BAJOS 2, SILVERMAN DE 6/0, SE VE MAL PERFUNDIDO, CON CIANOSIS DISTAL, LLENADO DE 4, TAQUICARDICO, FC: 160X, TA: 88/58/55, FR: 62X, FIO2 AL 100%, SAT 88%, GASES CON HIPOXEMIA Y LACTATEMIA DE 3.5, PH ACIDO EN 7.22. SE EVANLUA RX DE TORAX QUE MUESTRA UNA APARENTE CARDIOMEGALIA, PUEDE SER TIMO PERO LA TECNICA NO ES BUENA, SE APRECIAN ESCASOS INFILTRADOS EN LA BASE DERECHA, NO HAY NEUMOTORAX NI CONSOLIDACIONES CLARAS. APRENTA SER UN ASFIXIADO POSIBLEMENTE IN UTERO PUES EL APGAR REFERIDO ES BUENO, SE DECIDE ASEGURAR VIA AEREA. PREVIA SEDACION CON MIDAZOLAM Y MORFINA, PREOXIGENACION SE REALIZA IOT CON TUBO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

3.5 PERO QUEDA CON IMPORTANTE ESCAPE POR LO QUE SE DECIDE CAMBIO DE TUBO A UN 4.0 SOLUCIONANDO EL ESCAPE, SE FIJA EN 10. VENTILACION SIMETRICA, SE ACOPLA A VENTILADOR, PARAMETROS INTERMEDIOS. SE PASA SOG, SONDA VESICAL.

**PESO 3.69K

*TA: 80/47/56, P50, FC: 110X, TENDENCIA A LA BRADICARDIA, SINUSAL, LLENADO DE 2, NO SANGRADOS, NO INOTROPIA.

* VENTILACION MECANICA, SISITIDO CONTROL, FR: 30, PIM: 16, PEEP 5.0, REL 1.2, FIO2 100%, SAT 98%. NO AGREGADOS, ACOPLADO VM. ***RX TORAX: TOT SOBREINSERTO SE INDICA RETIRO DE 1CM, PULMONES BIEN EXPANDIDOS, SE VE CON CARDIOMEGALIA. CATETER VENOSOS UMBILICAL CON UN AS EN LA PUNTA--PERO FUNCIONAL.

* NO DISTENDIDO, DEPOSICION POSITIVA, BLANDA, NO EMESIS, SIN VIA ORAL.

*LA: 102CC, LE: 100CC, PI: 50CC, TOT: -45CC, DIU: 5.5CC/K/H.

*GLUCOSA: 96MG/DL....NORMAL.

*GASES: PH: 7.25, CO2: 55, O2: 551, SAT 88%, HCO3: 24, BE: -4, LACT: 2.3....ACIDOSIS RESPIRATORIA LEVE.

PARACLINICOS:*25/10/16:

*CH: CCMH: 34.5,, Globulos Rojos: 5.75,, HCM: 35.5,, Hematrocito: 59.2,, Hemoglobina: 20.4,, Leucocitos: 15.000,, Linfocitos: 16,, Monocitos: 8,, Neutrofilos: 76,, Plaquetas: 67.000....HEMOCOCENTERADO, TROMBOCITOPENICO.

*PCR: NEGATIVO

*IONGORAMA: Calcio: 1.122,mmol/L, Cloro: 101.6,mmol/L, Potasio: 4.17,mmol/L, Sodio: 130.2,mmol/L....NORMAL

*AFEBRIL - LUCE TOXICO. SE INICIO AMPICILINA Y AMIKACINA. CULTIVOS EN CURSO.

*PREVIO A VENTILACION CON REACTIVIDAD CON IRRITABILIDAD, MOVILIZANDO LAS 4 EXTREMIDADES, FONTANELA NORMOTENSA. ACTUALMENTE BAJO EFECTOS DE MORFINA 15MCG/K/H.

*PIEL: NORMAL YA ROSADA.

*A// PACIENTE NEONATO DE 30 HORAS DE VIDA, QUIEN ES HIJO DE MADRE OBES E HIPERTENSA CRONICA, CON PERFIL TORCHS VISTOS NEGATIVOS, VIH: NEGATIVO, TOXOPLASMA NEGATIVO, RUBEOLAA NEGATIVO. NO TIENE CMV. GS O POSITIVO EL BINOMIO, EL PADRE REFIERE QUE LE IBAN HACER CESAREA POR QUE TENIA TAQUICARDIA FETAL Y POR LA OBESIDAD MATERNA, ADEMAS DE UNA IVU EN CURSO. FUE SOMETIDA A CESAREA, REPORTAN APGAR BUENO 8/9/9, LUEGO INICIA CON SDR Y REMITEN. INGRESO EN LA MADRUGADA CON SDR MODERADO, PERO EN EL TRASCURSO DE LA MADRUGADA SE DETERIORA Y EN LA MAÑANA YA CON UN SILVERMAN DE 6/0, CONTACTO ALTO Y ACIDEMIA RESPIRATORIA, SE APRECIA APARENTE CARDIOMEGALIA POR LO QUE SE INTERROGA CARDIOPATIA VS TTRN NO APARENTE CONSUMO DE SURFACTANTE NI CONSOLIDACION, ALTA SOSPECHA DE ASFIXIA IN UTERO ASOCIADA Y CUADRO SEPTICO POR IVU NO CONTROLADA, ESTA TROMBOCITOPENICO EN 67 MIL. PCR NEGATIVO, EN CURSO LOS HEMOCULTIVOS. SE ICIO AB DE PRIMERA LINEA PERO POR LA EVOLUCION TORPIDA Y RAPIDA SE DECIDE INICIAR CEFEPIME IV, SE REALIZO IOT, SE ACOPLA A MAQUINA Y SE OPTIMIZAN GASES, SE DEJAE N REPOSO INTESTINAL, SE INICIA NUTRICION PARENTERAL. SS ECOCARDIOGRAMA PRIORITARIO, ECO CEREBRAL. SE EXPLICA A PADRE LA SITUACION.

*P/ VENTILACION MECANICA, SEDACION MORFINA 15MCG/K/MIN, DOABUTAMINA 8MCG/K/MIN, NVO, NUTRICION PARENTERAL. CEFEPIME IV, SUSPENDO AMPICILINA Y AMIKACINA. SS ECOCARDIOGRAMA, ECO CEREBRAL. GASES POR TURNO. VIGILANCIA INTENSIVA.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 25/10/2016 7:01:28 a. m. >>>>

Doctor(a): MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE

Especialidad: Pediatría

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* OBJETIVO

Fio2(35) - Frecuencia Cardiaca(130) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(44) - Glucosa(107) - Litros(6) - Oximetría (%) (95) - P. Arterial Media(56) - P.A.D. (mmHg)(51) - P.A.S. (mmHg)(79) - Temperatura Corporal(36.3)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: 40 - 59 Moderado
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

PROCEDIMIENTO:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE REALIZA PASO DE CATETER VENOSO UMBILICAL, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

* PLAN

SS RX DE TORAX Y ABDOMEN DE CONTROL.

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal

<<<< Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada - 25/10/2016 6:16:43 a. m. >>>>

Doctor(a): MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE

Especialidad: Pediatría

* DIAGNOSTICOS

- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P220)
- Taquipnea transitoria del recién nacido (P221)

* OBJETIVO

Fio2(35) - Frecuencia Cardiaca(130) - Frecuencia Respiratoria Pte (x)(44) - Glucosa(107) - Litros(6) - Oximetría (%) (95) - P. Arterial Media(56) - P.A.D. (mmHg)(51) - P.A.S. (mmHg)(79) - Temperatura Corporal(36.3)

* SIGNOS VITALES

- Talla = 50 cmts

* VALORACION INTEGRAL

- Grado de Dolor: 0 - 2 Sin dolor
- Estado Funcional: 40 - 59 Moderado
- Estado Nutricional: 18.5 - 24.99 Normal
- Estado Mental: Eutimia

* ANALISIS

HEMOGRAMA TROMBOCITOPENIA MODERADA, PCR NEGATIVA, HIPONATREMIA LEVE, SODIO, POTASIO, CALCIO NORMAL, SEPSIS NEONATAL TEMPRANA O ASFIXIA?

* PLAN

SE DECIDE INICIO DE AB DE PRIMERA LINEA

* DATOS ADICIONALES

- Ubicación: UCI Neonatal
- Destino: Hospitalizacion UCI Neonatal



HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS 1 1 0 5 6 8 4 **2 1 1 1

Id. Paciente 204949

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

<===== NOTAS DE ENFERMERÍA =====>

<*> Fecha 25/oct/16 07:33 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

5+00 PACIENTE EN LA UNIDAD SE ASISTE A TECNICO DE RX EN LA TOMA DE RX DE TORAX PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION.

ALLISON GRISALES PERDOMO

C.C.: 1110457547

<*> Fecha 25/oct/16 10:59 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

07:30 PACIENTE PERSISTE CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE AUMENTA FIO2 AL 100%,

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 25/oct/16 13:46 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

11:00 PACIENTE CON TENDESNCIA A LA BRTADOICARDIA POR ORDEN MEDICA SE INCIA GOTEIO DE DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.7CC/H POR PERFUSOR

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 25/oct/16 19:08 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

QUEDA PACIENTE EN INCUBADORA CERADA DURANTE EL DIA PASO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLER, LABIL AL MOVIMIENTO, PIEL ROSADA BIEN PERFUNDIDO, EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, SONDA OROGASTRICA NELATONA DRENAJE POR LA CUAL NO HA DRENADO, CATETER UMBILICAL FUNSIONAL PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 13.5CC/H POR BOMBA DE INFUSION, MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR, SONDA VESICAL FOLEY FUNSIONAL CONECTADA A CYSTOFLO SALIDA DE ORINA CLARA, NO DEPOSICION, PIEL INTEGRAL.

BALANCE DE 29.6CC POSITIVOS

DIURESIS DE 2.7CC/K/H

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 26/oct/16 01:29 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE REALIZA MODIFICCION EN VENTILACION MECNAICA TOLERA LOS CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SE TOMA SIGNOS VITL<ES SE ROTA SENSOR Y TENSIOMETRO

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

<*> Fecha 26/oct/16 07:43 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

06+45 PACIENTE QUIEN AL REALIZARSE SE OBSERVA CON EDEMA GENERALIZADO MARCADO EN DORSO DE MANO DERECHA, SE INFORMA A JEFE DE TURNO.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN

C.C.: 65699347

<*> Fecha 26/oct/16 16:35 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

PACIENTE DURANTE LA MANANA TOLERANDO LOS CAMBIOS DE POSICION SE LUBRICA SU PIEL SIN COMPLICACIONES
DURANTE LA MAÑANA EN COMPAÑIA DE SU PADRE ,LA MADRE NO ASISTIO A LA VISITA

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
C.C.: 65633551

<*> Fecha 26/oct/16 22:54 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
19+55 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA
DEL PACEINTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA
PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES BAJO MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS
VITALES, CON VENTILACION MECANICA CON TOT CON OXIDO NITRICO A 20 PPM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN
CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA,,CON EDEMA GENERALIZADO ,SECRECION OCULAR EN OJO IZQUIERDO
,,CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE POR LA CUAL NO HA DRENADO, CON ABDOMEN SIN DISTENSION .CATETER
UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 12 CCH POR BOMBA DE INFUSION, CON CATETER FEMORAL
IZQUIERDO BILUMEN PASANDO MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG
EN 50CC DE SSN A 0.4CC/H POR PERFUSOR , VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H , E INFUSION
DE MILRRIRONE 1 AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.7CC/H PASANDO POR PERFUROR GOTEIO DE EPINEFRINA 1AMP+ 50 CC SSN
PASANDO A 1.1 CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNCIONAL EN ANURIA PIEL INTEGRAL. CON
PAÑAL ,LABIL AL MOVIMIENTO .

P/VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

<*> Fecha 27/oct/16 03:42 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
03+00 SE REALIZA TYOMA DE MUETSRA SANGUIENA , PA TUBO LILA Y SECO , DE CATETER UMBILICAL, SE RECOGEN MUETSAS
Y SE LLMA ALABORATORIO , SE TOMA GASES VENOSOS + GLUCOMETRIA.

YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO
C.C.: 1110446435

<*> Fecha 27/oct/16 11:42 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
08+00 SE REALIZA ASEO GENERAL SE LUBRICA PIEL SE CAMBIA TENDIDOS CON TOLERA LOS CAMBIOS DE POSICION LUBRICAICON
OCULAR

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA
C.C.: 38362252

<*> Fecha 27/oct/16 12:17 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
QUEDA BEBE EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA DEL PACIENTE CON TABLERO DE
IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES
GENERALES BAJO MONITORIA CONTINUA INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CON VENTILACION MECANICA CON TOT
CON OXIDO NITRICO A 20 PPM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA
RESPIRATORIA,,CON EDEMA GENERALIZADO SECRECION OCULAR EN OJO IZQUIERDO ,CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE
SIN EVIDENCIA CON ABDOMEN DISTENDIDO CON CATETER UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA A 0.4 CC/H CON
CATETER FEMORAL IZQUIERDO BILUMEN PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 12 CC/H ,MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A
0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.9CC/H POR PERFUSOR , VECURONIO 1 AMPOLLA
EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H , E INFUSION DE MILRRIRONE 1 AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.5CC/H PASANDO POR
PERFUROR GOTEIO DE EPINEFRINA 1AMP+ 50 CC SSN PASANDO A 2.5 CC/H NORADRENALINA A2 MG + 48 SSN A 1.8 CC/H
CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL HIZO DEPOSICION VERDOSA ESCASA CONECTADA A CYSTOFLOC FUNCIONAL EN ANURIA EN
LA MAÑANA PACIENTE EN ANASARCA PIEL INTEGRAL. CON PAÑAL LIMPIO ,LABIL AL MOVIMIENTO P- VIGILAR CAMBIOS

DIURESIS 0
BALANCE 87.2+

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

C.C.: 38362252

<*> Fecha 27/oct/16 16:53 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE BRINDA EDUCACION EN LACTANCIA MATERNA

SE BRINDA EDUCACION EN LACTANCIA MATERNA Y LA IMPORTANCIA DE LA LECHE MATERNA ,SE OBSEQUIA FOLLETO Y SE EXPLICAN DUDAS E INQUIETUDES

LA LACTANCIA MATERNA ES LA PERIODO DESPUES DEL NACIMIENTO MAS IMPORTANTE PARA EL RECIEN NACIDO . PROPORCIONAR EL SOPORTE ALIMENTICIO ADECUADO Y LO NECESARIO PARA SU DESARROLLO Y CRECIMIENTO ARMONICO

LA LECHE MATERNA ES EL MAYOR APOORTE NUTRICIONAL PARA EL BEBE LE AYUDA A DESARROLLAR DEFENSAS PARA SU SISTEMA INMUNOLOGICO Y SU DESARROLLO FISICO SPICOMOTRIZ

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS SEIS MESES DE EDAD Y COMPLEMENTAR HASTA LOS DOS AÑOS DE EDAD

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA ALIMENTACION PARA LOGRAR UN BUEN APOORTE CALORICO Y NUTRICIONAL PARA LA SALUD DE LA MADRE Y DEL MENOR

RECORDAR QUE EL TIEMPO PARA AMAMANTAR ES UN MOMENTO DE VINCULO AFECTUOSO ENTRE MADRE E HIJO Y SU NUCLEO FAMILIAR

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 27/oct/16 21:59 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE REALIZA ROTACION DE CENSORES CAMBIO DE POSICION DE LA CABEZA, SE LUBRICA PIEL

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 28/oct/16 06:30 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

QUEDA PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA DURANTE LA NOCHE PASO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON MONITORIA NO INVASIVA PERMANENTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, LABIL AL MOVIMIENTO , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , TENDENCIA A LA HIPOTENSION, CON MONITORIA NO INVASIVA PERMANENTE, EDEMA GENERALIZADO, PIEL ASULOSA , CONTINUA EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, ANOTADOS POR TERALIA RESPIRATORIA, EN Y OXIDO NITRICO, Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE, CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUSIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H POR EPRFUSOR RADIO OPACO, CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUSIONAL PASANDO POR LA DISTAL, VECURONIO 10MG EN 10CC DE SSN A 0.2CC/H POR PERFUSOR DE 20CC, MORFINA 1AMP EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR DE 50CC OPACO, SSN AL 3% A 3CC/H POR BOMBA DE INFU, NUTRICION PARENTERAL A 8CC/H POR BOMBA DE INFUSION, POR LA PROXIMAL PASANDO EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 5.5CC/H POR PERFUSOR, DOPMAINA 160MG EN 46C DE SSN A 1.4CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 10CC MAS 40CC DE SSN A 0.9CC/H POR PERFUSOR, Sonda VESICAL FOLEY FUSIONAL CONECTADA A CYSTOFLO EN ANURIA, NO DEPOSICION BALANCE DE 423 CC POSITIVOS

DIURESIS 0

TABLERO Y PULSERA DE IDENTIFICACION

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 28/oct/16 14:28 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

previa asepsia y antisepsia la jefe fonseca toma 2 hemocultivos el uno de c.v.c fem. izquierdo y el dos de cv.c femoral, derecho se toman a demas 3 tubos lila. rojo y azul. se rotulan y se envian a laboratorio.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

<*> Fecha 28/oct/16 19:22 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PENDIENTE INICIAR DIALISIS PERITONEAL EN UNA HORA 55 CC 15 ENTRANDO 30 EN CAVIDAD Y 15 SALIENDO . QUEDA ABIERTO A DRENAJE.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

<*> Fecha 29/oct/16 06:53 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

3.00 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE TOMAN LABORATOTRIOS DE CONT5ROL EN TUBO SECO LILA Y AZUL,

MARIA CECILIA OLMOS
C.C.: 65770415

<*> Fecha 29/oct/16 10:55 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

8+00 SE REALIZA LIMPIEZA DEL PACIENTE , MUY LABIL A LA MANIPULACION SE ARREGLA UNIDAD.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

<*> Fecha 29/oct/16 19:07 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

ENTREGO PACIENTRE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES CON DIALES PERITONEAL CON CONTROL DE SIGNOS VITALES CON GLUYCOMETRIA DE 190 MG/DL QUEDA PACENTE EN LA UNIDAD PACIENTE NEONATO DE SEXO MASCULINO PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADAS PARA EVITAR CAIDA DEL PACIENTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLAS DE IDENTIFICACION DE CAIDA DE MEDICAMENTOS, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PERFUNDIDO, EN ANASARCA ,CON PUPILAS PLENAS CON MONITORIZACION PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , MUY LABIL AL MOVIMIENTO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, Y TERAPIA RESPIRATORIA CON OXIDO NITRICO A 20 PPM , SATURACION DE 79%,PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENCION EN OCACIONES NO REGISTRA TENCION CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE ,CON CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H CON CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL PASANDO , NTP A 8CC/H EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 3CC/H, DOPAMINA 200 MG EN 45 CC DE SSN A 1CC/H , DOBUTAMINA 125CC MAS 50CC DE SSN A 0.9CC/H, NORADRENALINA 4 MG EN 46 CC DE SSN A 1 CC H, SOLUCION HIPERTONICA A 4 CC H, CON CATETER PERITONEAL A EQUIPO MULTIFLO CON CICLOS DE 15, 30 Y 15 CON DIANEAL DE 4.25% SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO SANGUINOLENTO CLARO, CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL EN ANURIA CON BALANCE DE 21.8- DE 6 HORAS DE 12 HORAS DE 47.6-

PENDIENTE

VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ULTRAFILTRADO DE LA MAÑANA DE 105 .

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
C.C.: 65633551

<*> Fecha 30/oct/16 04:07 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

01+50 PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES , QUE EN LAS ULTIMA HORA NO REGISTRA TENSION ARTERIAL , PACIENTE CON DESATURACION SEVERA MENOR A 50% , PACIENTE CON MUY MALAPERFUSIO GENRALIZADA , PUPILAS DE 4 MM MM AMBAS , PACIENTE ANURICO , EDEMATIZADO , FRILIDAD GENERALIZADA , PACIENTE QUIEN PRESENTA PARO CARDIACO , PEDIATRA DE TURNO , REALIZA MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA , QUE NO RESPONDE , SE HACE NECESARIO , DOSIS DE ADRENALINA , + MASAJE CARDIACAO , PACIENTE SIN RESPUUESTA ALGUNA A LAS MANIOBRAS , SIN LINEA ISOELECTRICA, PACIENTE FALLECE A LA 01+50 HORAS , PEDIATRA DE TURNO REALZIA ACTA DE DEFUNCION N 71424055-3

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

C.C.: 65699347

<*> Fecha 25/oct/16 03:03 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

1+00 PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A FAMILIAR Y BAJO TECNICA ASEPTICA JEFE DE TURNO REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRIMER HEMOCULTIVO DE MSI PLIEGUE CON AGUJA N 18, SE ROTULA HEMOCULTIVOS Y TUBO SECO, LILA, MUESTRA PARA GASES, Y GLUCOMETRIA DE 107MG/DL, TIEMPO SEGUIDO REALIZA PUNCION EN MSD VENA CUBITAL CON AGUJA SE ROTULA SEGUNDO HEMOCULTIVO SE ENVIAN MUESTRAS A LABORATORIO, SE REALIZA PROFILAXIS EN VENA DE MSD DE DORSO DE LA MANO, SE OBSERVA SIN SIGNOS DE INFECCION, SE DEJA PASANDO BOLO DE 40CC DE L RINGER Y CONTINUA CON DAD AL 10% A 12.5 CC POR BOMBA DE INFUSION.

ALLISON GRISALES PERDOMO

C.C.: 1110457547

<*> Fecha 25/oct/16 07:42 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

7+00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS, EN REGULARES CONDICIONES, BAJO MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES NO INVASIVOS, DESPIERTO CONCIENTE ALERTA ACTIVO AFEBRIL CON SOPORTE DE OXIGENO POR CAMARA DE HOOD FIO2 AL 35% CON TRABAJO RESPIRATORIO DADO POR POLIPNEA ALETEO NASAL Y RETRACCIONES INTERCOSTALES, QUEJIDO AUDIBLE, CON CIANOSIS PLANTAR Y FRIALDAD DISTAL, CON ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON ORDEN DE NADA VIA ORAL, CON CATETER UMBILICAL 5FR, CUBIERTO CON GASA Y MICROPORE, SIN SIGNOS DE SANGRADO, POR EL CUAL ESTA PASANDO DAD AL 10% A 12.5CC POR BOMBA DE INFUSION, Y BOLO DE L RINGER 40CC, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE LA MANO DERECHA CON CONECTOR CON CLAVE, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, CON MOVILIDAD EN SUS EXTREMIDADES, CON ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL, HACE MECONIO, CON PIEL LIBRE DE UPP.

P// VER PLACA DE TORAX

P// VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS

ALLISON GRISALES PERDOMO

C.C.: 1110457547

<*> Fecha 25/oct/16 11:12 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

09:00 PACIENTE VISITADA POR SU PAPA EL DR DUSSAN DA INFORMACION

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 25/oct/16 14:43 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA E HIPERTENCIONES SEGUN REVISTA MEDICA PEDIARA DE TURNO, ORDENA BAJAR GOTEIO DE DOBUTAMINAY SE AUMENTA A MORFINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE LUBRICA PIEL

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 25/oct/16 23:19 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

21+45 PACIENTE QUIEN POR ORDEN MEDICA TERAPEUTA DE TURNO INICIA OXIDO NITRICO A 20PPMM Y JEFE DE TURNO EN RONDA MEDICA SEGUN ORDEN MEDICA INICIA INFUSION DE VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC A 0.2CC/H PASANDO POR PERFUSOR.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN

C.C.: 65699347

<*> Fecha 26/oct/16 07:01 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

06+00 SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUE REPORTA :219 MG/DL SE INFORMA A JEFE DE TURNO QUIEN POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE NTP Y SE INICIA SOLUCION SALINA A 13.5CC/H PASANDO POR BOMBA DE INFUSION.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN

C.C.: 65699347

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> Fecha 26/oct/16 11:35 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE SE BAÑA EN INCUBADORA SIN COMPLICACIONES SE ASEA SU UNIDAD SE REALIZA CAMBIOS DE SUS
TENDIDOS SE CAMBIA DE POSICION SE LUBRICA SU PIEL

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 26/oct/16 18:55 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

ENTREGO PACIENTE DURANTE EL DIA TOLERANDO LOS CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SIN
COMPLICACIONES TOLERANDO LOS CAMBIOS SE CONTROLAN SUS SIGNOS VITALES PACIENTE DURANTE LA TARDE
ANURICO QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA
DEL PACEINTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA SE
OBSERVA PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES BAJO MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA PARA CONTROL DE
SIGNOS VITALES, CON VENTILACION MECANICA CON TOT CON OXIDO NITRICO A 20PPMM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN
CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA,, PACIENTE CON PIEL ICTERICA, BAJO FOTOTERAPIA CON PROTECCION
OCULAR Y GENITAL, PACIENTE CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE POR LA CUAL NO HA DRENADO, CATETER
UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 12 CCH POR BOMBA DE INFUSION, CON CATETER FEMORAL
IZQUIERDO BILUMEN PASANDO MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG
EN 50CC DE SSN A 0.4CC/H POR PERFUSOR , VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H , E INFUSION
DE MILRRIRONE 1 AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.7CC/H PASANDO POR PERFUSOR GOTEIO DE EPINEFRINA 1AMP+ 50 CC SSN
PASANDO A 1.1 CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNCIONAL CON SALIDA DE ORINA CO LOR
AMBAR PIEL INTEGRAL. CON PAÑAL CON GASTO URINARIO DE DE 0.5 CC/ KG/H BALANCE DE 118.4 +REALIZO UNA
DEPOSICION MECONIO EN POCA CANTIDAD

PENDIENTE

CONTROL DE SIGNOS VITALES

VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS

CAMBIOS DE POSICION LUBRICACION DE PIEL

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 26/oct/16 22:56 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE AUMENTAN GOTEOS DE EPINEFRINA A 2.2 CC/H Y DOBUTAMINA A 0.8 CC/H, Y SE DISMINUYE GOTEIO DE MILRRIRONE A 0.5
CC/H.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

<*> Fecha 27/oct/16 06:58 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA DEL
PACIENTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA PACIENTE EN
MUY MALAS CONDICIONES GENERALES BAJO MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CON
VENTILACION MECANICA CON TOT CON OXIDO NITRICO A 20 PPMM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO
ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA,,CON EDEMA GENERALIZADO ,SECRECION OCULAR EN OJO IZQUIERDO ,,CON Sonda
OROGASTRICA NELATON A DRENAJE POR LA CUAL NO HA DRENADO, CON ABDOMEN SIN DISTENSION .CATETER UMBILICAL FUNCIONAL
PASANDO FUROSEMIDA A 0.4 CC/H CON CATETER FEMORAL IZQUIERDO BILUMEN PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 12
CC/H, MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A
0.8CC/H POR PERFUSOR , VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H , E INFUSION DE MILRRIRONE 1
AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.5CC/H PASANDO POR PERFUSOR GOTEIO DE EPINEFRINA 1AMP+ 50 CC SSN PASANDO A 2.2 CC/H
NORADRENALINA A2 MG + 48 SSN A 1.2 CC/H CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNCIONAL EN
ANURIA PIEL INTEGRAL. CON PAÑAL LIMPIO ,LABIL AL MOVIMIENTO .NO SE PESO POR ORDEN MEDICA BALANCE: 235.7(+)
DIURESIS: 0.4 CC/KG/H.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

<*> Fecha 27/oct/16 11:56 - Ubicación : UCI Neonatal

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Nota:

09+00 SE REFUERZA EDUCACION DOBRE DEBERES Y DERECHOS Y MANEJO DE RESIDUOS Y IMPORTANCIA DE LAS MANILLAS

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

<*> Fecha 27/oct/16 13:30 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE BRINDA EDUCACION DE LAVADO DE MANOS

SE BRINDA EDUCACION DE LAVADO DE MANOS PARA LA PREVENCION DE PROLIFERACION DE BACTERIAS CRUZADAS A SUS PADRES SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS AYUDANDO A CONSIENTIZAR YA QUE ES UNA MANERA ECONOMICA Y PREVENTIVA PARA EVITAR LA PROPAGACION DE BACTERIAS YA QUE EN EL MEDIO AMBIENTE ESTA LLENO DE BACTERIAS QUE PUEDEN AFECTAR LA SALUD DE TODOS

SE EXPLICA LA TECNICA COMO REALIZAR SE SUPERVISA

SE EXPLICA EL USO DEL PEDAL DEL AGUA

HAY QUE HUMEDESER LA MANOS CON AGUA LUEGO APLICAR EL JABON QUIRUCIDAL FROTAR LAS PALMAS DE LAS MANOS PARA ACTIVAR EL JABON CUANDO YA HALLA ESPUMA SE COMIENSA A REALIZAR LOS SIGUIENTES PASOS FROTAR LA PALMA DE LA MANO DERECHA CON EL DORSO DE LA MANO IZQUIERDA ENTRELAZANDO LOS DEDOS Y VICERVERSA

FROTE LAS PALMAS ENTRE SI CON LOS DEDOS ENTRELAZADOS

FROTESE EL DORSO DE LOS DEDOS DE UNA MANO CON LA PALMA DEL LA MANO OPUESTA AGARRANDOSE LOS DEDOS

FROTESE CON UN MOVIMIENTO DE ROTACION EL PULGAR IZQUIERDO ,RODEANDOLO CON LA PALMA DE LA MANO DERECHA Y VICEVERSA

FROTESE LA PUNTA DE LOS DEDOS DE LA MJANO DERECHA CONTRA LA PALMA DE LA MANO IZQUIERDA HACIENDO MOVIMIENTOS DE ROTACION

ENJUAGAR CON AGUA

SECAR SUS MANOS

SE EXPLICA QUE EL LAVADO DE MANOS SE DEBE DEMORAR ENTRE 40 A 60 SEGUNDOS

APLICAR ALCOHOL GLISERINADOS PARA RECTIFICAR EL LAVADO DE MANOS

AHORA HAY MANOS SEGURA PARA TOCAR

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 27/oct/16 19:15 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

ENTREGO PACIENTE NEONATO EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA DEL PACIENTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA Y MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES DURANTE LA TARDE MUY LABIL CON COLCHON DE AGUA PACIENTE CON EDEMA GENERALES EN ANASARCA EN ANURIA BAJO MONITORIA CONTINUA INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES , CON VENTILACION MECANICA CON TOT CON OXIDO NITRICO A 20 PPMM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA,,CON EDEMA GENERALIZADO SECRECION OCULAR EN OJO IZQUIERDO ,CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE SIN EVIDENCIA CON ABDOMEN DISTENDIDO CON CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN 24F PASANDO FUROSEMIDA A 0.8 CC/H CON CATETER VENOSO FEMORAL IZQUIERDO BILUMEN PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 12 CC/H ,MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.9CC/H POR PERFUSOR , VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H , CON GOTEO DE DOPAMINA 160MG +46CC SSN A 1.4 CC/H PASANDO POR PERFUROR CON SSN3% HIPERTONICA A 3 CC/ H POR BOMBA DE INFUCCION GOTEO DE EPINEFRINA 2AMP+ 48 CC SSN PASANDO A 5.5 CC/H NORADRENALINA A2 MG + 48 SSN A 1CC/H CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNCIONAL EN ANURIA SE VALORA PIEL INTEGRAL. CON PAÑAL NO REALIZO DEPOSICION CON BALANCE DE 12 HORAS 179.4 + NO REALIZO DIURESIS EN ANURIA CON GLUCOMETRIA DE 109 MG/DL

PENDIENTE

VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 28/oct/16 03:29 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

01+00 PACIENTE EN LA UNIDAD CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, TAQUICARDIA, SE INFORMA A PEDIATRA DE TURNO.

ALLISON GRISALES PERDOMO

C.C.: 1110457547

<*> Fecha 28/oct/16 10:41 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

EL DOCTOR GONZALES TOMA ECOCARDIOGRAMA QUEDA REPORTE EN HISTORIA CLINICA.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

<*> Fecha 28/oct/16 14:30 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

el doctor figueroa previa asepsia y antisepsia con instrumentadora santoyo pasa cateter peritoneal neonatal sin complicacion queda permeable para iniciar dialisis peritoneal.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

<*> Fecha 28/oct/16 22:04 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

20.00 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA LA JEFE DE TURNO INSTALA DIANEAL DE 5.25% Y SE INIICIA DIALISIS EN CICLO DE 15, 30, 15

MARIA CECILIA OLMOS

C.C.: 65770415

<*> Fecha 29/oct/16 06:58 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA, AFEBRIL EN LA NOCHE, CON TABLERO Y MANILLAS DE IDENTIFICACION DE CAIDA DE MEDICAMENTOS, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PERFUNDIDO CON EDEMA GENERALIZADO MARCADO, CON MONITORIZACION PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , MUY LABIL AL MOVIMIENTO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, Y TERAPIA RESPIRATORIA CON OXIDO NITRICO A 20 PPM , SATURACION DE 96%, CON Sonda OROGASTRICA NELATON POR LA CUAL DRENO 30 CC DE SANGRE VIEJA, CON CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H CON CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL PASANDO , MORFINA 1AMP EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H, NTP A 8CC/H EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 3CC/H, DOPAMINA 200 MG EN 45 CC DE SSN A 1CC/H , DOBUTAMINA 125CC MAS 50CC DE SSN A 0.9CC/H, NORADRENALINA 4 MG EN 46 CC DE SSN A 1 CC H, SOLUCION HIPERTONICA A 4 CC H, CON CATETER PERITONEAL A EQUIPO MULTIFLO CON CICOS DE 15, 30 Y 15 EN LA NOCHE ULTRAFILTRO 200 CC DE BSERVA SALIDA LIQUIDO SANGUINOLENTO CLARO, CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO EN ANURIA. NO DEPOSICION, BALANCE DE 92 +, DIURESIS DE 0,

MARIA CECILIA OLMOS

C.C.: 65770415

<*> Fecha 29/oct/16 13:42 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

13+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD PACIENTE NEONATO DE SEXO MASCULINO PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADAS PARA EVITAR CAIDA DEL PACIENTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLAS DE IDENTIFICACION DE CAIDA DE MEDICAMENTOS, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PERFUNDIDO, EN ANASARCA ,CON PUPILAS PLENAS CON MONITORIZACION PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , MUY LABIL AL MOVIMIENTO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, Y TERAPIA RESPIRATORIA CON OXIDO NITRICO A 20 PPM , SATURACION DE 79%,PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENCION EN OCACIONES NO REGISTRA TENCION CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE ,CON CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H CON CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO
FUNCIONAL PASANDO , NTP A 8CC/H EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 3CC/H, DOPAMINA 200 MG EN 45 CC DE SSN A
1CC/H , DOBUTAMINA 125CC MAS 50CC DE SSN A 0.9CC/H, NORADRENALINA 4 MG EN 46 CC DE SSN A 1 CC H, SOLUCION
HIPERTONICA A 4 CC H, CON CATETER PERITONEAL A EQUIPO MULTIFLO CON CICLOS DE 15, 30 Y 15 CON DIANEAL DE 4.25% SE
OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO SANGUINOLENTO CLARO, CON Sonda Vesical FOLEY FUNCIONAL EN ANURIA

PENDIENTE

VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ULTRAFILTRADO DE LA MAÑANA DE 105 .

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 30/oct/16 03:56 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

10+00 PACIENTE EN MUY MALAS CONCDIONES , PACIENTE DEMACIADO HIPOTENSO , DESTAURADO A PESAR DE ENCONTRARSE
CON SOPORTE VENATILACION MECANICA + OXIDO NITRICO , PACIENTE EDEMARIZADO , ANURICO , PACIENTE CON
DETERIORO HEMOSINAMICO , CON FRILADAD GENRALIZADAS , MALA PERFUSOPM , CON LLENADO CAPILAR MAYOR A 3 SEG,
PACIENTE CON MIEMBROS IN FERIORES CON ZONAS TOTALMENE CIANOTICAS , PACIENTE CON SARURACION POR DEBAJO DE
60% , PA CIENTE ES VALORADO POR EL EPDIATRA DE TURNO ,

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN

C.C.: 65699347

<*> Fecha 25/oct/16 05:23 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA, ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, CON OXIGENO POR HOOD SATURACION DE 85%, CON QUEJIDO
AUDIBLE, ELIMINACION EN PAÑAL

MARIA CECILIA OLMOS

C.C.: 65770415

<*> Fecha 25/oct/16 10:59 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

07:00 RECIBO NEONATO EN INCUBADORA ABIERTA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON MONITORIA NO INVASIVA
PERMANENTE, MAL PERFUNDIDO, PIEL MOTEADA, DIFUICULTAD RESPIRATORIA SEVERA DADA POR TIRAJES Y RETRACCIONES,
QUEJIDO ESPIRATORIO, ALETEO NASAL, POLIPNEICO, CON O2 POR CAMARA CEFALICA 35% 6L/MIN, CATETER UMBILICAL
FUNCIONAL PASANDO DAD 10% A 12.5CC/H P04R BOMBA DE INFUSION, CONECTOR EN MIEBRO SUPERIOR DERECHO. ELIMINANDO
ESPONTANEAMENTE EN PAÑAL.

TABLERO Y PULSERA DE IDENTIFICACION

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 25/oct/16 13:44 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

09:30 SEGUN ORDEN MEDICA SE INICIA GOTEIO DE MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.3CC/H POR PERFUSOR DE 50CC
OPACO

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

<*> Fecha 25/oct/16 19:03 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

17:00 EL DR RODRIGUEZ TOMA ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR QUEDA REPORTE ESCRITO EN HISTORIA CLINICA.
TIEMPO SEGUIDO EL DR GONZALEZ TOMA ECOCARDIOGRAMA COMENTA REPORTE CON PEDIATRA DE TURNO

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS

C.C.: 65764448

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> Fecha 25/oct/16 23:41 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

22+15 POR ORDEN MEDICA SE INICIA FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN

C.C.: 65699347

<*> Fecha 26/oct/16 07:11 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

QUEDA PACIENTE EN INCUBADORA CERRADA, BAJO MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, DURANTE LA NOCHE PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODIMICA, AFEBRIL, SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION LOS CUALES TOLERA, SE TOMA GLUCOMETRIAS DE CONTROL: 219MG/DL; A LA MADRUGADA CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION, CON VOLUMENES DE ORINA ADECUADOS, SE INICIO OXIDO NITRICO A 20PPMM, PACIENTE CON PIEL ICTERICA, BAJO FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, PACIENTE BAJO VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, CON OXIDO NITRICO A 20PPMM, CON SONDA OROGASTRICA NELATON A DRENAJE POR LA CUAL NO HA DRENADO, CATETER UMBILICAL FUNSIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 13.5CC/H POR BOMBA DE INFUSION, MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.4CC/H POR PERFUSOR, VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H, E INFUSION DE MILRRIRONE 1 AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.6CC/H PASANDO POR PERFUSOR; CON SONDA VESICAL FOLEY FUNSIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNSIONAL CON SALIDA DE ORINA CLARA; PIEL INTEGRAL. TIENE MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION.

PENDIENTE // VIGILAR, AVISAR CAMBIOS.

DIURESIS: 3.3CC7KG/H Y UN BALANCE: 30.2CC (-) EN LAS 12 HORAS.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN

C.C.: 65699347

<*> Fecha 26/oct/16 11:49 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

10+00 PACIENTE ES VALORADO POR EL PEDIATRA LA CUAL DESDE PASAR CATETER CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y TECNICA ASEPTICA EL JEFE MAURICIO GARCIA REALIZA LAVADO EN REGION INGUINAL IZQUIERDO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y TECNICA ASEPTICA Y ANTISEPTICA EL DOCTOR MURCIA PASA CATETER BILUMEN NUMERO 4F 5CM FEMORAL IZQUIERDO SE TOMA MUESTRA PARA GASES SE SUTURA SE ROTULA PASANDO POR LA LINEA APROXIMAL MILRRIRONE Y DOBUTAMINA Y LA LINEA DISTA PASANDO MORFINA VECURONIO

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 26/oct/16 19:41 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

ENTREGO PACIENTE DURANTE EL DIA TOLERANDO LOS CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SIN COMPLICACIONES TOLERANDO LOS CAMBIOS SE CONTROLAN SUS SIGNOS VITALES PACIENTE DURANTE LA TARDE ANURICO SE LE RETIRO LA FOTOTERAPIA POR ORDEN MEDICA EN HORAS DE LA TARDE QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA DEL PACIENTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA SE OBSERVA PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES BAJO MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CON VENTILACION MECANICA CON TOT CON OXIDO NITRICO A 20PPMM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA,, PACIENTE, PACIENTE CON SONDA OROGASTRICA NELATON A DRENAJE POR LA CUAL NO HA DRENADO, CATETER UMBILICAL FUNSIONAL PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 12 CCH POR BOMBA DE INFUSION, CON CATETER FEMORAL IZQUIERDO BILUMEN PASANDO MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.4CC/H POR PERFUSOR, VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H, E INFUSION DE MILRRIRONE 1 AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.7CC/H PASANDO POR PERFUSOR GOTEIO DE EPINEFRINA 1AMP+ 50 CC SSN PASANDO A 1.1 CON SONDA VESICAL FOLEY FUNSIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNSIONAL CON SALIDA DE ORINA CO LOR AMBAR PIEL INTEGRAL. CON PAÑAL CON GASTO URINARIO DE 0.5 CC/ KG/H BALANCE DE 118.4 +REALIZO UNA DEPOSICION MECONIO EN POCA CANTIDAD

PENDIENTE

CONTROL DE SIGNOS VITALES

VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS

CAMBIOS DE POSICION LUBRICACION DE PIEL

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

C.C.: 65633551

<*> Fecha 27/oct/16 00:31 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE REVISAS Sonda Vesical se mira permeabilidad, esta permeable. Se le informa a la Jefe de Turno.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

<*> Fecha 27/oct/16 11:41 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

07:30 RECIBO BEBE EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA DEL PACIENTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES BAJO MONITORIA CONTINUA INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CON VENTILACION MECANICA CON TOT CON OXIDO NITRICO A 20 PPMM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, CON EDEMA GENERALIZADO SECRECION OCULAR EN OJO IZQUIERDO, CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE SIN EVIDENCIA CON ABDOMEN DISTENDIDO CON CATETER UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO Furosemida a 0.4 CC/H CON CATETER FEMORAL IZQUIERDO BILUMEN PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 12 CC/H, MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.9CC/H POR PERFUSOR, VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H, E INFUSION DE MILRRIRONE 1 AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.5CC/H PASANDO POR PERFUSOR GOTEIO DE EPINEFRINA 1AMP+ 50 CC SSN PASANDO A 2.5 CC/H NORADRENALINA A2 MG + 48 SSN A 1.8 CC/H CON Sonda Vesical FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNCIONAL EN ANURIA PIEL INTEGRAL. CON PAÑAL LIMPIO, LABIL AL MOVIMIENTO P- VIGILAR CAMBIOS

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

<*> Fecha 27/oct/16 12:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN LA MAÑANA CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, ANURIA EL DR REALIZA LLAMADO A NEFROLOGA INDICA PASO DE CATETER EPICUTANEO

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

<*> Fecha 27/oct/16 16:52 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

15:00 PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES ANURICO CON TENCIONES BAJA SE INFORMA AL JEFE Y A PEDIATRA DE TURNO PACIENTE ES REVALORADO LA CUAL REALIZA MODIFICACION EN GOTEOS SE CAMBIA MEZCLA DE EPINEFRINA 2 AMP+48 DE SSN A 3.3 SE INICIA SSN HIPERTONICA 3 % A 3 CC/ H DOPAMINA 160MG +46 SSN AL 0.9 % 1 CC/H LA PEDITRA HABLA CON SUS PADRES Y LE COMENTA LA SITUACION DEL PACIENTE

PACIENTE LE TOMAN RX DE TORAX GASES GLUCOMETRIA DE 105 MG/DL

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 27/oct/16 21:58 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

19:00 RECIBO NEONATO EN INCUBADORA ABIERTA, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, LABIL AL MOVIMIENTO, CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS, TENDENCIA A LA HIPOTENSION, CON MONITORIA NO INVASIVA PERMANENTE, EDEMA GENERALIZADO, MALA PERFUSION DISTAL, EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS SEGUN CRITERIO MEDICO, ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, EN Y OXIDO NITRICO, Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE, CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO Furosemida PURA A 0.8CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL PASANDO POR LA DISTAL, VECURONIO 10MG EN 10CC DE SSN A 0.2CC/H POR PERFUSOR DE 20CC, MORFINA 1AMP EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR DE 50CC OPACO, SSN AL 3% A 3CC/H POR BOMBA DE INFU, NUTRICION PARENTERAL A 8CC/H POR BOMBA DE INFUSION, POR LA PROXIMAL PASANDO EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 5.5CC/H POR PERFUSOR, DOPAMINA 160MG EN 46CC DE SSN A 1.4CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 10CC MAS 40CC DE SSN A 0.9CC/H POR PERFUSOR, Sonda Vesical FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO EN ANURIA, PAÑAL LIMPIO-

TABLERO Y PULSERA DE IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

<*> Fecha 28/oct/16 03:30 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

03+00 PREVIA TECNICA ASEPTICA Y SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE CATETER VENOSO FEMORAL DERECHO SE ROTULA TUBO SECO SE ENVIA A LABORATORIO, SE DEJA CATETER PERMEABLE.

ALLISON GRISALES PERDOMO
C.C.: 1110457547

<*> Fecha 28/oct/16 12:17 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE BRINDA EDUCACION A LA MADRE DE VACUNACION

SE EXPLICA A LA MADRE LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS PARA PREVENCION DE ALGUNAS ENFERMEDADES ,YA QUE DISMINUIR LA MORTALIDAD DEL MENOR .

SE EXPLICA A LA MADRE EL ESQUEMA DE VACUNACION PAI ,SU IMPORTANCIA Y ALGUNAS REACCIONES ADVERSAS CON DOLOR EN SITIO DE APLICACION ,FIEBRE, MALESTAR GENERAL ,SE EXPLICAN LOS CUIDADOS PARA EL MENOR POS VACUNACION ,SE EXPLICA DEJA MUY CLARO LA GRAN IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Y LAS CONSECUENCIAS DE NO VACUNAR AL MENOR .

EDUCACION DE EXTRACCION MANUAL DE LECHE MATERNA

SE BRINDA EDUCACION EN EXTRACCION DE LECHE MATERNA DESCUBRIR EL SENO MATERNO RECLIZAR MAZAJES CIRCULARES EN FORMA DE LAS MANESILLAS DEL RELOJ DURANTE UNOS MINUTOS LUEGO RELIZA EN FORMA DE PEINADO EN EL SENOY EN FORMA DE C CON EL DEDO PULGAR Y INDICE REALIZAR LA EXTRACCION SE EXPLICA QUE DEBE SER EN UN FRASCO ESTERIL SE EXPLICA TECNICA DE ESTERILIZACION CASERA SE EXPLICA COMO REFRIGERAR LA LECHE MATERNA Y CUNATO TIEMPO DURA DENTRO DEL CONGELADOR Y EN LA PUERTA DE LA NEVERA Y AL MEDIO AMBIENTE SE EXPLICA COMO SE DEBE DESCONDELAR A BAÑO MARIA Y SE E

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
C.C.: 65633551

<*> Fecha 28/oct/16 19:03 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

QUEDA PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PERFUNDIDO CON MONITORIA NO INVASIVA PERMANENTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, LABIL AL MOVIMIENTO , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , TENDENCIA A LA HIPOTENSION, EDEMA GENERALIZADO, EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, EN Y OXIDO NITRICO A 20 PPM , SONDA OROGASTRICA NELATON A DRENAJE, CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H POR EPRFUSOR RADIO OPACO, CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL PASANDO POR LA DISTAL, , MORFINA 1AMP EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR DE 50CC OPACO, SSN AL 3% A 4CC/H POR BOMBA DE INFU, NUTRICION PARENTERAL A 8CC/H POR BOMBA DE INFUSION, POR LA PROXIMAL PASANDO EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 8CC/H POR PERFUSOR, DOPAMINA 160MG EN 46C DE SSN A 1.4CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 10CC MAS 40CC DE SSN A 0.9CC/H POR PERFUSOR, CON CATETER PERITONEAL A EQUIPO MULTIFLO A DRENAJE DRENO 20 CC ,SONDA VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO EN ANURIA. E HIZO DEPOSICION NORMAL CON PIEL INTEGRAL . MUL LABIL A LA MANIPULACION P/ VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.BALANCE: 157.6(+) DIURESIS: 0.1 CC/KG/H.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

<*> Fecha 29/oct/16 00:42 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA, EN EDEMA GENERALIZADO MARCADA FIRALDAD DISTAL, PIEL PALIDA, CON TENDENCIA A LA DESATURACION, EN ANURIA CON DIALISIS PERITONEAL

MARIA CECILIA OLMOS
C.C.: 65770415

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> Fecha 29/oct/16 10:54 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
7+59 RECIBO PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA, , CON TABLERO Y MANILLAS DE IDENTIFICACION DE CAIDA DE MEDICAMENTOS, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PERFUNDIDO CON EDEMA GENERALIZADO MARCADO, CON PUPILAS PLENAS CON MONITORIZACION PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , MUY LABIL AL MOVIMIENTO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, Y TERAPIA RESPIRATORIA CON OXIDO NITRICO A 20 PPM , SATURACION DE 90%, CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE CON CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H CON CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL PASANDO , MORFINA 1AMP EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H, NTP A 8CC/H EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 3CC/H, DOPAMINA 200 MG EN 45 CC DE SSN A 1CC/H , DOBUTAMINA 125CC MAS 50CC DE SSN A 0.9CC/H, NORADRENALINA 4 MG EN 46 CC DE SSN A 1 CC H, SOLUCION HIPERTONICA A 4 CC H, CON CATETER PERITONEAL A EQUIPO MULTIFLO CON CICLOS DE 15, 30 Y 15 CON DIANEAL DE 4.25% SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO SANGUINOLENTO CLARO, CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL EN ANURIA P/ VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

<*> Fecha 29/oct/16 17:40 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON DIALISIS CONTINUA PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES MUY LABIL A LA MANIPULACION CON TENDECIA A LA HIPOTECION

POR PETICION DE SUS PADRES
ENTRA VISTA SACERDOTAL CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INGRESA Y REALIZA UN RITO CEREMONIAL CATOLICO COLOCA LOS SANTOS SOLIOS A EL PACIENTE POR PETICION DE SUS PADRES

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
C.C.: 65633551

<*> Fecha 30/oct/16 04:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
00+00 PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES , CON DETERIORO HEMODINAMICAO , PACIENTE CON HIPOTENCION , DESATURADO , CON MALA PERFUSION , LLNEADO CAPILAR MAYOR A 3 SEG. PACIENTE EDEMATIZADO , ANURICO , CON ALTO RIESGO DE FALLECIMIENTO EN LAS PROXIMAS HORAS , SE LLMA A ALOS PADRES.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347

<*> Fecha 25/oct/16 03:01 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
00+40 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE UCIN EN CAMILLA DE AMBULANCIA E INCUBADORA DE TRANSPORTE BAJO MONITORIA DE SIGNOS VITALES, EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA Y LA ABUELA, REMITIDO DE HOSPITAL DE ESPINAL, PACIENTE DESPIERTO CONCIENTE ALERTA ACTIVO AFEBRIL PIEL ROSADA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CAMARA DE HOOD FIO2 AL 35% CON LEVE TRABAJO RESPIRATORIO DADO POR POLIPNEA ALETEO MASAL Y RETRACCIONES INTERCOSTALES, CON CIANOSIS PLANTAR Y FRIALDAD DISTAL, CON ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON MUÑON UMBILICAL ENVUELTO EN GASA SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCION, CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE LA MANO DERECHA VENA CANALIZADA EN SITIO DE REMISION PASANDO DAD AL 10% CON ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL, PIEL LIBRE DE UPP, CON LEVE EDEMA EN SUS EXTREMIIDADES INFERIORES Y MARCA PRONUNCIADA EN PIE DERECHO POR OXIMETRO DE PULSO DE AMBULANCIA, SE INSTALA EN A UNIDAD SE PASA A INCUBADORA ABIERTA CON LAETRALES ELEVADOS, SE REALIZA CONTROL DE PESO Y TALLA, SE MONITORIZA PACIENTE, TERAPEUTA DE TURNO DEJA SOPORTE DE OXIGENO CON CAMARA DE HOOD, ES VALORADO POR PEDIATRA DE TURNO QUIEN ORDENA TOMAR HEMOCULTIVOS, LAB, GASES VENOSOS, Y RX DE TORAX DEJAR SIN VIA ORAL.

SE REALIZAN ESCALAS MEDICAS
ESCALA DE UPP SIN RIESGO
ESCALA DE CAIDA SIN RIESGO

SE HACE SEGUIR FAMILIAR DE PACIENTE ABUELA, A QUIEN SE BRINDA EDUCACION EN HORARIO DE VISITA EN LA UNIDAD SE DA A CONOCER FOLLETO DE DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE L LAVADO DE MANO EL USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LAS BARANDAS ARRIBA, EL USO Y SIGNIFICADO DE LAS MANILLAS D EIDENTIFIACCION, SE RECOMIENDA DEJAR ELEMENTOS DE ASEO ENTIENDE Y COLABORA.

RECIBOÇ: HISTORIA CLINICA DE SITIO DE REMISION, RX DE TORAX EN FISICO.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

ALLISON GRISALES PERDOMO
C.C.: 1110457547

<*> Fecha 25/oct/16 07:36 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

6+00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES CONTINUA CON FRIALDAD DISTAL, SE OBSERVA CON QUEJIDO AUDIBLE, CON TRABAJO RESPIRATORIO, PEDIATRA DE TURNO DECIDE PASO DE CATETER UMBILICAL, PREVIA TECNICA ASEPTICA Y SEGUN PROTOCOLO PEDIATRA REALIZA PASO DE CATETER UMBILICAL, 5FR SIN COMPLICACION, SE TOMA MUESTRA PARA GASES, SE DEJA CATETER FIJO CON SEDA 3/0 SE DEJA CUBIERTO CON GASA Y FIXOMULL, PASANDO DAD AL 10% + BOLO DE 40CC DE L RINGER. SE REALIZA PROFILAXIS EN VENA DE MSD DORSO DE LA MANO SE DEJA CON CONECTOR CON CLAVE PARA TTO.

ALLISON GRISALES PERDOMO
C.C.: 1110457547

<*> Fecha 25/oct/16 11:11 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

08:00 PACIENTE VALORADO POR PEDIATRA DE TURNO , QUIEN DECIDE REALIZAR INTUBACION OROTRAQUEAL ,PREVIA SEDACION Y RELAJACION, PASA TUBO 3.5 SIN COMPLICACIONES QUEDADNO CON ESCAPE DEICIDE CAMBIAR A UN 4.0 SE DEJA FIJO EN 10CM COMISURA LABIAL, SE FIJA Y SE CONECTA A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, PREVIA ASEPSIA SE PASA Sonda OROGASTRICA SE DEJA FUNSIONAL A DRENAJE, TIEMPO SEGUIDO ENFERMERA DE TURNO REALIZA PASO DE Sonda VESICAL FOLEY INTENTA PASAR FOLEY 8 PERO NO ES POSIBLE POR LO QUE SE PASA Sonda 6 SILICONADA SE TOMA MUESTRA DE ORINA PARA UROUCLTIVO, SE CONECTA A CYSTOFLO SALIDA DE ORINA CLARA SE DEJA FUNSIONAL. SE TOMA GASES DE CATETER UMBILICAL SE CONTINUA CON MENEJO MEDICO

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

<*> Fecha 25/oct/16 13:49 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

NEONATO EN INCUBADORA ABIERTA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, SE HA REALIZADO CAMBIOS DE POSICION , LOS CUALES TOLERA,

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

<*> Fecha 25/oct/16 21:06 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

19+00 RECIBO PACIENTE EN INCUBADORA CERRADA, BAJO MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, BEBE CON PIEL ROSADA BIEN PERFUNDIDO ,BAJO VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA,CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE POR LA CUAL NO HA DRENADO, CATETER UMBILICAL FUNSIONAL PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 13.5CC/H POR BOMBA DE INFUSION, MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR , Sonda VESICAL FOLEY FUNSIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNSIONAL CON SALIDA DE ORINA CLARA; PIEL INTEGRAL. TIENE MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION.

PENDIENTE // VIGILAR, AVISAR CAMBIOS.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347

<*> Fecha 26/oct/16 07:00 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

04+00 PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION POR ORDEN MEDICA JEFE DE TURNO INICIA INFUSION DE MILRRIRONE A 0.6CC/KG/H PASANDO POR PERFUSOR.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN
C.C.: 65699347

<*> Fecha 26/oct/16 10:07 - Ubicación : UCI Neonatal

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Nota:

07+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA DEL PACIENTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA SE OBSERVA PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES BAJO MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CON VENTILACION MECANICA CON TOT CON OXIDO NITRICO A 20PPMM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA,, PACIENTE CON PIEL ICTERICA, BAJO FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, PACIENTE CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE POR LA CUAL NO HA DRENADO, CATETER UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 13.5CC/H POR BOMBA DE INFUSION, MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.4CC/H POR PERFUSOR , VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H , E INFUSION DE MILRRIRONE 1 AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.7CC/H PASANDO POR PERFUROR; CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNCIONAL CON SALIDA DE ORINA COLOR AMBAR PIEL INTEGRAL. CON PAÑAL

PENDIENTE

VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMBIOS DE POSICION

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
C.C.: 65633551

<*> Fecha 26/oct/16 16:35 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

EDUCACION DE DERECHOS Y DEBERES

SE BRINDA EDUCACION DE DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE SE OBSEQUIA FOLLETO Y SE ACLARAN DUDAS E INQUIETUDES

DERECHOS

A UN TRATO PERSONALIZADO ,DIGNO , HUMANO Y ETICO
A NO SE DISCRIMINADO POR SU RAZA ,POLITICA , CULTURA ,CREDO RELIGIOSO O POR SU PROPIA SITUACION DE SALUD
A RECIBIR UANA ATENCION SEGURA Y DE EXCELENTE CALIDAD
A QUE SE LE FACILITE LA ASISTENCIA ESPIRITUAL SEGUN SUS DESEOS Y MANEJO DEL DOLOR EN LA MEDIDADAS DE LAS POSIBILIDADES
A UNA COMUNICACION CLARA Y COMPRESIBLE
A SER INFORMADO DE TODO LO RELATIVO A SU ATENCION TENIENDO ENCUESTA SU ESTADO EMOCIONAL
A LA PRIVACIDAD Y AL MANEJO CONFIDENCIAL DE LA INFORMACION DE SU HISTORIA CLINICA ETC

DEBERES

CUIDAR DE SU SALUD Y LA DE LOS DEMAS
BRINDAR UN TRATO RESPETUOSO Y DIGNO AL PERSONAL SIS TENCIAS Y DEMAS PACIENTES
PARTICIPAR ACTIVAMENTE Y A RESPONSABILIZARSE DE SU PROCESO DE ATENCION Y TRATAMIENTO
A COMPROMETERSE CON EL CONSENTIMIENTO INFORMADO
A INFORMAR DE FORMA CLARA Y OPORTUNA LO RELATIVO A SU ESTADO DE SALUD DETERIORO FISICO Y CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON SU SEGURIDAD SOCIAL
A CUIDAR Y HACER USO REGIONAL DE LOS RECURSOS DSE LA CLINICA Y DEL SISTEMA DE SALUD
AOLABORAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS E INSTRUCCIONES DE LA CLINICA Y DEL EQUIPO TRATANTE
SE DA A CONOCER FOLLETO Y SE EXPLICAN DUDAS E INQUIETUDES .

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO
C.C.: 65633551

<*> Fecha 26/oct/16 22:55 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE INICIA GOTEIO DE FUROSEMIDA 25 AMP PURAS A 0.2 CC/H NORADRENALINA 2 MG + 48 CC SSN A 0.3 CC/, PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> Fecha 27/oct/16 05:23 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE CONTINUA CON DIURESIS DISMINUIDA EN MALAS CONDICIONES GENERALES.

YESICA CARMENZA HORTA SALCEDO

C.C.: 1110446435

<*> Fecha 27/oct/16 11:50 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

09+00 EL DR BRINDA EDUCACION DEL ESTADO DE PACIENTE Y ALCLARA DUDAS

LEIDY LILIANA LOPEZ MEDINA

C.C.: 38362252

<*> Fecha 27/oct/16 13:28 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

13+00 RECIBO PACIENTE NEONATO EN INCUBADORA ABIERTA CON LATERALES ELEVADOS PARA EVITAR CAIDA DEL PACIENTE CON TABLERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE RIESGO DE CAIDA Y MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES PACIENTE CON EDEMA GENERALES EN ANURIA BAJO MONITORIA CONTINUA INVASIVA PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CON VENTILACION MECANICA CON TOT CON OXIDO NITRICO A 20 PPMM CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN CRITERIO MEDICO ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA,,CON EDEMA GENERALIZADO SECRECION OCULAR EN OJO IZQUIERDO ,CON Sonda OROGASTRICA NELATON A DRENAJE SIN EVIDENCIA CON ABDOMEN DISTENDIDO CON CATETER UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA A 0.4 CC/H CON CATETER FEMORAL IZQUIERDO BILUMEN PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 12 CC/H ,MORFINA 1AMP EN 49CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 125MG EN 50CC DE SSN A 0.9CC/H POR PERFUSOR , VECURONIO 1 AMPOLLA EN 10CC PASANDO POR PERFUSOR A 0.2CC/H , E INFUSION DE MILRRIRONE 1 AMPOLLA EN 40CC DE SSN A 0.5CC/H PASANDO POR PERFUSOR GOTEO DE EPINEFRINA 1AMP+ 50 CC SSN PASANDO A 2.5 CC/H NORADRENALINA A2 MG + 48 SSN A 1.8 CC/H CON Sonda VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLOC FUNCIONAL EN ANURIA SE VALORA PIEL INTEGRAL CON PAÑAL

PENDIENTE

VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 27/oct/16 19:02 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

16+30 POR PARTE DE LA PEDIATRA MONICA PEREZ DECIDE PASAR LINEA ARTERIAL SE INTENTA EN VARIAS OCACIONES LA CUAL FUE FALLIDA

SE ALISTA PARA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL LA JEFE YURIETH CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y TECNICA ASEPTICA Y ANTISEPTICA REALIZA LAVADO EN AREA FEMORAL DERECHO CON PREVIA TECNICA

LA PEDIATRA MONICA RODRIGUEZ PASA CATETER VENOSO CENTRAL 24 F 9CM NOMOLUMEN LO FIJA CON SEDA 3/0 SE TOMAN GASES VENOSO Y GLUCOMETRIA SE PASA GOTEO DE FUROSEMIDA SE CUBRE CON FISOMULL Y SE ROTULA

POR ORDENES MEDICAS LA JEFE YURIETH RETIRA CATETER UMBILICAL SIN COMPLICACIONES

NUEVAMENTE SE REALIZA AJUSTES DE INOTROPIA PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES ANURICO Y ANASARCA

LA PEDIATRA HACE PASA A SUS PADRE LA CUAL DIALOGA CON ELLOS Y LE EXPLICA EL ESTADO DE LA PACIENTE

MAGDA JANNELLY BAYONA CARRILLO

C.C.: 65633551

<*> Fecha 27/oct/16 22:01 - Ubicación : UCI Neonatal

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Nota:
SEGUN ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE L RINGER

NORA JUDIT CORTEZ ARCOS
C.C.: 65764448

<*> Fecha 28/oct/16 10:41 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
7+55 REIBO PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PERFUNDIDO CON MONITORIA NO INVASIVA PERMANENTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, LABIL AL MOVIMIENTO , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , TENDENCIA A LA HIPOTENSION, EDEMA GENERALIZADO, EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, ANOTADOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, EN Y OXIDO NITRICO A 20 PPM , SONDA OROGASTRICA NELATON A DRENAJE, CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H POR EPRFUSOR RADIO OPACO, CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNSIONAL PASANDO POR LA DISTAL, VECURONIO 10MG EN 10CC DE SSN A 0.2CC/H POR PERFUSOR DE 20CC, MORFINA 1AMP EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H POR PERFUSOR DE 50CC OPACO, SSN AL 3% A 3CC/H POR BOMBA DE INFU, NUTRICION PARENTERAL A 8CC/H POR BOMBA DE INFUSION, POR LA PROXIMAL PASANDO EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 5.5CC/H POR PERFUSOR, DOPMAINA 160MG EN 46C DE SSN A 1.4CC/H POR PERFUSOR RADIO OPACO, DOBUTAMINA 10CC MAS 40CC DE SSN A 0.9CC/H POR PERFUSOR, SONDA VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO EN ANURIA. P/ VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

<*> Fecha 28/oct/16 14:28 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
previa asepsia y antisepsia se toma muestra de orina para urocultivo por sonda se rotula y se envia a laboratorio.

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS
C.C.: 65716657

<*> Fecha 28/oct/16 21:59 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
19.10 PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA CON TABLERO Y MANILLAS DE IDENTIFICACION DE CAIDA DE MEDICAMENTOS, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PERFUNDIDO CON EDEMA GENERALIZADO MARCADO, CON MONITORIZACION PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, Y TERAPIA RESPIRATORIA CON OXIDO NITRICO A 20 PPM , CON SONDA OROGASTRICA NELATON A DRENAJE, CON CONTENIDO SANGRE FRESCA, CON CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H CON CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL PASANDO , MORFINA 1AMP EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H, NTP A 8CC/H EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 3CC/H, DOPAMINA 160MG EN 46C DE SSN A 1.4CC/H , DOBUTAMINA 125CC MAS 50CC DE SSN A 0.9CC/H, NORADRENALINA A 2 CC H, SOLUCION HIPERTONICA A 4 CC H, CON CATETER PERITONEAL A EQUIPO MULTIFLO A DRENAJE CON SONDA VESICAL FOLEY FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO EN ANURIA.

MARIA CECILIA OLMOS
C.C.: 65770415

<*> Fecha 29/oct/16 06:54 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
55.30 PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA, CON EDEMA MARCADO GENERALIZADO, CON FRIALDAD DISTAL , PIEL PALIDA, CON SATURACION DE 80%, EN ANURIA

MARIA CECILIA OLMOS
C.C.: 65770415

<*> Fecha 29/oct/16 13:07 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
QUEDA PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA, , CON TABLERO Y MANILLAS DE IDENTIFICACION DE CAIDA DE MEDICAMENTOS, EN LA MAÑANA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PERFUNDIDO CON EDEMA GENERALIZADO MARCADO, CON PUPILAS PLENAS CON MONITORIZACION PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , MUY LABIL AL MOVIMIENTO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, Y TERAPIA RESPIRATORIA CON OXIDO NITRICO A 20 PPM , SATURACION DE 86%, CON SONDA OROGASTRICA NELATON A DRENAJE CON CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H CON CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL PASANDO , MORFINA 1AMP EN 50CC DE SSN A 0.5CC/H, NTP A 8CC/H EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

SSN A 3CC/H, DOPAMINA 200 MG EN 45 CC DE SSN A 1CC/H , DOBUTAMINA 125CC MAS 50CC DE SSN A 0.9CC/H, NORADRENALINA 4 MG EN 46 CC DE SSN A 1 CC H, SOLUCION HIPERTONICA A 4 CC H, CON CATETER PERITONEAL A EQUIPO MULTIFLO CON CICLOS DE 15, 30 Y 15 CON DIANEAL DE 4.25% SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO SANGUINOLENTO CLARO, CON SONDA VESICAL FOLEY FUNCIONAL EN ANURIA P/ VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS ULTRAFILTRADO DE LA MAÑANA DE 105 .

MARIA LYDA IBANEZ CARDENAS

C.C.: 65716657

<*> Fecha 29/oct/16 22:22 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

19+00 RECIBO NEONATO EN INCUBADORA ABIERTA EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES EN DIALISIS PERITONEAL CON DIANEAL 4.25% 55 CADA HORA, MAL PERFUNDIDO, EN ANASARCA ,CON PUPILAS PLENAS CON MONITORIZACION PARA CONTROL DE SIGNOS VITALES, , CON COLCHON DE AGUA PARA MEDIDAS ANTIESCARAS , MUY LABIL AL MOVIMIENTO, EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS SEGUN CRITERIO, MEDICO, Y TERAPIA RESPIRATORIA CON OXIDO NITRICO A 20 PPM , CON SONDA OROGASTRICA NELATON A DRENAJE ,CON CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL DERECHO FUNCIONAL PASANDO FUROSEMIDA PURA A 0.8CC/H ; CON CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL PASANDO , NTP A 8CC/H EPINEFRINA 2AMP EN 48CC DE SSN A 3CC/H, DOPAMINA 200 MG EN 45 CC DE SSN A 1CC/H , DOBUTAMINA 125CC MAS 50CC DE SSN A 0.9CC/H, NORADRENALINA 4 MG EN 46 CC DE SSN A 1 CC H, SOLUCION HIPERTONICA A 4 CC H, CON CATETER PERITONEAL A EQUIPO MULTIFLO CON CICLOS DE 15, 30 Y 15 CON DIANEAL DE 4.25% SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO SANGUINOLENTO CLARO, CON SONDA VESICAL FOLEY FUNCIONAL EN ANURIA. CON MANILLAS DE IDENTIFICACION.

JACKELINE RODRIGUEZ GUZMAN

C.C.: 65699347

<===== NOTAS DE TERAPIA RESPIRATORIA =====>

<*> Fecha 25/oct/16 16:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES, CON SOPORTE DE INOTROPIA, CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, CON SOPORTE VENTILATORIO T.O.T N0 4.0 FIJO EN 9 CM, SE CONECTA A SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS MODO A/C, IMV 35 POR MINUTO, PIP 16 CMH20, PEEP 5 CMH20, FIO2 80%, ST02 92%, DESACOPLADO, CON ASISTENCIA ESPONTANEA, MANEJA PAW 14 CMH20, CON RIESGO DE LESION PULMONAR, SE RX DE CONTROL SE EVIDENCIA T.O.T SOBREENSERTADO SE REPOSICIONA QUEDANDO FIJO EN 9 CM, SE TOMA MUESTRA VENOSA DE CONTROL QUE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA SUCCION DE SECRECIONES POR T.O.T EN ESCASA CANTIDAD MUCOIDES, MODERADA POR NARIZ-BOCA, QUEDA EN IGUALES CONDICIONES.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

<*> Fecha 26/oct/16 04:15 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES , RECIBIENDO POR INFUSION ANALGESIA Y RELAJACION , EN VENTILACION MECANICA CON PARAMTROS ALTOS , IMV 45 PIP 24 PEEP 5 FIO2 100% TI 0.66 RIE 1.1 VTEXH 20 PRESION PICO 29 , CON RIESGO A BAROTRAUMA , EXPANCIION SIMETRICA, ACOPLADO A LA VENTILACION SATO2 93% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES 1+09 TOMAN RX DE CONTROL DE TORAX DONDE SE EVIDENCIA OPACIDAD TOTAL DEL CAMPO PULMONAR IZQUIERDO , POR TIMO Y CORAZON GRANDE, NO PRESENCIA DE ATELECTASIA.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA , VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL POR MEDIO DE SONDA DE SISTEMA CERRADO SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES PURULENTAS FLUIDAS+ SUCCION POR BOCA MOVILIZANDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES , SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES .

INSUMO S

1 SONDA DE SUCCION 8 FR

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> Fecha 26/oct/16 07:48 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

ENCUENTRO PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CONECTADO EN VENTILADOR MECANICO EN MODO AC/ PRESION CON PRESION INSPIRATORIA 25 FR 45 TINSPI: 0.6 SEN 0,5 FIO2. 100% PEEP: 5 VCE 23 VMIN: 1.1 RI/E: 1. 1:0 PIM 30 PMEDIA 14 SATO2. 89% , CON TUBO OROTRAQUEAL 4.0 FIJO EN 9 CM, EN LA RX DE TORAX SE EVIDENCIA EL TOT ALTO , EL DR Y ORDENA INTRODUCIR 1 CM ,PACIENTE CON GASES ARTERIALES QUE MUESTRAN UNA HIPOXEMIA SEVERA CON ACIDEMIA RESPIRATORIA PH 7,1 PCO278 PAFI 49, PCIENTE CONECTADO A OXIDO NITRICO EN 20 PPM SATO2: 88%

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

C.C.: 30334297

<*> Fecha 26/oct/16 14:58 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE CONTINUA CON SOPORTE VENTILATORIO EN MODO PRESION CONTROL CON PIP 22 PIM 28 FIO2. 100% PEEP 7 FR 45x SE AUSCULTAN CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO CONSERVADO. SE TOMAN GASES VENOSOS DE CONTROL QUE MUESTRAN UNA ACIDEMIA RESPIRATORIA CON PCO2 93 PH 7.10 LACTATO 3.3 SATO2. 85% NO SE MODIFICAN PARAMETROS Y SE DEJA CON MINIMA MANIPULACION POR ORDEN MEDICA.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA + ACELERACION DE FLUJO + HIGIENE DE LA VIA AEREA POR TUBO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA, SE REALIZA TOMA DE CULTIVO DE SECRECIONES OROTRAQUEALES, SE OBTIENE POCA MUESTRA , SE CONTINUA PROCEDIMIENTO, SE SUCCIONAN SECRECIONES MUCOADHERENTES EN ESCASA CANTIDAD POR TUBO Y POR NARIZ-BOCA SE OBTIENEN SECRECIONES MUCOHIALINAS EN POCA CANTIDAD. PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CAMBIA FIJACION SE DEJA TOT FIJO EN COMISURA LABIAL SUPERIOR FIJO EN 10 CM SE INTRODUCE 1 CM SEGUN ORDEN MEDICA. QUEDA PACIENTE CONECTADO EN VENTILADOR SATO2: 91%

INSUMOS

1 Sonda de succion 14F

1 TUBO TRAMPA

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

C.C.: 30334297

<*> Fecha 26/oct/16 19:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

ENTREGO BALA DE OXIDO NITRICO EN 450 LIBRAS A 20 PPM

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

C.C.: 30334297

<*> Fecha 27/oct/16 06:26 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN MEG, BAJO EFECTOS SEDORELAXACION, SOPORTE INOTROPICO, HIPOTENSO, SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO A/C, IMV 50 POR MINUTO, PIP 27 CMH20, TI 0.45 PARA UNA RELACION I:E 1:1.5, PEEP 5.5 CMH20, FO02 100% ST02 88%, ACOPLADO, NO ASISTENCIA ESPONTANEA, MOVILIZA VOLUMES FLUCTUANTES , CON ALTO RIESGO DE LESION PULMONAR PAW 13 CMH20, RX DEL DIA DE HOY CON SIGNOS DE ATRAPAMIENTO AEREO, T.O.T ALTO, ADMINISTRANDO OXIDO NITRICO A UNA CONCENTRACION DE 20 PPM, RECIBO CILINDRO EN 450 SE ENTREGA 350 LBS , SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA A TOLERANCIA VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, SUCCION DE ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES ABUNDANTES POR NARIZ-BOCA MUCOADHERENTES, QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

<*> Fecha 27/oct/16 15:49 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

POR ORDEN MEDICA SE TOMA MUESTRA DE CATETER UMBILICAL PARA GASES DONDE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA CON LAC 2.7

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> Fecha 27/oct/16 22:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
SE TOMAN GASES VENOSOS QUE MUESTRAN ACIDOS RESPIRATORIA

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

<*> Fecha 28/oct/16 07:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
ENTREGO BALA DE OXIDO NITRICO EN 150 LIBRAS

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

<*> Fecha 28/oct/16 20:39 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
POR ORDEN MEDICA SE TOMA MUESTRA PARA GASES VENOSOS DE CATETER FEMORAL DERECHO DONDE REPORTA ACIDEMIA MIXTA CON
SATVO2 62% LAC 3.5 K 5.5

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 28/oct/16 19:01 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
RECIBO BALA DE OXIDO NITRICO EN 100 LIBRAS

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 29/oct/16 22:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
PACIENTE EN MEG, CON DX ANOTADOS, HIPOTENSO, CON SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO A/C,
IMV 60 POR MINUTO, PIP 30 CMH20, PEEP 6 CMH20, FI02 100%, ST02 80%, MOVILIZA VOLUMENES ESPIRADOS ALTOS DE 8
KG/PESO, ACOPLADO, NO ASISTENCIA ESPONTANEA, CON ALTO RIESGO DE LESION PULMONAR, LABIL A LA MANIPULACION, CON
CATETER PERITONEAL FUNCIONAL, ADMINISTRANDO OXIDO NITRICO A UNA CONCENTRACION DE 20 PPM INICIO CILINDRO 1960 LBS,
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DRENAJE POSTURAL, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, SUCCION DE SECRECIONES MUCOIDES
ADHERENTES EN ESCASA CANTIDAD POR T.O.T, ABUNDANTES MUCOAMARILLAS POR NARIZ-BOCA, QUEDA PACIENTE EN IGUALES
CONDICIONES.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
C.C.: 65501218

<*> Fecha 25/oct/16 06:39 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
SE TOMAN GASES VENOSOS QUE MUESTRAN ACIDOSIS RESPIRATORIA LEVE

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

<*> Fecha 26/oct/16 00:21 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:
POR ORDEN MEDICA SE TOMA MUESTRA PARA GASES CAPILARES DONDE REPORTA ACEDIMIA RESPIRATORIA CON TRASTORNO DE LA
OXIGENACION SEVERO PAFIO2 43% K 7.06 . PEDIATRA DE TURNO MODIFICA PARAMETROS, AUMENTA IMV A 38 PIP 20 .

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 26/oct/16 06:30 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

6+30 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES , RECIBIENDO POR INFUSION ANALGESIA Y RELAJACION ,EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS , IMV 45 PIP 24 PEEP 5 FIO2 100% TI 0.66 RIE 1.1 VTEXH 20 PRESION PICO 26 , CON RIESGO A BAROTRAUMA , EXPANCIION SIMETRICA, ACOPLADO A LA VENTILACION SATO2 93% RECIBIENDO OXIDO NITRICO A 20 PPM , A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL CON Sonda de sistema cerrado por TOT , MOVILIZANDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS DENSAS , NO REQUIERE SUCCION POR BOCA. SE DEJA ESTABLE , CON ADECUADO VOLUMENES EXHALATORIOS.

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

<*> Fecha 26/oct/16 14:55 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE TOMAN GASES VENOSOS DE XONTROL QUE MUESTRAN UNA ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA , SE MODIFICAN PARAMETROS SE AUMENTA FR 45 Y SE DEJA TINSPI: 0.54 RI/ E 1: 1.5 PIM 22 QUEDA PACIENTE CON SATO2: 90%

INSUMOS

1 JERINGA HEPARINIZADA

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

C.C.: 30334297

<*> Fecha 26/oct/16 18:34 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE TOMAN GASES VENOSOS DE CONTROL QUE MUESTRA UNA ACIDEMIA RESPIRATORIA CON PH 6.9 PCO2 119 CON LACTACIDEMIA LAC. 3.9

INSUMOS

1 JERINGA HEPARINIZADA

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

C.C.: 30334297

<*> Fecha 26/oct/16 22:13 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE TOMA MUESTRA VENOSA DE CONTROL GASIMETRICO POS REAJUSTE DE PARAMETROS VENTILATORIOS Ti 0.48 SG PARA UNA RELACION I:E 1:1.5 SG, PEEP 5 CMH20 IMV 50 POR MINUTO, LOGRANDO DISMINUIR PAW 13 CMH20, QUE REPORTAN MEJORIA SIGNIFICATIVA DE LA ACIDOSIS RESPORATORIA SV02 79.9%, LAC 4.8

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

<*> Fecha 27/oct/16 07:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

RECIBO BALA DE OXIDO NITRICO EN 350 LIBRAS

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

C.C.: 30334297

<*> Fecha 27/oct/16 19:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

QUEDA BALA DE OXIDO NITRICO EN 250 LIBRAS SE GASTO 100 LIBRAS DURANTE EL TURNO .

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

<*> Fecha 28/oct/16 01:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON Sonda de sistema cerrado continua con MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES BLANQUESINA + SUCCION CON Sonda ABIERTA No8FR MUCOIDES, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

COMPLICACIONES .

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

<*> Fecha 28/oct/16 11:10 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:
PACIENTE CON ADMINISTRACION DE OXIDO NITRICO A UNA CONCENTRACION DE 20 PPM RECIBO CILINDRO 150 LBS.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
C.C.: 65501218

<*> Fecha 28/oct/16 08:00 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:
SE REALIZA CAMBIO DE SONDA SUCCION DE SISTEMA CERRADO No 8FR SEGUN PROTOCOLO DE INSTITUCION A LAS 72 HORAS.
INSUMOS
1 SONDA DE SUCCION CERRADA 8FR

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 29/oct/16 08:00 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:
RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL DE 5 DIAS DE VIDA, EN MALAS CONDICIONES GENERALES ,
BAJO EFECTOS DE SEDIRELAJACION CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION Y DESATURACION , CON TUBO ENDOTRAQUEAL No 4 FIJO EN
11 CM DE LONGITUD EN VENTILACION MECANICA MODO P/C PIP 30 IMV 60 PEEP 6 FIO2 100% TI0.50 RIE 1.0.1 EXPANCION
PULMONAR SIMETRICA, SATO2 85% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PUMONARES , NO RUIDOS
SOBREAGREGADOS. RX DE TORAX DE CONTROL , TOT EN ADECUADA POSICION , OPACIDAD EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO. GASES
VENOSOS CON ACIDOSIS RESPIRATORIA SEVERA

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

<*> Fecha 30/oct/16 00:30 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:
PACIENTE EN MEG, DESATURADO, CON DISMINUCION DE VOLUMENENES ESPIRADOS, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DRENAJE
POSTURAL, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, SUCCION DE SECRECIONES MUCOIDES ADHERENTES EN ESCASA CANTIDAD POR
T.O.T, ABUNDANTES MUCOAMARILLAS POR NARIZ-BOCA, QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
C.C.: 65501218

<*> Fecha 25/oct/16 01:18 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:
SE TOMAN GASES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

<*> Fecha 25/oct/16 20:00 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:
PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL , CON DX YA ANOTADOS , EN REGULARES
CONDICIONES GENERALES , ROSADO , EN EL MOMENTO CON SONDA OROGASTRICA A DRENAJE , RECIBIENDO SOPORTE INOTROPICO
CON TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.0 S/B FIJO EN 9 CM EN VENTILACION MECANICA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS
VENTILATORIOS MODO A/C, IMV 35 POR MINUTO, PIP 16 CMH20, PEEP 5 CMH20, FI02 100%, ST02 92%, DESACOPLADO, CON
ASISTENCIA ESPONTANEA, MANEJA PAW 10 CMH20, A LA AUCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS
PULMONARES NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

21+53 POR ORDEN MEDICA SE TOMA MUESTRA PARA GASES ARTERIALES UNICA PUNCION DONDE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA CON PAFIO2 141%.

22+15 POR ORDEN MEDICA SE INICIA OXIDO NITRICO A 20 PPM INICIANDO BALA EN 500 LITROS .

INSUMOS

1 KIT OXIDO NITRICO

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 26/oct/16 06:12 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

POR ORDEN SE TOMA MUESTRA DE CONTROL PARA GASES CAPILARES DONDE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA CON PAFIO2 49%

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 26/oct/16 10:21 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO EN MODO AC PRESION, SATO2: 87% EL DR MURCIA PASA CATETER FEMORAL IZQUIERDO SE PROCESAN GASES VENOSOS QUE MUESTRAN UNA ACIDEMIA RESPIRATORIA CON HIPOXEMIA SEVERA, Y LACTACIDEMIA LAC 3.8, SE LE COMENTA LOS GASES AL DR Y ORDENA MANEJO DE PROTECCION PULMONAR, SE MODIFICAN PARAMETROS SE BAJA GRADUALMENTE, FR HASTA 40 PIP HASTA 22 Y SE AUMENTA PEEP HASTA 7 DEJAR RI/E: 1:2 . SEGUN TOLERANCIA. Y SE TOMAN GASES 1 HORA DSPS DE LLEGAR AL OBJETIVO CON LOS PARAMETROS QUE ORDENO EL DR.

INSUMOS

1 JERINGA HEPARINIZADA

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
C.C.: 30334297

<*> Fecha 26/oct/16 14:59 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

NOTA ACLARATORIA :

SE USO 1 Sonda de succion 8FR

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
C.C.: 30334297

<*> Fecha 26/oct/16 21:01 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN MEG, BAJO EFECTOS SEDORELAJACION, SOPORTE INOTROPICO, HIPOTENSO, SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO A/C, OMV 50 POR MINUTO, PIP 26 CMH20, TI 0.60 PARA UNA RELACION I:E 1:1, PEEP 6 CMH20, FO02 100% ST02 83%, ACOPLADO, NO ASISTENCIA ESPONTANEA, MOVILIZA VOLUMES ALTOS DE 8 KG/PESO, CON ALTO RIESGO DE LESION PULMONAR PAW 16 CMH20, RX DEL DIA DE HOY CON SIGNOS DE ATRAPAMIENTO AEREO, T.O.T QUE SE REACOMODO EN HORAS DEL DIA QUEDANDO FIJO EN 10 CM, SE MODIFICA PARAMETROS VENTILATORIOS TI 0.45 SG PARA UNA RELACION I:E 1:1.5, CON MEJORIA DEL VOLUMEN ESPIRADO 28 ML Y DEL VOLUMEN MINUTO 1.3, DISMINUCION DE LA PAW 13 CMH20, ADMINISTRANDO OXIDO NITRICO A UNA CONCENTRACION DE 20 PPM, RECIBO CILINDRO EN 450, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA A TOLERANCIA VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, SUCCION DE ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES ABUNDANTES POR NARIZ-BOCA MUCOADHERENTES, QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
C.C.: 65501218

<*> Fecha 25/oct/16 22:15 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE CON HIPERTENSION PULMONAR MODERADA-SEVERA , POR ORDEN MEDICA SE INICIA OXIDO NITRICO A 20 PPM , SE ENCUENTRA BALA OXIDO NITRICO EN 700 LITROS .

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

C.C.: 30334297

<*> Fecha 27/oct/16 18:07 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , PALIDO,HEMATIZADO,DURANTE LA TARDE SE TORNA HIPOTENSO , EN MODO P/C PIP 27 IMV 60 PEEP 5.5 FIO2 100% TI0.67 RIE 1.4.1 PM 18 VTEXH 30 PRESION PICO 30 EXPANCION PULMONAR SIMETRICA, SATO2 90% RECIBIENDO OXIDO NITRICO A 20 PPM POR SU HIPERTENSION PULMONAR SEVERA LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PUMONARES , NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON Sonda de SISTEMA CERRADO CONTINUA CON MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES BLANQUESINA + SUCCION CON Sonda ABIERTA No8FR MUCOIDES, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES .

INSUMOS

1 Sonda SUCCION 8 FR

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

<*> Fecha 27/oct/16 19:10 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL DE 3 DIAS DE VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , BAJO EFECTOS DE SEDIRELAJACION CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION , CON TUBO ENDOTRAQUEAL No 4 FIJO EN 11 CM DE LONGITUD EN VENTILACION MECANICA MODO P/C PIP 28 IMV 60 PEEP 5.5 FIO2 100% TI0.50 RIE 1.0.1 EXPANCION PULMONAR SIMETRICA, SATO2 85% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PUMONARES , NO RUIDOS SOBREAGREGADOS. RX DE TORAX DE CONTROL , TOT EN ADECUADA POSICION , OPACIDAD EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO.

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

C.C.: 20744081

<*> Fecha 28/oct/16 11:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN MEG, CON DX ANOTADOS, BAJO EFECTOS SEDORELAJACION, CON MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES, CON SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGIOENTES PARAMETROS MODO A/C, IMV 55 POR MINUTO, PIP 30 CMH20, PEEP 6 CMH20, FIO2 100%, ST02 84%, MOVILIZA VOLUMENES ESPIRADOS ALTOS DE 8 KG/PESO, ACOPLADO , NO ASISTENCIA ESPONTANEA, CON ALTO RIESGO DE LESION PULMONAR MANEJA PAW 15 CMH20, LABIL A LA MANIPULACION, SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE SECRECION OROTRAQUEAL, CON PREVIA TECNICA ASEPTICA, GASES VENOSOS DE CONTROL QUE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA E HIPOXEMIA REFRACTARIA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DRENAJE POSTURAL, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, SUCCION DE SECRECIONES MUCOIDES ADHERENTES EN ESCASA CANTIDAD POR T.O.T, ABUNDANTES MUCOAMARILLAS POR NARIZ-BOCA, QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

<*> Fecha 28/oct/16 20:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE DE 4 DIAS DE VIDA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL , EN CONDICIONES CRITICAS , RECIBIENDO DOSIS DE INOTROPICOS + ANALGESIA Y RELAJACION , AFEBRIL, EN EL MOMENTO CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION EN ANASARCA , PALIDO , PRESENTA MALA PERFUSION DISTAL, DRENANDO SANGRE DIJERIDA POR Sonda OROGASTRICA , ABDOMEN DISTENDIDO CONECTADA A DIALISIS PERITONEAL , CON TUBO OROTRAQUEAL No 4.0 FIJO EN 11 CM VENTILACION MECANICA MODO P/C PIP 30 FR 55 TI 0.43 RIE 1.1.5 PEEP 6 PICO 36 PM 15 VTEXH 28 EXPANCION TORACICA SIMETRICA , SATO2 88%, SE OBSERVA CIANOSIS PERIBUCAL, RECIBIENDO OXIDO NITRICO A 20 PPM , A LA AUCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONAR NO RUIDOS SOBREAGREGADOS .

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + DRANJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL SUCCION POR TOT CON Sonda de SISTEMA CERRADO MOVILIZANDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES HIALINAS + SUCCION POR NARIZ Y BOCA SE OBTIENE SECRECIONES DENSAS MUCOAMARILLAS, SE FINALIZA PROCEDIMIETO SIN COMPLICACIONES .

INSUMOS

1 Sonda SUCCION 8 FR

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 29/oct/16 06:59 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

QUEDA BALA DE OXIDO NITRICO EN 50 LIBRAS .

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 30/oct/16 02:00 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

PACIENTE QUIEN A LAS 01+50 DE LA MAÑANA DE HOY PRESENTA PARO CARDIACO MOTIVO POR EL CUAL SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES TORACICAS Y VPP CON DOSIS DE ADRENALINA N4, SIN OBTENER RESPUESTA , CONTINUA CON LINEA ISOELECTRICA, SIN PULSOS SIN FRECUENCIA CARDIACA, SE DIAGNOSTICA MUERTE.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
C.C.: 65501218

<*> Fecha 25/oct/16 09:00 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

PACIENTE EN INCUBADORA ABIERTA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON DX ASFIXIA SEVERA, NEUMONIA A DESCARTAR, MAL PERFUNDIDO, PIEL MOTEADA, DIFICULTAD RESPIRATORIA SEVERA DADA POR TIRAJES Y RETRACCIONES, QUEJIDO ESPIRATORIO, ALETEO NASAL, POLIPNEICO, CON SILVERMAN DE 5, CON O2 POR CAMARA CEFALICA 35% 6L/MIN, CATETER UMBILICAL FUNCIONAL, SE DECIDE INTUBACION SE ASISTE DR DUSSAN, CON T.O.T NO 3.5 QUEDANDO CON ESCAPE SE CAMBIA POR T.O.T NO 4.0 FIJO EN 10 CM, SE CONECTA A SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS MODO A/C, IMV 30 POR MINUTO, PIP 16 CMH20, PEEP 5 CMH20, FIO2 100%, ST02 96%, ACOPLADO, CON ASISTENCIA ESPONTANEA, MANEJA PAW 12 CMH20, CON MODERADO RIESGO DE LESION PULMONAR, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, DRENAJE POSTURAL, VIBRACION, ACCELERACION DE FLUJO, SUCCION DE SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD POR T.O.T, NARIZ-BOCA, SE TOMA MUESTRA VENOSA QUE REPORTA ACIDOSIS RESPIRATORIA , SV02 89.8%.

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
C.C.: 65501218

<*> Fecha 26/oct/16 04:04 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

SE TOMA MUESTRA DE CONTROL PARA GASES ARTERIALES DONDE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVREA CON PCO2 161 SE MODIFICAN PARAMETROS POR ORDEN MEDICA QUEDANDO PIP 24 IMV 45 . CON TRASTORNO DE LA OXIGENACION SEVERO PAFIO2 73.3 %

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 26/oct/16 07:00 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

RECIBO BALA DE OXIDO NITRICO EN 550 LIBRAS

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
C.C.: 30334297

<*> Fecha 26/oct/16 14:57 - Ubicación : UCI Neonatal
Nota:

LOS GASES DE LA NOTA ANTERIOR FUERON TOMADOS A LAS 12+15

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
C.C.: 30334297

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> Fecha 26/oct/16 18:35 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS SE DEJA PIP 24 TINSPI: 0.66 VCE 24 PIM 30 . SE DEJA CON SATO2: 90%

OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA

C.C.: 30334297

<*> Fecha 27/oct/16 02:11 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE TOMA MUESTRA VENOSA PARA CONTROL GASIMETRICO QUE REPORTA ACIDOSIS RESPIRATORIA EN MEJORIA SV02 81.8%, LAC 2.7

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

<*> Fecha 27/oct/16 09:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE DE 3 DIAS DE VIDA, EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL , EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , PALIDO, HEMATIZADO , RECIBIENDO INFUSION DE INOTROPICOS , RELAJACION , ANALGESIA , CON Sonda OROGASTRICA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS , AFEBRIL , CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION , CON TUBO ENDOTRAQUEAL No 4 FIJO EN 10 CM EN VENTILACION MECANICA MODO P/C PIP 27 IMV 53 PEEP 5.5 FIO2 100% TIO.67 RIE 1.4.1 PM 18 VTEXH 25-30 PRESION PICO 32 EXPANCON PULMONAR SIMETRICA, SATO2 88% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PUMONARES , NO RUIDOS SOBREAGREGADOS. RX DE TORAX DE CONTROL , TOT ALTO , OPACIDAD EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON Sonda DE SISTEMA CERRADO SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES BLAQUESINAS DENSAS + SUCCION POR BOCA MOVILIZANDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES FLUIDAS , SE REALIZA CAMBIO DE FIJACION SE FIJA EN 11 CM POR ORDEN MEDICA TOT ALTO , SE CAMBIA SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION FILTRO NARIZ DE CAMELLO NEONATO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES . QUEDA SATO2 92% .

10+16 POR ORDEN MEDICA SE TOMA MUESTRA DE CATETER UMBILICAL PARA GASES VENOSOS DONDE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA CON SATVO2 87% .

INSUMOS

1 Sonda DE SUCCION 8 FR

1 NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA

C.C.: 1032413114

<*> Fecha 27/oct/16 19:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

RECIBO BALA DE OXIDO NITRICO EN 250 LIBRAS

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

C.C.: 20744081

<*> Fecha 28/oct/16 04:49 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

SE TOMA GASES VENOSOS QUE MUESTRAN ACIDOSIS RESPIRATORIA , SE AUMENTAN PARAMETROS VENTILATORIOS

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

C.C.: 20744081

<*> Fecha 28/oct/16 18:37 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

PACIENTE EN MEG, CON DX ANOTADOS, BAJO EFECTOS SEDORELAJACION, CON MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES, CON SOPORTE VENTILATORIO CON LOS SIGIOENTES PARAMETROS MODO A/C, IMV 55 POR MINUTO, PIP 30 CMH20, PEEP 6 CMH20, FIO2 100%, ST02 84%, MOVILIZA VOLUMENES ESPIRADOS ALTOS DE 8 KG/PESO, ACOPLADO , NO ASISTENCIA ESPONTANEA, LABIL A LA MANIPULACION, SE PASA CATETER PERITONEAL, GASES VENOSOS DE CONTROL QUE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA E HIPOXEMIA REFRACTARIA, ADMINISTRANDO OXIDO NITRICO A UNA CONCENTRACION DE 20 PPM ENTREGO CILINDRO 50 LBS, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DRENAJE POSTURAL, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, SUCCION DE SECRECIONES MUCOIDES ADHERENTES EN ESCASA CANTIDAD POR T.O.T, ABUNDANTES MUCOAMARILLAS POR NARIZ-BOCA, QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ
C.C.: 65501218

<*> Fecha 29/oct/16 06:18 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

CONTINUA PACIENTE EN CONDICIONES CRITICAS , DURANTE TODO EL TURNO SE OBSERVO HIPOTENSO , EN ANASARCA , PALIDO , Sonda OROGASTRICA A DRENAJE , PRESENTA MALA PERFUSION DISTAL, ABDOMEN DISTENDIDO EN DIALISIS PERITONEAL C/HORA EN VENTILACION MECANICA CON PARAMTRES ALTOS YA REGISTRADOS NO SE MODIFICARON DURANTE EL TURNO , EXPANSION TORACICA SIMETRICA , EN OCASIONES DESATURADO HASTA 72% RECUPERABA NUEVAMENTE HASTA 90% , PERSISTE CON CIANOSIS PERIBUCAL, RECIBIENDO OXIDO NITRICO A 20 PPM , A LA AUCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONAR NO RUIDOS SOBREAGREGADOS .

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + DRANJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL SUCCION POR TOT CON Sonda DE SISTEMA CERRADO MOVILIZANDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES HIALINAS + SUCCION POR NARIZ Y BOCA SE OBTIENE SECRECIONES DENSAS MUCOAMARILLAS, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES .

5+56 SE TOMA MUESTRA PARA GASES VENOSO DE CATETER FEMORAL DERECHO DONDE REPORTA ACIDEMIA RESPIRATORIA SEVERA K 5.4

INSUMOS

1 Sonda SUCCION 8 FR

YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
C.C.: 1032413114

<*> Fecha 29/oct/16 07:00 - Ubicación : UCI Neonatal

Nota:

RECIBO BALA DE OXIDO NITRICO EN 50 LIBRAS

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS
C.C.: 20744081

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

***** Fórmula :718715 - Fecha de fórmula :25/10/2016 1:17:46 a. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 2
Fecha Formulación : 25/10/2016 1:17:46 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 47005

Procedimiento :IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 1:17:46 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 47005

Procedimiento :HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 1:17:46 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 47005

Procedimiento :PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 1:17:46 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 47005

***** Fórmula :718716 - Fecha de fórmula :25/10/2016 1:19:10 a. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL
Fecha Formulación : 25/10/2016 1:19:10 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 47005

***** Fórmula :718734 - Fecha de fórmula :25/10/2016 7:02:19 a. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL
Fecha Formulación : 25/10/2016 7:02:19 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 47005

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

***** Fórmula :718735 - Fecha de fórmula :25/10/2016 7:19:50 a. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL
Fecha Formulación : 25/10/2016 7:19:50 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 47005

***** Fórmula :718850 - Fecha de fórmula :25/10/2016 11:41:54 a. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:41:54 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :ECOGRAPÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:41:54 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :ecocardiograma modo m y bidimensional con doppler a color
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:41:54 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

***** Fórmula :718851 - Fecha de fórmula :25/10/2016 11:42:39 a. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:42:39 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

***** Fórmula :719026 - Fecha de fórmula :25/10/2016 11:23:06 p. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:23:06 p. m.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA
RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 25/10/2016 11:23:06 p. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 730301

Procedimiento :creatinina en suero, orina u otros

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 25/10/2016 11:23:06 p. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 730301

Procedimiento :NITRÓGENO UREICO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 25/10/2016 11:23:06 p. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 730301

Procedimiento :PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 25/10/2016 11:23:06 p. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 730301

***** Fórmula :719027 - Fecha de fórmula :25/10/2016 11:27:25 p. m.

Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Observaciones : PORTATIL

Fecha Formulación : 25/10/2016 11:27:25 p. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 730301

***** Fórmula :719044 - Fecha de fórmula :26/10/2016 12:45:51 a. m.

Notas de Formulación :

Procedimiento :bilirrubinas total y directa

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 12:45:51 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 730301

***** Fórmula :719183 - Fecha de fórmula :26/10/2016 1:23:16 p. m.

Notas de Formulación :

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL TORACOABDOMINAL
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:23:16 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 140-06

***** Fórmula :719187 - Fecha de fórmula :26/10/2016 1:36:55 p. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :Glucometria ICI
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 6
Observaciones : GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS.
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:55 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 140-06

***** Fórmula :719222 - Fecha de fórmula :26/10/2016 4:12:44 p. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : CULTIVO DE SECRECION OROTRAQUEAL.
Fecha Formulación : 26/10/2016 4:12:44 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 140-06

***** Fórmula :719311 - Fecha de fórmula :27/10/2016 12:03:22 a. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL - TOMAR AM DEL 27/10/2016.
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:03:22 a. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 140-06

Procedimiento :IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : TOMAR 04:00 AM DEL 27/10/2016.
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:03:22 a. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 140-06

Procedimiento :GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : TOMAR 04:00 AM DEL 27/10/2016.
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:03:22 a. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Especialidad: Pediatría

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Registro Medico: 140-06

Procedimiento :HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Observaciones : TOMAR 04:00 AM DEL 27/10/2016.

Fecha Formulación : 27/10/2016 12:03:22 a. m.

Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 140-06

Procedimiento :PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Observaciones : TOMAR 04:00 AM DEL 27/10/2016.

Fecha Formulación : 27/10/2016 12:03:22 a. m.

Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 140-06

***** Fórmula :719401 - Fecha de fórmula :27/10/2016 11:35:15 a. m.

Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Observaciones : PORTATIL

Fecha Formulación : 27/10/2016 11:35:15 a. m.

Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 731400

Procedimiento :creatinina en suero, orina u otros

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 27/10/2016 11:35:15 a. m.

Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 731400

Procedimiento :NITRÓGENO UREICO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 27/10/2016 11:35:15 a. m.

Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 731400

***** Fórmula :719533 - Fecha de fórmula :27/10/2016 9:22:52 p. m.

Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Observaciones : PORTATIL

Fecha Formulación : 27/10/2016 9:22:52 p. m.

Responsable: MONICA ISABEL PEREZ PARDO

Especialidad: Pediatría

Registro Medico: 14330

***** Fórmula :719577 - Fecha de fórmula :28/10/2016 1:25:36 a. m.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Notas de Formulación :

Procedimiento : IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 1:25:36 a. m.
Responsable: MONICA ISABEL PEREZ PARDO
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 14330

***** Fórmula : 719731 - Fecha de fórmula : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento : HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 2
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento : TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento : TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento : IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento : HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento : creatinina en suero, orina u otros
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento : CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : SOT

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :NITRÓGENO UREICO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:09 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

***** Fórmula :719732 - Fecha de fórmula :28/10/2016 2:47:31 p. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:47:31 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

***** Fórmula :719855 - Fecha de fórmula :29/10/2016 12:31:25 a. m.
Notas de Formulación :

Procedimiento :RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Observaciones : PORTATIL
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:31:25 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:31:25 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal
Cantidad Requerida : 1

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:31:25 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:31:25 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:31:25 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :creatinina en suero, orina u otros

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:31:25 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :NITRÓGENO UREICO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:31:25 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

Procedimiento :PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

Estado : Vigente Ubicación: UCI Neonatal

Cantidad Requerida : 1

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:31:25 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Especialidad: Pediatría
Registro Medico: 730301

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

<===== ECOCARDIOGRAFÍA =====>

ECO DOPPLER COLOR FCV

Fecha: 25/10/2016

Talla (cms):

Peso (Kgs):

Sup. Corp.: 0

Observaciones:

Número:

Conclusiones:

DIACORSAS - SUCURSAL INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE
SERVICIOS DE CARDIOLOGIA
ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO
EQUIPO VIVID 3 GENERAL ELECTRIC (TRANSDUCTORES 7.0 Y 3.0 MHZ)

NOMBRE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA EDAD: 2 DIAS

H.C: 11056812111

FECHA: 25 OCTUBRE 2016

ENTIDAD: PONAL

PESO: 3,6 KG

DESCRIPCION ANATÓMICA

Situs solitus abdomino-auricular en levocardia, concordancia aurículoventricular, drenaje de venas pulmonares normal a la aurícula izquierda. Drenaje de venas sistémicas normal a la aurícula derecha.

Aurículas de buen tamaño sin evidencia de alteraciones en su interior.

Septum interauricular integro.

Válvulas aurículoventriculares de morfología, implantación y función normal.

Septum interventricular integro con morfología de septo tipo II.

Tracto de salida de ambos ventrículos libre de obstrucción. Ventrículos Disbalanceados con leve dilatación del VD con adecuada función sistólica y relación E/a conservada. TAPSE 15 mm

Válvula aortica trivalva, simétrica con apertura y cierre adecuados.

Válvula pulmonar normal, tronco y ramas sin alteraciones.

se visualiza imagen de ductus arterioso mínimo de 2,5 mm

Arco aortico izquierdo, aorta ascendente de calibre normal, vasos del cuello normal, no se visualiza imagen de coartación.

Pericardio sin alteraciones y origen de coronarias dentro de la normalidad.

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Con doppler pulsado continuo y color se detecta un flujo de regurgitación tricuspide leve la cual permite estimar una PSP de 50 mmHg y una PMAP de 33 mmHg para una presión aortica NO invasiva de 86 mmHg considerada como HTP moderada con Velocidad pulmonar 1,25 m/seg. Shunt de DAP izquierda a derecha con gradiente pico de 20 mmHg corroborando HTP moderada asociada.

DATOS CUANTITATIVOS

V.D:	15,8mm	Septum en Sístole:	5,3mm
Septum en Diástole:	4,0mm	Fracción de Acortamiento:	46%
Ventrículo Izquierdo en Diástole:	15,8mm	Fracción de Eyección:	81%
Pared Posterior en Diástole:	4,6mm	Anillo aortico:	8,1mm
Ventrículo Izquierdo en Sístole:	8,6mm	Aurícula izquierda:	10,4mm
Anillo pulmonar:	8,6mm		

CONCLUSIONES

HTP moderada severa con leve dilatación el VD con morfología de septo IV tipo II con DAP mínimo normal para la edad y función sistólica del VI conservada. Ausencia de alteraciones del ritmo durante el presente estudio.

Dr. JAIME ANDRES GONZALEZ

CARDIOLOGO PEDIATRA

Estudio:

Video:

ANDRES MAURICIO BARRETO GUZMAN

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

R.M: 5828764

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

<===== LABORATORIO CLÍNICO =====>
<*> UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) - 29/oct/16 20:52 - EXAMEN: INTERNO
Observaciones:
Responsable:
° Urocultivo
Hora ==> 16:00

Antibiograma ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 32 HORAS DE

Fecha ==> OCTUBRE 28 2016

Muestra ==> ORINA

<*> CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES - 29/oct/16 20:48 -
EXAMEN: INTERNO
Observaciones:
Responsable:
° Cultivo para Microorganismos ICI
Hora ==> 16:00

Antibiograma ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 32 HORAS DE

Fecha Recoleccion Muestra ==> OCTUBRE 28 2016

Muestra ==> SOT

<*> HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 29/oct/16 20:48 - EXAMEN: INTERNO
Observaciones:
Responsable:
° Hemocultivo
Fecha ==> CORRESPONDE A ESTE PACIENTE.

Hemocultivo ==> EL RESULTADO ANTERIOR NO

Hora ==> ERROR DE DIGITACION.

<*> HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 29/oct/16 20:46 - EXAMEN: INTERNO
Observaciones:
Responsable:
° Hemocultivo
Hora ==> 16:00

Sensible ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 32 HORAS DE

Hemocultivo ==> No, 1 Y No. 2

Fecha ==> OCTUBRE 28 2016

<*> CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES - 29/oct/16 20:37 -

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Cultivo para Microorganismos ICI

Hora ==> 5:23 PM

Antibiograma ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 68 HORAS DE

Fecha Recoleccion Muestra ==> OCTUBRE 26 2016

Muestra ==> SOT

<*> HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 29/oct/16 20:29 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemocultivo

Hora ==> 15:30

Sensible ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 32 HORAS DE

Hemocultivo ==> No, 1 Y No. 2

Fecha ==> OCTUBRE 28 2016

<*> HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 29/oct/16 20:11 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemocultivo

Hora ==> 18:00

Sensible ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LOS 4 DIAS DE

Hemocultivo ==> No. 1 Y No. 2

Fecha ==> OCTUBRE 24 2016

<*> PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - 29/oct/16 08:17 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Proteína C Reactiva

Proteína C Reactiva ==> 12

<*> HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO - 29/oct/16 06:05 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemograma III

VCM ==> 107.4

Globulos Rojos ==> 2.34

Hematrocito ==> 25.1

CCMH ==> 33.0

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Linfocitos ==> 35

HCM ==> 35.7

Monocitos ==> 4

Neutrofilos ==> 61

Plaquetas ==> 69.000

Hemoglobina ==> 8.3

Leucocitos ==> 9600

<*> TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - 29/oct/16 05:35 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Tiempo de Tromboplastina (PTT)

Control PTT ==> 30.0

PTT ==> 62.8

<*> TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - 29/oct/16 05:34 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Tiempo Protrombina (PT)

INR ==> 1.22

Control PT ==> 13.0

PT ==> 15.4

<*> IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] - 29/oct/16 05:32 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Ionograma

Calcio ==> 1.278

Cloro ==> 104.7

Sodio ==> 134.3

Potasio ==> 4.77

<*> CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS - 29/oct/16 05:32 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Creatinina

Creatinina ==> 2.3

<*> NITRÓGENO UREICO - 29/oct/16 05:32 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Bun en Sangre

Bun en Sangre: ==> 72.4

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 28/oct/16 22:51 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemocultivo

Hora ==> 02:08 AM

Sensible ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 78 HORAS DE

Hemocultivo ==> No, 1 Y No. 2

Fecha ==> OCTUBRE 25 2016

<*> CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES - 28/oct/16 22:27 -

EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Cultivo para Microorganismos ICI

Hora ==> 5:23 PM

Antibiograma ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 44 HORAS DE

Fecha Recoleccion Muestra ==> OCTUBRE 26 2016

Muestra ==> SOT

<*> TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - 28/oct/16 17:29 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Tiempo Protrombina (PT)

INR ==> 1.07

Control PT ==> 13

PT ==> 13.8

<*> TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - 28/oct/16 17:28 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Tiempo de Tromboplastina (PTT)

Control PTT ==> 30

PTT ==> 43.6

<*> PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - 28/oct/16 16:30 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Proteína C Reactiva, Cuantitativo de alta precisio

Proteína C Reactiva, Cuantitativo de alta precisio ==> 24

<*> IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] - 28/oct/16 16:27 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Ionograma

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Calcio ==> 1.281

Sodio ==> 121.4

Potasio ==> 5.65

Cloro ==> 94.7

<*> CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS - 28/oct/16 16:26 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Creatinina

Creatinina ==> 2.1

<*> NITRÓGENO UREICO - 28/oct/16 16:26 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Nitigeno Ureico BUN

BUN ==> 80.6

<*> HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO - 28/oct/16 15:37 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemograma III

VCM ==> 102.9

Plaquetas ==> 109.000

Hemoglobina ==> 11

Leucocitos ==> 13.200

Eosinofilos ==> 3

Globulos Rojos ==> 3.150.000

Hematrocito ==> 32.4

CCMH ==> 33.9

HCM ==> 34.9

Linfocitos ==> 38

Monocitos ==> 4

Neutrofilos ==> 55

<*> IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] - 28/oct/16 04:24 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Ionograma

Calcio ==> 1.23

Sodio ==> 117.3

Potasio ==> 5.03

Cloro ==> 91.4

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

<*> CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES - 27/oct/16 14:31 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Cultivo para Microorganismos ICI

Hora ==> 5:23 PM

Antibiograma ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 20 HORAS DE

Fecha Recoleccion Muestra ==> OCTUBRE 26 2016

Muestra ==> SOT

<*> UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) - 27/oct/16 14:25 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Urocultivo

Hora ==> 11:51 AM

Antibiograma ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE

Fecha ==> OCTUBRE 25 2016

Muestra ==> ORINA

<*> CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS - 27/oct/16 13:22 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Creatinina

Creatinina ==> 1.6 CONFIRMADO

<*> NITRÓGENO UREICO - 27/oct/16 13:22 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Bun en Sangre

Bun en Sangre: ==> 58.0 DATO CONFIRMADO

<*> HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 27/oct/16 13:04 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemocultivo

Hora ==> 02:08 AM

Sensible ==> INCUBACION

Germen ==> NEGATIVO A LAS 54 HORAS DE

Hemocultivo ==> No, 1 Y No. 2

Fecha ==> OCTUBRE 25 2016

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

<*> GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - 27/oct/16 03:54 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Glucosa en suero

Glucosa ==> 77

<*> PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - 27/oct/16 03:54 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Proteína C Reactiva

Proteína C Reactiva ==> 12

<*> IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] - 27/oct/16 03:53 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Ionograma

Calcio ==> 1.276

Sodio ==> 120.6

Potasio ==> 3.95

Cloro ==> 94.0

<*> HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO - 27/oct/16 03:11 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemograma III

VCM ==> 102.4

Hemoglobina ==> 13.2

Leucocitos ==> 13.600

Plaquetas ==> 135.000

Linfocitos ==> 25

Globulos Rojos ==> 3.73

CCMH ==> 34.6

HCM ==> 35.4

Hematrocito ==> 38.2

Eosinofilos ==> 5

Neutrofilos ==> 63

Monocitos ==> 7

<*> HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 26/oct/16 19:18 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemocultivo

Hora ==> 02:08 AM

Sensible ==> INCUBACION

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Germen ==> NEGATIVO A LAS 24 HORAS DE

Hemocultivo ==> No. 1 Y No. 2

Fecha ==> OCTUBRE 25 2016

<*> UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) - 26/oct/16 18:34 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Urocultivo

Hora ==> 11:51 AM

Antibiograma ==> INCUBACIOJN

Germen ==> NEGATIVO A LAS 24 HORAS DE

Fecha ==> OCTUBRE 25 2016

Muestra ==> ORINA

<*> PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - 26/oct/16 09:33 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Proteína C Reactiva, Cuantitativo de alta precisio

Proteína C Reactiva, Cuantitativo de alta precisio ==> 12 mg/L

<*> IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] - 26/oct/16 09:13 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Ionograma

Calcio ==> 1.211

Cloro ==> 100.0

Sodio ==> 128.4

Potasio ==> 4.50

<*> NITRÓGENO UREICO - 26/oct/16 08:29 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Bun en Sangre

Bun en Sangre: ==> 17.7

<*> CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS - 26/oct/16 08:12 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Creatinina

Creatinina ==> 0.5

<*> BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 26/oct/16 08:12 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° BILIRRUBINEMIA

Bilirribina Directa ==> 0.38

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Bilirrubina Indirecta ==> 5.82

Bilirrubina Total ==> 6.20

<*> HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO - 26/oct/16 07:12 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable:

° Hemograma III

VCM ==> 108.0

Plaquetas ==> 111.000

Leucocitos ==> 14.100

Hemoglobina ==> 17.2

Linfocitos ==> 23

Eosinofilos ==> 3

CCMH ==> 33.2

HCM ==> 35.8

Monocitos ==> 4

Globulos Rojos ==> 4.80

Hematrocito ==> 51.8

Neutrofilos ==> 70

<*> HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO - 25/oct/16 02:47 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable: MLAP

° Hemograma III

VCM ==> 102.9

Leucocitos ==> 15.000

Linfocitos ==> 16

Hemoglobina ==> 20.4

CCMH ==> 34.5

HCM ==> 35.5

Globulos Rojos ==> 5.75

Hematrocito ==> 59.2

Plaquetas ==> 67.000

Neutrofilos ==> 76

Monocitos ==> 8

<*> PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - 25/oct/16 02:47 - EXAMEN: INTERNO

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Observaciones:

Responsable: MLAP

° Proteína C Reactiva

Proteína C Reactiva ==> MENOR DE 6.0

<*> IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] - 25/oct/16 02:46 - EXAMEN: INTERNO

Observaciones:

Responsable: MLAP

° Ionograma

Calcio ==> 1.122

Cloro ==> 101.6

Sodio ==> 130.2

Potasio ==> 4.17

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

<===== ESTUDIOS RADIOLÓGICOS =====>

INFORME DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS

Fecha: 25/10/2016
Hora: 17:04:10
Nro. Registro:
Informe: ECOGRAFIA CEREBRAL PORTATIL

EL sistema nervioso central es de ecoestructura normal , sin evidencia de sangrado intra o extra-axial
El sistema ventricular es de amplitud normal
No hay desplazamiento de la linea media
Fosa posterior de morfologica normal sin alteraciones

DR: RODRIGUEZ LUNA

Talla (cms):
Peso (Kgs):
Sup. Corp.: 0
Tenologo:
Estudio:

IMÁGENES DIAGNOSTICA LTDA
R.M: -

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

***** Fórmula :767809 - Fecha de fórmula :25/10/2016 1:23:34 a. m.
Notas de Formulación :

Medicamento solicitado: Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 10%
Cantidad : 1, Dosis : 12.5 CC/H, Horario :Continuo, Durante : .
Fecha Formulación : 25/10/2016 1:24:00 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Registro Medico: 47005
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Calcio gluconato Solución inyectable 10%
Cantidad : 3, Dosis : 1.2 CC AL MEDIO, Horario : 8 Horas, Durante : .
Fecha Formulación : 25/10/2016 1:29:00 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Registro Medico: 47005
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Ringer lactato (Solucion Hartman) Solución inyectable 500cc
Cantidad : 1, Dosis : 40 CC, Horario :EN 1 HORA, Durante : .
Fecha Formulación : 25/10/2016 1:37:00 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Registro Medico: 47005
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Amikacina sulfato Solución inyectable 100 mg / 2 mL
Cantidad : 1, Dosis : 55 MG, Horario :24 Horas, Durante : 25//10/2016
Fecha Formulación : 25/10/2016 6:20:00 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Registro Medico: 47005
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Ampicilina (sodica) Polvo para reconstituir 500 mg
Cantidad : 2, Dosis : 185 MG, Horario : 12 Horas, Durante : 25/10/2016
Fecha Formulación : 25/10/2016 6:20:00 a. m.
Responsable: MARLY ANGELICA MARTINEZ ANDRADE
Registro Medico: 47005
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml
Cantidad : 2, Dosis : 13.5CC/H, Horario : Continuo, Durante : TOTAL 324CC
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico
Cantidad : 1, Dosis : 108CC, Horario :Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Calcio gluconato Solución inyectable 10%
Cantidad : 1, Dosis : 3.6CC, Horario :Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Cefepima Polvo para reconstituir 1 g
Cantidad : 1, Dosis : 180MG, Horario :12 Horas, Durante : 25/10/16
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
Cantidad : 10, Dosis : TR, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%
Cantidad : 1, Dosis : 72CC, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
Cantidad : 1, Dosis : 8MCG/K/MIN, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Elementos traza Solución inyectable 5 ml
Cantidad : 1, Dosis : 3.6CC, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
Cantidad : 1, Dosis : 13.5CC, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Lípidos Solucion inyectable 0.2
Cantidad : 1, Dosis : 18CC, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %
Cantidad : 1, Dosis : 1CC, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
Cantidad : 2, Dosis : 15MCG/K/M, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Oxígeno Gas
Cantidad : 1, Dosis : VM, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 25/10/2016 11:57:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
Cantidad : 2, Dosis : 0.05MG/K/H, Horario : Continuo, Durante : 1

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Fecha Formulación : 25/10/2016 11:21:00 p. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Oxido Nitrico Gas Medicinal 2 LT

Cantidad : 2, Dosis : 20PPM, Horario : Continuo, Durante : 7 días

Fecha Formulación : 25/10/2016 11:21:00 p. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

***** Fórmula : 768051 - Fecha de fórmula : 26/10/2016 4:54:09 a. m.

Notas de Formulación :

Medicamento suspendido: Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml

Cantidad : 2, Dosis : 13.5CC/H , Horario : Continuo, Durante : TOTAL 324CC

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico

Cantidad : 1, Dosis : 108CC , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg

Cantidad : 2, Dosis : 0.05MG/K/H , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Calcio gluconato Solución inyectable 10%

Cantidad : 1, Dosis : 3.6CC , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Cefepima Polvo para reconstituir 1 g

Cantidad : 1, Dosis : 180MG , Horario : 12 Horas, Durante : 25/10/16

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml

Cantidad : 10, Dosis : TR , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%

Cantidad : 1, Dosis : 72CC , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL

Cantidad : 1, Dosis : 8MCG/K/MIN , Horario : Continuo, Durante : 1

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Elementos traza Solución inyectable 5 ml

Cantidad : 1, Dosis : 3.6CC , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Kit Multivitamina infantil amp 10 ml

Cantidad : 1, Dosis : 13.5CC , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Lipidos Solucion inyectable 0.2

Cantidad : 1, Dosis : 18CC , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %

Cantidad : 1, Dosis : 1CC , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Milrinona Solución inyectable 10 mg

Cantidad : 1, Dosis : 0.7MCG/K/MIN, Horario : Continuo, Durante : INICIA A 0.5MCG/K/MIN

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL

Cantidad : 2, Dosis : 15MCG/K/M , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Oxido Nitrico Gas Medicinal 2 LT

Cantidad : 2, Dosis : 20PPM , Horario : Continuo, Durante : 7 días

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Oxigeno Gas

Cantidad : 1, Dosis : VM , Horario : Continuo, Durante : 1

Fecha Formulación : 26/10/2016 4:54:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml

Cantidad : 2, Dosis : 44.2 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT

Observaciones : VOLUMEN TOTAL:288 cc - PASAR A 12 cc/h.

Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.

Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO

Registro Medico: 140-06

Especialidad(es): Pediatría

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Medicamento solicitado: aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediátrico
Cantidad : 2, Dosis : 110.7 cc, Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 3 GR/KG/D
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
Cantidad : 2, Dosis : 0.05 MG/KG/H , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Calcio gluconato Solución inyectable 10%
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc, Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 100 MG/KG/D
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Cefepima Polvo para reconstituir 1 g
Cantidad : 1, Dosis : 180 MG , Horario : 12 Horas, Durante : DIA 1. (INICIA 25/10/16)
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
Cantidad : 10, Dosis : TERAPIA RESPIRATORIA., Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solucion salina)
Cantidad : 5, Dosis : DILUCIONES., Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%
Cantidad : 1, Dosis : 74.4 cc, Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 7 MG/KG/M
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
Cantidad : 1, Dosis : 5 MCG/KG/M , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Elementos traza Solución inyectable 5 ml
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Kit Multivitamina infantil amp 10 ml

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Cantidad : 1, Dosis : 13.5 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Lipidos Solucion inyectable 0.2
Cantidad : 1, Dosis : 36.9 cc, Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 2 GR/KG/D
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %
Cantidad : 1, Dosis : 0.9 cc, Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 50 MG/KG/D
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Milrinona Solución inyectable 10 mg
Cantidad : 1, Dosis : 0.7 MCG/KG/M , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
Cantidad : 2, Dosis : 25 MCG/KG/H , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Oxigeno Gas
Cantidad : 1, Dosis : VENTILACION MECANICA, Horario : Continuo, Durante : DINAMICA.
Fecha Formulación : 26/10/2016 1:36:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
Cantidad : 2, Dosis : 0.05 MCG/KG/M, Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 26/10/2016 10:12:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Furosemida Solución inyectable 20 mg / 2 mL
Cantidad : 2, Dosis : 0.5 MG/KG/H, Horario : Continuo, Durante : BOLO DE 4 MG EN LA TARDE
Fecha Formulación : 26/10/2016 10:12:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml
Cantidad : 2, Dosis : 0.05 MCG/KG/M, Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 26/10/2016 10:12:00 p. m.
Responsable: JOSE EDWIN MURCIA OSORIO
Registro Medico: 140-06
Especialidad(es): Pediatria

***** Fórmula : 768332 - Fecha de fórmula : 27/10/2016 12:12:19 p. m.
Notas de Formulación :

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Medicamento solicitado: Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml
Cantidad : 2, Dosis : 44.2 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : VOLUMEN TOTAL:288 cc - PASAR A 12 cc/h.
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico
Cantidad : 2, Dosis : 110.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 3 GR/KG/D
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
Cantidad : 2, Dosis : 0.05 MG/KG , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Calcio gluconato Solución inyectable 10%
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 100 MG/KG/D
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Cefepima Polvo para reconstituir 1 g
Cantidad : 1, Dosis : 180 MG , Horario : 12 Horas, Durante : DIA 1. (INICIA 25/10/16)
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
Cantidad : 10, Dosis : TERAPIA RE , Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solucion salina)
Cantidad : 5, Dosis : DILUCIONES , Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%
Cantidad : 1, Dosis : 74.4 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 7 MG/KG/M
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
Cantidad : 1, Dosis : 5 MCG/KG/M , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Medicamento solicitado: Elementos traza Solución inyectable 5 ml
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
Cantidad : 2, Dosis : 0.05 MCG/K , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Furosemda Solución inyectable 20 mg / 2 mL
Cantidad : 2, Dosis : 0.5 MG/KG/ , Horario : Continuo, Durante : BOLO DE 4 MG EN LA TARDE
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
Cantidad : 1, Dosis : 13.5 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Lípidos Solucion inyectable 0.2
Cantidad : 1, Dosis : 36.9 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 2 GR/KG/D
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %
Cantidad : 1, Dosis : 0.9 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 50 MG/KG/D
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Milrinona Solución inyectable 10 mg
Cantidad : 1, Dosis : 0.7 MCG/KG , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
Cantidad : 2, Dosis : 25 MCG/KG/ , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml
Cantidad : 2, Dosis : 0.05 MCG/K , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Oxigeno Gas
Cantidad : 1, Dosis : VENTILACIO , Horario : Continuo, Durante : DINAMICA.
Fecha Formulación : 27/10/2016 12:12:00 p. m.

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

***** Fórmula :768517 - Fecha de fórmula :28/10/2016 2:45:55 p. m.
Notas de Formulación :

Medicamento solicitado: Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml
Cantidad : 2, Dosis : 35 cc , Horario :Continuo, Durante : NPT
Observaciones : VOLUMEN TOTAL:222 cc - PASAR A 8 cc/h.
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento solicitado: aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico
Cantidad : 2, Dosis : 42 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 1 GR/KG/D
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento formulado: Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
Cantidad : 1, Dosis : 300MCG PROCEDIMEINTO, Horario : 10 Minutos, Durante : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento solicitado: Calcio gluconato Solución inyectable 10%
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 100 MG/KG/D
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento solicitado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
Cantidad : 10, Dosis : TERAPIA RE , Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento solicitado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solucion salina)
Cantidad : 5, Dosis : DILUCIONES , Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento solicitado: Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%
Cantidad : 1, Dosis : 86 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 7 MG/KG/M
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatria

Medicamento solicitado: Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
Cantidad : 1, Dosis : 10 MCG/KG/M , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatria

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Medicamento solicitado: Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200 mg
Cantidad : 3, Dosis : 20MCG/K/MIN, Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Elementos traza Solución inyectable 5 ml
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
Cantidad : 2, Dosis : 1 MCG/K/M , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Furosemda Solución inyectable 20 mg / 2 mL
Cantidad : 2, Dosis : 2 MG/KG/H , Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Hidrocortisona (succinato sodico) Polvo para reconstituir 100 mg
Cantidad : 2, Dosis : 3.6MG, Horario :8 Horas, Durante : 1
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
Cantidad : 1, Dosis : 13.5 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Lipidos Solucion inyectable 0.2
Cantidad : 1, Dosis : 2l cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 2 GR/KG/D
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %
Cantidad : 1, Dosis : 0.9 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 50 MG/KG/D
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Meropenem Solución inyectable 1 g
Cantidad : 1, Dosis : 70MG, Horario : 12 Horas, Durante : 28/10/16
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
Cantidad : 2, Dosis : 25 MCG/KG/ , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml
Cantidad : 2, Dosis : 0.18 MCG/K/M , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Oxigeno Gas
Cantidad : 1, Dosis : VENTILACIO , Horario : Continuo, Durante : DINAMICA.
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL
Cantidad : 10, Dosis : SS3% A 4CC/H, Horario : Continuo, Durante : BOLO 10CC AHORA
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Solucion para dialisis peritoneal irrig 4.25% 2000 ml
Cantidad : 1, Dosis : 55CC, Horario : Hora, Durante : 15 ENTRA- 30 PERMANECE 15 SALE
Observaciones : HORARIO
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento formulado: Vancomicina (clorhidrato) Polvo para reconstituir 500 mg
Cantidad : 1, Dosis : 35MG, Horario : 12 Horas, Durante : 28/10/16
Fecha Formulación : 28/10/2016 2:46:00 p. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

***** Fórmula :768579 - Fecha de fórmula :29/10/2016 12:33:59 a. m.
Notas de Formulación :

Medicamento suspendido: Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml
Cantidad : 2, Dosis : 35 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : VOLUMEN TOTAL:222 cc - PASAR A 8 cc/h.
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico
Cantidad : 2, Dosis : 42 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 1 GR/KG/D
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
Cantidad : 1, Dosis : 300MCG PRO , Horario : 10 Minutos, Durante : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Medicamento suspendido: Calcio gluconato Solución inyectable 10%
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 100 MG/KG/D
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
Cantidad : 10, Dosis : TERAPIA RE , Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solucion salina)
Cantidad : 5, Dosis : DILUCIONES , Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%
Cantidad : 1, Dosis : 86 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 7 MG/KG/M
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
Cantidad : 1, Dosis : 10 MCG/KG/ , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200 mg
Cantidad : 3, Dosis : 20MCG/K/MI , Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Elementos traza Solución inyectable 5 ml
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
Cantidad : 2, Dosis : 1 MCG/K/M , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Furosemda Solución inyectable 20 mg / 2 mL
Cantidad : 2, Dosis : 2 MG/KG/H , Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Hidrocortisona (succinato sodico) Polvo para reconstituir 100 mg
Cantidad : 2, Dosis : 3.6MG , Horario : 8 Horas, Durante : 1

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Kit Multivitamina infantil amp 10 ml

Cantidad : 1, Dosis : 13.5 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Lipidos Solucion inyectable 0.2

Cantidad : 1, Dosis : 21 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT

Observaciones : 2 GR/KG/D

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %

Cantidad : 1, Dosis : 0.9 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT

Observaciones : 50 MG/KG/D

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Meropenem Solución inyectable 1 g

Cantidad : 1, Dosis : 70MG, Horario : 12 Horas, Durante : 28/10/16

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL

Cantidad : 2, Dosis : 25 MCG/KG/ , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml

Cantidad : 2, Dosis : 0.18 MCG/K , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Omeprazol Solución inyectable 40 mg

Cantidad : 1, Dosis : 3.5MG, Horario : 12 Horas, Durante : 1

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Oxigeno Gas

Cantidad : 1, Dosis : VENTILACIO , Horario : Continuo, Durante : DINAMICA.

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL

Cantidad : 10, Dosis : SS3% A 4CC , Horario : Continuo, Durante : BOLO 10CC AHORA

Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.

Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA

Registro Medico: 730301

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Solucion para dialisis peritoneal irrig 4.25% 2000 ml
Cantidad : 1, Dosis : 55CC , Horario :Hora, Durante : 15 ENTRA- 30 PERMANECE 15 SALE
Observaciones : HORARIO
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento suspendido: Vancomicina (clorhidrato) Polvo para reconstituir 500 mg
Cantidad : 1, Dosis : 35MG , Horario :12 Horas, Durante : 28/10/16
Fecha Formulación : 29/10/2016 12:34:00 a. m.
Responsable: URIEL FELIPE DUSSAN SILVA
Registro Medico: 730301
Especialidad(es): Pediatría

Medicamento solicitado: Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml
Cantidad : 2, Dosis : 35 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : VOLUMEN TOTAL:222 cc - PASAR A 8 cc/h.
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatría

Medicamento solicitado: aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico
Cantidad : 2, Dosis : 42 cc , Horario :Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 1 GR/KG/D
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatría

Medicamento formulado: Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
Cantidad : 1, Dosis : 300MCG PRO , Horario : 10 Minutos, Durante : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatría

Medicamento solicitado: Calcio gluconato Solución inyectable 10%
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 100 MG/KG/D
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatría

Medicamento solicitado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml
Cantidad : 10, Dosis : TERAPIA RE , Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatría

Medicamento solicitado: Cloruro de Sodio Solución inyectable 250ml (solucion salina)
Cantidad : 5, Dosis : DILUCIONES , Horario : 24 Horas, Durante : ..
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatría

Medicamento solicitado: Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00%
Cantidad : 1, Dosis : 86 cc , Horario :Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 7 MG/KG/M
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL
Cantidad : 1, Dosis : 10 MCG/KG/ , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200 mg
Cantidad : 3, Dosis : 20MCG/K/MI , Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Elementos traza Solución inyectable 5 ml
Cantidad : 1, Dosis : 3.7 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Epinefrina (tartrato o clorhidrato) sol iny 1 mg/ml Ampolla
Cantidad : 2, Dosis : 1 MCG/K/M , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Furosemda Solución inyectable 20 mg / 2 mL
Cantidad : 2, Dosis : 2 MG/KG/H , Horario : Continuo, Durante : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Hidrocortisona (succinato sodico) Polvo para reconstituir 100 mg
Cantidad : 2, Dosis : 3.6MG , Horario : 8 Horas, Durante : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Kit Multivitamina infantil amp 10 ml
Cantidad : 1, Dosis : 13.5 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Lipidos Solucion inyectable 0.2
Cantidad : 1, Dosis : 21 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 2 GR/KG/D
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Magnesio sulfato Solución inyectable 20 %
Cantidad : 1, Dosis : 0.9 cc , Horario : Continuo, Durante : NPT
Observaciones : 50 MG/KG/D
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Meropenem Solución inyectable 1 g

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **
Id. Paciente 204949

Cantidad : 1, Dosis : 70MG , Horario : 12 Horas, Durante : 28/10/16
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL
Cantidad : 2, Dosis : 25 MCG/KG/ , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Norepinefrina solucion inyectable 4mg/4ml
Cantidad : 2, Dosis : 0.18 MCG/K , Horario : Continuo, Durante : TITULABLE
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Omeprazol Solución inyectable 40 mg
Cantidad : 1, Dosis : 3.5MG , Horario : 12 Horas, Durante : 1
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Oxigeno Gas
Cantidad : 1, Dosis : VENTILACIO , Horario : Continuo, Durante : DINAMICA.
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento solicitado: Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL
Cantidad : 10, Dosis : SS3% A 4CC , Horario : Continuo, Durante : BOLO 10CC AHORA
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Solucion para dialisis peritoneal irrig 4.25% 2000 ml
Cantidad : 1, Dosis : 55CC , Horario : Hora, Durante : 15 ENTRA- 30 PERMANECE 15 SALE
Observaciones : HORARIO
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

Medicamento formulado: Vancomicina (clorhidrato) Polvo para reconstituir 500 mg
Cantidad : 1, Dosis : 35MG , Horario : 12 Horas, Durante : 28/10/16
Fecha Formulación : 29/10/2016 11:09:00 a. m.
Responsable: JAIME AUGUSTO LEON GUTIERREZ
Registro Medico: 731400
Especialidad(es): Neurologia Pediatrica / Pediatria

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

<===== REGISTRO DE MEDICAMENTOS =====>

MEDICAMENTO	DOSIS ADM.	UNIDAD	CANTIDAD	PRESENTACION
-------------	------------	--------	----------	--------------

<*> UCI Neonatal

25-oct-2016 02:00:00

Calcio gluconato Solución inyectable 10	1.2		1	Ampolla
---	-----	--	---	---------

Observaciones:

Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 10%	500		1	Bolsa 500 ml
--	-----	--	---	--------------

Observaciones:

Ringer lactato (Solucion Hartman) Solución inyectable 500cc	40		1	Bolsa 500 ml
---	----	--	---	--------------

Observaciones:

Agua Destilada Solu iny sustancia pura	2		1	Ampolla
--	---	--	---	---------

Observaciones: PAOS DE CALCIO AL MEDIO

MAURICIO GARCIA RAMIREZ

C.C.: 93296421

25-oct-2016 06:00:00

Ampicilina (sodica) Polvo para reconstituir 500 mg	185		1	Ampolla
---	-----	--	---	---------

Observaciones:

Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml	100		1	Bolsa 100 ml
--	-----	--	---	--------------

Observaciones:

MAURICIO GARCIA RAMIREZ

C.C.: 93296421

25-oct-2016 09:00:53

Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL	600		1	Ampolla
--	-----	--	---	---------

Observaciones: PREVIO A INTUBACION

Midazolam Solución inyectable 15 mg	600		1	Ampolla
-------------------------------------	-----	--	---	---------

Observaciones: PREVIO A INTUBACION

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

25-oct-2016 10:21:03

Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL	1		1	Ampolla
--	---	--	---	---------

Observaciones: EN 50 CC DE SSN

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

25-oct-2016 10:00:24

Amikacina sulfato Solución inyectable

100 mg / 2 mL 55 1 Ampolla

Observaciones:

Calcio gluconato Solución inyectable 10 1.2 0 Ampolla

Observaciones: AL MEDIO

Agua Destilada Solu iny sustancia pura 5 1 Ampolla

Observaciones: PARA CALCIO

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

25-oct-2016 12:00:54

Cefepima Polvo para reconstituir 1 g 180 1 Ampolla

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

25-oct-2016 16:26:21

Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml 235 1 Bolsa 500 ml

Observaciones:

aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico 108 2 Bolsa 100 ml

Observaciones:

Calcio gluconato Solución inyectable 10 3.6 1 Ampolla

Observaciones:

Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00% 72 1 Bolsa 500 ml

Observaciones:

Elementos traza Solución inyectable 5 m 3.6 1 Ampolla

Observaciones:

Kit Multivitamina infantil amp 10 ml 13.5 2 Ampolla

Observaciones:

Lipidos Solucion inyectable 0.2 18 1 Bolsa 100 ml

Observaciones:

Magnesio sulfato Solución inyectable 20 1 1 Ampolla

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605604 ** 2 1 1 1

Id. Paciente 204949

25-oct-2016 22:00:00

Cloruro de Sodio Solución inyectable
100ml

100

1

Bolsa 100 ml

Observaciones: DILUCION DE MEDICAMENTOS

Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg
Ampolla

10

1

Observaciones: INFUSION CONTINUA A 0.05MG/KG/H

YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
C.C.: 1110487232

26-oct-2016 00:00:00

Cefepima Polvo para reconstituir 1 g

180

0

Ampolla

Observaciones:

YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
C.C.: 1110487232

26-oct-2016 04:00:00

Milrinona Solución inyectable 10 mg

10

1

Ampolla

Observaciones:

sodio cloruro sol iny 0.9% 50 ml

50

50

Frasco

Observaciones: DILUCION DE MILRRINONA

YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
C.C.: 1110487232

26-oct-2016 06:53:42

sodio cloruro sol iny 0.9% 50 ml

50

1

Frasco

Observaciones: INFUSION A 13.5CC/H PARA DISMINUCION DE HIPERGLICEMIA

YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
C.C.: 1110487232

26-oct-2016 12:00:00

Cefepima Polvo para reconstituir 1 g

180

0

Ampolla

Observaciones:

sodio cloruro sol iny 0.9% 50 ml

50

1

Ampolla

Observaciones:

MAURICIO GARCIA RAMIREZ
C.C.: 93296421

26-oct-2016 13:00:00

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION 1605684 ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Epinefrina (tartrato o clorhidrato) soliny 1 mg/ml Ampolla 1 1
 Ampolla
 Observaciones: infusion continua

sodio cloruro sol iny 0.9% 50 ml 50 1 Ampolla
 Observaciones:

 MAURICIO GARCIA RAMIREZ
 C.C.: 93296421

26-oct-2016 18:00:00

Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml 100 1 Bolsa 100 ml
 Observaciones: PARA TR

 OLGA LUCIA CIFUENTES SEGOVIA
 C.C.: 30334297

26-oct-2016 18:35:07

Furosemida Solución inyectable 20 mg / 4 1 Ampolla
 Observaciones:

 MAURICIO GARCIA RAMIREZ
 C.C.: 93296421

26-oct-2016 18:00:00

Agua esteril para inyeccion Solución inyectable 500 ml 44.2 1 Bolsa 500 ml
 Observaciones:

aminoacidos esenciales con o sin electrolitos 10% ml pediatrico 110.7 2 Bolsa 100 ml
 Observaciones:

Calcio gluconato Solución inyectable 10 3.7 1 Ampolla
 Observaciones:

Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 50.00% 74.4 1 Bolsa 500 ml
 Observaciones:

Elementos traza Solución inyectable 5 m 3.7 1 Ampolla
 Observaciones:

Kit Multivitamina infantil amp 10 ml 13.5 2 Ampolla
 Observaciones:

Lípidos Solucion inyectable 0.2 36.9 1 Bolsa 100 ml
 Observaciones:

Magnesio sulfato Solución inyectable 20 0.9 1 Ampolla
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

MAURICIO GARCIA RAMIREZ
 C.C.: 93296421

26-oct-2016 22:00:00

Norepinefrina solucion inyectable
 4mg/4ml 2 1 Ampolla
 Observaciones: INFUSION CONTINUA

Furosemida Solución inyectable 20 mg / 500 25 Ampolla
 Observaciones: INFUSION CONTINUA

sodio cloruro sol iny 0.9% 50 ml 50 2 Frasco
 Observaciones: DIL DE NORADRENALINA, FUROSEMIDA

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA
 C.C.: 28554739

26-oct-2016 23:59:16

Cefepima Polvo para reconstituir 1 g 180 0 Ampolla
 Observaciones:

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA
 C.C.: 28554739

26-oct-2016 04:00:00

sodio cloruro sol iny 0.9% 50 ml 50 1 Frasco
 Observaciones:

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA
 C.C.: 28554739

25-oct-2016 11:00:00

Dobutamina Solución inyectable 250 mg /mL 125 1
 Ampolla
 Observaciones: INFUSION CONTINUA

Cloruro de Sodio Solución inyectable
 250ml (solucion salina) 250 1 Bolsa 250 ml
 Observaciones: DIL DE MED

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA
 C.C.: 28554739

27-oct-2016 07:00:00

Cloruro de Sodio Solución inyectable
 100ml 100 1 Bolsa 100 ml
 Observaciones: MNB TR

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

 YEYMY FERNANDA SOTELO GARCIA
 C.C.: 1032413114

27-oct-2016 12:00:00

Cefepima Polvo para reconstituir 1 g 180 0 Ampolla
 Observaciones:

 YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
 C.C.: 1110487232

27-oct-2016 14:00:00

Bromuro de Vecuronio Solución inyectable 10 mg 10 1
 Ampolla
 Observaciones:

Cloruro de Sodio Solución inyectable 100ml 100 1 Bolsa 100 ml
 Observaciones: DILUCION DE DOPAMINA Y ADRENALINA

Epinefrina (tartrato o clorhidrato) solución 1 mg/ml Ampolla 2 2
 Ampolla
 Observaciones:

Dopamina clorhidrato Solución inyectable 200 mg 160 1 Ampolla
 Observaciones:

Sodio cloruro Solución inyectable 0.9% (solución salina X 500) 410 1 Bolsa 500 ml
 Observaciones:

Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq/10 mL 90 9
 Ampolla
 Observaciones: SOLUCION HIPERTONICA AL 3%

 YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
 C.C.: 1110487232

27-oct-2016 17:54:37

Hidrocortisona (succinato sodico) Polvo para reconstituir 100 mg 2 1
 Ampolla
 Observaciones: PASO BOLO DE 2MG SEGUN ORDEN VERBAL MEDICA

 YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
 C.C.: 1110487232

27-oct-2016 18:30:50

Agua esteril para inyección Solución inyectable 500 ml 44.2 1 Bolsa 500 ml
 Observaciones:

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

aminoacidos esenciales con o sin
electrolitos 10% ml pediatrico 110.7 2 Bolsa 100 ml
Observaciones:

Calcio gluconato Solución inyectable 10 3.7 1 Ampolla
Observaciones:

Dextrosa en agua destilada Solución
inyectable 50.00% 74.4 1 Bolsa 500 ml
Observaciones:

Elementos traza Solución inyectable 5 m 3.7 1 Ampolla
Observaciones:

Kit Multivitamina infantil amp 10 ml 13.5 2 Ampolla
Observaciones:

Lipidos Solucion inyectable 0.2 36.9 1 Bolsa 100 ml
Observaciones:

Magnesio sulfato Solución inyectable 20 0.9 1 Ampolla
Observaciones:

YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
C.C.: 1110487232

27-oct-2016 21:00:00

Ringer lactato (Solucion Hartman)
Solución inyectable 500cc 40 1 Bolsa 500 ml
Observaciones: en bolo

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA
C.C.: 28554739

28-oct-2016 00:00:00

Cefepima Polvo para reconstituir 1 g 180 1 Ampolla
Observaciones: 1

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA
C.C.: 28554739

28-oct-2016 01:24:53

Hidrocortisona (succinato sodico) Polvopara reconstituir 100 mg 3.6 1
Ampolla
Observaciones:

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA
C.C.: 28554739

28-oct-2016 08:00:00

Dobutamina Solución inyectable 250 mg /mL 125 1

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCIÓN URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Ampolla

Observaciones: 125 MG DILUIDOS EN 47.5 CC DE SSN

Epinefrina (tartrato o clorhidrato) soliny 1 mg/ml Ampolla

4

4

Ampolla

Observaciones: SE CONCENTRA INFUSION PAAR DISMINUIR FLUJO HORA

sodio cloruro sol iny 0.9% 50 ml 100

2

Frasco

Observaciones: PARA DILUCION DE INOTROPIA

BEATRIZ FONSECA ROZO

C.C.: 65772003

28-oct-2016 10:07:19

Cloruro de Sodio Solución inyectable

100ml 1

1

Bolsa 100 ml

Observaciones: TR

EDNA LIZBETH MAHECHA HERNANDEZ

C.C.: 65501218

28-oct-2016 10:00:23

Cloruro de Sodio Solución inyectable

250ml (solucion salina) 250

1

Bolsa 250 ml

Observaciones: PAAR DILUICIONES DE MEDICAMENTOS

Hidrocortisona (succinato sodico) Polvopara reconstituir 100 mg

3.6

0

Ampolla

Observaciones:

BEATRIZ FONSECA ROZO

C.C.: 65772003

28-oct-2016 14:00:34

Cloruro de Sodio Solución inyectable

250ml (solucion salina) 250

1

Bolsa 250 ml

Observaciones: para diluciones

Vancomicina (clorhidrato) Polvo para

reconstituir 500 mg 35

1

Ampolla

Observaciones:

BEATRIZ FONSECA ROZO

C.C.: 65772003

28-oct-2016 13:00:06

Fentanilo citrato Solución inyectable

0.5 % 10

1

Ampolla

Observaciones: para paso de cateter peritoneal

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

BEATRIZ FONSECA ROZO
C.C.: 65772003

28-oct-2016 16:00:24

Fentanilo citrato Solución inyectable
0.5 %

70

1

Ampolla

Observaciones:

BEATRIZ FONSECA ROZO
C.C.: 65772003

28-oct-2016 18:00:38

Hidrocortisona (succinato sodico) Polvopara reconstituir 100 mg
Ampolla

3.6

1

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ
C.C.: 28548875

28-oct-2016 18:00:13

Agua esteril para inyeccion Solución
inyectable 500 ml

35

1

Bolsa 500 ml

Observaciones:

aminoacidos esenciales con o sin
electrolitos 10% ml pediatrico

42

1

Bolsa 500 ml

Observaciones:

Calcio gluconato Solución inyectable 10

3.7

1

Ampolla

Observaciones:

Dextrosa en agua destilada Solución
inyectable 50.00%

86

1

Bolsa 500 ml

Observaciones:

Elementos traza Solución inyectable 5 m

3.7

1

Ampolla

Observaciones:

Kit Multivitamina infantil amp 10 ml

13.5

2

Ampolla

Observaciones:

Lipidos Solucion inyectable 0.2

21

1

Bolsa 100 ml

Observaciones:

Magnesio sulfato Solución inyectable 20

0.9

1

Ampolla

Observaciones:

Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq 10 mL
Ampolla

3

1

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ
C.C.: 28548875

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

28-oct-2016 22:00:00

Cloruro de Sodio Solución inyectable
 100ml 100 1 Ampolla
 Observaciones: DILUCION DE MEDICAMENTOS

Norepinefrina solucion inyectable
 4mg/4ml 4 1 Ampolla
 Observaciones:

 YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
 C.C.: 1110487232

29-oct-2016 00:17:33

Dopamina clorhidrato Solución
 inyectable 200 mg 200 1 Ampolla
 Observaciones:

 YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
 C.C.: 1110487232

28-oct-2016 20:00:00

Omeprazol Solución inyectable 40 mg 3.6 1 Ampolla
 Observaciones:

 YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
 C.C.: 1110487232

29-oct-2016 02:00:00

Hidrocortisona (succinato sodico) Polvopara reconstituir 100 mg 3.6 0
 Ampolla
 Observaciones:

 YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ
 C.C.: 1110487232

29-oct-2016 04:00:00

Cloruro de Sodio Solución inyectable
 100ml 100 1 Bolsa 100 ml
 Observaciones: DILUCION DE MEDICAMENTOS

Meropenem Solución inyectable 1 g 70 0 Ampolla
 Observaciones:

Morfina Solucion inyectable 10 mg / mL 10 1 Ampolla
 Observaciones:

 YURIETH CECILIA GUTIERREZ FLOREZ

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

C.C.: 1110487232

29-oct-2016 12:48:53

Cloruro de Sodio Solución inyectable
100ml

100

1

Bolsa 100 ml

Observaciones: terapia respiratoria

RUBI LILIANA MENDEZ VARGAS

C.C.: 20744081

29-oct-2016 08:00:29

Omeprazol Solución inyectable 40 mg

3.6

1

Ampolla

Observaciones:

Furosemida Solución inyectable 20 mg /

50

25

Ampolla

Observaciones: AMPOLLAS PURAS

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

29-oct-2016 10:00:37

Hidrocortisona (succinato sodico) Polvopara reconstituir 100 mg

3.6

0

Ampolla

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

29-oct-2016 14:00:32

Vancomicina (clorhidrato) Polvo para
reconstituir 500 mg

35

0

Ampolla

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

29-oct-2016 16:00:56

Meropenem Solución inyectable 1 g

70

1

Ampolla

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ

C.C.: 28548875

29-oct-2016 18:16:25

Hidrocortisona (succinato sodico) Polvopara reconstituir 100 mg

3.6

1

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Ampolla

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ
C.C.: 28548875

29-oct-2016 18:00:49

Agua esteril para inyeccion Solución
inyectable 500 ml

35

1

Bolsa 500 ml

Observaciones:

aminoacidos esenciales con o sin
electrolitos 10% ml pediatrico

42

1

Bolsa 100 ml

Observaciones:

Calcio gluconato Solución inyectable 10

3.7

1

Ampolla

Observaciones:

Dextrosa en agua destilada Solución
inyectable 50.00%

86

1

Bolsa 500 ml

Observaciones:

Elementos traza Solución inyectable 5 m

3.7

1

Ampolla

Observaciones:

Epinefrina (tartrato o clorhidrato) soliny 1 mg/ml Ampolla

4

4

Ampolla

Observaciones: en 46 cc de ssn

Kit Multivitamina infantil amp 10 ml

13.5

2

Ampolla

Observaciones:

Lipidos Solucion inyectable 0.2

21

1

Bolsa 100 ml

Observaciones:

Magnesio sulfato Solución inyectable 20

0.9

1

Ampolla

Observaciones:

Sodio cloruro Solución inyectable 20 mE10 mL

5

1

Ampolla

Observaciones:

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ
C.C.: 28548875

29-oct-2016 10:00:16

Dobutamina Solución inyectable 250 mg /mL

10

1

Ampolla

Observaciones: en 40 cc de ssn

DIANA PAOLA LOPEZ SANCHEZ
C.C.: 28548875

29-oct-2016 20:00:00

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

Omeprazol Solución inyectable 40 mg	3.5	1	Ampolla	
Observaciones:				

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA				
C.C.: 28554739				

28-oct-2016 00:00:00				
Solucion para dialisis peritoneal irrig4.25% 2000 ml		2000		1
Frasco				
Observaciones:				

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA				
C.C.: 28554739				

28-oct-2016 16:00:00				
Meropenem Solución inyectable 1 g	70	1	Ampolla	
Observaciones:				

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA				
C.C.: 28554739				

29-oct-2016 00:00:00				
Epinefrina (tartrato o clorhidrato) soliny 1 mg/ml Ampolla		4		4
Ampolla				
Observaciones: INFUSION CONTINUA				

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA				
C.C.: 28554739				

30-oct-2016 01:50:00				
Epinefrina (tartrato o clorhidrato) soliny 1 mg/ml Ampolla		1		1
Ampolla				
Observaciones: PTE EN PARO CARDIORESPIRATORIO				

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA				
C.C.: 28554739				

30-oct-2016 01:55:48				
Epinefrina (tartrato o clorhidrato) soliny 1 mg/ml Ampolla		1		0
Ampolla				
Observaciones: PTE EN PARO CARDIORESPIRATORIO				

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA				
C.C.: 28554739				

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL Nro Historia: Menor sin identificación
 Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS ** 1 1 1

Id. Paciente 204949

30-oct-2016 02:00:00

Epinefrina (tartrato o clorhidrato) soliny 1 mg/ml Ampolla
 Ampolla

1

1

Observaciones: PTE EN PARO CARDIORESPIRATORIO

DIANA LEYDI CAMPOS SOSA

C.C.: 28554739

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

Paciente: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL

Nro Historia: Menor sin identificación
11056812111

Edad: 3 Años - Sexo Masculino - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE ** RESOLUCION URGENCIAS **

Id. Paciente 204949

PACIENTE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
IDENTIFICACION: 11056812111
EDAD: 6 Dias

<===== CIRUGÍA =====>

NOMBRE: HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL
HISTORIA CLINICA Nro.: 11056812111
EDAD: 4 Dias SEXO: Hombre

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 45374
FECHA: 28/oct/2016 HORA INICIO: HORA FINALIZO:

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
(1) 549001 - colocacion de cateter para dialisis peritoneal

EQUIPO QUIRURGICO:			
CARGO	NOMBRE	ESPECIALIDAD	PROCED./CUPS
Cirujano Especialista	RAFAEL FIGUEROA CASANOVA	Cirugia Cardiovascular	(1) / 549001
Instrumentador (a)	SANDRA MILENA SANTOYO GARCIA	Instrumentador (a)	(1) / 549001

TIPO DE ANESTESIA: General

DIAGNÓSTICOS PREQUIRURGICOS:
* Hipertension pulmonar primaria

DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS:
* Hipertension pulmonar primaria

COMPLICACIONES:
<No se presentaron complicaciones.>

RECuento: completo Obs:
CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA: Limpia
SANGRADO: escaso
ANATOMIA PATOLOGICA: Ninguno
NOTAS QUIRÚRGICAS:
Ninguna

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES:
(-*-)

Bajo anestesia general, previa asepsia y antisepsia se realiza incision infraumbilical por planos hasta peritoneo , se avanza cateter el cual se fija con jareta de vicryl4/0, se exteriorisa por contra-abertura, se fija a piel con seda 4/0, se revisa hemostasia, se realiza cierre de piel con prolene 4/0.

DOCTOR: RAFAEL FIGUEROA CASANOVA
Reg. Médico: 79947423

CONTROL OXIDO NITRICO

Versión: 0

R-ITRA-02

PROCESO: TERAPIA RESPIRATORIA

Página 1 de 1

PACIENTE: <u>H/O Berta Julieth Mosquera</u>						
EDAD: <u>2 años vido</u>		MASCULINO: <input checked="" type="checkbox"/>	FEMENINO: <input type="checkbox"/>	HAB: <u>UCIN</u>		
DIAGNOSTICO: <u>Hiperbenson pulmonar severo</u>						
ATENCION No: <u>470004</u>		IDENTIFICACION No: <u>1105681211</u>		EMPRESA: <u>Police</u>		
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>25/01/2016</u>	<u>Noche</u>	<u>Yeymys</u>	<u>20</u>	<u>700 uts</u>	<u>550</u>	<u>150</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>25/01/2016</u>	<u>Corrido</u>	<u>OLGA LUCIA</u>	<u>20</u>	<u>550</u>	<u>450</u>	<u>100</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>25/01/2016</u>	<u>Noche</u>	<u>Libeth Ojal</u>	<u>20</u>	<u>450</u>	<u>350</u>	<u>100</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>27/01/2016</u>	<u>comido</u>	<u>Yeymys</u>	<u>20</u>	<u>350</u>	<u>250</u>	<u>100</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>27/01/2016</u>	<u>Noche</u>	<u>Ulanam</u>	<u>20</u>	<u>250</u>	<u>150</u>	<u>100</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>28/01/2016</u>	<u>comido</u>	<u>Libeth Ojal</u>	<u>20</u>	<u>150</u>	<u>100</u>	<u>50</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>28/01/2016</u>	<u>Noche</u>	<u>Yeymys</u>	<u>20</u>	<u>100</u>	<u>50</u>	<u>50</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>29/01/2016</u>	<u>Corrido</u>	<u>Ulanam</u>	<u>20</u>	<u>50</u>	<u>00</u>	<u>50</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL
<u>29/01/2016</u>	<u>Noche</u>	<u>Libeth Ojal</u>	<u>20</u>	<u>19660</u>	<u>1910</u>	<u>50</u>
FECHA	TURNO / TR		PPM	Lts Inicio Turno	Lts Final Turno	TOTAL

COBRO TOTAL

Elaborado por: Coordinadora de terapia respiratoria

Revisado por: Coordinadora de planeación y calidad

Copia Controlada

Aprobado por: Jefe Asistencial

Fecha de aprobación: 19/09/2014

Fecha de revisión: 8/08/2014

Bogotá, 17 de septiembre de 2.020

Señor (a)

JUZGADO ONCE (11) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE IBAGUÉ

E. S. D.

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTE: YEISON ORLANDO RODRIGUEZ REYES Y OTROS

DEMANDADO: AVIDANTI S.A.S. CLINICA AVIDANTI Y OTROS

RADICACIÓN: 73001333301120180050400 (2018-504-00)

REFERENCIA: PODER

ASUNTO: CERTIFICACIÓN CUSTODIA REGISTROS DE ATENCIÓN MEDICA

El Director Corporativo de Tecnología e Informática de **AVIDANTI S.A.S – CLINICA AVIDANTI IBAGUE** antes (**DIACORSAS - SUCURSAL INSTITUTO DE CORAZÓN DE IBAGUÉ**), da constancia que una vez revisados los archivos electrónicos del Sistema de Administración Hospitalaria Integrada (S.A.H.I) de la Institución, software utilizado para la fecha 25 de octubre de 2.016 hasta 30 de octubre donde según registro de atención médica u historia clínica fue atendido para el nombre de **HIJO DE BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL** identificado con cédula de ciudadanía No.1.105.681.211-1.

De igual forma, hace constar que la información almacenada en SAHI se encuentra protegida, custodiada y conservada por el Área de Tecnología Informática IGTI, sin que la misma pueda ser modificada o alterada una vez esta sea registrada.

Cordialmente,



SANTIAGO ZAMORA RAMOS

Director de Tecnología e Informática

Bogotá

Calle 103 No. 14A-43 Piso 2
Tel: (1) 6002463

Clinica Avidanti Ibagué

Avenida 19 Carrera 13 Vía Calamboo
Tel: (8) 2756030

Clinica Avidanti Manizales

Calle 10 No. 2C - 10 Barrio Villa del Pilar
Tel: (6) 8990000

Clinica Avidanti Santa Marta

Carrera 4 No. 26a - 71
Tel: (5) 4237123

Floridablanca

Transversal 154 No. 150-221
Piso 4 Oficina 4 - Edif. Vista Azul
Tels: (7) 6394469 - 6399567

Señor (a)

JUZGADO ONCE (11) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE IBAGUÉ

E. S. D.

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTE: YEISON ORLANDO RODRIGUEZ REYES Y OTROS

DEMANDADO: AVIDANTI S.A.S. CLINICA AVIDANTI Y OTROS

RADICACIÓN: 73001333301120180050400 (2018-504-00)

REFERENCIA: PODER

MÓNICA BRIGITTE MOSOS PATIÑO, mayor de edad, vecina de Ibagué, identificada con cédula de ciudadanía número 52.155.012, en mi calidad de Representante Legal de **AVIDANTI S.A.S. – CLINICA AVIDANTI**, sociedad identificada con el NIT 800.185.449-9, según consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Ibagué, el cual se anexa, por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de manifestarle que OTORGO PODER especial, amplio y suficiente a la doctora **CAROLINA LAURENS RUEDA** mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Ibagué, abogada identificada con cédula de ciudadanía número 52.864.346 de Bogotá y tarjeta profesional número 204.676 del Consejo Superior de la Judicatura, para que solicite copias de la totalidad del expediente dentro del proceso del asunto, conteste la demanda y, en general, ejerza e instaure las acciones y excepciones dentro del proceso de la referencia.

Además de las facultades inherentes al presente poder tiene mi apoderado las de recibir, conciliar, sustituir, reasumir, transigir, renunciar, presentar pruebas a nuestro favor y bajo nuestra responsabilidad, proponer incidentes, en fin, todo lo que sea necesario para el eficaz ejercicio de este mandato.

Atentamente,



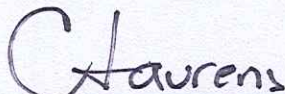
MÓNICA BRIGITTE MOSOS PATIÑO

C.C. No. 52.155.012

Representante Legal de

AVIDANTI S.A.S. – CLINICA AVIDANTI

Acepto,



CAROLINA LAURENS RUEDA

C.C. No. 52.864.346

T.P. No. 204.676 del C. S. de la J.

NOTARIA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
DE FIRMA

ibagué 17 SEP 2020

Compareció: Raulco, Brothe
Mosol Patino

Identificación: 32155012

Yo, (Mosol), declaro que el contenido del presente documento por mí suscrito es la firma que allí aparece es la suya.

Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
IBAGUÉ

TERESA DE JESUS
ALDANA ORTIZ



CODIGO DE VERIFICACIÓN Tg5XebSu6W

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS DE SUCURSAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA AVIDANTI IBAGUE

ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA

CATEGORÍA : SUCURSAL

DOMICILIO : IBAGUE

CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : AVIDANTI SAS

IDENTIFICACIÓN : 800185449-9

DIRECCIÓN : CALLE 103 NO 14A-43 PISO 2

DOMICILIO : BOGOTA

CAMARA DE COMERCIO : CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

MATRÍCULA NÚMERO : 2962576

CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA

POR ACTA NÚMERO 18 DEL 04 DE OCTUBRE DE 2001 SUSCRITA POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25244 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE OCTUBRE DE 2001, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL. NOMBRAMIENTO GERENTE Y FACULTADES. DELEGACION GERENCIA EN PERSONA NATURAL..

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 135526

FECHA DE MATRÍCULA : OCTUBRE 23 DE 2001

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 11 DE 2020

ACTIVO VINCULADO : 168,579,014,000.00

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : AV 19 CR 13 VIA CALAMBEO

BARRIO : BRR CALAMBEO

MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE

TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2756032

TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3175110507

TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ

CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : clinicaavidantiibague@avidanti.com



**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
CLINICA AVIDANTI IBAGUE**

Fecha expedición: 2020/09/23 - 10:36:35 **** Recibo No. S000668209 **** Num. Operación. 01-JGUZMAN-20200923-0011

CODIGO DE VERIFICACIÓN Tg5XebSu6W

SITIO WEB : www.avidanti.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : AV 19 CR 13 VIA CALAMBEO

MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE

BARRIO : BRR CALAMBEO

TELÉFONO 1 : 2756032

TELÉFONO 2 : 3175110507

CORREO ELECTRÓNICO : notificaciones@avidanti.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : -ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACION. -ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO.

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) DIACORSA-SUCURSAL INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE
 - 2) DIACORSAS-SUCURSAL INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE
 - 3) INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE
- Actual.) CLINICA AVIDANTI IBAGUE

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 6 DEL 10 DE AGOSTO DE 2011 REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 212574 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 10 DE AGOSTO DE 2011, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE DIACORSA-SUCURSAL INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE POR DIACORSAS-SUCURSAL INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 21 DE MARZO DE 2017 SUSCRITO POR EL COMERCIANTE O INSCRITO REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 388536 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 21 DE MARZO DE 2017, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE DIACORSAS-SUCURSAL INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE POR INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 26 DE ABRIL DE 2017 SUSCRITO POR EL COMERCIANTE O INSCRITO REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 391642 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE ABRIL DE 2017, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE POR CLINICA AVIDANTI IBAGUE

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-2505	19921029	NOTARIA 41	BOGOTA RM06-25245	20011023
EP-52	19930115	NOTARIA 41	BOGOTA RM06-25246	20011023
EP-504	19970321	NOTARIA 22	BOGOTA RM06-25247	20011023
EP-1599	19970905	NOTARIA 44	BOGOTA RM06-25248	20011023
EP-3720	19991126	NOTARIA SEGUNDA	BUCARAMANGA RM06-25249	20011023
AC-69	20061120	JUNTA DIRECTIVA	FLORIDABLAN RM06-27706	20061204

**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE****CLINICA AVIDANTI IBAGUE**

Fecha expedición: 2020/09/23 - 10:36:35 **** Recibo No. S000668209 **** Num. Operación. 01-JGUZMAN-20200923-0011

CODIGO DE VERIFICACIÓN Tg5Xebsu6W

AC-33	20110624	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	CA FLORIDABLAN RM06-31125	20110811
DP-1	20170321	REPRESENTANTE LEGAL	CA IBAGUE RM06-35304	20170324

CERTIFICA**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 111 DEL 06 DE ENERO DE 2016 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 34360 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE ENERO DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	MOSOS PATIÑO MONICA BRIGITTE	CC 52,155,012

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL GERENTE DE LA SUCURSAL:

A) REPRESENTAR A LA SUCURSAL JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, ANTE LOS ASOCIADOS, ANTE TERCEROS Y ANTE TODA CLASE DE AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, FUNCIONARIOS, PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES, ETC. B) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LOS ESTATUTOS SOCIAL Y EJECUTAR LOS ACUERDOS Y DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS REFERENTE A LA SUCURSAL. C) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EN FORMA ANUAL O CUANDO AQUELLA SE LO SOLICITE, UN INFORME DEL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL ACOMPAÑADO DE ANEXOS FINANCIEROS Y COMERCIALES. D) PREPARAR EL INFORME DE GESTIÓN CON TODOS LOS ANEXOS EXIGIDOS POR LA LEY, QUE DEBE PRESENTARSE A LA GENERAL DE ACCIONISTAS EN LAS REUNIONES ORDINARIAS, PARA QUE SEA REVISADO Y EVALUADO POR ELLOS E) TOMAR LAS MEDIDAS QUE RECLAME LA CONSERVACION DE LOS BIENES SOCIALES E IMPARTIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE EXIJAN LA BUENA MARCHA DE LA SUCURSAL. F) CUIDAR LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE LOS FONDOS DE LA SUCURSAL, G) CUMPLIR Y HACER QUE SE CUMPLAN OPORTUNAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS Y EXIGENCIAS LEGALES RELACIONADAS CON LAS DE LA SUCURSAL H) REALIZAR TODOS LOS ACTOS Y CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS NECESARIOS O CONVENIENTES PARA EL CUMPLIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEFINIDAS A LA SUCURSAL, TODO ELLO DENTRO DE LAS LIMITACIONES Y RESTRICCIONES QUE LE IMPONEN LA LEY Y LOS ESTATUTOS SOCIALES. EN EJERCICIO DE ESTA FACULTAD PODRÁ: ENAJENAR, ADQUIRIR, RECIBIR, CONCILIAR, TRANSIGIR, DESISTIR, HACER DEPÓSITOS BANCARIOS, NEGOCIAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES, FIRMARLOS, ACEPTARLOS, PROTESTARLOS, ENDOSARLOS, PAGARLOS, TENERLOS O CANCELARIOS Y EN FIN TODOS LOS ACTOS TENDIENTES A CUMPLIR CON FUNCIONES, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DEL PARÁGRAFO SIGUIENTE.

PARAGRAFO: EL GERENTE DE LA SUCURSAL ESTARÁ AUTORIZADO PARA: 1) CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS POR CUANTÍA INDETERMINADA PREVIO VISTO BUENO DE LA GERENCIA GENERAL DE DIACORSAS. 2) CELEBRAR Y EJECUTAR CUALQUIER ACTO NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SUCURSAL, QUE NO SEA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS, HASTA UNA SUMA EQUIVALENTE EN PESOS DE CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES EN LA FECHA DE LA OPERACIÓN CON PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA GERENCIA GENERAL DE DIACORSAS.



**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
CLINICA AVIDANTI IBAGUE**

Fecha expedición: 2020/09/23 - 10:36:35 **** Recibo No. S000668209 **** Num. Operación. 01-JGUZMAN-20200923-0011

CODIGO DE VERIFICACIÓN Tg5XebSu6W

CERTIFICA - SITIOS WEB

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 24 DE AGOSTO DE 2017 DE LA REPRESENTANTE LEGAL , REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 65054 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 31 DE AGOSTO DE 2017, SE REGISTRA : CAMBIO DE DIRECCION PAGINA WEB. WWW.AVIDANTI.COM

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siliibague.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Tg5XebSu6W

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****