

CJ-13456-24

Doctor

GABRIEL RICARDO GUEVARA CARRILLO

Juzgado (13) Trece Civil del Circuito de Bogotá D.C.

ccto13bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

medasocia@yahoo.com

spss-girardot@hotmail.com

agmsaludcta.contab01@gmail.com

notificacionesgomezmorad@outlook.com

ovbermudez@epssanitas.com

mesaliquidacion@gmail.com

juridico@agmsalud.com

edgarvargas71@hotmail.com

notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

Demandantes: LUIS CARLOS FABIAN ÁNGEL SANTIAGO, MÓNICA ALEXANDRA RIVERA VEGA EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE SUS MENORES HIJOS N.S.A.R. Y V.M.R.

Demandados: CLÍNICA COLSANITAS S.A., ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S., MÉDICOS ASOCIADOS S.A. (EN LIQUIDACIÓN), SOCIEDAD PEDIÁTRICA SAN SEBSTIÁN (EN LIQUIDACIÓN), COOPERATIVA AGM SALUD CTA, ROBERTO CARLOS COTES MARTÍNEZ, EDGAR ALCIBIADES VARGAS VEJARANO.

Radicación: 11 001 31 03 013 **2024 00074-00**

Asunto: **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

GABRIEL ANDRÉS JIMÉNEZ SOTO identificado con la cédula de ciudadanía número 19.467.424 y tarjeta profesional número 82.717 del C.S. de la J. obrando en calidad de apoderado especial de **CLÍNICA COLSANITAS S.A.** según poder otorgado por le Doctor **MAURICIO FERNANDO JARAMILLO PINZÓN**, en su calidad de Representante Legal para Asuntos Judiciales de la **CLÍNICA COLSANITAS S.A.**, sociedad comercial de naturaleza anónima, legalmente constituida, con número de identificación tributaria NIT. 800.149.384-6, tal como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, que se adjunta, estando dentro de la oportunidad procesal correspondiente acudo a su Despacho para contestar la demanda.

I. OPORTUNIDAD DE LA CONTESTACIÓN

Es oportuna esta respuesta a la demanda y se encuentra dentro de los términos que contempla la Ley y conferidos por su despacho, de conformidad con la notificación de la demanda anexos y auto admisorio recibidos en el correo de notificaciones judiciales de mi representada.

----- Forwarded message -----

De: GOMEZ MORAD ASOCIADOS <notificacionesgomezmorad@outlook.com>

Date: mié, 10 abr 2024 a las 16:25

Subject: NOTIFICACIÓN PERSONAL - CLÍNICA COLSANITAS S.A.

To: notificajudiciales@keralty.com <notificajudiciales@keralty.com>

II. EL NOMBRE DEL DEMANDADO, SU DOMICILIO, RESIDENCIA Y LOS DE SU REPRESENTANTE Y/O APODERADO.

La sociedad demandada es la CLÍNICA COLSANITAS S.A., sociedad comercial de naturaleza anónima, legalmente constituida tal como consta en el certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, con número de identificación tributaria NIT. 800.149.384-6, debidamente autorizada para operar como IPS por la Secretaria Distrital de Salud; con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., en la Calle 100 No. 11B – 67. Correo Electrónico Notificaciones Judiciales: notificajudiciales@keralty.com

Representada en la presente causa por GABRIEL ANDRÉS JIMÉNEZ SOTO, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.467.424 de Bogotá y portador de la Tarjeta Profesional número 82.717 del C.S. Judicatura, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., en la Calle 100 No. 11 B – 67. Correo Electrónico: gajimenez@keralty.com

III. PRONUNCIAMIENTO EXPRESO FRENTE A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS.

PRONUNCIAMIENTO GENERAL:

Respetuosamente manifiesto al señor Juez que me opongo desde ya a las pretensiones esgrimidas por la parte actora, puesto que carecen de fundamento fáctico, jurídico y científico que permitan su reconocimiento, ya que CLÍNICA COLSANITAS S.A., ni su establecimiento de comercio denominado CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, han incurrido en alguna conducta culposa ni dolosa, ni en ninguna omisión que pueda hacerla civilmente responsable por los perjuicios alegados por la parte actora.

CLÍNICA COLSANITAS S.A. cumplió a cabalidad sus deberes de prestación de servicios de salud a través de su Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) en estricta sujeción a las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, y por ende ha cumplido con los servicios que la vinculan con los demandantes, lo cual desvirtúa cualquier posibilidad de incumplimiento contractual de mi prohijada, requisito *sine qua non* para que se le imponga la obligación de reparar.

En consecuencia, las rechazo de plano y ruego desde ya al Despacho que sean denegadas. Por lo anterior, solicito que se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandante.

IV. PRONUNCIAMIENTO ESPECÍFICO SOBRE LAS DECLARACIONES Y CONDENAS:

Al numerado como 1.

ME OPONGO a que se declare a mí representada solidaria y civilmente responsable por responsabilidad civil médica contractual, por cuanto que esta no existió frente a la IPS Clínica Colsanitas S.A.

Al numerado como 2.

ME OPONGO a que se declare a mí representada solidaria y civilmente responsable por responsabilidad civil médica extracontractual, por cuanto que esta no existió frente a la IPS Clínica Colsanitas S.A.

Al numerado como 3.

ME OPONGO a que se declare a Clínica Colsanitas S.A. responsable del reconocimiento de los perjuicios por los hechos acá narrados. Deberá probarse.

Al numerado como 4.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de Lucro Cesante Futuro a favor de NICOLÁS SANTIAGO ÁNGEL RIVERA (asimilable a pensión de invalidez) por cuanto que sus lesiones son consecuencia de las patologías que sufría el menor y en cuya ocurrencia no se advierten errores culpables a mi representada.

Al numerado como 5.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de daño emergente consolidado a favor de LUIS CARLOS FABIÁN ÁNGEL SANTIAGO y MÓNICA ALEXANDRA RIVERA VEGA por cuanto que son consecuencia de las patologías que sufría el menor y en cuya ocurrencia no se advierten errores culpables a mi representada.

Al numerado como 6.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de daño moral, para NICOLÁS SANTIAGO ÁNGEL RIVERA, supuestamente causados a los demandantes en los siguientes concepto y cuantías, lo anterior teniendo en cuenta que estas cuantías sobrepasan los topes jurisprudenciales en lo civil, para este tipo de daños al igual los daños morales son tasados al arbitrio del Juez de la causa.

Al numerado como 7.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de daño moral, a favor de VALERIA MONCADA RIVERA,

supuestamente causados a los demandantes en los siguientes concepto y cuantías, lo anterior teniendo en cuenta que estas cuantías sobrepasan los topes jurisprudenciales en lo civil, para esta tipo de daños, al igual los daños morales son tasados al arbitrio del Juez de la causa.

Al numerado como 8.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de daño moral, a favor de MÓNICA ALEXANDRA RIVERA VEGA, supuestamente causados a los demandantes en los siguientes concepto y cuantías, lo anterior teniendo en cuenta que estas cuantías sobrepasan los topes jurisprudenciales en lo civil, para este tipo de daños, al igual los daños morales son tasados al arbitrio del Juez de la causa

Al numerado como 9.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de daño moral, a favor de CARLOS FABIÁN ÁNGEL SANTIAGO, supuestamente causados a los demandantes en los siguientes concepto y cuantías, lo anterior teniendo en cuenta que estas cuantías sobrepasan los topes jurisprudenciales en lo civil, para este tipo de daños, al igual los daños morales son tasados al arbitrio del Juez de la causa.

Al numerado como 10.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de daño a la Salud, a las Condiciones de Existencia o a la Vida en Relación en favor de NICOLÁS SANTIAGO ÁNGEL RIVERA, lo anterior teniendo en cuenta que estas cuantías sobrepasan los topes jurisprudenciales en lo civil, para este tipo de daños al igual los daños morales son tasados al arbitrio del Juez de la causa.

Al numerado como 11.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de Perjuicio a la Vida en Relación para VALERIA MONCADA RIVERA. Deberá demostrarse.

Al numerado como 13.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de Perjuicio a la Vida en Relación en favor de LUIS CARLOS FABIÁN ÁNGEL SANTIAGO. Deberá demostrarse.

Al numerado como 14.

ME OPONGO a que se condene solidariamente a mi representada al pago de Perjuicio a la Vida en Relación en favor de MÓNICA ALEXANDRA RIVERA VEGA. Deberá demostrarse.

14. Numerado como 12.

ME OPONGO a que mi representada deba pagar suma alguna de dinero por cuanto que no existió responsabilidad o una mala praxis frente a la IPS Clínica Colsanitas S.A. Deberá demostrarse.

15. Numerado como 13.

ME OPONGO a que mi representada deba pagar suma alguna de dinero, ni costas ni agencias en derecho, por cuanto que no existió responsabilidad o una mala praxis frente a la IPS Clínica Colsanitas S.A.. Deberá demostrarse.

v. PRONUNCIAMIENTO EXPRESO Y CONCRETO FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA.

De acuerdo con lo manifestado por mi poderdante y las pruebas aportadas a la presente, me permito dar respuesta a los hechos de la demanda en los siguientes términos:

Al numerado como 1.:

ES PARCIALMENTE CIERTO. Nicolas presenta lesiones en la visión, pero deberá probarse que obedecen a una mala praxis de la demandada Clínica Colsanitas S.A..

Al numerado como 2.:

ES CIERTO. Se encuentra soportado en la demanda y sus anexos.

Al numerado como 3.:

NO NOS CONSTA, es un hecho ajeno a mi representada, deberá probarse.

Al numerado como 4.

NO NOS CONSTA, no es un hecho ajeno a mi representada, deberá probarse.

Al numerado como 5.

NO NOS CONSTA, no es un hecho en el que haya participado mi representada, deberá probarse.

Al numerado como 6.

ES PARCIAL MENTE CIERTO. NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA desarrollo un Síndrome de Steven Johnson (Epidermólisis Medicamentosa) relacionada con la ingesta de Azitromicina en octubre del año 2014. La enfermedad se presentó de forma severa y comprometió tanto la piel, como las mucosas, generando lesiones secuelas oftalmológicas. No es cierto que el manejo haya sido inadecuado. Deberá probarse.

Al numerado como 7.:

ES CIERTO. En octubre de 2014 NICOLÁS SANTIAGO ÁNGEL RIVERA fue atendido en la CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA establecimiento de comercio de propiedad de CLÍNICA COLSANITAS S.A..

Al numerado como 8.:

ES PARCIALMENTE CIERTO, aclaramos que NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA desarrolló un Síndrome de Steven Johnson (Epidermólisis Medicamentosa) relacionada con la ingesta de Azitromicina en octubre del año 2014.

La enfermedad se presentó de forma severa y comprometió tanto la piel, como las mucosas, generando lesiones secuelas oftalmológicas, las cuales han recibido tratamiento continuo, con adecuados resultados.

Se resalta que en la última atención médica especializada por Oftalmología realizada el 11/05/2022 se indicó que el menor presentaba las siguientes condiciones: 1) Ojo seco en tratamiento con lubricantes oculares 2) Triquiasis la cual recibió tratamiento con procedimientos laser y depilación semanal en las pestañas residuales. 3) Disminución de la agudeza visual, la última medición registrada en la historia clínica fue “(...) AGUDEZA VISUAL 3 1. Sin Corrección (OD): 20/60. 2. Sin Corrección (OI): 20/100, (...)”

Al numerado como 9.:

NO NOS CONSTA, deberá probarse. Por el contrario, se observa en las notas de la historia clínica y análisis de caso lo siguiente:

“(...) En relación con la prescripción del antibiótico, es preciso aclarar: - Se trata de un paciente de sexo masculino de 9 años de edad, con un peso de 40KG - La Azitromicina es un antibiótico usado en Colombia para diferentes infecciones de tracto respiratorio (Sinusitis bacteriana aguda, Faringitis/amigdalitis y Otitis media aguda), en infecciones pediátricas y de transmisión sexual causadas por Clamidia, y en afecciones de la piel y de tejidos blandos. Se ha encontrado una asociación entre el uso de este antibiótico y un incremento del riesgo de prolongaciones del intervalo QT generando arritmias, las cuales pueden llegar a ser fatales, por lo cual se recomienda precaución en su uso en pacientes con riesgo cardiovascular. a) Esta información nos permite concluir que la prescripción de medicamentos fue pertinente en el caso del menor, pues el diagnóstico era Otitis Externa y Faringitis. b) La Azitromicina es generalmente eficaz en la erradicación de estreptococos de la orofaringe. c) La Azitromicina está contraindicado en pacientes con historia de reacciones alérgicas a Azitromicina o a cualquier antibiótico Macrólido. Al igual que con Eritromicina y otros Macrólidos, se han comunicado excepcionalmente reacciones alérgicas graves, incluyendo angioedema y anafilaxia.”

A partir de la información del medicamento presentada, es posible concluir que el Síndrome de Steven Johnson (Epidermólisis Medicamentosa) relacionada con la ingesta de Azitromicina, no se dio a partir de la dosis, si no del contacto con el medicamento y la reacción inmunológica del paciente ante el mismo, considerándose esta una reacción idiosincrática¹, sin antecedentes previos de alergia al medicamento.

Al numerado como 10.:
NO NOS CONSTA, deberá probarse, que el medicamento era inadecuado para la sintomatología del menor.

DIAGNOSTICO	J02B	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA			Tipo PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	H609	OTITIS EXTERNA SIN OTRA ESPECIFICACION			Tipo RELACIONADO
FORMULA MEDICA					
Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	TABLETA	ORAL	24 Horas	NUEVO
		AZITROMICINA 500 MG TABLETA 500 MG			
1,00	1,00	TABLETA	ORAL	Ahora	NUEVO
		ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG			
1,00	7,00	CC		8 Horas	NUEVO
		DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML SUSPENSION ORAL 120RAL			


EDGAR ALCIBIADES VARGAS VEJARANO
Reg. 154196
PEDIATRIA

- La posología de la Azitromicina en la población pediátrica es de 10mg/kg/día.
- a) Al tratarse de un paciente de 9 años y 40Kg de peso según registros clínicos, la dosis indicada era de 400 mg/día.
 - b) La presentación del medicamento que más facilitaba la dosis por administración era la presentación de Jarabe de 200mg/5ml, es decir 10 ml del jarabe. Para menores con un peso de 45 kg y más, se indica la misma dosis que para los adultos.
 - c) La dosis prescrita de 500 mg/día, excede la dosis recomendada del medicamento, pero los acontecimientos adversos ocurridos con dosis superiores a la recomendada son similares a los acontecidos a las dosis habituales.

Los síntomas típicos de una sobredosis con antibióticos macrólidos incluyen pérdida de audición reversible, náuseas graves, vómitos y diarrea.

Al numerado como 11.:
ES PARCIALMENTE CIERTO. Se complementa con los anexos de la demanda en los cuales se constata lo siguiente:

¹ Reacción idiosincrásica: Reacción genéticamente determinada que se caracteriza por la respuesta «anormal» que ciertos individuos tienen frente a un fármaco. Reacción alérgica: El fármaco o sus metabolitos adquieren carácter antigénico.

Página 7 de 36

“(…)24/10/2014 a las 21:56 durante la estancia en el servicio de hospitalización pediátrica, se realizó el siguiente registro clínico en el cual llama la atención la evolución clínica del paciente marcada por el incremento súbito de las manifestaciones cutáneas y el cambio en las características de las mismas, las cuales además de comprometer zonas extensas de piel, comprometen mucosas, con lo cual se sospecha la presencia de una reacción de hipersensibilidad urticariforme, posible Síndrome de Steven Johnson. Condición que determina la indicación de traslado y manejo del paciente en una unidad de cuidado crítico pediátrico.”

Al numerado como 12.:

NO ES CIERTO, DEBERÁ PROBARSE. Por el contrario, se observa al respecto en la literatura lo siguiente:

Una Reacción Adversa a Medicamento (RAM) se define como todo efecto que es perjudicial y no deseado y que ocurre a dosis usadas con fines terapéuticos, profilácticos o de diagnóstico. Las RAM constituyen un problema significativo y preocupante puesto que son causa de morbilidad, mortalidad y aumento de los costos de la atención de salud.

En términos generales, las RAM incluyen las alergias, los efectos secundarios y la toxicidad.

- Una alergia es una reacción de hipersensibilidad a un fármaco.
- Los efectos secundarios incluyen reacciones adversas a medicamentos que no son ni inmunológicamente mediadas ni relacionadas con niveles tóxicos de la droga.
- La toxicidad se debe a que el medicamento se encuentra en cantidades superiores a las que pueden ser manejadas fisiológicamente por el organismo, ya sea por excesiva dosificación o por el deterioro del metabolismo y/o eliminación del fármaco por insuficiencia hepática o renal

Reacciones adversas dermatológicas

Comúnmente se presenta como rash que puede ser inocuo a potencialmente mortal. El problema radica en que las anomalías de la piel pueden ser causadas por múltiples factores y la identificación del agente agresor es difícil debido al gran número de medicamentos administrados a los pacientes y las dificultades en la asociación temporal de la reacción con la iniciación de cualquier agente individual. Los antibióticos más frecuentemente implicados son b-lactámicos, sulfonamidas, fluoroquinolonas y vancomicina, que después del quinto día de terapia producen erupciones maculopapulares que a menudo se generalizan y son pruriginosas.

Se debe sospechar de una reacción grave en presencia de edema facial, urticaria, alteración de las **mucosas**, púrpura palpable o extensa, ampollas, fiebre o linfadenopatía. La presencia de eosinofilia también se asocia con una enfermedad más grave. Lo más importante es identificar e interrumpir el agente causal.

El **síndrome de Stevens-Johnson** es el eritema multiforme con compromiso de las mucosas de los ojos, de la boca, del tracto gastrointestinal, y genitourinario. Aminopenicilinas (amoxicilina, ampicilina) y sulfonamidas son los antibióticos más frecuentemente implicados. El inicio es típicamente entre la primera y tercera semana de tratamiento y clínicamente la erupción se puede presentar como lesiones simétricas, placas maculopapulares y urticaria, o lesiones vesiculares. La mortalidad es hasta 5%. El diagnóstico puede ser hecho por biopsia. **El síndrome de Stevens-Johnson puede evolucionar a Necrosis Epidérmica Tóxica (NET)** aumentando la mortalidad hasta un 30%. Las sulfonamidas son las más frecuentemente asociadas con NET. A pesar de no haber sido demostrados los beneficios de la terapia con corticosteroides, a menudo se utilizan para el tratamiento.

Al numerado como 13.:

NO NOS CONSTA. No es un hecho en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 14.:

NO NOS CONSTA. No es un hecho en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 15.:
NO ES CIERTO DEBERÁ PROBARSE. Por el contrario, en lo afirmado en el presente hecho encontramos los siguientes registros cronológicos, desde el proceso de referencia del menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA surtido el 26/10/2014:

- A las 09:13 horas la IPS presentó el caso ante el departamento de referencia de la EPS.
- A las 09:20 horas la IPS Médicos Asociados envió la historia clínica del evento hospitalario para comentarlo en las instituciones adscritas a la red con disponibilidad de Cama en Unidad de Cuidado Critico Pediátrico.
- A las 09:32 se comentó caso en la IPS Clínica Universitaria Colombia.
- A las 09:41 se confirma aceptación del menor en la IPS Clínica Universitaria Colombia, aceptación de los padres para el traslado a la ciudad de Bogotá y se inicia búsqueda de ambulancia medicalizada para cubrir el transporte intermunicipal entre Girardot y Bogotá.
- Las empresas: AMB MEDICALL SAS, AMB VITAL LIFE LTDA, AMB SUALIADA, MEDICAL SERVICE, AMB IPS FERNANDO KUA MEDINA E.U, AMB TRANSPORTE AMBULATORIO MEDICO LTDA, ALIANZA DE AMBULANCIAS MÉDICA, SALUD 24 HORAS, indicaron que no tenían disponibilidad de ambulancia medicalizada para el traslado intermunicipal.
- A las 11:00 la Empresa SAN SEBASTIAN IPS confirma disponibilidad para aceptar el servicio.
- A las 11:30 se genera volante de Autorización para la IPS Médicos Asociados, (58167812), Clínica Universitaria Colombia (58167814) y servicio de ambulancia (58167785) La información presentada se encuentra relacionada en documento adjunto denominado NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Bitácora de Referencia.

A las 18:05 del 26/10/2014 el paciente ingresa a la IPS Clínica Universitaria Colombia, tal como se evidencia en la siguiente imagen tomada del archivo adjunto denominado 141026 NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Clínica U Colombia – Urgencias.

CLINICA COLSANITAS S.A.		PÁGINA 1 DE 7
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA		
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108		
DATOS DEL PACIENTE		
NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA		IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108
GÉNERO: MASCULINO	EDAD: 7 AÑOS / 2 MESES / 19 DÍAS	RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:
DATOS ADMINISTRATIVOS		
ADMISIÓN: U 2014 140970	FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 18:05	
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S	UBICACIÓN:	

- A las 21:38 horas del 26/10/2019 quedo registrada en el aplicativo de historias clínicas, la nota medica de ingreso en la cual se indicaron los siguientes diagnósticos:

PLAN DE MANEJO
DIAGNOSTICOS
1. FALLA RESPIRATORIA
2. SEPSIS DE ORIGEN TEGUMENTARIO
3. SÍNDROME DE STEVEN JHONSON

SE INICIA MANEJO CON INMUNOGLOBULINA, SE DEJA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL
REGISTRO MÉDICO: 52961411
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

- En razón a que, en el presente hecho, se hacen diferentes referencias de la historia clínica, nos atenemos a lo que en ella se haya registrado de forma precisa, toda vez que las citas no son completas.

Al numerado como 16.:

NO ES CIERTO DEBERÁ PROBARSE. Por el contrario, en la historia clínica se encuentra que el diagnostico de ingreso a la unidad de cuidado critico pediátrico fue síndrome de **Steven Johnson**² (Epidermólisis Medicamentosa por Azitromicina) y Necrólisis Epidérmica Tóxica con compromiso multiorgánico, dado por afección de: 1. Lesión pulmonar con desarrollo del síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) que requirió soporte con ventilación mecánica invasiva prolongado (13 días), entre el 26/10/2014 y el 07/11/2014.

Al numerado como 17.:

NO NOS CONSTA, Deberá probarse, son apreciaciones subjetivas del apoderado de los demandantes.

Al numerado como 18.:

NO NOS CONSTA, Deberá probarse, son apreciaciones subjetivas del apoderado de los demandantes.

Al numerado como 19.:

NO ES UN HECHO. son apreciaciones subjetivas del apoderado de los demandantes que deberán probarse.

² El síndrome de Stevens-Johnson y la necrólisis epidérmica tóxica son reacciones de hipersensibilidad cutánea graves. Algunos fármacos, en especial las sulfas, los anticonvulsivos y los antibióticos, son las causas más frecuentes. Las máculas se diseminan rápidamente y coalescen, lo que lleva a la formación de ampollas epidérmicas, necrosis y desprendimiento. El diagnóstico suele ser obvio por el aspecto inicial de las lesiones y el síndrome clínico. El tratamiento es sintomático; se han utilizado ciclosporina, plasmaféresis o inmunoglobulina IV, tratamiento temprano con corticosteroides e inhibidores del factor de necrosis tumoral-alfa. La mortalidad puede ser de hasta el 7,5% en niños y 20 a 25% en adultos, aunque tiende a ser menor con el tratamiento temprano.

FUENTE: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/hipersensibilidad-y-trastornos-inflamatorioscut%C3%A1neos/s%C3%ADndrome-de-stevens-johnson-y-necr%C3%B3lisis-epid%C3%A9rmica-t%C3%B3xica>

Al numerado como 20.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 21.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 22.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 23.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 24.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 25.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 26.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse. Nos sometemos a lo que resulte probado con la historia clínica.

Al numerado como 27.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse. Nos sometemos a lo que resulte probado con la historia clínica.

Al numerado como 28.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse. Nos sometemos a lo que resulte probado con la historia clínica.

Al numerado como 29.:

NO ES UN HECHO en que haya participado mi representada. Deberá probarse. Nos sometemos a lo que resulte probado con la historia clínica.

Al numerado como 30.:

ES CIERTO. Consta en la historia clínica.

El diagnóstico de ingreso a la unidad de cuidado crítico pediátrico fue síndrome de Steven Johnson (Epidermólisis Medicamentosa por Azitromicina) y Necrólisis Epidérmica Tóxica con compromiso multiorgánico, dado por las siguientes afecciones:

1. Lesión pulmonar con desarrollo del síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) que requirió soporte con ventilación mecánica invasiva prolongado (13 días), entre el 26/10/2014 y el 07/11/2014.
2. El proceso infeccioso diagnosticado inicialmente como “sepsis de origen tegumentario” fue descartado por medio de laboratorios clínicos (perfil infeccioso y hemocultivos).
3. Desequilibrio hidroelectrolítico con requerimiento de reanimación hídrica parenteral elevada para reponer las perdidas por piel, además reposición de electrolitos (Calcio, Fosforo, Sodio, Potasio, Magnesio) y Albumina.
4. Inestabilidad hemodinámica dada por hipotensión refractaria y taquicardia, con requerimiento de soporte vasoactivo múltiple para garantizar la perfusión de los tejidos y órganos: Nitroglicerina + Noradrenalina + Dopamina.
5. Refuerzo diurético con infusión de furosemida para garantizar protección de la función renal.
6. Síndrome Anémico moderado a severo (Hemoglobina 8) con repercusión hemodinámica e importantes pérdidas por sangrado en capa de las lesiones tegumentarias y requerimiento de soporte transfusional en diferentes oportunidades
7. Soporte metabólico por altísimos riesgos nutricional inherentes a la patología de base.
8. Cuidados integrales de piel y mucosas con intervenciones especiales por Dermatología y Clínica de heridas con medidas como: Fitostimoline.
8. Gasas vaselinadas y aislamiento en ambiente protector.
9. Rehabilitación intrahospitalaria temprana, con la participación de terapia respiratoria, terapia física, terapia ocupacional.

Al numerado como 31.:

NO ES CIERTO. No es un hecho, son conclusiones y apreciaciones subjetivas de la parte actora las cuales deberá probar.

Lo que si está soportado en la historia clínica son las intervenciones descritas anteriormente (ver respuesta hecho 30), que nos permiten identificar que el manejo integral brindado al menor durante la estancia hospitalaria en la IPS Clínica Universitaria Colombia entre el 26/10/2014 y el 19/11/2014, fue pertinente, continuo y oportuno, y sobre todo resaltar que este se enfocó en el control de los daños en piel y mucosas causados por la Necrosis Epidérmica Tóxica, en el

contexto de la atención en una unidad de cuidado crítico de alta complejidad por un equipo interdisciplinario compuesto por especialistas en cuidados intensivos, clínica de heridas, dermatología, oftalmología y salud mental.

El Síndrome de Stevens-Johnson se encuentra dentro del espectro de las enfermedades mucosinequiantes que afectan piel y mucosas, con lesiones vesículo ampollar generalmente bilaterales y autoinmunes, que a nivel oftalmológico distorsionan la anatomía de la conjuntiva, párpados y vías lagrimales, conduciendo a la queratoconjuntivitis seca. La enfermedad ocular aguda se da en un 50% casos y consiste en conjuntivitis membranosa o pseudomembranosa grave, úlceras corneales, uveítis anterior e incluso panofalmitis.

En el 35% de los pacientes se presentan secuelas con cambios cicatriciales tipo simblefaron, entropión, ectropion, triquiasis, ojo seco y opacificación corneal.

Dado que la afección ocular presentada por el menor ya se encontraba instalada al momento del ingreso a la institución Clínica Universitaria Colombia, el plan terapéutico se orientó en tratar las lesiones y prevenir las complicaciones a nivel oftalmológico.

Al numerado como 32.:

NO ES CIERTO. No es un hecho, son conclusiones y apreciaciones subjetivas de la parte actora las cuales deberá probar.

Al numerado como 33.:

No me consta, no es un hecho, son conclusiones y apreciaciones de la parte actora las cuales deberá probar.

Tal como se explicó en el hecho anterior, la afección ocular presentada por el menor ya se encontraba instalada al momento del ingreso a la institución Clínica Universitaria Colombia, el plan terapéutico se orientó en tratar las lesiones y prevenir las complicaciones a nivel oftalmológico.

El pronóstico depende de un tratamiento precoz mediante lubricación agresiva, antibióticos, corticoides tópicos y simblefaron-lisis diaria hasta la remisión del proceso, medidas que fueron implementadas durante la atención hospitalaria y ambulatoria del menor, tal como se evidencia a continuación: - La interconsulta médica especializada por Oftalmología para definir manejo ante pérdida de la epidermis en párpados y prevención de complicaciones, fue materializada el 29/10/2014 por el profesional Juan Carlos Vega Higuera, quien dio pautas de tratamiento oftálmicas basadas en lubricación, antibióticos y corticoides tópicos, tal como se evidencia en la siguiente imagen tomada del archivo adjunto denominado 141026 NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Clínica U Colombia – Hospitalización.

Al numerado como 34.:

NO ES CIERTO. No es un hecho, son conclusiones y apreciaciones subjetivas de la parte actora las cuales deberá probar.

El pronóstico depende de un tratamiento precoz mediante lubricación agresiva, antibióticos, corticoides tópicos y simblefaron-lisis diaria hasta la remisión del proceso, medidas que fueron implementadas durante la atención hospitalaria y ambulatoria del menor, tal como se evidencia a continuación: - La interconsulta médica especializada por Oftalmología para definir manejo ante pérdida de la epidermis en párpados y prevención de complicaciones, fue materializada el 29/10/2014 por el profesional Juan Carlos Vega Higuera, quien dio pautas de tratamiento oftálmicas basadas en lubricación, antibióticos y corticoides tópicos, tal como se evidencia en la siguiente imagen tomada del archivo adjunto denominado 141026 NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Clínica U Colombia – Hospitalización.

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 10:35

DIAGNÓSTICO ACTUAL
SÍNDROME DE STEVEN JHONSON

SUBJETIVO
ESFACELACION DE PIEL DE PÁRPADOS, ESTÁ SIENDO MANEJADO CON GASAS VASELINADAS Y VISCOTEARS.

OBJETIVO

PACIENTE SEDADO Y VENTILADO MECANICAMENTE, CON COMPROMISO DE PIEL DE CARA, TRONCO, GENITALES Y MUSLOS, VENDAJES VASELINADOS EN CARA Y PÁRPADOS, ESFACELACION DE PIEL DE PÁRPADOS AMBOS OJOS, BORDE LIBRE PALPEBRAL ÍNTEGRO, NO SECRECIÓN NI LESIÓN CORNEAL NI CONJUNTIVAL, NO SIMBLEFARON

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS
COMPROMISO DERMICO PALPEBRAL POR STEVENS JHONSON SIN DAÑO DE BORDE LIBRE PALPEBRAL NI LESIÓN CORNEO-CONJUNTIVAL

PLAN DE MANEJO:
SEGUIR MANEJO SISTÉMICO INTERDISCIPLINARIO, VENDAJES VASELINADOS, VISCOTEARS EN LA MAÑANA Y TOBRADEX UNGÜENTO EN LA NOCHE, CONTROL EN 1 SEMANA SI NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: JUAN CARLOS VEGA HIGUERA
REGISTRO: 11342257
ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGÍA

Al numerado como 35.:

ES PARCIALMENTE CIERTO, y no es un hecho, pues se limita a hacer alusión a apartes de la historia clínica, sin que ésta sean objeto de debate.

También registra la historia clínica lo siguiente:

“(…) Seguir manejo sistémico interdisciplinario, vendajes vaselinados, viscotears en la mañana TOBRADEX ungüento en la noche.

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 10:35

DIAGNÓSTICO ACTUAL
SINDROME DE STEVEN JHONSON

SUBJETIVO
ESFACELACION DE PIEL DE PÁRPADOS, ESTA SIENDO MANEJADO CON GASAS VASELINADAS Y VISCOTEARs

OBJETIVO
PACIENTE SEDADO Y VENTILADO MECANICAMENTE, CON COMPROMISO DE PIEL DE CARA, TRONCO, GENITALES Y MUSLOS, VENDAJES VASELINADOS EN CARA Y PÁRPADOS, ESFACELACION DE PIEL DE PÁRPADOS AMBOS OJOS, BORDE LIBRE PALPEBRAL INTEGRO, NO SECRECION NI LESION CORNEAL NI CONJUNTIVAL, NO SIMBLEFARON

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS
COMPROMISO DERMICO PALPEBRAL POR STEVENS JHONSON SIN DAÑO DE BORDE LIBRE PALPEBRAL NI LESION CORNEO-CONJUNTIVAL

PLAN DE MANEJO:
SEGUIR MANEJO SISTEMICO INTERDISCIPLINARIO, VENDAJES VASELINADOS, VISCOTEARs EN LA MAÑANA Y TOBRADEx UNGUENTO EN LA NOCHE, CONTROL EN 1 SEMANA SI NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: JUAN CARLOS VEGA HIGUERA
REGISTRO: 11342257
ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGÍA

Al numerado como 36.:
NO ES CIERTO. En la historia clínica existen otra información, veamos:

“(…) Las pautas de tratamiento farmacológico determinan la utilización de Ácido Poliacrílico9 (lubricante) + Tobramicina (antibiótico oftálmico) + Dexametasona10 (corticoide tópico), con variación en la frecuencia de uso según la evolución clínica del paciente, tal como quedo consignado en las ordenes médicas:

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		INICIAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS		SUSPENDER
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		INICIAR

Al numerado como 37.:
ES CIERTO. También se encuentra registrado que además de las medidas farmacológicas, fueron definidas e implementadas medidas no farmacológicas como: a) Mínima manipulación de párpados por perdida de la epidermis (esfacelación de la piel) b) Vendaje vaselinado en zona peri ocular y párpados c) Valoración y seguimiento por oftalmología y dermatología.

Al numerado como 38.:
ES CIERTO. El pronóstico depende de un tratamiento precoz mediante lubricación agresiva, antibióticos, corticoides tópicos y simblefaron- lisis diaria hasta la remisión del proceso, medidas que fueron implementadas durante la atención hospitalaria y ambulatoria del menor, tal como se evidencia a continuación: - La interconsulta médica especializada por Oftalmología para definir manejo ante perdida de la epidermis en párpados y prevención de complicaciones, fue

materializada el 29/10/2014 por el profesional Juan Carlos Vega Higuera, quien dio pautas de tratamiento oftálmicas basadas en lubricación, antibióticos y corticoides tópicos, tal como se evidencia en la siguiente imagen tomada del archivo adjunto denominado 141026 NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Clínica U Colombia – Hospitalización.

Al numerado como 39.:
NO ES CIERTO. La vida del menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA, NO ESTUVO EN RIESGO. No es un hecho, son apreciaciones del apoderado de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

Lo que está registrado en la historia clínica al respecto es lo siguiente:

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 10:35

DIAGNÓSTICO ACTUAL

SÍNDROME DE STEVEN JHONSON

SUBJETIVO

ESFACELACION DE PIEL DE PÁRPADOS, ESTÁ SIENDO MANEJADO CON GASAS VASELINADAS Y VISCOTEAR5

OBJETIVO

PACIENTE SEDADO Y VENTILADO MECANICAMENTE, CON COMPROMISO DE PIEL DE CARA, TRONCO, GENITALES Y MUSLOS, VENDAJES VASELINADOS EN CARA Y PÁRPADOS, ESFACELACION DE PIEL DE PÁRPADOS AMBOS OJOS, BORDE LIBRE PALPEBRAL ÍNTEGRO, NO SECRECIÓN NI LESIÓN CORNEAL NI CONJUNTIVAL, NO SÍMBLEFARON

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

COMPROMISO DERMICO PALPEBRAL POR STEVENS JHONSON SIN DAÑO DE BORDE LIBRE PALPEBRAL NI LESIÓN CORNEO-CONJUNTIVAL

PLAN DE MANEJO:

SEGUIR MANEJO SISTEMICO INTERDISCIPLINARIO, VENDAJES VASELINADOS, VISCOTEAR5 EN LA MAÑANA Y TOBRADEx UNGUENTO EN LA NOCHE, CONTROL EN 1 SEMANA SI NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: JUAN CARLOS VEGA HIGUERA

REGISTRO: 11342257

ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGÍA

- Las pautas de tratamiento farmacológico determinan la utilización de Ácido Poliácrico11 (lubricante) + Tobramicina (antibiótico oftálmico) + Dexametasona12 (corticoide tópico), con variación en la frecuencia de uso según la evolución clínica del paciente, tal como quedo consignado en las ordenes médicas.

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		INICIAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS		SUSPENDER
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS, EN LA NOCHE		INICIAR

- Además de las medidas farmacológicas, fueron definidas e implementadas medidas no farmacológicas como: a) Mínima manipulación de párpados por perdida de la epidermis (esfacelación de la piel) b) Vendaje vaselinado en zona peri ocular y párpados c) Valoración y seguimiento por oftalmología y dermatología.

Página 16 de 36

PLAN DE MANEJO:
1. VISCOTEARs AMBOS OJOS ----- EN LA MAÑANA
2. TOBRADEX AMBOS OJOS ----- EN LA NOCHE
3. MINIMA MANIPULACION DE PÁRPADOS -----SÓLO CADA 12 HORAS DURANTE APLICACION DE UNGUENTO OCULAR (ESFACELACION DE PÁRPADOS Y CAIDA DE PESTAÑAS CON RIESGO DE BLEFARO)

Al numerado como 40.:
NO ES CIERTO. No es un hecho, son apreciaciones del apoderado de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

Al numerado como 41.:
NO ES CIERTO. No es un hecho, son apreciaciones del apoderado de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

Al numerado como 42.:
NO ES CIERTO. No es un hecho, son apreciaciones de la apoderada de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

No es cierto que exista registro en la historia clínica de pendientes en las valoraciones de oftalmología.

No obstante lo afirmado por la parte activa, se encuentra el siguiente registro en la historia clínica en el que se aprecia la atención, seguimiento y cuidado en el tratamiento oftalmológico del menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA:

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.
REGISTRO MÉDICO: 22793558.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

Y a las 17:45 se documenta la efectiva administración del lubricante

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario
27/10/2014 17:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica vaselina, con gasas en toda la piel, la cual se observa lesiones, maculopapulosas son flemas, deja con ojos con viscotil , luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con, movilización de secreciones, higiene bronquial, aspiración de secreciones blancas claras abundantes, por boca, nariz y tubo endotraqueal, el Dr Vega le hace fijacion del TNT a paladar con sutura seda numero 2-0 y lo fija en 23 cmt, sin complicaciones, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 98 %. La Dra Tatiana le da informe a la madre del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, la señora refiere entender lo dicho por la Dra, continúa el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

Como en el presente hecho, se hacen diferentes referencias de la historia clínica, nos atenemos a lo que en ella se haya registrado de forma precisa, toda vez que las citas no son completas.

El diagnóstico de ingreso a la unidad de cuidado crítico pediátrico estaba definido desde el ingreso como Síndrome de Steven Johnson¹³ (Epidermolisis Medicamentosa por Azitromicina) y Necrólisis Epidérmica Tóxica con compromiso multiorgánico, dado por:

- Lesión pulmonar con desarrollo del síndrome de distrés respiratorio agudo - Desequilibrio hidroelectrolítico con requerimiento de reanimación hídrica parenteral elevada para reponer las pérdidas por piel, además reposición de electrolitos (Calcio, Fósforo, Sodio, Potasio, Magnesio) y Albumina. - Soporte metabólico nutricional por riesgos inherentes a la patología de base - Cuidados integrales de piel y mucosas.

En concordancia con el diagnóstico de remisión e ingreso a la IPS Clínica Universitaria Colombia fue definido desde el ingreso el plan terapéutico adecuado.

Como en el presente hecho, se hacen diferentes referencias de la historia clínica, nos atenemos a lo que en ella se haya registrado de forma precisa, toda vez que las citas no son completas.

Al numerado como 43.:

NO ES CIERTO, son apreciaciones del apoderado de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

Al numerado como 44.:

NO ES CIERTO. Son apreciaciones del apoderado de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

Si bien es cierto el menor desarrollo secuelas oftalmológicas por el Síndrome de Steven Johnson, también es cierto que ha recibido el tratamiento indicado para el control de las patologías, lo cual ha permitido recuperar parte de la agudeza visual y continuar con el desarrollo de sus actividades cotidianas.

Al numerado como 45.:

NO ES CIERTO. Son apreciaciones del apoderado de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

Si bien es cierto el menor desarrollo secuelas oftalmológicas por el Síndrome de Steven Johnson, también es cierto que ha recibido el tratamiento indicado para el control de las patologías, lo cual ha permitido recuperar parte de la agudeza visual y continuar con el desarrollo de sus actividades cotidianas.

Al numerado como 46.:

NO ES CIERTO. Son apreciaciones del apoderado de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

Gracias al adecuado tratamiento brindado durante el evento hospitalario y en el ámbito ambulatorio, el menor conserva la función visual, según la última evaluación oftalmológica (11/05/2022), con una agudeza visual sin corrección en el ojo derecho de 20/60 y en el ojo izquierdo de 20/100.

- En la última evaluación oftalmológica (11/05/2022), se documentó la presencia de las siguientes condiciones:

a) Ojo Seco, en tratamiento con lubricantes oculares, de forma permanente.

b) Triquiasis en manejo con depilación periódica y uso de lentes de contacto para prevención de las úlceras corneales

c) Blefaritis (inflamación de los bordes palpebrales) /Hiperemia Conjuntival, las cuales también se benefician del uso de lubricantes oculares.

d) Leucoma en ojo izquierdo.

e) Pseudofaquia¹⁸, condición derivada del implante de lente intraocular, no es una patología en sí.

La adecuada evolución clínica del menor y la respuesta a los diferentes tratamientos farmacológicos y quirúrgicos, han permitido superar condiciones como el simbléfaron y la catarata.

En la actualidad, además de las secuelas oftalmológicas del Síndrome de Steven Jhonson, el menor recibe intervenciones en salud mental con sesiones de psicoterapia para apoyo de la percepción sobre su enfermedad, hasta el momento sin desarrollo de complicaciones psiquiátricas.

El antibiótico Azitromicina fue utilizado adecuadamente, pues como se mencionó en las respuestas a los hechos anteriores, la indicación terapéutica del mismo es tratamiento para faringitis, condición que fue diagnosticada en el menor el 23/10/2014.

El desarrollo de una reacción adversa al medicamento constituye parte de la idiosincrasia del paciente, además no había sido documentado de forma previa la alergia al medicamento, de tal forma su prescripción no

constituye una falla en el ejercicio médico. Si bien es cierto, la dosis prescrita del medicamento Azitromicina, no fue concordante con el peso del paciente, la sobredosificación no fue la causal de la reacción adversa al medicamento.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:		
FECHA	PROCEDIMIENTO	OJO
07-feb-15	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION FONDO DE SACO	OD
05-may-15	CORRECCION DE ENTROPION CON INJERTO	OD
08-oct-16	CORRECCION DE SIMBLEFARON	OD
08-oct-16	ELECTROLISIS PESTAÑAS	OD
18-sept-18	FACOEMULSIFICACION DE CATARATA MAS IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	OD
15-ago-19	ELECTROLISIS PESTAÑAS	AO

Al numerado como 47.:
NO ES CIERTO que haya existido demora o inadecuada atención del menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA.

Al numerado como 48.:
NO ES CIERTO, son apreciaciones subjetivas sin soporte fáctico ni científico, que deberá probar la parte demandante.

Son apreciaciones del apoderado de la parte actora, las cuales deberán ser probadas, conforme a la historia clínica y demás elementos probatorios.

Al numerado como 49.:
NO NOS CONSTA, no es un hecho en que haya participado mi representada. Deberá probarse.

Al numerado como 50.:
NO ES CIERTO, son apreciaciones subjetivas sin soporte fáctico ni científico, que deberá probar la parte demandante.

De la forma como redactó el hecho tiene errores, como por ejemplo citar la dosificación del Tacrolimus³, que es medicamento para evitar el rechazo de trasplantes de hígado, renal o de pulmones. La parte demandante deberá probar sus afirmaciones.

50. En forma adicional, se requiere control periódico (mensual, trimestral o semestral) dependiendo de la condición de salud visual de NICOLÁS SANTIAGO, más tratamiento permanente con medicamentos tales como: Lagricel (cada 20 minutos), **tacrolimus** (cada 12 horas), sophipren (cada 12 horas) y plasma cada 2 horas.

³ El tacrolimus (Astagraf XL, Envarsus XR, Prograf) se usa junto con otros medicamentos para prevenir el rechazo (ataque de un órgano trasplantado por el sistema inmunitario de la persona que recibe el órgano) en personas que han recibido un trasplante de riñón. El tacrolimus (Prograf) también se usa junto con otros medicamentos para prevenir **el rechazo en personas que han recibido un trasplante de hígado, pulmón o corazón**. El tacrolimus pertenece a una clase de medicamentos llamados inmunosupresores. Su acción consiste en disminuir la actividad del sistema inmunitario para evitar que ataque el órgano trasplantado.

Al numerado como 51.:

NO ES CIERTO, el uso del antibiótico Azitromicina no esta contraindicado para la patología de faringitis con la que ingresó el menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA por primera vez a la IPS de Girardot.

El diagnóstico de ingreso a la unidad de cuidado critico pediátrico estaba definido desde el ingreso como Síndrome de Steven Johnson¹³ (Epidermólisis Medicamentosa por Azitromicina) y Necrólisis Epidérmica Tóxica con compromiso multiorgánico, dado por:

Lesión pulmonar con desarrollo del síndrome de distrés respiratorio agudo - Desequilibrio hidroelectrolítico con requerimiento de reanimación hídrica parenteral elevada para reponer las pérdidas por piel, además reposición de electrolitos (Calcio, Fosforo, Sodio, Potasio, Magnesio) y Albumina. - Soporte metabólico nutricional por riesgos inherentes a la patología de base - Cuidados integrales de piel y mucosas.

Al numerado como 52.:

ES PARCIALMENTE CIERTO. Deberá probarse.

Al numerado como 53.:

ES PARCIALMENTE CIERTO. Deberá probarse.

Al numerado como 54.:

NO NOS CONSTA. Nos sometemos a lo que resulte probado.

Al numerado como 55.:

NO NOS CONSTA. Nos sometemos a lo que resulte probado.

Al numerado como 56.:

NO NOS CONSTA. Nos sometemos a lo que resulte probado.

Al numerado como 57.:

NO NOS CONSTA. Nos sometemos a lo que resulte probado.

VI. EXCEPCIONES DE MÉRITO.

En oposición a las pretensiones formuladas por el señor apoderado de la parte actora, respetuosamente me permito interponer las siguientes excepciones de fondo, sin perjuicio de aquellas que el juez encuentre probadas dentro del proceso, así:

6.1 AUSENCIA DE CARGA PROBATORIA DE LA DEMANDANTE.

La carga probatoria recae en la parte actora – los hechos de la demanda no configuran culpa probada, ni presunción de culpa.

Los demandantes refieren que: la Clínica Colsanitas S.A. es civilmente responsable, al parecer por las siguientes razones:

“En La Clínica Colombia (establecimiento o IPS que pertenece a Clínica Colsanitas S.A., atendieron a NICOLÁS SANTIAGO a partir del 26 de octubre de 2014. Donde ingresa a la Unidad de Cuidados Intensivos para tratamiento del Síndrome de Stevens Johnson generado por la reacción que presentó el paciente a la sobredosis de Azitromicina. Y, realizan un manejo inadecuado de los ojos, permitiendo adherencias de la conjuntiva a la córnea y demás estructuras del ojo, lo cual ocasiona los principales daños objeto de la presente demanda.”(Negrillas y subrayas ajenas al texto).

Bajo este débil argumento, es deber de la parte actora entrar a probar en primer lugar la negligencia, imprudencia e impericia en la atención, y que la misma haya sido defectuosa, lo cual no se encuentra probado en la demanda.

La parte demandante, pretende eximirse de la carga probatoria que la asiste, contrariando lo normado en el artículo 167 del Código General del Proceso el cual sobre Carga de la Prueba expresa lo siguiente:

“Art. 167 del C.G.C. Incumbe a las partes probar el supuesto del hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen. Los hechos notorios y las afirmaciones o negaciones indefinidas no requieren prueba.”

Específicamente al respecto la Corte Suprema de Justicia Sala Civil abordó directamente el tema de la carga de la prueba, cuando manifestó en el año 2.001:

“Aunque para la Corte es claro que los presupuestos de la responsabilidad civil del médico no son extraños al régimen general de la responsabilidad (un comportamiento activo o pasivo, violación del deber de asistencia y cuidado propios de la profesión, que el obrar antijurídico sea imputable subjetivamente al médico, a título de dolo o culpa, el daño patrimonial o extrapatrimonial y la relación de causalidad adecuada entre el daño sufrido y el comportamiento médico primeramente señalado), y que en torno a ese panorama axiológico debe operar el principio de la carga de la prueba (artículo 177 del Código de Procedimiento Civil), visto con un sentido dinámico, socializante y moralizador, esto es, distribuyéndola entre las partes para demandar de cada una la prueba de los hechos que están en posibilidad de demostrar y constituyen fundamento de sus alegaciones, pues éste es el principio implícito en la norma cuando exonera de prueba las afirmaciones o negaciones indefinidas, precisamente por la dificultad

de concretarlas en el tiempo o en el espacio, y por ende de probarlas, resulta pertinente hacer ver que el meollo del problema antes que en la demostración de la culpa, está es en la relación de causalidad entre el comportamiento del médico y el daño sufrido por el paciente, porque como desde 1940 lo afirmó la Corte en la sentencia de 5 de marzo, que es ciertamente importante, “el médico no será responsable de la culpa o falta que se le imputan, sino cuando éstas hayan sido determinantes del perjuicio causado”.

“En conclusión y para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquiera otra, deben concurrir todos los elementos o presupuestos materiales para el éxito de la pretensión, empezando por supuesto con la prueba del contrato, que es carga del paciente, puesto que es esta relación jurídica la que lo hace acreedor de la prestación del servicio médico, de la atención y el cuidado. Igualmente, corresponde al paciente, probar el daño padecido (lesión física o psíquica) y consecuentemente el perjuicio patrimonial o moral cuyo resarcimiento pretende. Ahora, probado este último elemento, sin duda alguna, como antes se explicó, que lo nuclear del problema está en la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padecido por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa. Pero es precisamente en este sector del comportamiento en relación con las prestaciones debidas, donde no es posible sentar reglas probatorias absolutas con independencia del caso concreto, pues los habrá donde el onus probandi permanezca inmodificable, o donde sea dable hacer actuar presunciones judiciales, como aquellas que en ocasiones referenciadas ha tenido en cuenta la Corte, pero también aquellos donde cobre vigencia ese carácter dinámico de la carga de la prueba, para exigir de cada una de las partes dentro de un marco de lealtad y colaboración, y dadas las circunstancias de hecho, la prueba de los supuestos configurantes del tema de decisión. Todo, se reitera, teniendo en cuenta las características particulares del caso: autor, profesionalidad, estado de la técnica, complejidad de la intervención, medios disponibles, estado del paciente y otras circunstancias exógenas, como el tiempo y el lugar del ejercicio, pues no de otra manera, con justicia y equidad, se pudiera determinar la corrección del acto médico (lexartix).”⁴

De igual forma, respecto de la carga de la prueba, la jurisdicción administrativa se ha manifestado al respecto, por lo que me permito traer apartes del fallo proferido por el Consejo de Estado, que en tal sentido orientará de mejor manera a su Despacho el deber de probar en manos del demandante:

⁴ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA. SALA DE CASACION CIVIL. Magistrado Ponente Dr. JOSE FERNANDO RAMIREZ GOMEZ. Bogotá, D. C., treinta (30) de enero de dos mil uno (2001). Referencia: Expediente No. 5507

“ (...)

Y debe insistirse en que la presunción de la causalidad será siempre improcedente; aceptarla implicaría incurrir en una evidente contradicción, en la medida en que supondría la aplicación, tratándose de la responsabilidad por la prestación del servicio médico asistencial, de un régimen más gravoso para el demandado inclusive que el objetivo, dado que si bien en éste la falla del servicio no constituye un elemento estructural de la obligación de indemnizar, el nexo causal está siempre presente y la carga de su demostración corresponde al demandante, en todos los casos.”⁵ .”(Negrillas y subrayas ajenas al texto).

En efecto, como en Colombia esta proscrita la responsabilidad objetiva, y específicamente en el caso de la responsabilidad civil médica, considerando la obligación de medio y no de resultado que le asiste al profesional de la salud, es indispensable que cada una de las aseveraciones que se efectúen y pretendan enrostrar algún tipo de responsabilidad, se encuentren debidamente probadas, puesto que la sola afirmación que existe un perjuicio no prueba responsabilidad alguna. No obstante, la parte actora pretende que se halle responsable a mi representada, CLINICA COLSANITAS S.A., con la sola exposición de unos hechos, y de un supuesto perjuicio, asumiendo que solo basta esto para encausar una supuesta responsabilidad de la CLINICA COLSANITAS, cuestión ésta que incluso la misma Corte Suprema de Justicia ha desechado como se demostró anteriormente, y en donde se ha enfatizado que la carga de demostrar la relación de causalidad existente entre el hecho o la omisión del demandado y el daño sufrido, está en cabeza de la parte actora, profundizándose aún más en tratándose de responsabilidad por la prestación del servicio médico.

De tal forma que no basta afirmar en los hechos de la demanda la responsabilidad de la CLINICA COLSANITAS partiendo solamente de un resultado que se califica como dañoso, sino que la parte demandante debe acreditar los tres (3) elementos que estructuran la trilogía de la responsabilidad: 1. Hecho dañoso, 2. Nexo de causalidad y, 3. Daño.

2. INEXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS PROPIOS DE LA RESPONSABILIDAD.

Para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica en un tipo de proceso como el que nos ocupa, se requiere que haya cometido una culpa, que de esta sobrevengan perjuicios al demandante y que exista una relación causal entre la

⁵ CONSEJO DE ESTADO. SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO. SECCION TERCERA. Consejero Ponente: ALIER E. HERNÁNDEZ ENRÍQUEZ. Bogotá, D. C., quince (15) de agosto de dos mil dos (2002). Radicación 7349. No. Interno: 11.605. ACTOR: Lilyam Sarmiento de Santamaría y otros. DEMANDADO: Caja Nacional de Previsión Social.(Negrillas Fuera de texto)

culpa y el daño, es decir, que se requiere de la existencia de tres elementos a saber:

- 2.1 La culpa, entendida como el error de conducta en que no habría incurrido un profesional o institución de igual experiencia, formación o nivel de complejidad ante las mismas circunstancias externas, deberá ser probada por la parte demandante más allá de sus personales afirmaciones y conjeturas.

La **culpa** médica surge de la comparación entre la conducta cuestionada y la esperada de un profesional de igual experiencia y formación puesto en las mismas circunstancias de hecho. Dicho de otra manera, la culpa no se demuestra por la no obtención de un resultado favorable, es menester demostrar si el desenlace en salud fue producto de un error culposos en que no habría incurrido otro profesional en similares circunstancias a aquellas bajo a las que se actuó el autor del daño.

Como se afirma en la contestación de la presente demanda y se demostrará a lo largo de este proceso, **la actuación del equipo de salud, que atendió al menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA, en forma individual y colectiva, fue en todo momento adecuada, especializada, perita, y ajustada a las pautas y protocolos universalmente aceptados, de manera que no existe fundamento para calificar sus intervenciones de culposas y menos aún para transformarlas en fuente generadora de una presunta responsabilidad.**

- 2.2. El **nexo causal**, que es la relación de causalidad que debe existir entre la actuación culposa y el daño ocasionado. Descartada la culpa no se haría necesario analizar este elemento de la responsabilidad, sin embargo, para efectos de seguir adelante con la explicación de los hechos debatidos, es fundamental aclarar que las complicaciones presentadas por el menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA, no ocurrieron como consecuencia de un actuar descuidado de mi mandante o de sus agentes especializados, sino que fue la concreción de sus patología de base que generaron fallas multiorgánica, secundaria a Shock séptico, asociado a una miocarditis subaguda en el contexto de una enfermedad autoinmune la cual habiéndose manifestado y dispensado el tratamiento no logra impedir el desenlace final del que hoy se queja la parte demandante.

- 2.3. Finalmente, el elemento **daño**. El cual deberá ser demostrado por la parte actora tanto en su existencia como en su cuantía.

No todo desenlace negativo en salud constituye un daño antijurídico. Muchos de ellos dependen exclusivamente de la naturaleza humana y/o de la dinámica de una determinada

complicación, enfermedad o afección. Para el caso que nos ocupa, fue la propia condición previa de la paciente, junto con la pluralidad de eventos ocurridos en su proceso de atención, los que definieron su destino, pero ninguno de ellos puede llamarse propiamente antijurídico en la medida en que ocurrieron sin culpa del agente.

3. INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSALIDAD.

Esta excepción se hace consistir en el hecho de que se pretenden consecuencias jurídicas de causas equivocadas.

Se pretende vincular a mi mandante y los restantes sujetos codemandados a título de agentes responsables por haber incumplido o cumplido de manera defectuosa las obligaciones inherentes a su actividad, desconociendo que los eventos en salud que ha padeció el menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA, no fueron secundarios a errores o fallas sino a una variedad de condicionantes propios de la naturaleza humana y de sus personales antecedentes.

La Jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia ha establecido que las relaciones y respuestas imprevisibles de cada organismo no son generadores de responsabilidad en cabeza de los galenos, ni mucho menos son consecuencia de un acto negligente e imprudente de su parte, por ser ajenos a la voluntad y control del médico. Al respecto ha dicho la Corte Suprema de Justicia, en sentencia del 26 de noviembre de 2010, M.P., Pedro Octavio Munar Cadena:

“En todo caso, sobre el punto, la Corte debe asentar una reflexión cardinal consistente en que será el error culposo en el que aquel incurra en el diagnóstico el que comprometerá su responsabilidad; vale decir que como ciencia médica ni quienes la ejercen son infalibles, ni cosa tal puede exigírseles, sólo los yeros derivados de la imprudencia, impericia, ligereza o del descuido de los galenos darán lugar a imponerles la obligación de reparar los daños que con un equivocada diagnosis ocasionen. Así ocurrirá, y esto se dice a manera simplemente ejemplificativa, cuando su parecer y opinión errada obedeció a defectos de actualización respecto del estado del arte de la profesión o especialización, o porque no auscultaron correctamente al paciente, o porque se abstuvieron de ordenar los exámenes o monitoreos recomendables, teniendo en consideración las circunstancias del caso, entre otras hipótesis. En fin, comprometen su responsabilidad cuando, por ejemplo, emitan una impresión diagnóstica que otro profesional de la misma especialidad no habría acogido, o cuando no se apoyaron, estando en la posibilidad de hacerlo, en los

exámenes que ordinariamente deben practicarse para auscultar la causa del cuadro clínico, o si tratándose de un caso que demanda el conocimiento de otros especialistas omiten interconsultarlo, o cuando, sin justificación valedera, dejan de acudir al uso de todos los recursos brindados por la ciencia.

Por el contrario, aquellos errores inculpables que se originan en la equivocidad o ambigüedad de la situación del paciente, o las derivadas de las reacciones imprevisibles de su organismo, o en la manifestación tardía o incierta de los síntomas, entre muchas otras, que pueden calificarse como aleas de la medicina no comprometen su responsabilidad. (Resalto fuera de texto)

CONCLUSIONES:

1. Existen múltiples variables no prevenibles ni ocasionadas o favorecidas por el personal médico-asistencial que dieron origen a la producción del daño reclamado y no existe forma de atribuirlo, a título de causa eficiente, a descuido o falla en la atención médica cuestionada.
2. Se reitera el concepto sobre el uso del antibiótico Azitromicina, pues este no fue utilizado inadecuadamente, tal como se mencionó en el desarrollo de la contestación de la demanda.
3. La indicación terapéutica es la adecuada para el tratamiento de la faringitis, condición que fue diagnosticada en el menor el 23/10/2014.
4. Ahora bien, El desarrollo de una reacción adversa al medicamento constituye parte de la idiosincrasia del paciente, **además no había sido documentado de forma previa la alergia al medicamento**, de tal forma su prescripción no constituye una falla en el ejercicio médico.
5. Si bien es cierto, la dosis prescrita del medicamento Azitromicina, no fue concordante con el peso del paciente, la sobredosificación no fue la causal de la reacción adversa al medicamento.
6. El análisis retrospectivo de los registros clínicos permite identificar que el menor recibió tratamiento pertinente, oportuno y continuo para la patología diagnosticada como Síndrome de Steven Johnson y sus complicaciones, tal como fue a lo largo de la presente contestación.

7. Las intervenciones quirúrgicas realizadas al menor permitieron un adecuado tratamiento y control de las lesiones secuelas del Síndrome de Steven Johnson.
8. Igualmente, importante es aclarar que al menor se le ha brindado hasta el momento la totalidad de los servicios que ha requerido para el tratamiento integral de las secuelas generadas por el Síndrome de Steven Johnson y por las demás patologías diagnosticadas hasta el momento (relacionadas o no), a diferencia de lo afirmado en los hechos de la demanda, el menor presenta una capacidad visual disminuida, pero no una discapacidad progresiva, ni una ceguera.

4. CUMPLIMIENTO DE LA LEX ARTIS AD-HOC.

En el presente caso, como se ha reiterado a lo largo de este escrito, los profesionales a cargo de la atención de salud del menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA, en la Clínica Universitaria Colombia, actuaron en total concordancia con las directrices científicas, protocolos aplicables y los dictados de la Lex Artis Ad Hoc, poniendo a disposición del menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA, con racionalidad técnico científica y basados en los más altos estándares de beneficencia, los medios físicos humanos y técnicos requeridos para su caso.

La locución “LEX ARTIS” viene del latín que significa “LEY DEL ARTE”, o regla de la técnica de actuación de la profesión que se trate, ha sido empleada para referirse a un cierto sentido de apreciación sobre si la tarea ejecutada por un profesional es o no correcta o se ajusta o no a lo que debe hacerse.

En puridad la Lex Artis es el estricto acatamiento a disposiciones de un orden medico técnico y aun de aquellas reglas que sin estar mencionadas expresamente, forman parte de la “*Vete Rata Consuetudo*” ósea de las costumbres y que deben gravitar ostensiblemente como indicadores de la conducta médica.

De esta manera la medicina por ser profesión cualificada por su especialización y preparación técnica, cuenta para su ejercicio con unas reglas que en consonancia con el estado del saber de esa misma ciencia, marcan las pautas dentro de las cuales han de desenvolverse los profesionales de la medicina. Por tal razón, lo médicos han de decidir cuáles son estas reglas y procedimientos y cuáles de esos conocimientos adquiridos en el estudio y la práctica, son aplicables al paciente, cuya salud les ha sido encomendada.

Recordemos que el deber del médico es procurar al enfermo los cuidados que requiera según el estado de la ciencia, para ello aplicara las normas o principios de la experiencia medica científica entendiendo todo lo anterior con un criterio valorativo de la corrección del concreto acto médico ejecutado por el galeno. Ello obliga a una actuación de los profesionales, muy semejante con las lógicas y prudentes desviaciones del caso. Si el medico actúa conforme a lo anterior podemos afirmar que actúa y se ciñe a la lex artis.

En el presente caso las atenciones médicas que se le brindaron al menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA, por parte de los médicos tratantes en la IPS Clínica Reina Sofía, se ciñeron a cabalidad de acuerdo con todos los protocolos y guías médicas de acuerdo con su patología y diagnóstico.

Por lo anterior los médicos tratantes actuaron de acuerdo con la Lex Artis ad hoc, a la ley 23 del 81, fue prudente, diligente y cuidadoso, además de ser expertos e idóneos en este tipo de procedimientos, con la experiencia en la materia por muchos años, siendo reconocidos médicos.

5. CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

La Clínica Universitaria Colombia, Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) de propiedad de la Clínica Colsanitas S.A., es una institución de alto nivel de complejidad que cumple con todos los estándares de calidad para la prestación de los servicios de salud. En efecto y para el caso que nos ocupa, la atención prestada se dio dentro de las instalaciones adecuadas, con los equipos necesarios y por los profesionales idóneos, garantizando siempre una actuación diligente, experta, prudente y de conformidad con los dictados de la ciencia médica y de los protocolos y guías de atención.

6. INDEBIDA Y EXCESIVA TASACIÓN DE PERJUICIOS, OBJECCIÓN JURAMENTO ESTIMATORIO.

Sin que el planteamiento de la presente excepción implique un reconocimiento del supuesto daño, propongo la siguiente como excepción subsidiaria para que sea tenida en cuenta en el evento que se acredite que el daño alegado fue ocasionado por una conducta culposa de mi poderdante, situación ésta poco probable a la luz de la situación fáctica y probatoria del proceso.

Todo daño a efectos de ser indemnizado debe ser cierto, esto implica que quien alegué haber sufrido un daño debe demostrar su ocurrencia, y no valerse de suposiciones para solicitarlo.

Sobre el punto de las pretensiones declarativas la Doctrina a través del profesor Hernán Fabio López Blanco⁶, ha sostenido:

“Es requisito esencial para poder adelantar un proceso con base en una pretensión declarativa, que exista una relación jurídica incierta que, (...), se origine en una incertidumbre que ha de ser objetiva, “es decir, que no ha de consistir en un estado mental de duda de quién ejerce la acción (...), respecto de la existencia o no existencia de su derecho, sino en el hecho real de no estar definido ese derecho”.

Respecto de los DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES su valoración se deja al libre arbitrio del juez.

De otro lado, las sumas definidas como perjuicios morales superan con creces los valores que han sido reconocidos por la Corte Suprema de Justicia para este tipo de perjuicios inmateriales.

Lo anterior, sin perjuicio de considerar que para que nazca la obligación de indemnizar a cualquier título (perjuicios materiales y morales), debe primero haberse acreditado la responsabilidad del sujeto al que se le imputa el daño, esto haber establecido la trilogía de la responsabilidad: a). Hecho dañoso, b). Nexo causal o relación de causalidad, y c). El daño causado (actuar negligente, imperito, imprudente, violatorio de reglamentos etc.); Además que el sujeto que reclama la indemnización sea el titular del derecho, y por último probar que su beneficio moral o económico se vio disminuido o desapareció como consecuencia del daño.

7. OBLIGACION DE MEDIOS Y NO DE RESULTADO

En el derecho colombiano los deberes jurídicos a cargo de los médicos se encuentran consagrados especialmente en la Ley 23 de 1981 y en su decreto reglamentario 3380 del mismo año, normas que deben integrarse además con previsiones del Código Civil, los postulados de enlace general que sobre la responsabilidad en dicho estatuto se encuentra, tanto en materia contractual como en asuntos extracontractuales.

La definición de la naturaleza de las obligaciones de los profesionales, surgen de la prestación de servicios médicos, deberá ser estructurada de acuerdo con el mismo fin del acto médico.

⁶ LÓPEZ BLANCO, Hernán Fabio. Procedimiento Civil. Parte General Tomo I. Editores Dupre. IX Edición 2.005. Página 281

Y es la misma Ley 23 de 1981 y su decreto reglamentario 3380 de 1981, las normas que en Colombia definen este ámbito obligacional, para concluir como lo ha hecho la doctrina y jurisprudencia nacional y foránea, que los deberes del médico consisten en prodigar todos los medios de manera diligente, prudente, perito tendientes a tratar de buscar a favor del paciente su curación, sanación y restablecimiento, que el profesional de la salud pueda jurídica, fáctica ni científicamente comprometerse con la obtención de un resultado concreto, debido a las múltiples condiciones y reacciones inherentes a cada ser vivo que resultan imposibles de predecir y de evitar dentro de toda la cadena que conlleva el proceso de atención, desde el diagnóstico hasta la terapéutica y rehabilitación de ser posibles.

8. AUTONOMÍA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD

La Ley 23 de 1981, por la cual se dictan normas en materia de ética médica, consagra:

“ARTICULO 1º. La siguiente declaración de principios constituye el fundamento esencial para el desarrollo de las normas sobre Ética Médica:

1. La medicina es una profesión que tiene como fin cuidar de la salud del hombre y propender por la prevención de las enfermedades, el perfeccionamiento de la especie humana y el mejoramiento de los patrones de vida de la colectividad, sin distinciones de nacionalidad, ni de orden económico-social, racial, político y religioso. El respeto por la vida y los fueros de la persona humana constituyen su esencia espiritual. Por consiguiente, el ejercicio de la medicina tiene implicaciones humanísticas que le son inherentes.

2. El hombre es una unidad síquica y somática, sometido a variadas influencias externas. El método clínico puede explorarlo como tal, merced a sus propios recursos, a la aplicación del método científico natural que le sirve de base, y a los elementos que las ciencias y la técnica ponen a su disposición.

En consecuencia, el médico debe considerar y estudiar al paciente, como persona que es, en relación con su entorno, con el fin de diagnosticar la enfermedad y sus características individuales y ambientales, y adoptar las medidas, curativas y de rehabilitación correspondiente. Si así procede, a sabiendas podrá hacer contribuciones a la ciencia de la salud, a través de la práctica cotidiana de su profesión.

3. Tanto en la sencilla investigación científica antes señalada como en las que se lleve a cabo con fines específicos y propósitos deliberados, por más compleja que ella sea, el médico se ajustará a los principios metodológicos y éticos que salvaguardan los intereses de la ciencia y los derechos de la persona, protegiéndola del sufrimiento y manteniendo incólume su integridad.

4. La relación médico-paciente es elemento primordial en la práctica médica. Para que dicha relación tenga pleno éxito debe fundarse en un compromiso responsable, leal y auténtico, el cual impone la más estricta reserva profesional. (...)"

Por su parte, la Ley Estatutaria 1755 de 2015 por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones, establece en su artículo 17:

"Artículo 17. Autonomía profesional. Se garantiza la autonomía de los profesionales de la salud para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad la evidencia científica.

Se prohíbe todo constreñimiento, presión o restricción del ejercicio profesional que atente contra la autonomía de los profesionales de la salud, así como cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente.

La vulneración de esta disposición será sancionada por los tribunales u organismos profesionales competentes y por los organismos de inspección, vigilancia y control en el ámbito de sus competencias.

Parágrafo. Queda expresamente prohibida la promoción u otorgamiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas a profesionales y trabajadores de la salud en el marco de su ejercicio laboral, sean estas en dinero o en especie por parte de proveedores; empresas farmacéuticas, productoras, distribuidoras o comercializadoras de medicamentos o de insumos, dispositivos y/o equipos médicos o similares."

CLÍNICA COLSANITAS S.A. es respetuosa de la autonomía médica, a sabiendas de que la relación médico paciente es personal y no institucional. Por lo tanto, de ninguna manera coacciona o limita el ejercicio profesional de sus médicos adscritos. Como IPS habilitada por la Secretaría de Salud según su nivel de complejidad, pone a disposición de médicos y pacientes toda la capacidad técnico-científica con la que cuenta, para brindar una atención idónea y humanizada.

No obstante lo anterior, es importante precisar que cada una de las decisiones frente al diagnóstico y tratamiento de las patologías de los usuarios, corresponde al equipo médico, siendo por lo tanto plenamente autónomo en su actuar.

Los únicos factores limitantes de la autonomía del médico tratante, son la autorregulación (que en una adecuada interpretación corresponde a los postulados de la Lex Artis) y la autonomía del paciente mismo. Así se construye la relación médico paciente y nadie puede interferir en ella.

Lo anterior es de especial importancia para predicar la existencia de solidaridad entre la IPS y el médico tratante, toda vez que a partir de equivocadas interpretaciones de recientes pronunciamientos jurisprudenciales, se pretende atribuir la existencia de dicha solidaridad en todos los casos, sin que la parte actora realice esfuerzo alguno por demostrar la existencia de una conducta omisiva en cabeza de la IPS, que genere dicho vínculo por vulneración al deber de vigilancia que le resulta exigible a la persona jurídica.

Al respecto es menester citar la sentencia de la Corte Suprema de Justicia SC8219 de 2016, que recordó:

“a.-) Los artículos 177 al 179 y 185 de la Ley 100 de 1993, que se refieren en su orden a la definición de las Entidades Promotoras de Salud, sus funciones, campo de acción y los límites de acción de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, de ninguna manera restringen la correlación que existe entre ambas clases de entidades para los efectos de la responsabilidad civil derivada de la atención médica.

Por el contrario, el primero es específico en que la «función básica [de las E.P.S.] será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados», lo que conlleva una carga de velar porque aquella sea óptima, con las consecuencias que se derivan de su desatención, ya sea que el afiliado o sus beneficiarios acudan a los centros asistenciales propios o aquellos contratados con ese fin.

Es así como la Corporación en SC 17 nov. 2011, rad. 1999-00533-01, fue enfática en manifestando lo siguiente:

(...) la prestación de los servicios de salud garantizados por las Entidades Promotoras de Salud (EPS), no excluye la responsabilidad legal que les corresponde cuando los prestan a través de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) o de profesionales mediante contratos reguladores sólo de su relación jurídica con aquéllas y éstos. Por lo tanto, a no dudarlo, la prestación del servicio de salud deficiente, irregular, inoportuna, lesiva de la calidad exigible y de la lex artis, compromete la responsabilidad civil de las Entidades Prestadoras de Salud y prestándolos mediante contratación con Instituciones Prestadoras de Salud u otros profesionales, son todas solidariamente responsables por los daños causados, especialmente, en caso de muerte o lesiones a la salud de las personas.”

En ese orden de ideas, cuando la historia clínica demuestra que la atención brindada fue oportuna, diligente, idónea, enmarcada en altos estándares de calidad y brindada por profesionales que

en uso de su criterio autónomo prescribieron el mejor tratamiento posible para el manejo de la patología, no es posible invertir la carga de la prueba a favor del demandante, quien está en la obligación de desvirtuar científicamente lo que dicho documento demuestra.

Solo demostrando la existencia de culpa predicable de la IPS en su deber de vigilancia, es posible hablar de la existencia de solidaridad en un caso como el que nos ocupa. No es cierto, como lo pretende hacer ver el demandante, que exista una presunción de culpa atribuible a CLÍNICA COLSANITAS, predicable a partir de los pronunciamientos jurisprudenciales en torno a la solidaridad en materia de responsabilidad civil médica.

9. EXCEPCIÓN GENÉRICA.

Además de las excepciones propuestas en el presente escrito, propongo la denominada excepción genérica, en virtud de la cual deberán declararse probadas las excepciones que no habiendo sido expresamente enunciadas, resulten probadas en el proceso y se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyan el marco jurídico con fundamento en el cual habrá de decidirse el presente litigio.

VII. PETICIONES INDIVIDUALIZADAS DE LOS MEDIOS DE PRUEBA. –

Me permito informar que me ratifico en cuanto a las pruebas aportadas con la contestación de la demanda inicial, las cuales ya reposan en el proceso y son:

1. DOCUMENTALES:

- 1.1. Poder del Representante Legal de Clínica Colsanitas S.A.
- 1.2. Historia Clínica de menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA
- 1.3. Información INVIMA AZITROMICINA.
- 1.4. Comunicado de la FDA sobre la seguridad de medicamentos: Azitromicina (Zitromax o Zmax).
- 1.5. Necrosis epidérmica tóxica: un paradigma de enfermedad crítica.
- 1.6. Síndrome de Stevens-Johnson en la infancia.
- 1.7. Certificado de existencia y representación legal de Clínica Colsanitas S.A.

2. TESTIMONIALES:

Con el fin de aclarar y dar las explicaciones pertinentes sobre los protocolos y atención médica brindada al menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA, solicito al Señor Juez que señale fecha y hora para la recepción de los TESTIMONIOS de los siguientes profesionales, con el fin de que expliquen al despacho lo que les consta con respecto a los hechos que originan este proceso, especialmente lo relacionado con la atención en la Clínica Universitaria Colombia.

Se reciba el testimonio del Doctor Juan Carlos Vega Higuera, Oftalmólogo, quien podrá ser ubicado en la Av.cl 127 20 - 56 Clínica Pediátrica, juancaoftalmo@gmail.com Calle 127 No. 21-60 Consultorio 424 Clínica Reina Sofía, de la ciudad de Bogotá, para que indique al Despacho lo que le conste respecto de la atención medica al menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA.

Se reciba el testimonio de la Doctora Tatiana María Olier Serra Médica Intensivista, quien podrá ser ubicado en Hospital Serena del Mar Cartagena, tatiana-olier@chsm.com teléfono 605 6428484, para que indique al Despacho lo que le conste respecto de la atención medica dispensada a al menor NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA.

VIII. ANEXOS.

Me permito anexar a la presente contestación de demanda, los siguientes documentos:

Los anunciados en el acápite de las pruebas documentales, y las que obran en el proceso.

IX. NOTIFICACIONES.

Recibiré notificaciones en el domicilio de mí representada, ubicado en la Calle 100 No. 11B-67, de Bogotá. Correo electrónico: gajimenez@keralty.com

Igualmente, manifiesto que mí representada, CLINICA COLSANITAS S.A. las recibirá en la Calle 100 No. 11B-67, de Bogotá. correo electrónico: notificajudiciales@keralty.com

Del señor Juez, respetuosamente,



GABRIEL ANDRÉS JIMÉNEZ SOTO

C. C. No. 19.467.424 de Bogotá D.C.

T. P. No. 82.717 del C.S. de la Judicatura

notificajudiciales@keralty.com

gajimenez@keralty.com

Celular 311 2659024

GJS-2024-04-23

CJ-27534-24

Bogotá D.C., 19 de abril de 2024

Doctor

GABRIEL RICARDO GUEVARA CARRILLO

Juzgado (13) Trece Civil del Circuito de Bogotá D.C.

Demandantes: **LUIS CARLOS FABIAN ÁNGEL SANTIAGO, MÓNICA ALEXANDRA RIVERA VEGA** en nombre propio y en representación de sus menores hijos **N.S.A.R.** y **V.M.R.**

Demandados: **CLÍNICA COLSANITAS S.A., ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S., MÉDICOS ASOCIADOS S.A. (EN LIQUIDACIÓN), SOCIEDAD PEDIÁTRICA SAN SEBASTIÁN (EN LIQUIDACIÓN), COOPERATIVA AGM SALUD CTA, ROBERTO CARLOS COTES MARTÍNEZ, EDGAR ALCIBIADES VARGAS VEJARANO.**

Radicación: 11 001 31 03 013 2024 00074-00

PODER

MAURICIO FERNANDO JARAMILLO PINZÓN, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.467.424, de Bogotá, actuando en mi condición de Representante Legal para Asuntos Judiciales de CLÍNICA COLSANITAS S.A., atentamente manifiesto a usted que por medio del presente escrito confiero PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE al abogado GABRIEL ANDRÉS JIMÉNEZ SOTO, mayor de edad, portador de la tarjeta profesional No. 82.717 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la CLÍNICA COLSANITAS S.A., asuma la defensa de la sociedad en el presente proceso.

El apoderado tiene facultades para notificarse, recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir, en general a realizar todos los actos que tiendan a la defensa de CLINICA COLSANITAS S.A..

Atentamente,



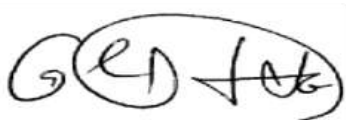
MAURICIO FERNANDO JARAMILLO PINZÓN

Representante Legal para Asuntos Judiciales

CLINICA COLSANITAS S.A.

notificajudiciales@keralty.com

Acepto,



GABRIEL ANDRÉS JIMÉNEZ SOTO

C.C. No. 19.467.424 de Bogotá

Correo: gajimenez@keralty.com

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 1 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38



PLANEACION Y ADMINISTRACION DE ORDENES GENERALES

FECHA 27/10/2014

ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 27/10/2014

MONITORIA UCIP

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 27/10/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 27/10/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES C/6H

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 28/10/2014

AMBIENTE PROTECTOR

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 28/10/2014

MONITORIA UCIP

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 28/10/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 28/10/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 2 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 29/10/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 29/10/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 29/10/2014

MONITORIA UCIP

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 29/10/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 29/10/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 30/10/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 18 PENDIENTE CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 EJECUTADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA 30/10/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 18 PENDIENTE CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 EJECUTADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA 30/10/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 18 PENDIENTE CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 EJECUTADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 3 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 30/10/2014

MONITORIA UCIP

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 18
PENDIENTE CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 EJECUTADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA 30/10/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 18 PENDIENTE CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18
EJECUTADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA 30/10/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 18 PENDIENTE CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18
EJECUTADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA 31/10/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 31/10/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 31/10/2014

MONITORIA UCIP

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 31/10/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 31/10/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 4 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 01/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 01/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 01/11/2014

MONITORIA UCIP

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 01/11/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 01/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 02/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 02/11/2014

CURACION EL DIA DE HOY CAMBIO DE GASAS VASELINADAS

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 02/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 02/11/2014

MONITORIA UCIP

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 5 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 02/11/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 02/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 03/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 03/11/2014

CURACION EL DIA DE HOY CAMBIO DE GASAS VASELINADAS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 03/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 03/11/2014

MONITORIA UCIP

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 03/11/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 03/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 04/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 6 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 04/11/2014

CURACION EL DIA DE HOY CAMBIO DE GASAS VASELINADAS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 04/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 04/11/2014

MONITORIA UCIP

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 04/11/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 04/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 05/11/2014

AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 05/11/2014

AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 05/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 05/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 RECHAZADO SE ADMINISTRO A LAS 21+00 JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 21 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 21 PENDIENTE JOHANNA CORBA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 7 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 05/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 05/11/2014

MONITORIA UCIP

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 RECHAZADO SE ADMINISTRO A LAS 21+00 JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 21 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 21 PENDIENTE JOHANNA CORBA,

FECHA 05/11/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 05/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 06/11/2014

AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 06/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 06/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 21 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 21 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 06/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 06/11/2014

MONITORIA UCIP

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 21 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 21 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 8 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 06/11/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 06/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA 07/11/2014

ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 07/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA,
6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE
MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO
JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 EJECUTADO
JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE
MONTAÑA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 9 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 07/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 07/11/2014

MONITORIA UCIP

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

MONITORIA UCIP

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

REPONER 50%DE DIURESIS QUE SUPERE 200 CC /H

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 10 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 07/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

TRANSFUNDIR 1 UD GRE PREVIA CLEMASTINA

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 07/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 EJECUTADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 08/11/2014

AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 08/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 08/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 21 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 21 PENDIENTE JOHANNA CORBA,

FECHA 08/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 11 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 08/11/2014

MONITORIA UCIP

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 21 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 21 PENDIENTE JOHANNA CORBA,

FECHA 08/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 08/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 08/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 08/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 EJECUTADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA 09/11/2014

AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA,

FECHA 09/11/2014

AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 12 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 09/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

MONITORIA UCIP

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 09/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA,

FECHA 09/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 13 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 10/11/2014

AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ,

FECHA 10/11/2014

ALIZAPRIDA 50 MG EV CADA 12 H

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ,

FECHA 10/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 10/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 21 EJECUTADO JOHANNA CORBA, 21 PENDIENTE JOHANNA CORBA,

FECHA 10/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 10/11/2014

MONITORIA UCIP

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 10/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 10/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 10/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 14 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 10/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 5 EJECUTADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 12 EJECUTADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA 11/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 11/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 11/11/2014

MONITORIA UCIP

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 11/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 11/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 11/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 11/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

6 PENDIENTE JOHANNA CORBA, 6 EJECUTADO JOHANNA CORBA,

FECHA 12/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO RUTH MENDEZ PEÑA, 13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18
PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 EJECUTADO BLANCA ORREGO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 15 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 12/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE BLANCA ORREGO,

FECHA 12/11/2014

MONITORIA UCIP

22 EJECUTADO BLANCA ORREGO,

FECHA 12/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 EJECUTADO BLANCA ORREGO,

FECHA 12/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 EJECUTADO BLANCA ORREGO,

FECHA 12/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ,

FECHA 12/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ,

FECHA 12/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ,

FECHA 13/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 EJECUTADO BLANCA ORREGO, 19 EJECUTADO MARTHA SANCHEZ, 19 PENDIENTE MARTHA SANCHEZ,

FECHA 13/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO BLANCA ORREGO, 19 EJECUTADO MARTHA SANCHEZ, 19 PENDIENTE MARTHA SANCHEZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 16 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 13/11/2014

MONITORIA UCIP

5 EJECUTADO BLANCA ORREGO, 13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 13/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 EJECUTADO BLANCA ORREGO, 13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 19 EJECUTADO MARTHA SANCHEZ, 19 PENDIENTE MARTHA SANCHEZ,

FECHA 13/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 EJECUTADO BLANCA ORREGO, 13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 19 EJECUTADO MARTHA SANCHEZ, 19 PENDIENTE MARTHA SANCHEZ,

FECHA 13/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.

13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 13/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.

13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 13/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 19 EJECUTADO MARTHA SANCHEZ, 19 PENDIENTE MARTHA SANCHEZ,

FECHA 13/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 19 EJECUTADO MARTHA SANCHEZ, 19 PENDIENTE MARTHA SANCHEZ,

FECHA 13/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

13 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 19 EJECUTADO MARTHA SANCHEZ, 19 PENDIENTE MARTHA SANCHEZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 17 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 14/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA 14/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA 14/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA 14/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA 14/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.

5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA 14/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.

5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA 14/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 18 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 14/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA 14/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 EJECUTADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA 15/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

MONITORIA UCIP

12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 19 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 15/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 15/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 12 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 20 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 16/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 16/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 22 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA 16/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 16/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ,

FECHA 16/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 22 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA 16/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN,

FECHA 16/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 22 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

PÁGINA 21 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 16/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 22 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA 16/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 16/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN,

FECHA 16/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ,

FECHA 16/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 16/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN,

FECHA 16/11/2014

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO LUZ STELLA IBARGUEN, 14 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE, 14 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 18 PENDIENTE CARDONA GOMEZ YAMILE, 22 EJECUTADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA 17/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

12 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 22 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 17/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

12 PENDIENTE ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 EJECUTADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO,

FECHA 18/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO BLANCA ORREGO, 18 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 18/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

18 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 18/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 PENDIENTE MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 EJECUTADO BLANCA ORREGO, 18 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 18/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

18 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 18/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

18 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 18/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.

18 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 18/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.

18 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA 18/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

18 EJECUTADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 23 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA 19/11/2014

AMBIENTE PROTECTOR

5 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ, 22 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA 19/11/2014

EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG

5 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ, 22 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA 19/11/2014

MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS

5 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ, 22 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA 19/11/2014

TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA

5 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ, 22 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA 19/11/2014

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

5 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ, 22 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA 19/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.

5 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ, 22 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA 19/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.

5 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ, 22 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA 19/11/2014

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.

5 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ, 22 EJECUTADO MILAIS RODRIGUEZ,



PLANEACION Y ADMINISTRACION DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 24 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 27/10/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

CSV

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 25 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 27/10/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 27/10/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Acompañante permanente

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Administrar nutrición enteral

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Aislamiento por Contacto

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

PÁGINA 26 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 28/10/2014

Cabecera 30 °

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17
PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Control LA/LE

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17
PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

CSV

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17
PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Cuidados catéteres

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17
PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Cuidados piel

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17
PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Medidas de comodidad

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17
PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Sujeción – inmovilización

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17
PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 28/10/2014

Valoración por sistemas

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17
PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 27 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 29/10/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

CSV

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 28 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 29/10/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 29/10/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 5 PLANEADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 30/10/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 29 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 30/10/2014

Cabecera 30 °

12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

CSV

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

FECHA: 30/10/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 18 ADMINISTRADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE, 18 PLANEADO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 30 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 31/10/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

CSV

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 31 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 31/10/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 31/10/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 01/11/2014

Acompañante permanente

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Administrar nutrición enteral

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Aislamiento por Contacto

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 32 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 01/11/2014

Cabecera 30 °

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Control LA/LE

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

CSV

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Cuidados catéteres

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Cuidados piel

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Medidas de comodidad

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Sujeción – inmovilización

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

FECHA: 01/11/2014

Valoración por sistemas

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 18 ADMINISTRADO SANDRA LILIANA PINTO, 18 PLANEADO SANDRA LILIANA PINTO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 33 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 02/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 34 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 02/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 02/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO ALEJANDRA HERNANDEZ LOPEZ, 5 PLANEADO ROCIO ALEXANDRA PINZON,

FECHA: 03/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 35 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 03/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 03/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL,

FECHA: 04/11/2014

Acompañante permanente

5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 36 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 04/11/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

Cabecera 30 °

5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 04/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 37 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 04/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Acompañante permanente

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Administrar nutrición enteral

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Aislamiento por Contacto

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Cabecera 30 °

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Control LA/LE

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

CSV

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

PÁGINA 38 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 05/11/2014

Cuidados catéteres

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Cuidados piel

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Medidas de comodidad

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Sujeción – inmovilización

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 05/11/2014

Valoración por sistemas

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO MARTHA FORERO, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 39 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 06/11/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO
RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO
RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO
RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO
RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO
RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO
RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO
RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 06/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO
RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 40 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 06/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Acompañante permanente

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Administrar nutrición enteral

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Aislamiento por Contacto

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Asistir el apoyo ventilatorio

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Cabecera 30 °

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Control LA/LE

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

CSV

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 41 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 07/11/2014

Cuidados catéteres

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Cuidados piel

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Medidas de comodidad

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Sujeción – inmovilización

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 07/11/2014

Valoración por sistemas

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

PÁGINA 42 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 08/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 08/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO ADRIANA CIFUENTES, 5 PLANEADO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL, 11 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 11 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 43 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 09/11/2014

Acompañante permanente

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Administrar nutrición enteral

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Aislamiento por Contacto

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Asistencia en baño en ducha

12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Asistencia en higiene genital

12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Cabecera 30 °

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Control LA/LE

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

CSV

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 44 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 09/11/2014

Cuidados catéteres

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Cuidados piel

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Medidas de comodidad

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Paso a silla

12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Sujeción – inmovilización

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 09/11/2014

Valoración por sistemas

6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 6 ADMINISTRADO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 18 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA,

FECHA: 10/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 45 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 10/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Asistencia en baño en ducha

5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 46 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 10/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Paso a silla

5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Sujeción – inmovilización

12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 10/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ, 5 PLANEADO NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO, 12 ADMINISTRADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 12 PLANEADO JEIMY YAMILE MONTAÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Acompañante permanente

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 47 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 11/11/2014

Administrar nutrición enteral

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Aislamiento por Contacto

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Asistencia en baño en ducha

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Asistencia en higiene genital

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Cabecera 30 °

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Control LA/LE

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

CSV

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Cuidados catéteres

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

PÁGINA 48 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 11/11/2014

Cuidados piel

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Medidas de comodidad

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Paso a silla

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Sujeción – inmovilización

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 11/11/2014

Valoración por sistemas

6 ADMINISTRADO JOHANNA CORBA, 6 PLANEADO JOHANNA CORBA, 12 ADMINISTRADO RUTH PEÑA, 12 PLANEADO RUTH PEÑA, 17 ADMINISTRADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ, 17 PLANEADO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ,

FECHA: 12/11/2014

Acompañante permanente

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 49 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 12/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Asistencia en baño en ducha

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Cabecera 30 °

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Control LA/LE

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

CSV

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Cuidados catéteres

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

PÁGINA 50 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 12/11/2014

Cuidados piel

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Medidas de comodidad

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Paso a silla

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 12/11/2014

Sujeción – inmovilización

12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA,

FECHA: 12/11/2014

Valoración por sistemas

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO RUTH MENDEZ PEÑA, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 22 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 22 PLANEADO BLANCA ORREGO,

FECHA: 13/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 51 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 13/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Asistencia en baño en ducha

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 52 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 13/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Paso a silla

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 13/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 5 PLANEADO BLANCA ORREGO, 10 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 10 PLANEADO LUZ DARY PACHON, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO MARTHA SANCHEZ,

FECHA: 14/11/2014

Acompañante permanente

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO,

FECHA: 14/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

PÁGINA 53 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 14/11/2014

Asistencia en baño en ducha

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Cabecera 30 °

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Control LA/LE

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

CSV

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Cuidados catéteres

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Cuidados piel

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 54 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 14/11/2014

Medidas de comodidad

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Paso a silla

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 14/11/2014

Valoración por sistemas

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO XIMENA AMPARO VELASCO VELASCO, 18 ADMINISTRADO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 22 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO,

FECHA: 15/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Administrar nutrición enteral

12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 55 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 15/11/2014

Asistencia en baño en ducha

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 56 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 15/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Paso a silla

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 15/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 5 PLANEADO LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO, 12 ADMINISTRADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 12 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA PATRICIA PERDOMO,

FECHA: 16/11/2014

Acompañante permanente

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO,

FECHA: 16/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

PÁGINA 57 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 16/11/2014

Asistencia en baño en ducha

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 16/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

Cabecera 30 °

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

Control LA/LE

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

CSV

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

Cuidados catéteres

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

Cuidados piel

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 58 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 16/11/2014

Medidas de comodidad

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

Paso a silla

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 22 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 22 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO,

FECHA: 16/11/2014

Valoración por sistemas

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO LUZ STELLA IBARGUEN, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO,

FECHA: 17/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Administrar nutrición enteral

12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 59 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 17/11/2014

Asistencia en baño en ducha

12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 60 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 17/11/2014

Medidas de comodidad

5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Paso a silla

5 ADMINISTRADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 PLANEADO TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO, 12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 17/11/2014

Valoración por sistemas

12 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 12 PLANEADO ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO SANDRA MILENA BUITRAGO,

FECHA: 18/11/2014

Acompañante permanente

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Aislamiento por Contacto

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Asistencia en baño en ducha

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 61 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 18/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Cabecera 30 °

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Control LA/LE

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

CSV

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Cuidados catéteres

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Cuidados piel

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Medidas de comodidad

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Paso a silla

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 62 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 18/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 18/11/2014

Valoración por sistemas

5 PLANEADO MARLENY CARDENAS HERNANDEZ, 5 ADMINISTRADO BLANCA ORREGO, 11 ADMINISTRADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 11 PLANEADO SONIA ROCIO MORENO VICTORIA, 18 ADMINISTRADO SANDRA MILENA BUITRAGO, 18 PLANEADO CARDONA GOMEZ YAMILE,

FECHA: 19/11/2014

Acompañante permanente

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Administrar nutrición enteral

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Aislamiento por Contacto

12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS,

FECHA: 19/11/2014

Asistencia en baño en ducha

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Asistencia en higiene genital

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Cabecera 30 °

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 63 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA: 19/11/2014

Control LA/LE

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

CSV

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Cuidados catéteres

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Cuidados piel

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Medidas de comodidad

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Paso a silla

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Sujeción – inmovilización

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

FECHA: 19/11/2014

Valoración por sistemas

5 ADMINISTRADO MILAIS RODRIGUEZ, 5 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ, 12 ADMINISTRADO LUZ DARY PACHON, 12 PLANEADO MONICA MARYURY JIMENEZ VARGAS, 22 PLANEADO MILAIS RODRIGUEZ,

PÁGINA 64 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38



EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
26/10/2014 17:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresa paciente en regulares condiciones generales, procedente de girardot, en ambulancia medicalizada, con diagnostico de steven Jhonson, paciente despierto, alerta algico, presnetas lesiones maculo eritematosas en todo el cuerpo, violeaceas generalizadas, lesiones ampulares en region cefalica, cervical, mucosas orales, pabellon auricular, edema generalizado, se observa con signos de dificultad respiratoria, por polipnea, frecuencia respiratoria, 32x', abdomen blando presenta distension abdominal. mala perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. acceso venosos en miembro superior izquierdo permable y funcional.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
26/10/2014 17:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Dra Duque ventila paciente con tubo orotraqueal 6,0 fijo en 23 cms, parametros ventilatorios, ventilacion por volumen, 400mls, peep de 5x', fr 18x', fio2 100%, saturando 94%, mucoas orales humedas e hidratadas, en el momento presenta exodoncia en el momento de la extubacion, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, se pasa sonda vesical No 12fr, no pasa, nuevamente se pasa sonda vesical No 10frs, Dra Duque pasa cateter central femoral izquierdo, para monitoreo invasivo de ta. Dra Duque pasa cateter central femoral derecho permeable y funcional pasando goteos ordenados, cloruro de sodio. pendiente ingreso por parte de pediatria. mala perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
26/10/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en iguales condiciones generales, pendiente inicio y ordenes medicos.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
26/10/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en unidad en aceptable estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, pupilas isocoricas reactivas a la luz, piel con edema generalizado con flictenas en cara, cuello y torax, y desfacelacion en las mismas zonas, tubo nasotraqueal en 21 cm en a/c v/c, fio2 40%, peep 5.5, fr 18, V 395, acopaldo, buena expansion pulmonar, sonda nasogastrca cerrada, con monitoira externa de ekg en ritmo sinusal, taquicardico, abdomen blando a la palpacion, acceso periferico en mimebro en mediana de antebrazo izquierdo permeable, cateter central trilumen en femoral derecha permeable para goteos anotados, linea arterial en radial izquierda funcional hemodinamicamente estable, eliminando por sonda vesical orina clara, mal perfundido, llenado capilar en 4 segundos	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
26/10/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : se inicia inmunoglobulina 5 gr a 16 cc/h	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
26/10/2014 21:38	EVOLUCION ENFERMERIA : fisioterapeuta realiza teapia completa, aspira secreciones escasas por tubo sanguinolentas y amarillas, abundantes por boca y nariz	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 65 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
26/10/2014 22:33	EVOLUCION ENFERMERIA : arreglo de la unidad, cambio de tendidos, se coloca vaselina en zonas desfaceladas torax anterior y posterior, cuello, pabellon auricular, brazos posterior y zona genital (pene - testiculos), se deja cubiertos con compresas esteriles	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
26/10/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales con mejoría de acidosis metabolica, sin trastorno de la oxigenacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
26/10/2014 23:10	EVOLUCION ENFERMERIA : niño febril, se realizan medios fisicos y se administra antipiretico	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
26/10/2014 23:59	EVOLUCION ENFERMERIA : control de radiologia, procedimiento asistido por enfermeria	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 00:30	EVOLUCION ENFERMERIA : se inicia nutricion enteral pediasure a 10 cc/h	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : niño disminute volumen urinario, se administra bolo de cristaloides, afebril, ha tolerado nutricion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, no signos de bajo gasto, afebril, acoplado a vemtilacion mecanica	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : niño oligoanurico, se administra bolo de diuretico de asa 5 mg, ha mejorado perfusion distal	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 05:01	EVOLUCION ENFERMERIA : miño continua con bajo gasto urinario, se inicia diuretico en infusion continua a 0.05 mg/k/h, afebril	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 05:35	EVOLUCION ENFERMERIA : fisioterapeuta realiza nueva terapai, recoje muestra para cultivo y gram de secrecion orotraqueal	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : mejoría de volumen urinario, afebril, se rota sensor	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 06:15	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales en acidosis metabolica hco3 15, pafi 294	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 06:56	EVOLUCION ENFERMERIA : entrega paciente en unidad en adecuado estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, piel edematizada, con gran desfacelacion, en torax anterior y posterior, cara y brazos, y zona genital, estan cubiertas lesiones con gasa vaselinada, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm, acoplado a ventilacion mecanica, sonda nasogastrica cerrada, cateter central y linea arterial funcionales permeables, hemodinamicamente estable sin soporte vasoactivo, gasto urinario de 1.9 cc/k/h, mejoría de perfusion distal, llenado capilar de 3 segundos, en protocolo de minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
27/10/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, con diagnostico de alte bronquiolitits, dormido oxigeno por canula nasla 0,5 l saturando 94%, mucosas orale shumedas e hidrtadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, miccion expontanea en pañal, adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. sin acceso venoso. pendiente canalizar acceso venosos.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
27/10/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Nota aclaratoria, la anterior no corresponde al paciente.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 66 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
27/10/2014 07:05	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, diagnostico de falla ventilatoria, Steven Jhonson. bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion, pupilas reactivas en 3 mls. mecanica parametros ventilatorios, fio2 40%, peep de 5 x', volumen de 395ml, fr 18x', saturando 94%, mucossa orales humedas e hidratada, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando con distension, cateter central femoral derecho permeable y funcional, pasando goteos ordenados, sedorelajacion a 2,5cc/H, furosemida a 3cc/H, inmunoglobulina a 16cc/H, cloruro de sodio + potasio a 150cc/H sonda veiscal a vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. paciente continua con lesiones maculares y papulares generalizadas. con algunas lesiones esfaceladas en pabelon auricular cervical, torax, dorsal. en mmss.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
27/10/2014 09:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca, se camabia la inmovilizacion del tubo.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
27/10/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente con minima manipulacion, se cambian las compresas continua con gasas y vaselina para cuidado de la piel.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
27/10/2014 10:15	EVOLUCION ENFERMERIA : Toma de gases arteriales ordenados.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
27/10/2014 10:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se introduce 2 cms al tubo endotraqueal. continua con iguales parametros.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
27/10/2014 12:56	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, bajo efecto de sedacion y relajajcion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, tubo orotraqueal 6,0 fijo en 23 cms, parametros ventilatorios, fio2 40%, peep de 5x', volumen 395 fr 18x', sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 50cc/H. cateter central permeable y funcional pasando goteos ordenados. monitoreo externo de ekg adecuada expansion, abdomen blando continua con lesiones generalizadas.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 67 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
27/10/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, bajo efectos de sedacion y relajacion, esta afebril, normotenso, piel presenta edema genralizado, con lesiones maculopapulosas en todo el cuerpo, con ampollas en cara anterior del brazo, muslos, pupilas reactivas a la luz en 3 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, con perfusión distal lenta y llenado capilar a 3 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 50 cc/h, con TNT numero 6.0, fijo en 22 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR de 18, volumen 395, PEEP 5, FIO2 de 40 % , SAO2 99 %, acoplado a ventilación mecánica, con catéter central femoral derecho triilumen permeable pasando la siguientes mezclas: SSN +potasio a 100 cc/h, fentanyl+vecuronio a 3,5 cc/h, inmunoglobulina 16 cc/h, en MSIZQ mediana del antebrazo pasa furosemida a 1 cc/H, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando por sonda vesical a cystoflo orina clara, con línea arterial en femoral izquierda funcional, mantener con compresas veselinadas en todo el cuerpo, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
27/10/2014 14:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad de los accesos venosos, están pasando las mezclas ordenadas de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, la línea arterial esta funcional, con SAO2 de 97 %, recibe y tolera bien la vía enteral, se deja con medidas de seguridad y las barandas arriba, está en compañía de la madre, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
27/10/2014 15:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con:movilización de secreciones, higiene bronquial, aspiración de secreciones hialinas claras abundantes, luego se hace cambio de posición, de pañal, se leaplica vaselina en piel seobservan lesiones macupopulosas,en cara , muslod brazos abdomen, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 98 %, se le incia infusion de NTG a 2 mcg/kg/mit, albumina a 8,5 cc/H, glicerofosfato a 2 cc/h, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 68 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
27/10/2014 17:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica vaselina, con gasas en toda la piel, la cual se observa lesiones, maculopapulosas son flemas, deja con ojos con viscotil, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con, movilización de secreciones, higiene bronquial, aspiración de secreciones blancas claras abundantes, por boca, nariz y tubo endotraqueal, el Dr Vega le hace fijacion del TNT a paladar con sutura seda numero 2-0 y lo fija en 23 cmt, sin complicaciones, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 98 %. La Dra Tatiana le da informe a la madre del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, la señora refiere entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
27/10/2014 18:55	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, bajo efectos de sedo relajación, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter centralfemoral derecho trilumen permeable, pasando las mezclas ordenadas, con línea arterial enfemorl izquierda funcional, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 50 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR 18, volumen 395, PEEP 5 y FIO2 de 40 %, y SAO2 97 %, acoplado a ventilación mecánica, durante la tarde el niño presenta fiebre, se maneja con antipiretico, tolera bien la alimentación enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con pielcubierta con gasas vaselinaas desde la cabeza hasta los muslos, un gasto urinario de 5,2 cc/kg/hora, continua con monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
27/10/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO A NICOLAS ANGEL DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE FALLA RESPIRATORIA+ SEPSIS DE ORIGEN TEGUMENTARIO+ SINDROME DE STEVEN JHONSON, EN CAMA, BAJO EFECTOS DE SEDACION Y RELAJACION, CON FENTANIL A 4.2 MCG/KG/H, VECURONIO A 2.1 MCG/KG/MIN, CON VENTILACION MECANICA EN MODO A/C FR 18 V 395 FIO2 40% PEEP 5 CON TUBO NASOTRAQUEAL FIJO CON SEDA A 23 CMS SATURANDO 96%, SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 50CC/H, CATETER FEMORAL TRILUMEN DERECHO PASANDO GOTEOS ORDENADOS, LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDO FUNCIONAL, PERIFERICO EN VENA MEDIANA IZQUIERDA PASANDO INFUSION DE FUROSEMIDA, SONDA VESICAL A CISTOFLO, SE OBSERVA CON PIEL EN TODO EL CUERPO CON LESIONES MACULARES VESICULOSAS Y CON DESFACELACION DE LA PIEL, CON BORDES SANGRANTES CUBIERTAS CON GASAS VASELINADAS, ACOPLADO AL VENTILADOR, ESTA CON SOPORTE DE FOSFORO A 2CC/H, ALBUMINA A 8.5CC/H, NITROGLICERINA A 2 MCG/KG/MIN, SSN + 5 KATROL A 100CC/H, INMUNOGLOBULINA A 16CC/H, GASTO URINARIO DE 5.1CC/KG/H CON FUROSEMIDA A 0.04 MG/KG/H, PUPILAS REACTIVAS EN 3 MM, SIGNOS VITALES TA 100/60 MMHG FC 120 X MIN T 38.8°C CO2 34.	JOHANNA CORBA	

PÁGINA 69 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
27/10/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS ANGEL, MONITOREADO, SEDO-RELAJADO, VENTILADO, ACCESOS PERMEABLES, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA.	JOHANNA CORBA	
27/10/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA.	JOHANNA CORBA	
27/10/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS ESTA FEBRIL, CON TENSION ARTERIAL 93/55, TAQUICARDICO, SATURANDO 100%.	JOHANNA CORBA	
27/10/2014 22:30	EVOLUCION ENFERMERIA : SE EMPIEZA NUEVA AMPOLLA DE INMUNOGLOBULINA CON LOTE N° LE 12P146AE CON FECHA DE VENCIMIENTO 04/16 AL MISMO GOTEIO 16CC/H.	JOHANNA CORBA	
27/10/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE GASES ARTERIALES.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 00:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS SE HA QUEDADO EN DIURESIS, DRA ACEVEDO ORDENA AUMENTAR INFUSION DE FUROSEMIDA A 0.06 MG/KG/H.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 01:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REvisa HISTORIA CLINICA.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS VENTILADO, SEDO-RELAJADO, MONITOREADO, ACCESOS PERMEABLES, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : HA MEJORADO DIURESIS CON EL AUMENTO DE LA FUROSEMIDA, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMAN PARACLINICOS DE CONTROL, SE ENVIAN MUESTRAS AL LABORATORIO.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 05:30	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE GASES ARTERIALES.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : REPORTE DE POTASIO EN 2.72 DRA ACEVEDO ORDENA PASAR BOLO DE POTASIO 7 CC (14 MEQ) EN 50 CC SSN PARA PASAR EN 1 HORA.	JOHANNA CORBA	
28/10/2014 06:41	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO A NICOLAS EN CAMA, BAJO EFECTOS DE SEDACION Y RELAJACION, CON VENTILACION MECANICA, Sonda NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 50CC/H, CATETER FEMORAL IZQUIERDA TRILUMEN PASANDO GOTEOS ORDENADOS, LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDA FUNCIONAL, Sonda VESICAL A CISTOFLO, QUEDA CON MONITORIZACION EXTERNA DE EKG.	JOHANNA CORBA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 70 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
28/10/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, diagnostico de steven Jhonson, epidermiolisis medicamentosa, falla respiratoria, bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica, pupilas reactivas en 3mls, parametros ventilatorios fio2 35%, peep de 5x', fr 18x', volumen 380x', saturando 94%, tubo orotraqueal 6,0 fijo en 23 cms, mucosas orale shumedas e hidrtadas, monitoreo externo de ekg, abdomen blando no distension, sonda vesical a cistoflo orina clara, cateter central femoral derecho permeable y funcional pasando goteos ordenados, inmunoglobulina a 16cc/H, furosemda a 0,04 mcgrs, fosforo a 2 cc/H, albumina a 8,5 cc/H. nitroglicelina 2,4 mcgrs, cloruro de sodio + potasio a 100cc/H. cateter central femoral izquierdo arterial para monitoreo invasivo de ta. paciente continua con lesiones maculares, papulares, ampulares, con proteccion con gasas con vaselina, proteccion y cuidados en piel, adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
28/10/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca, continua con inmovilizacion del tubo con sutura.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
28/10/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresan los padres, a la visita. Dr vega da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
28/10/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE realiza cambio de gasas se colocan gasas con vaselina, se realiza proteccion de piel, en region cervical en pabellon auricular se deja con fitoestimulin, paciente es valorado por dermatologia y clinica de heridas. se coloca colchon antescaras para la proteccion de la piel.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
28/10/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad bajo efecto de sedacion y relajacion, en ventilacion mecanica acoplado al ventilador, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, cateter central yugular derecho permable y funcional pasando goteos ordenados.- abdomen blando no distension, sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. paciente continua con gasas vaselinadas, y proteccion de piel.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 71 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
28/10/2014 13:01	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, bajo efectos de sedo relajacion esta afebril, normotenso, piel esta con lesiones macupapulosas, esta cubierto con gasas vaselinadas desde la cabeza hasta las rodillas, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, con lesiones que sangran facilmente en encias y labios, con perfusión distal lenta y llenado capilar a 3 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 50 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR de 18, volumen 380, PEEP 5, FIO2 35 % y SAO2 99 %, acoplado a ventilación mecánica, con un cteter periferico en MSIZQ mediana del anteroazo y catéter central femoral derecho triilumen permeable pasando la siguientes mezclas: NTG a 2,5 mcg/kg/minuto, SSN + potasio a 100 cc/h, furosemda a 0,9 cc/h, albumina 8,5 cc/h, fentanyl+vecuronio a 3,5 cc/h, glicerofosfato a 2 cc/h, inmunoglobulina a 16 cc/h, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando por sonda vesical a cystoflo orina clara, con línea arterial en femoral izquierda funcional, aislamiento de contacto, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
28/10/2014 14:35	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad de los accesos venosos, están pasando las mezclas ordenadas de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, la línea arterial esta funcional, con SAO2 de 97 %, recibe y tolera bien la vía enteral, se deja con medidas de seguridad, y las barandas arriba, está en compañía de la madre, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
28/10/2014 15:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: movilización de secreciones, higiene bronquial, aspiración de secreciones hialinas claras sanguinolentas abundantes, luego se hace cambio de posición, de pañal, se le lubrica piel con la vaselina y coloca gasas de fitoestimulina en cuello, orejas, el niño tolera bien todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 98 %, se incica infusion de calcio, magnesio, y se pasa bolo de potasio 20 MEQ, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
28/10/2014 18:20	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica vaselina en las gasas de la espalda, todo cubierto con gasas vaselinadas, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria conmovilización de secreciones, , higiene bronquial, aspiración de secreciones hialinas sanguinolentas claras abundantes, por boca, nariz , el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 98 %. La Dra Tatiana le da informe a la madre del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, la señora refiere entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

PÁGINA 72 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
28/10/2014 18:53	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, bajo efectos de sedo relajación, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter central FEMORAL derecho trilumen permeable, pasando las mezclas ordenadas, con línea arterial en femoral izquierda funcional, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 50 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR 18, volumen 380, PEEP 5 y FIO2 de 35 %, y SAO2 97 %, acoplado a ventilación mecánica, durante la tarde el niño no presenta fiebre, tolera bien la alimentación enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con piel vaselinada por las lesiones mucopapulosas, un gasto urinario de 5,4 cc/kg/hora, aislamiento estricto de contacto manejo con guantes y continua con monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
28/10/2014 19:05	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, con diagnostico de Steven Jhson, sedado relajado, pupilas reactivas a la luz en 2mm bilaterales, tubo nasotraquial 6.0 fijo en 23cm, conectado a ventilador mecanico, sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 50cc/h, mucosa oral seca, monitoreo cardiaco continuo ritmo sinusal, vena basilica izquierda pasando goteo de furosemida, cateter central femoral derecho trilumen pasando goteos endovenosos ordenados: Nitroglicerina, Fentanyl Norcuron, Glicerofosfato, Albumina, Sulfato de Mg, Calcio, SSN + Katrol, linea arterial femoral izquierda permeable, sonda vesical a cystoflo, paciente con gasa vaselinada en cara, cuello, torax, abdomen, espalda y extremidades hasta muslo, perfusion distal disminuida	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
28/10/2014 19:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Por alto gasto urinario de disminuye goteo de furosemida a 0.03 mg/kg/h	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
28/10/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Por orden medica se administra bolo de Katrol 5cc para una hora por reporte de laboratorio de 3.3mE/l	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
28/10/2014 23:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se toma muestra de sangre para K de control, gases arteriales y glucometria 124mg/dL	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
29/10/2014 00:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Toman Rx de Torax, sin complicaciones	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
29/10/2014 02:02	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realizan cuidados generales de enfermeria, arreglo de la unidad, se aplica vaselina en vendaje, se dejan barandas elevadas y cateteres permeables, paciente hemodinamicamente estable.	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
29/10/2014 03:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se toma muestra de sangre para laboratorios de control y glucometria de 117mg/dL	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
29/10/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza higiene bronquial obteniendo abundante cantidad de secrecion mucopurulenta por tubo nasotraquial, sin complicaciones	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
29/10/2014 05:10	EVOLUCION ENFERMERIA : Se administra omeprazol 40 mg endovenoso	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
29/10/2014 05:59	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente hemodinamicamente estable afebril, cateteres permeables, barandas elevadas	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 73 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
29/10/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se toma muestra de sangre ara gases arteriales	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
29/10/2014 06:51	EVOLUCION ENFERMERIA : Queda paciente en la unidad, sedado relajado, pupilas reactivas a la luz en 2mm bilaterales, tubo nasotraqueal 6.0 fijo en 23cm, conectado a ventilador mecanico, sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 50cc/h, monitoreo cardiaco continuo ritmo sinusal, vena basilica izquierda pasando goteo de furosemida, cateter central femoral derecho trilumen pasando goteos endovenosos ordenados: Nitroglicerina, Fentanyl Norcuron, Glicerofosfato, Albumina, Sulfato de Mg, Calcio, SSN + Katrol, linea arterial femoral izquierda permeable, sonda vesical a cystoflo, paciente con vendaje vacelinado en cara, cuello, torax, abdomen, espalda y extremidades hasta muslo, perfusion distal en 4seg	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
29/10/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, diagnostico de falla respiratoria, Steven Jhonson, bajo efecto de sedacion y relajacion, pupilas reactivas en 3 mls tubo orotraqueal 6,0 con neumotaponador, en ventilacion mecanica parametros p 22x', fr 18x', volumen de 340x', fio2 35%, peep de 5x', saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 50cc/H. monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando, sonda vesical a cistoflo orina clara, cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, glicerofosfato a 2 cc/H, Albumina a 8,5 cc/H, magnesio a 2 cc/H, Calcio a 4 cc/H, Cloruro de sodio + potasio a 100cc/H. nitroglicelina a 2, 5 mgrs, cateter central femoral izquierdo para monitoro invasivo de ta, mejora de la perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. paciente continua con lesiones maculares y ampulares generalizadas, continua con proteccion de piel, gasa vaselinadas en todo el cuerpo, con gasas de fitoestimulin en pabellon auricular, derecho e izquierdo, en region cervical dorsal y anterior. cuidados de piel. calchon antiescaras.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
29/10/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : lubricacion de piel, continua con gasas vaselinadas, en todo el cuerpo,	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
29/10/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
29/10/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresan la madre a la visita, Dr vega da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
29/10/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente es valorado por oftalmologia ordena unguento oftalmico cada 24h.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 74 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
29/10/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, bajo efecto de sedacion y relajacion en evnetilacion mecanica parametros ventilatorios, tubo orotraqueal 6.0 fijo en 23 cms, p 22x`, fr 18x`, volumen de 340x`, fio2 35%, saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expnasion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. continua con gasa vaselinadas en todo el cuerpo y fitoestimulin en region cervical y dorsal superior anterior.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
29/10/2014 13:01	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, activo - esta afebril, normotenso, piel esta cubierta con gasas vaselinadas, desde la cabeza hasta las rodillas, esta con lesiones mucopapulosas, algunas con signos de sangrado, pero no hay signos de infaccion, pupilas reactivas a la luz en 3 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 50 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR de 16, volumen 340, PEEP 5, FIO2 35 % y SAO2 98 %, acoplado a ventilación mecánica, con catéter centralfemoral derecho trilumen permeable pasando la siguientes mezclas: NTG a 2,5 mcg/kg/minuto, SSN + potasio a 100 cc/h, furosemida a 0,6 cc/H, Magnesio 2 cc/h, Calcio a 4 cc/H, fentanyl+vecuronio a 3,5 cc/H, albumina 8,5 cc/h, glicerogfosfato a 2 cc/h, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando por la sonda vesical a cystoflo, orina clara, con línea arterial en femoral izquierda funcional, aislamiento estricto de contacto, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
29/10/2014 14:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad de los accesos venosos, están pasando las mezclas ordenadas de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, la línea arterial esta funcional, con SAO2 de 97 %, recibe y tolera bien la vía enteral, se deja con medidas de seguridad y las barandas arriba, está en compañía de la madre, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
29/10/2014 15:02	EVOLUCION ENFERMERIA : Se toma muestra para gases arteriales, estos reportan equilibrio acido – base, la oxigenación en el momento se encuentra en mejoría, el PAFI está adecuado, no se realizan por ahora cambios en los parámetros ventilatorios, esta con SAO2 de 98 %, la glucómetria le da 102 mg/dl.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 75 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
29/10/2014 15:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: higiene bronquial, aspiración de secrecionesmuco amarillentas espesas abundantes, por tubo endotraqueal, y sanguinolentas por la boca y nariz, luego se hace cambio de pañal, se le lubrica las gasas con vaselina y coloca gasa de fitoestimulina en cuello, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 96 %, manejado con aislamiento estricto, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
29/10/2014 16:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Se le realiza cambio de equipos por protocolo, se prepara mezclas ordenadas y purga equipos, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se mantiene hemodinamicamente estable, con SAO2 de 97 %, se deja todo en orden y limpieza. se utilizaron 4 perfusores por 50 cc y uno opaco entre estos, dos equipos primario,s uno opaco, un buretrol, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
29/10/2014 18:20	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica crema, realiza masaje y lubricación de piel, la cual se observa sin lesiones, ni zonas de presión y esta integra, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria higiene bronquial, aspiración de secreciones mucoamarillentas abundantes, por el tubo endotraqueal, sanguinolentas por boca, nariz, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 98 %. La Dra Tatiana le da informe a los padres del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, ellos refieren entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
29/10/2014 18:58	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, bajo efectos de sedo relajación, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter central femoral derecho trilumen permeable, pasando las mezclas ordenadas con línea arterial en femoral izquierda funcional, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 50 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR 16, volumen 340, PEEP 5 y FIO2 de 35 %, y SAO2 97 %, acoplado a ventilación mecánica, durante la tarde el niño no presenta fiebre, tolera bien la alimentación enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con piel cubierta con gasas vaselinadas, un gasto urinario de 3,2 cc/kg/hora, valoracion pupilas dos veces en dia, y aplicar tobres unguento en la noche,vicotec en la mañanapor orden de oftalmologia, aislamiento estricto, continua con monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

PÁGINA 76 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
29/10/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en unidad en aceptable estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, piel con edema generalizado, con lesiones en cara , tronco, genitales, muslos que estan con vendajes vaselinados, esfacelacion en parpados los cuales estan con minima manipulacion, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm con punto de sutura acoplado a ventilacion mecanica en a/c v/c, fio2 35 %, peep 5, fr 18, V 340, buena expansion pulmonar, sonda nasogastrica permeable para nutricion continua, con monitoira externa de ekg en ritmo sinusal, abdomen blando a la palpacion, acceso periferico en mediana de antebrazo izquierdo permeable, cateter central trilumen en femoral derecha permeable para goteos anotados, linea arterial izquierda femoral funcional hemodinamicamente estable, con soporte vasodilatador a 2.5 mcg, eliminando por sonda vesical orina clara con refuerzo diuretico, buena perfusion distal, esta con colchon antiescaras	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
29/10/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : niño en protocolo de minima manipulacion, valoracion pupilar las cuales estan en 2 mm reactivas a la luz, esfacelacion de parpados, se aplica tobramicina	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
29/10/2014 21:30	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales en alcalosis respiratoria, se disminuye volumen a 320, pafi 322	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
29/10/2014 22:08	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, afebril, buen gasto urinario	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
29/10/2014 23:27	EVOLUCION ENFERMERIA : control radiologia, procedimiento asististido por enfermeria	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 00:29	EVOLUCION ENFERMERIA : se realiza cambio de sabanas, se lubrica la piel , se colocan gasas vaselinadas en espalda y pabellon auricular derecho, procedimiento sin complicaciones	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 01:57	EVOLUCION ENFERMERIA : niño afebril, acoplado a ventilacion mecanica, esta en minima manipulacion, se observa con secrecion sanguinolenta por boca	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : se rota sensor, se observa disminucion de edema, buen gasto urinario, afebril	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 04:56	EVOLUCION ENFERMERIA : niño en iguales condiciones generales afebril. buena perfusion distal	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 05:30	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales en alaclosis respiratoria, pafi 278, continua igual manejo	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : se rota sensor, en protoxolo de minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 77 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
30/10/2014 06:52	EVOLUCION ENFERMERIA : entrego paciente en unidad en aceptable estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, con lesiones en cara , tronco, genitales, muslos que estan con vendajes vaselinados, esfacelacion en parpados los cuales estan con minima manipulacion, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm con punto de sutura acoplado a ventilacion mecanica en a/c v/c, fio2 35 %, peep 5, fr 18, V 320, sonda nasogastrica permeable para nutricion continua la cual esta tolerando, con monitoria externa de ekg en ritmo sinusal, abdomen blando a la palpacion, acceso periferico en mediana de antebrazo izquierdo permeable, cateter central y linea arterial funcionales permeables, hemodinamicamente estable, con soporte vasodilatador 2.5 mcg, eliminando pro sonda vesical gasto urinario de 4 cc/k/h, buena perfusion distal, niño en protocolo de minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, diagnostico falla respiratoria, epidermiolisis medicamentosa, steven Jhonson. bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica, tubo orotraqueal . 6.0 con neumotaponador, parametros ventilatorios, fio2 35%, peep de 50. fr 18x', p 24x', volumen de 320x', saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo, externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no se observa distension, sonda vesical cistoflo orina clara cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, furosemdia a 0,6 cc/H, glicerofosfato a 2 cc/H, Albumina a 8,5 cc/H. Nitroglicelina a 2,5 mcgrs, cloruro de sodio + potasio a 100cc/H, Magnesio a 2 cc/H, Calcio a 4 cc/H. cateter arterial femoral izquierdo permeable y funcional. adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
30/10/2014 07:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente continua con gasas con vaselina, fitoestimulin en pabellon pabellon auricular bilateral, en region cervical.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
30/10/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca. continua fijo en 23 cms.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
30/10/2014 09:15	EVOLUCION ENFERMERIA : Continua con esfacelacion de parpados, se aplica unguento ordenados por el oftalmologo.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
30/10/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Toma de gases arteriales y glucometria.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
30/10/2014 10:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Dr Vega da informe medico a los padres, sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
30/10/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza hiperextension del cuello, se colocan gasa con fitoestimulin, se observa pabellon auricular derecho sangrante, se colocan gasas con vasoconstrictor. se cambia las gasas, continua con gasas de vaselina ordenadas.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 78 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
30/10/2014 12:38	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fio2 35%, peep de 5, fr 18x', volumen 320 saturando 94%, tubo orotraqueal 6.0 fijo en 23cms, con sutura ordenada. mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, sonda vesical a cistoflo orina clara, se disminuye goteo de furosemida, adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg, catetres venosos permable y funcionales, pasando goteosordenados, linea arterial femoral izquierdo permeable.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
30/10/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : recibo paciente en ventilacion mecanica bajo efectos de sedacion y relajacion, con tubo nasotraqueal n. 6.0, fijo en 23 cm, con modo ventilatorio asistido controlado con peep 5.0, fio2 35%, fr 18, con sonda nasogastrica pasando enteral a 50cc hora, con monitorizacion externa de ekg, con gasas vaselinadas que cubren de cabeza a pies con lesiones mucopapulosascon signos de sangrado, con cateterfemoral trilumen derecho pasando goteos de fentanyl mas vecuronio a 3.5cfc hora, glicerolostato a 2cc hora, albumina a 8.5cc hora, magnesio a 2cc hora, gluconato de calcio puro a 4cc hora, nitroglicerina a 3cc hora a 2.5mg/kg/minuto, solucion salina a 100cc hora, con linea arterial en femoral izquierda, con vena periferica en media izquierda pasando furosemida a 0.3cc hora, con sonda vesical a cystoflo.	CLAUDIA PATRICIA QUINCHE	
30/10/2014 14:35	EVOLUCION ENFERMERIA : valoracion medica, setoman gases arteriales y glucometria de 150mg/dl	CLAUDIA PATRICIA QUINCHE	
30/10/2014 15:18	EVOLUCION ENFERMERIA : realizan terapia respiratoria, mas aspiracion de secreciones mucoadherentes hialinas, valoracion medica dr. vega disminuye goteo de furosemida a 0.1cc hora.	CLAUDIA PATRICIA QUINCHE	
30/10/2014 16:22	EVOLUCION ENFERMERIA : re pasa ronda de seguridad, paciente sin cambios hemodinamicos, paciente con minima manipulacion.	CLAUDIA PATRICIA QUINCHE	
30/10/2014 17:28	EVOLUCION ENFERMERIA : aumentan fio2 al 50%, peep 6.0 por presencia de desaturacion a 86%.	CLAUDIA PATRICIA QUINCHE	
30/10/2014 18:30	EVOLUCION ENFERMERIA : se rota pulsoximetro, paciente en compania de los padres, se toman gases arteriales.	CLAUDIA PATRICIA QUINCHE	
30/10/2014 18:55	EVOLUCION ENFERMERIA : queda paciente en ventilacion mecanica bajo efectos de sedacion y relajacion con peep 6.0, fio2 al 50%, fr 18, con sonda nasogastrica pasando enteral a 70cc hora, con cateter femoral trilumen pasando goteos de albumina a 8.5cc hora, magnesio a 2cc hora, calcio a 4cc hora, nitroglicerina a 3cc hora a 2.5 mcg/kg/minuto, fentanil mas vecuronio a 3.5cc, con monitorizacion externa de ekg, con linea arterial en femoral izquierda, con vena periferica en media izquierda pasando goteo de furosemida a 0.15 cc hora, solucion salina a mas 10 de katrol a 100cc hora, con sonda vesical a cystoflo, con gasas vaselinadas desde cabeza hasta piernas.	CLAUDIA PATRICIA QUINCHE	

PÁGINA 79 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
30/10/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en unidad en aceptable estado general, febril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, presenta lesiones en cara , tronco, genitales, muslos que estan con vendajes vaselinados, esfacelacion en parpados los cuales estan con minima manipulacion, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm con punto de sutura acoplado a ventilacion mecanica en a/c v/c, fio2 50 %, peep 6, fr 18, V 340, buena expansion pulmonar, sonda nasogastrica permeable para nutricion continua, con monitoria externa de ekg en ritmo sinusal, abdomen blando a la palpacion, acceso periferico en mediana de antebrazo izquierdo permeable, cateter central trilumen en femoral derecha permeable para goteos anotados, esta con punto de sutura, linea arterial izquierda femoral funcional hemodinamicamente estable, con soporte vasodilatador 2.5 mcg, buena perfusion distal, llenado capilar en 2 segundos, eliminado por sonda vesical orina clara	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 20:32	EVOLUCION ENFERMERIA : se realizan medios fisicos, se administra antipiretico vi oral	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 21:01	EVOLUCION ENFERMERIA : valoracion pupilar en 2 mm reactivas, se aplica tobrex unguento, parapados sin cambios	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 21:42	EVOLUCION ENFERMERIA : fisioterapeuta realiza terapia completa, aspira secreciones en moderada cantidad con pequeños tacos, secreciones por boca sanguinolentas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales en equilibrio acido base, pafi 204, continua igual manejo	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
30/10/2014 23:10	EVOLUCION ENFERMERIA : disminuye volumen urinario, se aumenta goteo de diuretico a 0.01 mg/k/h	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
31/10/2014 01:02	EVOLUCION ENFERMERIA : niño afebril, acoplado a ventilacion mecanica, buena saturacion, mejoro gasto urinario	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
31/10/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, con pico febril, se continuan medios fisicos, esta con antipiretico pr horario, buena perfusion distal	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
31/10/2014 05:04	EVOLUCION ENFERMERIA : niño en iguales condiciones generales, afebril, se rota sensor, en minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
31/10/2014 05:35	EVOLUCION ENFERMERIA : se realiza nueva terapia, manejando abundantes secreciones mucosanguinoentas pro boca	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
31/10/2014 06:30	EVOLUCION ENFERMERIA : control gasimetrico en equilibrio acido base , pafi 183, no cambios	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 80 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
31/10/2014 06:39	EVOLUCION ENFERMERIA : entrego paciente en unidad en aceptable estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, piel con lesiones en cara , tronco, genitales, muslos que estan con vendajes vaselinados, esfacelacion en parpados los cuales estan con minima manipulacion, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm con punto de sutura acoplado a ventilacion mecanica en a/c v/c, fio2 50 %, peep 6, fr 18, V 340, buena expansion pulmonar, sonda nasogastrica permeable para nutricion continua, esta con flatos, monitoria externa de ekg en ritmo sinusal, abdomen blando a la palpacion, acceso central linea arteria funcionales permeables, hemodinamicamente estable, con nitroglicerina a 2.5 mcg, orina clara, gasto urinario 4.6 cc/k/h, buena perfusion distal, continua con minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
31/10/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, falla respiratoria, Steven Jhonson, falla respiratoria, bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fio2 35 %, peep de 6x', fr 18x', volumen de 340x', p 22x', saturando 100%, tubo orotraqueal 6,0 fijo a 23 cms, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter central femoral derecho permable pasando goteos ordenados, furosemida a 0,2 cc/H, glicerofosfato, a 2cc/H, albumina a 8,5 cc/H, magnesio a 2 cc/h, calcio a 4cc/H, nitroglicelina a 3 cc/H, cloruro de sodio + potasio a 100cc/H, fentanyl y vecuronio, sonda vesical a cistoflo orina clara, adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. continua con gasas vaselinadas en todo el cuerpo,	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
31/10/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
31/10/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza curacion, cambio de las gasa vaselinadas, en zona de sangrado se coloca gasas con adrenalina, se preparan 10 ampollas en 250 cms, se realiza 3 mezclas y se aplica directamente en lesiones sangrantes, se realiza curacion en region dorsal, torax en region glutea, se administra 1 unidad de globulos rojos, se utiliza filtro desleucositario, para globulos rojos.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
31/10/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Termina trasfucion de globulos rojos, con filtro desleucositario.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
31/10/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Toma de gases arteriales ordenados.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 81 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
31/10/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica, parametros ventilatorios, fio2 35%, presion de 22x^, fr 18x^ volumen de 340x^ mucosas orales humedas e hidrtadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, sonda veiscal a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. catetres centrales permable y funcionales pasando goteos ordenados, linea arterial femoral izquierdo permable y funcional pasando goteos ordenados.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
31/10/2014 13:02	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, bajo efectos de sedorelajacion, esta afebril, hipertenso, piel cubierta con gasas veselinadas desde la cabeza hasta las rodillas, reportan que la piel se observa sin infaccion las lesiones mucopapulosas, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, con lesion en paladar superoiroy sangrado moderado cuando se aspira, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 50 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR de 14, volumen 320, PEEP 5, FIO2 y SAO2 99 %, acoplado a ventilación mecánica, con catéter central femoral derecho trilumen permeable pasando la siguientes mezclas: NTG a 2,5 mcg/kg/minuto, SSN + potasio a 100 cc/h, furosemda a 0,5 cc/H, magnesio a 2 cc/h, albumina 8,5 cc/h, calcio 4 cc/h, glicerofosfato 2 cc/h, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando por sonda vesical a cystoflo orina clara, con línea arterial en femoral izquierda funcional, aislamiento esricto, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
31/10/2014 14:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad de los accesos venosos, están pasando las mezclas de inotropia y vasopresores de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, la línea arterial esta funcional, con SAO2 de 97 %, recibe y tolera bien la vía enteral, se deja con medidas de seguridad, y las barandas arriba, está en compañía de la madre, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
31/10/2014 15:50	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: higiene bronquial, aspiración de secreciones mucoamarrillentas espesas, y sanguninolentas por boca y nariz, abundantes, luego se hace cambio de pañal, se le deja con gasas vaselinadas, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, estable y tranquilo, con una SAO2 de 98 %, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 82 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
31/10/2014 17:02	EVOLUCION ENFERMERIA : EL NIÑO presenta fiebre ,manejado con acetaminofen, y esta con hipotension el DR Vega ordena bolo de SSN de 1000 cc, no recupera y ordena tomar hemocultivos, se le explica a los padres y estos autizan y bajo tecnica aseptica se toma dos hemocultivos de cateter central y de la linea arterial sin complicaciones y se le incia clinda mician y cefipime, ademas se incia infusion de dopamina a 10 mcg/kg/minuto, Y noradrenalina a 0,13 mcg/kg/mit, continua el monitoreo.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
31/10/2014 18:20	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se le aplica la gasa vaselinada en el cuello, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con, higiene bronquial, aspiración de secrecionesmucoamarrillentas por el tubo abundantes, y sanguinolentas por boca, nariz, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, despues de iniciado la inotropia, se deja con SAO2 de 98 %. La Dra Tatiana le da informe a los padres del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, ellos refieren entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
31/10/2014 18:50	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, bajo efectos de sedo relajación, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter central femoral derecho trilumen permeable, pasando las mezclas ordenadas de inotropia, vasopresores, líquidos de base y demás reposiciones, con línea arterial en femoral izquierda funcional, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 70 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR 14, volume 320, PEEP 5 y FIO2 de 35 %, y SAO2 97 %, acoplado a ventilación mecánica, durante la tarde el niño presenta fiebre, se maneja con antipieretico, tolera bien la alimentación enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con piel cubierta con gasa vaselinada desde la cabeza hasta las rodillas, un gasto urinario de 3,4 cc/kg/hora, continua con monitoreo ucip, aislamiento estricto y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

PÁGINA 83 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
31/10/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO A NICOLAS ANGEL DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON+ FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIO+ NECROSIS EPIDERMICO TOXICO+ DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION, ESTA BAJO EFECTOS DE SEDACION CON FENTANIL A 4.2 MCG/KG/H+ VECURONIO 2.1 MCG/KG/MIN, CON VENTILACION MECANICA EN MODO A/C FR 18 V 340 FIO2 50% PEEP 6 CON TUBO NASOTRAQUEAL N° 6 FIJO CON SEDA A 23 CMS SATURANDO 97%, SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 70CC/H, CATETER FEMORAL DERECHO TRILUMEN PASANDO GOTEOS ORDENADOS, LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDA FUNCIONAL, SONDA VESICAL A CISTOFLO, ESTA CUBIERTA LA CARA, TORAX, CUELLO, BRAZOS HASTA LA RODILLA, GASA CON VASELINA, ESTA CON SOPORTE DE GLICEROFOSFATO A 2CC/H, ALBUMINA A 8.5CC/H, MAGNESIO A 2CC/H, CALCIO PURO A 4CC/H, NITROGLICERINA A 0.5 MCG/KG/MIN, DOPAMINA A 8 MCG/KG/MIN, NORADRENALINA A 0.133 MCG/KG/MIN, SSN + 20 KATROL A 100C/H, GASTO URINARIO DE 3.4CC/KG/H, CON FUROSEMIDA A 0.2CC/H, PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM, SIGNOS VITALES TA134/73 MMHG FC 111 X MIN T 37.7°C CO2 36.	JOHANNA CORBA	
31/10/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS SEDO-RELAJADO, VENTILADO, MONITOREADO, ACCESOS PERMEABLES, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA.	JOHANNA CORBA	
31/10/2014 20:15	EVOLUCION ENFERMERIA : DRA JAIME ORDENA AUMENTAR INFUSION DE FUROSEMIDA A 0.08 MG/KG/H.	JOHANNA CORBA	
31/10/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE GASES ARTERIALES.	JOHANNA CORBA	
31/10/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA.	JOHANNA CORBA	
31/10/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS HA AUMENTADO LA DIURESIS, DRA JAIME ORDENA SUSPENDER INFUSION DE FUROSEMIDA.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 00:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE RAYOS X DE TORAX, PROCEDIMIENTO ASISTIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 01:00	EVOLUCION ENFERMERIA : DRA JAIME ORDENA DISMINUIR LIQUIDOS DE BASE A 50CC/H.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS, MONITOREADO, ACCESOS PERMEABLES, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTABLES.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE PARACLINICOS, SE ENVIAN MUESTRAS AL LABORATORIO.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 05:30	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE GASES ARTERIALES.	JOHANNA CORBA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 84 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
01/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PREPARAN MEZCLAS DE INFUSION.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 06:35	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO A NICOLAS BAJO EFECTOS DE SEDACION Y RELAJACION, CON VENTILACION MECANICA, SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 70CC/H, CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN PASANDO GOTEOS ORDENADOS, LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDA FUNCIONAL, SONDA VESICAL A CISTOFLO, QUEDA CON MONITORIZACION EXTERNA DE EKG, ESTA CON GASAS VASELINADAS EN TODO EL CUERPO.	JOHANNA CORBA	
01/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, diagnostico de steven Jhonson, falla respiratoria, en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fio2 40%, peep de 6x', fr 18x', p 21x', saturando 98%, tubo orotraqueal 6.0 fijo en 23 cms. monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no se observa distension, sonda veiscal a cistoflo orina clara, cateter femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, fentanyl y vecuronio a 3,5 cc/H, albumina a 8,5 cc/H, magnesio a 2 cc/H, calcio a 3,9 cc/H. nitroglicelina a 0,6cc/H (0,5 mcgrs), cloruro de sodio + potasio a 50cc/H. dopamina a 8 mcgrs, noradrenalina a 0,1 mcgrs, cateter arterial femoral izquierdo permeable y funcional pasando goteos ordenados. paciente continua con gasas vaselinadas, en todo el cuerpo, continua con desfacelacion en region ceviacal, dorsal, toraxica, abdominal, mmss y mmis. perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
01/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza curacion de la zonas expuestas. con gasa vaselinadas.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
01/11/2014 09:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca, secreciones mucoides moderadas.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
01/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresan los padres, a la visita Dra Duque da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
01/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Aspiracion de secreciones por tubo y boca, segun nesidad. del paciente.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
01/11/2014 15:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza cambio de equipos por protocolo de unidad.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
01/11/2014 16:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, ordenada, aspiracion de secreciones por tubo y boca.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
01/11/2014 17:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente se desatura, presenta hipotension. se realiza titulacion de inotropia ordenada. dopamina y noradrenalina.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 85 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
01/11/2014 18:39	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fio2 40%, peep de 6x`, fr 18x`, p 21x`, saturando 100%, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg, abdomen blando no distension, sonda vesical a cistoflo orina clara, cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, adecuada perfusion distal y llenado, capilar < a 3seg, cateter femoral arterial radial izquierdo permeable y funcional. para monitoreo invasivo de ta.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
01/11/2014 19:14	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD NUMERO 5, BAJO EFECTOS DE SEDACION Y RELAJACION, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE STEVEN JHONSON, CON TUBO NASOTRAQUEAL NUMERO 6 FIJO EN 23 CM SUTURADO CON NEUMO POR FOSA NASAL DERECHA A VENTILADOR CON PARAMETROS FIO2 50, PEEP 6, FR 18, P DE 21, SATURANDO 100%, CON Sonda NASOGASTRICA POR FOSA NASAL IZQUIERDA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 70CC, MONITOREO EXTERNO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, ADECUADA EXPANSION PULMONAR, ABDOMEN BLANDO, CON Sonda VESICAL A CISTOFLO ORINA CLARA, CATETER TRILUMEN FEMORAL DERECHO PASANDO GOTEOS ORDENADOS PASANDO FENTANYL MAS VECURONIO A 3.5, FOSFORO A 2 CC, ALBUMINA A 8.5CC, MAGNESIO A 2 CC, GLUCONATO DE CALCIO A 3CC, DOPAMINA A 13, SOLUCION SALINA 100CC, CATETER ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDO PERMABLE, PACIENTE CON GASAS VASELINADAS EN TODO EL CUERPO CON ECEPCION DE LOS PIES Y REFIEREN EN LA ENTREGA DE TURNO DESFACELACION EN REGION CERVICAL, DORSAL, TORAXICA, ABDOMINAL Y PARPADOS, NO SE CORROBORA POR MINIMA MANIPULACION ORDENADA.	ROCIO ALEXANDRA PINZON	ENFERMERA JEFE
01/11/2014 20:30	EVOLUCION ENFERMERIA : SE DISMINUYE GOTEO DE DOPAMINA A 11.5 POR ORDEN MEDICA Y SE ADMINISTRA BOLO DE FENTANYL POR ORDEN MEDICA, PACIENTE EN MINIMA MANIPULACION. AFEBRIL.	ROCIO ALEXANDRA PINZON	ENFERMERA JEFE
01/11/2014 22:45	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMAN GASES ARTERIALES REGISTRANDO PH 7.4, PCO2 43.4, PO2 121.5, CHCO3 26.8, SO298.5, INDICE P/F 243.1, NA 135.7, K 4.17.	ROCIO ALEXANDRA PINZON	ENFERMERA JEFE
02/11/2014 00:10	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA PLACA DE TORAX SEGUN ORDEN MEDICA CON MANEJO Y SUPERVICION DE ENFERMERIA Y TERAPIA RESPIRATORIA. SIN COMPLICACION.	ROCIO ALEXANDRA PINZON	ENFERMERA JEFE
02/11/2014 01:10	EVOLUCION ENFERMERIA : SE OBSERVA EXUDADO ABUNDANTE SANGUINOLENTO, CIFRAS TENSIONALES CON LEVE DISMINUCION, PACIENTE EN MINIMA MANIPULACION POR ORDEN MEDICA,	ROCIO ALEXANDRA PINZON	ENFERMERA JEFE
02/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES CON LEVE DESCENSO, CON DISMINICION DE GOTEO DE DOPAMINA.	ROCIO ALEXANDRA PINZON	ENFERMERA JEFE
02/11/2014 06:50	EVOLUCION ENFERMERIA : SE INFORMA A SALA DE LECTURA PARA TOMA DE ECOGRAFIA PORTATIL.	ROCIO ALEXANDRA PINZON	ENFERMERA JEFE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 86 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
02/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente, diagnostico falla respiratoria, steven Jhonson, bajo efecto de sedacion y relacion en ventilacion mecanica, pupilas reactivas en 3 mls, tubo orotraqueal 6,0 fijo en 23 cms, parametros ventilatorios, fio2 50, peep de 6x', fr 20x', p 25 x', saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no se observa distension, cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, fentanyl y vecuronio a 3,5 cc/H, Glicerofosfato a 2 cc/H, albumina a 8,5 cc/H, magnesio a 2 cc/H, calcio a 4,0 cc/H, nitroglicelina a 1 mcgrs, dopamina a 10 mcgrs, Noradrenalina a 0,2 mcgrs, cloruro de sodio+ potasio a 50cc/H. cateter central femoral aretrial femoral izquierdo permable y funcional para monitoreo invasivo de TA. sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. Paciente continua con gasa vaselinadas en todo el cuerpo por desfacelacion, proteccion de piel, colchon antiescaras.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 07:06	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad numero 5, en malas condiciones generales, afebril, bajo efectos de sedacion y relajacion, no se valoran pupilas por compromiso, con tubo naso traqueal igual, en ventilacion mecanica con parametros ventilatorios en volumen control, volumen 320, peep 6 , fio2 50, fr 18, saturando 99%, p 21, con monitorio externo de ekg con parametros registrados, con sonda vesical a cistoflo orina clara, cateter central femoral derecho permeable pasando goteos ordenados, cateter arterial femoral izquierdo funcional, con bastante exudado generalizado cerosanguinolento. PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE TORAX.	ROCIO ALEXANDRA PINZON	ENFERMERA JEFE
02/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca. Reclutamiento alveolar. pendiente toma de ecografia de torax para descartar derrame pleural.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Toma de gases arteriales y glucometria ordenada.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Toma de ecografia de torax, pendiente reporte oficial.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 12:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresa el padre a la visita. Dra Acevedo da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza titulacion de inotropia, se baj goteo de gluconato de calcio, se suspende glicerofosfato y magnesio.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 14:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza curacion de toda la piel, continua con desafacelacion en cara region cervical region toraxica,abdominal, mmss y mmis, region dorsal se realiza curacion con cloruro de sodio + adrenalina, para producir hemostasia.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 87 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
02/11/2014 16:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Dra Acevedo, ordena paso bolos de fentanyl y vecuronio. durante la curacion.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresa el padre a la visita Dra Acevedo, da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 18:53	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica acoplado al ventilador, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomenbando no distension, sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados. cateter central arterial femoral izquierdo permable y funcional.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
02/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en unidad en aceptable estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, con lesiones en cara , tronco, genitales, muslos que estan totalemnete cubiertas con vendajes vaselinados, esfacelacion en parpados los cuales estan con minima manipulacion, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm con punto de sutura acoplado a ventilacion mecanica en a/c v/c, fio2 50 %, peep 6, fr 20, V 340, buena expansion pulmonar, sonda nasogastrica permeable para nutricion continua, con monitoria externa de ekg en ritmo sinusal, abdomen blando a la palpacion, cateter central trilumen en femoral derecha permeable para goteos anotados, linea arterial izquierda femoral funcional hemodinamicamente estable, con soporte inotropico a 6 mcg, vasopresor 0.06 mcg, vasodilatador 1 mcg, eliminado por sonda vesical orina clara, buena perfusion distal, llenado capilar en 2 segundos, niño en protocolo de minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
02/11/2014 19:10	EVOLUCION ENFERMERIA : fisioterapeuta realiza terapia completa, apsira secreciones en moderada cantidad blanquecinas, con sangrado activo a la manipulacion por boca y nariz	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
02/11/2014 19:30	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales en equilibrio acido base, pafi 180, continua igual manejo	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
02/11/2014 21:01	EVOLUCION ENFERMERIA : valoracion de pupilas reactivas a la luz en 2 mm. se administra tobrex unguento, nuevamente quedan cubiertos parpados con gasas vaselinadas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
02/11/2014 21:10	EVOLUCION ENFERMERIA : niño febril, se administra antipiretico por horario	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
02/11/2014 22:05	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, se disminuye progresivamente soporte vasopresor e inotropico	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
02/11/2014 23:30	EVOLUCION ENFERMERIA : niño no tolera disminucion de soporte se deja dopamina 6mcg, noradrenalina 0.06 mcg	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 00:08	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, afebril, buen gasto urinario	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : en protocolo de minima manipulacion, afebril, buena perfusion distal	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 88 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
03/11/2014 04:10	EVOLUCION ENFERMERIA : se rota sensor, se acomodan cables de monitoreo, barandas elevadas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : se realiza nueva terapia respiratoria, manejando moderada cantidad de secreciones blanquecinas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 06:43	EVOLUCION ENFERMERIA : alcalosis respiratoria, pafi 240, se disminuye fr 18 fio2 45%	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 06:50	EVOLUCION ENFERMERIA : entrego paciente en unidad en aceptable estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, con lesiones en cara , tronco, genitales, muslos que estan con vendajes vaselinados, esfacelacion en parpados los cuales estan con minima manipulacion, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm con punto de sutura acoplado a ventilacion mecanica en a/c v/c, fio2 45 %, peep 5, fr 18, V 340, buena expansion pulmonar, sonda nasogastrica permeable para nutricion continua, con monitoria externa de ekg en ritmo sinusal, abdomen blando a la palpacion, cateter central trilumen en femoral derecha permeable para goteos anotados, linea arterial izquierda femoral funcional hemodinamicamente estable, con soporte vasopresor 0.06 mcg, inotropico 6 mcg, vasodilatador 1 mcg, sonda vesical a cystoflo, orina clara gasto urinario de 4 cc/k/h, buena perfusion distal	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, diagnostico de falla respiratoria, steven Jhonsson, bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fio2 45 %, peep de 6,0, fr 19x', p 25 x', saturando 99%, tubo nasotarqueal 6.0 fijo en 23 cms, con sutura. mucosas orales humedas e hidratadas, abdomen blando, sonda vesical a cistoflo orina clara, cateter central femoral derecho permable pasando goteos ordenados, fentanyl y vecuronio 3,5 cc/H, nitroglicelina a 1 mcgrs, albumina a 8,5 cc/H, magneiso a 1 cc/H, dopamina a 9 mcgrs, noaradrenalina a 0,1 mcgrs, cloruro de soido + potasio a 100cc/H, adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
03/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca, se aspiran secreciones sanguinolentas.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
03/11/2014 10:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresan los padres a la visita. Dr Zuluaga da informe medico sobre sue evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
03/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Toma de Rx de Torax.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
03/11/2014 14:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Administracion de clemastina, 1 mgrs, antes de trasfusión de GRE.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
03/11/2014 15:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresan los apdres, a la visita Dr Zuluaga da informe medico a los padres, sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
03/11/2014 17:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Termina trasfusión de globulos rojos, no presenta ninguan reaccion.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 89 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
03/11/2014 18:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fio2 45%, peep de 6x', fr 19x', p 25x', saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados. sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
03/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en unidad en aceptable estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, piel con edema generalizado, con lesiones en cara , tronco, genitales, muslos que estan con vendajes vaselinados, esfacelacion en parpados los cuales estan con minima manipulacion, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm con punto de sutura acoplado a ventilacion mecanica en a/c v/c, fio2 40 %, peep 6, fr 18, V 340, buena expansion pulmonar, sonda nasogastrica permeable para nutricion continua, con monitoira externa de ekg en ritmo sinusal, abdomen blando a la palpacion, cateter central trilumen en femoral derecha permeable para goteos anotados, linea arterial izquierda femoral funcional hemodinamicamente estable, con soporte vasoactivo dopamina 9 mcg, adrenalina 0.06 mcg, nitroglicerina 1 mcg/k/m, eliminando por sonda vesical orina clara, buena perfusion distal, en protocolo de minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : valoracion pupilar en 2 mm reactivas a la luz, isocoricas, se aplica tobramicina unguento, parpados sin cambios	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 21:46	EVOLUCION ENFERMERIA : fisioterapeuta realiza terapia completa, reclutamiento alveolar, se deja decubito lateral derecho para mejoria de atelectasia base izquierda, se aspiran secreciones abundantes blanquecinas mucoides, procedimiento sin complicaciones	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
03/11/2014 22:33	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales en equilibrio acido base, no trastorno de la oxigenacion, continua igual manejo	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 00:30	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, continua con soporte vasoactivo, afebril, se rota sensor,	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 01:18	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, afebril, con escaso sangrado por boca	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 02:21	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, afebril, buena perfusion distal	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : se realizan cambios de equipo y mezclas por protocolo, no se realiza curacion de sitio de insercion, hoy tiene curacion general	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : se realiza nueva terapia completa, se aspiran secreciones mucoblanquecinas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 04:15	EVOLUCION ENFERMERIA : control de radiologia, procedimiento asistido por enfermeria	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	

PÁGINA 90 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
04/11/2014 05:45	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales en equilibrio acido base, pafi 275, se disminuye fr 16	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 06:43	EVOLUCION ENFERMERIA : entrego paciente en unidad en adecuado estado general, afebril, alerta al medio, piel rosada, con oxigeno por ventury al 35%, monitorizado, con leve polipnea, no esfuerzo respiratorio, acceso venoso permeable para goteos anotados, linea arterial funcional, hemodinamicamente estable, buena perfusion distal, continua con terapia respiratoria intensiva	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 06:44	EVOLUCION ENFERMERIA : nota aclaratoria : la nota anterior no corresponde a este paciente	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 06:54	EVOLUCION ENFERMERIA : entrego paciente en unidad en aceptable estado general, afebril, bajo efectos de sedorelajacion rass -4, tubo nasotraqueal fijo en 21 cm, con punto de sutura, buena expansion pulmonar, cateter central y linea arterial funcionales permeables, con goteos anotados, hemodinamicamente estable, con soporte vasodilatador 1 mcg, vasopresor 0.06 mcg, inotropico 9 mcg, eliminando por sonda vesical orina clara, gasto urinario de 5.7 cc/k/h, buena perfusion distal, con esfacelacion en cara, cuello, tronco, brazos, espalda y zona genital, las cuales estan cubiertos con gasas vselinadas, en protocolo de minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
04/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente, diagnostico de falla respiratoria, steven Jhonsons, bajo efecto de sedacion y relajajcion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fio2 40%, peep de 6x', fr 16x', p 23x', saturando 99%, tubo orotraqueal No 6 fijo en 23 cms, fijo con sutijura. mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteosd ordenados, fentanyl y vecuronio a 3,5 cc/H, magnesio a 1 cc/H, albumina a 8,5 cc/H, nitroglicelina a 1 mcgrs, dopamina a 9 mcgrs, noradrenalina a 0,0 mcgrs, cloruro de sodio + potasio a 100cc/H. sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. continua con curacion con gasa vaselinadas, en todo el cuerpo, zonas de piel continua en esfacelacion.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
04/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
04/11/2014 09:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza limpieza general en cama se lubrica piel, se brinda comodidad. se realiza curacion de todo el cuerpo, se utiliza gasas con adrenalina, para las zonas que presentan sangrado. se deja cubierta areas de exponsicion, pabellon auriculares, torax y cara.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
04/11/2014 11:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de seresiones por tubo y boca, continua con sangrado por mucosas orales. se hipertensa, se suspnede goteo de noradrenalina, se baj goteo de dopamina a 6 mcgrs.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 91 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
04/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, acoplado al ventilador, monitoreo externo adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter central femoral derecho permeable y funcional pasando goteos ordenados, adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. DR Vega canaliza linea arterial pedial izquierdo permable y funcional pasando goteos ordenados.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
04/11/2014 13:02	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, bajo efectos de sedorrelajacion, esta afebril, normotenso, piel rosada, con gasas vaselinadas desde la cabeza hasta los muslos, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, se observa sangrado de encias, moderado, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 70 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR de 16, volumen 340 , PEEP 6, FIO2 40 % y SAO2 97 %, acoplado a ventilación mecánica, con catéter central femoral derecho trilumen permeable pasando la siguientes mezclas: dopamina a 6 mcg/kg/minuto, NTG a 1 mcg/kg/minuto, SSN + potasio a 100 cc/h, magnesio a 1 cc/H, albumina 8,5 cc/h, fentanyl+vecuronio 3,5 cc/h, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando por la sonda vesical a cystoflo, orina clara, con línea arterial en pedia izquierda funcional, pendiente cambio de cateter central, continua con aislamiento estricto, monitoreo uci y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
04/11/2014 14:35	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad de los accesos venosos, están pasando las mezclas ordenadas de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, la línea arterial esta funcional, con SAO2 de 97 %, recibe y tolera bien la vía enteral, se deja con medidas de seguridad y las barandas arriba, está en compañía de la madre, se alista todo para cambio de cateter central, continua el monitoreo uci.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
04/11/2014 15:05	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: movilización de secreciones, higiene bronquial, aspiración de secreciones amarillentas abundantes, sanguinolentas por la boca, luego se hace cambio de pañal, se le aplica vaselina enespalda, continua con gasas vaselinadas en el torax, cara, muslos, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 95 %, se deja apartir de ahora solo sedacion con fentanyl, y se deja todo listo para cmabio de cateter central, continua con el monitoreo uci.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

PÁGINA 92 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
04/11/2014 16:00	EVOLUCION ENFERMERIA : LA Dra Tatiana y el Dr Vega bajo tecnica aséptica realizan cambio de cateter central, le colocan un cateter 4 por 13 cmt Bilumen, lo colocan en la femoral derecha a un lado de donde estaba el anterior, todo el procedimiento se realiza sin complicaciones, se deja fijo y permeable, se deja pasndo todas mezclas ordenadas, se incia descenso de la dopamina y se suspende la albumina, y luego se retira el anterior cateter no se cultiva punta y deja sitio limpio, seco cubierto, se tomaron dos hemocultivos y se enviaron a procesar, se deja comodo, estable con SAO2 de 96, hemodinamicamente estable, continua monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
04/11/2014 18:20	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica vaselina, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con movilización de secreciones, higiene bronquial, aspiración de secreciones blanquecinas espesas abundantes por el tubo endotraqueal, y sanguinolentas por boca, nariz, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 97 %. La Dra Tatiana le da informe a los padres del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, ellos refieren entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
04/11/2014 18:56	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, bajo efectos de sedacion, esta mas despierto, moviliza las piernas, mueve la cabeza, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter centrafemoral derecho bilumen permeable, pasando las mezclas ordenadas , con línea arterial enpedia izquierda funcional, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 70 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR 16,volumen 340, PEEP 6 y FIO2 de 40%, y SAO2 97 %, acoplado a ventilación mecánica, durante la tarde el niño presenta fiebre, se maneja con antipiretico ahora con 37,2 °C, tolera bien la alimentación enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con piel cubierta con gasa vaselinada, un gasto urinario de 24,3 cc/kg/hora, continua con aislamiento estricto, monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

PÁGINA 93 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
04/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO A NICOLAS ANGEL DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVENS JHONSON+ SINDROME HIPER IG E+ NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (AZITROMICINA)+ ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA PERSISTENTE, ESTA BAJO EFECTOS DE SEDACION CON FENTANIL A 4.37 MCG/KG/H, CON VENTILACION MECANICA EN MODO A/C FR 16 V 340 FIO2 40% PEEP 6 CON TUBO NASOTRAQUEAL N° 6 FIJO CON SUTURA A 23 CMS SATURANDO 99%, SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 70CC/H, CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN PASANDO GOTEOS ORDENADOS, LINEA ARTERIAL PEDIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, SONDA VESICAL A CISTOFLO, SE OBSERVA CON PIEL CON DESFACELACION CON GASA VASELINA EN TORAX, CUELLO, BRAZOS, ZONA PELVICA, ASISTE AL VENTILADOR, ESTA CON SOPORTE DE MAGNESIO A 1CC/H, NITROGLICERINA A 0.5 MCG/KG/MIN, SSN + 5 KATROL A 100CC/H, BOLO DE 800 CC, DOPAMINA A 5 MCG/KG/MIN, GASTO URINARIO DE 4.3CC/KG/H SIN SOPORTE DIURETICO, PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM, SIGNOS VITALES TA 119/54 MMHG FC 125 X MIN T 38°C CO2 36.	JOHANNA CORBA	
04/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS ESTA SEDADO, VENTILADO, MONITOREADO, ACCESOS PERMEABLES, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA, ESTA CON SUJETADORES EN MIEMBROS SUPERIORES.	JOHANNA CORBA	
04/11/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS ESTA AFEBRIL, CON TENSION ARTERIAL 123/61 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA DENTRO DEL PARAMETRO NORMAL, SATURANDO 100%.	JOHANNA CORBA	
04/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, SE CAMBIAN LAS GASAS DE LA BOCA PORQUE ESTABA SANGRANDO DEMACIADO, PREVIO BOLO DE SEDACION CON MIDAZOLAM 3 MG+FENTANIL 50 MCG.	JOHANNA CORBA	
04/11/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE GASES ARTERIALES.	JOHANNA CORBA	
05/11/2014 00:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REvisa HISTORIA CLINICA.	JOHANNA CORBA	
05/11/2014 01:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTABLES.	JOHANNA CORBA	
05/11/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS ESTA SEDADO, VENTILADO, MONITOREADO, ACCESOS PERMEABLES, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA, CON SUJETADORES EN MIEMBROS SUPERIORES.	JOHANNA CORBA	
05/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PREPARAN MEZCLAS DE INFUSION.	JOHANNA CORBA	
05/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMAN PARACLINICOS DE CONTROL, SE ENVIAN MUESTRAS AL LABORATORIO.	JOHANNA CORBA	
05/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, CAMBIA GASA DE LA BOCA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.	JOHANNA CORBA	
05/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE ACOMODAN CABLES DE MONITOREO.	JOHANNA CORBA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 94 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
05/11/2014 06:39	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO A NICOLAS EN CAMA, BAJO EFECTOS DE SEDACION CON FENTANIL, CON VENTILACION MECANICA, Sonda NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 70CC/H, CATETER FEMORAL DERECHA BILUMEN PASANDO GOTEOS ORDENADOS, LINEA ARTERIAL PEDIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, Sonda VESICAL A CISTOFLO, QUEDA CON MONITORIZACION EXTERNA DE EKG.	JOHANNA CORBA	
05/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, diagnostico de falla respiratoria, steven Johnson, bajo efecto de sedacion y relajacion en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, en ventilacion mecanica a/c fr 16x', volumen de 340x', fio2 40%, peep de 6x', p 22x', saturando 100%, tubo orotraqueal 6,0 fijo en 23 cms, mucosas orales sangrantes se deja con gasa humedas, en cavidad, monitrjoereo externo de ekh adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, fentanyl y vecuronio a 4,3cc/h, nitroglicelina a 0,3 cc/H, cloruro de sodioa 100cc/H. sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. linea arterial pedial derecho permable y funcional para monitoreo invasivo de ta.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
05/11/2014 09:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza curacion de las zonas expuestas se coloca gasa vaselinadas, en mucosas orales continua sangrante, se colocan gasa con adrenalina, se irriga con agua esteril. se deja en labios gasa con vaselina.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
05/11/2014 09:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Se lubrica piel, en mmss y /o miembros inferiores, zonas que no hay exposicion de piel, piel sana. se brinda comodidad. no se observa zonas de presion, continua con colchon antiescaras.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
05/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Terapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
05/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresan los padres a la visita, DR Vega da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
05/11/2014 12:38	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, bajo efecto de fentanyl, pupilas reactivas en 3 mls, en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fr 16x' volumen de 340x' fr 16 presion de 20 fio2 35%, pep de 6 saturadno 94% mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando se observa distension abdominal, sonda veiscal a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, cateter pedial izquierdo permable y funcional para monitoreo invasivo de ta.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 95 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
05/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, bajo efectos de sedacion con fentanyl, despierto, responde al estimulo del tacto, moviliza las 4 extremidades, esta afebril, piel rosada, cubierta con gasas vaselinadas en cara, cuello, torax, muslos, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, con presencia de sangrado moderado, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 70 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR de 16, volumen 340, PEEP 6, FIO2 de 35 % y SAO2 96 %, acoplado a ventilación mecánica, con catéter central meforal derecho Bilumen permeable pasando la siguientes mezclas: NTG a 0,6 mcg/kg/minuto, SSN + potasio a 100 cc/h, Magnesio a 1 cc/H, fentanyl a 3,5 cc/h, abdomen blando, globoso, no distendido, no ha hecho deposicion hace 10 dias, eliminando por la sonda vesical a cystoflo orina clara, con línea arterial en pedia izquierda funcional, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
05/11/2014 14:35	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad de los accesos venosos, están pasando las mezclas ordenadas de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, la línea arterial esta funcional, con SAO2 de 97 %, recibe y tolera bien la vía enteral, el abdomen se ob serva globoso, y a la palpacion se encuentran a nivel de fosa ilica izquierda, endurecimiento, talvez por que no ha hecho deposicion, hace 10 dias, se deja con medidas de seguridad, inmovilización en las manos y las barandas arriba, está en compañía de los padres, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
05/11/2014 15:10	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene bronquial, aspiración de secreciones blancoamarillentas claras abundantes, y por la boca y nariz sanguinolentas, luego se hace cambio de posición, de pañal, se le lubrica piel con la lubrider, en piernas y brazos y coloca vaselina en espalda, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 97 %, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
05/11/2014 15:35	EVOLUCION ENFERMERIA : Se toma muestra para gases arteriales, estos reportan equilibrio acido – base, la oxigenación en el momento se encuentra en mejoría, no se realizan por ahora cambios en los parámetros ventilatorios, esta con SAO2 de 98 %, la glucómetria le da 124 mg/dl.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 96 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
05/11/2014 18:25	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica crema, realiza masaje y lubricación de piel, la cual sigue con gasas vaselinadas, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con , movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene bronquial, aspiración de secreciones blancas amarillas claras abundantes, por el tubo endotraqueal, y sanguinolentas por boca y nariz, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 98 %. La Dra Tatiana le da informe a la madre del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, la señora refiere entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
05/11/2014 18:48	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, bajo efectos de sedacion, despierto, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter central femoral derecho bilumen permeable, pasando las mezclas ordenadas, con línea arterial en pedia izquierda funcional, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 70 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR 16, volumen, PEEP 6 y FIO2 de 35 %, y SAO2 97 %, acoplado a ventilación mecánica, durante la tarde el niño no presenta fiebre, tolera bien la alimentación enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con piel cubierta con gasa vaselinada, toda la piel va en recuperacion, un gasto urinario de 3,1 cc/kg/hora, continua con monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
05/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en unidad en adecuado estado general, afebril, bajo efectos de sedacion rass -3, se observa mejoría en lesiones, lesiones tronco, genitales, muslos que estan con vendajes vaselinados, y en cara solo parpados , tubo nasotraqueal fijo en 21 cm con punto de sutura acoplado a ventilacion mecanica en simv fio2 35 %, peep 6, fr 16, V 340, buena expansion pulmonar, sonda nasogastrica permeable para nutricion continua, con monitoria externa de ekg en ritmo sinusal, abdomen blando a la palpacion, cateter central bilumen en femoral derecha permeable para goteos anotados, linea arterial en pedia izquierda funcional hemodinamicamente estable, sin soporte vasoactivo, eliminando por sonda vesical orina clara, buena perfusion distal, en protocolo de minima manipulacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
05/11/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : arreglo de la unidad, se rota sensor, niño en protocolo de minima manipulacion, barandas elevadas, sujecion en manos	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
05/11/2014 21:21	EVOLUCION ENFERMERIA : fisioterapeuta realiza terapia completa, aspira secreciones en moderada cantidad mucoblanquecina, por boca al estimulo sangrado activo	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
05/11/2014 23:21	EVOLUCION ENFERMERIA : gases arteriales en equilibrio acido base, pafi 295, continua igua manejo	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 97 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
06/11/2014 00:22	EVOLUCION ENFERMERIA : niño hemodinamicamente estable, asistiendo respiratoriamente, con sedoanalgesia obedece ordenes sencillas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
06/11/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : niño despierto acoplado a ventilacion mecanica, hemodinamicamente estable	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
06/11/2014 03:05	EVOLUCION ENFERMERIA : niño febril, se realizan medios fisicos, se administra antipiretico por horario	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
06/11/2014 04:17	EVOLUCION ENFERMERIA : se realiza nueva terapia completa, se aspiran secreciones por tubo mucoblanquecinas, por boca y nariz sanguinolentas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
06/11/2014 05:10	EVOLUCION ENFERMERIA : control gases arteriales en equilibrio acido base, pafi 257, sin cambios en el momento	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
06/11/2014 05:37	EVOLUCION ENFERMERIA : niño con tension limitrofe, se administra bolo de cristaloides 400 cc	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
06/11/2014 06:11	EVOLUCION ENFERMERIA : arreglo de la unidad, se rota sensor, se realizan cuidados en boca ya que esta con sangrado activo, se aplica abundante vaselina	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
06/11/2014 06:59	EVOLUCION ENFERMERIA : entrega paciente en unidad en adecuado estado general, afebril, bajo efectos de sedacion rass -2, pupilas isocoricas reactivas a la luz, piel rosada, con mejoría de lesiones en piel, tubo orotraqueal fijo en 21 cm, con punto de sutura, buena expansion pulmonar, cateter central y linea arterial funcionales permeables, hemodinamicamente estable sin soporte vasoactivo, eliminando por sonda vesical gasto urinario de 3.4 cc/k/h, buena perfusion distal, esta con sujecion en manos, barandas elevadas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
06/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente, diagnostico de falla respiratoria, Steven Jhonson. bajo efecto de sedacion fentanyl, en ventilacion mecanica parametros ventilatorios, fio2 35% fr 16x', fio2 35% p 27x', saturando 100%, volumen de 340x' tubo endotraqueal 6,0 fijo en 23 cms fijo con sutura, sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 70cc/H. mucosas orales sangrantes, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, sonda vesical a cistoflo orina clara, cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, fentanyl a 35 cc/H, magnesio a 1 cc/H perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. linea arterial pedal izquierdo para monitoreo invasivo de ta.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
06/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
06/11/2014 09:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Se inicia trasfusión de GRE, previo al bolo de clemastina, 1 mgr.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
06/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza limpieza general en cama se lubrica piel, se brinda comodidad, se cambian las gasas con vaselina en region cervical, en MMSS. Y MMIIS, se deja libre, pendiente valoracion por cirugía plastica.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
06/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca segun necesidad, Dr Vega ordena dejar dactarin gel.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 98 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
06/11/2014 11:51	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresan los padres a la visita. Dr vega da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
06/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente es valorado por dermatologia. ordena una mezcla magistral para mucosas orales.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
06/11/2014 12:47	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad despierto, alerta , bajo efecto de fentanyl, pupilas reactivas en 2 mls, parametros ventilatorios, en modo bilevell iniciado a las 10am, fio2 35%, fr 14x', p 20x', peep de 18x', saturando 100%, tubo orotraqueal 6.0 fijo en 23 cms, sonda nasogastrica pasando nutricion enetral a 70cc/H. monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter central femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, cloruro de sodio + potasio a 80cc/H. magnesio a 1cc/H, dfentanyl a 3,5 cc/H. sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. pendiente inico de mezcla magistral, para mucosas orales humedas e hidratadas.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
06/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad,bajo sedacion leve con fentanyl, despierto, responde al estimulo del tacto, moviliza las 4 extremidades, esta afebril, normotenso, piel rosada, esta cubierta con gasa vaselinada en cara, cuello, torax, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, se observa encias sangrantes con facilidad, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 70 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo Bilevel con FR de 14, Pi8, PEEP 6, FIO2 de 35 y SAO2 99 %, acoplado a ventilación mecánica, con catéter central femoral derecho Bilumen permeable pasando la siguientes mezclas: , SSN + potasio a 100 cc/h, Magnesio a 1 cc/H, fentanyl a 3,5 cc/h, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando por la sonda vesical a cystoflo, orina clara, con línea arterial en pedia izquierda funcional, se esta haciendo reposicion de eliminado, cada hora, luego de 200 cc, el 50 % , continua con aislamiento estricto, monitoreo uciy y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
06/11/2014 14:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad de los accesos venosos, están pasando las mezclas ordenadas de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, la línea arterial esta funcional, con SAO2 de 98 %, recibe y tolera bien la vía enteral, se deja con medidas de seguridad, inmovilización en las manos y las barandas arriba, está en compañía de los padres, continua el monitoreo uciy.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 99 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
06/11/2014 15:20	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene bronquial, aspiración de secreciones mucosanguinolentas espesas abundantes, luego se hace cambio de posición, de pañal, se le lubrica piel y se observan lesiones en mejoria, cubiertas por gasa vaselinada, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 98 %, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
06/11/2014 16:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se toma muestra para gases arteriales, estos reportan equilibrio acido – base, la oxigenación en el momento se encuentra en mejoría, no se realizan por ahora cambios en los parámetros ventilatorios, esta con SAO2 de 98 %, la glucometría le da 134 mg/dl. continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
06/11/2014 16:40	EVOLUCION ENFERMERIA : La ra Tatiana valora el niño, ordena bajar a la infusion de fentanyl a 2 cc/h, inicio de dexametasona por tres dosis, en preparacion de la extubacion probablemente mañana, segun la evolucion del niño, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
06/11/2014 18:15	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica crema, y lubricación de piel, la cual se observa las lesiones, en via de recuperacion se deja cubierta con gasa vaselinada en cuello, torax, entrepierna, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene bronquial, aspiración de secreciones mucosanguinolentas espesas abundantes, por boca, nariz y tubo endotraqueal, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 98 %. La Dra Tatiana le da informe a los padres, del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, ellos refieren entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 100 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
06/11/2014 18:46	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, bajo efectos de sedacion con fentanyl, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter central femoral derecho bilumen permeable, pasando las mezclas ordenadas, con línea arterial en pedia izquierda funcional, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 70 cc/h, con TNT numero 6, fijo en 23 cmt, conectado a ventilador en modo A/C con FR 14, PEEP 7 y FIO2 de 35 %, y SAO2 98 %, acoplado a ventilación mecánica, durante la tarde el niño no presenta fiebre, tolera bien la alimentación enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con piel en via de recuperacion, y cubierta con gasaas vaselinadas, un gasto urinario de 2,1 cc/kg/hora, esta con reposicion horaria de la eliminacion, despues de 200 cc se repone el 50 %, durante la tarde no se repone, porque no se pasa de 200 horario, continua con monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
06/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO A NICOLAS DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON+SINDROME HIPER IGE+NECROLOSIS EPIDERMICA TOXICA (AZITROMICINA)+ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA PERSISTENTE, ESTA BAJO EFECTOS DE SEDACION CON FENTANIL A 1.25 MCG/KG/H, CON VENTILACION MECANICA EN MODO BILEVEL FR 14 FIO2 35% PEEP 7 CON TUBO NASOTRAQUEAL N° 6 FIJO CON SUTURA EN 23 CMS SATURANDO 96%, SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 70CC/H, CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN PASANDO GOTEOS ORDENADOS, LINEA ARTERIAL PEDIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, SONDA VESICAL A CISTOFLO, ORINA ESTA CLARA, CON ORDEN DE REPONER POR HORARIO LO QUE SUPERE 200 CC EL 50% CON SSN, SE OBSERVA CON PIEL CON DESFACELACION, CON GASA VASELINADA EN PARPADOS, EN TORAX, ESTA CON SOPORTE DE MAGNESIO A 1CC/H, SSN + 5 KATROL A 100CC/H, GASTO URINARIO DE 2.4CC/KG/H SIN SOPORTE DIURETICO, PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM, SIGNOS VITALES TA 110/70 MMHG FC 105 X MIN T 37.2°C CO2 39.	JOHANNA CORBA	
06/11/2014 19:30	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA.	JOHANNA CORBA	
06/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS VENTILADO, SEDADO, MONITOREADO, ACCESOS PERMEABLES, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA, ESTA CON SUJETADORES EN MIEMBROS SUPERIORES.	JOHANNA CORBA	
06/11/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, LUBRICACION Y MASAJE DE PIEL, SE ESTIRAN LAS SABANAS.	JOHANNA CORBA	
06/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE GASES ARTERIALES.	JOHANNA CORBA	
06/11/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : DRA JAIME ORDENA DISMINUIR LIQUIDOS DE BASE A 40CC/H.	JOHANNA CORBA	
06/11/2014 23:45	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA.	JOHANNA CORBA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 101 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
07/11/2014 00:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE RAYOS X DE TORAX, PROCEDIMIENTO ASISTIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA.	JOHANNA CORBA	
07/11/2014 01:00	EVOLUCION ENFERMERIA : DRA JAIME ORDENA AHORA EN ADELANTE HACER LA REPOSICION DE LA DIURESIS LO QUE SUPERE DE 100 CC EL 50%. CON SSN POR HORARIO.	JOHANNA CORBA	
07/11/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS MONITOREADO, VENTILADO, CON SEDACION SUPERFICIAL, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA, ACCESOS PERMEABLES, CON SUJETADORES EN MIEMBROS SUPERIORES.	JOHANNA CORBA	
07/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REvisa HISTORIA CLINICA.	JOHANNA CORBA	
07/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE TOMA CONTROL DE PARACLINICOS, SE ENVIAN MUESTRAS AL LABORATORIO.	JOHANNA CORBA	
07/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA.	JOHANNA CORBA	
07/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, LUBRICACION Y MASAJE DE PIEL, SE ACOMODAN CABLES DE MONITOREO.	JOHANNA CORBA	
07/11/2014 06:29	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO A NICOLAS EN CAMA, BAJO EFECTOS DE SEDACION CON FENTANIL A DOSIS SUPERFICIAL, CON VENTILACION MECANICA, SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 70CC/H, CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN PASANDO GOTEOS ORDENADOS, LINEA ARTERIAL PEDIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, SONDA VESICAL A CISTOFLO, QUEDA CON MONITORIZACION EXTERNA DE EKG, PROBABLE EXTUBACION EL DIA DE HOY.	JOHANNA CORBA	
07/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, diagnostico de falla respiratoria, steven Jhonson, Necrosis epidermica toxica. sin sedacion tubo orotraqueal 6,0 fijo en 23 cms, parametros ventilatorios fio2 35 %, fr 14 x', p 20x', saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, miccion expontanea en pañal, acceso venosos permable y funcional pasando goteos ordenados, fentanyl a 35 cc/H, Magnesio a 1 cc/H, Cloruro de sodio a 40cc/H, abdomne blando no distension, sonda vesical a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal linea arterial pedial izquierdo permeable y funcional pasando goteos ordenados, perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
07/11/2014 07:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente, presenta agitacion sicomotora, manifiesta plurito en todo el cuerpo. Dr Vega ordena clemastina 2 mgrs. endovenosos.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
07/11/2014 07:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por tubo y boca. se inicia preparacion para extubacion, se pasa bolo de dexametasona.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
07/11/2014 07:50	EVOLUCION ENFERMERIA : Se extuba paciente, se inicia esquema de micronebulizacion ordenada. continua irritable.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 102 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
07/11/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza baño general en cama se lubrica piel, se brinda comodidad, paciente refiere malestar general, irritable, síndrome de abstinencia, Dr Vega ordena bolo de midazolam por 3 mgs e inicio de lorazepam ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
07/11/2014 09:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Continua, con esquema de micronebulización ordenada.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
07/11/2014 10:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresa el padre a la visita, Dr Vega da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
07/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Valoracion paciente por comite de herida, inicio de fitoestimulin, en mucosas orales.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
07/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad, en pop extubacion programada, paciente en compañai de la madre. dormido oxigeno por ventury al 35 %, saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, sonda veiscal a cistoflo orina clara adecuada perfusion distal, cateter central femoral derecho permeable y funcional pasando goteos ordenados. linea arterial pedal izquierdo permeable y funcional.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
07/11/2014 13:02	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, activo - reactivo, despierto, responde al estimulo del tacto, moviliza las 4 extremidades, hace apertura de ojos al llamado, esta afebril, piel rosada, lesiones que se observanen via de recuperacion, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, esta sanguinolentas alas encias, con gasa mas estimulin, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, cerrrada, con O2 por mascara ventury al 35 %, SAO2 96 %, con buen patron respiratorio, con catéter central femoral derecho Bilumen permeable pasando la siguientes mezclas: SSN+potasio a 80 cc/h, magnesio a 1 cc/h, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando por sonda vesical a cystoflo orina clara, con línea arterial enpedia izquierda funcional, pendiente valorar fonoadiologia para decidir alimentacion, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
07/11/2014 14:38	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad de los accesos venosos, están pasando las mezclas ordenadas de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, la línea arterial esta funcional, con SAO2 de 97 %, esta sin via oral por ahora, deja con medidas de seguridad y las barandas arriba, está en compañía de la madre, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 103 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
07/11/2014 15:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: MNB, movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene bronquial, aspiración de secreciones mucosanguinolentas claras abundantes, luego se hace cambio de posición, de pañal, se le lubrica piel y no se observan lesiones de piel en recuperacion, gasas en boca humedas y con fitoestimulina, el niño tolera bien todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 98 %, logra descansar, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
07/11/2014 16:50	EVOLUCION ENFERMERIA : Se le realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia física con ejercicios pasivos y activos, de extension y flexion en piernas y brazos, muñecas, tobillos, el niño colabora y tolera el prcedimiento, esta con SAO2 de 94 %, se observa con leve desacondicionamiento, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
07/11/2014 18:12	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica crema, realiza masaje y lubricación de piel, la cual se observa lesiones en via de cicatrizacion y recuperacion, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con MNB, movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene nasal, aspiración de secreciones mucosanguinolentas espesas abundantes, por boca, nariz, se hace limpieza de boca las encias siguen sangrantes, se deja con gasas humedas y con fitoestimulina, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 98 %. se le retia la linea arterial por orden de la Dra Tatiana, ya termina la indicacion, La Dra Tatiana le da informe a los padres del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, ellos refieren entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
07/11/2014 18:47	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, activo reactivo, despierto, tranquilo, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter central femoral derecho bilumen permeable, pasando las mezclas ordenadas, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 50 cc/h, con O2 por mascara de ventury al 35 % y SAO2 93 %, se observa con leve polipnea, durante la tarde el niño no presenta fiebre, tolera bien la alimentación enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con piel en via de recuperacion y cicatrizacion, la boca esta con encias y labios sangrantes, se deja con gasa humeda y con fitoestimulina, un gasto urinario de 2,5 cc/kg/hora, continua con monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 104 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
07/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en unidad en adecuado estado general, afebril, alerta al medio, piel en fase de cicatrizacion con mejoría, parpados cerrados esta con fotofobia, oxígeno por ventury al 35%, sonda nasogastrica permeable para nutrición continua, presenta emesis, con monitoria externa de ekg en ritmo sinusal, leve polipnea no esfuerzo respiratorio, abdomen blando a la palpacion, cateter femoral derecho permeable para liquidos basales, eliminando por sonda vesical orina clara, buena perfusion distal, niño en terapia integral de rehabilitacion	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
07/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : se disminuye nutricion a 20 cc/h, se aumenta aporte de liquidos basales a 100cc/h	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
07/11/2014 22:12	EVOLUCION ENFERMERIA : arreglo de la unidad, se lubrica la piel, se rota sensor, se cubre sitio de insercion de cateter femoral con gasa, esta fijo con punto de sutura, se aplican tobrex oftalmico y miconazol en lesion de boca, se brindan medidas de confort y seguridad, piel en fase de cicatrizacion, no zonas de presion, s edejan barandas levadas y timbre al alcance	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
07/11/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : fisioterapeuta realiza terapia completa, niño con movilizacion de secreciones en moderada cantidad, colaborador con procedimiento	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
07/11/2014 23:30	EVOLUCION ENFERMERIA : control de radiología, procedimiento asistido por enfermería	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
08/11/2014 01:31	EVOLUCION ENFERMERIA : niño duerme tranquilo, afebril, no deterioro en el patron respiratorio, barandas elevadas	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
08/11/2014 03:11	EVOLUCION ENFERMERIA : niño en adecuado estado general, se rota sensor, buen gasto urinario	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
08/11/2014 05:12	EVOLUCION ENFERMERIA : se realiza nueva teraopia completa, niño con tos productiva, no se aspira	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
08/11/2014 06:13	EVOLUCION ENFERMERIA : niño realiza deposicion abundante semilíquida, emesis bilioso abundante, se realiza baño general en cama, cambio de tendidos, se lubrica la piel, se aplican gel medicado en boca, y gasa vaselinada, no zonas de presion, ojos con secrecion amarillenta de predominio derecho, y en pene continua con lesion que esta cubierta con gasa vaselinada	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	
08/11/2014 06:59	EVOLUCION ENFERMERIA : entrega paciente en iunidad en adecuado estado general, afebril, alerta al medio, con oxígeno por ventury al 35%, monitorizado, polipneico, sin esfuerzo respiratorio, acceso venoso central permeables para liquidos basales, hemodnamicamente estable, buena perfusion distal, continua con terapia integral, lesiones en piel en fase de epitelizacion, eliminando pro sonda vesical orina clra, gasto urinario de 3.3 cc/k/h	ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 105 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
08/11/2014 07:01	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, activo - reactivo, despierto, responde al estímulo del tacto, moviliza las 4 extremidades, hace apertura de ojos al llamado, refiere sensibilidad a la luz por esto los mantiene cerrados, esta afebril, piel rosada, sin presencia de edema, las lesiones, se observa en proceso de cicatrizacion, y escamacion sin signos de infeccion, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, se observa lesion en labios, y en encias esta sangrante, pero hoy se ve mejoría, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, en el momento cerrada, con O2 por mascara ventury al 35 %, y SAO2 96 %, con catéter central femoral derecho Bilumen permeable pasando SSN + potasio a 120 cc/h, por la via distal, y la via proximal esta cerrada, abdomen blando, globoso, no distendido, ya hizo deposicion abundante, eliminando por la sonda vesical, orina clara, la lesion del prepucio esta menos sangrante y sin signos de infeccion, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 08:35	EVOLUCION ENFERMERIA : La Dra Lorena realiza valoración del paciente, lo encuentra estable y ordena continuar igual tratamiento instaurado, vigilar la tolerancia a la via oral, luego de la valoacion de la fonoaudiologa, seguir la entral a 20 cc/H, continuar el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 09:04	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: MNB, movilización de secreciones, reclutamiento alveolar, higiene nasal, estímulo de tos, ejercicios respiratorios, saca secreciones mucosanguinolentas moderada cantidad, el niño tolera y colabora todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, tranquilo, con una SAO2 de 96 %, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 10:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza limpieza general en cama, se aplica crema, hace masaje, lubrica piel, se observa las lesiones en via de cicatrizacion, la piel esta escamando, se hace limpieza y lavado del area del pene y prepucio, hoy sangra muy poco y se deja con lidocaina y fitoestimulina, luego se organiza y hace orden en la habitación, se pasa el niño al sillón, el niño tolera bien todo el procedimiento, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, SAO2 96 %. Continua con monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 12:05	EVOLUCION ENFERMERIA : La Dra LOrena le da informe a los padres del estado de salud del niño, explica la evolucion y conducta a seguir, despeja dudas y los padres refieren entender lo dicho por la Dra.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 106 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
08/11/2014 13:15	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: MNB, movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene nasal, estimulo de tos y ejercicios respiratorios, luego se hace cambio de posición, se le lubrica piel y no se observan zonas de presión, las lesiones estan recuperacion, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 96 %, se le esta pasando la entral a 20 cc/H, recibe un poco de helado y agua supervisado por fonoadiologia, sugieren seguir la enteral, pero se le puede dar tipo compota y frio, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 14:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad del acceso venoso, está pasando la mezcla ordenada de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, con SAO2 de 94 %, recibe y tolera bien la vía oral, poca cantidad, se deja con medidas de seguridad, hamaca, inmovilización en las manos y las barandas arriba, está en compañía de la madre, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 16:05	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: MNB, movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene nasal, estimulo de tos ejercicios respiratorios, saca secreciones mucosanguinolentas moderada cantidad, luego se hace cambio de posición, de pañal, se le lubrica piel y no se observan zonas de presión, la piel esta en proceso de recuperacion, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 94 %, se pasa a la cama, el niño colabora y se mantiene hemodinamicamente estable, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 17:10	EVOLUCION ENFERMERIA : Se le relaiza terapia fisica, la fisioterapeuta, le hace ejercicios pasivos de extension, flexion de las 4 extremidades, moviliza la cabeza y hace ejercicios de rotacion de la cabeza, es un paciente muy colaborador, durante la terapia se mantiene hemodinamicamente estable, SAO2 94 %, ha recibido via oral tipo compota, poca cantidad, pero la ha tolerado, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 107 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
08/11/2014 18:08	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica crema, realiza masaje y lubricación de piel, la cual se observa sin zonas de presión y la piel esta en proceso de cicatrizacion, se observa escamacion en brazos, abdomen, palma de la las manos, la lesiones de la mucosa oral estan menos sangrantes, se le hace la limeza con agua fria y se aplica daktarin gel, no se observa signos de infeccion en ninguna lesion de la piel, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con MNB, movilización de secreciones, higiene nasal, estimulo de tos y ejercicios respiratorios con el insentivo respiratorio, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 94 %. el O2 esta en destete, La Dra Lorena le da informe al padre del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, el señor refiere entender lo dicho por la Dra, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 18:49	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, activo reactivo, despierto, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter central femoral derecho bilumen permeable, pasando la mezcla ordenada, pasando pro la via distal y la via proximal esta cerrada, con SNG levin permeable pasando alimentación enteral a 40 cc/h, con O2 libre a 35 %FIO2 de 55 %, y SAO2 95 %, con buen patron respiratorio, durante el dia el niño no presenta fiebre, tolera bien la alimentación enteral muy poco la via oral tipo compota, y demás procedimientos realizados durante el dia, queda con piel en via de recuperacion, no zonas de presion, la mucosa oral esta un poco mejor, sangrado minimo, un gasto urinario de 1,4 cc/kg/hora, continua con monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
08/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO A NICOLAS DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON+ SIRSI+ NECROSIS EPIDERMICO TOXICO (AZITROMICINA)+ ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA, EN CAMA, DESPIERTO, ORIENTADO, CON OXIGENO POR VENTURY AL 35% AL AMBIENTE, SONDA NASOGASTRICA SIN FIJACION PASANDO NUTRICION ENTERAL A 40CC/H, CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN SIN FIJACION DE TEGADERM PASANDO SSN + 5 KATROL A 80CC/H, SONDA VESICAL A CISTOFLO, SE OBSERVA CON PIEL CON DESFACELACION EN MEJORIA, LA ZONA BUCAL ESTA SANGRANTE EN TRATAMIENTO, EXPANSION SIMETRICA DEL TORAX, LEVE POLIPNEA SIN RETRACCIONES INTERCOSTALES, ABDOMEN LEVEMENTE GLOBOSO, ESTA SIN SOPORTE INOTROPICO NI VASOPRESOR, GASTO URINARIO DE 1.4CC/KG/H, SIN SOPORTE DIURETICO, PUPILAS REACTIVAS EN 3 MM, SIGNOS VITALES TA 111/49 MMHG FC 102 X MIN T 36.7°C FR 22 X MIN.	JOHANNA CORBA	
08/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS DESPIERTO, MONITOREADO, ACCESOS PERMEABLES, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.	JOHANNA CORBA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 108 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
08/11/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS PRESENTA EPISODIO DE EMESIS, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE CAMBIAN TENDIDOS, LUBRICACION Y MASAJE DE PIEL, SE DISMINUYE LA NUTRICION ENTERAL A 20CC/H.	JOHANNA CORBA	
08/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS NUEVAMENTE PRESENTA EPISODIO DE EMESIS, SE CAMBIAN TENDIDOS, SE ACOMODAN CABLES DE MONITOREO.	JOHANNA CORBA	
08/11/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS ESTA AFEBRIL, CON TENSION ARTERIAL CON MEDIAS SOBRE 96 MMHG, TAQUICARDICA, SATURANDO 92%.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 00:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REvisa HISTORIA CLINICA.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 01:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, NICOLAS DUERME POR PERIODOS.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS ESTA DORMIDO, MONITOREADO, ACCESO PERMEABLE, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA, EN COMPAÑIA DEL PADRE.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS HA ESTADO ESTABLE DURANTE LA NOCHE, CONTINUA IGUAL MANEJO.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTABLES.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE CAMBIAN TENDIDOS, SE ACOMODAN CABLES DE MONITOREO, LUBRICACION Y MASAJE DE PIEL.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 06:47	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO A NICOLAS EN CAMA, DESPIERTO EN COMPAÑIA DEL PADRE, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, Sonda NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 40CC/H, CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN PASANDO SSN +5 KATROL A 80CC/H, Sonda VESICAL A CISTOFLO, QUEDA CON MONITORIZACION EXTERNA DE EKG.	JOHANNA CORBA	
09/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad despierto, con diagnostico de falla respiratoria resuelta, sindrome de steven Jhonson, fio2 21%, saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 20cc/h monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, miccion expontanea en pañal, adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter femoral derecho permable y funcional pasando goteos ordenados, cloruro de sodio a 40cc/H. adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
09/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Baño general en ducha se lubrica piel, se brinda comodidad, Dr Mercado da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado, se realiza lubrcacion de piel, se deja sentado en el sillón.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
09/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia fisica ordenada.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 109 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
09/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresa el padre a la visita, Dr Mercado da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
09/11/2014 13:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fonoaudiologia realiza terapia, acepta y tolera via oral en poca cantidad.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
09/11/2014 15:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por nariz y boca se realiza lavado nasal.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
09/11/2014 16:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente manifiesta dolor epigastrico. no ha presentado vomito. se administra omeprazol y medicacion ordenada,	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
09/11/2014 18:56	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad despierto, continua sentado en el sillón, paciente en compañía del padre, despierto orientado, fio2 21% saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 20cc/H. no ha presentado moniotroe externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, cateter central femoral derecho permeable y funcional pasando goteos ordenados, perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
09/11/2014 19:05	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad en compañía del papa, sentado en silla, alerta conciente orientado, pupilas 3mm reactivas a la luz, sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 20cc/h, mucosa oral costrosa mas sandrado facil, cavidad oral con lecciones, sin O2 suplementario, adecuado patron respiratorio, cateter central femoral derecho bilumen pasando SSN + Katrol a 120cc/h, sonda vesical a cystoflo, piel descamativa generalizada	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
09/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realizan cuidados generales de enfermeria, lubricacion de piel, se observa glande con tejido de fibrina, se pasa a la cama y se dejan barandas elevadas, cateter permeable	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
09/11/2014 21:10	EVOLUCION ENFERMERIA : Se administra emulsion de scott 10cc por sonda nasogastrica	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
09/11/2014 21:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Presenta vomito con abundante cantidad de secrecion bronquial	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
09/11/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Presenta febricula se admnistra dipirona.	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
10/11/2014 00:42	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente en compañía del papa, hemodinamicamnte estable, sede febricula, barandas elevadas	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
10/11/2014 02:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente hemodinamicamente estable, afebril, presenta secrecion sanguinolenta por boca	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
10/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : se toma muestra de sangre para laboratorios de control, glucometria de 112mg/dL	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
10/11/2014 05:38	EVOLUCION ENFERMERIA : Presenta vomito bilioso abundante cantidad con presencia de secrecion bronquial,	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
10/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria obteniendo abundante cantidad de secrecion bronquial y por nariz, procedimiento sin complicaciones	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 110 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
10/11/2014 06:10	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza baño general en cama, arreglo de la unidad, lubricacion de piel, se dejan barandas elevadas, cateter permeable	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
10/11/2014 06:54	EVOLUCION ENFERMERIA : Queda paciente en la unidad, dormido, pupilas 3mm reactivas a la luz, sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 20cc/h, mucosa oral costrosa mas sandrado facil, sin O2 suplementario, adecuado patron respiratorio, cateter central femoral derecho bilumen pasando SSN + Katrol a 120cc/h, sonda vesical a cystoflo, piel descamativa generalizada, sin mas cambios	NUBIA JANNETH OSPINA LONDOÑO	ENFERMERA JEFE
10/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad despierto, alerta, activo, diagnostico de falla respiratoria ya resuelta, steven Jhonson, fio2 21%; saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, sonda vesical a cystoflo orina clara adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg, cateter central femoral derecho permeable y funcional pasando cloruro de sodio a 80cc/H.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
10/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, aspiracion de secreciones por boca y nariz.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
10/11/2014 09:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Se canaliza vena en metacarpiana derecha yelco No 22.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
10/11/2014 10:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente duerme, continua sentado en el sillón, se retira sonda vesical, se aplica fitoestimulin en prepusio.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
10/11/2014 12:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresan los padres a la visita. Dr Vega da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
10/11/2014 12:37	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente, en la unidad despierto, alerta activo en compañía de la madre, fio2 21% saturando 94%,. mucosas orales humedas e hidratadas, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, miccion expontanea en pato, acceso venoso permeable y funcional pasando goteos ordenados, en metacarpiana derecha. adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. continua con lesiones descamativas en piel.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 111 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
10/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, activo - reactivo, despierto, responde al estímulo del tacto, moviliza las 4 extremidades, hace apertura de ojos al llamado, pero muy poco y los permanece cerrados, esta afebril, 38,1 °C, normotenso, piel rosada, sin presencia de edema, ni zonas de presión, la piel va en proceso de recuperación, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, lesiones en encías, carrillos y labios, presenta sangrado moderado, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 50 cc/h, con O2 al 21 % y SAO2 96 %, con buen patrón respiratorio, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando espontáneo en paño, vigilar tolerancia a la vía oral, dieta blanda, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
10/11/2014 14:40	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad del acceso venoso, está pasando la mezcla ordenada de forma adecuada, paciente se observa hemodinámicamente estable, con SAO2 de 96 %, no recibe la vía oral, esta tolerando la enteral, se deja con medidas de seguridad, sentado en el sillón, está en compañía de los padres, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
10/11/2014 15:35	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: MNB, movilización de secreciones, aceleración de flujo, higiene nasal estímulo de tos y ejercicios respiratorios, el niño colabora y escupe secreciones mucosanguinolentas, luego se hace cambio de posición, de pañal, se le lubrica piel y no se observan zonas de presión, la piel esta en vía de recuperación y cicatrización, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 96 %, logra descansar, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
10/11/2014 16:45	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza terapia física por parte de la fisioterapeuta, le hace ejercicios activos y pasivos, en las cuatro extremidades, deambula con apoyo por la unidad y la sala de espera, aún desahogado pero colaborador con el procedimiento, luego se le realiza una limpieza en la mucosa oral y labios, se observa sangrado moderado y se le aplica la mezcla magistral que ordenó la Dermatóloga que es CLOBETAZOL al 0.01 %, en la mucosa, lengua y labios, el niño permitió la limpieza y aplicación del medicamento, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

PÁGINA 112 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
10/11/2014 18:15	EVOLUCION ENFERMERIA : Se hace cambio de posición, de pañal, se aplica crema, realiza masaje y lubricación de piel, la cual se observa sin zonas de presión y toda la piel va en proceso de recuperacion y cicatrizacion adecuada, luego se le hace por parte de la fisioterapeuta terapia respiratoria con MNB, movilización de secreciones, aceleracion de flujo, higiene nasal, saca secreciones mucosanguinolentas claras moderada cantidad, por boca, nariz, el niño tolera de forma adecuada todo el procedimiento y mantiene hemodinamicamente estable, se deja con SAO2 de 97 %. El Dr Mercado le da informe a los padres del estado de salud del niño, explica la evolución, la conducta a seguir y despeja dudas, ellos refieren entender lo dicho por el Dr, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
10/11/2014 18:47	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO paciente en unidad, activo reactivo, en el momento esta hemodinamicamente estable, queda con catéter periferico en MSderecho metacarpiana permeable, pasando la mezcla ordenada, con O2 al 21 % y SAO2 96 %, con buen patron respiratorio, durante la tarde el niño no presenta fiebre, tolera bien la alimentación via enteral y demás procedimientos realizados durante la tarde, queda con piel en via de recuperacion y cicatrizacion, un gasto urinario de 1,0 cc/kg/hora, se le aplica la mezcla de clobetazol cada 8 horas, en mucosa oral y labios, continua con monitoreo ucip y terapia respiratoria intensiva.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
10/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO A NICOLAS DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVENS JOHNSON, ESTA DORMIDO EN SILLA POTRONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO SATURANDO 94%, SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 50CC/H, CON ACCESO PERIFERICO EN VENA EN METACARPIANA IZQUIERDA PASANDO SSN + 5 KATROL A 10CC/H, ORINA ESPONTANEO EN PATO, SE OBSERVA CON MUCOSA ORAL SANGRANTE EN TRATAMIENTO, LA PIEL CON DESFACELACION EN MEJORIA, EXPANSION SIMETRICA DEL TORAX, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO DEPRECIBLE, ESTA SIN SOPORTE INOTROPICO NI VASOPRESOR, GASTO URINARIO DE 1CC/KG/H SIN SOPORTE DIURETICO, PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM, SIGNOS VITALES TA 134/77 MMHG FC 100 X MIN T 37.3°C FR 20 X MIN.	JOHANNA CORBA	
10/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS DORMIDO EN SILLA POTRONA, MONITOREADO, ACCESO PERMEABLE, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.	JOHANNA CORBA	
10/11/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE PASA A LA CAMA, SE ACOMODAN CABLES DE MONITOREO, SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORM.	JOHANNA CORBA	
10/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS ESTA AFEBRIL, CON TENSION ARTERIAL 118/63 MMHG FRECUENCIA CARDIACA DENTRO DEL PARAMETRO NORMAL, SATURANDO 93%.	JOHANNA CORBA	
10/11/2014 23:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE ASISTE A NICOLAS REFIERE QUE QUIERE DORMIR BOCA ABAJO.	JOHANNA CORBA	

PÁGINA 113 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
11/11/2014 00:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NICOLAS ESTA DORMIDO, HA PASADO ESTABLE LA NOCHE.	JOHANNA CORBA	
11/11/2014 01:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTABLES.	JOHANNA CORBA	
11/11/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE PASA RONDA DE SEGURIDAD, NICOLAS ESTA DORMIDO, MONITOREADO, ACCESO PERMEABLE, BARANDAS DE CAMA HACIA ARRIBA, EN COMPAÑIA DEL PADRE.	JOHANNA CORBA	
11/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REvisa HISTORIA CLINICA.	JOHANNA CORBA	
11/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTABLES.	JOHANNA CORBA	
11/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA FISICA.	JOHANNA CORBA	
11/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE ACOMODAN CABLES DE MONITOREO, CAMBIO DE TENDIDOS, SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORM.	JOHANNA CORBA	
11/11/2014 06:42	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO A NICOLAS EN CAMA, DESPIERTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, Sonda NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 50CC/H, CON ACCESO PERIFERICO EN VENA METACARPIANA DERECHA PASANDO SSN + 5 KATROL A 70CC/H, QUEDA CON MONITORIZACION EXTERNA DE EKG.	JOHANNA CORBA	
11/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en la unidad, diagnostico de falla respiratoria, steven Jhonson, despierto, alerta, activo, fio2 21% saturando 94%, mucosas orales humedas continua con sangrado, lesiones en mucosas orales, monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension, miccion expontanea en pato, acceso venoso, permeable y funcional pasando goteos ordenados cloruro de sodio a 30cc/H, adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
11/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia respiratoria, lavado nasal. terapia fisisca ordenada, deambula por el servicio.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
11/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Baño general en ducha se lubrica piel, se brinda comodidad, deambula por el servicio.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
11/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresa la madre, Dr vega da informe medico sobre su evolucion y manejo ordenado sobre su evolucion y manejo ordenado. traslado a piso segun disponibilidad de camas en piso.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
11/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Fisioterapia realiza terapia fisica deambula por el servicio, se solicita cama en piso pendiente traslado segun disponibilidad de camas.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 114 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
11/11/2014 12:53	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en la unidad despierto, alerta, activo, fio2 21% saturando 94%, mucosas orales humedas e hidratadas, continua con lesiones sangrantes con aplicacion de gel, y mezcla magistral ordenada. monitoreo externo de ekg adecuada expansion pulmonar, abdomen blando no distension. miccion expontanea en pañal, adecuada perfusion distal y llenado capilar < a 3seg. acceso venosos permeable y funcional. pendiente traslado a piso. continua con lesiones descamativas en todo el cuerpo se aplica losion topica en todo el cuerpo.	MARIA ROCIO DIAZ MORALES	
11/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO paciente en unidad, activo - reactivo, despierto, responde al estimulo del tacto, moviliza las 4 extremidades, hace apertura de ojos al llamado, se observa con celulitis periorbitaria, se maneja con tobrex cada 8 horas, esta afebril, piel rosada, sin presencia de lesiones ni zonas de presion, la piel esta en proceso de recuperacion, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, simétricas, mucosas rosadas, húmedas, hidratado, se bserva lesiones en labios y mucosa oral, con leve sangrado, con adecuada perfusión distal y llenado capilar a 2 segundos, con SNG levin permeable, pasando alimentación enteral 50 cc/h, con O2 al 21 % y SAO2 96 %, con adecuado patron respiratorio, con catéter periferico en MSD metacarpiana permeable pasando SSN + potasio a 70 cc/h, abdomen blando, globoso, no distendido, eliminando espontaneo en pato, pendiente traslado a piso en la tarde, continua con monitoreo ucip y terapia intensiva respiratoria.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
11/11/2014 14:35	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza ronda de seguridad, por enfermería, se verifica permeabilidad del acceso venoso, está pasando la mezcla ordenadas de forma adecuada, paciente se observa hemodinamicamente estable, con SAO2 de 92 %, recibe y tolera bien la vía oral, se deja con medidas de seguridad, esta sentado en el sillón viendo la television, en compañía de la madre, continua el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
11/11/2014 15:35	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza por parte de la fisioterapeuta, terapia respiratoria con: MNB, movilización de secreciones, aceleracion de flujo a, higiene nassal, estimulo de tos, saca secreciones mucosanguinolentas tacias abundantes, luego se hace cambio de posición, de pañal, se le lubrica piel y no se observan lesiones o zonas de presión, la piel esta en proceso de cicatrizacion, el niño tolera todo el procedimiento de forma adecuada, se deja cómodo, limpio, seco, estable y tranquilo, con una SAO2 de 96 %, logra descansar, continua con el monitoreo ucip.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 115 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
11/11/2014 16:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Se realiza terapia fisica por parte de la fisioterapeuta, le realiza ejercicios pasivos - activos, en las 4 extremidades, estiramiento, flexion extenso, luego demabula por la unidad y sala de espera, el niño colabora y realiza los ejercicios, aún se observa desahogado, debe continuar con terapia de rehabilitacion, SAO2 de 95 %, Se entrega el paciente a la Jefe Adriana, se espera que este lista para el traslado, continua el monitoreo uci.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
11/11/2014 16:25	EVOLUCION ENFERMERIA : SALE paciente a la habitacion 624 , a continuar tratamiento instaurado, va en compañía de la enfermera de piso y de la madre, hemodinamicamente estable, con O2 al 21 %,SAO2 95 %, con adecuado patron respiratorio, con cateter venoso periferico en MSD metacarpina permeable pasando SSN+potasio a 70 cc/H, con SNG levin a 50 cc/H, infusion continua, indicacion de dieta fase 1 compotas, laha tolerado muy poco, por las lesiones de mucosa oral y labios, que han mejorado pero aún estan presentando sangrado leve, el niño continua con terapia respiratoria cada 6 horas, y rehabilitacion diaria por las demas terapias, se le entrega los medicamentos, historia clinica, se explica cuidados de piel y demas manejo, salen a satisfaccion.	NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ	
11/11/2014 16:30	EVOLUCION ENFERMERIA : INGRESA PACIENTE DE LA UCI PEDIATRICA A HABITACION 624A EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE PADRES Y AUXILIAR DE ENFERMERIA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, ACTIVO, REACTIVO, DESPIERTO, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, APERTURA DE OJOS ESPONTANEA, PIEL ROSADA, EN PROCESO DE RECUPERACION, SE OBSERVA LESIONES EN LABIOS Y MUCOSA ORAL CON LEVE SANGRADO, BUENA PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPILAR, CON Sonda NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION ENTERAL A 50CC/HORA LIQUIDOS BASALES PERMEABLES PASANDO SOLUCION SALINA 500CC + 5CC DE POTASIO A 70CC/HORA., ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE.	ADRIANA ASTRID RIVERA CHAPARRO	ENFERMERA JEFE
11/11/2014 17:37	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EL CUAL SE LO OBSERVA EN CAMA DESPIERTO CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EL TIMBRE CERCA Y LA MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MAMA	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
11/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO AFEBRIL EN COMPAÑIA DE LOS PADRES	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
11/11/2014 18:10	EVOLUCION ENFERMERIA : BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
11/11/2014 18:40	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO CON IGUAL DIAGNOSTICO QUEDA CON SU Sonda NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION A 50 CC POR HORA CON SU LESIONES EN CAVIDAD ORAL, CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SOLUCION SALINA , CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EL TIMBRE CERCA Y LA MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MAMA	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

PÁGINA 116 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
11/11/2014 19:05	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE DESPIERTO ALERTA EN CAMA EN COMPAÑIA DEL PAPA PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE STIVEN JHONSSON SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SONDA NASOGASTRICA PASANDO FORTINY A 50CC HORA A GOTEO CONTINUO LIQUIDOS FUNCIONALES PASANDO SOLUCION SALINA A 5 KATROL A 70CC HORA SE OBSERVA LESIONES DE LA PIEL EN PROCEZO DE CICATRIZACION ABDOMEN BLANDO SE DEJA TIMBRE CERCA	RUTH MENDEZ PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
11/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE CON ALIMENTACION ENTERAL	RUTH MENDEZ PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
11/11/2014 21:31	EVOLUCION ENFERMERIA : SE ADMNISTRA EMULSION DE SCOTT 10CC POR SONDA DE GASTROSTOMIA SIN COMPLICACIONES.	MARLENY CARDENAS HERNANDEZ	
11/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE AFEBRIL NORMOTENSO MANIFIESTA DOLOR LA JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO	RUTH MENDEZ PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
11/11/2014 22:45	EVOLUCION ENFERMERIA : SE ADMINISTRA DOSIS DE LORAZEPAN 0,5MG POR SONDA NASOGASTRICA SIN COMPLICACIONES.	MARLENY CARDENAS HERNANDEZ	
12/11/2014 00:05	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMA DESPIERTA FACIL LIQUIDOS FUNCIONALES TIMBRE CERCA	RUTH MENDEZ PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 02:03	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMA DUERME TRANQUILO ALIMENTACION ENTERAL FUNCIONAL LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES TIMBRE CERCA	RUTH MENDEZ PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMA DUERME A INRTERVALOS LIQUIDOS FUNCIONALES TIMBRE CERCA	RUTH MENDEZ PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : COINTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES	MARLENY CARDENAS HERNANDEZ	
12/11/2014 06:50	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR PACIENTE SE OBSERVO ANSIOSO DURANTE LA NOCHE DURMIO A INTERVALOS CON LESIONES EN CAVIDAD ORAL EN PROCEZO DE CICATRIZACION CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO FORTINY A 50CC HORA ABDOMEN BLANDO LIQUIDOS FUNCIONALES A 70CC HORA PACIENTE ELIMINO NO HIZO DEPOSICION	RUTH MENDEZ PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO NIÑO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, DX: SINDROME DE STEVEN JHONSON, NECROLISIS EPIDERMICA TÓXICA, SINDROME ANÉMICO, DESPIERTO, TRANQUILO, FIO2 AL 21%, ADECUADO PATRÓN REPIRTORIO, LESIONES EN CAVIDAD ORAL EN TRATAMIENTO, PIEL EN PROCESO DE DESCAMACIÓN, SONDA NASOGASTRICA PASANDO VIA ENTERAL FORTINY A 50CC/H, ABDOMEN BLANDO, ACCESO VENOSO EN VENA PERIFERICA METACARPIANA DERECHA PASANDO SSN 0.9% 500CC+KATROL 5CC A 70CC/H, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, EN COMPAÑIA DEL PAPÁ.	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

PÁGINA 117 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
12/11/2014 08:02	EVOLUCION ENFERMERIA : ES VALORADO POR EL PEDAITRA DE TURNO DA INFORME CLARO A LA MADRE, REFIERE ENTENDER,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 09:30	EVOLUCION ENFERMERIA : NIÑO EN EL MOMENTO NO DESEA BAÑARSE,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 10:00	SIGNOS VITALES : FIO2 AL 21%	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE ASISTE BAÑO EN DUCHA, CAMBIO DE TENDIDOS, SE DEJA LUBRICA PIEL, SE DEJA EN SILLA CÓMODO.	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : BALANCE DE LIQUIDOS ADMNSITRADOS Y ELIMINADOS, MANEJO POR TERAPIA FISICA, DEAMBULAN POR EL SERVICIO,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PASA LA MAÑANA ESTABLE.	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 14:00	SIGNOS VITALES : FIO2 AL 21%	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 14:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y RGISTRO DE SIGNOS VITALES,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 14:15	EVOLUCION ENFERMERIA : SE INICA INFUSIÓN DE VIA ENTERAL FORTINY 300CC PARA 6 HORAS POR Sonda NASOGASTRICA, EN BOMBA DE INFUSIÓN	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 15:00	EVOLUCION ENFERMERIA : MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 15:01	EVOLUCION ENFERMERIA : NOTA ACLARATORIA: LA ANTERIOR NOTA NO CORRESPONDE AL REGISTRO DEL PACIENTE,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 15:03	EVOLUCION ENFERMERIA : SE COLOCA BOLO EN INFUSIÓN DE FORTINY 200CC PARA UNA HORA, POR Sonda NASOGASTRICA,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 16:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NIÑO TRANQUILO Y ESTABLE EN SILLA EN COMPAÑIA COMPAÑIA DE LA MAMÁ,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 17:00	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA DE ENFERMERIA SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ, DESPIERTO Y TRANQUILO	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 18:00	SIGNOS VITALES : FIO2 AL 21%	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 18:05	EVOLUCION ENFERMERIA : SE COLOCA INFUSIÓN DE FORTINY 200CC PARA UNA HORA,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 118 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
12/11/2014 18:40	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO NIÑO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, DORMIDO, FIO2 AL 21%, ADECUADO PATRÓN REPIRTORIO, LESIONES EN CAVIDAD ORAL EN TRATAMIENTO, PIEL EN PROCESO DE DESCAMACIÓN, SONDA NASOGASTRICA PASANDO VIA ENTERAL FORTINY , ABDOMEN BLANDO, ACCESO VENOSO EN VENA PERIFERICA METACARPIANA DERECHA PASANDO SSN 0.9% 70CC/H, LESION SANGRANTES EN MANEJO CON FITOESTIMULINA EN CABEZA DEL PENE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ.	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
12/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE ALERTA , ACTIVO , HIDRATADO , CON ADECUADO PATRON REPSIRTAORIO SIN APORTE D EOXIGENO SUPLEMENTARIO , CON SONDA GASTRICA AVANZADA PASANDO NUTRICION ENTRETERAL FORTINY A 50 CC/HORA , DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON , NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA, SINDROME ANEMICO , LESIONES EN CAVIDAD ORAL EN CICATRIZACION , PIEL EN PROCESO D EESCAMACION , ACCESO VENOSO EN METACARPIANA DERECHA PASANDO SOLUCION SALINA 500CC+5 DE KATROL A 70 CC/ HORA , ABDOMEN NBALNDO DEPRESIBLE , MANILLA EN MANO , BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE AL ALCANCE D ELA MADRE	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
12/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO CAMBIO DE PAÑAL + SE ASISTE CON EL PATO DIURESIS POSITIVA , SE LUBRICA TODA LA PIAL , DEJO BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE AL ALCANCE D EL PADRE	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
12/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO CONTROL Y REGISTRO D EISGNOS VITALES , ESTABLES , AFEBRIL , SE CAMBIA DE POSICION , SE LUBRICA PIEL , SE INICIA NUTRION ENTERAL BOLO DE FORTINY 200CC EN DOS HORAS , DEJO BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE AL ALCANCE D ELA PADRE	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
13/11/2014 00:00	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE AFEBRIL , SE BRINDA COMODIDAD , DEJO BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE AL ALCANCE D EL PADRE	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
13/11/2014 02:00	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA APCIENTE DORMIDO TRANQUILO , SIN COMP'LIUCACIONES L AFEBRIL , VERIFICO BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE AL ALCANCE D EL PADRE	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
13/11/2014 04:00	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA APCIENTE DUERME TRANQUILO S EBRINDA COMODIDAD SE CAMBIA DE POSICION DEJO BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE AL ALCNCE DE LA MADRE	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
13/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO CONTROL Y REGISTRO D EISGNOS VITALES , HIPERTENSO , TAQUICARDICO , SE ASISTE CON EL PATO DIURESIS ABUNDANTE , SE BRINDA CAMBIAR LA BATA PERO EL PADRE REFIERE QUE EN EL MOMENTO LO DEJE DORMIR , DEJO BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE AL ALCANCE DE L PADRE	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
13/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE INICIA NUTRICION ENTERAL , DEJO BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE AL ALCANCE DEL PADRE	BLANCA ORREGO	AUXILIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 119 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
13/11/2014 06:49	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTRGO PACIENTE ALERTA , ADINAMICO , CON LESIONES EN CAVIDAD BUCAL EN PROCESO DE SANACION , SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL , CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON , NEUROLISIS EPIDERMICA , SINDROME ANEMICO , PIEL EN PROCESO DE ESCAMACION , ACCESO VENOSO PERMEABLE , DIURESIS ESPONTANEA , BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE AL ALCANCE DE LA MADRE ,	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
13/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVO HIDRATADO LESIONES EN MUCOSA ORAL CON SANGRADO PIEL CON DESFACELACION EN RESOLUCION GENERALIZADO SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION ACCESO VENOSO PERMEABLE GENITALES CON LEVE EDEMA PENE DESFACELADO CON LEVE SANGRADO SIN RETENCION URINARIA ALGIDO ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
13/11/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : BAÑO GENERAL DUCHA LUBRICACION DE PIEL CON VASELINA SE DEJA PACIENTE SENTADO EN SILLA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
13/11/2014 10:00	SIGNOS VITALES : SATURACION AL AMBIENTE	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
13/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. PACIENTE NORMOTERMICO CON BUENA SATURACION AL AMBIENTE	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
13/11/2014 10:15	EVOLUCION ENFERMERIA : SE INICIA BOLO DE ALIMENTACION POR SONDA	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
13/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ES VALORADO POR DERMATOLOGIA	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
13/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ESTABLE EN LA MAÑANA , ES VALORADO POR TERAPIA FISICA , PACIENTE DEAMBULA POR EL SERVICIO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
13/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVO HIDRATADO PIEL CON LESIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION GENERALIZADAS MUCOSAS ORALES SANGRANTES , BUEN PATRON RESPIRATORIO SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION DISMINUCION DE LA APERTURA OCULAR POR DOLOR ACCESO VENOSO PERMEABLE PENE CON DESFACELACION Y ESCASO SANGRADO Y EDEMA SIN RETENCION URINARIA SENTADO EN SILLA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR

PÁGINA 120 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
13/11/2014 13:01	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE PEDIATRIA EN CUNA CON BARANDAS ELEVADAS CABECERA 30 GRADOS ACTIVO REACTIVO CON DIAGNOSTICO STEVEN JOHNSONS CON PALIDES FACIAL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS , CON LACERACIONES EN CABIDAD ORAL CON Sonda NASOGASTRICA EN FOSA NASAL IZQUIERDA PARA PASO DE BOLOS DE PEDIASUR ,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL 500CC A 50CC HORA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION ,ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEO EN COMPAÑIA DE LA MAMA TRANQUILO CON PIEL SECA .	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
13/11/2014 14:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDOLOS EN SU PARAMETRO NORMAL	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
13/11/2014 15:39	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE PASA BIEN LA TARDE SIN COMPLICACIONES	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
13/11/2014 17:01	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA PACIENTE PASA BIEN LA TARDE SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE LA MAMA	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
13/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLNA Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDOLOS EN SU PARAMETRO NORMAL SE CONTROLAN LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
13/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE PEDIATRIA EN CUNA CON BARANDAS ELEVADAS CABECERA 30 GRADOS ACTIVO REACTIVO PARA LA EDAD CON PALIDES FACIAL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS ,CON LACERACION EN LA BOCA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL 500CC A 70HORA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION ,ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEO CON LACERACION EN PENE CUBIERTA CON GASA VASELINADA EN COMPAÑIA DE LA MAMA Y PAPA TRANQUILO.	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
13/11/2014 19:06	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBI NIÑO EN UNIDAD EN CAMA DESPIERTO CONCINTE SIN APERTURA OCULAR POR EDEMA PALPEBRAL CON LESIONES GENERALIZADAS ERITEMATOSAS SONDA NASO GASTRICA CRRDA Y LASERACIONES EN EL LABIO CON EDEMA GENERALIZADO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DIAGNOSTICO DE ESETEN JHONSONS ACCESO VENOSO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 70CC HORA EN METACARPIANA IZQUIERDA ABDOMEN BLANDO BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA EN CPMPÑIA DE LOS PAPÁS	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
13/11/2014 20:30	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA DE ENFERMERIA NIÑO ACEPTANDO VIA ORAL CONTINUA CON Sonda NASOGASTRICA FUNCIONAL CERRADA	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
13/11/2014 21:13	EVOLUCION ENFERMERIA : SE ADMINISTRA EMULSION DE SCOT 10CC POR Sonda NASOGASTRICA SIN COMPLICACIONES.	MARLENY CARDENAS HERNANDEZ	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 121 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
13/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE VALORAN Y REGIATRAN SIGNOA VITALES NIÑO AFEBRIL BUEN PATRON RESPIRATORIO CON LEVE HIPERTENSION DEBIDO A QUE POR EL EDEMA MUEVE EL BRAZO RESTO DE SIGNOS VITALES NORMALES CONTINUA CON OJOS CERRADOS EN CAMA BARANDAS ELVADS EN COMPAÑIA DE L PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 01:15	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA NIÑO AFEBRIL GRANQUILO EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIN¿BAS EN COMPÑIA DEL PAPA	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 04:16	EVOLUCION ENFERMERIA : NIÑO ENB CAMA DORMIDO AFEBRIL CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO SIN CAMBIOS BAARNdas ARRIBAS EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 05:31	EVOLUCION ENFERMERIA : SE VALORAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALESNIÑO CONTINUA CON SIFRAS TENSIONALES ELEVADS CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 06:35	EVOLUCION ENFERMERIA : QUEDA NIÑO EN EN CAMA DESPIERTO AFEBRIL NOR,MOTENSO AFEBRIL SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO Sonda NASOGASTRICA FUNCIONAL CERRADA NIÑO ACEPTANDO LA VIA ORAL ADECUADO PATRON RESPIRATORIO DIAGNOSTICO ANOTADOS ACCESO VENOSO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 70CC HORA EN METACARPIANA IZQUIERDA LESIONES ERITEMATOSAS Y VIOLACIAS GENERALIZADAS CON EDEMA PALPEBRAL ABDOEMEN BLANDO BARANDAS ELVADAS EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVO HIDRATADO LESION DESCAMATIVA EN PIEL GENEALIZADA EN RESOLUCION MUCOSA ORAL SANGRANTE BUEN PATRON RESPIRATORIO Sonda NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION CERRADA ACCESO VENOSO PERMEABLE REGION GENITAL CON DEFACELACION CUBIERTA CON GASA VASELINADA ABDOMEN BLANDO ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
14/11/2014 08:00	EVOLUCION ENFERMERIA : ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
14/11/2014 10:00	SIGNOS VITALES : SATURACION AL AMBIENT E	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
14/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. PACIENTE NORMOTERMICO CON BUENA SATURACION AL AMBIENTE PREVIO CONSENTIMIENTO DEL PAPA Y POR ORDEN MEDICA SE RETIRA Sonda NASOGASTRICA SIN COMPLICACION	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
14/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ESTABLE EN LA MAÑANA TOLERANDO LA VIA ORAL	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
14/11/2014 12:31	EVOLUCION ENFERMERIA : QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVO HIDRATADO LESION DESCAMATIVA EN PIEL EN RESOLUCION BUEN PATRON RESPIRATORIO MUCOSA ORAL SANGRANTE ACCESO VENOSO PERMEABLE REGION GENITAL DESFACELADA CON GASA VASELINADA NO EDEMAS SENTADO EN SILLA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR

PÁGINA 122 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
14/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PÁCIEN TE EN LA UNIDAD DESPIERTO CON DIAGNOSTICO SINDROME DE STEVEN JOHNSON AL EXAMEN FISICO SE LO OBSERVA CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN SOPORTE D EOXIGENO MUCOSAS HUMEDAS CON LASERACION EN CAVIDAD ORAL CUELLO NORMAL TORAX SIMETRICO NORMO EXPANDIBLE CON SU ACCESO VENOSO EN METACARPIANA DERECHA PASANDO SOLUCION SALINA A 70 CC POR HORA ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES EXTERNOS CON CON SUS LACERACIONES DESCUBIERTA MIEMBROS INFERIORES NORMAL CON ADECUADA PERFUSION DISTAL PACIENTE CON SUS LASERACIONES EN PIEL EN COMPAÑIA DE LA MAMA	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 14:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y RGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO AFEBRIL EN COMPAÑIA DE LA MAMA	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 15:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE REFIERE DOLOR EN SITIO DE VENOPUNCION EL CUAL SE LE RETIRA ACCESO VENOSO SE LE INFORMA A LA JEFE DE TURNO	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 15:41	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE DEAMBULA EN EL SERVICIO EN COMPAÑIA DE LA MAMA SE LO OBSERVA ESTABLE	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 16:38	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE RECIBE ONCES ASISTIDA POR LA MAMA	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 17:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE REALOIZA RONDA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EL CUAL SE LO OBSERVA EN CAMA DESPIERTO CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EL TIMBRE CERCA Y LA MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN COMPAÑIA DE LOS PADRES	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE EN LA UNIDAD DESIERTO AFEBRIL EN COMPAÑIA DE LOS PADRES	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 18:10	EVOLUCION ENFERMERIA : BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 18:41	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO AFEBRIL CON IGUAL DIAGNOSTICO CLINICO QUEDA CON SUS LESIONES EN PIEL , EN CAVIDAD ORAL SIN SOPORTE D EOXIGENO SIN ACCESO VENOSO CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EL TIMBRE CERCA Y LA MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MAMA	JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 19:10	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN SILLON, CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON, NECROSIS EPIDERMICA TOXICA, DORMIDO, TRANQUILO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON LESIONES EN MUCOSA ORAL Y PIEL EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN ACCESO VENOSO, EN COMPAÑIA DEL PAPA, TIMBRE DE ENFERMERIA AL ALCANCE DE FAMILIAR.	LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
14/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ACEPTA LA VIA ORAL EN POCA CANTIDAD	LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

PÁGINA 123 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
14/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE AFEBRIL, EN CAMA, CONCILIANDO EL SUEÑO	LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 00:30	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL TERMICO, PACIENTE AFEBRIL, DORMIDO TRANQUILO, EN CAMA, CON BARANDAS ALTAS, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, EN COMPAÑIA DEL PAPA	LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 02:14	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMA, CONTINUA DURMIENDO, TRANQUILO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, AFEBRIL, EN COMPAÑIA DEL PAPA	LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE AFEBRIL, PASA BUENA NOCHE	LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 06:46	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, CON EL MISMO DIAGNOSTICO, ALERTA, ORIENTADO, TRANQUILO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON LESIONES EN MUCOSA ORAL Y PIEL EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN ACCESO VENOSO, EN COMPAÑIA DEL PAPA, TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA.	LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO NIÑO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, DESPIERTO, TRANQUILO, FIO2 AL 21%, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, LESIONES EN CAVIDAD ORAL EN TRATAMIENTO, PIEL EN PROCESO DE DESCAMACIÓN, ABDOMEN BLANDO, SIN ACCESO VENOSO, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, EN COMPAÑIA DEL PAPÁ.	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 08:30	EVOLUCION ENFERMERIA : PEDIATRA DE TURNO VALORA NIÑO Y DA INFORME CLARO A LA MADRE, REFIERE ENTENDER,	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : ACEPTA Y TOLERA EL DESAYUNO	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 09:23	EVOLUCION ENFERMERIA : CAMBIO DE TENDIDOS, EL PAPÁ REFIERE QUE EL NIÑO SE BAÑARÁ MAS TARDE.	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 09:32	EVOLUCION ENFERMERIA : se administra papilla de fortini 120 cc	YULY PAOLA VEGA CUEVAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 10:00	SIGNOS VITALES : FIO2 AL 21%	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA DE ENFERMERIA SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ, DESPIERTO Y TRANQUILO	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : MANEJO POR TERAPIA FISICA	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 13:30	EVOLUCION ENFERMERIA : ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 14:00	SIGNOS VITALES : FIO2 AL 21%	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

PÁGINA 124 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
15/11/2014 14:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 15:00	EVOLUCION ENFERMERIA : NIÑO ESTABLE Y TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL PADRE.	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 16:34	EVOLUCION ENFERMERIA : se administra papilla de fortini 120 cc vo	YULY PAOLA VEGA CUEVAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 17:00	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA DE ENFERMERIA SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ. ACTIVO Y TRANQUILO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 18:00	SIGNOS VITALES : FIO2 AL 21%	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, BALANCE DE LIQUIDOS ADMNSITRADOS Y ELIMINADOS	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 18:54	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO NIÑO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, DESPIERTO, TRANQUILO, FIO2 AL 21%, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, LESIONES EN CAVIDAD ORAL EN TRATAMIENTO, PIEL EN PROCESO DE DESCAMACIÓN, ABDOMEN BLANDO, SIN ACCESO VENOSO, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, EN COMPAÑIA DE LOS PADRES	SANDRA PATRICIA PERDOMO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 19:02	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO NIÑO EN UNIDAD EN CAMA DESPIERTO AFENRIL HIDRATADO EN POSICION SEMIFLOWER SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON APERTURA PALPEBRAL POR DISMINUCION DE EDEMA CON LESIONES EN CAVIDAD ORAL EN MEJORIA LESIONES EN PIEL VIOLETAS EN MEJORIA DIAGNOSTICO DE ESTIVEN JONSON SIN ACCESO VENOSO LESION EN PENE EN PROCESO DE ZICATRIZACION BARANDAS ELEVAS TINBRE DE ENFERMERIA CERCA EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 20:30	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA D EENFERMERIA EL NIÑO ACEPTO DIETA EN COMPÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
15/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE VALORAN SIGANOS VITALES DNIÑO DORMIDOM AFEBRIL NORMOTENSO SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN ACCESO VENOS EN CAMA LAS BARANDAS ELEVADS EN COMPÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 01:00	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO ESTABLE SIN ACCESO VENOSO BUEN PATRON RESPIRATORIO EN CONPAÑIA DE LA MADRE ESTABLE	ANA LUCIA HERNANDEZ	AUXILIAR
16/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA NIÑO DORMIDO ESTABLE SIN ACCESO VENOSO BUEN PATRON RESPIRATORIO CON BARADAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO EN CONPAÑIA DE LA MADRE	ANA LUCIA HERNANDEZ	AUXILIAR
16/11/2014 05:34	EVOLUCION ENFERMERIA : SE VALORAN Y REGIATRAN SIGNO VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CONRTROL D ELIQUIDOS ADMINISTRADO Y ELIMINADOS	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA

PÁGINA 125 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
16/11/2014 06:42	EVOLUCION ENFERMERIA : QUEDA NIÑO EN UNIDAD DESPIERTO AFEBRIL SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO ADECUADO PATRON RESPIRATORIO LESION EN BOCA DIAGNOSTICOS ANOTADOS SIN ACCESO VENOSO PIEL INTEGRAL CON MENOS LESIONES EN PIEL EN MEJORA BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE PEDIATRIA EN CUNA CON BARANDAS ELEVADAS CABECERA 30 GRADOS ACTIVO RECTIVO PARA LA EDAD CON PALIDES FACIAL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON DIAGNOSTICO SINDROME DE ESTEVEN JHONSONS CON LACERACION EN BOCA Y PIEL CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION ELIMINADO EXPONTANEO EN COMPAÑIA DE LA MAMA Y PAPA TRANQUILO.	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 08:00	EVOLUCION ENFERMERIA : ACEPTA Y TOLERA DESAYUNO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : LA MAMA LUBRICA PIEL SIN COMPLICACION Y SE ARREGLA LA UNIDAD QUEDANDO PACIENTE TRANQUILO Y COMODO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 09:04	EVOLUCION ENFERMERIA : se administra fortini en papilla 120cc via oral	ALEIDA VELANDIA	
16/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDOLSO EN SU PARAMETRO NORMAL	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 11:30	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN LIQUIDOS ADMINISTARDOS Y ELIMINADOS	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD CONTINUACION DE TURNO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 14:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLNA Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDOLOS EN SU PARAMETRO NORMAL	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 15:25	EVOLUCION ENFERMERIA : SE ADMINISTRA FORTINI EN PAPILLA 120CC	ALEIDA VELANDIA	
16/11/2014 15:53	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE TRANQUILO EN LA UNIDAD	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 17:44	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD TRANQUILO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDOLOS EN SU PARAMETRO NORMAL SE CONTROLAN LIQUIDOS ADMINISTARDOS Y ELIMINADOS	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 18:18	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE PASA BIEN LA TARDE SIN COMPLICACIONES	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 126 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
16/11/2014 18:38	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE PEDIATRIA EN CUNA CON BARANDAS ELEVADAS CABECERA 30 GRADOS ACTIVO REACTIVO PARA LA EDAD CON PALIDES FACIAL ,MUCOSAS HUENDAS Y ROSADAS CON LACERACION EN BOCA Y PIEL DEL CUERPO,ABDOEMN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEO EN COMPAÑIA DE LA MAMA TRANQUILO.	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 19:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA HABITACION EN EL SOFA DORMIDO CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON NECROSIS EPIDERMICA TOXICA ADECUADO PATRON RESPIRATORIO AL 21% CON LACERACIONES ORALES SIN ACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO ELIMINADO EPSONTANEO EN PAÑAL BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA EN COMPAÑIA DEL PAPA	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 21:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE CONTINUA EN EL SOFA NO DOLOR EN EL OMMENTO EN COMPAÑIA DEL PAPA	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
16/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : TOMO REGISTRO E INTERPRETO LOS SIGNOS VITALES, PACIENTE EN CAMA COMODO DUERME TRANQUILO BARANDAS ELEVADAS TIMBRE A LA MANO EN COMPAÑIA DEL PAPA	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 00:15	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA EN EL MOMENTO DORMIDO CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO AFEBRIL NO A REFERIDO DOLOR BARNADAS ELEVADAS TIMBRE A LA MANO EN COMPAÑIA DEL PAPA	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 02:15	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA DUERME TRANQUILO ADECUADO PATRON RESPIRATORIO AFEBRIL BARANDAS ELEVADAS TIMBRE A LA MANO EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 04:30	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMA DUERME TRANQUILO NO A REFERIDO DOLOR BARNADAS ELEVADAS TIMBRE A LA MANO EN COMPÑAAI DE EL PAPA	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 05:58	EVOLUCION ENFERMERIA : TOMO REGISTRO E INTERPRETO LOS SIGNOS VITALES, BLAANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 06:35	EVOLUCION ENFERMERIA : QUEDA PACIENTE EN LA HABITACION EN CAMA CON LESIONES EN PIEL Y CAVIDAD ORAL ADEUCADO PATRON RESPIRATORIO AL 21% SIN ACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO TOLERANDO LA VIA ORAL ELIMINANDO ESPONTANEO PIEL INTEGRRA BARANDAS ELEVADAS TIMBRE A LA MANO EN COMPAÑIA DE EL PAPÁ	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 127 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
17/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE PEDIATRIA EN CUNA CON BARANDAS ELEVADAS CABECERA 30 GRADOS ACTIVO REACTIVO PARA LA EDAD CON DIAGNOSTICO ENFERMEDAD DE ESTIVE JHONSON CON PALIDES FACIAL ,MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON LACERACION EN LABIOS Y PIEL ,ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEO EN COMPAÑIA DE LA MAMA TRANQUILO.	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 08:00	EVOLUCION ENFERMERIA : ACEPTA Y TOLERA DESAYUNO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE ASISTE ALA MAMA A REALIZARLE LIMPIEZA AL PACIENTE Y SE ARREGLA LA UNIDAD QUEDANDO PACIENTE TARNQUILO Y COMODO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLNA Y SE REGISTRAN SIGNOS VIATLES ENCONTRANDOLOS EN SU PARAMETRO NORMAL	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 11:35	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE TRANQUILO EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA MAMAY PAPA	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLNA Y SE REGISTRAN LIQUIDOS ADMINISTARDO Y ELIMINADOS	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 13:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD CONTINUACION DE TURNO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 14:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDOLOS EN SU PARAMETRO NORMAL	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 17:16	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA MAMA TRANQUILO	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDOLOS EN SU PARAMETRO NORMAL SE CONTROLAN LIQUIDOS ADMINISTARDOS Y ELIMINADOS	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 18:10	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE PASA BIEN LA TARDE SIN COMPLICACIONES	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 18:51	EVOLUCION ENFERMERIA : ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE PEDIATRIA EN CAMA ACTIVO REACTIVO PARA LA EDAD CON PALIDES FACIAL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CON LACERACION EN LABIOS Y PIEL,ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEO EN COMPAÑIA DEL PAPA TRANQUILO.	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

PÁGINA 128 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
17/11/2014 19:05	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBI NIÑO EN UNIDAD DESPIERTO SENTADO AFEBRIL HIDRATADO CON APERTURA OCULAR SIN EDEMA CON LESIONES VIOLASEAS A NIBEL DE LABIOSDIAGNOSTICO DE SINDROME ESTIVEN JONSON EN MEJORIA DE LESIONES GENERALIZADAS E PIEL ESTA SIN ACCESO VENOSO ABDOEN BLANDO DEPRESIBLE EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 20:32	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA ENCUENTRO NIÑO DESPIERTO SENTADO ACEPTADO VIA ORAL EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
17/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : SE VALORAN Y REGISATRAN SIGNOA VITALES NIÑO DORMIDO EN CAMA AFEBRIL CONTINUA SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO EN BUEN ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 01:37	EVOLUCION ENFERMERIA : REALIZO RONDAD E ENFERMERIA ENCUENTRO N PACIENT EN UNIDAD DRMIDO AFEBRIL BARANDASA RRBAS EN COMPÑIA DEL PAPÁ	LUZ STELLA IBARGUEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 04:09	EVOLUCION ENFERMERIA : NIÑO CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO SIN CAMBIOS BARANDAS ELEVADS EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
18/11/2014 05:50	EVOLUCION ENFERMERIA : SE VALORAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SIN ALTERACIONES SE INFORMA RESULTADO A JEFE DE TURNO	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
18/11/2014 06:33	EVOLUCION ENFERMERIA : QUEDA NIÑO EN UNIDAD DORMIDO AFEBTIL SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENATRIO BUEN PATRON RESPIRATORIO LESIONES EN LABIOS EN MEJORIA SINACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO PIEL CON LESIONES GENERALIZADAS EN MEJORIA BARANDAS ELVADS EN COMPAÑIA DEL PAPÁ	BLANCA ORREGO	AUXILIAR
18/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO NIÑO EN LA UNIDAD EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ALERTA ORIENTADO TRANQUILO HIDRATADO AFEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON LESIONES EN BOCA EN MEJORIA CON UN DIAGNOSTICO DE STIVEN JONSON SIN ACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION BARANDAS ARRIBA TIMBRE A LA MANO	SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 08:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ACEPTA Y TOLERA LA DIETA	SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : ASISTO A LA MAMA A BAÑO DE PACIENTE EN LA DUCHA SE REALIZA CAMBIOI DE TENDIDOS Y SE DEJA COMODA	SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 09:20	EVOLUCION ENFERMERIA : PEDIATRA DE TURNO VALORA PÁCIENTE Y DA INFORME CLARO A LA MADRE LA CUAL REFIERE ENTENDER	SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE	SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 10:12	EVOLUCION ENFERMERIA : suplemento nutricional fortini en papilla por 4 onzas	ALEIDA VELANDIA	

PÁGINA 129 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
18/11/2014 11:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ABDOMEN BLANDO EN BUENAS CONDICIONES EN COMPAÑIA DEL PAPA BARANDAS ARRIBA TIMBRE A LA MANO	SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : BALANCE DE LIQUIDOSA DMINISTRADOS Y ELIMIANDOS	SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 12:27	EVOLUCION ENFERMERIA : QUEDA NIÑO EN LA UNIDAD EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ALERTA ORIENTADO TRANQUILO HIDRATADO AFEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON LESIONES EN BOCA EN MEJORIA SIN ACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION BARANDAS ARRIBA TIMBRE A LA MANO	SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 13:10	EVOLUCION ENFERMERIA : Recibo paciente en unidad, cama, despierto traquilo, afebril e hidratado, diagnostico de sindrome de steven johnson, con buen patron respiratorio, lesiones en boca con mejoría, sin accesos venosos, abdomen blando y depresible, eliminacion espontanea positiva, manilla de identificación, en compañía de padres, barandas de cama elevadas, timbre de enfermería cerca para llamado. Nota realizada por ani sanchez aprendiz	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 14:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Paciente es trasladado al servicio de oftalmologia, para valoracion medica en compañía de familiares, y camillera, con buen patron respiratorio, oxigeno al medio ambiente. Nota realizada por ani sanchez aprendiz	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 16:30	EVOLUCION ENFERMERIA : Ingresa paciente al servicio proveniente de oftalmologia, en compañía de familiares y camillera, con buen patron respiratorio, oxigeno al medio ambiente, sin accesos venosos. Nota realizada por ani sanchez aprendiz	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 18:00	SIGNOS VITALES : TOMA Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 18:00	EVOLUCION ENFERMERIA : Realizo balance de liquidos administrados y eliminados, toma y registro de signos vitales	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 18:49	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE EN LA UNIDAD LUCE ESTABLE ACOMPAÑADO POR FAMILIAR, SE TRASLADO EL PACIENTE A CONSULTA POR CONTROL A OFTALMOLOGIA, ESTA PENDIENTE VERIFICACION DE INDICACION DE OFTALMOLOGIA POR PARTE DE PEDIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA Y MANEJO MEDICO A SEGUIR	CARDONA GOMEZ YAMILE	ENFERMERO JEFE
18/11/2014 19:01	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ACOMPAÑADO DE FAMILIARES CON DX DE SINDROME DE STEVEN JHONSON.DERMATITIS ATOPICA, DESPIERTO,ALERTA, ACTIVO, CON LESIONES COSTROSA CON ESTIGMA DE SANGARDO EN MUCOSA ORAL Y LABIOS,PTOSIS PARDPADO DERECHO, DIFICULTAD PARA LA APERTURA DE OJOS, MACULAS EN CUERPO ,CON ABDOMEN BLANDO, ELIMINACION ESPONTANEA	MILAIS RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 130 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	Evolución Enfermería	Usuario	Cargo
18/11/2014 19:13	EVOLUCION ENFERMERIA : Entrego paciente en unidad cama diagnostico de sindrome de stiven johnson, con buen patron respiratorio, oxigeno al medio ambiente, lesiones en boca con mejoría, sin accesos venosos, abdomen blando y depresible, eliminacion espontanea positiva, sin edemas en extremidades, manilla d,e identificacion, barandas de cama elevadas timbre de enfermeria cerca para llamado. nota realizada por ani sanchez aprendiz	SANDRA MILENA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 20:00	EVOLUCION ENFERMERIA : ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL	MILAI RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
18/11/2014 22:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE AFEBRIL, ASINTOMATICO	MILAI RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
19/11/2014 01:00	EVOLUCION ENFERMERIA : EN RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE DORMIDO EN CAMA CON BARNADAS ELEVADAS TIENE MANILLA DE SEGURIDAD Y TIMBRE AL ALCANCE DE PAPA	MILAI RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
19/11/2014 03:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDO ESTABLE, CON LEVE SANGRADO EN MUCOSA ORAL,	MILAI RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
19/11/2014 05:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES OXIMETRIA DE 93% AFEBRIL,PESO DAIRIO	MILAI RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
19/11/2014 06:00	EVOLUCION ENFERMERIA : BALANCE DE LIQUIDOS	MILAI RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
19/11/2014 06:30	EVOLUCION ENFERMERIA : QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ACOMPAÑADO DE PAPA, DORMIDO AFEBRIL CON TOLERANCIA A LA VIA ORAL, CON LESION EN MUCOSA ORAL QUE SANGRO DURANTE LA NOCHE, ABDOMEN BLANDO, ELIMINACION ESPONTANEA	MILAI RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
19/11/2014 07:00	EVOLUCION ENFERMERIA : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVO HIDRATADO BUEN PATRON RESPIRATORIO LESIONES EN PIEL EN PROCESO DE CICATRIZACION MUCOSA ORAL TODAVIA CON ESCASO SANGRADO SIN DIFICULTAD PARA LA VIA ORAL SIN ACCESO VENOSO NO EDEMAS ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
19/11/2014 08:00	EVOLUCION ENFERMERIA : ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
19/11/2014 09:00	EVOLUCION ENFERMERIA : BAÑO GENERAL DUCHA	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
19/11/2014 09:47	EVOLUCION ENFERMERIA : suplemento nutricional por orden medica se administra 2 lata de fortiny mas media lata de fortiny por 400gr	ALEIDA VELANDIA	
19/11/2014 10:00	SIGNOS VITALES : SATURACION AL AMBIENTE	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
19/11/2014 10:00	EVOLUCION ENFERMERIA : CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. PACIENTE NORMOTERMICO CON BUENA SATURACION AL AMBIENTE	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
19/11/2014 12:00	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ESTABLE EN LA MAÑANA	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR
19/11/2014 12:34	EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ES DADO DE ALTA POR MEJORIA SALE CON INDICACIONES DADAS POR EL PEDIATRA A LOS PADRES EN BUEN ESTADO GENERAL	LUZ DARY PACHON	AUXILIAR



CONTROL DE CATETER VASCULAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 131 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 132 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 133 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Cateter: Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDAD	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACIÓN
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Cateter: Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDAD	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACIÓN
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Cateter: Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDAD	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACIÓN
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Cateter: Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDAD	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACIÓN
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 134 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Cateter: Yelco ó Insite FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 18

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Periferica	Izquierda	Mediana antebrazo	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES: COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: SOPHIA PRUEBAS

INSERCIÓN

TIPO Cateter: Arterial FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 19

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada

INDICACIONES: COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Cateter: Arterial FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 19

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada

INDICACIONES: COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Cateter: Arterial FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 19

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada

INDICACIONES: COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 135 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CATETER:									
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CATETER:									
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CATETER:									
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CATETER:									
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 136 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CATETER:									
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CATETER:									
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CATETER:									
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CATETER:									
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 137 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO CATETER:	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO CATETER:	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO CATETER:	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO CATETER:	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 138 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO CATETER:	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO CATETER:	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO CATETER:	Arterial	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	19		
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
22.0	0	Arterial	Izquierda	Femoral	Punción Percutánea	1	Si	Adecuada	
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

INSERCIÓN

TIPO CATETER:	Central	FECHA:	2014/10/26	HORA:	23	MINUTOS:	20		
CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION	
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si		
INDICACIONES:					COMPLICACIONES:				
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE									

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 139 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 140 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central
CATETER:

FECHA: 2014/10/26

HORA: 23

MINUTOS: 20

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central
CATETER:

FECHA: 2014/10/26

HORA: 23

MINUTOS: 20

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central
CATETER:

FECHA: 2014/10/26

HORA: 23

MINUTOS: 20

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central
CATETER:

FECHA: 2014/10/26

HORA: 23

MINUTOS: 20

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 141 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 142 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 143 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 144 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/10/26 HORA: 23 MINUTOS: 20
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
6.0	3	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	1	Si	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: BEATRIZ HELENA DUQUE

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Arterial	Izquierda	Pedial	Punción Percutánea	mas de 3	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Arterial	Izquierda	Pedial	Punción Percutánea	mas de 3	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Arterial	Izquierda	Pedial	Punción Percutánea	mas de 3	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 145 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:
CALIBRE LUCES CATETER VIA INSERCIÓN LATERALIDA SITIO INSERCIÓN TECNICA INSERCIÓN PUNCIONES C. RADIOLOGICO LOCALIZACION
D
22.0 1 Arterial Izquierda Pedial Punción Percutánea mas de 3 No
INDICACIONES: COMPLICACIONES:
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:
CALIBRE LUCES CATETER VIA INSERCIÓN LATERALIDA SITIO INSERCIÓN TECNICA INSERCIÓN PUNCIONES C. RADIOLOGICO LOCALIZACION
D
22.0 1 Arterial Izquierda Pedial Punción Percutánea mas de 3 No
INDICACIONES: COMPLICACIONES:
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:
CALIBRE LUCES CATETER VIA INSERCIÓN LATERALIDA SITIO INSERCIÓN TECNICA INSERCIÓN PUNCIONES C. RADIOLOGICO LOCALIZACION
D
22.0 1 Arterial Izquierda Pedial Punción Percutánea mas de 3 No
INDICACIONES: COMPLICACIONES:
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:
CALIBRE LUCES CATETER VIA INSERCIÓN LATERALIDA SITIO INSERCIÓN TECNICA INSERCIÓN PUNCIONES C. RADIOLOGICO LOCALIZACION
D
22.0 1 Arterial Izquierda Pedial Punción Percutánea mas de 3 No
INDICACIONES: COMPLICACIONES:
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 146 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:
CALIBRE LUCES CATETER VIA INSERCIÓN LATERALIDA SITIO INSERCIÓN TECNICA INSERCIÓN PUNCIONES C. RADIOLOGICO LOCALIZACION
D
22.0 1 Arterial Izquierda Pedial Punción Percutánea mas de 3 No
INDICACIONES: COMPLICACIONES:
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Arterial FECHA: 2014/11/04 HORA: 13 MINUTOS: 1
CATETER:
CALIBRE LUCES CATETER VIA INSERCIÓN LATERALIDA SITIO INSERCIÓN TECNICA INSERCIÓN PUNCIONES C. RADIOLOGICO LOCALIZACION
D
22.0 1 Arterial Izquierda Pedial Punción Percutánea mas de 3 No
INDICACIONES: COMPLICACIONES:
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/11/05 HORA: 13 MINUTOS: 37
CATETER:
CALIBRE LUCES CATETER VIA INSERCIÓN LATERALIDA SITIO INSERCIÓN TECNICA INSERCIÓN PUNCIONES C. RADIOLOGICO LOCALIZACION
D
4.0 2 Central Derecha Femoral Seldinger 2 No
INDICACIONES: COMPLICACIONES:
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/11/05 HORA: 13 MINUTOS: 37
CATETER:
CALIBRE LUCES CATETER VIA INSERCIÓN LATERALIDA SITIO INSERCIÓN TECNICA INSERCIÓN PUNCIONES C. RADIOLOGICO LOCALIZACION
D
4.0 2 Central Derecha Femoral Seldinger 2 No
INDICACIONES: COMPLICACIONES:
FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 147 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/11/05 HORA: 13 MINUTOS: 37
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/11/05 HORA: 13 MINUTOS: 37
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/11/05 HORA: 13 MINUTOS: 37
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/11/05 HORA: 13 MINUTOS: 37
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 148 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central
CATETER:

FECHA: 2014/11/05

HORA: 13

MINUTOS: 37

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Central
CATETER:

FECHA: 2014/11/05

HORA: 13

MINUTOS: 37

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Central
CATETER:

FECHA: 2014/11/05

HORA: 13

MINUTOS: 37

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Central
CATETER:

FECHA: 2014/11/05

HORA: 13

MINUTOS: 37

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 149 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Central FECHA: 2014/11/05 HORA: 13 MINUTOS: 37
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
4.0	2	Central	Derecha	Femoral	Seldinger	2	No	

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: GONZALO ERNESTO VEGA LA ROTTA

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 150 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 151 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

INSERCIÓN

TIPO Yelco ó Insite FECHA: 2014/11/10 HORA: 13 MINUTOS: 50
CATETER:

CALIBRE	LUCES CATETER	VIA INSERCIÓN	LATERALIDA D	SITIO INSERCIÓN	TECNICA INSERCIÓN	PUNCIONES	C. RADIOLOGICO	LOCALIZACION
22.0	1	Periferica	Derecha	Metacarpianas	Punción Percutánea	1		

INDICACIONES:

COMPLICACIONES:

FUNCIONARIO COLOCA CATETER: MARIA ROCIO DIAZ MORALES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 152 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	4	21

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	7	41

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	13	30

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/28	2	47

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 153 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/28	14	9

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	4	14

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO MARTHA FORERO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	7	50

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	13	40

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 154 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	19	56

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	7	51

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	13	42

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	20	9

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 155 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/31	14	27

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	4	21

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	7	41

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	13	35

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 156 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/28	2	47

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/28	14	9

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	4	13

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO MARTHA FORERO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	7	50

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 157 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	13	40

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	19	56

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	7	51

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	13	41

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 158 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	20	9

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/31	14	27

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/01	13	50

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/01	22	42

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 159 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/02	20	44

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/03	9	44

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO RUTH PEÑA

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/03	20	54

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	4	21

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 160 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	7	41

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/27	13	35

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/28	2	47

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/28	14	9

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 161 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	4	13

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO MARTHA FORERO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	7	49

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	13	39

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/29	19	56

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 162 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	7	51

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	13	40

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO CLAUDIA PATRICIA QUINCHE

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/30	20	9

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/10/31	14	27

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 163 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/01	13	50

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA LILIANA PINTO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/01	22	42

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/02	20	44

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/03	9	44

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO RUTH PEÑA

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 164 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/03	20	53

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/04	13	0

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO RUTH PEÑA

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/04	14	7

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/04	19	39

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO MARTHA FORERO

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 165 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/05	14	3

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/04	14	7

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/05	0	38

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO MARTHA FORERO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/05	12	44

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO RUTH PEÑA

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 166 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/05	14	3

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/05	20	24

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/06	12	16

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO RUTH PEÑA

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/06	14	19

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 167 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/07	8	0

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO JEIMY YAMILE MONTAÑA

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/07	14	24

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/05	20	24

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ERIKA PAOLA MARTINEZ ESPINAL

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/06	12	16

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO RUTH PEÑA

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 168 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/06	14	19

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/07	8	0

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO JEIMY YAMILE MONTAÑA

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/07	14	24

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/07	20	10

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ADRIANA CIFUENTES

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 169 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/08	9	10

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/09	3	19

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO LUZ AMANDA DOMINGUEZ SANCHEZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/09	7	0

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO JEIMY YAMILE MONTAÑA

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/09	20	37

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO ANGELA YADIRA ARANDA HERNANDEZ

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 170 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/10	7	0

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO JEIMY YAMILE MONTAÑA

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/10	14	10

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/10	20	48

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO MARTHA FORERO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/11	12	37

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO RUTH PEÑA

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 171 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/11	13	28

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/11	18	37

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/11	19	43

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO RUTH MENDEZ PEÑA

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/12	7	0

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA PATRICIA PERDOMO

ELEMENTOS USADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 172 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/12	14	8

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO SANDRA PATRICIA PERDOMO

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/13	7	0

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO LUZ DARY PACHON

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/13	19	17

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO LUZ STELLA IBARGUEN

ELEMENTOS USADOS

SEGUIMIENTO

ESTADO	FECHA	HORA	MINUTOS
Adecuado	2014/11/14	7	0

OBSERVACIONES

FUNCIONARIO LUZ DARY PACHON

ELEMENTOS USADOS

RETIRO

CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/01	17	50	138

FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DÍAS

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/01	17	50	138
FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/01	17	50	138
FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/01	17	50	138
FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/01	17	50	138
FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/01	17	50	138
FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/01	17	50	138
FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO				

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 174 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/01

HORA

17

MINUTOS

50

DURACION

138

FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/01

HORA

17

MINUTOS

50

DURACION

138

FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/01

HORA

17

MINUTOS

50

DURACION

138

FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/01

HORA

17

MINUTOS

50

DURACION

138

FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/01

HORA

17

MINUTOS

50

DURACION

138

FUNCIONARIO: SANDRA LILIANA PINTO

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 175 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 176 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 177 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Cumple 96 horas

FECHA

2014/11/04

HORA

13

MINUTOS

0

DURACION

206

FUNCIONARIO: RUTH PEÑA

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/05

HORA

13

MINUTOS

35

DURACION

230

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/05

HORA

13

MINUTOS

35

DURACION

230

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/05

HORA

13

MINUTOS

35

DURACION

230

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/05

HORA

13

MINUTOS

35

DURACION

230

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/05

HORA

13

MINUTOS

35

DURACION

230

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DÍAS

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108
GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:
DÍAS

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 180 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO

CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/05	13	35	230

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/07	20	9	79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

RETIRO

CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/07	20	9	79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

RETIRO

CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/07	20	9	79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

RETIRO

CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/07	20	9	79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 181 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/07

HORA

20

MINUTOS

9

DURACION

79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/07

HORA

20

MINUTOS

9

DURACION

79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/07

HORA

20

MINUTOS

9

DURACION

79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/07

HORA

20

MINUTOS

9

DURACION

79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/07

HORA

20

MINUTOS

9

DURACION

79

FUNCIONARIO: ADRIANA CIFUENTES

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/10

HORA

13

MINUTOS

45

DURACION

120

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/10

HORA

13

MINUTOS

45

DURACION

120

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108
GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:
DÍAS

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

<u>RETIRO</u>				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/10	13	45	120
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
<u>RETIRO</u>				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/10	13	45	120
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
<u>RETIRO</u>				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/10	13	45	120
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
<u>RETIRO</u>				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/10	13	45	120
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
<u>RETIRO</u>				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/10	13	45	120
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				
<u>RETIRO</u>				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/10	13	45	120
FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ				

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 183 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/10

HORA

13

MINUTOS

45

DURACION

120

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/10

HORA

13

MINUTOS

45

DURACION

120

FUNCIONARIO: NOHORA MANUELA DIAZ PEREZ

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/14

HORA

15

MINUTOS

16

DURACION

98

FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/14

HORA

15

MINUTOS

16

DURACION

98

FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/14

HORA

15

MINUTOS

16

DURACION

98

FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/14

HORA

15

MINUTOS

16

DURACION

98

FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO

RETIRO

CAUSA

Finaliza la indicación

FECHA

2014/11/14

HORA

15

MINUTOS

16

DURACION

98

FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108
GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:
DÍAS

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/14	15	16	98
FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/14	15	16	98
FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/14	15	16	98
FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/14	15	16	98
FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO				
RETIRO				
CAUSA	FECHA	HORA	MINUTOS	DURACION
Finaliza la indicación	2014/11/14	15	16	98
FUNCIONARIO: JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO				

 HISTORIA

	COMPROMISO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 185 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

FECHA	LUG. HER.	CANT. HER.	EDAD HER.	LONG cms.	ANC HO cms.	PROFUN. cms	CAVI TA	FISTU LA	FORMA	EPI	DER	TCS	MUS	FASCIA	ORG
07/11/2014 14:07	Tórax anterior	0	Días	25.00	20.00	0.10				X	X				

CARACTERISTICAS TEJIDO

TEJIDO NECROTICO SECO	TEJIDO NECROTICO HUMEDO	CON MEMBRANA FIBRINOIDE	TEJIDO DE GRANULACION	TEJIDO EPITELIZACION	PROTOCOLO INSTAURADO
					REALIZO SEGUMINETO DE PIEL PACIENTE CON DX DE STIVEN JHONSON SE OBSERVA IMPORTANTE MEJORIA RESPECTO A LA VALORACION DE EL DIA 28 -10-2014 SE OBSERVA EN CARA , TORAX ANTERIO Y POSTERIOR Y EXTREMIDADES LESIONES EN PROCESO DE EPITELIZACION , EN BOCA SE OBSERVA MUCOSA EROSIONADA CON MEMBRANS DE FIBRINA Y HEMATICAS SE LIMPIA CON AGUA DESTUILLADA PERO MANIFIESTA DOLOR Y SE OBSERVA SANGRADO SE DEJ AGASA HUMEDA PARA HABLNDAR MEMNBRANS Y COLOCACION TOPICA DE FITOESTIMULINE EN GEL, EN GLANDE SE OBSERVA EROSINONADO CON MEMBRANAS DE FIBRINA SE INIDICA CONTINUAR OIGUALM MANEJO POR DERMATOLOGIA CON ABUNDANTE VASELINA TOPICA ANTE DUDAS LLAMAR A CLINICA DE HERIDAS

TIPO DE LESION

TRAUMATICA	QUIRURGICA	METABOLICA	VASCULAR	DERMATOLOGICA	COLOR EXUDADO	CANTIDAD EXUDADO
					Seroso	Escasa

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 186 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

SIGNO INFECCION

DOLOR	CALOR	EDEMA	OLOR FETIDO	RUBOR	TUME FACCI

PIEL CIRCUNDANTE

CALI ENTE	DESFACEL ADA	EDEM ATIZ	EPIT ELIZ	ERITEMAT OSA	MACERA DA	NEOVA SCU	TUMEFA CTA

FECHA
SEGUIMIENTO

EVOLUCION

NOMBRE

CARGO

12/11/2014 10:02

REALIZO VALORACION DE PIEL EN LA CARA DE
OBSERVA PIEL EPITELIZADA LESIONES
RESUELTAS EN LA BOCA ASE OBSERVAN
ULCERAS MANEJADA CON SOLUCION
MASGISTRAL SE OBSERVA LESIONES
COSTROSA QUE SANGRAN FACILMENTE SE
LIMPIA LA BOCA CON AGUA DESTILADA Y SE
DAN LAS INIDCACIONES DE MANTENER
HUMEDAD CON ABUUNDANTE VASELINA
TTOPICA , EN TORAX Y EXTREMIDADES
LESIONES EPITELEZADAS Y AREAS
DESCAMATIVAS SE DA LA INIDCACIONDE
LUBRICACION PERMANENTE CON
ABUNDANTE VASELINA, EN REGION GENITAL
PENE LASCERACIOBN EN PROCESIO DE
EPITELIZACION EXUDADO SEROSO ESCASO SE
INIDCA CONTINUAR LUBRICACION CON
VASELINA SE DAN INIDCACIONES DE MANEJO
Y CUIDADOS A PERSONAL DE ENFERMERIA A
CARGO Y AL PADRE

ALVAREZ MARTHA LUCIA

ENFERMERA JEFE

SIGNOS VITALES - ENFERMERÍA

Fecha	PAS	PAD	PAM	Frecue ncia Cardia ca	Frecue ncia Respir atoria	Temper atura	Estado Concienc ia	Satura ción O	Peso	PVC	Glucom etria	E Dolor analog	E Dolor campbell	Funcio nario	Observa ciones
19/11/20 14 10:00	105	69	81	102	22	36.9		97		K G				LUZ DARY PACHON	SATURACION AL AMBIENTE
19/11/20 14 05:00	109	76	87	110	22	36.2		93	36.00 0	K G				MILAI S RODRIGUE Z	
18/11/20 14 22:00	116	69	85	89	23	36.4		92		K G				MILAI S RODRIGUE Z	
18/11/20 14 18:00	113	67	82	87	24	36.8		92		K G		10		SANDRA MILENA BUITRAGO	TOMA Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 187 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	PAS	PAD	PAM	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Estado Conciencia	Saturación O	Peso	PVC	Glucometría	E Dolor analoga	E Dolor campbell	Funcionario	Observaciones
18/11/2014 10:00	105	65	78	116	24	36.5		96		K G				SONIA ROCIO MORENO VICTORIA	
18/11/2014 05:57	84	62	69	135	24	36.5		97	36.000	K G			0	BLANCA ORREGO	
17/11/2014 22:00	103	69	80	90	24	36.5		94		K G			0	LUZ STELLA IBARGUEN	
17/11/2014 18:00	114	59	77	104	24	36.0		93		K G		0		SANDRA MILENA BUITRAGO	
17/11/2014 14:00	116	60	79	116	24	36.0		94		K G		0		SANDRA MILENA BUITRAGO	
17/11/2014 10:00	115	62	80	121	24	36.0		93		K G		0		SANDRA MILENA BUITRAGO	
17/11/2014 05:46	112	68	83	95	22	36.4		96		K G			0	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	
16/11/2014 22:00	119	60	80	99	22	36.8		97		K G			0	TATIANA PAOLA GUTIERREZ PATIÑO	
16/11/2014 18:00	110	64	79	130	24	36.1		95		K G		0		SANDRA MILENA BUITRAGO	
16/11/2014 14:00	100	60	73	120	24	36.0		94		K G		0		SANDRA MILENA BUITRAGO	
16/11/2014 10:00	108	71	83	127	26	36.0		93		K G		0		SANDRA MILENA BUITRAGO	
16/11/2014 05:52	109	62	78	120	22	36.1		96	36.000	K G			0	LUZ STELLA IBARGUEN	
15/11/2014 22:00	119	73	88	77	22	36.0		91		K G			0	LUZ STELLA IBARGUEN	
15/11/2014 18:00	106	82	90	124	22	36.5		95		K G				SANDRA MILENA BUITRAGO	FIO2 AL 21%

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 188 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	PAS	PAD	PAM	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Estado Conciencia	Saturación O	Peso	PVC	Glucometría	E Dolor analoga	E Dolor campbell	Funcionario	Observaciones
15/11/2014 14:00	105	69	81	116	24	36.7		93		K G				SANDRA MILENA BUITRAGO	FIO2 AL 21%
15/11/2014 10:00	106	71	83	112	22	36.4		96		K G				SANDRA PATRICIA PERDOMO	FIO2 AL 21%
15/11/2014 05:00	108	53	71	113	24	36.3		94		K G				LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	
15/11/2014 00:30						36.7				K G				LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	
14/11/2014 22:00	102	50	67	97	24	36.5		95	36.100	K G			0	LOREN LEIT CONTRERAS PRIETO	
14/11/2014 18:00	108	66	80	100	23	36.6		96		K G				JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	
14/11/2014 14:00	104	64	77	103	22	36.6		97		K G				JESSICA AURENTINA GONZALEZ BARREIRO	
14/11/2014 10:00	98	60	73	107	2	36.6		95		K G				LUZ DARY PACHON	SATURACION AL AMBIENTE
14/11/2014 05:32	125	81	96	104	24	36.7		95	36.100	K G			0	LUZ STELLA IBARGUEN	
13/11/2014 22:00	130	70	90	95	22	36.0		91		K G			0	LUZ STELLA IBARGUEN	
13/11/2014 19:00	116	62	80	97	26	36.5		94		K G		0		SANDRA MILENA BUITRAGO	
13/11/2014 14:00	100	64	76	99	26	36.7		96		K G		0		SANDRA MILENA BUITRAGO	
13/11/2014 10:00	117	76	90	116	22	36.6		98		K G				LUZ DARY PACHON	SATURACION AL AMBIENTE
13/11/2014 05:00	130	98	109	135	20	36.6		95		K G				BLANCA ORREGO	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 189 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

Fecha	PAS	PAD	PAM	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Estado Conciencia	Saturación O	Peso	PVC	Glucometría	E Dolor analoga	E Dolor campbell	Funcionario	Observaciones
12/11/2014 22:00	121	84	96	101	20	36.0		94	K G					BLANCA ORREGO	
12/11/2014 21:04									K G				0	BLANCA ORREGO	
12/11/2014 18:00	126	95	105	118	22	36.8		93	K G					SANDRA PATRICIA PERDOMO	FIO2 AL 21%
12/11/2014 14:00	111	59	76	125	24	36.6		95	K G					SANDRA PATRICIA PERDOMO	FIO2 AL 21%
12/11/2014 10:00	108	75	86	106	24	36.7		94	K G					SANDRA PATRICIA PERDOMO	FIO2 AL 21%
12/11/2014 05:56	128	77	94	96	22	37.5		93	K G				0	RUTH MENDEZ PEÑA	
11/11/2014 22:00	110	65	80	92	22	36.7		97	K G				0	RUTH MENDEZ PEÑA	
11/11/2014 18:00	108	67	81	108	23	36.7		92	K G					JESSICA AURENTIN A GONZALEZ BARREIRO	

 ESCALA RASS

FECHA	ESCALA RASS	PROFESIONAL	CARGO
31/10/2014 22:35	Sedación profunda -4	JOHANNA CORBA	
04/11/2014 20:17	Sedación moderada -3	JOHANNA CORBA	
06/11/2014 20:00	Sedación leve -2	JOHANNA CORBA	
08/11/2014 20:39	Alerta y calmado 0	JOHANNA CORBA	
10/11/2014 20:46	Alerta y calmado 0	JOHANNA CORBA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 190 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : TISS 28

FECHA : 27/10/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
09:37	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 27/10/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
21:54	45	CUDADO INTENSIVO	:	CORBA JOHANNA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 28/10/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
09:29	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 28/10/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
13:38	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 29/10/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
08:19	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 29/10/2014

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 191 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
13:38	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 30/10/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
09:08	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 31/10/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
07:00	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 31/10/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
22:35	45	CUDADO INTENSIVO	:	CORBA JOHANNA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 01/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
09:30	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 02/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
07:00	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 192 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : TISS 28

FECHA : 03/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
09:37	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 04/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
07:00	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 04/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
14:02	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 04/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
20:17	45	CUDADO INTENSIVO	:	CORBA JOHANNA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 05/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
08:44	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 193 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : TISS 28

FECHA : 05/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
14:03	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 06/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
07:10	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 06/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
14:52	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 06/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
20:00	45	CUDADO INTENSIVO	:	CORBA JOHANNA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 07/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
08:28	45	CUDADO INTENSIVO	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 07/11/2014

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 194 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
19:21	35	VIGILANCIA INTENSIVA	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 08/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
09:09	35	VIGILANCIA INTENSIVA	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 08/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
20:39	35	VIGILANCIA INTENSIVA	:	CORBA JOHANNA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 09/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
10:48	28	VIGILANCIA INTENSIVA	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 10/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
08:19	28	VIGILANCIA INTENSIVA	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 10/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
13:40	28	VIGILANCIA INTENSIVA	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 195 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : TISS 28

FECHA : 10/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
20:46	25	VIGILANCIA INTENSIVA	:	CORBA JOHANNA	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 11/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
08:11	25	VIGILANCIA INTENSIVA	:	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : TISS 28

FECHA : 11/11/2014

HORA	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CRITERIO/ACTIVIDADES	USUARIO	CARGO
14:24	15	VIGILANCIA ACTIVA	:	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 27/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
04:17	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	MARTINEZ ESPINAL ERIKA PAOLA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 27/10/2014

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 196 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
09:37	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 27/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
21:54	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO	CORBA JOHANNA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 28/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
09:29	0	SIN RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 28/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
13:38	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 197 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA
FECHA : 28/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:45	4	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	OSPINA LONDOÑO NUBIA JANNETH	ENFERMERA JEFE

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA
FECHA : 29/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
08:19	4	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA
FECHA : 29/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
13:38	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA
FECHA : 29/10/2014

PÁGINA 198 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
19:56	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	MARTINEZ ESPINAL ERIKA PAOLA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 30/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
09:08	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 30/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
13:36	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	QUINCHE CLAUDIA PATRICIA	

PÁGINA 199 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

▶ **ESCALA : RIESGO DE CAÍDA**

FECHA : 30/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:09	4	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	MARTINEZ ESPINAL ERIKA PAOLA	

▶ **ESCALA : RIESGO DE CAÍDA**

FECHA : 31/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
12:33	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

▶ **ESCALA : RIESGO DE CAÍDA**

FECHA : 31/10/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
22:35	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO	CORBA JOHANNA	

▶ **ESCALA : RIESGO DE CAÍDA**

FECHA : 01/11/2014

PÁGINA 200 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
09:30	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 01/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
21:21	6	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES AUDITIVAS DÉFICIT SENSORIAL : EXTREMIDADES ESTADO MENTAL : CONFUSO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	PINZON ROCIO ALEXANDRA	ENFERMERA JEFE

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 02/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
09:14	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 201 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 02/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:44	4	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	MARTINEZ ESPINAL ERIKA PAOLA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 03/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
07:00	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 03/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:53	4	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	MARTINEZ ESPINAL ERIKA PAOLA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 04/11/2014

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 202 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
07:00	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 04/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
14:02	4	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 04/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:17	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO	CORBA JOHANNA	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 203 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 05/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
08:44	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 05/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
14:03	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 05/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:25	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	MARTINEZ ESPINAL ERIKA PAOLA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 06/11/2014

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 204 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
09:10	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 06/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
14:52	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 06/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:00	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO	CORBA JOHANNA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 07/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
08:28	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 205 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 07/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
14:21	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 07/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
21:54	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	MARTINEZ ESPINAL ERIKA PAOLA	

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 08/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
09:09	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 08/11/2014

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 206 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:39	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO ESTADO MENTAL : ORIENTADO	CORBA JOHANNA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 09/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
07:00	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 09/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
22:04	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : TRANQUILIZANTES – SEDANTES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : INSEGURA CON AYUDA O SIN AYUDA	OSPINA LONDOÑO NUBIA JANNETH	ENFERMERA JEFE

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 10/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
08:19	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 207 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 10/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
13:40	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : IMPOSIBLE	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 10/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:46	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : NORMAL	CORBA JOHANNA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 11/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
08:11	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : DIURÉTICOS DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : INSEGURA CON AYUDA O SIN AYUDA	DIAZ MORALES MARIA ROCIO	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 208 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 11/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
14:24	3	ALTO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO MEDICAMENTOS : ANALGÉSICOS OPIOIDES DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : SEGURA CON AYUDA	DIAZ PEREZ NOHORA MANUELA	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 11/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:58	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : EXTREMIDADES ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : SEGURA CON AYUDA	CARDENAS HERNANDEZ MARLENY	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 12/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
10:48	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	VELASCO VELASCO XIMENA AMPARO	ENFERMERA ESPECIALISTA

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 12/11/2014

PÁGINA 209 DE 213

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
15:27	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	RIVERA CHAPARRO ADRIANA ASTRID	ENFERMERA JEFE

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 12/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:52	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	RIVERA CHAPARRO ADRIANA ASTRID	ENFERMERA JEFE

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 13/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
10:06	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	VELASCO VELASCO XIMENA AMPARO	ENFERMERA ESPECIALISTA

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 13/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
14:47	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : NORMAL	SANCHEZ MARTHA	ENFERMERA JEFE

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 13/11/2014

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 210 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:42	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : INSEGURA CON AYUDA O SIN AYUDA	CARDENAS HERNANDEZ MARLENY	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 14/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
10:06	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	VELASCO VELASCO XIMENA AMPARO	ENFERMERA ESPECIALISTA

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 14/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
14:12	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	RIVERA CHAPARRO ADRIANA ASTRID	ENFERMERA JEFE

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 15/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
08:30	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	VELASCO VELASCO XIMENA AMPARO	ENFERMERA ESPECIALISTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 211 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 15/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:40	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : SEGURA CON AYUDA	CARDENAS HERNANDEZ MARLENY	

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 16/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
16:04	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	YAMILE CARDONA GOMEZ	ENFERMERO JEFE

▶ ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 17/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
05:33	2	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES AUDITIVAS ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : INSEGURA CON AYUDA O SIN AYUDA	ROBAYO RODRIGUEZ SANDRA MILENA	ENFERMERA JEFE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 212 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 17/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
08:28	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	RIVERA CHAPARRO ADRIANA ASTRID	ENFERMERA JEFE

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 17/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
14:13	0	SIN RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : NORMAL	VELASCO VELASCO XIMENA AMPARO	ENFERMERA ESPECIALISTA

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 17/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
20:38	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : NORMAL	CARDENAS HERNANDEZ MARLENY	

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 18/11/2014

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 213 DE 213

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

GÉNERO: MASCULINO

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12
DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
18:26	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES DEAMBULACIÓN : NORMAL	YAMILE CARDONA GOMEZ	ENFERMERO JEFE

ESCALA : RIESGO DE CAÍDA

FECHA : 19/11/2014

HORA	PUNTAJE	RIESGO	CRITERIOS DE RIESGO	USUARIO	CARGO
06:52	1	BAJO RIESGO	CAÍDAS PREVIAS : NO DÉFICIT SENSORIAL : NINGUNO DÉFICIT SENSORIAL : ALTERACIONES VISUALES ESTADO MENTAL : ORIENTADO DEAMBULACIÓN : NORMAL	ROBAYO RODRIGUEZ SANDRA MILENA	ENFERMERA JEFE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 1 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 19/11/2014 11:43

 MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: MAMA

TRASLADO NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN

 ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD REMITIDO DE CLINICA SAN SEBASTIAN DE GIRARDOT HACE 2 DIAS POR CUADRO QUE INICIA DOS DIAS ANTES CONSISTENTE EN FIEBRE CUANTIFICADA HASTA 38 GRADOS ASOCIADO A EMESIS DE CONTENIDO ALIMENTARIO Y DEPOSICIONES LIQUIDAS ADEMAS DE APARICION DE EXANTEMA MACULAR Y PAULAR POSTERIOR A INICIO DE MANEJO CON AZITROMICINA, DIFENHIDRAMINA Y ACETAMINOFEN AL CONSIDERAR EN CIUDAD DE REMISION CURSABA CON FARINGOAMIGDALITIS, ENCUENTRAN EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALGICO, FEBRIL , MUCOSA ORAL SECA, FARINGE Y AMIGDALAS ERITEMATOSAS SIN PLACAS Y EXANTEMA GENERALIZADO, CONSIDERAN INICIALMENTE CUADRO DE PROBABLE DENGUE, HOSPITALIZAN Y SOLICITAN LABORATORIOS AL EVIDENCIARSE AUMENTO DE LESIONES EN PIEL, PALADAR DURO Y BLANDO SOSPECHAN STEVEN JHONSON INICIAN MANEJO CON ESTEROIDE ENDOVENOSO, INICIAN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON PENICILINA CRISTALINA TOMAN ECOCARDIOGRAMA REPORTADO EN HISTORIA CLINICA NORMAL, TAC DE SENOS PARANASALES, AUMENTA ESFUERZO RESPIRATORIO POLIPNEA Y MOVILIZACION DE

 REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: SECRECIONES, CONSIDERAN ALI ADMINISTRAN DOSIS UNICA DE DIURETICO, OXIGENO A BAJO FLUJO, TRASLADAN A UCIP EN DONDE CONSIDERAN QUE REQUIERE VALORACION POR GRUPO MULTIDISCIPLINARIO Y TRASLADAN A UCIP PARA CONTINUAR MANEJO

PSICOSOMÁTICO: ANTECEDENTES:

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

 EXAMEN FÍSICO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 2 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

TENSIÓN ARTERIAL: 158/93 mmHg.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 36 POR MINUTO.

TEMPERATURA: 37.5 °C

PERIMETRO CEFÁLICO:

PESO: 40.000 Kg. **TALLA:** , **IMC:**

ESTADO GENERAL: MAL ESTADO GENERAL, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALGICO, SOMNOLIENTO

FRECUENCIA CARDÍACA: 106 POR MINUTO.

SATURACIÓN OXÍGENO: 90%.

ESCALA DE DOLOR:

PERIMETRO ABDOMINAL:

ESTADO DE CONCIENCIA: RESPONDE A VOZ

SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:

GLASGOW:

► **HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

CABEZA: NORMOCEFALO, LESIONES MACULARES ERITEMATOSAS Y VIOLACEAS Y PAPULARES EN CARA CUELLO, PABELLONES AURICULARES

ORL: AMIGDALAS HIPERTROFICAS, MUCOSA ORAL FRIABLE, SANGRADO FACIL AMIGDALAS CON ABUNDANTE SECRECIÓN AMARILLA FETIDA

CUELLO: LESIONES ERITEMATOSAS MACULARES Y PAPULARES

TÓRAX: SIMETRICO, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADAS POR TAQUIPNEA Y LEVES RETRACCIONES SUBCOSTALES, CLÍNICA DE FALLA RESPIRATORIA Y ANTE PROCES CRÍTICO, SE DECIDE ASEGURAR VÍA AEREA POR LO QUE PREVIA SEDACIÓN CON FENTANYL DOSIS TOPTAL 200MCG Y RELAJANTE MUSCULAR VECURONIO 4MG SE DECIDE REALIZAR INTUBACIÓN NASOTRAQUEAL CON TUBO N. 6 CON NEUMOTAPONADOR QUE NO SE INSUFLA, AL REALIZAR LARINGOSCOPIA, SE EVIDENCIAN LESIONES SANGRANTES EN VÍA AEREA CON IMPORTANTE EDEMA SE FIJA TUBO ENDOTRAQUEAL A 21CM

CARDIOVASCULAR: TAQUICARDICO, HIPERTENSO, DESHIDRATADO, PULSOS DISTALES SALTONES, HIPERDINAMICO, LLENADO CAPILAR INMEDIATO SE ADMINISTRA BOLO DE CRISTALOIDES A 20CC/KG SE DEJAN LIQUIDOS DE BASE A 3000CC/M2 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PASA CATETER CENTRAL TRILUMEN 5.5FR 13CM FEMORAL DERECHO ÚNICA PUNCIÓN PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE VERIFICA RETORNO POR LAS TRES VÍAS. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZA ARTERIA FEMORAL IZQUIERDA CATETER MONOLUMEN N. 20 ÚNICA PUNCIÓN PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SE AUSCULTAN CREPITOS FINOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SE CONECTA A VENTILADOR EN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN CON VOLUMEN A 10CC/KG FR 18 FIO2 100% PEEP 4, SE TOMARON GASES ARTERIALES PH 7.39 PCO2 27.6 PO2 372.9 HCO3 16.6 LACTATO 1.2

ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

GENITALES: MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS, ESFACELACIÓN DE PIES DE ESCROTO Y PENE, SE PASO Sonda VESICAL, INICIALMENTE ABUNDANTE DIURESIS ESPONTÁNEA A PAÑAL

EXAMEN NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTO, RESPONDE AL LLAMADO

EXTREMIDADES SUPERIORES: LESIONES DESCRITAS

EXTREMIDADES INFERIORES: LESIONES DESCRITAS

DORSO: LESIONES DESCRITAS GENERALIZADAS

► **IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:**

OBSERVACIONES: SÍNDROME STEVEN JHONSON

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 3 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

CONDICIÓN PACIENTE:

SOSPECHA DE ATEL: NO

DATOS SOSPECHA ATEL:

TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

▶ ANÁLISIS

▶ PLAN DE MANEJO

DIAGNOSTICOS

1. FALLA RESPIRATORIA
2. SEPSIS DE ORIGEN TEGUMENTARIO
3. SINDROME DE STEVEN JHONSON

SE INICIA MANEJO CON INMUNOGLOBULINA, SE DEJA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO MÉDICO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 26/10/2014 23:22

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

NICOLAS SANTIAGO DE SIETE AÑOS DE EDAD CON SINDROME DE STEVEN-JHONSON, CON FALLA RESPIRATORIA.

▶ SUBJETIVO

ESTABLE, ADECUADA DIURESIS POR HORA DE 100 CC, 120 CC, FEBRIL, CON MANEJO CON ANTIBIÓTICOS, SE INICIA INMUNOGLOBULINA, PROTECCIÓN DE LA PIEL, AISLAMIENTO COMO GRAN QUEMADO.

▶ OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 4 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

CON APORTE HÍDRICO POR PARKLAND, 160 CC. HORA EN LAS PRIMERAS OCHO HORAS, SE INICIA ENTERAL. TOTAL APORTE CON 500 CC DE BOLO, GOTEJO DE 160 CC.HORA, TOTAL DE 1460 CC, SUPERFICIE CORPORAL DE 1.28, 1140 CC.MT2SC. EN 7 HORAS. SE INICIA ENTERAL. ELIMINADOS DE 100 CC, 120 CC, ORINA CLARA, 400 CC DE INICIO, TOTAL DE 970 CC, 2.3 CC.K.HORA. BALANCE POSITIVO. CON TENSIÓN ARTERIAL DE 122/69, MEDIA DE 92, CARDIACA DE 100, RESPIRATORIA DE 18, TEMPERATURA DE 38.4 OC, OXIMETRÍA DE 100% CON FIO2 AL 40%. ADECUADOS PULSOS CENTRALES Y PERIFÉRICOS, PERFUSIÓN DE DOS SEGUNDOS. CON RITMO SINUSAL. SIN VASOACTIVOS. CON MANEJO VENTILATORIO, PRESIÓN PICO DE 24, MEDIA DE 13, VOLUMEN DE 420 CC, FRECUENCIA DE 18, RELACIÓN DE 1.2, FIO2 AL 40%, PULMONES VENTILADOS ADECUADAMENTE, ADECUADA OXIMETRÍA, ADECUADA RADIOGRAFÍA DE TORAX. SE TOMA CONTROL DE GASES. ADECUADA DIURESIS HORARIA CON BUEN APORTE. SE REVISIA LABORATORIOS CON ADECUADO CALCIO DE 8.6, CREATININA DE 0.34, FOSFORO DE 2.6, MAGNESIO DE 2.12, BUN DE 11, POTASIO DE 3.77, SODIO DE 132, SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA, PCR DE 74.9, ALAT Y ASAT ADECUADOS. SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRÍA. ABDOMEN BLANDO, SE INICIA ENTERAL. CON HB DE 12.6, HTO DE 35.8, LEUCOCITOS DE 4600, NEUTROS DE 3700, CAYADOS DE 9%. CON PLAQUETAS DE 169.000. SE VIGILARÁ Y SE CONTROLARÁ. ADECUADOS TIEMPOS DE COAGULACIÓN. SE MANTIENE CON FENTANYL A 3 MCG.K.HORA, VECURONIO A 0.1 MG.K.HORA, ALGO DE REACTIVIDAD, PERO SE CALMA, CON PUPILAS DE 2 MM, ISOCÓRICAS, FOTOREACTIVAS.

ANÁLISIS.

NICOLAS SANTIAGO DE SIETE AÑOS DE EDAD CON SINDROME DE STEVEN-JHONSON, SOSPECHA POR USO DE MACRÓLIDO, CON DETERIORO RESPIRATORIO, COMPROMISO MARCADO DE VÍA AEREA, ADECUADO ESTADO HEMODINÁMICO, CON SOPORTE DE VÍA AEREA POR FALLA RESPIRATORIA, ADECUADA TRANSPARENCIA PLEUROPULMONAR, ADECUADA OXIMETRÍA, DESCENSO DE FIO2, BUEN APORTE HÍDRICO COMO GRAN QUEMADO, CON PARKLAND, SE DEJA LÍQUIDOS PARA LAS SEGUNDAS 16 HORAS, SE OBSERVA BUENA DIURESIS, SE DEJA CONTROL DE GLUCOSA, ELECTROLITOS ACEPTABLES, LIGERAMENTE DESCENSO DE CALCIO, SE COMPARA CON CALCIO IONIZADO DE 1.162, ADECUADO. SE INICIA ENTERAL A 10 CC. HORA, OBSERVAR TOLERANCIA. SE MANTIENE CON ADECUADA HB, DESCENSO DE PLAQUETAS. MAÑANA CONTROL. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIÓTICO, SE DEJA CULTIVO, GRAM DE SECRECIÓN TRAQUEAL, SE MANTIENE CON BUENA ANALGESIA, RELAJACIÓN. GASES CON PH DE 7.352, PCO2 DE 32.7, PO2 DE 83.1, HCO3 DE 17.7, EN ASCENSO, BE -6.8, SAT DE 96%, HB DE 12.3, HTO DE 37, 5. P/F DE 207.8. MEJORÍA GRADUAL DE COMPONENTE ACIDÓTICO METABÓLICO. CON SODIO DE 137.9, POTASIO DE 4.01, CLORO DE 104.5, CALCIO DE 1.162. ADECUADOS. LACTATO DE 1.4, ADECUADO. SE MANTIENE MANEJO ACTUAL. SE CONCENTRA MEZCLA DE SEDACIÓN- RELAJACIÓN. SE INICIA ENTERAL.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 5 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

1. ENTERAL A 10 CC. HORA.
2. LÍQUIDOS PARA LAS SEGUNDAS 16 HORAS A 100 CC. HORA CON CLORURO DE SODIO 500 CC MÁS POTASIO 5 CC.
3. FENTANYL PUROS 2500 MCG MÁS 80 MG DE VECURONIO, VOLUMEN TOTAL DE 50 CC, A 2.5 CC.HORA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO

REGISTRO: 73150918

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 27/10/2014 04:41



OBJETIVO

CON DESCENSO DE LA DIURESIS EN LAS ÚLTIMAS HORAS DE 10 CC, 5 CC, 15 CC, GLUCOMETRÍA ADECUADA. BUEN APOORTE DE LÍQUIDOS. SE COLOCA BOLO DE CRISTALOIDE ISOTÓNICO DE 500 CC. 10 CC.K, CON SOLUCIÓN SALINA, SIN AUMENTO DE LA DIURESIS. SE COLOCA BOLO DE FUROSEMIDA, DOSIS DE CARGA DE 5MG.
DADO EL COMPROMISO, SE DEJA CON CONTROL DE BUN, CREATININA.
SE ESPERA RESULTADO DE ALBUMINA.
HEMODINAMICAMENTE SIN NECESIDAD DE APOYO VASOACTIVO.
SIN AUMENTO DE LOS REQUERIMIENTOS DE VENTILACIÓN MECÁNICA.
SE DEJA SIN ENTERAL POR EL MOMENTO.
SIN SANGRADO, TIEMPOS DE COAGULACIÓN ADECUADOS.
CONTINUA SEDADO Y RELAJADO.
ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO

REGISTRO: 73150918

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 27/10/2014 06:38



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

NICOLAS SANTIAGO DE SIETE AÑOS DE EDAD CON SINDROME DE STEVEN-JHONSON, CON FALLA RESPIRATORIA.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 6 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

EN CAMA CON SOPORTE VENTILATORIO MODO AC VC 395 PEEP 5 FR 18 FLUJO 40 REALIZAN DON PIM 34 P MEDIA 13 P MESETA 20 VC 417

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA ORDEN MEDICA S E REALIZA 20+30 23+30. 05+30 EN CADA HORA HIGIENENE BROEMUQIOA, + SUCCIIN DEODERDA CANTIODAD D ESEXCRECIONE SMUCOAMARILLENTAS POR TUBO Y AMARILLENTAS Y SANGUINOLETAS POR NARIZ Y BOCA SIN COMPLICACIONES
05+30 SE TOMA MUESTRA SE SOT SE AMRCA Y SE LLEVA A LABORATORIO SIN COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: RAMON EDUARDO CARREÑO

REGISTRO: 88257298

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 27/10/2014 12:42

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 10+20 AM

DX:

SINDROME DE STEVEN-JHONSON

FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA Y RELAJACION, CON RASS DE - 5, FEBRIL AL TACTO, SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, ACOPLADO CON EL VENTILADOR. SE OBSERVAN MULTIPLES FLICTENAS CON ESFACELACION Y RASH GENERALIZADO. TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 21 CM CON NEUMOTAPONADOR INFLADO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL, SUPERFICIAL, SIMETRICO. CON VENTILADOR PB 840, EN MODO A/C POR CONTROL VOLUMEN, ASI: VOLUMEN CORRIENTE: 395 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES SIN ASISTENCIA DEL PACIENTE, PEEP: 5 CM DE H2O, FIO2 DE 0,40, RELACIONES I: E DE 1:2 Y SENSIBILIDAD DE 2,0 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 30 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 13 CM DE H2O, PRESION MESETA: 20 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 16,6 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 28 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 417 ML (10,5 ML/KG) Y VOLUMEN MINUTO: 7,58 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 100 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 100/68 MM DE HG, TEMPERATURA: 37,9 °C, ETCO2: 33, SATURA: 100%. AUSCULTO LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, ESCASOS RONCUS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 7 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX DE TORAX: INFILTRADOS PARAHILIARES BILATERALES, PARENQUIMA SIN ALTERACIONES, TUBO ALTO (A 5 CM DE CARINA)

GASES ARTERIALES:

9+56 AM: EQUILIBRIO ACIDO – BASE, SIN DISFUNCION PULMONAR MODERADA PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS, REALIZO:

A LAS 10+20, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECION MUCOBLANQUECINAS POR TUBO Y MODERADAS ESPESAS POR BOCA. YA QUE TUBO SE ENCUENTRA ALTO POR RX DE TORAX, INTRODUZCO 2 CM, DEJO CAPA DE TEGADERM Y FIXOMULL QUE TENIA DE LA ANTERIOR Y COLOCO NUEVA CAPA DE FIXOMULL Y ESPARADRAPO DEJANDO EN COMISURA NASAL 23 CM. LESIONES EN PIEL YA DESCRITAS. NO SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS, QUEDA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 27/10/2014 13:45

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SOPORTE NUTRICIONAL

RESPUESTA INTRCONSULTA

PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS Y 7 MESES CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

SINDROME DE STEVEN-JHONSON

FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA, CON DIAGNOSTICO PREVIO A LA HOSPITALIZACION DE SOBREPESO SEGÚN LO REFERIDO POR LOS PADRES, A QUIEN SE LE DECIDE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PEDIATRICA DE ALTA DENSIDAD ENERGETICA FORTINI EN INFUSION CONTINUA A 50ML/H, CON EL FIN DE EVITAR RIESGO DE DESPLOME NUTRICIONALES SECUNDARIO A SU PATOLOGIA DE BASE DADO EL AUMENTO DE REQUERIMIENTOS CALORICOS Y PROTEICOS ASOCIADOS A STRESS METABOLICO.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 8 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

VALORACIÓN NUTRICIONAL:

EDAD: 8 MESES.

VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

PESO Y TALLA REFERIDOS POR PADRES DATOPS TOMADOS EN ULTIMA CITA CON PEDIATRA HACE 1 SEMANA .

PESO: 39.5 KG - TALLA: 128 CM

INTERPRETACIÓN POR INDICADORES:

RELACIÓN TALLA/EDAD: ENTRE 0 Y -1 DESVIACIONES ESTÁNDAR, TALLA ADECUADA PARA LA EDAD

RELACIÓN ÍNDICE DE MASA CORPORAL/EDAD : ENTRE +2 DESVIACIONES ESTÁNDAR, RIESGO DE OBESIDAD .

AL EXAMEN FÍSICO: SILUETA GRUESA NO SE REALIZA TOMA ANTROPOMÉTRICA YA QUE PACIENTE NO SE PUEDE MANIPULAR , CON ERITEMAS A NIVEL GENERALIZADO .

DIAGNÓSTICO: SOBREPESO

PACIENTE CON ALTO GASTO ENERGÉTICO SECUNDARIO A PATOLOGÍA DE BASE POR LO CUAL SE CONSIDERA ACTUALMENTE EN RIESGO NUTRICIONAL .

REPORTE DE PARACLÍNICOS: NITRÓGENO URÉICO: 13.4- CREATININA: 0.3- SODIO: 136- POTASIO: 4.2- FOSFORO: 2.9-

CALCIO: 7.9- MAGNESIO: 1.9 ALBUMINA: 2.46MG/DL DISMINUIDA - GLUCOMETRÍA: 106MG/DL

DETERMINACIÓN DE REQUERIMIENTOS:

GASTO EN REPOSO (SCHOFIELD): 1402 CALORÍAS.

REQUERIMIENTO CALCULADO: 2523 CALORÍAS, (63 CALORÍAS/KG/DÍA).

REQUERIMIENTO PROTEICO: 1.5 GR/KG/DÍA: 59.3 GR/DÍA (9.5% DEL VALOR CALÓRICO TOTAL)

► **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE MASCULINO A QUIEN SE LE CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR Sonda con fórmula completa de alta densidad energética Fortini a 50ml/h hora, aumento máximo para cubrir meta calórica y proteica 70ml/h, continua seguimiento por soporte nutricional , estaremos atentos a la evolución y tolerancia a la fórmula vía enteral.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: NATATHALIE ANDREA GALEANO BERNAL

REGISTRO: 53031973

ESPECIALIDAD: NUTRICIÓN CLÍNICA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 27/10/2014 15:23

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVEN JOHNSON

EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)

ALI

FALLA RESPIRATORIA SEC

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 9 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE CRITICAMENTE ENFERMO EN TRATAMIENTO POR SX STEVEN JHONSON FALLA RESPIRATORIA

ESTABLE CARDIORESPIRATORIO

SIN SOPORTE INOTROPICO

BALANCE+ 1700 APOORTE 3000 CC M2 DIA

DIURESIS 1.9 CC K GH FUROSEMIDA 0.05 MG KG H

FC 85

PA 105/56 MEDIA 75

SAT 100%

DEXT 106 MG %

▶ **OBJETIVO**

****HEMODINAMIA**

RS CS NORMALES SIN SOPLO

PULSOS NORMALES PERFUSIÓN LENTA HIPOTERMIA DISTAL, FIEBRE EN LA NOCHE Y LA MADRUGADA (SRIS)

RITMO SINUSAL

LLENADO > 3 SEG , SE INICIA NTG A DOSIS BAJAS SE TITULARÁ SEGÚN RESPUESTA Y SEGÚN PA DEFINIREMOS SOPORTE INOTROPICO

****RESPIRATORIO**

AUSCULTACION SIMETRICA RS RS NORMALES

RX DE TORAX ADECUADA EXPANSIÓN TORÁCICA NO ALTERACION PLEURALES NI PARENQUIMATOSAS

GASES DE LA MADRUGADA NORMALES , CONTROL GASES EN LA MAÑANA NORMALES SIN ACIDEMIA

METABÓLICA ANION GAP NORMAL NO SE MODIFICA VM , PARAMETROS DE VM

VOL CONTROL

VC 10 CC KG

PEEP 5. FR 18 FIO2 40% REL 1:2 .

VOL MIN 7,5 LPM ,

CO2 ESPIRADO 36 ,

****RENAL DIURESIS FORZADA FUROSEMIDA 0,05 MG KG H GU 1.9 CC KG H APOORTE FUE 4000 CC M2 DIA**

HOY 3200 CC M2 DIA

SE INICIA ENTERAL 50 CC H Y SE DIMINSUYE LEV A 100 CC H

FUNCION RENAL NORMAL CREATININA 0,34

BUN 13,4

****INFECCIOSO**

EN TRATAMINETO CON

CEFTRIAXONA 50 MG KG DIA

VANCOMICINA 60 MG KG DIA

FOCO : PIEL? PENDIENTE CULTIVOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 10 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

HEMOGRAMA CONTROL HB 10 HTO 29,8 LEUCOCITOS 3300 NEUTROFILIA 69% CAYADOS 0%
LINFOCITOS 25 % PLAQUETAS 118.000

****METABÓLICO** SE OPRDENA FORTINI 50 CC H SE SOLICITA VALORACION POR SOPORTE NUTRICIONAL
QUIEN PROPONE META DE 70 CC H PARA CUBGRIR REQUERIMIENTOS X 1,5 X STRESS ,
ELECTROLITOS NORMALES ALBUMINA DIMINSUDA 2,4 GR / DL
CALCIO DISMINUIDFOSFORO DIMSMINUIDO SE NCIA REPOSICION
, 7,9 SE INICÓ DIETA PENDIENTE CONTROL
INMUNOMODULACION CON INMINOGLOBULINA G 2 GR KG EN 48 HORAS

****NEURO**

SIN ALTERCION . BAJO SEDACION RELAJACIÓN PUPILAS ISOCORICAS 1 MM SIMETRICAS
CONTINUA SEDACION RELAJACION

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**
DESCRITOS

► **PLAN DE MANEJO:**
GLICEROFOSFATO DE SODIO ALBUMINA
SE SUTURA TUBO EN 23 CM EN NARINA PARA INMOVILIZACION DADAS LA CONTRAINDICACION DE
PARA FIJAR A LA PIEL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE
ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 27/10/2014 16:26

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**
DX ANOTADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 11 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► **SUBJETIVO**

FC: 116 SINUSAL

TA: 101/86/95

SAT: 100% ETCO2: 33

TEMP: 37.6°C

DIASCAN: 120 MG/DL

BH 9 HORAS: LA: 1880.5 CC LE: 1985 CC + PI: 39 TOTAL: -144 GU: 5.5 CC/K/H MUCOSA ORAL HUMEDA.

HIDRATADO, EDEMA GENERALIZADO EN CARA, EXTREMIDADES SUPERIORES, INFERIORES, REGION TORACO ABDOMINAL. SINDROME HIPOONCOTICO EN TRATAMIENTO CON INFUSION DE ALBUMINA. HIPOFOSFATEMIA EN CORRECCION CON GLICEROFOSFATO DE SODIO 0.48 MMOL/K/DIA

► **OBJETIVO**

BALANCE MUY NEGATIVO, SE MANTENDRA NEUTRO O LIGERAMENTE POSITIVO POR ALTAS PERDIDAS POR PERDIDA DE BARRERA PIEL. GASTO URINARIO ADECUADO, DISMINUYO FUROSEMIDA 0.05 ---0.04 MG/K/H

-PERFUSION DISTAL EN LIMITE, NITROGLICERINA EN AUMENTO A 2 MCG/K/MIN. LABIOS ROSADOS. PULSOS Y RVS NORMALES. NO HA NECESITADO SOPORTE INOTROPICO NI PRESOR SIN SOPLO. EKG NORMAL.

-AUSCULTACION PULMONAR SIMETRICA, SIN AGREGADOS. EN VOL C: 395 = 10 CC/K FR: 18 PEEP: 5 1:2 FIO2: 0.4 MOVIENDO VOL MIN: 7.61 PMVA: 12 PIP: 29 COMPLIANCE: 28 NORMA. GASES ARTERIALES 2 PM: PH: 7.42 PCO2: 30 PAO2: 81 HCO3: 19.7 EQUILIBRIO ACIDO BASE, BUENA OXIGENACION, NO MODIFICO PARAMETROS EN VM

-PIEL DE TODO EL CUERPO: CARA, LABIOS, CUELLO, TORAX, ABDOMEN, EXTREMIDADES, ESCROTO, PENE, Y REGION INGUINAL BILATERAL, CON LESIONES DE MEDIANO Y GRAN TAMAÑO, MACULARES VESICULOSAS Y ALGUNAS CON DESFACELACION DE LA PIEL CON BORDES SANGRANTES, CUBIERTAS CON GASAS VASELINADAS Y PROTECCION CON AISLAMIENTO AMBIENTE PROTECTOR.

-FEBRICULAS HASTA 37.5°C. SIRS EN TRATAMIENTO CON INMUNOGLOBULINA G IV ULTIMO DIA + VANCOMICINA, CEFTRIAXONA. HEMOCULTIVO , UROCULTIVO, Y CULTIVO DE SOT: EN CURSO

-PUPILAS 2 MMS REACTIVAS SIMETRICAS, INYECCION CONJUNTIVAL BILATERAL POR SINDROME STEVENS JHONSON. LUBRICACION CONJUNTIVAS CON LAGRIMAS ARTIFICIALES. FENTANYL 4.4 MCG/K/H + VECURONIO 0.14 MG/K/H

► **PLAN DE MANEJO:**

1. NITROGLICERINA ----AUMENTA ---- 2 MCG/K/MIN
2. FUROSEMIDA ----DISMINUYE --- 0.04 MG/K/H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 12 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 27/10/2014 18:01

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVEN JHONSON
EPIDERMOLISIS MEDICAMNETOSA (AZITROMICINA)
ALI
FALLA RESPIRATORIA SEC

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN MAL ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON SOPORTE VASOACTIVO Y VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ANOTADOS MODO V/C VC: 395 ML FR: 18 FIO2: 40 % PEEP: 5 CMH2O FLUJO: 39 LPM MECANICA VENTILATORIA PIM: 31 PMEDIA: 13 P. PLATEAU: 21 CMH2O VC: 421 ML V MIN: 7.5 LIT MIN DIST. DINAM: 16 ML/CMH2O DIST. ESTATICA: 26 ML/ CMH2O. PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA, EXCURSION TORACICA SIMETRICA, RITMO REGULAR, AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. SE OBSERVA DESFACELACION DE PIEL EN TORAX CUELLO Y CARA. MEDICO TRATANTE DECIDE SUTURAR TUBO A NARIZ PARA EVITAR COLOCACION DE ESPARADRAPO EN CARA.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, SIN DISFUNCION PULMONAR

▶ **PLAN DE MANEJO:**

TERAPIA RESPIRATORIA
16+30 SE ASITE PROCEDIMIENTO DE SUTURA DE TUBO A NARIZ SE DEJA FIJO EN ALA DE NARIZ 23 CM, SE REALIZA DRENAJE POSTURAL HIGIENE BRONQUIAL DE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL, NARIZ Y BOCA, SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN CAMA, NO COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 27/10/2014 19:54

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES 6:18PM: PH: 7.43 PCO2: 31 PAO2: 81 HCO3: 20 NO MODIFICO VM. ADECUADOS.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 13 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 00:23

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION UCIP – NOCHE –

ANGEL, 7 AÑOS, 39.5 KG
CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

▶ **SUBJETIVO**

FC: 109 LPM FR: 18 XMIN TA: 101/60 (76) ATO2: 97% ETCO2: 34

BALANCE HIDRICO 18 HRS: +116 CC

LA: 3596 CC

LE: 3480 DIURESIS: 2955 CC GU: 4.1 CC/K/HR O 139 CC/M2/HR

PERO EN LAS ULTMAS 3 HRS: BH POSITIVO INSUFICIENTE POR IDSMINUCION DE INFUSUON DIURETICA.

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 14 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

*HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIAOCA RITMICOS, LLENAOD ES ADECUADO 2 SEG, PUSLSO + SIMETRCISO, CON IFUSUION DEVASODILATADOR, BIEN PERFUNDIDO EN EL MOMETO, CON CIUFRAS TENSIONALES ADECUADAS. SIN REQUERI SOPROTE INOTORPICO O VASPRESOR.

*RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILDO, TOT PERM,EABLE, SOPOTE VENTILATORIO EN AC/ VC: VT: 10 CC /KG, FR 18, PIP 28 , PEEP 5 , R.I.E: 1;: 2 FIO2: 0.4 . CONTROL GAITEMTRCIO CON PH: 7.451 / PO2_: 109 / PCO2: 30 / HCO3_ 20.7 EQUILIBRIOL, LIEGRA ALCALOSIS RESPIRATORIA E HEPROXEMIA. , SE DISMINUYE FIO2 AL 35% .

*GASTROINTESTINAL ABDOEMN BLANDO, RSIS+, TOLERNADO ENTERAL CON FORTIN A 50 CC/HR . SIN DEPOSICIONES.

*RENAL EDEMA NO FOVEOLAR, CON REFUERZO DIURETICO, CON DESCESO DE FUROSEDA SE DISMINUTYE GU DE MANERA IMPORTANTE,

*METABOLCIO EUGLICEMICO, ESTABLE, CON REPOSICION DE GLICEROLFOSFATO, ALBUMINA, NTP-

*INFECCIOSO NO ALZAS TERMICAS, CPOMLETO ESQUEMA DE INMUNOGLOBULINA, CPON CUBRIMIENTO CON VANCOMICINA / CEFTRIOAXONA.

* TEGUMENTO: PIEL COMPROMETDA DE MANERA EXTENSA, CUBIERTA CON GASAS VASELINASDAS, DE PREDOMINIO E CARA , CUELLO, TRONCO Y REGION INGUINAL , CON DESFACELACION DE LA PIEL Y DENUDAMIENTO DE ELLA. PROCETECION DEL AREA CORENA CON LUBRICANTE OCULAR. Y GASAS PARA EVITAR EVAPORACION Y PERDIDA DE LA HUMEDAS EN AREA OCUALR.

*NEUROLOGICO: BAJ EFECATO DE SEDOANALGESIA Y RELAJACION, PUPILAS 2 MMS REACTIVAS SIMETRICAS, AECUADO CONTROL DEL

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

.

► **PLAN DE MANEJO:**

SE AUMENTA FUROSEMIDA 0.05 MG/K/H
S/S CH, PCR, ELECTROLITOS, BUN , CREATININA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 06:07

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 15 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

▶ **SUBJETIVO**

▶ **OBJETIVO**

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES

PH: 7.507 / PCO2 29.3 / PO2: 81.9 / HCO3: 22.7 / SATO2: 97.0%

ALCALEMIA RESPIRATORIA

SE DECIDE DISMINUCION DEL VT A 380 (9.5 CC/KG)

▶ **PLAN DE MANEJO:**

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 06:28

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVEN JHONSON

EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)

ALI

FALLA RESPIRATORIA SEC

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA CON VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ANOTADOS MODO V/C VC: 395 ML FR: 18 FIO2: 40 % PEEP: 5 CMH2O FLUJO: 39 LPM MECANICA VENTILATORIA PIM: 30 PMEDIA: 13 P. PLATEAU: 20 CMH2O VC: 420 ML V MIN: 7.3 LIT MIN DIST. DINAM: 16.8 ML/CMH2O DIST. ESTATICA: 28 ML/ CMH2O. TUBO FIJO CON SUTURA EN 23

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

23+16 GASES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN ALTERACION D ELA OXIGENACION SE DISMINUYE FIO2 AL 35% SEGUN ORDEN DE LA DRA ACEVEDO

GASES 05+55 CON ALCALOSIS REPIRATORIA SIN ALTERACION DE LA OXIGENACION SSE DISMINUYE VC 380 SEGUN ORDEN DE LA DRA ACEVEDO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 16 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA 20+00 00+30 05+00 HIGIENE BROMQUIAL + SUCCION DE MODERDA CANTIDAD DE SECRECIOENS MUCOAMARILIENTAS POR TUBO Y MUCO SANGUINOLENTAS POR NARIZ Y BOCA SIN COMPLIACCINE S

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: RAMON EDUARDO CARREÑO

REGISTRO: 88257298

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

INTERCONSULTA

FECHA Y HORA: 28/10/2014 10:39



DIAGNÓSTICO ACTUAL

CONTINUAR MANEJO DE SOPORTE, YA SE INICIO INMUNOGLOBULINA IV, TIENE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. LE REALIZAN CURACIONES CON SUERO FISIOLÓGICO Y GASAS VASELINADAS RECOMIENDO EN AREAS EXFACELADAS DE PLIEGUES USAR GASAS CON FITOSTIMOLINE Y GEL DE FITOSTIMOLINE EN LABIOS. (TRITICUM VULGARE)
RECOMIENDO VAL POR OFTALMOLOGIA PARA EVITAR COMPLICACIONES OCULARES.

PENDIENTE ANTE CAMBIOS EN EVOLUCION.



INTERCONSULTA

DERMATOLOGIA INTERCONSULTA

PACIENTE CON CUADRO DE 5 DIAS DE LESIONES EN PIEL DE INCIO ABRUPTO Y RAPIDAMENTE PROGRESIVO POSTERIOR A TOMA DE AZITROMICINA ORAL EL DIA ANTERIOR POR CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO ALTO, ASOCIADO PRESENTO FIEBRE Y FALLA VENTILATORIA SECUNDARIA

ESTA EN TTO CON INMUNOGLOBULINA IV EN INFUSION CONTINUA TIENE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON VANCO, CEFTRIAXONA.



SUBJETIVO

ANTECEDENTES

ASMA DERMATITIS ATOPICA, HIPER IGE 3804

PADRE HTA



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 17 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN UCI, CON SOPROTE VENTILATORIO, SEDADO
PRESENTA EROSIONES EN MUCOSA CONJUNTIVAL, OCULAR Y GENITAL
PLACAS VIOLACEAS CON AMPOLLAS VESICULAS CLARAS AREAS EXTENSAS DE EXFACELACION EN CUELLO
ESPALDA, ABDOMEN Y TERCIO PROX DE EXTREMIDADES
COMPROMISO APROX 60% SCT



PLAN DE MANEJO:

DIAGNOSTICO

1. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA
2. HISTORIA DE DERMATITIS ATOPICA
3. SIND HIPERIGE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿DESEA CERRAR INTERCONSULTA? SI

PROFESIONAL: CAROLINA ALBA

REGISTRO: 52827631

ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 13:21



DIAGNÓSTICO ACTUAL

SX DE STEVENS JHONSON
EPIDERMOLISIS MEDICAMNENTOSA (AZITROMICINA)
ALI EN TRATAMIENTO
FALLA RESPIRATORIA SEC
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION



SUBJETIVO

PERMANECE ESTABLE DURANTE LA
ACCESOS FEMORAL DER (2)
ARTERIA FEM IZQ (2)
BALANCE+650 3600 CC M2 DIA
DIURESIS 4.3 CC K GH FUROSEMIDA 0.04 MG KG H
FC 99
PA 126/79 MEDIA 97
SAT 100%
DEXT 120—120—137 MG %



OBJETIVO

****HEMODINAMIA**
RS CS NORMALES SIN SOPLO, PULSOS NORMALES PERFUSION HA MEJORADO CON NITROGLICERINA
RITMO SINUSAL
LLENADO 2 SEG

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 18 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

NTG 2 UG KG MIN AUMENTA A 2,5

****RESPIRATORIO**

AUSCULTACIÓN SIMETRICA RS RS NORMALES

NO SE REALIZÓ RX DE TORAX CONTROL SE SOLICITA PARA VALORACIÓN DE TUBO Y EVOLUCION

PARENQUIMATOSA

GASES DE LA MADRUGADA ALCALOSIS MIXTA NORMOXEMIA PARAMETROS DE VM

VOL CONTROL

VC 9.5 CC KG

PEEP 5. FR 18 FIO2 35% REL 1:2 .

VOL MIN 7.27 LPM ,

CO2 ESPIRADO 33 , SIN NUEVOS CAMBIOS

****RENAL**

DIURESIS FORZADA FUROSEMIDA 0,045 MG KG H GU 4,3 CC KG H APORTE CONTINÚA 43600 CC M2 DIA

LEV 100 CC H + ENTERAL 70

FUNCION RENAL NORMAL CREATININA 0,32

BUN 5,7 NO EDEMAS PERO PERDIDAS INSESIBLES AUMENTADAS POR PERDIDA DE PIEL

****INFECCIOSO**

LEUCOPENIA SEVERA Y LINFOPENIA SEVERA (915 LINFOCITOS ABSOLUTOS)

CUBRIMIENTO CON

CEFTRIAXONA 50 MG KG DIA (2) SUSPENDER

VANCOMICINA 60 MG KG DIA (2) SUSPENDER

PENDIENTE CULTIVOS

HEMOGRAMA HB 10.6 HTO 30 LEUCOCITOS 2,2900 NEUTROFILIA 52% CAYADOS 0% LINFOCITOS 40 %

PLAQUETAS 113.000

****METABÓLICO**

SE AUMENTA FORTINI 50CC H

ELECTROLITOS ANORMALES SODIO 129 POTASIO 2,7 CALCIO 7,3 MG 1,5 P 3,7

RECIBE

REPOSICIÓN DE ALBUMINA 1GR KG DIA

REPOSICION DE FOSFORO 0,5 MMOL KG DIA

CALCIO BAJO CORREGIDO POR ALBUMINA (8,2) DISMINUIDO PENDIENTE ELECTROLITOS C CONTROL 11 AM

PARA DEFINIR REPOSICION DE MAGNESIO Y CALCIO

SODIO BAJO 129 MEL / L. TOLERÓ FORTINI

INMUNOMODULACION CON INMINOGLOBULINA G 2 GR KG EN 48 HORAS TERMINA HOY

REPOSICION DE ALBUMINA 1 GR KG DIA POR PERDIDAS ATRAVÉS DE PIEL .

****NEURO**

NO DEFICIT APARENTE BAJO SEDACION FENTANYL 4.3 UG KG H Y RELAJACIÓN VECURONIO 2.3 UG KG MIN,

MOVIMIENTOS OCASIONALES DE MMII

PUPILAS ISOCORICAS 2 MM SIMETRICAS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 19 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

DESCRITO

RX DE TORAX PARENQUIMA PULMONAR NORMAL

DESCRITOS

► **PLAN DE MANEJO:**

SE SUTURÓ TUBO EN 23 CM

SE SOLICITA ELECTROLITOS PARA DEFINIR REPOSICION E SODIO MAGNESIO CALCIO

CONTINUA ALBUMINA Y GLICEROFOSFATO

RECIBIÓ BOLO DE POTASIO

SE SOLICITA VALORACIÓN POR CLINICA DE HERIDAS PARA APOYO EN MEDIDAS DE SOPORTE (COLCHON NEUMATICO) Y VALORACIÓN POR DERMATOLOGIA PARA CONCEPTO

DESDE EL PUNTO DE VISTA DE MEDICINA CRITICA REQUIERE VENTILACIÓN MECANICA SOPORTE

METABÓLICO Y ELECTROLITICO , MONITOREO PERMANENTE SIN REQUERIMIENTO DE INOTROPICO NI PRESOR

SEGÚN GASES ARTERIALES DEFINIR CAMBIOS EN VM ,
CORRECCION HE

APORTE HIDRICO ELEVADO POR AUMENTO DE PERDIDAS POR PIEL: 3600 CC M2 DIA

REFUERZO DIURETICO 0,04 MG KG H PARA GARANTIZAR PERFUSION RENAL Y BALANCE NEUTRO .

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 13:43

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

PACIENTE CON SINDROME DE STEVEN JOHNSON-LYELL, CON COMPROMISO SEVERO DE SU SUPERFICIE CORPORAL, POSTERIOR AZITROMICINA, CLORFENIRAMINA Y/O ACTEMAINOFEN POR SUSPECHA DE EOMA Y FARNGITIS, ACTUALMENTE CON VANCOMICINA, CEFTRIAXONA. NO FIEBRE. MANEJADO CON IVIG Y SU MANEJO DE SOPORTE POR UCIP.

PLAN. SE SUGIERE SUSPENDER VANCOMICINA CEFTRIAXONA, YA QUE CUADRO INICIAL CON UNA DOSIS ÚNICA DE CEFTRIAXONA ES UN TRATAMIENTO SUFICIENTE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 20 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: SANDRA BELTRAN HIGUERA

REGISTRO: 51838740

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 14:07

► **OBJETIVO**

REPORTE DE GASES ARTERIALES 11 AM ALCALOSIS RESPIRATORIA SE DIMISNUYE VOL CORRIENTE A 8,5 CC KG

ELECTROLITOS SODIO 130

POTASIO 2,8 SE PASA BOLO Y SE AUMENTA APOORTE A 10 CC EN CADA 500 CC DE SSN ,
CALCIO 7.3 EN DIMINUCION , SE INICIA REPOSICION MAGNESIO 1.4 EN DISMINUCION DESE INICIA
REPOSICION

► **PLAN DE MANEJO:**

BOLO DE CLORURO DE POTASIO 20 MEQ LENTO DILUIDO EN 2 HS

AUMENTAR POTASIO EN LEV A 10 CC CADA 500 CC -----100 CCH

INICIAR CALCIO ----- 4 CC H SIN DILUIR

INICIAR MAGNESIO 4000 MG EN 50 CC SSN -----2 CC H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 16:43

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SINDROME DE STEVEN JOHNSON

EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)

ALI EN TRATAMIENTO

FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

► **SUBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑATE

► **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 21 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN CAMA, EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO Y VENTILACION MECANICA CON TUBO NASOTRAQUEAL, SUTURADO A NARIZ FIJO EN COMISURA 23 CM. PARAMETROS MODO V/C VC: 380 ML FR: 18 FIO2: 35 % PEEP: 5 CMH2O R I:E 1:2 FLUJO 34 LIT MIN. MECANICA VENTILATORIA VC: 407 ML VMIN: 7,0 LIT MIN DIST. DINAMICA: 16 ML/CMH2O DIST. ESTAT: 24 ML/ CMH2O. PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA. EXCURSION TORACICA SIMETRICA.



PLAN DE MANEJO:

TERAPIA RESPIRATORIA

11+00 PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA SESION CON DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL DE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS GRUESAS POR TUBO Y SANGUINOLENTAS POR NARIZ Y BOCA, SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN CAMA. NO COMPLICACIONES

15+00 PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA SESION CON DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL DE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS GRUESAS POR TUBO Y SANGUINOLENTAS POR NARIZ Y BOCA, SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN CAMA. NO COMPLICACIONES ***** SE CAMBIA SONDA TRACH CARE Y FILTRO POR PROTOCOLO*****

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 16:54



DIAGNÓSTICO ACTUAL

DX ANOTADOS



SUBJETIVO

FC: 108 SINUSAL

TA: 113/81/95

SAT: 100% ETCO2: 37

TEMP: 37.3°C

DIASCAN: 133 -150 MG/DL

BH 9 HORAS: LA: 1706.9 CC LE: 1520 CC + PI: 39 TOTAL: +147 GU: 4.2 CC/K/H BALANCE POSITIVO BUSCADO POR ALTAS PERDIDAS POR COMPROMISO EXTENSO DE PIEL. MUCOSA ORAL HUMEDA. EDEMA GENERALIZADO SIN CAMBIOS. FUROSEMIDA 0.04 MG/K/H PARA MANTENER GASTO URINARIO ADECUADO. POTASIO CONTROL 6 PM . HIPOALBUMINEMIA EN TRATAMIENTO CON ALBUMINA 1 GR/K/DIA



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 22 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

-PULSOS BUENOS, MEJORA PERFUSION DISTAL CON NITROGLICERINA 2.5 MCG/K/MIN. SINUSAL. RVS NORMALES. SIN SOPORTE PRESOR NI INOTROPICO

-AUSCULTACION PULMONAR SIMETRICA, SIN AGREGADOS. GASES ARTERIALES 3:45 PM: PH: 7.47 PCO2: 35 PAO2: 101 HCO3: 25 TOLERANDO DESCENSO LENTO DE PARAMETROS Y FIO2 EN VM. INJURIA PULMONAR AGUDA EN RESOLUCION. EN VOL C: 340 = 8.6 CC/K FR: 18 PEEP: 5 1:2 FIO2: 0.35 MOVIENDO VOL MIN: 6.52 PMVA: 10 PIP: 21 COMPLIANCE 27 CON CURVA NORMAL

-AUMENTO DEL AREA DE DESFACELACION EN TODO EL CUERPO, SOBRE TODO EN TRONCO ANTERIOR Y POSTERIOR. VESICULAS AMPOLLOSAS ROTAS, SIN SECRECION, CON AREAS DESFACELADAS EN CUELLO, CARA, ESCROTO, PENE Y REGION INGUAL. CURACIONES CON FITOSTIMULINE Y GASAS VASELINADAS. AMBIENTE PROTECTOR.

-NO PICOS FEBRILES. SIRS CONTROLADA. 2 DOSIS DE INMUNOGLOBULINA G IV, SIN COMPLICACIONES. ANTIBIOTICOS SUSPENDIDOS. CULTIVO DE SOT: PMN 5-7 XC, HEMOCULTIVOS VAN NEGATIVOS.

-ABDOMEN BLANDO, RUIDOS +. ENTERAL CON FORTINI BIEN TOLERADA, CON APOORTE 50 CC H POR SNG

-PUPILAS EN 2 MMS REACTIVAS SIMETRICAS. MENOS INYECCION CONJUNTIVAL, EN TTO CON VISCOTEAR. FENTANYL 4 MCG/K/H VECURONIO 0.14 MG/K/H



PLAN DE MANEJO:

1. POTASIO CONTROL 6 PM
2. AMBIENTE PROTECTOR
3. CURACIONES CON GASA VASELINADA -FITOSTIMULINE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 20:14



DIAGNÓSTICO ACTUAL

DX ANOTADOS



SUBJETIVO

FC: 95 SINUSAL

TA: 113/72/89

SAT: 100 % ETCO2: 35

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 23 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► **OBJETIVO**

POLIURIA EN ULTIMAS 2 HORAS 200-300 CC/H. DISMINUYO FUROSEMIDA 0.03 MCG/K/H. MANTENER BALANCE POSITIVO POR ALTAS PERDIDAS POR PIEL

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES 18:12 HS: PH: 7.50 PCO2: 34 PAO2: 113 HCO3: 26 VM SIN CAMBIOS.
POTASIO CONTROL 3.3 HIPOKALEMIA EN CORRECCION

► **PLAN DE MANEJO:**

1. FUROSEMIDA -----DISMINUYE ----- 0.03 MCG/K/H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 28/10/2014 22:00

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION NOCTURNA

DX: ANOTADOS

► **SUBJETIVO**

BALANCE HIDRICO 12 HORAS:

LA: 2269.6 CC

AH: 120%

LE: DIURESIS: 2220 CC

GU: 4.6 CC/KGR/HORA

PI: 254.8 CC

B(-) 205.2 CC/ 12 HORAS

FUROSEMIDA A 0.03 MGR/KGR/HORA

► **OBJETIVO**

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES ENTRE 103/65 - 121/75 Y FC: 88 - 108. LLENADO CAPILAR LENTO DE 3 SEGUNDOS. NO SOPLOS NI HIPERDINAMIA PRECORDIAL. SOPORTE VENODILATADOR DE NITROGLICERINA A 2.5 MCGR/KGR/MIN. EN ASISTENCIA VENTILATORIA CON MODO VOLUMEN/CONTROL CON PIP:22 PEEP: 5 FR: 18 REL: 1:2 VC: 9 CC/KGR FIO2: 35% SAT: 99 - 100%. CREPITOS DIFUSOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. TOLERANDO NUTRICION ENTERAL. EN REPOSICION DE ALBUMINA, GLICEROFOSFATO DE SODIO, MAGNESIO Y CALCIO. NO DISTERMIAS CON T: 36 - 37.6. NO MANEJO ANTIBIOTICO EN EL MOMENTO. NEUROLOGICO: PINRAL DE 2 MM DE DIAMETRO. SEDOANALGESIA CON FENTANYL A 4.4 MCGR/KGR/HORA. COMPLETANDO MANEJO INMUNOMODOLADOR HOY,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 24 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

- GLUCOMETRIAS: 133 150 MGR%, CONSERVADAS
- POTASIO SERICO CONTROL DE 3.3, BAJO PARA HIPOCALEMIA LEVE
- RADIOGRAFIA DE TORAX CON SILUETA CARDIACA Y PEDICULO VASCULAR CONSERVADOS. OPACIDADES INTERSTICIALES DIFUSOS. TOT A .5 CMS DE LA CARINA. NO IMAGEN DE ATELECTASIA NI CONSOLIDACION. NO IMAGEN DE NEUMOTORAX.

► **PLAN DE MANEJO:**

I; PACIENTE CON SINDROME DE STEVEN JOHNSON Y/O EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA EN CURSO CON OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA ALTA QUE CONDICIONA FALLA RESPIRATORIA AGUDA. HIPOCALEMIA LEVE EN CORRECCION. MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA. CONTINUA CRITICO Y CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD.

PLAN:

1. PASAR BOLO DE 5 CC DE CLORURO DE POTASIO EN 300 CC DE SSN IV LENTO EN 1 HORA
2. SS: POTASIO SERICO DE CONTROL Y GASES ARTERIALES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO

REGISTRO: 79402423

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 05:33

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

INDROME DE STEVEN-JHONSON, CON FALLA RESPIRATORIA.

► **SUBJETIVO**

EN CAMA CON SOPORTE VENTILATORIO MODO VC VC 340 FIO2 35 PEP 5 FR 18 REALIZANDO PIM 22 P MEDIA 10 P, MESETA 18 CO VC 35 VM 7.3

► **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA 21+20 N 05+00 HIGIENE BROMQUIAL + SUCCUION DE MODERDA CANTODAD D ESECRECIONE S MCOUAMARILLENTAS POR TUBO Y ABUMDANTES SANGUIOLENTAS POR NARIZ Y BOCA SIN COMPLICACUIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: RAMON EDUARDO CARREÑO

REGISTRO: 88257298

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 25 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA Y HORA: 29/10/2014 09:29

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON
SINDROME HIPER IGE
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

EVOLUCIÓN CLINICA SATISFACTORIA ESTABLE CARDIOVASCULAR
ACCESOS FEMORAL DER (3)
ARTERIA FEM IZQ (3)
BALANCE+279 3600 CC M2 DIA
DIURESIS 4.3 CC K GH FUROSEMIDA 0.03 MG KG H
FC 101
PA 115/78 MEDIA 94 SIN SOPORTE
SAT 100%
DEXT 133 —150 —124--117 MG %

▶ **OBJETIVO**

****HEMODINAMIA**

RSCS NORMALES RITMO SINUSAL , PULSOS NORMALES PERFUSION 2 NITROGLICERINA 2,5 UG KGMIN
FC Y PRESIÓN ARTERIAL ADECUADAS

****RESPIRATORIO**

AUSCULTACIÓN SIMETRICA RSRs NORMALES
RX DE TORAX SIN ALTERACIONES PLEURALES NI PARENQUIMATOSAS
TUBO A 1,5 CM DE LA CARINA
GASES DE LA MADRUGADA ALCALOSIS METABÓLICA NORMOXEMIA 99 P/F 285 PARÁMETROS EN
DIMISNUCION
VOL CONTROL
VC 8.5 CC KG
PEEP 5 FR 18 FIO2 35% REL 1:2 .
VOL MIN 6,47 LPM ,
CO2 ESPIRADO 36, SIN CAMBIOS

****RENAL**

DIURESIS FORZADA FUROSEMIDA 0,03 MG KG H GU 4,3 CC KG H APORTE CONTINÚA 4400 CC M2 DIA

LEV+ 10 CC POTASIO 100 CC H + ENTERAL 70

FUNCION RENAL NORMAL CREATININA 0,21

BUN 4.2 NO EDEMAS PERO PERDIDAS INSESIBLES AUMENTADAS POR PIEL

****INFECCIOSO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 26 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

LEUCOPENIA SEVERA 1870 Y LINFOPENIA SEVERA (766 LINFOCITOS ABSOLUTOS)
SUSPENDIDO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CULTIVOS EN CURSO
PENDIENTE REPORTES SECRECIONES BLANCAS POR TOT
HEMOGRAMA HB 10 HTO 27 LEUCOCITOS 1870 NEUTROFILOS 39% CAYADOS 1% LINFOCITOS 41 %
PLAQUETAS 96.000 SANGRADO ESCASO POR MUCOSA NASAL Y ORAL
SE INICIÓ MANEJO CON FITOSTIMULINE EN LABIOS Y CUELLO
PENDIENTE VALORACIÓN POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA PARA DEFINIR MANEJO ADICIONAL ANTE
PERDIDA DE EPIDERMIS EN PARPADOS PARA PREVENCIÓN DE SINEQUIAS

****METABÓLICO**

SE AUMENTA FORTINI 50CC H
ELECTROLITOS NORMALES SODIO 131 POTASIO 3.59 CALCIO 8.6 MG 2.01 P 4.11
RECIBE REPOSICIÓN DE:
ALBUMINA 1GR KG DIA
FOSFORO 0,5 MMOL KG DIA
CALCIO 240 MG KG DIA
MAGNESIO 100 MG KG DIA
INMUNOMODULACION COMPLETÓ 2 GR KG DIA EN TRE48 HS

****NEURO**

NO VALORABLE PUPILAS 2 MMM REACTIVAS A LA LUZ SIMETICAS
BAJO SEDACION FENTANYL4.3 UG KG H Y RELAJACIÓN VECURONIO2.3 UG KG MIN,

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS
DESCRITOS

▶ PLAN DE MANEJO:
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS PARA APOYO
CONTINUAR MEDIDAS DE SOPORTE (COLCHON NEUMATICO)
SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGIA
PENDIENTE VALORACIÓN POR OFTALMOLOGIA
REQUIERE VENTILACIÓN MECANICA SOPORTE METABÓLICO Y ELECTROLITICO , MONITOREO PERMANENTE

SIN REQUERIMIENTO DE INOTROPICO NI PRESOR
GASES ARTERIALES Y TERAPIA RESPIRATORIA CADA 4 H
APOORTE HIDRICO ELEVADO POR AUMNETO DE PERDIDAS POR PIEL: 3400 CC M2 DIA
REFUERZO DIURETICO 0,03 MG KG H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 27 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 10:35

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

SINDROME DE STEVEN JHONSON

▶ SUBJETIVO

ESFACELACION DE PIEL DE PARPADOS, ESTA SIENDO MANEJADO CON GASAS VASELINADAS Y VISCOTEARNS

▶ OBJETIVO

PACIENTE SEDADO Y VENTILADO MECANICAMENTE, CON COMPROMISO DE PIEL DE CARA, TRONCO, GENITALES Y MUSLOS, VENDAJES VASELIBADOS EN CARA Y PARPADOS, ESFACELACION DE PIEL DE PARPADOS AMBOS OJOS, BORDE LIBRE PALPEBRAL INTEGRO, NO SECRECION NI LESION CORNEAL NI CONJUNTIVAL, NO SIMBLEFARON

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

COMPROMISO DERMICO PALPEBRAL POR STEVENS JHONSON SIN DAÑO DE BORDE LIBRE PALPEBRAL NI LESION CORNEO-CONJUNTIVAL

▶ PLAN DE MANEJO:

SEGUIR MANEJO SISTEMICO INTERDISCIPLINARIO, VENDAJES VASELINADOS, VISCOTEARNS EN LA MAÑANA Y TOBRADEX UNGUENTO EN LA NOCHE, CONTROL EN 1 SEMANA SI NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: JUAN CARLOS VEGA HIGUERA

REGISTRO: 11342257

ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 15:15

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

DX ANOTADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 28 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

FC: 110 SINUSAL

TA: 109/67/84

SAT: 100% ETCO2: 39

TEMP: 36.5°C

DIASCAN: 133-101 MG/DL

BH 9 HORAS: LA: 1709.4 CC LE: 1240 CC + PI: 39 TOTAL: +430 GU: 3.48 CC/K/H MANTIENE BALANCE POSITIVO CON GASTO URINARIO NORMAL, ERFORZADO CON FUROSEMIDA 0.03 MG/K/H. MUCOSA ORAL HUMEDA. DISMINUCION DE EDEMAS EN EXTREMIDADES . CONTINUA REPOSICION DE ALBUMINA

▶ **OBJETIVO**

-PULSOS Y RVS NORMALES. LOGRA MANTENER ADECUADA PERFUSION DISTAL CON NITROGLICERINA A 2.5 MCG/K/MIN.

-AUSCULTACION PULMONAR SIMETRICA, SIN AGREGADOS. EN MINIMOS PARAMETROS SOPORTE VENTILATORIO. NO SE AVANZA. AUN NO ESTA LISTO PARA DESPERTAR. COMPROMISO DEL 60% DE PIEL, Y HOY ESFACELACION PABELLONES AURICULARES Y DE PARPADOS CON CAIDA DE PESTAÑAS EN AMBOS OJOS. GASES ARTERIALES: 7.46 PCO2: 34 PAO2: 84 HCO3: 24 CONTINUA VOL C: 8.6 CC/K FR: 18 PEEP: 5 FIO2: 0.35 1:2 MOVIENDO VOL MIN: 6.47 PM: 10 PIP: 21 COMPLIANCE 30

-TOLERANDO AUMENTO DEL APORTE ENTERAL A 70 CC H POR SNG

-AFEBRIL CULTIVO DE SOT: FLORA NORMAL VIAS RESPIRATORIAS ALTAS. HEMOCULTIVOS VAN NEGATIVOS.

-PUPILAS 2 MMS REACTIVAS NORMALES

▶ **PLAN DE MANEJO:**

1. VISCOTEARs AMBOS OJOS ----- EN LA MAÑANA

2. TOBRADEX AMBOS OJOS ---- EN LA NOCHE

3. MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS ----SÒLO CADA 12 HORAS DURANTE APLICACION DE UNGUENTO OCULAR (ESFACELACION DE PARPADOS Y CAIDA DE PESTAÑAS CON RIESGO DE BLEFARO)

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 18:31

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 29 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 9+00 Y 15+00

DX:

SD STEVEN JOHNSON

SD HIPER IGE

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA

FALLA RESPIRATORIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA Y RELAJACION, CON RASS DE - 5, AFEBRIL AL TACTO, CON SOPORTE DE NITROGLICERINA, ACOPLADO CON EL VENTILADOR. SE OBSERVAN MULTIPLES FLICTENAS CON ESFACELACION Y RASH GENERALIZADO, EN EL MOMENTO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS. TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 23 CM, FIJO CON SUTURA, CON NEUMOTAPONADOR INFLADO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL, EXPANSION NORMAL, SIMETRICA. CON VENTILADOR PB 840, EN MODO A/C POR CONTROL VOLUMEN, ASI: VOLUMEN CORRIENTE: 340 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES SIN ASISTENCIA DEL PACIENTE, PEEP: 5 CM DE H2O, FIO2 DE 0,35, RELACIONES I: E DE 1:2 Y SENSIBILIDAD DE 2,0 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 22 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 10 CM DE H2O, PRESION MESETA: 18 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 27 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 21 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 360 ML (9,1 ML/KG) Y VOLUMEN MINUTO: 6,47 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 114 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 112/68 MM DE HG, TEMPERATURA: 36,5 °C, ETCO2: 37, SATURA: 100%. AUSCULTO LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, ESCASOS RONCUS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX DE TORAX: INFILTRADOS PARAHILIARES BILATERALES, PARENQUIMA SIN ALTERACIONES, TUBO A 1,5 CM DE CARINA

GASES ARTERIALES:

9+55 AM: ALCALEMIA METABOLICA, SIN DISFUNCION PULMONAR PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

14+47: ALCALEMIA METABOLICA, SIN DISFUNCION PULMONAR PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

18+00: ALCALEMIA METABOLICA, SIN DISFUNCION PULMONAR PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 30 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **PLAN DE MANEJO:**
PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS, REALIZO:

A LAS 9+00 Y A LAS 15+00, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTES EN HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECION MUCOBLANQUECINAS POR TUBO Y MODERADAS MUCOHEMATICAS ESPESAS POR NARIZ Y POR BOCA. NO SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS, QUEDA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 18:33

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**
GASES ARTERIALES: PH: 7.49 PCO2: 32 PAO2: 90 HCO3: 24 ADECUADOS. SOPORTE SIN CAMBIOS.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 29/10/2014 21:50

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**
EVOLUCION UCIP NOCHE
DIAGNOSTICOS ANOTADOS

▶ **SUBJETIVO**
SV: FC 100 FR 18 TA 111/71 TAM 89 T 35.8 SAT 99%
BALANCE POSITIVO 649CC
GASTO URINARIO 3.78CC/KG/H

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 31 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ESTABILIDAD HEMODINAMICA, ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES Y FRECUENCIAS CARDIACAS SIN SOPORTE VASOACTIVO, BIEN PERFUNDIDO, RECIBE NITROGLICERINA A 2.5MCG/KG/MIN
PULSOS DISTALES PRESENTES, RITMO SINUSAL
RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN RUIDOS AGREGADOS, SOPORTE VENTILATORIO CONTROLADO POR VOLUMEN ASI FR 18 VC 3408.6CC/KG FIO2 35% PEEP 5 CON LO QIE REALIZA PIP 24 PM 11 REL 1:2 VOL MIN 6.5
GASES ARTERIALES PH 7.49 PCO2 31.6 PO2 112.8 HCO3 23.9 SO2 98.8%
LACTATO 0.9
SE DISMINUYE VOLUMEN CONTROL A 8CC/KG NO SE REALIZAN OTROS CAMBIOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO, TOLERANDO ASCENSO DE APORTE ENTERAL A 70CC/H
DIURESIS ADECUADA, BALANCE POSITIVO SIN REPERCUSION CONTINUA IGUAL POR ALTAS PERDIDAS
INSENSIBLES POR PIEL
NO HA PRESENTADO FIEBRE
GLUCOMETRIA 115MG/DL
CONTINUA SEDACION Y RELAJACION PUPILAS 2MM REACTIVAS, SE ADMINISTRO TOBREX EN PLAN DE PROTECCION OCULAR



PLAN DE MANEJO:

CONTINUA MANEJO INSTAURADO
SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL Y RX DE TORAX

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 30/10/2014 06:11



DIAGNÓSTICO ACTUAL

===== FISIOTERAPIA RESPIRATORIA =====
SINDROME DE STEVEN JHONSON
FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA
SINDROME HIPER IGE



SUBJETIVO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES CON FLICTEMAS Y ESFACELACION DE LA PIEL, CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 32 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN CAMA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE INOTRÓPICO NI VASOPRESOR, CON SEDO-
RELAJACION CON FENTANYL - VECURONIO, CON INTUBACION NASOTRAQUEAL CON TUBO # 6,0 FIJO CON
PUNTOS EN 23, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO
ASISTIDO -CONTROLADO, CICLADO POR VOLUMEN, VOLUMEN CORRIENTE 320 ML, PEEP 5 CMH2O, FIO2 35%,
FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA DE 18 RPM, FLUJO 34 LPM, ACOPLADO AL VENTILADOR CON
MECANICA VENTILATORIA: PRESION MAXIMA DE 24 CMH2O, PRESION MEDIA 11 CMH2O, DISTENSIBILIDAD
DINAMICA 17.9 ML/CMH2O, VOLUMEN CORRIENTE 341 ML, VOLUMEN MINUTO DE 5.9 L. CON SIGNOS VITALES
FRECUENCIA CARDIACA DE 124PPM, PRESION ARTERIAL DE 90/71 MMHG, RESPIRATORIA 18RPM. SATURACION
98%.

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS METABOLICA SIN COMPROMISO DE LA OXIGENACION.

► **PLAN DE MANEJO:**

29/10/2014 22:00 SE REALIZA TERAPIA CON HIGIENE BRONQUIAL DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES
MUCOIDES POR TUBO Y HEMOPTOICAS POR NARIZ Y BOCA, DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

30/10/2014 05:00 SE REALIZA TERAPIA CON HIGIENE BRONQUIAL DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES
MUCOIDES POR TUBO Y HEMOPTOICAS POR NARIZ, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? NO

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: IVONNE JOHANA RODRIGUEZ

REGISTRO: 52976302

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 30/10/2014 10:01

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON

SINDROME HIPER IGE

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIIS, ASMA)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 33 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

 SUBJETIVO

PACIENTE CRITICAMENTE ENFERMO EN CONDICION ESTABLE
AUN CON SOPORTE VENTILATORIO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

BALANCE +868 APOORTE HIDRICO FUÉ 3600 CC M2 DIA
DIURESIS 4 CC KG H
FC 110 -- 124
PA 103/65 MEDIA 82
SAT 100 %
DEXT 133--101--163

 OBJETIVO

HEMODINAMIA
RS CS NORMALES SIN SOPLO, PULSOS PERIFERICOS NORMALES Y PERFUSIÓN PERIFÉRICA MANOS Y PIES 2
SEG , ROSADO
RS CS NORMALES
NITROGLICERINA 2,5 UG KG MIN
SIN INOTRÓPICO, RECIBE BOLO DE SSN POR POLIURIA , SE DISMINUYE FUROSEMIDA

RESPIRATORIO
EN VM CON GASES ARTERIALES NORMALES, ALCALOSIS METABÓLICA LEVE
ACIDOSIS RESPIRATORIA NORMOXEMIA 97 P/F 278
SE DIMINUYÓ VOL CORRIENTE EN LA MADRUGADA POR ALCALOSIS RESPIRATORIA
PENDIENTE GASES CONTROL AM .
SECRECIONES BLANQUESINAS ESCASAS
RX DE TORAX TRANSPARENCIA PULMONAR NORMAL.
SIN DERRAMES PLEURALES SIN FUGAS DE AIRE
TUBO A 1 CM DE LA CARINA
AUSCULTACION PULMONAR NORMAL SIMETRICA ,
VC 8 CC KG FR 18 FIO2 35 REL 1:2
VOL MIN 6.1 COMPLIANCE 24.
SIN CAMBIOS

RENAL
DIURESIS NORMAL TIENDE A POLIURIA REQUIERE REPOSICIÓN DE VOLUMEN , POR LABILIDAD POST
ELIMINACIÓN DE 500 CC DE ORINA
SE CONTINÚA LENTA DISMINUCIÓN DE FUROSEMIDA A 0,015 MG KG H

INFECCIOSO
SIN AISLAMIENTOS
HEMOPCULTIVOS DE INGRESO NEG A LA FECHA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 34 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

UROCULTIVO PENDIENTE

SECRECIÓN TRAQUEAL FLORA NORMAL DE VÍA AÉREA, SIN ANTIBIÓTICO

HEMOGRAMA DE CONTROL EVIDENCIA MEJOR RESPUESTA MEDULAR AÚN CON LEUCOPENIA Y LINFOPENIA

HB9.7 HTO 27.9 LEUCOCITOS 2800 NEUTRÓFILOS 49% CAYADOS 1 % LINFOCITOS 30%84 ABSOLUTOS

PLAQUETAS EN RECUPERACIÓN 148000. COAGULACIÓN LEVE PROLONGACION DE PTT (POR ACTIVACIÓN DE

PLASMINA POR EXPOSICION DE FACTOR TISULAR ?? +ACTIVACIÓN DE LA CASCADA DE COAGULACIÓN Y

RESPUESTA DE PLASMINOGENO COMPENSATORIA, NO HAY EVIDENCIA DE CAMBIOS TROMBÓTICOS, TIENE

LEVE SANGRADO EN ALGUNAS DE LAS ÁREAS DE PIEL ESFACELADA (BOCA NARIZ Y REGION CERVICAL.

SIN FIEBRE

METABÓLICO

TOLERA FORTINI 70 CC H

ELECTROLOITOS EN CORRECCION SIN CAMBIOS NIVELES SERICOS NORMALES

NEURO BAJO SEDACION RELAJACION SIN CAMBIOS

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

DESCRITOS

► **PLAN DE MANEJO:**

DISMINUIR FUROSEMIDA A 0,015 MG KG H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 30/10/2014 10:09

► **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 35 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

GASES ARTERIALES

PH7,42 PO2 84,7 CO2 39,7 HCO3 25,6

SE HIZO TERAPIA RECIENTEMENTE , NO SE REALIZAN CAMBIOS

SE CONSIDERAN NORMALES PARA LA CONDICION DEL PACIENTE HIPERCAPNIA PERMISIVA

V OL CORRIENTE 8 Y VOLO MIN 6,2 EN LENTA RECUPERACION ,

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 30/10/2014 12:01

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 9+00 AM

DX:

SX DE STEVENS JHONSON

SINDROME HIPER IGE

NECROLOSIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIS, ASMA)

► **SUBJETIVO**

PACIENTE SIN CAMBIOS

► **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA Y RELAJACION, CON RASS DE -5, AFEBRIL AL TACTO, CON SOPORTE DE NITROGLICERINA, ACOPLADO CON EL VENTILADOR. SE OBSERVAN MULTIPLES FLICTENAS CON ESFACELACION Y RASH GENERALIZADO, EN EL MOMENTO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS. TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 23 CM, FIJO CON SUTURA, CON NEUMOTAPONADOR INFLADO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL, EXPANSION NORMAL, SIMETRICA. CON VENTILADOR PB 840, EN MODO A/C POR CONTROL VOLUMEN, ASI: VOLUMEN CORRIENTE: 320 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES SIN ASISTENCIA DEL PACIENTE, PEEP: 5 CM DE H2O, FIO2 DE 0,35, RELACIONES I: E DE 1:2 Y SENSIBILIDAD DE 2,0 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 24 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 11 CM DE H2O, PRESION MESETA: 21 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 17 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 24 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 325 ML (8,0 ML/KG) Y VOLUMEN MINUTO: 6,0 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 120 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 121/72 MM DE HG, TEMPERATURA: 36,9 °C, ETCO2: 42, SATURA: 97%. AUSCULTO LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, ESCASOS RONCUS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 36 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX DE TORAX: INFILTRADOS PARAHILIARES BILATERALES, PARENQUIMA SIN ALTERACIONES, TUBO A 0,5 CM DE CARINA

GASES ARTERIALES:

9+43 AM: EQUILIBRIO ACIDO - BASE, SIN DISFUNCION PULMONAR PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS, REALIZO:

A LAS 9+00, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECION MUCOBLANQUECINAS POR TUBO Y MODERADAS MUCOHEMATICAS ESPESAS POR NARIZ Y POR BOCA. NO SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS, QUEDA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 30/10/2014 17:48

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

DX ANOTADOS

▶ **SUBJETIVO**

FC: 138 SINUSAL

TA: 134/89/108

SAT: 94 % ETCO2: 45

TEMP: 37.4°C

DIASCAN: 150 MG/DL

BH 11 HORAS: LA: 2680.2 CC LE: 2705 CC + PI: 107 TOTAL: -132 GU: 6.2 CC/K/H MUY NEGATIVO, CON POLIURIA POR REDISTRIBUCION HIDRICA, MEJORANDO SINDROME HIPOONCOTICO. MENOS EDEMATIZADO. HIDRATADO . DISMINUYO FUROSEMIDA 0.008 MG/K

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 37 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

-EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA. GASTO CARDIACO NORMAL, PULSOS NORMALES, PERFUSION DISTAL BUENA CON NITROGLICERINA 2.5 MCG/K/MIN. RITMO SINUSAL. SIN SOPLO.

-MOVILIZACION DE SECRECIONES, GASES ARTERIALES 2:30 PM: PH: 7.41 PCO2: 43 PAO2: 80 HCO3: 27 SE REALIZÒ TERAPIA RESPIRATORIA , OBTENIENDO MODERADOS SECRECIONES AMARILLENTAS CON "TACOS" MUCOPURULENTOS. SE AUMENTO VOL C: 340 = 10 CC/K PEEP: 6 FIO2: 0.5 1:2 FR: 18 MOVIENDO VOL MIN: 6.1 PM: 10 PIP: 22 C: 34 . SS GASES CONTROL

-ABDOMEN BLANDO, MENOS EDEMATIZADO. RUIDOS +. TOLERANDO APOORTE ENTERAL, EN INFUSION DE 70 CC H

-NO FIEBRE. SIRS CONTROLADA. RECIBIO 2 DOSIS DE INMUNOGLOBULINA G IV, SIN COMPLICACIONES. SIN ANTIBIOTICO. HEMOCULTIVOS NEG

-PIEL: CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS Y FITOSTIMULINE TODO EL CUERPO, CARA, CUELLO, TRONCO ANTERIOR Y POSTERIOR, ZONA INGUINAL Y GENITAL. ESFACELACION DE ZONAS DESCRITAS SIN INFECCION.

-FENTANYL VECURONIO SIN CAMBIOS. NO ESTA LISTO PARA DESPERTAR. MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS.



PLAN DE MANEJO:

1. FUROSEMIDA ---DISMINUYE --- 0.008 MG/K/H = 0.15 CC H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 30/10/2014 19:18



INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

MEJORES GASES 6:35 PM: PH: 7.40 PCO2: 41 PAO2: 99 HCO3: 25

NO SE MODIFICAN PARAMETROS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 38 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 30/10/2014 21:10

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION NOCTURNA

IDXSX DE STEVENS JHONSON

SINDROME HIPER IGE

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

AFEBRIL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE BAJO SEDO-RELAJACION

TA. 126/91 TAM 105 FC 128X' T 38.5C FR 18X' PCO2 43 SAT 99% FIO2 50%

NEUROLOGICO NO EVENTOS CONVULSIVOS

HEMODINAMICON RSCRS SIN SOPORTE PRESOR. CON INFUSION DE NITROGLICERINA ADECUADA PERFUSION DISTAL

FC. 84-115X'

PULMONAR ACOPLADO A VENTILADOR SIN SOBREGREGADOS

FR. 18X' SAT 91-100%

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS N O MEGALIAS

GU LA.3072CC LE 3095CC

BALANCE -23CC

DIURESIS 5,3CC/K/H CON REFUERZO DIURETICO

METABOLICO EN REPOSICION DE ELECTROLITOS

CON INFUSION DE ALBUMINA+ SULFATO DE MG+CALCIO+ FOSFORO

INFECCIOSO REGISTRA PICOS FEBRILES NO ESTIGMAS DE SANGRADO

PACIENTE CRITICO ESTABLE ACOPLADO A VENTILADOR NO REQUIERE SOPORTE PRESOR. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

YA DESCRITOS

▶ **PLAN DE MANEJO:**

. VENTILACION MECANICA DINAMICA

. SS PARACLINICOS.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA

REGISTRO: 19421480

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 39 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 06:10

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

IDX IDEM

▶ **SUBJETIVO**

AFEBRIL

▶ **OBJETIVO**

BAJO SEDO-RELAJACION
NEUROLOGICO NO MOVIMIENTOS ANORMALES
HEMODINAMICO RSCSR SIN SOPORTE PRESOR
PULMONAR ACOPLADO A VENTILADOR
ABD CUBIERTO NO DISTENDIDO
OA. LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS
INFECCIOSO REGISTRA PICOS FEBRILES

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES PH 7.402 PCO2 40.8 PO2 102.4 HCO3 24.8 SAT 97.8% PAFI 204.8 LAC 0.9
HIPOPEROXIA CON. TRASTORNO LEVE DE LA DIFUSION.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

. VENTILACION MECANICA DINAMICA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA

REGISTRO: 19421480

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 06:34

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA
CRISIS ASMÁTICA
ASMA MODERADA PERSISTENTE
SOSPECHA DE INFECCION POR GERMEN ATÍPICO
CRISIS DE AUSENCIAS
SOBREPESO
***ALERGIA PENICILINA ***
CANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 24 CM DE H2O, PRESION MEDI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 40 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

CONECTADO A VENTILACION MEDANICA CON VENTILADOR PB 840, EN MODO A/C POR CONTROL VOLUMEN, VOLUMEN CORRIENTE: 320 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES SIN ASISTENCIA DEL PACIENTE, PEEP: 6 CM DE H2O, FIO2 DE 50, RELACIONES I: E DE 1:2 Y SENSIBILIDAD DE 2,0 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 23 CM DE H2O, PRESION MEDIA 10 PRESION MESETA 20 REALIZADO VC 351

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

23+00 GASES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN ALÑTERACION DE LA OXIGENCAION
06+20 GASES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE CON ALTERACION LEVE DE LA OXIGENACION

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA DOS SE SION ES DE TERAPIA RESPIRATORIA 22+00 05+30 CDA UNA CON HIGIENEN BROANQUILA + SUCCION DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIOES MUCOAARILLENTAS POR TUBO Y SANGUIOLENTAS ABUNDANTES POR NARIZ Y BOCA SIN COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: RAMON EDUARDO CARREÑO

REGISTRO: 88257298

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 09:16

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON
SINDROME HIPER IGE
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

PACEINTE EVOLUCIONA EN FORMA ESTABLE SIN SOPORTE INOTROPICO
BALANCE +749
DIURESIS 4.6
FC 112 -- 97
PA 123/94 MEDIA 111 --> 106/70 MEDIA 84
SAT 100%
DEXTR 150--133

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 41 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

HEMODINAMIA

ROSADO BIEN PERFUNDIDO LLENDO 2 SEG

FC Y PA NORMALES SIN SOPORTE NOTROPICO NITROGLICERINA SIN CAMBIOS 2,5 UG KG MIN.

RSCS NORMALES SIN SOPLO, RITMO SINUSAL

RESPIRATORIO EN VM CON PARAMETROS LIGERAMENTE MAYORES A AYER EN LA MAÑANA POR HIPERCAPNIA Y DESATURACIÓN, YA SUPERADOS

NO SE RELIZÓ RX DE TORAX CONTROL PARA LIMITAR TRAUMA DE PIEL CON EL CHASIS

GASES CONTROL ALCALOSIS METABOLICA PH 7,42 HCO3 25,1 NORMOXEMIA 91.5 SAT 100 P/F 183

PARÁMETROS ACTUALES VOL CONTROL 8.5CC KG FIO2 50 PEEP 6 FR 18

SEGUN GASES CONTROL 11 AM DEFINIREMOS CAMBIOS

RENAL

DIURESIS NORMAL. LIGERAMENTE ELEVADA

CREATININA NORMAL

FUROSEMIDA EN DISMINUCION 0,01 --> 0,005 MG KG H, EN PLAN DE DESTETE

ESTABLE NO HA REQUERIDO REPOSICION EN LAS UNTIMAS 20 HS

AYER BOLO DE 500 CC CRISTALOIDE PARA REPOSICION DE DIURESIS AM

INFECCIOSO

SIN CLINICA DE SOBRE INFECCIÓN FIEBRE POR SRIS ANOCHE, SIN ANTIBIÓTICO,

HEMOGRAMA

ANEMIA EN DETERIOROR PERDIDAS POR PIEL,

HB 8,6 HTO 25,

LEUCOCITOS EN LENTA RECUPERACION 4200 NEUTROFILOS 36% LINFOCITOS 44 %

1848 ABSOLUTOS PLAQUETAS 231.000

COAGULACION NORMAL

METABÓLICO

TOLERA FORTINI 70CC H APORTA REQUERIMIENTOS + DEMANDAS POR STRESS

ELECTROLITOS NORMALES

NEURO

NO VALORABLE PUPILAS 2 MM

SEDACION RELAJACION FENTANYL 4,3 UG KG H Y VECURONIO 2,3 UG KG MIN SIN CAMBIOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 42 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

ELECTROLITOS NORMALES HEMOGRAMA DESCRITO CREATININA NORMAL
SE SOLICITA TGO TGP Y FUNCION TIROIDEA ,
ANEMIZACIÓN Y DIMINUCION DE PO2 SE DECIDE MEJORAR CONTENIDO TRANSPORTE DE O2 SE
TRANSFUNDE GRE 1 UD PREMEDICACION CLEMASTINA

▶ **PLAN DE MANEJO:**

TRANSFUDIR GRE 1 UD PREVIA PREMEDICACION CLEMASTINA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 11:05

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JOHNSON
SINDROME HIPER IGE
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

SE REALIZA CAMBIO DE COMPRESAS VASELINADAS ANTE EVIDENCIA DE SANGRADO BAJO ESTAS , SE
REQUIERE LAVAR LA PIEL CON SSN + ADRENALINA 10 MG EN CADA 250 CC VOL TOTAL 750 ML PARA
RETIRAR LAS GASAS Y COMPRESAS VASELINADAS Y CONTROL DE SANGRADO EN CAPA ,
SE PREMEDICA CLEMASTINA Y SE INICIA TRANSFUSION DE GRE

▶ **OBJETIVO**

SE INICIA TRANSFUSION DE GRE

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

SE INICIA TRANSFUSION DE GRE

▶ **PLAN DE MANEJO:**

SE INICIA TRANSFUSION DE GRE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 43 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 12:25

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 8+45 Y 10+30 AM

DX:

SX DE STEVENS JHONSON

SINDROME HIPER IGE

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE SIN CAMBIOS

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA Y RELAJACION, CON RASS DE - 5, AFEBRIL AL TACTO, CON SOPORTE DE NITROGLICERINA, ACOPLADO CON EL VENTILADOR. SE OBSERVAN MULTIPLES FLICTENAS CON ESFACELACION Y RASH GENERALIZADO, EN EL MOMENTO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS. TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 23 CM, FIJO CON SUTURA, CON NEUMOTAPONADOR INFLADO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL, EXPANSION NORMAL, SIMETRICA. CON VENTILADOR PB 840, EN MODO A/C POR CONTROL VOLUMEN, ASI: VOLUMEN CORRIENTE: 340 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES SIN ASISTENCIA DEL PACIENTE, PEEP: 6 CM DE H2O, FIO2 DE 0,50, RELACIONES I: E DE 1:2 Y SENSIBILIDAD DE 2,0 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 21 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 11 CM DE H2O, PRESION MESETA: 19 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 23.9 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 28 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 359 ML (9,0 ML/KG) Y VOLUMEN MINUTO: 6,6 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 122 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 129/75 MM DE HG, TEMPERATURA: 36,9 °C, ETCO2: 35, SATURA: 100%. AUSCULTO LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, ESCASOS RONCUS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX DE TORAX: NO HAY DEL DIA DE HOY

GASES ARTERIALES:

12:05 M: ACIDOSIS RESPIRATORIA, SIN DISFUNCION PULMONAR PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 44 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **PLAN DE MANEJO:**
PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS, REALIZO:

A LAS 8+45 Y A LAS 10+30 AM, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN DRENAJE POSTURAL E HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECION MUCOBLANQUECINAS POR TUBO Y MODERADAS MUCOHEMATICAS ESPESAS POR NARIZ Y POR BOCA. NO SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS, QUEDA ESTABLE. ASISTO MANEJO DE VIA AEREA DURANTE CURACION DE HERIDAS. SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 16:04

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**
DX ANOTADOS
+ ANEMIA TRANSFUNDIDA

▶ **SUBJETIVO**
FC: 138 SINUSAL
TA: 116/82/97
SAT: 100% ETCO2: 38
TEMP: 38.2°C

DIASCAN: 143 MG/DL NORMAL
BH 9 HORAS: LA: 2036.8 CC LE: 2100 CC + PI: 39 TOTAL: -103 GU: 5.9 CC/K/H PERSISTE BALANCE MUY NEGATIVO A PESAR DE MINIMA DOSIS DE FUROSEMIDA 0.005 MG/K/H QUE SUSPENDO. DISMINUCION DE LOS EDEMAS. MUCOSA ORAL HUMEDA.

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 45 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

-PULSOS Y RVS NORMALES. MANTIENE ADECUADA PERFUSION DISTAL CON NITROGLICERINA 2.5 MCG/K/MIN. TRANSFUSION DE GRE PREMEDICADA (SINDROME STEVENS JHONSONS, HIPERIGE, DERMATITIS ATOPICA, ASMA), SIN COMPLICACIONES.

-AUSCULTACION PULMONAR SIMETRICA, SIN AGREGADOS. EN VOL C: 340 = 10 CC/K FR: 18 PEEP: 6 1:2 FIO2: 0.5 MOVIENDO VOL MIN: 7.8 PM: 22 PIP: 11 C: 29 GASES ARTERIALES 14:50 HS: PH: 7.41 PCO2: 36 PAO2: 117 HCO3: 22 SIN CAMBIOS. BUENA PF, EQUILIBRIO ACIDO BASE

-FEBRIL AISLADA EN LA TARDE, PICOS MAXIMO 38.5°C SE ADM DIPIRONA. HEMOCULTIVOS NEGATIVOS. ESTA SIN ANTIBIOTICO. RESPUESTA INFLAMATORIA SEVERA POR S. STEVENS JHONSONS.

-ENTERAL A 70 CC H POR SNG BIEN TOLERADA

-MINIMA MANIPULACION DE PÁRPADOS, PUPILAS VALORADAS EN 2 MMS REACTIVAS SIMETRICAS.



PLAN DE MANEJO:

1. FUROSEMIDA ----SUSPENDER

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 16:41



DIAGNÓSTICO ACTUAL

SINDROME DE STEVEN JHONSON
EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)
ALI EN TRATAMIENTO
FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION



SUBJETIVO

PACIENTE EN CAMA, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 46 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN CAMA, EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO Y VENTILACION MECANICA CON TUBO NASOTRAQUEAL, SUTURADO A NARIZ FIJO EN COMISURA 23 CM. PARAMETROS MODO V/C VC: 340 ML FR: 18 FIO2: 50 % PEEP: 6 CMH2O R I:E 1:2 FLUJO 34 LIT MIN. MECANICA VENTILATORIA VC: 352 ML VMIN: 6.4 LIT MIN DIST. DINAMICA: 22 ML/CMH2O DIST. ESTAT: 25 ML/ CMH2O. PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA. EXCURSION TORACICA SIMETRICA.

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES 14+51 EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION

► **PLAN DE MANEJO:**

TERAPIA RESPIRATORIA

16+00 PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA SESION CON DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL DE REGULAR CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOAMARILLAS CLARAS POR TUBO Y SANGUINOLENTAS POR NARIZ Y BOCA, SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN CAMA. NO COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 16:50

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

****NOTA DE TERAPIA RESPIRATORIA CORRESPONDIENTE AL DIA 30 DE OCTUBRE **** SE REALIZA EN ESTE APARTADO DEBIDO A QUE HUBO UN ERROR EN LA GRABACION EL DIA DE AYER****

SINDROME DE STEVEN JHONSON

EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)

ALI EN TRATAMIENTO

FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

► **SUBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE LOS PADRES

► **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO Y DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO NASOTRAQUEAL FIJO EN ALA DE NARIZ CON SUTURA. PARAMETROS MODO: V/C VC: 320 ML FR: 18 FLUJO: 32 LIT MIN FIO2 : 35% MECANICA VENTILATORIA: VC: 340 ML V MIN: 5.9 LIT. PIM: 22. P PLATEAU: 20 P MEDIA: 10 CMH2O DIST: DINAM: 20 DIST. ESTA: 22 ML/CMH2O. PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION. CUBIERTO CO GASAS VASELINADAS. EXCURSION TORACIA SIMETRICA, RITMO REGULAR, AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREGREGADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 47 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

TERAPIA RESPIRATORIA

16+15 PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO CON RIESGOS Y BENEFICIOS Y CON CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES SE REALIZA SESION CON DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS GRUESAS POR TUBO Y SANGUINOLENTAS POR NARIZ Y BOCA, *** SE CAMBIA SONDA TRACH CARE Y FILTRO POR PROTOCOLO***. SE DEJA PACIENTE ENSTABLE EN CAMA, NO COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 17:49



DIAGNÓSTICO ACTUAL

DX ANOTADOS

+ SHOCK SEPTICO



SUBJETIVO

FC: 157 SINUSAL

TA: 75/45/58

SAT: 97% ETCO2: 34

TEMP: 38.1°C

GU EN 11 HORAS: 2170 CC = 4.99 CC/K/H ULTIMAS 2 HORAS CON BAJO GASTO URINARIO E HIPOTENSION. SE ADM BOLO DE 1.000 CC LACTATO DE RINGER CON DISCRETA MEJORIA 50 CC/H. REINICIO FUROSEMIDA A 0.005 MG/K/H



OBJETIVO

RVS BAJAS. PULSOS BUENOS. HIPOTENSO Y FIEBRE DESDE LAS 14 HORAS SIN MEJORIA. SHOCK SEPTICO. INICIO DOPAMINA 5 MCG/K/MIN ,. TOMA DE 2 HEMOCULTIVOS E INICIO CLINDAMICINA CEFEPIME.

TRANSAMINASAS NORMALES 38/28

PRUEBAS DE FUNCION TIROIDEA NORMALES: TSH: 1.65 T3: 5.59 T4: 6.7



PLAN DE MANEJO:

1. LACTATO RINGER ---- BOLO ---- 1.000 CC

2. CLINDAMICINA 400 MG IV CADA 6 HORAS

3. CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS

4. HEMOCULTIVOS

5. DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN --- 3 CC H = 5 MCG/K/MIN

6. FUROSEMIDA ---REINICIAR --- 0.2 CC H

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 48 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 18:20

▶ OBJETIVO

SIN MEJORIA, SE AUMENTO DOPAMINA A 10 MCG/K/MIN CON TA: 85/48/64

FC: 107

INICIO NORADRENALINA 0.13 MCG/K/MIN

GASES ARTERIALES: PH: 7.39 PCO2: 35 PAO2: 126 HCO3: 21

MANTENGO IGUAL FIO2 HASTA ESTABILIDAD HEMODINAMICA POR RIESGO DE DISOXIA

▶ PLAN DE MANEJO:

1. NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% --- 1 CC H = 0.13 MCG/K/MIN

2. DOPAMINA ---AUMENTA --- 10 MCG/K/MIN

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 31/10/2014 18:52

▶ OBJETIVO

MEJOR AGSTO CARDIACO CON DOPAMINA 10 MCG/K/MIN Y NORADRENALINA 0.13 MCG/K/MIN

FC: 102 SINUSAL

TA: 120/71/90

SAT: 97% ETCO2: 34

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 49 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 01/11/2014 01:08

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

NOTA DE EVOLUCION NOCTURNA DE UCIP

EDAD 7 AÑOS

PESO 39,5 KG SC 1,18

DIAGNOSTICO

SX DE STEVENS JHONSON

SINDROME HIPER IGE

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIIS, ASMA)

SINDROME HIPOONCOTICO

DISFUCION MIOCARDICA

▶ **SUBJETIVO**

BALANCE APORTE 4853CC: 4112CC/M2/12HS

ELIMIN 1570 CC : 110CC/M2/H

PI 154CC

BALANCE 3129CC/12HS

FC 99 TA 122/71 /90 TEMP 37,4 FR 18 PCO2 DE 36 SAT 98% CON FIO2 DE 0.4 DEXT DE 143 , 177MG7 DL

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 50 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

- HEMODIANMICO RSCS RITMICOS CON DIMINUCION DE TAQUICARDIA POR MEJORIA DE CURVA TERMICA CON NORADRENALINA 0.13, DOPAMINA 8 Y NITROGLICERINA DE 0.5 MCG/K/MIN
BALANCE MUY POSITIVO CON ALIACION DE COLOIDE Y SCRISTALOIDES SE COMENZARA DISMINUIR LEV YA QUE ESTA EN 5 DIA
- RESPIRATORIO MURMULLO VESICULAR SIMETRICO SIN AGREGADOS CON GASES CPMAQUILIBRIO ACIDO BASE CON PCO2 DE 33 CN HCO3 DE 20.9 CN PAFI DE 241 CNM DISMINUCION DE VOL Y FIO2
ACTUAL CON FR 18 VOL DE 320 CON PEEP DE 6 CON FIO2 DE 0.55 PÉNDENMTE RX DE TORAX PARA CAUSA DE NECESIDAD DE PEEP Y FIO ALTOS
- GASTRO INTESTINAL ABDOMEN Blando DEPREBLENO MAS ASNI VICEROMEGALIAS NO DOLOR A LA PALPACION CON TOLERANCIA DE ENTERAL
METABOLICO CON LEVE HIPERKALEMIA CON HIPOALBUMINEMIA EN RESPONCION CON EDEMA HIPONCOTICO Y SINDROME HIPOONCOTICO SE CONTINUA IGUAL AMNEJO CON REPOSICION DE FOSFORO , MAGNESIO CALCIO Y ALBUMINA
INEFECISO EN MANEJO CON ESQUEMA AMPLITO DE DE ANTIBIOTICO
- NEUROLOGICO PACIENTE BAJO SEDO RELAJACION CON ALTAS DOSIS DE FENTANILO 4 Y VECURONIO CON PUPILAS OBSERVADA CA 4HS
LEONES DERMICAR CN
ACIENTE CON ESTABILIDAD
HEMPODINAMICO CON CUADRO RESPIRATORIO EN MEJORIA CO NECESIDAD DE PARAMETROS MODERADOS DE VENTILADOR ,CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON TRASTORNO OXIGENACION ELECTROLITICO EN CORRECCION

▶ **PLAN DE MANEJO:**

SS LABORATORIO DE CONTROL CON RX DE TORAX
SE DISMINUYE SSN MAS POTASIO A 50 C CORA
SUSPENDER FUROSMEIDA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA

REGISTRO: 51780484

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 01/11/2014 07:01

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

===== FISIOTERAPIA RESPIRATORIA =====

DX:
SX DE STEVENS JOHNSON
SINDROME HIPER IGE
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 51 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION, CON SOPORTE INOTROPICO CON DOPAMINA Y VASOPRESOR CON NORADRENALINA, CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO, VOLUMEN CORRIENTE DE 320 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 18 RPM, FIO2 40%, PEEP DE 6 CMH2O, FLUJO DE 34 LPM, CON MECANICA VENTILATORIA DE PRESION MAXIMA 20 CMH2O, PRESION MESETA 18 CMH2O, PRESION MEDIA 11 CMH2O, VOLUMEN MINUTO 5.8 LPM. CON SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA DE 113 PPM, RESPIRATOIRA DE 18 RPM, PRESION ARTERIAL DE 117/66 MMHG, SATURACION99%

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES EN EQUILIBRIO ACIDO-BASE SIN DISFUNCION PULMONAR.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

31/10/2014 22:30 SE REALIZA TERAPIA CON HIGIENE BRONQUIAL DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y NARIZ, DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

01/11/2014 05:30 SE REALIZA TERAPIA CON HIGIENE BRONQUIAL DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y NARIZ, DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? NO

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: IVONNE JOHANA RODRIGUEZ

REGISTRO: 52976302

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 01/11/2014 07:10

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTEHEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CON PERFUSION 2SEG PULSOS DISTALES D EBUENA AMPLITUD CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES SE SUSPENDIO FURSMEIDA CON GU ADECAO CON APOORTE HIDIRCO ALTO SE CONTINUARA DISMINUCIN DE LEV . CON RX DE TORAX C9ON BORRAMIENTO DE HAMITORAX IZQ CON SIGNOS INDIRECTOS DE DE ATELECTASIA BASAL IZQ . CON SINDROME HIPO ONCOTICO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA

REGISTRO: 51780484

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 01/11/2014 09:40

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 52 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION UCIP DIA

DIAGNOSTICOS:

SX DE STEVENS JHONSON

SINDROME HIPER IGE

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

SV: FC 116 FR 18 TA 146/81 T 37.2 SAT 100%

BALANCE POSITIVO 1349.7CC

GASTO URINARIO 4.7CC/KG/H

▶ **OBJETIVO**

ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MEJORES CIFRAS TENSIONALES Y FRECUENCIAS CARDIACAS QUE PERMITEN CONTINUAR DESCENSO DE SOPORTE VASOACTIVO CON DOPAMINA A 6MCG/KG/MIN, NORADRENALINA A 0.14MCG/KG/MIN, ROSADO, BIEN PERFUNDIDO, RITMO SINUSAL, SE LOGRA AUMENTO DE NUEVO DE NITROGLICERINA ACTUALMENTE A 1MCG/KG/MIN.

RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN RUIDOS AGREGADOS.

SOPORTE VENTILATORIO EN VOLUMEN CONTROL ASI FR 18 VOL CORRIENTE 320 (8CC/KG) FIO2 40% PEEP 6 CON LO QUE REALIZA PIP 21 PM 10 VOL MIN 6.1

ULTIMOS GASES ARTERIALES PH 7.39 PCO2 36.6 SO2 129.9 HCO3 22 SO2 98% PAO2/FIO2 324

NO SE REALIZARON CAMBIOS EN PARAMETROS VENTILATORIOS

RX DE TORAX OPACIDADES INTERSTICIALES PARAHILIARES BILATERALES, IMAGEN DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO, TOLERANDO ALIMENTACION ENTERAL

DIURESIS ADECUADA, BALANCE POSITIVO, ADECUADO VOLUMEN URINARIO HORARIO YA SIN REFUERZO

DIURETICO

SE HABIA DISMINUIDO APORTE HIDRICO C 2000CC/M2 SE AUMENTA DE NUEVO A 3500CC/M2/DIA TENIENDO EN CUENTA ALTAS PERDIDAS INSENSIBLES POR PIEL

NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES DESDE AYER EN LA TARDE POSTERIOR A REINICIO DE MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA-CEFEPIME

HEMOGRAMA LEUCOCITOS EN ASCENSO 8170 HB 9.2 HCTO 27.5 PLAQUETAS 319000 PCR EN DESCENSO 43.58

ELECTROLITOS SODIO 136 POTASIO 4.1 CALCIO 9.8 CONTINUA IGUAL RESPOSICION MAGNESIO 2.21.

MANEJO DE SINDROME HIPOONCOTICO IGUAL

CONTINUA SEDACION Y RELAJACION

▶ **PLAN DE MANEJO:**

DOPAMINA A 6MCG/KG/MIN

NORADRENALINA A 0.1MCG/KG/MIN

NITROGLICERINA A 1MCG/KG/MIN

SE SOLICITAN ELECTROLITOS DE CONTROL EN LA TARDE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 53 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 01/11/2014 11:59

▶ **OBJETIVO**

GASES ARTERIALES DE CONTROL

PH 7.39 PCO2 40.3 PO2 96.4 HCO3 24.2 SO2 97.2%

PAO2/FIO2 240.9

NO SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 01/11/2014 15:17

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION UCIP TARDE

DIAGNOSTICOS ANOTADOS

▶ **SUBJETIVO**

SV: FC 108 FR 18 TA 132/78 TAM 98 T 37.9 SAT 100%

BALANCE POITIVO 93.7CC

GASTO URINARIO 3.9CC/KG/H

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 54 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MEJORES CIFRAS TENSIONALES, EN DESCENSO DE SOPORTE VASOACTIVO Y AUMENTO DE NITROGLICERINA
ROSADO, BIEN PERFUNDIDO, RITMO SINUSAL
ACTUALMENTE DOPAMINA A 4MCG/KG/MIN, NORADRENALINA A 0.08MCG/KG/MIN
SE AUMENTA NITROGLICERINA HASTA 1.5MCG/KG/MIN
RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN RUIDOS AGREGADOS, SOPORTE VENTILATORIO SIN CAMBIOS
SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL
ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, TOLERANDO ALIMENTACION ENTERAL
ULTIMA GLUCOMETRIA 162MG/DL
DIURESIS ADECUADA SIN REFUERZO DIURETICO, ADECUADO VOLUMEN URINARIO HORARIO, BALANCE LIGERAMENTE POSITIVO
SEDACION Y RELAJACION IGUAL
REPORTE DE ELECTROLITOS CALCIO 9.7 FOSFORO 5.38 MAGNESIO 2.3 POTASIO 4.1 SODIO 137
CONTINUA CON IGUAL REPOSICION DE ELECTROLITOS



PLAN DE MANEJO:

DOPAMINA A 4MCG/KG/MIN
NORADRENALINA A 0.08MCG/KG/MIN
NITROGLICERINA A 1.5MCG/KG/MIN

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 01/11/2014 17:42



DIAGNÓSTICO ACTUAL

SINDROME DE STEVEN JHONSON
EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)
ALI EN TRATAMIENTO
FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION



SUBJETIVO

PACIENTE EN CAMA, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE



OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA, EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO Y DE VENTILACION MECANICA CON TUBO NASOTRAQUEAL, SUTURADO A NARIZ FIJO EN COMISURA 23 CM. PARAMETROS MODO V/C VC: 320 ML FR: 18 FIO2: 40 % PEEP: 6 CMH2O R I:E 1:2 FLUJO 34 LIT MIN. MECANICA VENTILATORIA VC: 340 ML VMIN: 5.9 LIT MIN DIST. DINAMICA: 22 ML/CMH2O DIST. ESTAT: 25 ML/ CMH2O. PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA. EXCURSION TORACICA SIMETRICA.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 55 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX DE TORAX CON PEQUEÑA ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA,
GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, SIN DISFUNCION PULMONAR

▶ **PLAN DE MANEJO:**

TERAPIA RESPIRATORIA
10+30 PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA SESION CON DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL DE REGULAR CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOAMARILLAS CLARAS POR TUBO Y SANGUINOLENTAS POR NARIZ Y BOCA, SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN CAMA. NO COMPLICACIONES

16+00 PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE DESATURACION CON DISMINUCION DE FRECUENCIA CARDIACA. SE REALIZA SUCCION ABIERTA CON OBTENCION DE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOBLANQUESINAS FLUIDAS POR TUBO Y SANGUINOLENTAS POR NARIZ. SE REALIZA CAMBIO DE Sonda TRACH CARE Y FILTRO. POR PROTOCOLO. SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN CAMA, NO COMPLICACIONES. PACIENTE REQUIERE AUMENTO DE PEEP A 7 CMH2O Y FIO2 A 60%.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 01/11/2014 18:21

▶ **OBJETIVO**

SE RECIBE REPORTE VERBAL DE LABORATORIO, HEMOCULTIVOS 1 Y 2 CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO
AYER SE REINICIO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO
HA PERMANECIDO EN LAS ULTIMAS HORAS INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, FLUCTUACION DE CIFRAS TENSIONALES ENTRE HIPO E HIPERTENSION ARTERIAL, REQUIRIENDO REAJUSTE FRECUENTE DE SOPORTE VASOACTIVO Y PASO DE BOLO DE CRISTALOIDES.
SE VUELVEN A DEJAR LIQUIDOS DE BASE A 100CC/H TENIENDO EN CUENTA PERDIDAS INSENSIBLES IMPORTANTES POR PIEL.
GASES ARTERIALES PH 7.37 PCO2 39.8 PO2 118.2 HCO2 22.9 SO2 98.4%
PAO2/FIO2 236.3
NO SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS
ULTIMA GLUCOMETRIA 117MG/DL

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 56 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA Y HORA: 01/11/2014 21:13

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION NOCTURNA UCIP

DX: ANOTADOS

▶ **SUBJETIVO**

BALANCE HIDRICO 12 HORAS:

LA: 2515.7 CC

AH: 132.8%

LE: DIURESIS: 1740 CC

GU: 3.6 CC/KGR/HORA

PI: 254.8 CC

B(+) 520.9 CC/ 12 HORAS

▶ **OBJETIVO**

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES OSCILANDO ENTRE 114/66 - 161/83 Y FC: 69 - 116. LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. SOPORTE INOTROPICO DE DOPAMONA A 13 MCGR/KGR/MIN Y VASOPRESOR DE NORADRENALINA A 0.2 MCGR/KGR/MIN. ADICIONALMENTE, SOPORTE VENODILATADOR DE NITROGLICERINA A 1 MCGR/KGR/MIN. EN ASISTENCIA VENTILATORIA CON MODO CON VOLUMEN/CONTROL CON VC: 8.6 CC/KGR FR: 18 PEEP: 6 REL: 1:2 PIP: 20 FIO2: 50% SAT: 100%. ADECUADA VENTILACION PULMONAR. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. TOLERANDO VIA ENTERAL. CONTINUA REPOSICION DE GLICEROFOSFATO. GLUCONATO DE CALCIO Y SULFATO DE MAGNESIO. NO DISTERMIAS CON T: 36.9 - 37.6. EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA Y CEFEPIME (DIA 1). NEUROLOGICO: PINRAL DE 3 MM DE DIAMETRO. SEDOANALGESIA CON FENTANYL A 4.4 MCGR/KGR/HORA Y RELAJANTE MUSCULAR CON VECURONIO A 2.3 MCGR/KGR/MIN. TENDENCIA A SUPERFICIALIZACION Y DESACOPLE AL VENTILADOR.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

- GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS RESPIRATORI Y TRASTORNO LEVE DE OXIGENACION (PO2/FIO2: 236.4) CON PH: 7.37 PO2: 118.2 PCO2: 39.8 HCO3: 22.9 BE: - 2.1 SAT: 98% CON LACTATO DE 1.0, CONSERVADO.
- GLUCOMETRIA: 162 MGR%, EN EL LIMITE SUPERIOR.
- RADIOGRAFIA DE TORAX CON SILUETA CARDIACA Y PEDICULO VASCULAR CONSERVADOS. TOT A 1.5 CMS DE LA CARINA. SE EVIDENCIA PERDIDA DE VOLUMEN EN BASE IZQUIERDA. COMPONENTE INTERSTICIAL DIFUSO. NO IMAGEN DE NEUMOTORAX.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

I: PACIENTE CON CUADRO CLINICO SUGESTIVO DE NECROSIS EPIDERMICA TOXICA Y SINDROME DE HIPER IG E QUIEN CURSA EN EL MOMENTO CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA IMPORTANTE. DESDE HACE DOS DIAS CON BACTEREMIA (COCOS GRAM POSITIVOS) Y CHOQUE SEPTICO DESCOMPENSADO ASOCIADO QUE REQUIERE SOPORTE INOTROPICO MAS VASOPRESOR MODERADO. DESDE EL PUNTO DE VISTA PULMONAR CON LESION PULMONAR AGUDA. ADICIONALMENTE, DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO MULTIPLE EN CORRECCION. CONTINUA CRITICO Y CON RIESGO DE MORBIMORTALIDAD.

PLAN:

1. CONTINUAR TITULACION DE SOPORTE HEMODINAMICO
2. SS. GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS SERICOS Y LACTATO DE CONTROL+
3. BOLO EXTRA DE SEDOANALGESIA POR SUPERFICIALIZACION

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 57 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO

REGISTRO: 79402423

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 02/11/2014 06:36

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SINDROME DE STEVEN JHONSON
EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)
ALI EN TRATAMIENTO
FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO Y DE VENTILACION MECANICA CON TUBO NASOTRAQUEAL, SUTURADO A NARIZ FIJO EN COMISURA 23 CM. PARAMETROS MODO V/C VC: 320 ML FR: 18 FIO2: 50 % PEEP: 6 CMH2O R I:E 1:2 FLUJO 34 LIT MIN. MECANICA VENTILATORIA VC: 330 ML VMIN: 6.1 LIT MIN DIST. DINAMICA: 21.6 ML/CMH2O DIST. ESTAT: 24.8 ML/ CMH2O. PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA. EXCURSION TORACICA SIMETRICA.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX CON OPACIDAD BASAL DERECHA DERRAME? VS ATELECTASIA

▶ **PLAN DE MANEJO:**

22+00 - 4+30 PREVIO CONSENTIMIENTO ORDEN MEDICA Y AUTORIZACION SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL CON ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOIDES TOLERA TRATAMIENTO NO COMPLICACION SE AUMENTA VC POR GASIMETRIA ARTERIAL TOLERA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANTIAGO HERNANDEZ

REGISTRO: 80491254

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 58 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA Y HORA: 02/11/2014 12:56

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION UCIP – DIA –

NICOLAS, 7 AÑOS, 39.5 KG

CON DIAGNOSTIVOS:

-SX DE STEVENS JHONSON

-SINDROME HIPER IGE

-NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

-FALLA RESPIRATORIA

-DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

-ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

BALANCE HIDRICO 24 HRS: +794 CC

LA: 5269 CC AH: 4465 CC/M2/DIA

LE: 4475 CC GU: 4.6 CC/K/HR O 158 CC/K/HR

FC: 90 LPM FR: 20 XMIN TA:120/80 SATO2:95%

▶ **OBJETIVO**

*HEMODINAMICO : RITMO SIUNUSAL, HIPERDINAMICA PRECORDIAL, MEJOR CONTROL DE CIFRAS TENSIOANLES QUE HA PERMITIDO DURANTE LA MAÑANA DESCENSO DE SOPRTE VASOPRESOR, EN EL MOMENTO A 0.12 MCG/K/MIN Y DOPAMINA A 8 MCG/K/MIN. BIEN PERFUNDIDO CON NITROGLICERINA A 1 MCG/K/MIN.

*RESPIRATORIO: CAMSPO PULMOARES BIEN VENTILADOS, ACOLADO A SOPORTE VENTILATORIO EN MODO CV: LOGRAMDO VT A 8 CC/KG, FIO2 AL 40%. CONTROL GASIMETRCIO SIN TRASTRNO DE OXIGENACION, PENDIENTE REALIZACION DE ECO POR SOSPEHCA DE DERRAME PLEURAL IZQUEIRDO.

*GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, RSIS+, NO MASAS , TOLERNADO ENTERAL A 70 CC/HR DE FORTIN. SIN DEPOSICIONES.

*RENAL BH POSITIVIO, POR LATAS PÉRDIDAS INSENSIBLES, POR COMPROMISO CUTANREO. EDEMA NO FOVELARES, CON GU LIGERAMENTE POLUIRICO.

* INFECCISOO: NO ALZAS TERMICAS, CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CLINDAMCINA / CEFEPIME. CH DE CONTROL RECUENTO LEUCOCITARIO SIN MAYOR CAMBIO, ANEMI SIN REPERCUSION, PLAQUETAS NORMALES, PCR EN DESCENSO FRENTE A PREVIA.

* HEMATOLOGICO: ANEMI SIN REPERCUSION, TIMEPOS NORMALES.

* TEGUNTO: CONTINAU CON LESIONES DE DESFACELACION DE AREA FACIAL, TORAX Y ABDOMINAL, SANGRADO INTERMITENTE POR ELLAS, CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS. PENDIENTE CURACION HOY TRA ECO DE TORAX

* METABOLICO: ASINTOAMTICO: ELECTROLITOS DE CONTRO CON CORRECCION YA DE FOSFORO , MAGNESIO Y CA.

* NEUROLOGICO BAJO EFECTO DE SEDACION POR ANALGESIA CON FENTANIL, ASI MISMO RECIBIENDOO RELAJACION NEUROMUSCULAR, ACOPLADO A SOPORTE VENTILATORIO.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 59 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

* CH: LEUCOS 11.310 N: 65% L: 21% HB 9.8 HCT: 28.9 % PLT: 348.00
SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA LEVE SIN REPERCUSION, PLAUQTEAS NORMALES.
* PCR. 34.95 EN DESCENSO FRENTE A PREVIA (43.58)
* VSG: 37
* PT: 24.8 PTT. 11.0 INR 1.0 NORMALES D.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

NICOLAS PRESENTA MAYOR ESTABILIDAD HEMODINAMICA QUE HA PERMITIDO DESCNEOS PRGRESIVO DE SOPORTE VASOPRESOR. RECIBIENDO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ESTABLECIDO ANTE EL DETERIRO QUE PRESNETO DESDE EL PUNTO DE VISTA INFECCIOSO HACE UNSO DIAS Y CRECIMIENTO DE GRAM + EN SANGRE. METABOLICAMENTE MAS COMPOENDADO CON CORRECCION DE ELECTROLITOS, SE DISMINUYE INFUSION DE MG Y SE SUSEPENDE GLICERLFOSFATO Y CALCIO. CONTROL GASIMETCIO SIN TRANSTORNO DE OXIGENACION, PARANETSRO BAJOS, RX DE TORAX CON SOSPEHCA DE DERRAME SE SOLICTO EN LA MADRUAGAD ECO PENDIUNTE SU REALZIACION. SE CONTIAURA CON LOS CUIDADO Y MONITORIA EN UCIP. EL DIA DE HOY CURACION DE LA PIEL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 02/11/2014 12:59

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

.

▶ **SUBJETIVO**

.

▶ **OBJETIVO**

.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES DE CONTROL:
PH: 7.44 / PACO2: 32.1 / PO2: 92 / HCO3: 21 / BE: -2 / SATAO2: 97%
PAFI 184 TARNTROO MODERADO DE LA OXIGEANCION.
SIN CAMBIOS EN LOS PARAMETROS VENTILATORIOS.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

CONTINU A SOPORTE VENTILATORIO DINAMICO , POR AHORA SIN CAMBIOS.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 60 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 02/11/2014 18:05

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION UCIP – TARDE –

NICOLAS, 7 AÑOS, 39.5 KG
CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

▶ **SUBJETIVO**

BALANE HIDRICO 7 HRS: +52 CC
LA: 1408 CC
LE: 1350 CC GU: 3.5 CC/K/HR

FC 15 LPM FR 20 TA 141/50 SATO2 97% ETCO2 ; 33

▶ **OBJETIVO**

*HEMODINAMICO : RITMO SIUNUSAL, HIPERDINAMICA PRECORDIAL, PERMITEDNO DESECENSO DE VASOPRESRO, NORMOTENSO. BIEN PERFUNDIDO-

*RESPIRATORIO: EXPANSION SIEMTCRAI DEL TORAX, SIN AGREGADOS, SOPORTE VENTILATORIO SIN CAMBIOS. ECOGRAFIA TORACIXA DESCARTO DERRAME, RADIOLOGIA DICE QUE POSIBLE OPACIDAD EN RX DE TORAX PODRIA SER SOLO POR ROTACION.

*GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, RSIS+, NO MASAS , TOLERNADO ENTERAL A 70 CC/HR DE FORTIN. SIN DEPOSICIONES.

*RENAL BH POSITIVIO, GU LIGERAMENTE POLUIRICO.

* INFECCIOSO: NO ALZAS TERMICAS, CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CLINDAMCINA / CEFEPIME.

* TEGUNTO: SE HACE CURACION CON LAVADO CON SSN Y ADRENALINA, CAMBIO DE GASAS VASELINADAS.

* METABOLICO: ASINTOMATICO.

* NEUROLOGICO BAJO EFECTO DE SEDACION POR ANALGESIA CON FENTANIL, ASI MISMO RECIBIENDOO RELAJACION NEUROMUSCULAR, ACOPLADO A SOPORTE VENTILATORIO.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

* ECOGRAFIA TORACICA: SE DESCARTA DERRAME.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

NICOLAS CON EVOLUCION ESTABLE, PERMITIENDO DESCENO DE VASOPRESOR,
SE DESCARTO DERRAME CON ECO TORACICA
SE REALZIO CURACION CON LAVADO SSN ADRENALINA Y CAMBIO DE GASAS VASELINADAS.
SE SOLICITA ELECTROLITOS DE CONTROL Y GASES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 61 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 02/11/2014 18:52

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 9+30, 13+00 Y 16+00

DX:

-SX DE STEVENS JHONSON

-SINDROME HIPER IGE

-NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

-FALLA RESPIRATORIA

-DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

-ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA Y RELAJACION, CON RASS DE -5, AFEBRIL AL TACTO, CON SOPORTE DE NITROGLICERINA, DOPAMINA Y NOREPINEFRINA, ACOPLADO CON EL VENTILADOR, CON ALGUNOS PERIODOS DE DESPERTAR CON PUJO Y AUMENTO TRANSITORIO DE PRESIONES MAXIMAS EN LA VIA AEREA. SE OBSERVAN MULTIPLES FLICTENAS CON ESFACELACION Y RASH GENERALIZADO, EN EL MOMENTO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS. TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 23 CM, FIJO CON SUTURA, CON NEUMOTAPONADOR INFLADO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL, EXPANSION NORMAL, SIMETRICA. CON VENTILADOR PB 840, EN MODO A/C POR CONTROL VOLUMEN, ASI: VOLUMEN CORRIENTE: 340 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES SIN ASISTENCIA DEL PACIENTE, PEEP: 6 CM DE H2O, FIO2 DE 0,50, RELACIONES I: E DE 1:2,3 Y SENSIBILIDAD DE 2,5 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 24 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 11 CM DE H2O, PRESION MESETA: 22 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 20,2 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 24 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 365 ML (9,2 ML/KG) Y VOLUMEN MINUTO: 7,31 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 140 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 107/66 MM DE HG, TEMPERATURA: 36,8 °C, ETCO2: 32, SATURA: 99%. AUSCULTO LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, ESCASOS RONCUS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 62 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX DE TORAX: ROTADA, OPACIDAD BASAL IZQUIERDA, DERRAME PLEURAL VS ATELECTASIA, TUBO BIEN POSICIONADO

ECO TORAX: DESCARTA DERRAME PLEURAL

GASES ARTERIALES:

10+45 AM: EQUILIBRIO ACIDO - BASE, DISFUNCION PULMONAR LEVE PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

17+53: EQUILIBRIO ACIDO - BASE, DISFUNCION PULMONAR LEVE PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS, REALIZO:

A LAS 9+30, A LAS 13+00 Y A LAS 16+30 , PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN DRENAJE POSTURAL E HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECION MUCOAMARILLAS ESPESAS POR TUBO Y MODERADAS MUCOHEMATICAS ESPESAS POR NARIZ. NO SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS, QUEDA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 02/11/2014 21:06

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION UCIP – NOCHE –

NICOLAS, 7 AÑOS, 39.5 KG
CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

▶ **SUBJETIVO**

BALANE HIDRICO 12 HRS: +285 CC
LA: 2385 CC
LE: 2100 CC GU: 3.7 CC/K/HR

FC: 93 LPM FR: 20 TA: _ 124/78(93) SATO2: 97%\$ CON FIO2: 50%

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 63 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

*HEMODINAMICO: RITMO SIUNUSAL EN MONITOR, SE EVIDENCIA HIPERDINAMICA PRECORDIAL, BIEN PERFUNDIDO, NORMOTENSO CON LO CUAL SE CONTINUA DESCENSO DE INOTROPICO Y VASOPRESOR, EN EL MOMENTO DOPAMINA A 8 MCG/K/MIN Y NORADRENALINA A 0.08 MCG/K/MIN. Y NITROGLICERINA A 1 MCG/K/MIN.

*RESPIRATORIO: EXPANSION SIEMTRICA DEL TORAX, CAMPOS BIEN VENTILADOS, NO AGREGADOS, ACOPLADO A SOPORTE VENTILATORIO EN MODO CV: LOGRANDO VT A 8 CC/KG, FIO2 AL 40%. CONTROL GASIMETRICO TRANSTORNO MODERADO LA OXIGENACION.

*GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, RSIS+, NO MASAS , TOLERANDO ENTERAL A 70 CC/HR DE FORTIN.

*RENAL: BH POSITIVO, GU ADECUADO, EDEMA NO FOVELARES, REQUIERENDO ALTO APOORTE HIDRICO POR PERDIDAS INSENSIBLES MUY IMPORTANTE POR PERDIDA DE INTEGRIDAD DE SU PIEL.

* INFECCISOO: NO ALZAS TERMICAS, MODULANDO RESPUESTA, CON CUBRIMIENTO CON CLINDAMCINA / CEFEPIME.

* TEGUNTO: CUBIERTA CON GASAS VASELINAS, CURACION DE ESTA TARDE.

* METABOLICO: ASINTOMATICO: ELECTROLITOS DE CONTROL DE LA TARDE NORMALES.

* NEUROLOGICO BAJO EFECTO DE SEDOANALGESIA Y RELAJACION NEUROMUSCULAR, ACOPLADO A SOPORTE VENTILATORIO.

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

* CA: 9.6 , P: 5.3 MG: 2.3 LEVE HIPOMAGNEMIA.

► **PLAN DE MANEJO:**

NICOLAS MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA

ESTABILIDAD HEMODINAMICA QUE PERMITE CONTINUAR CON DESCENSO DE INOTROPIA Y VASOPRESOR. --> SUSPENDER NORADRENALINA , DISMINUIR DOPAMINA A 5 MCG/K/MIN.

CONTORL ELECTROLITICO DE LA TARDE CON LEVE HIPOMAGNESIA CONITNUA SU REPOSICION.

SE SOLICITA PARA MAÑANA CH, ELECTROLITOS, PCR,.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 03/11/2014 06:19

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 64 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 02/11/14 - 19+30 Y 24+00
03/11/14 - 5+30

DX:

-SX DE STEVENS JHONSON

-SINDROME HIPER IGE

-NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

-FALLA RESPIRATORIA

-DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

-ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE SIN CAMBIOS

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA Y RELAJACION, CON RASS DE -5, AFEBRIL AL TACTO, CON SOPORTE DE NITROGLICERINA, DOPAMINA Y NOREPINEFRINA EN DESTETE, ACOPLADO CON EL VENTILADOR, CON ALGUNOS PERIODOS DE DESPERTAR CON PUJO Y AUMENTO TRANSITORIO DE PRESIONES MAXIMAS EN LA VIA AEREA. SE OBSERVAN MULTIPLES FLICTENAS CON ESFACELACION GENERALIZADA, EN EL MOMENTO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS. TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 23 CM, FIJO CON SUTURA, CON NEUMOTAPONADOR INFLADO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL, EXPANSION NORMAL, ASIMETRICA (MAYOR EN HEMITORAX DERECHO). CON VENTILADOR PB 840, EN MODO A/C POR CONTROL VOLUMEN, ASI: VOLUMEN CORRIENTE: 340 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES SIN ASISTENCIA DEL PACIENTE, PEEP: 6 CM DE H2O, FIO2 DE 0,50, RELACIONES I: E DE 1:2,3 Y SENSIBILIDAD DE 2,5 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 24 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 11 CM DE H2O, PRESION MESETA: 19 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 20 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 25 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 365 ML (9,2 ML/KG) Y VOLUMEN MINUTO: 7,31 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 125 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 110/67 MM DE HG, TEMPERATURA: 36,8 °C, ETCO2: 30, SATURA: 99%. AUSCULTO DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS EN HEMITORAX IZQUIERDO, ESCASOS RONCUS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES:

5+00: ALCALOSIS RESPIRATORIA, SIN DISFUNCION PULMONAR PARA LA OXIGENACION, NO REPORTA LACTATO (POR ORDEN DE DRA LORENA, SOLO SE TOMAN ESTOS GASES EN LA NOCHE)

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS, REALIZO:

A LAS 19+30, A LAS 00+00 Y A LAS 5+30 , PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECION MUCOBLANQUECINAS ADHERENTES POR TUBO Y MODERADAS MUCOHEMATICAS ESPESAS POR NARIZ. A LAS 5+30, SEGUN GASES ARTERIALES DISMINUYO FRECUENCIA RESPIRATORIA A 18 MANTENIENDO RELACIONES 1:2,3 Y DISMINUYO FIO2 A 0,45. SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 65 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 03/11/2014 06:26

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

..

▶ SUBJETIVO

.

▶ OBJETIVO

.

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

GASES ART:

PH: 7.45/ PCO2: 29 / PO2: 117 / HCO3: 19.7 / BE: -3.7 / SATO2: 98.7%

ALCALOSIS RESPIRATORIA, HIEPROXEMIA.

SE DISMINUYE FR A 18 X MIN Y FIO2 SE REDUCE A 45%

▶ PLAN DE MANEJO:

.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 03/11/2014 06:29

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

.

▶ SUBJETIVO

.

▶ OBJETIVO

.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 66 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

GASES ART:

PH: 7.35 / PCO2: 32.7 / PO2: 84.3 / HCO3: 17.9 / BE: -7.0 / SATO2: 97.21 %

MEJORIA DEL TRANSTORNO DE OXIGENACION , EN EL MOMENTO LEVE.

▶ PLAN DE MANEJO:

SE SUSPENDE VENTILACION NO INVASIVA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 03/11/2014 06:31

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

.

▶ SUBJETIVO

.

▶ OBJETIVO

LA ANTERIOR NOTA NO CORRESPONDE AL PACIENTE

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

.

▶ PLAN DE MANEJO:

.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 03/11/2014 13:08

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 67 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION DIURNA UCIP

NICOLAS, 7 AÑOS, 39.5 KG
CON DIAGNOSTIVOS:

- 1 -SINDROME DE STEVENS JHONSON
- 2 -SINDROME HIPER IG E
- 3 -NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
- 4 -FALLA RESPIRATORIA AGUDA MIXTA
- 5 -DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION : HIPOCALMEIA, HIPOCALCEMIA E HIPOMAGNESEMIA
- 6 -ANTECEDENTES DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA)
- 7 - ATELECTASIA BASAL IZQUEIRDA PERSISTENTE

▶ **SUBJETIVO**

BALANCE HIDRICO 24 HORAS:

LA: 4739.2 CC

AH: 250.7%

LE: DIURESIS: 3810 CC

GU: 4.01 CC/KGR/HORA

PI: 509,6 CC

B(+) 419.6 CC/DIA

▶ **OBJETIVO**

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES ENTRE 101/57 - 137/83 Y FC: 96 - 138. LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. SOPORTE INOTROPICO DE DOPAMINA A 9 MCGR/KGR/MIN Y VASOPRESOR DE NORADRENALINA A 0.05 MCGR/KGR/MIN. SOPORTE VENODILATADOR DE NITROGLICERINA A 1 MCGR/KGR/MIN. EN ASISTENCIA VENTILATORIA CON MODO CON VOLUMEN/CONTROL CON FR: 18 REL: 1:2.3 FIO2: 45% VC: 8.6 CC/KGR SAT: 100% . DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR EN BASE IZQUIERDA. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. NO VISCEROMEGALIAS. TOLERANDO VIA ENTERAL. DISTERMIAS CON PICOS FEBRILES DE 38.4 Y FEBRICULAS DE 37.7. EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA Y CEFEPIME (DIA 3). NEUROLOGICO: PINRAL DE 2 MM DE DIAMETRO. SEDOANALGESIA CON FENTANYL A 4.4 MCGR/KGR/HORA Y RELAJANTE MUSCULAR CON VECURONIO A 2.3 MCGR/KGR/MIN.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

- GLUCOMETRIAS: 110 - 121 MGR%, CONSERVADOS
- HEMOGRAMA CONTROL INESPECIFICO CON 8.000 LEUCOCITOS Y DIFERENCIAL DE 26% LINFOCITOS Y 55% PMN. ANEMIA SEVERA CON HB: 8 GR/DL HTO: 23.8% Y PLAQUETAS DE 293.000 EN LIGERO DESCENSO
- PROTEINA C REACTIVA EN ACLARAMIENTO LENTO HASTA 24.9
- ELECTROLITOS SERICOS: CONSERVADOS CON SODIO DE 134, POTASIO DE 4.7, CLORO DE 98 , MAGNESIO DE 2.2 Y FOSFORO DE 4.8 MGR%
 - GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS
- METABOLICA COMPENSADA CON TRASTORNO LEVE DE OXIGENACION (PO2/FIO2: 232.3) VPM PH: 7.39 PO2: 104.5 PCO2: 31.6 HCO3: 19.1 BE: - 5.4 SAT: 98.1% CON LACTATO DE 0.8, CONSERVADO
- RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL CONTROL DE HOY CON SILUETA CARDIACA Y PEDICULO VASCULAR MAGNIFICADOS. TOT A 1.5 CMS DE LA CARINA. AUMENTO DE LA DISMINUCION DEL VOLUMEN PULMONAR EN BASE IZQUIERDA. NO IMAGEN DE NEUMOTORAX.
- HEMOCULTIVOS DEL 31 EN CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVOS TIPO STAPH. HAEMOLYTICUS SENSIBLE A CLINDAMICINA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 68 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

I: PACIENTE CON NECROSIS EPIDERMICA EN CURSO. CURSANDO CON CHOQUE SEPTICO HIPERDINAMICO COMPENSADO , TOLERANDO LENTO DESTETE DE SOPORTE VASOPRESOR E INOTROPICO. MOPDULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y CON MEJORIA DEL DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO. SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIO PARA CRECIMIENTO DE STAPH. HAEMOLYTICUS EN HEMOCULTIVOS DEL 31 DE OCTUBRE RESISTENTE A OXACILINA Y SENSIBLE A CLINDAMICINA Y VANCOMICINA. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO CON REPERCUSION HEMODINAMICA E IMPORTANTES PERDIDAS POR PILE POSTERIOR A CURACION DEL DIA ANTERIOR. CONTINUA MUY CRITICO Y CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD.

PLAN:

1. TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS COMPATIBLES IV EN 3 HORAS PREVIA MEDICACION CON 1 MGR DE CLEMASTINA IV
2. CONTINUAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA Y CEFEPIME
3. CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO ACTUAL
4. TERAPIA RESPIRATORIA DIRIGIDA A RECLUTAR LII

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO

REGISTRO: 79402423

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 03/11/2014 18:14



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA:

DX:

- SX DE STEVENS JHONSON
- SINDROME HIPER IGE
- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
- FALLA RESPIRATORIA
- DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION
- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATIIS, ASMA)



SUBJETIVO

PACIENTE ESTABLE, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA Y RELAJACION, AFEBRIL AL TACTO, CON SOPORTE DE NITROGLICERINA, DOPAMINA Y NOREPINEFRINA
TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 23 CM, FIJO CON SUTURA, CON NEUMOTAPONADOR INFLADO



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 69 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, EN IGUALES PARAMETROS, ACOPLADO CON EL VENTILADOR, CON ALGUNOS PERIODOS DE DESPERTAR CON PUJO Y AUMENTO TRANSITORIO DE PRESIONES MAXIMAS EN LA VIA AEREA. PATRON RESPIRATORIO COSTAL, EXPANSION NORMAL, ASIMETRICA (MAYOR EN HEMITORAX DERECHO). CON VENTILADOR PB 840: EN MODO A/C EN VOLUMEN CONTROL: VOLUMEN CORRIENTE: 340 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM, (NO ASISTE), PEEP: 6 CM DE H2O, FIO2: 45 %, RELACIONES I: E DE 1:2,3 Y SENSIBILIDAD DE 2,5 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 23 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 11 CM DE H2O, PRESION MESETA: 19 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 19 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 24 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 350 ML Y VOLUMEN MINUTO: 6.85 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 72 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 18 RPM, TENSION ARTERIAL: 118/67 MM DE HG, TEMPERATURA: 36,8 °C, ETCO2: 32, PROMEDIO, SATURA: 99- 100 % AUSCULTO DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS EN HEMITORAX IZQUIERDO, ESCASOS RONCUS DIFUSOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES SANGUINEOS: EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, SI TRANSTORNO DE OXIGENACION Y LACTATO : 1.0
RX DE TORAX: OPACIDAD EN TERCIO MEDIO DE HEMITORAX IZQUIERDO,

► **PLAN DE MANEJO:**

EVOLUCION DIA:

9:45 A.M., 15:00 Y 18:00 P.M.:

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION A PESAR DE RASS DE -5, REALIZO:

PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO

MODERADA CANTIDAD DE SECRECION MUCOBLANQUECINAS AMARILLAS ADHERENTES POR TUBO Y

MODERADAS MUCOHEMATICAS ESPESAS POR NARIZ. A LAS 12:30 P.M.: SEGUN GASES ARTERIALES DISMINUYO

FIO2 A 0,40.

SE CAMBIO EN LA SESION DE LA TARDE, SONDA DE SUCCION CERRADA Y FILTRO HYGROBACK, POR PROTOCOLO, SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: CARMEN ALCIRA GOMEZ MALDONADO

REGISTRO: 51700824

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 03/11/2014 18:43

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION TARDE UCIP

DX: ANOTADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 70 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

BALANCE HIDRICO 6 HORAS:

LA: 1178 CC

AH: 62.3%

LE: DIURESIS: 1050 CC

GU: 4.4 CC/KGR/HORA

PI: 127.4 CC

B(+) 0.6 CC/ 6 HORAS

▶ **OBJETIVO**

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES OSCILANDO DE TA: 109/59 - 127/68 Y FC: 76 - 89 T: 36 - 36.6. LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. CONTINUA SOPORTE INOTROPICO DE DOPAMINA A 9 MCGR/KGR/MIN Y VASOPRESOR DE NORADRENALINA A 0.05 MCGR/KGR/MIN. NO CAMBIOS DE PARAMETROS VENTILATORIOS. SAT: 100% CON FIO2 AL 40%. DISMINUCION DEL MURMULLO VESICUALR EN HEMITORAX IZQUIERDO. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. TOLERANDO VIA ENTERAL. NO DISTERMIAS CON T: 35.8 - 35.9. NO CAMBIO ANTIBIOTICO. NEUROLOGICO: PINRLA DE 3 MM DE DIAMTRO. SEDOANALGESIA Y RELAJACION SIN CAMBIOS.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

- GLUCOMETRIA: 134 MGR%, CONSERVADA
- ELECTROLITOS SERICOS: CONSERVADOS CON SODIO DE 140.8, POTASIO DE 3.7, CLORO DE 104.2 Y CALCIO DE 1.178
- GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA CON TRASTORNO LEVE DE OXIGENACION (PO2/FIO2: 272) CON PH: 7.39 PO2: 108.8 PCO2: 33.9 HCO3: 20.1 BE: - 4.4 SAT: 98.1% CON LACTATO DE 1.0, CONSERVADO

▶ **PLAN DE MANEJO:**

I: PACIENTE ESTABLE, MODULANDO RESPUESTA INFLAMTORIA SISTEMICA Y EN LENTO DESCENSO DE SOPORTE HEMODINAMICO. NO DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO EN EL MOMENTO. ECOGRAFIA DE TROAX DEL DIUA ANTERIOR DESCARTA PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO Y RADIOGRAFIA DE TORAX DE CONTROL HOY CON IMAGEN CLARA DE PERDIDA DE VOLUMEN Y SUGESTIVO DE ATELECTASIA PULMONAR IZQUEIRDA. SE HACE REFUERZO DE TERAPAI DE RECLUTAMIENTO. CONTINUA CRITICO Y CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD.

PLAN:

1. REFUERZO DE TERAPIA DE RECLUTAMIENTO LII
2. SS. GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS SERICOS Y LACTATO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO

REGISTRO: 79402423

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 01:40

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 71 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



DIAGNÓSTICO ACTUAL

EVOLUCION NOCTURNA UCIP

DX: ANOTADOS



SUBJETIVO

BALANCE HIDRICO 12 HORAS:

LA: 2609 CC

AH: 138%

LE: DIURESIS: 2100 CC

GU: 4.4 CC/KGR/HORA

PI: 254.8 CC

B(+) 254.2 CC/ 12 HORAS



OBJETIVO

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES ENTRE 114/64 - 136/80 Y FC: 70 - 88 . LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. SOPORTE INOTROPICO DE DOPAMINA A 9 MCGR/KGR/MIN Y VASOPRESOR DE NORADRENALINA A 0.05 MCGR/KGR/MIN. SOPORTE VENODILATADOR DE NITROGLICERINA A 1 MCGR/KGR/MIN. NO CAMBIO DE PARAMETROS VENTILATORIOS. SAT: 100% CON FIO2: 40%. DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR EN HEMITORAX IZQUIERDO. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. TOLERANDO VIA ENTERAL. NO DISTERMIAS CON T: 35.8 - 36. CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA Y CEFEPIME. NEUROLOGICO: PINRAL DE 3 MM DE DIAMETRO. SEDOANALGESIA CON FENTANYL A 4.4 MCGR/KGR/HORA Y RELAJANTE MUSCULAR DE VECURONIO A 2.3 MCGR/KGR/MIN.



INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

- GLUCOMETRIA: 148 MGR%, CONSERVADA

- GASES ARTERIALES CON MEJORIA DE ACIDOSIS METABOLICA Y TRASTORNO LEVE DE OXIGENACION (PO2/FIO2: 245.6) CON PH: 7.40 PO2: 98.2 PCO2: 37 HCO3: 22.4 BE: - 2.1 SAT: 97.6% CON LACTATO DE 1.0, CONSERVADO.

- ELECTROLITOS SERICOS: CONSERVADOS CON SODIO DE 138.2, CLORO DE 101.4 , CALCIO DE 1.24 Y POTASIO DE 3.94



PLAN DE MANEJO:

I: PACIENTE CON CUADRO CLINICO ESTACIONARIO. EN LENTO DESTETE DE SOPROE HEMODUJNAMOCO Y MODUOANDO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMCIA. NO DESEQUILBIO ELECTOTLTIOC EN EL MLMENTO. CONTINUAU CTITOC Y OCN RIESGO DE MROBIMORTALÑDIAD.

PLAMN:

1. CONTIANRU IGUAL MANEJO MEDICO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO

REGISTRO: 79402423

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 06:53

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 72 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SINDROME DE STEVEN JHONSON
EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)
ALI EN TRATAMIENTO
FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO Y DE VENTILACION MECANICA CON TUBO NASOTRAQUEAL, SUTURADO A NARIZ FIJO EN COMISURA 23 CM. PARAMETROS MODO V/C VC: 340 ML FR: 18 FIO2: 40 % PEEP: 6 CMH2O R I:E 1:2 FLUJO 37 LIT MIN. MECANICA VENTILATORIA VC: 330 ML VMIN: 6.2 LIT MIN . PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA. EXCURSION TORACICA SIMETRICA.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

22+00 - 00+30 - 4+00 PREVIO CONSENTIMIENTO ORDEN MEDICA Y AUTORIZACION SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL + RECLUTAMIENTO ALVEOLAR + HIGIENE BRONQUIAL CON ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOIDES TOLERA TRATAMIENTO NO COMPLICACION SE AUMENTA VC POR GASIMETRIA ARTERIAL TOLERA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANTIAGO HERNANDEZ

REGISTRO: 80491254

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 08:58

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
SHOCK SEPTICO STAPHYLOCCUS HAEMOLYTICUS
SINDROME HIPOONCOTICO
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA TRANSFUNDIDA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 73 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ SUBJETIVO

ACCESOS

VENA FEMORAL DERECHA DIA 9 SE CAMBIA CON CULTIVO DE PUNTA

ARTERIA FEMORAL IZQ DIA 9 SE CAMBIA CON CULTIVO DE PUNTA

SNG DIA 9

SONDA VESICAL DIA 9

FC: 81 SINUSAL

TA: 109/61/80

SAT: 98% ETCO2: 31

TEMP: 37.3°C

DIASCAN: 134-132-126 MG//DL

BH 24 HORAS: LA: 4965 CC LE: 4320 CC + PI: 381 TOTAL: + 264 GU: 4.5 CC/K/H AHT: 3900 CC/M2/D

▶ OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 74 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

-HEMODINAMICO: EVOLUCIONANDO HACIA LA MEJORIA, BUEN ASPECTO. BUEN COLOR. PERFUSION DISTAL Y RVS NORMALES. PULSOS BUENOS. SHOCK SEPTICO POR S. HAMEOLYTICUS EN TRATAMIENTO. TOLERANDO DESCENSO DE DOPAMINA 8.9 MCG/K/MIN, NORADRENALINA EN DESTETE A 0.067 MCG/K/MIN

-RESPIRATORIO: AUSCULTACION PULMONAR CON RUIDOS DISMINUIDOS EN BASE IZQ. SIN AGREGADOS. RX DE TORAX: TOTO A 2 CM DE LA CARINA, ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA. EN VOL C: 340 = 8.6 CC/K FR: 16 PEEP: 6 1:2 FIO2: 0.4 MOVIENDO VOL MIN: 5.77 PM: 11 PIP: 24 COMPLIANCE 25 CON CURVA NORMAL. GASES ARTERIALES 5:35 AM: PH: 7.44 PCO2: 26.5 PAO2: 110 HCO3: 17.7 LACTATO 0.9 SE DISMINUYO FR A 16.

-RENAL: MUCOSAS HUMEDAS. HIDRATADO. EDEMAS EN RESOLUCION CASI COMPLETA EN EXTREMIDADES, EDEMA LEVE EN CARA, CUELLO Y TORAX. SINDROME HIPOONCOTICO EN TT CON INFUSION DE ALBUMINA 1 GR/K/DIA ELECTROLITOS: NA: 135, K: 4.6, CA: 10.5 MG: 2.1 F: 5.3 DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO CORREGIDO. HIPOKALEMIA RESUELTA, DISMINUYO APOORTE DE CL POTASIO EN LIQUIDOS BASALES. HIPOMAGNESEMIA CORREGIDA CON INFUSION DE SULFATO DE MAGNESIO 48 MNG/K/DIA.

-GI: ABDOMEN BLANDO, RUIDOS INTESTINALES +, TOLERANDO APOORTE DE 70 CC FORTINI POR SNG

-INFECCIOSO: AFEBRIL HACE 4 DIAS, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS 9300 , CON DIFERENCIAL NORMAL N: 58%, L: 27%, PLT: 315.000 HB: 9.3 HTO 27 ANEMIA TRANSFUNDIDA CON GRE AYER SIN COMPLICACIONES. PT 33 PTT 11 NORMAL. INR 1.0 NORMAL. FIBRINOGENO 330 NO CONSUMIDO. PCR EN DESCENSO 24 --- 19.3. BACTEREMIA POR S. HAMEOLYTICUS SENSIBLE A CLINDAMICINA QUE CONTINUA : DIA 4 DE CLINDAMICINA CEFEPIME. CULTIVO DE SOT: FLORA BACTERIANA NORMAL.

-METABOLICO: PRUEBAS DE FUNCION TORIODEA NORMALES. SE DESCARTO HIPOTIROIDISMO FUNCIONAL POR SEPSIS. GLUCOMETRIAS NORMALES

-PIEL: DISMINUCION DEL AREA DE ESFACELACION: SE OBSERVA EN PABELLON AURICULARES, Y LABIOS. PIEL DE TORAX Y ABDOMEN CON PIEL NUEVA SANGRANTE. LESIONES CUBIERTAS CON GASAS VASELINADAS. CURACION HOY

-NEUROLOGICO: PUPILAS EN 2 MMS REACTIVAS SIMETRICAS. MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS. DISMINUCION DE LA INYECCION CONJUNTIVAL BILATERAL Y DEL EDEMA BIPALPEBRAL. FENTANYL 4.4 MCG/K/H Y VECURONIO 0.14 MGKH. SEGUN ESTADO DE PIEL, SE RETIRARA RELAJACION.



PLAN DE MANEJO:

CURACION

DOPAMINA

NORADRENALINA EN DESTETE

CLINDAMICINA

CEFEPIME

ASLAMIENTO TIPO C Y PROTECTOR

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 75 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 12:30

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

INFECTOLOGIA PEDIATRICA

USO PRUDENTE DE ANTIBIOTICOS. COMITE DE INFECCIONES CUC

▶ OBJETIVO

PACIENTE CON DX CONOCIDOS QUIEN PRESENTA DETERIORO CLINICO, CON AILAMIENTO EN DOS HEMOCULTIVOS CON STAPHILOCCUS COAGULASA NEGATIVO OXACILINO RESISTENTE, RESISTENTE A ERITRO Y CLINDA, A QUIEN SE LE INICIO CUBRIMIENTO EMPIRICO CON CEFEPIME MAS CLINDAMICINA. CON MEJORIA CLINICA Y PARACLINICA A PESAR DE PATRON DE RESISTENCIA MEJORIA DE PLAQUETASEN CUADRO HEMATICO, SE SUGIERE4 NUEVOS HEMOCULTIVOS, SE SUSPENDE CEFEPIME. SE VIGILARAN HEMOCULTIVOS. POR AHORA RESTO IGUAL.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: SANDRA BELTRAN HIGUERA

REGISTRO: 51838740

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 12:51

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 12+00

DX:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

SHOCK SEPTICO STAPHYLOCCUS HAEMOLYTICUS

SINDROME HIPOONCOTICO

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA TRANSFUNDIDA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 76 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN MEJOR ESTADO GENERAL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA Y RELAJACION, CON RASS DE - 5, AFEBRIL AL TACTO, CON SOPORTE DE NITROGLICERINA, DOPAMINA Y NOREPINEFRINA, ACOPLADO CON EL VENTILADOR, CON ALGUNOS PERIODOS DE DESPERTAR CON PUJO Y AUMENTO TRANSITORIO DE PRESIONES MAXIMAS EN LA VIA AEREA. SE OBSERVAN MULTIPLES FLICTENAS CON ESFACELACION EN MEJORIA, EN EL MOMENTO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS. TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 23 CM, FIJO CON SUTURA, CON NEUMOTAPONADOR INFLADO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL, EXPANSION NORMAL, SIMETRICA. CON VENTILADOR PB 840, EN MODO A/C POR CONTROL VOLUMEN, ASI: VOLUMEN CORRIENTE: 340 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES SIN ASISTENCIA DEL PACIENTE, PEEP: 6 CM DE H2O, FIO2 DE 0,40, RELACIONES I: E DE 1:2,3 Y SENSIBILIDAD DE 2,5 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 24 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 11 CM DE H2O, PRESION MESETA: 21 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 20 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 24 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 365 ML (9,2 ML/KG) Y VOLUMEN MINUTO: 6.7 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 100 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 180/100 MM DE HG, TEMPERATURA: 36,5 °C, ETCO2: 35, SATURA: 99%. AUSCULTO LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, ESCASOS RONCUS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX DE TORAX: ROTADA, OPACIDAD BASAL IZQUIERDA, ATELECTASIA, TUBO BIEN POSICIONADO

GASES ARTERIALES:

9+45 AM: EQUILIBRIO ACIDO - BASE, SIN DISFUNCION PULMONAR PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS, REALIZO A LAS 12+00, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE REEXPANSION TORACICA A LA BASE IZQUIERDA E HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECION MUCOAMARILLAS ESPESAS POR TUBO Y MODERADAS MUCOHEMATICAS ESPESAS POR NARIZ. NO SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS, QUEDA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 13:57

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 77 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

CURACION DE PIEL SIN COMPLICACIONES. PIEL NUEVA, SIN CICATRICES, PEQUEÑAS AREAS DE ESFACELACION EN ZONA INGUINAL BILATERAL, ESCROTO Y PENE. CARA LIMPIA, TORAX Y ESPALDA CON PIEL SANA

RETIRO RELAJACION

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES: 9:33 AM PH: 7.40 PCO2: 36 PAO2: 96 HCO3: 22 EQUILIBRIO ACIDO BASE. BUENA OXIGENACION. NO MODIFICO VM. TERAPIA RESPIRATORIA DIRIGIDA BASE IZQ, IRRIGACION ENDOTRAQUEAL CON N ACETIL CISTEINA

► **PLAN DE MANEJO:**

1. VECURONIO ---SUSPENDER
2. NORADRENALINA ---SUSPENDER
3. DOPAMINA ---- DISMINUYE ----- 6 MCG/K/MIN
4. FENTANYL 2500 MCG EN 50 CC SSN ---- 3.5 CC H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 16:42

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

DX ANOTADOS

► **SUBJETIVO**

FC: 124 SINUSAL

TA: 158/80/103

SAT: 98 % ETCO2: 33

TEMP: 36.2°C

DIASCAN: 209 MG/DL

BH 8 HORAS: LA: 1559.6 CC LE: 1640 CC + PI: 47 TOTAL: -128 GU: 5.1 CC/K/H BALANCE NEGATIVO Y POLIURIA POR REDISTRIBUCION HIDRICA ELECTROLITOS EN GASES: NA: 133, CL: 93 , K: 4.0 , ICA: 1.22 NORMALES. SINDROME HIPOONCOTICO RESUELTO. SUSPENDO ALBUMINA.

► **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 78 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

-SHOCK SEPTICO EN RESOLUCION, RVS Y PULSOS NORMALES. TOLERO RETIRO DE NORADRENALINA Y DESCENSO DE DOPAMINA HASTA 3 MCG/K/MIN PARA DESTETE. NITROGLICERINA 1 MCG/K/MIN PARA MANTENER PERFUSION DISTAL NORMAL.

-AUSCULTACION PULMONAR SIMETRICA, MOVILIZACION DE SECRECIONES. GASES ARTERIALES 15:28 PH: 7.38 PCO2: 42 PAO2: 71 HCO3: 24 ACIDOSIS RESPIRATORIA Y CAIDA DE OXIGENACION POR SECRECIONES. SE HACE TERAPIA RESPIRATORIA. NO MODIFICO PARAMETROS EN VM. VOL C 340 FR: 16 PEEP: 6 FIO2: 0.4 . LENTO DESTETE DE SOPORTE

-AFEBRIL

-ENTERAL CON FORTINI BIEN TOLERADA

-MUCOSA ORAL EDEMATIZADA Y FRIABLE CON LA CURACION POR MUCOSITIS, MENOS INYECCION CONJUNTIVAL EN AMBOS OJOS SEC A SINDROME STEVENS JHONSONS

-SIN RELAJANTE. DESPERTAR MUY LENTO, HASTA OBTENER VIA AREA PERMEABLE(SIN EDEMA NI SANGRADO ORAL). FENTANYL 4.4 MCG/K/H.



PLAN DE MANEJO:

1. ALBUMINA ----SUSPENDER
2. NORADRENALINA ---SUSPENDIDA
3. DOPAMINA ---DISMINUYE --- 3 MCG/K/MIN --EN DESTETE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 18:16



OBJETIVO

INICIO ANTIOXIDANTES
MANEJO INTEGRAL DE PIEL



INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

GASES CONTROL: MEJOR PF PH: 7.41 PCO2: 40 PAO2: 82 HCO3: 24



PLAN DE MANEJO:

ANTIOXIDANTES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 79 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 04/11/2014 18:32

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

TERAPIA RESPIRATORIA

SHOCK SEPTICO STAPHYLOCCUS HAEMOLYTICUS

SINDROME HIPOONCOTICO

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA TRANSFUNDIDA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA INVASIVA EN A/C VC:340 FIO2:40% PEEP:6 FR:16 FLUJO:33 PIM:20 PM:10 V.M:6.4, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON EFECTOS DE SEDACION, SIN RELAJACION, ASISTE OCASIONALMENTE AL VENTILADOR, FRECUENCIA CARDIACA: 127 LAT/MIN TENSION ARTERIAL: 133/61 MMHG SATURACION:98% CO2: 35, EXPANSION SIMETRICA, PATRON REGULAR.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

SE ATIENDE A LAS 16+00 PACIENTE QUE POR SU ESTADO DE SEDACION NO MANIFIESTA ENTENDER LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DEL TRATAMIENTO, SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL+INTILACION Y ASPIRACION DE SECRECIONES BLANQUECINAS POR TUBO NASOTRAQUEAL Y POR NARIZ. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

SE TOMAN GASES ARTERIALES DE CONTROL.

15+28 PH: 7.38 CO2: 42.2 HCO3: 24.7 SAT: 94% PA/FI:178

17+55 PH: 7.41 CO2: 40.1 HCO3: 24.9 SAT: 95 % PA/FI:178

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA PATRICIA CACERES

REGISTRO: 52825224

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 80 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA Y HORA: 04/11/2014 19:23

► **SUBJETIVO**

FC: 121 SINUSAL

TA: 130/59/78

SAT: 100% ETCO2: 34

TEMP: 37.2°C

FIEBRE DE 38°C EN DESCENSO POR SIRS , POST RETIRO DE ACCESOS CENTRALES. SE HEMOCULTIVÓ

POLIURIA EN ULTIMAS HORAS CON COMPROMISO DEL GASTO, AUMENTO DOPAMINA 5 MCG/K/MIN, NITROGLICERINA 0.5 MCG/K/MIN Y REPONGO PERDIDA URINARIA CON BOLO SSN 800 CC

► **OBJETIVO**

NOTA PROCEDIMIENTO TARDE: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE CANALIZÓ ARTERIA PEDIA DERECHA CON JELCO 22 SIN COMPLICACIONES

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA , SE CAMBIÓ ACCESO VENOSO FEMORAL DERECHO (UNICO SITIO DE ACCESO CENTRAL, SIN LESION DE PIEL) , POR CATETER BILUMEN 4 FR 13 CM SIN COMPLICACIONES.

SE RETIRARON ACCESOS CENTRALES :ARTERIAL Y VENOSO, POR TIEMPO. SE TOMARON 2 HEMOCULTIVOS POR PUNCION PERIFERICA.

► **PLAN DE MANEJO:**

1. DOPAMINA ---5 MCG/K/MIN

2. NITROGLICERINA --- 0.5 MCG/K/MIN

3. BOLO SSN 800 CC

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 05/11/2014 00:37

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION UCIP NOCHE

DIAGNOSTICOS ANOTADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 81 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

SV: FC 93 TA 131/60 TAM 89 T 36.7 SAT 100%
BALANCE POSITIVO 1068.1CC
GASTO URINARIO 3.5CC/KG/H

▶ **OBJETIVO**

ESTABILIDAD HEMODINAMICA, TENDENCIA A HIPERTENSION ARTERIAL, PERMITE DE NUEVO DESCENSO DE DOPAMINA A 3MCG/KG/MIN, CONTINUA NITROGLICERINA A 0.5MCG/KG/MIN, BIEN PERFUNDIDO, RITMO SINUSAL, PULSOS DISTALES PRESENTES.
RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN RUIDOS AGREGADOS, SOPORTE VENTILATORIO EN VOLUMEN CONTROL, MAS DESPIERTO, DESACOPADO SE PASA A SIMV POR VOLUMEN VOL 340 PEEP 6 PS 16 FIO2 40%
GASES ARTERIALES TOADOS ANTS DEL CAMBIO DE MODALIDAD VENTILATORIA PH 7.4 PCO2 37 PO2 106 HCO3 22.6 SO2 98,1
PAO2/FIO2 265
CONTINUA TEAPIA RESPIRATORIA DIRIGIDA A BASE PULMONAR IZQUIERDA PARA MANEJO DE ATELECTASIA.
ABDOMEN, GLOBOSO, BLANDO TOLERA ALIMENTACION ENTERAL
DIURESIS ADECUADA, BALANCE POSITIVO ESPERADO
SIN EDEMAS, RECIBO MANEJO PARA SINDROME HIPOONCOTICO, SE SOLICITA ALBUMINA DE CONTROL
PRESENTO UN PICO FEBRIL EN LA TARDE PROBABLEMENTE RELACIONADO CON RETIRO DE CATETERES
CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA
SEDACION CON FENTANYL, DESPIERTO, INTENTA APERTURA OCULAR, RESPONDE CON MOVIMIENTOS DE CABEZA SI O NO ANTE PREGUNTAS SENCILLAS.
PRESENTA SANGRADO POR CAVIDAD ORAL POSTERIOR A RETIRO DE COAGULOS DURANTE CURACIONES, SE CAMBIAN GASAS.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

DOPAMINA A 3MCG/KG/MIN EN DESTETE
CONTINUA MANEJO INSTAURADO
SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL
RX DE TORAX

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 05/11/2014 06:30

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 82 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

===== FISIOTERAPIA RESPIRATORIA =====

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

TERAPIA RESPIRATORIA

SHOCK SEPTICO STAPHYLOCCUS HAEMOLYTICUS

SINDROME HIPOONCOTICO

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA TRANSFUNDIDA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE CON LESION EN MUCOSA ORAL CON ABUNDANTE SANGRADO APESAR DE GASAS IMPREGNADAS CON ADRENA

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON SOPORTE INOTROPICO CON DOPAMINA Y VASODILATADOR CON NITROGLICERINA, CON SEDACION CON FENTANYL CON RESCATES CON MIDAZOLAM, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO ASISTIDO CONTROLADO VOLUMEN CORRIENTE 340ML, PEEP DE 6 CMH2O, FIO2 40%, FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA DE 16 RPM, FLUJO 33 LPM, ACOPLADO AL VENTILADOR CON MECANICA VENTILATORIA: PRESION MAXIMA DE 21 CMH2O, PRESION MEDIA 10 CMH2O, PRESION MESETA 16 CMH2O. DISTENSIBILIDAD ESTATICA 29 ML/CMH2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA 32 ML/CMH2O, VOLUMEN CORRIENTE 9 ML/KG, VOLUMEN MINUTO DE 5,3L. A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA DE 92 PPM, PRESION ARTERIAL DE 138/62 MMHG, RESPIRATORIA 16 RPM. SATURACION 99%. SE CAMBIA A MODO SIMV + PSV.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO- BASE SIN DISFUNCION PULMONAR

▶ **PLAN DE MANEJO:**

04/11/2014 21:00 SE REALIZA TERAPIA CON HIGIENE BRONQUIAL DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, ABUNDANTE SECRECION HEMOPTOICA POR BOCA, SE CAMBIAN GASAS, DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

05/11/2014 05:00 SE REALIZA TERAPIA CON HIGIENE BRONQUIAL DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO, ABUNDANTE SECRECION HEMOPTOICA POR BOCA, SE CAMBIAN GASAS, DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? NO

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 83 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: IVONNE JOHANA RODRIGUEZ

REGISTRO: 52976302

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 05/11/2014 09:47

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

ACCESOS

FEMORALDER VENOSO DIA (1)

ARTERIA PEDIA IZQUIERDA (1)

BALANCE+1441

DIURESIS 4.0

FC 94--120 LPM

PA 130/61 MEDIA 80

SAT100

DEXT 209-->144-->171 MG / DL

EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, MAS ESTABLE CARDIORESPIRATORIO TOLERA SUSPENDER RELAJACION

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 84 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

HEMODINAMIA

ESTABLE SE SUSPENDE DOPAMINA

NITROGLICERINA EN DISMINUCIÓN 0.5UG KG MIN, PULSOS Y PERFUSIÓN NORMALES, ROSADO

RESPIRATORIO

AUSCULTACIÓN SIMÉTRICA, ESCASAS SIBILANCIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

SE INICIA SALBUTAMOL INHALADO EN VM CON PARAMETROS MODERADOS SIMV + PS VOL 8.5 CC KG

+PS 16 FR 16 FIO2 40% REL 1:2 FLUJO 33 L P M

GASES AM NORMALES PH 7,4 PO2 114 POC2 30.3 SAT 98 HCO3 18,5

ALCALOSIS RESPIRATORIA LEVE ACIDOSIS METABÓLICA

NORMOXEMIA P/F 285

NO RX DE TORAX CONTROL

AYER ATELECTASIA DE BASE IZQUIERDA BORRA SENO COSTODIAFRAGMÁTICO, ECO DE TORAX DESCARTÓ

DERRAME

CONTINUA TERAPIA DIRIGIDA

RENAL

DIURESIS DECUADA SIN REFUERZO GU 4 CC K GH

INFECCIOSO

EN TRATAMIENTO CLINDAMICINA SE SUSPENDE CEFEPIME POR AISLAMIENTO DE STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS EN 2 HEMOS SENSIBLE A CLINCA RESISTENTE A ERITROMICINA PERO EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE SIN AUMENTO DE SRIS DISMINUCIÓN DE REACTANTES DE FASE AGUDA SE SOLICITA PCR CONTROL

HEMOGRAMA ANEMIZACIÓN POR PERDIDAS (SANGRADO POR MUCOSA ORAL)

LEUCOCITOS 9980 NEUTROFILIA 65% SIN CAYADOS >PLAQUETAS 276.000.

SIN CAMBIO EN ESQUEMA ANTIBIÓTICO, Y SEGUIMIENTO Estricto a signos de inflamación y de infección

SIN CAMBIOS

UN PICO FEBRIL AISLADO POSTERIOR A CAMBIO DE CATER

METABÓLICO

ENTERAL TOLERADA ELECTROLITOS NORMALES SODIO POTASIO CALCIO MG Y P NORMALES

REPOSICIÓN DE MAGNESIO SIN CAMBIOS

SUSPENDIDOS CALCIO Y FOSFORO

NEURO

SIN ALTERACIÓN

RELACIONADO, OBEDECE ORDENES, GLASGOW 10

 INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS
DESCRITO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 85 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

SALBUTAMOL INHALADO POR INHALO-CÁMARA
PCR CONTROL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 05/11/2014 12:35



DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA RESPIRATORIA

SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

PACIENTE ESTABLE



OBJETIVO

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA, ALERTABLE CON SEDACION .
SIGNOS VITALES : FC 104 POR MINUTO , FR 18 POR MINUTO, T/A 127/57, SAT O2 98 % , CO2 E 36 MMHG.
AUSCULTACION : DISMINUCION DE MURMULLO EN BASES Y SIBILANCIAS ESPIRATORIAS.

PARAMETROS VENTILATORIOS : MODO VENTILATORIO: SIMV +PS, VOLUMEN 340 ML , FR 16/18 PM, FIO2 40 %
PEEP 6 CMS DE H2O, RIE 1:2.0 , PS 16 CMS DE H2O, FLUJO 33

MECANICA VENTILATORIA PRESION PICO 21 CMS H2O, PRESION MEDIA 12 CMS H2O, VTE 365ML, VM 6,8LPM.



INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

10:21 GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE , SIN TRASTORNO DE OXIGENACION .

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 86 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

9:30 PREVIA ORDEN MEDICAY REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL ACELERACION DE FLUJO , DRENAJE Y SUCCION DE MODERADA CANTIDAD DE SECRESIONES MUCOHEMOPTOICAS POR TUBO NASOTRAQUEAL, Y HEMOPTOICAS ABUNDANTES POR BOCA PREVIO ,TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES.

10:30 SE DISMINIYE PRESION SOPORTE A 14 CMS DE H2O Y FIO2 AL 35%.

12:00 ADMINISTRO INHALADOR DE SALBUTAMOL SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: SANDRA ISABEL CEBALLOS ATEHORTUA

REGISTRO: 30326769

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 05/11/2014 15:29



DIAGNÓSTICO ACTUAL

DX ANOTADOS



SUBJETIVO

FC: 105 SINUSAL

TA: 131/66/82

SAT: 100% ETCO2: 40

TEMP: 37.1°C

BH 9 HORAS: LA: 1624.7 CC LE: 1110 CC + PI: 42 TOTAL: +472 GU: 3.1 CC/K/H BALANCE POSITIVO , CON GASTO URINARIO NORMAL. SIN REFUERZO DIURETICO. HIDRATADO. SIN EDEMAS. HIPOALBUMINEMIA TRATADA.



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 87 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

-EVOLUCIONANDO A LA MEJORIA. PULSOS Y PERFUSION DISTAL NORMAL. NITROGLICERINA 0.5 MCG/K/MIN QUE SUSPENDO. SHOCK TRATADO. TOLERO RETIRO DE DOPAMINA

-AUSCULTACION PULMONAR SIMETRICA. MOVILIZANDO ABUNDANTES SECRECIONES. SE HACE TERAPIA RESPIRATORIA. SIMV EN VOL: 340=8.6 CC/K FR: 16 PS: 14 1:2 PEEP: 6 FIO2: 0.35 MOVIENDO VOL MIN: 6.3

-ABDMEN RUIDOS +, BLANDO, APORTE ENTERAL CON FORTINI A 70 CC H POR SNG

-NO FIEBRE, UNICO PICO FEBRIL ASILADO AYER POST CAMBIO DE ACCESOS CENTRAL. HEMOCULTIVOS EN CURSO.

-DESPERTAR TRANQUILO CON FENTANYL 4.4 MCG/K/H, PUPILAS 2 MMS REACTIVAS SIMETRICAS. ABRE LOS OJOS AL LLAMADO, MUEVE EXTREMIDADES. ATIENDE ORDENES SENCILLAS. MUCOSA ORAL Y CARRILLOS FRIABLES CON SANGRADO FACIL. NO SE PROGRESA EN DESTETE VENTILATORIO HASTA VIA AEREA PERMEABLE.

▶ PLAN DE MANEJO:

1. NITROGLICERINA ---SUSPENDER

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 05/11/2014 18:37

▶ OBJETIVO

FC: 94

TA: 98/50/67

SECUNDARIO A POLIURIA 750 CC

ADM BOLO SSN 800 CC EN 1 HORA

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

GASES ARTERIALES 6:11 PM: PH: 7.39 PCO2 : 39 PAO2: 101 HCO3: 23 POST TERAPIA. TOLERANDO VM ASISTIDA. MINIMOS PARAMETROS, NO ESTA LISTO PARA EXTUBAR.

CONTINUA EN SIMV + PS EN VOL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 88 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA Y HORA: 05/11/2014 18:53

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA RESPIRATORIA

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, ALERTABLE AL LLAMADO, CON SOPORTE VENTILATORIO EN SIMV+PS VC:340 FIO2:35% PEEP:6 FR:16, ASISTE A LA VENTILACION MECANICA, FRECUENCIA CARDIACA: 92 LAT/MIN TENSION ARTERIAL: 108/54 MMHG SATURACION :98%, A LA AUSCULTACION RNCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXPANSION SIMETRICA, PATRON REGULAR.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

SE ATIENDE A LAS 15+30 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL +INSTILACION Y ASPIRACION DE SECRECIONES ABUNDANTES MUCOHEMATICAS POR TUBO NASOTRAQUEAL Y POR BOCA Y NARIZ HEMATICAS. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

SE ATIENDE A LAS 16+20 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL +INSTILACION Y ASPIRACION DE SECRECIONES ABUNDANTES MUCOHEMATICAS POR TUBO NASOTRAQUEAL Y POR BOCA Y NARIZ HEMATICAS + INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

SE TOMAN GASES ARTERIALES: 18+11 PH:7.39 CO2:39 HCO3: 23.9 PA/FI: 288.

SE CAMBIA Sonda SUCCION CERRADA Y FILTRO.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA PATRICIA CACERES

REGISTRO: 52825224

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 05/11/2014 20:16

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 89 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



DIAGNÓSTICO ACTUAL

EVOLUCION NOCTURNA
IDX. SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

DESPIERTO
AFEBRIL



OBJETIVO

PACIENTE SIN RELAJACION. CON INFUSION DE FENTANYL A 4 MCG/K/HORA
TA. 107/52 TAM 71 FC 84X' T 36.9C FR 16X' SAT 100%
NEUROLOGICO NO EVENTOS CONVULSIVOS OCASIONAL MOVIMINETO DE EXTREMIDADES INFERIORES
HEMODINAMICO RSCRS PERMITIO DESTETE DE INOTROPICO
TAM. 71-92 FC 78-121X'
PULMONAR ACOPLADO A VENTILADOR EN SIMV. PS 14 PEEP 6 FR 16X' FIO2 35% CON ADECUADAS SATURACIONES
FR. 16X' SAT 100%
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO
GU. LA. 3154,7CC LE 1360CC
BALANCE + 1794,7CC
DIURESIS 3,1 CC/K/H
METABOLICO TOLERA VIA ENTERAL
PIEL CUBIERTA EN CUELLO Y TORAX CON GASA VASELINADA EN PROCESO DE RECUPERACION.
ESCASO SANGRADO POR FOSA NASAL IZQ Y CAVIDAD ORAL.
INFECCIOSO NO LUCE SEPTICO CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. NO REGISTRA PICOS FEBRILES
PACIENTE CON EVOLUCION LENTA ADECUADA



INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

C. HEMATICO LEUCOCITOS 9980 PMN 65% LINF 19% HB 8 HTO 23.2 PLAQUETAS 276000
SODIO 131 POTASIO 3.6 CALCIO 9.8 MAGNESIO 1,85 FOSFORO 5.



PLAN DE MANEJO:

. VENTILACION MECANICA DINAMICA
. SS PARACLINICOS.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA

REGISTRO: 19421480

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 90 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 05:40

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SINDROME DE STEVEN JHONSON
EPIDERMOLISIS MEDICAMENTOSA (AZITROMICINA)
ALI EN TRATAMIENTO
FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO EN CORRECCION

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN INOTROPICO CON VENTILACION MECANICA CON TUBO NASOTRAQUEAL, SUTURADO A NARIZ FIJO EN COMISURA 23 CM. PARAMETROS SIMV + PS VC: 340 ML FR: 16 PS 14 FIO2: 35 % PEEP: 6 CMH2O R I:E 1:2 FLUJO 33 LIT MIN. MECANICA VENTILATORIA VC: 380 ML VMIN: 6.1 LIT MIN . PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION , ACOPLADO A VENTILACION MECANICA ASISTIENDO . EXCURSION TORACICA SIMETRICA.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

22+00 - 00+30 - 4+30 PREVIO CONSENTIMIENTO ORDEN MEDICA Y AUTORIZACION SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL + RECLUTAMIENTO ALVEOLAR + HIGIENE BRONQUIAL + INSTILACION CON ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOHEMOPTOICAS TOLERA TRATAMIENTO NO COMPLICACION TOLERA TRATAMIENTO

22+00 - 00+30 - 4+30 PREVIO CONSENTIMIENTO ORDEN MEDICA Y AUTORIZACION SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL + RECLUTAMIENTO ALVEOLAR + HIGIENE BRONQUIAL + INSTILACION CON ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOHEMOPTOICAS TOLERA TRATAMIENTO NO COMPLICACION TOLERA TRATAMIENTO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANTIAGO HERNANDEZ

REGISTRO: 80491254

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 05:50

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 91 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

IDX. SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

AFEBRIL
DXT 158 MG/DL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE BAJO SEDOANALGESIA
TAA 91/52 TAM 64 FC 113X' T 37C FR 16X' FR 38X' SAT 100%
NEUROLOGICO NO EVENTOS CONVULSIVOS
HEMODINAMICO RSCRS SIN SOPORTE PRESOR
TAM. 64-87 FC. 84-118X'
PULMONAR ACOPLADO A VENTILADOR EN SIMV.
FR 16X' SAT 100%
ABD BLANDO NO DISTENDIDO
GU LA. 4772,2CC LE 2710CC
BALANCE + 2062,2 CC
DIURESIS 3,3CC/K/H ULTIMAS HORAS 5CC/K/H
METABOLICO TOLERA VIA ENTERAL
DXT 158 MG/DL
INFECCIOSO REGISTRA PICOS FEBRILES Y FEBRICULAS
PACIENTE REGISTRA PICOS FEBRILES CHEMATICO SIN LEUCOCITOSIS

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES PH 7.40 PCO2 37.4 PO2 90 HCO3 23 SAT 97% PAFI 257.2 FIO2 35%
LAC 0.9 .
CHEMATCIO LEUCOCITOS 8370 PMN 64% LINF 20% MON 13% CAYADOS 0% HB 7.2 HTO 21.3
PLAQUETAS 305000
CALCIO 9.6 MAGNESIO 1.85 POTASIO 4.4 SODIO 134

▶ **PLAN DE MANEJO:**

. SSN. 400 CC EN BOLO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA

REGISTRO: 19421480

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 92 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 09:29

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

ACCESOS

FEM DER (2)

PEDIA ARTERIAL IZQUIERDA (2)

BALANCE + 23

DIURESIS 3.4 CC K GH

FC 109--117

PA 113/57 MED 73

SAT 100

DEXT 158 MG / DL

EVOLUCION CLINICA ADECUADA A PESAR DE DOS HORAS DE FIEBRE 3 Y 4 AM

CULTIVOS EN CURSO DEL 4 DE NOV NEGATIVOS ALA FECHA

▶ **OBJETIVO**

****HEMO**

RSCS NORMALES SIN SOPLO. PULSOS Y PERFUSION NORMALES SIN SIGNOS DE FALLA SIN SOPORTE

INOROPICO DEPENDE DE BALANCES NEUTROS , CON EPISODIOS AISLADOS DE HIPOTENSION

RELACIONADA CON DIURESIS ELEVADA ,

REQUIRIÓ REPONER 400 CC DE SSN PARA NORMALIZACIÓN DE PA ,

SUSPENDIDA NITROGLICERINA

RESPIRATORIO

ULTIMA RX HACE 48 HS CON ATELECTASIA DE BASE IZQUIERDA

SS CONTROL PENDIENTE VALORAR AUSCULTACION SIMETRICA MOVILIZA SECRECIONES ESCASAS SIBILANCIAS

MEJORÓ CON SALBUTAMOL INHALADO

SECRECIONES ABUNDANTES MUCO HEMATICAS

GASES AM EQUILIBRIO A-B PH 7,4 NORMOXEMIA 90 ACIDOSIS REPIRATORIA 37 ALÑCALOSIS

KMETABÓLICA

P/F 257 SAT 97%

PARAMETROS DE VM SIM + PS VC 8,5 + PS 14 FR 16 FIO2 35 REL 1:2

SEGUN GASES Y RX DEPSERTAR Y DEFINIR EXTBAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 93 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

RENAL

DIURESIS ELEVADA REDISTRIBUYE APORTES (3170 ML M2 DIA)

INFECCIOSO

SIN CAMBIOS EN ESQUEMA ANTIBIOTICO HEMOGRAMA EVIDENCIA ANEMIZACION POR PERDIDAS POR MUCOSA ORAL ?? SE ORDENA MICONAZOL GELK PARA LUBRICACION DE CAVIDAD ORAL Y PROTEGER DE ESFACELACION DE LA MUCOSA .

CLINDAMICINA DIA 6 SIN CAMBIOS

LEUCOCITOS 8300 NEUTROFILIA 64 SIN CAYADOS PLAQUETAS NORMALES 305.000

PCR AYER EN DIMINUCION 15.6

SIN CAMBIOS SE ORDENA TRANSFUNDIR 1 UD GRE POR ANEMIZACIÓN

METABÓLICO ,

GLUCOMETRIA NORMALES ,TOLERA FORTINI 70 CC H APORTANFO 1,5 VECES REQUERIMIENTO CALORICO PARA EL NIVEL DE STRESS

ELECTROLITOS NORMALES SODIO 134 POTASIO 4,4 CALCIO 9,6 MAGNESIO 1,8

CONTINUA REPOSICIÓN DE MAGNESIO,

NEURO

SIN ALTERACION APARENTE

SEDACIÓN FENTANYL 4,3 UG KG H A PESAR DE ELLO SE DESPIERTA CONTESTA Y OBEDECE ORDENES

SENCILLAS

EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE

EN PLAN DE DESPERTAR .

REPORTE DE HEMOS DE CONTROL DEL 4 DE NOV NEG A LA FECHA SIN DETERIORO CLÍNICO NI PARA CLÍNICO

LLAMA LA ATENCION POLIURIA (REDISTRIBUCION DE APORTES ,)

SE INICIA REPOSICION DEL 50% DE LA DIURESIS QUE SUPERE 200 CC H Y SE DIMINUYE APORTES HIDRICOS A 2800 CC M2 DIA

SE DIMINUYE LEV A 80 CC H

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 94 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

DESCRITOS

RX DE TORAX PERSISTE ATELECTASIA DE BASE IZQUIERDA

CONTINUA TERAPIA CON N ACETIL CISTEINA DIRIGIDA A BASE IZQUIERDA

▶ PLAN DE MANEJO:

LEV 80 CC H

ENETERAL 70 CC H

DACKTARIN GEL ORAL 3 VECES AL DIA

TRANSFUNDIR GRE 1 UD PREMEDICAR CON CLEMASTINA 1 MG .

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 12:36

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

DERMATOLOGIA

PACIENTE CON DX

1. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA

▶ SUBJETIVO

MEJORIA DE LESIONES EN PIEL, PERISISTEN EROSIONES MUCOSAS CON SANGRADO

▶ OBJETIVO

PLACAS EROSIONADAS CON MEMBRANAS DE FIBRINA Y HEMATICAS EN MUCOSA ORAL Y LABIAL.

EROSIONES EN AREA GENITAL.

RESTO DE PIEL EPITELIZADA CON PALCAS ERITEMATOSAS AREAS COSTROSAS RESIDUALES EN EXTREMIDADES Y ABDOMEN.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 95 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

RECOMIENDO

1. OROBASE DE CLOB 0.1% + XILOCAINA 1% 3 VECES AL DIA EN MUCOSA LABIAL, Y EN MUCOSA ORAL ANTES DE CADA COMIDA CUANDO INICIE DIETA.
2. FITOSTIMOLINE GEL EN MUCOSA ORAL Y LABIAL 3 VECES AL DIA.
3. MOMETASONA CREMA 0.1% EN LAS NOCHES EN AREA GENITAL X 7 DIAS
4. CONTINUAR VASELINA PURA EN AREAS CON COSTRAS RESIDUALES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: CAROLINA ALBA

REGISTRO: 52827631

ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 13:41



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 7+50 Y 11+00 AM

DX:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

PACIENTE EN MEJOR ESTADO GENERAL



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 96 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN CAMA, CON VENTILACION MECANICA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA, CON RASS DE 0, AFEBRIL AL TACTO, SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, ACOPLADO CON EL VENTILADOR. PIEL EN MEJOR ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS EN ZONA TORACICA Y DE BRAZOS. TUBO NASOTRAQUEAL # 6.0 EN COMISURA NASAL 23 CM, FIJO CON SUTURA, CON NEUMOTAPONADOR INFLADO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL, EXPANSION NORMAL, SIMETRICA. CON VENTILADOR PB 840, EN MODO SIMV + PS, ASI: VOLUMEN CORRIENTE: 340 ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES CON ASISTENCIA OCASIONAL DEL PACIENTE, PEEP: 6 CM DE H2O, FIO2 DE 0,35, RELACIONES I: E DE 1:2,3 Y SENSIBILIDAD DE 1.0 L/MIN. MECANICA RESPIRATORIA: PRESION INSPIRATORIA MAXIMA: 21 CM DE H2O, PRESION MEDIA DE LA VIA AEREA: 11 CM DE H2O, PRESION MESETA: 19 CM DE H2O, DISTENSIBILIDAD DINAMICA: 28 ML/CM DE H2O, ESTATICA: 33 ML/CM DE H2O, VOLUMEN: 361 ML (9,1 ML/KG) Y VOLUMEN MINUTO: 5.9 L/MIN. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 100 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 120/66 MM DE HG, TEMPERATURA: 36,8 °C, ETCO2: 36, SATURA: 100%. AUSCULTO LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, RONCUS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX TORAX: OPACIDAD BASAL IZQUIERDA, ATELECTASIA, TOT BIEN POSICIONADO

GASES ARTERIALES:

9+25 AM: EQUILIBRIO ACIDO BASE, SIN DISFUNCION PULMONAR PARA LA OXIGENACION, LACTATO NORMAL

► **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS, REALIZO A LAS 7+50 Y A LAS 11+00, PROCEDIMIENTOS DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE REEXPANSION TORACICA ENFATIZANDO EN BASE IZQUIERDA, VIBRACION, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHEMATICAS FLUIDAS POR TUBO Y POR NARIZ. DESPUES DE GASES ARTERIALES SE PASA A MODO BILEVEL + PS, ASI: PHIGH: 18 CM DE H2O, LOW: 6 CM DE H2O, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 14/18 RPM, FIO2: 0.35, SENSIBILIDAD: 0.8 L/MIN, PRESION DE SOPORTE: 12 CM DE H2O. ACOPLADO, SIN ALTERACIONES EN OXIGENACION, VENTILACION O HEMODINAMICOS. QUEDA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 16:25

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

DX ANOTADOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 97 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

FC: 101 SINUSAL

TA: 136/69/84

SAT: 99% ETCO2: 39

TEMP: 37.1°C

BH 10 HORAS: LA: 2025 CC LE: 1620 CC + PI: 38 TOTAL: +367 GU: 4.1 CC/K/H BALANCE LIGERAMENTE POSITIVO, HIDRATADO. EDEMAS RESUELTOS, GASTO URINARIO NORMAL, NO HA NECESITADO REPOSICION DE PERDIDAS URINARIAS

▶ **OBJETIVO**

-DESPERTAR NORMAL. TRANQUILO, SIGUE ORDENES SENCILLAS, ABRE LOS OJOS, PARPADOS SANOS, PUPILAS 2 MMS REACTIVAS NORMALES, MUEVE 4 EXTREMIDADES. SIN DOLOR CON DIPIRIONA + ACETAMINOFEN. INICIO DESTETE DE FENTANYL A 2 MCG/K/H PARA PROGRESAR EN DESTETE VENTILATORIO .

-PULSOS NORMALES. PERFUSION DISTAL NORMAL. SHOCK TRATADO. SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR. SINUSAL. TRANSFUSION DE GRE PREMEDICADA POR RIESGO DE SHOCK ANAFILACTICO POR ANTECEDENTES (ATOPIA, ASMA, HIPER IGE, S. STEVENS JOHNSONS) SIN COMPLICACIONES.

-AUSCULTACION PULMONAR CON BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ATELECTASIA BASAL IZQ EN RESOLUCION. EN DESTETE DE SOPORTE VM, INICIO DEXAMETASONA Y PROGRAMAR EXTUBACION MAÑANA. BILEVEL: PH: 18 PL: 7 PS: 14 FR: 12 FIO2: 0.35 . MOVILIZANDO ABUNDANTES SECRECIONES CON REFLEJO DE TOS EFECTIVA

-PIEL: ALGUNAS LESIONES EN FASE DE COSTRA, LA PIEL DE LA CARA, CUELLO TORAX ANTERIOR Y POSTERIOR Y ABDOMEN CON CRECIMIENTO DE PIEL NUEVA. EN ZONA INGUINAL DE PREDOMINIO IZQ CON PEQUEÑA AREA DE LESION ESFACELADA EN PROCESO DE CURACION CON SANGRADO OCASIONAL. ESCROTO CON PIEL NUEVA, ANO Y PENE ESFACELADO CON SANGRADO MINIMO. LESIONES EN LABIOS Y MUCOSA ORAL MUCHO MEJOR. DISMINUCION DEL EDEMA Y SIN SANGRADO. ALGUNAS ZONAS FRIABLES CON COSTRA HEMATICA.

-UNICO PICO FEBRIL A LAS 10 AM Y FEBRICULAS AL MEDIO DIA. HEMOCULTIVOS DEL 4 NOV EN CURSO, VAN NEG.

-ENTERAL CON FORTINI TOLERADA, RUIDOS INTESTINALES +, ABDOMEN NORMAL

▶ **PLAN DE MANEJO:**

1. FENTANYL ----DISMINUYE --- 2 MCG/K/H ---DESTETE
2. DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS
3. DESTETE DE SOPORTE VENTILATORIO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 98 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 16:43

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

GASES: PH: 7.37 PCO2: 43 PAO2: 88 HCO3: 24 TERAPIA RECIENTE. CONTINUA EN BILEVEL. DESTETE DE FENTANYL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 18:49

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA RESPIRATORIA

1. NECROSIS EPIDERMICA TOXICA

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA EN BILEVEL PEEP HIGH:18 PEEP :7 FIO2:35% FR:14, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, CON EFECTOS DE SEDACION, FRECUENCIA CARDIACA: 103 LAT/MIN TENSION ARTERIAL:114/73 MMHG SATURACION:99%, A LA AUSCULTACION RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXPANSION SIMETRICA, PATRON REGULAR.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 99 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PLAN DE MANEJO:

SE ATIENDE A LAS 14+00 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCIÓN DE SECRECIONES HEMÁTICAS POR TUBO NASOTRAQUEAL, POR BOCA Y NARIZ. SE REALIZA RECLUTAMIENTO CON AMBU. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

SE ATIENDE A LAS 15+10 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCIÓN DE SECRECIONES HEMÁTICAS POR TUBO NASOTRAQUEAL, POR BOCA Y NARIZ. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

SE ATIENDE A LAS 16+40 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCIÓN DE SECRECIONES HEMÁTICAS POR TUBO NASOTRAQUEAL, POR BOCA Y NARIZ. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

SE ATIENDE A LAS 18+00 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCIÓN DE SECRECIONES HEMÁTICAS POR TUBO NASOTRAQUEAL, POR BOCA Y NARIZ. SE REALIZA RECLUTAMIENTO CON AMBU. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES. SE CAMBIA FILTRO POR IMPACTACIÓN DE SECRECIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA PATRICIA CACERES

REGISTRO: 52825224

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 06/11/2014 22:26

DIAGNÓSTICO ACTUAL

NOTA DE EVOLUCIÓN NOCTURNA DE UCIP

EDAD 7 AÑOS

PESO 39,5 KG SC 1,27

DIAGNÓSTICO

SX DE STEVENS JOHNSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLÍTICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 100 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

ACCESOS
FEM DER (2)
PEDIA ARTERIAL IZQUIERDA (2)
BALANCE APOORTE 2336CC 1839CC/M2/12HS
DIURESIS 1770 CC 116CC /M2/H
PI 381CC
BALANCE 185CC/ 12HS
FC 120 TA 127/77/93 TEMP 37,3 FR 19/14 PCO2 DE 39 SAT 94% CON FIO2 D E 0.35 DEXT 135 MG/ DL

▶ **OBJETIVO**

-HEMODINAMICO :RSCS RITMICOS NO SOPLO NI AGREGADOS CON PULSOS DISTALES D EBUENA AMPLITUD Y PERFUSION DE 2 SEG CON HIGADO NO PALPABLE CPN SIGNOS VITALES ESTABLE NO NECESIDAD DE SOPORTE INOTROPICO CON BALACE LEVEMENTE POSITIVOS CON POLIURIA Y APOORTE ELEVADO DE LIQUIDOS POR LO QUE SE DECIDE DISMINUIR A PORTE A 2100 CC /M2 Y SE OBSERVARA EVOLUCION ,
SE CONTINUA RESPOSICION DE PORLIURIA AL 50% LO QUE SUÉRE 100 CC /HORA
-RESPIRATORIO MURMULLO VEISUCALR SIMETRICO SIN AGREGADOS CON BILEVEL CON PRESION ALTA DE 18 BAJA DE 7 CON PS DE 12 CON FR 14/17 TINSPIR DE 1,2 CON SENCIBILIDA DDE 1 ESPIRATORIO DE 25 % CON FIO2 D 0.335 CON RELACION DE 1:2,5 CON PM DE 10 PEAK DE 20 Y REALIZANDO VOL DE 351 Y RELACIONES DE 1,2
GASES DE CONTORL CON PH DE 7,349 PCO2 DE 35 CON DELTA DE ARTERIAL E ESPORATO DE 4 CON PAFI DE 267 CON RX DE TORAX CON ATELECTASIA BASAL IZQ VS DERRAME ESCASO SE CONTINUA POR AHORA IGUAL MANEJO
CON ABUNDANTE MOVILIZAICON DE SECRECIONES
- GASTRO INTESITNAL ABDOMEN BLANDO DE PRESIBLE NO MAS AS NI VICEORMEGALIAS NO DOLOR A LA PALPACION CON BUENA TOLERANCIA A ENTERAL CON APORET CALORICO DE 42CAL/K/D
- RENAL DIURESISI ELEVADA POR APOORTE ALTO CON NITROGENADOS NORMALES EN REPOSICION DE POLIURIA

- INFECCIOSO NO DISTERMIAS CON MANEJO CON CLINDAMICINA 6 DIA
CON HEMOGRAMA ANEMIZACION IMPORTANTE CON PAMQUETAS NORMALES CON MONOCITOCIS .
PCR AYER EN DIMSINUION 15.6
SE TRASFUNDE EN LA TARDE
PIEL CON MEJORIA DE DE LESINES EN EL MOENTO EN CICATRIZACION
-METABÓLICO: NO ALTERACION ELECTROLITICA
EN REPOSICION DE MAGENSIO
-NEUROLOGICO PAICNETE CONCIENTE CON AUSENCIA DE APERTURA OCULAR POR VASELINA , CON MOVILZIACION DE 4 EXTRENUIDADES OBEDECE ORDENSES SENCILLAS EN DISMINUCION DE FENTANILO ACTUALD E 1MCG/K/HORA EN DISMINUCION PARA DESTETE CON CONECCION ADECUADA CON ELMEDIO

PACIENTE CON MEJROIA PROGRESIVA DE CUADRO INFECCIOSO , DERMATOLOGICO Y DE FALLA ORGANICA MULTPKLES SE CONITNUA DESTTEE DE SEDOANALGESICA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y DESTTEE VENTILATORIO SE DISMINYE LEV Y SE DEJA REPOSIICON DE 50 5 DE LA POLIURIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 101 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

1. SSN MAS ELECTROLITOS A 40 C CHORA
- 2, CONTINUAR RESPOCION DE 150% DE LA POLIURIA QUE SUPERE 100 CC HORARIO
3. MAÑANA CONTROL DE PARACLINICOS
4. MANEJO DINAMICO DE VENTILADOR

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA

REGISTRO: 51780484

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 07:01



DIAGNÓSTICO ACTUAL

SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

EN CAMA CON SOPORTE VENTILATORIO MODO BILVEL PH 18 PS 12 FIO2 35% PEEP 7 FR 14 TI 1.2
REALIZAN DO PIM 20 P MEDISA 12 VC 300 VM 6,04



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ORDENMEDICA EN DESTETE DE LA VENTIULACION MECANICA E REALIZA PREVIA ORDEN MEDICA 20+00 21+00 23+00 02+00 04+00 SE REALIZA HIGINENE BRONQUIAL + SUCCION E ABUNDANTES SECRECIONE SAMARILIENTAS POR TUBO Y SANGUINOLENTAS POR NARIZ Y BOCA SIN COMPLICACIONE SS EDAN RECOMENDACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: RAMON EDUARDO CARREÑO

REGISTRO: 88257298

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 09:32

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 102 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



DIAGNÓSTICO ACTUAL

SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

ACCESOS
FEM DER BILUMEN (3)
ARTERIA PEDIA IZQUIERDA (3)
EVOLUCIÓN CLÍNICA ADECUADA PERMITE DISMINUCIÓN DE PARÁMETROS CON ASISTENCIA Y VOLUMENES
PULMONARES ADECUADOS,
PREVIA TERAPIA RESPIRATORIA SE REALIZA EXTUBACIÓN SIN COMPLICACIONES 7:50 SE INICIA ESQUEMA
ADRENALINA MNB CADA 20 MIN X 1 H + ADRENALINA 1 MG MNB C/ 1 H X3 H + ADRENALINA 1 MG MNB C/
4 H EN TR
BALANCE +703
DIURESIS 4.2 CC K GH
FC120
PA 130/70 MEDIA 90 SIN SOPORTE
SAT 99
DEXT 133--134 MG/DL



OBJETIVO

HEMODINAMIA
RS CS NORMALES SIN SOPLO SIN SOPORTE FC Y PA NORMALES
PULSOS Y PERFUSION NORMALES

RESPIRATORIO
AUSCULTACION SIMETRICA RS RS NORMALES SIN SECRECIONES (POST EXTUBACION
GASES ARTERIALES PRE EXTUBACION ALCALOSIS METABÓLICA LEVE ACIDOISIS RESPIRATORIA) CO2 38
HIPOXEMIA 93 P7F 266.
PENDIENTE CONTROL POST EXTUBACION
RX DE TORAX PRE EXTUBACION NORMAL SIN ATELECTASIA BASE IZQUIERDA , SS CONTROL SEGUN
EVOLUCION DESPUES DEL MEDIO DIA

RENAL DIURESIS POR SONDA
GU ADECUADO
PERSISTE COMPROMISO DE MUCOSAS, GLANDE EROSIONADO CON SECRECIONES VERDOSAS, SE CONTINUA
MANEJO TÓPICO CON VASELINA PREVIA ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA JALEA Y LIMPIEZA CON BACCIDINE
SE RETIRARÁ SONDA VESICAL TEMPRANAMENTE POR RIESGO DE INFECCION

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 103 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

INFECCIOSOS

SIN FIEBRE DESDE AYER AM

HB 7.2 --> 8,6 POST TRANSFUSIÓN 7890 LEUCOCITOS NEUTROFILIA 82 CAYADOS 0% LINFOCITOS 13 %

PLAQUETAS 347000, PCR 20 PROCALCITONINA

FERRITINA PENDIENTE

TROIGLICERIDOS NORMALES

COLESTEROL NORMAL

NO ACTIVACION MACROFAGICA ,

AHORA CONTROLADAS PERDIDAS POR SANGRADO SE VIGILARÁ S U EVOLUCION

COMPLETÓ 6 CIAS DE CLNDAMICINA ,

STAPH HAEMOLITICUS EN SANGRE SE CONSIDERÓ CONTAMINACION PUES ES RESISTENTE A ERITROMICINA Y CLINDAMICINA , SIN DETERIORO CLINICO SE SUSPENDE Y SE VIGILA EVOLUCION , ANTE DETERIORO O AISLAMIENTO DE COCCOS CON IGUAL SENSIBILIDAD DEBERÁ RECIBIR VANCOMICINA HEMOCULTIVOS DEL 4 NOV NEG A LOS 3 DIAS DE INCUBACION

METABÓLICO

EELECTROLITOS NORMALES SODIO 134 CLORO 98 POTASIO 3L,8 CALCIO 9.1 MG 1.9 SE INICIA

DIMINUCION DE MAGNESIO,

TOLERADA ENTERAL AHORA EXTUBADO SE ESPERA VALORACION POR FONOS PARA DIETA DE ENTRENAMIENTO SIN AZUCAR PARA DISMINUIR ESTIMULO DOLOROSO,

DEPOSICIÓN NORMAL

NEURO

DESPIERTO ABSTINENTE SE INICIA LORAZEPAM, PREVIO BOLO DE 3 MG DE MIDAZOLAM

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

DESCRITO

► **PLAN DE MANEJO:**

OXIGENO VENTURI 35%

MIDAZOLAM 3 MG IV AHORA

LORAZEPAM 1 MG VO CADA 8 H

SUSPENDIDO FENTANYL.

CUIDADOS Y LUBRICACION DE PIEL

VALORACION POR FONOS FISICA Y T OCUPACIONAL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 104 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 12:39

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE CON TUBO NASOTRAQUEAL FIJO EN ALA DE NARIZ 23 CM, CON SUTURA PARA FIJACIÓN. EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON PARÁMETROS MODO BILEVEL PEEP H: 18 PEEP L: 7 CMH₂O PS: 12 CMH₂O FIO₂: 35 % FR: 14/27. MECÁNICA VENTILACIÓN VC: 430 ML VMIN: 6.2 LIT, PACIENTE DESPIERTO, ASISTIENDO VENTILACIÓN MECÁNICA CON ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA. PATRÓN COSTODIAFRÁGMATICO, EXCURSIÓN TORÁCICA SÍMETRICA, RITMO REGULAR, AUSCULTACIÓN CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX DE TORAX SIN ALTERACIONES EN PARENQUIMA PULMONAR

▶ **PLAN DE MANEJO:**

TERAPIA RESPIRATORIA

07+50: PREVIA ORDEN MÉDICA SE REALIZA SESIÓN CON DRENAJE POSTURAL Y BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL DE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES FLUIDAS, POR TUBO Y SANGUINOLIENTAS POR BOCA, SE REALIZA EXTUBACIÓN PROGRAMADA, SE INICIA ESQUEMA DE TRES NEBULIZACIONES MEDICADAS CON ADRENALINA EN SOLUCIÓN SALINA UNA CADA 20 MINUTOS, PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE, SE DEJA SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL POR MÁSCARA VENTURY CON FIO₂ DE 35% SAT: 96 %. SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN CAMA, NO COMPLICACIONES

09+40 - 10+40 - 11+40 SE REALIZAN TRES NEBULIZACIONES DE ADRENALINA EN SOLUCIÓN SALINA UNA CADA HORA, PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE, SE DEJA SOPORTE DE OXÍGENO IGUAL SAT: 98 % NO COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 105 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 15:55

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

DX ANOTADOS

+ EXTUBACION PROGRAMADA

+ ATELECTASIA BASAL IZQ RESUELTA

▶ **SUBJETIVO**

FC: 121 SINUSAL

TA: 126/76/93

SAT: 100% FIO2 0.35 VENTURY

FR: 33 XMIN

TEMP: 37.4°C

BH 9 HORAS: LA: 466.5 CC LE: 980 CC + PI: 42 TOTAL: -556 GU: 2.7 CC/K/H AUMENTO LIQUIDOS BASALES 150 CC H HASTA VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA , PARA INICIO DE VIA ORAL O REINICIAR APOORTE ENTERAL CON FORTINI.

HIDRATADO

▶ **OBJETIVO**

-PULSOS NORMALES. PERFUSION DISTAL NORMAL. SINUSAL. RVS NORMALES. SIN SOPORTE

-TOLERANDO EXTUBACION PROGRAMADA. EN DESCENSO DE FIO2. AUSCULTACION PULMONAR SIMETRICA, SIN AGREGADOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. MENOS MOVILIZACION DE SECRECIONES. TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS Y MNB FUROSEMIDA

-AYUNO PROGRAMADO POR EXTUBACION RECIENTE. VALORACION POR FONO PARA DEFINIR INICIO DE DIETA. ABDOMEN NORMAL

-NO FIEBRE. PENDIENTE REPORTE DE FERRITINA

-DESPIERTO, MAS TRANQUILO, ANSIOSO POR PRURITO INTENSO EN TODO EL CUERPO. SIGUE LORAZEPAM E INICIO HIDROXICINA CADA 1 MG/K/D CADA 12 HORAS. PUPILAS 2 MMS NORMALES.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 106 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

1. SULFATO DE MAGNESIO ----SUSPENDER
2. HIDROXICINA -----20 MG VO CADA 12 HORAS
3. TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS
4. MNB FUROSEMIDA CADA 6 HORAS
5. TERAPIA FISICA 2 VECES DIA
6. TERAPIA OCUPACIONAL Y FONOAUDIOLOGIA DIA
7. LIQUIDOS BASALES -----150 CC H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 16:48



DIAGNÓSTICO ACTUAL

****FONOAUDIOLOGIA - RESPUESTA INTERCONSULTA****

16+00HORAS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLOSIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE EN UNIDA CON Sonda NASOGASTRICA Y OXIGENO EN MASCARA DE VENTURY EN COMPAÑIA DE PADRES.



OBJETIVO

PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO Y CONSENTIMIENTO, SE REALIZA VALORACION FONOAUDIOLOGICA ENCONTRANDO: ESTRUCTURAS OROFACIALES SIMETRICAS, CAVIDAD ORAL LACERADA CON SANGRADO ACTIVO. HIPOTONO MUSCULAR OROFACIAL. SE INTENTA VALORACION DE REFLEJOS OROFARINGEOS, PACIENTE CON POCA TOLERANCIA A LOS ESTIMULOS EN CAVIDAD ORAL, SIN EMBARGO SE ENCUENTRA: DEGLUCION DEBIL CON ASCENSO DE BASCULA LARINGEA LENTIFICADO, VAGAL DISMINUIDO, TUSIGENO NO VALORABLE. PACIENTE ANSIOSO CON SOMNOLENCIA, CON SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL SENCILLO, AFIRMACION Y NEGACION CON MOVIMIENTO CEFALICO. SE COMENTAN HALLAZGOS A MADRE, DRA. TATIANA Y JEFE NOHORA. MADRE MANIFIESTA ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 107 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON DISFAGIA ORAL Y FARINGEA, SE SUGIERE INICIAR MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA A FIN DE FAVORECER PROCESO DEGLUTORIO. POR AHORA NADA VIA ORAL, ESTIMULACION INTRAORAL A TOLERANCIA DEL PACIENTE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JEIMMY LIZETTE GARCIA SEGURA

REGISTRO: 52907512

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 17:25



OBJETIVO

VALORADO POR FONOAUDIOLOGIA
HIPOTONIA MUSCULAR OROFACIAL
NO SE INICIA VIA ORAL
CONTINUA ENTERAL CON FORTINI
REHABILITACION POR FONOAUDIOLOGIA DIARIO



PLAN DE MANEJO:

1. TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DIA
2. ENTERAL FORTINI ----- 50 CC H SNG
3. LIQUIDOS BASALES ---- 80 CC H

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 17:35



OBJETIVO

SE RETIRO LINEA ARTERIAL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 108 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 17:43

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

PROCALCITONINA NEGATIVO 0.16

FERRITINA 157

NORMALES

SE DESCARTA SINDROME HEMOFAGOCITICO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA

REGISTRO: 22793558

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 18:07

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA RESPIRATORIA - TERAPIA FISICA

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

► **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, ALERTA, COLABORADOR, TOLERANDO LA EXTUBACION, CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 35% FRECUENCIA CARDIACA: 116 LAT/MIN SATURACION: 95%, A LA AUSCULTACION RONCUS OCASIONALES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXPANSION SIMETRICA, PATRON REGULAR.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 109 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **PLAN DE MANEJO:**

SE ATIENDE A LAS 16+50 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON NEBULIZACION CON FUROSEMIDA+ACELERACION DE FLUJO+EJERCICIOS DE REEDUCACION DIAFRAGMATICA+TOS ASISTIDA. PRESENTS TOS CON EXPECTORACION MUCOHEMATICA. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA CON EJERCICIOS ACTIVOS-ASISTIDOS DE LAS 4 EXREMIDADES DE PREDOMINIO DISTAL+ESTIRAMIENTOS GLOBALES+EJERCICIOS DE BOMBEO MUSCULAR+POSICIONAMIENTO EN CAMA. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA PATRICIA CACERES

REGISTRO: 52825224

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 18:24

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

*** TERAPIA OCUPACIONAL - RESPUESTA A INTERCONSULTA ***

17:20

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

SINDROME DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLOSIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE DE 7 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO DE LA VALORACION EN CONDICION ESTABLE, CON OXIGENO ADICIONAL POR MASCARA DE VENTURY, EN POSICION SEMISEDENTE, ALERTA Y EN COMPAÑIA DE LA FISIOTERAPEUTA.

▶ **OBJETIVO**

PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, LOS BENEFICIOS, RIESGOS Y AUTORIZACION DEL MISMO OBSERVO QUE AL MOMENTO NO PUEDE HACER LA APERTURA OCULAR, BUSQUEDA DE FUENTE SONORA ACTIVA, ALTERACION DEL EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR GENERALIZADA, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES PERO REQUIERE DE ASISTENCIA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION Y LA MOVILIDAD EN GENERAL, ALERTA, SOGUE INSTRUCCIONES, EVOCA RECUERDOS, ES DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, ALTERACION DE ROLES.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 110 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACION DE SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL POR LO QUE SUGIERO SEGUIR CON MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA FAVORECER RESPUESTAS ADAPTATIVAS ANTE LOS ESTIMULOS DE TIPO PROPIOCEPTIVO Y VESTIBULAR, EL CONTROL Y COORDINACION DE LOS PATRONES DE MOVIMIENTO PROPIOS PARA LA EDAD, DESTREZAS SOCIALES, AUMENTAR NIVEL DE INDEPENDENCIA, ORIENTAR EN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA MILENA OSUNA

REGISTRO: 52961971

ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 07/11/2014 21:14



DIAGNÓSTICO ACTUAL

NICOLAS SANTIAGO DE SIETE AÑOS DE EDAD CON PESO DE 39.5 KG CON SINDROME DE STEVEN-JHONSON, ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA, EXTUBACIÓN PROGRAMADA.



SUBJETIVO

SIN FIEBRE, CON EXTUBACIÓN PROGRAMADA, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SIN DETERIORO.



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 111 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

CON APOORTE HÍDRICO DE LÍQUIDOS A 100 CC. HORA. CON SALINA MÁS POTASIO. TOTAL DE 1059 CC. SIN ENTERAL.
ELIMINADOS DE 1300 CC, DIURESIS DE 3 CC.K.HORA, ORINA CLARA. BALANCE NEGATIVO DE 240 CC.
CON TENSIÓN ARTERIAL DE 123/75, MEDIA DE 112, CARDIACA DE 103, TEMPERATURA DE 37.3 OC,
RESPIRATORIA DE 35, OXIMETRÍA DE 93% CON APOORTE POR MÁSCARA AL 35%.
CON BUENOS PULSOS, RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.
DISMINUCIÓN DEL MURMULLO VESICULAR BASAL IZQUIERDO, A LA AUSCULTACIÓN DE TORAX DERECHO
ADECUADO. APOORTE DE FIO2 AL 35%. PATRÓN ABDOMINAL.
ADECUADA DIURESIS, BALANCE NEGATIVO, CON Sonda VESICAL.
SIN DETERIORO METABÓLICO, SIN ENTERAL. SE DEJA CONTROL.
CON ABDOMEN BLANDO, VÓMITO, SIN ENTERAL POR EL MOMENTO, SE REINICIARÁ A MENOR VOLUMEN.
SIN FIEBRE, SIN SANGRADO, PROCALCITONINA NEGATIVA, PCR DE 20, SIN LEUCOCITOSIS.
SIN SANGRADO, ANEMIA SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA. PLAQUETAS ADECUADAS. SIN ANTIBIÓTICO.
CONCIENTE, DESACONDICIONADO, REACTIVO, HIPOTONÍA GENERALIZADA, OBEDECE ÓRDENES. SIN SEDACIÓN,
SE CONTINUA CON ANTIHISTAMÍNICO.

ANÁLISIS.

NICOLAS CON ADECUADA EVOLUCIÓN, ADECUADO ESTADO HEMODINÁMICO, CON PATRÓN RESPIRATORIO
ABDOMINAL, DIAFRAGMÁTICO, ADECUADA OXIMETRÍA, APOORTE DE OXÍGENO POR MÁSCARA. ADECUADA
DIURESIS, SIN DETERIORO METABÓLICO, ABDOMEN BLANDO, UN EPISODIO DE VÓMITO, SE INICIA ENTERAL A
MENOR VOLUMEN, SIN DEPOSICIÓN, SIN FIEBRE, FEBRÍCULA. REACTIVO.
SE DEJA CONTROL DE TORAX, HEMOGRAMA, ELECTROLITOS.



PLAN DE MANEJO:

1. ENTERAL A 20 CC. HORA, AUMENTO GRADUAL.
2. LÍQUIDOS ENDOVENOSOS A 100 CC. HORA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO

REGISTRO: 73150918

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 08/11/2014 07:08

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 112 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:
SINDROME DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, ALERTA, COLABORADOR, TOLERANDO LA EXTUBACION, CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 35% FRECUENCIA CARDIACA: 106 LAT/MIN SATURACION: 94%, A LA AUSCULTACION RONCUS OCASIONALES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXPANSION SIMETRICA, PATRON REGULAR.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

22+00 5+00 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA CON NEBULIZACION CON FUROSEMIDA+ACELERACION DE FLUJO+EJERCICIOS DE REEDUCACION DIAFRAGMATICA+TOS ASISTIDA. PRESENTS TOS CON EXPECTORACION MUCOHEMATICA. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANTIAGO HERNANDEZ

REGISTRO: 80491254

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 08/11/2014 11:06

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 113 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**
EVOLUCION UCIP – MAÑANA-

ANGEL, 7 AÑOS, 39.5 KG
CON DIAGNOSTICOS:
- SX DE STEVENS JHONSON
- SIRS
- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
- FALLA RESPIRATORIA
- ATELECTASIA BASAL IZQ
- DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
-ANEMIA
- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

ACCESOS
FEM DER BILUMEN (4)

FC: 90 LPM FR: 22 X MIN TA: 115/74(90) SATO2: 9%
GLUCOMETRIA: 139 MG/DL

BALANCE HIDRICO 24 HRS: -1130 CC
LA: 2370 CC AH: 60 CC/K/DIA
LE: 3500 CC DIURESIS: 3150 CC GU: 3.3 CC/K/HR

▶ **OBJETIVO**

*HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, PRECORDIO LIGERAMENTE HIPERDINAMICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS DE BUEN INTENSIDAD.
*RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AGRAVADOS, CON SDR, SIGNOS DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO, PATRON ABDOMINAL, ADECUAD SATO2 CON MASCARA AL 35% .
* GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, UN EPISODIO EMETICO, POR LO CUAL SE SUSPENDIO TEMPORALMENTE LA VIA ORAL, DEPOSICION TRAS 13 DIAS POSITIVA ABUNDANTE. EN ENTRENAMIENTO Y VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA.
* METABOLICO: ASINTOMATICO, CONTROL DE ELECTROLITOS PARA ESAT MAÑANA CON : NA 138 , CL 99 , CA: 9.7 , MG 1.72 , P: 5.13 LIEGRA HIPOMAGNESEMIA NO REQUIERE REPOSICION.
*TEGUMENTO: PIEL CASI EN SU TOTALIDAD RECAMBIADA, AUN LESIONES EN AREA DEL PREPUCIO EN FASE DE RECAMBIO Y CON COSTRA, PERISTE CON LESIONES ORALES PERO CON MENOR SANGRADO QUE AYER.
* INFECCIOSO: NO ALZAS TERMICAS, NO LUCE SEPTICO, REACTANTES NO SUGESTIVOS INFECCION ACTIVA, SIN CUBRIMIENTO.
*NEUROLOGICO: ALERTA ACTIVO, COLABORADOR, BUENA INTERACCION CON EL MEDIO, DORMIO BIEN , RECIBIENDO LORAZEPAM CADA 8HRS, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO IMPORTANTE . EN PLAN DE TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA Y FONOAUDIOLOGIA.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 114 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NA 138 , CL 99 , CA: 9.7 , MG 1.72 , P: 5.13 LIEGRA HIPOMAGNEMIA NO REQUIERE REPOSICION. .

▶ **PLAN DE MANEJO:**

NICOLAS CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON SDR LEVE, O2 AL 35%, CON SX DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO IMPORTANTE EN PLAN DE REHABILITACION. EN LA MAÑANA DE HOY EPISODIO EMETICO, POR LO CUAL SE SUSPENDIO TEMPORALMENTE PARA REPOSO INTENSIVO FORMULA ENTERAL.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 08/11/2014 15:58

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION UCIP – TARDE-

NICOLAS, 7 AÑOS, 39.5 KG
CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

▶ **SUBJETIVO**

FC: 110 LPM FR: 28 X MIN TA: 116/80(88) SATO2: 92%

BALANCE HIDRICO 6 HRS: +88 CC
LA: 740 CC AH: 60 CC/K/DIA
LE: 652 CC DIURESIS: 440 CC GU: 1.8 CC/K/HR

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 115 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

*HEMODINAMICO: RITMO SINUSALRUIDOS CARDIACOS RITMICOS, LLENADO CAPILAR 2 SEG, BIEN PERFUNDIDO SIN SOPORTE

*RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AGREGADOS, LIEGRA POLIPNEA, PATRON ABDOMINAL, ADECUADO SATO2 CON MASCARA AL 35% .

* GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, RSI+, FONOAUDIOLOGIA CONSIDERO QUE NO TIENE TRASTORNO A ESE NIVEL, TOLERANDO EL REINICIO DE ENTERAL A 20 CC/HR , TIENE POCO APETITO.

* METABOLICO: ASINTOMATICO

*TEGUMENTO: SIN CAMBIO EN SU EVALUACION.

* INFECCIOSO: NO ALZAS TERMICAS,.

*NEUROLOGICO: ALERTA ACTIVO, COLABORADOR, DESACONDICIONADO. DURANTE LA MAÑANA PERMANECIO YA EN SILLA Y SOPORTE, LOGRA SOSTENERSE EN PIE CON AYUDA UN POCO MAS DE TIEMPO.

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

► **PLAN DE MANEJO:**

NICOLAS TOLERO EL REINICIO DE ENTERAL A 20 CC/HR , FONOAUDIOLOGIA LO VALORO CONSIDERA QUE NO HAY TRASTORNO A ESE NIVEL. NICOLAS TIENE MUY BAJO APETITO, EVOLUCION DE SX DE DESACONDICIONAMIENTO.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 08/11/2014 16:59

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FONOAUDIOLOGIA

HORA:10:00 AM

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:

SX DE STEVENS JOHNSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)

► **SUBJETIVO**

SE ENCUENTRA PACIENTE EN SILLA AUXILIAR CON SONDA NASOGASTRICA SIN ACOMPAÑANTES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 116 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ OBJETIVO

PREVIA AUTORIZACION DE LA DRA Y JEFE DE TURNO SE INICIA MANEJO, SE REALIZA MASAJE A NIVEL OROFACIAL A TOLERANCIA DEL PACIENTE, POSTERIOR SE REALIZAN ESTIMULOS ENDOBUCALES A TOLERANCIA. SE REALIZA PRUEBA DE DEGLUCION CON CONSISTENCIA ESPESA (HELADO CREMOSO), PACIENTE NO PRESENTA ANTICIPACION AL ALIMENTO, NO REALIZA ADOSE NI BARRIDO DE CUCHARA TRANSITO ORAL LENTO, PACIENTE PRESENTA EMESIS INMEDIATA A LA INGESTA. POSTERIOR SE REALIZA PRUEBA DE DEGLUCION CON LIQUIDO CLARO (AGUA), 1CC, 2CC Y 3CC, PACIENTE REALIZA DEGLUCION CON ASCENSO LARINGEO COMPLETO, NO SIGNOS SUGESTIVOS DE ASPIRACION, A LA AUSCULTACION CERVICAL SE PERCIBEN SONIDOS NORMALES. PACIENTE REFIERE NO QUERER MAS Y NO RECIBE MAS AGUA. SE SUMINISTRA COMPOTA, PACIENTE INAPETENTE, SOLO RECIBE UNA CUCHARADITA LA CUAL EXPULSA DE CAVIDAD ORAL, LOGRA DEGLUTIR UNA MINIMA CANTIDAD SIN SIGNOS SUGESTIVOS DE ASPIRACION.

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

▶ PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON DISFAGIA ORAL Y FARINGEA, SE SUGIERE CONTINUAR MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA CON EL FIN DE FAVORECER DEGLUCION, SE CONSIDERA INICIAR FASE I EN COMIDAS INTERMEDIAS A TOLERANCIA DEL PACIENTE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ALEJANDRA RAMIREZ

REGISTRO: 52741938

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 08/11/2014 17:47

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA RESPIRATORIA - TERAPIA FISICA

- SX DE STEVENS JHONSON
- SIRS
- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
- FALLA RESPIRATORIA
- ATELECTASIA BASAL IZQ
- DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
- ANEMIA
- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)

▶ SUBJETIVO

PACIENTE ESTABLE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 117 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA ALERTA, TOLERANDO EXTUBACION CON VENTURY AL 35% SATURANDO 99%, POLIPNEICO CON FRECUENCIA CARDIACA 85 POR MINUTO, T/A 120/87, TIENE PATRON RESPIRATORIO MIXTO CON RITMO REGULAR Y EXPANSION SIMETRICA , AUSCULTO DISMINUCION DE MURMULLO EN BASES Y RONCOS ESCAZOS DE PREDOMINIO APICAL.

PRESNTA DESACONDICIONAMIENTO FISICO, Y PIEL ESCAMATIVA,

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

RX NORMAL

▶ PLAN DE MANEJO:

CORRESPONDE A LAS 9:30 PREVIO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE Y POR ORDEN MEDICA REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS ASISTIDOS DE EXPANSION TORACICA , TOS ASISTIDA DEGLUTE SECRESIONES , REALIZO REEDUCACION D EPATRON RESPIRATORIO DIAFRAGMATICO E INCENTIVO INSPIRATORIO, MOVILIZA 600 CC SIN GRAVEDAD, TRATAMIENTOT SIN COMPLICACIONES , RECOMEINDO AL PADRE EJECUSION HORARIA, DEJOESTABLE

TERAPIA FISICA REALIZO EJERCICIOS ASISTIDOS DE LAS 4 EXTREMIDADES EN PATRONES FUNCIONALES SE PASA A LA SILLA POLTRONA CON ASSITENCIA TOTAL, REALIZO BALANCEO EN SEDENTE , TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES , DEJO ESTABLE.

CORRESPONDE A LAS 16:30 PREVIO CONSENTIMEINTO DEL PACIENTE Y POR ORDEN MEDICA REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS ASISTIDOS DE EXPANSION TORACICA , TOS ASISTIDA DEGLUTE SECRESIONES , REALIZO REEDUCACION DE PATRON RESPIRATORIO DIAFRAGMATICO E INCENTIVO INSPIRATORIO, MOVILIZA 600 CC SIN GRAVEDAD, TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES , RECOMIENDO AL PADRE EJECUSION HORARIA, DEJO ESTABLE.

TERAPIA FISICA REALIZO EJERCICIOS ASISTIDOS DE LAS 4 EXTREMIDADES EN PATRONES FUNCIONALES SE PASA A BIPEDO CON ASISTENCIA TOTAL, REALIZO TRANSFERENCIAS DE PESO MANTIENE ESTA POSICION POR 5 MINUTOS , REALIZO BALANCEO , SE PASA A LA CAMA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES , DEJO ESTABLE..

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: SANDRA ISABEL CEBALLOS ATEHORTUA

REGISTRO: 30326769

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 08/11/2014 19:38

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 118 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA OCUPACIONAL

16:20

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

SINDROME DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

PACIENTE DE 7 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN CONDICION ESTABLE, CON OXIGENO ADICIONAL POR MASCARA DE VENTURY, EN POSICION SEMISEDENTE, ALERTA Y EN COMPAÑIA DEL PAPÁ.



OBJETIVO

PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, LOS BENEFICIOS, RIESGOS Y AUTORIZACION DEL MISMO, DESARROLLO ACTIVIDAD DE JUEGO CON EL OBJETIVO DE FAVORECER ACONDICIONAMIENTO FISICO, PATRONES INTEGRALES DE MOVIMIENTO Y COORDINACION BIMANUAL, OBSERVO ADECUADA DISPOSICION, COMO AUN SE LE DIFICULTA HACER LA APERTURA OCULAR SU EJECUCION LA HIZO POR MEDIO DEL TACTO, LE FALTA COORDIANCION, TERMINO SIN COMPLICACIONES.



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACION DE SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL POR LO QUE SUGIERO SEGUIR CON MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA FAVORECER RESPUESTAS ADAPTATIVAS ANTE LOS ESTIMULOS DE TIPO PROPIOCEPTIVO Y VESTIBULAR, EL CONTROL Y COORDINACION DE LOS PATRONES DE MOVIMIENTO PROPIOS PARA LA EDAD, DESTREZAS SOCIALES, AUMENTAR NIVEL DE INDEPENDENCIA, ORIENTAR EN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA MILENA OSUNA

REGISTRO: 52961971

ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 08/11/2014 21:21



DIAGNÓSTICO ACTUAL

EVOLUCION UCIP – NOCHE-

NICOLAS, 7 AÑOS, 39.5 KG

CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 119 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

FC: 102 LPM FR: 24 X MIN TA: 108/64(78) SATO2: 94%

BALANCE HIDRICO 12 HRS: +290 CC

LA: 1540 CC

LE: 1250 CC DIURESIS: 350 CC GU: 1.4 CC/K/HR

▶ **OBJETIVO**

*HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS DE BUEN INTENSIDAD. SIN SOPORTE.

*RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AGRAVADOS, ADECUADA SATO2 CN MASCARA AL 35% .

* GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, NUEVO EPISODIO EMETICO TRAS EL AUMENTO A 40 CC/HR LA ENTERRAL POR SNG , POR LO CUAL SE DISMINUYE NUEVAMENTE A 20 CC/HR , RECIBIO DURANTE LA TARDE UNAS CUCHARDA DE COMPOTA COPN BUEN PROCESO DE DEGLUCION, TIENE POCO APETITO.

* METABOLICO: ASINTOMATICO.

*TEGUMENTO: SIN CAMBIOS EN SU VALORACION CON RESPETO A PREVIA.

* INFECCIOSO: NO ALZAS TERMICAS, SIN CUBRIMIENTO.

*NEUROLOGICO: ALERTA ACTIVO, COLABORADOR, DURANTE LA TARDE REALIZO CON EL PADRE LOS EJERCICIOS DE TERAPIA, MUY COMPROMETIDO CON SU RECUPERACION, BUEN ANIMO. CON SIGNOS DE SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO. RECIBIENDO LORAZEPAM CADA 8 HRS.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

▶ **PLAN DE MANEJO:**

NICOLAS PRESENTO NUEVAMENTE EPISODIO EMETICO, POR LO CUAL SE CONSIDERO NUEVAMENTE BAJARNOS A 20 CC/HR DE ENTERAL POR SNG. SE SOLICITA PARA MAÑANA CH, PCR, Y ELECTROLITOS.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO

REGISTRO: 52883771

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 09/11/2014 06:59

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 120 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

===== FISIOTERAPIA RESPIRATORIA =====

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

SINDROME DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, TOLERANDO EXTUBACION, SIN SOPORTE INOTROPICO, NI VASOPRESOR, CON OXIGENO ADICIONAL POR VENTURY AL 35% LIBRE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, EXPANSION TORACICA SIMETRICA. A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA DE 100 LPM, RESPIRATORIA DE 24 RPM, PRESION ARTERIAL DE 139/93 MMHG, SATURACION 95%.

SE REALIZA DESTETE DE OXIGENO, TOLERA SIN COMPLICACIONES.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

08/11/2014 PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA TERAPIA Y APROBACION DE LA MAMÁ SE REALIZA TECNICAS DE REEXPANSION PULMONAR: INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZA 600CC, REEDUCACION DIAFRAGMATICA, EJERCICIOS INSPIRATORIOS CON MIEMBROS SUPERIORES A TOLERANCIA, SIN COMPLICACIONES.

PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA TERAPIA Y APROBACION DE LA MAMÁ SE REALIZA TECNICAS DE REEXPANSION PULMONAR: INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZA 600CC, REEDUCACION DIAFRAGMATICA, EJERCICIOS INSPIRATORIOS CON MIEMBROS SUPERIORES A TOLERANCIA, SE DAN RECOMENDACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? NO

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: IVONNE JOHANA RODRIGUEZ

REGISTRO: 52976302

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 09/11/2014 09:34

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 121 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

 DIAGNÓSTICO ACTUAL

- SINDROME DE STEVENS JHONSON
- SIRS
- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
- FALLA RESPIRATORIA CONTROLADA
- ATELECTASIA BASAL IZQ
- DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO CONTROLADO
- SINDROME ANEMICO
- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN 05 – 11 – 2014 DIA 05
SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMETACION
SONDA VESICAL A CISTOFLO

 SUBJETIVO

FC: 83 - 123 LPM
FR: 20 - 36 X MIN
TA: 100/60 – 137/88 MMHG
TAM: 65 – 115 MMHG
SATO2: 89 - 96%
TEMP: 36.2 – 36.9°C
GLUCOMETRIA: 121 MG/DL

39.5 KG

BALANCE HIDRICO
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 2800 CC
LIQUIDOS ELIMINADOS: 1330 CC
B. HIDRICO: 24 H : 1470 CC - AH: 37 CC/K/DIA
GU: 1.4 CC/K/HR

 OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 122 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

HEMODINAMICO: NO DROGAS INOTROPICAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PRECORDIO CALMO, RITMO SINUSAL, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS DE BUEN INTENSIDAD.

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR BILATERAL, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AGRAGADOS, SIGNOS DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO.

GASTROINTESTINAL: PRESENTANDO VOMITOS, ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, DOLOR EN LADO IZQUIERDO EPIGASTRICO, DEPOSICION EN 05 OCASIONES FETIDAS ABUNDANTE. CON Sonda NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION

METABOLICO: ASINTOMATICO, GLUCOMETRIAS NORMALES.

PIEL: CASI EN SU TOTALIDAD YA DESCAMADA, AUN LESIONES EN AREA DEL PREPUCIO SANGRANTE, PERISTE CON LESIONES ORALES, .

INFECCIOSO: NO ALZAS TERMICAS, NO LUCE SEPTICO, NO ANTIBIOTICOS.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15 - ALERTA ACTIVO, COLABORADRO, BUENA INTERACCION CON EL MEDIO, RECIBIENDO LORAZEPAM CADA 8HRS, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO- NO FOCALIZADO, NO CRISI CONVULSIVAS

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

HEMOGRAMA:

LEUCOCITOS 7580 – NEUTROFILOS 45 – LINFOCITOS 38 – MONOCITOS 13 – HB 9.2 – HTO 27.2 PLAQUETAS 479.000

VSG 25 – PCR 7.89

SODIO 135 – POTASIO 3.53 – CALCIO 9.1 – MAGNESIO 1.69

► **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN CUIDADOS INTENSIVOS, NO FIEBRE, NO ASEPCTO SEPTICO, NO USO DE ANTIBITICOS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN DEPENDENCIA DE OXIGENO, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, NEUROLOGICAMENTE SIN DEFICIT, CONTINUA CON OJOS CERRADOS, CON DESACONDICIONAMIENT FISICO IMPORTANTE EN REHABILITACION. CON FORMULA ENTERAL PRESENTANDO VOMITOS, INICIO ALIZAPRIDA 50 MG EV CADA 12 HORAS, VIGILO, CONTINUA CON OMEPRAZOL COMO PROTECTOR GASTRICO, HEMOGRAMA NORMAL, CON ANEMIA, REACTANTES DE LA FASE AGUDA POSITIVOS MAS NO SIGNIFICATIVOS, LWECTROLITOS SERICO NORMALES, MAGNESION EN LIMITE INFERIOR NO REONGO, CONTINUA CON TRATAMINETO INSTAURADO, EVOLUCION ESTABLE, SIN DETERIRO, PRONOSTICO VITAL BUENO, SE INFORMARA A LA FAMILIA DE LA EVOLUCION Y DEL MANEJO .

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: FRAIMER JOEL MERCADO VALENCIA

REGISTRO: 19590216

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 09/11/2014 15:44

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 123 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



DIAGNÓSTICO ACTUAL

DIAGNOSTICOS: ANOTADOS

CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN 05 – 11 – 2014 DIA 05
SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMETACION
SONDA VESCICAL A CISTOFLO

FC: 89 - 105 LPM
FR: 23 - 41 X MIN
TA: 119/66 – 144/89 MMHG
TAM: 88 – 114 MMHG
SATO2: 91 - 100%
TEMP: 36 – 37.5°C



SUBJETIVO

39.5 KG

BALANCE HIDRICO
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 910 CC
LIQUIDOS ELIMINADOS: 640 CC
B. HIDRICO: 7 H : 270 CC
GU: 2.3 CC/K/HR



OBJETIVO

HEMODINAMICO: NO DROGAS INOTROPICAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PRECORDIO CALMO, RITMO SINUSAL, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS DE BUEN INTENSIDAD.
RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR BILATERAL, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AGRAGADOS.
GASTROINTESTINAL: NO VOMITOS, ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, NO DOLOR, DEPOSICION EN 01 OCACION.
CON Sonda NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION
METABOLICO: COMPENSADO
PIEL: EN PROCESO DE DESCAMACION, Y EN MEJORIA, AUN LESIONES EN AREA DEL PREPUCIO SANGRANTE, PERISTE CON LESIONES ORALES,
INFECCIOSO: NO ALZAS TERMICAS, NO LUCE SEPTICO, NO ANTIBIOTICOS.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15 - ALERTA ACTIVO, COLABORADRO, BUENA INTERACCION CON EL MEDIO, RECIBIENDO LORAZEPAM CADA 8 HRS, - NO FOCALIZADO, NO CRISI CONVULSIVAS



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE EN BUENAS CONDCIONES GENERALES EN CUIDADOS INTENSIVOS, CON MONITORIZACION CONTINUA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES EN PIEL, YA DESCAMADO, MEJORIA DE LA MOVILIDAD, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, NEUROLOGICAMENTE SIN DEFICIT, NO VOMITOS, TOLERANDO LA VIA ENTERAL, CONTINUA CON TRATAMIENTO INSTAURADO – SE EXPLICA AL PADRE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 124 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: FRAIMER JOEL MERCADO VALENCIA

REGISTRO: 19590216

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 09/11/2014 16:39

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

- SX DE STEVENS JHONSON
- SIRS
- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
- FALLA RESPIRATORIA
- ATELECTASIA BASAL IZQ
- DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
- ANEMIA
- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, REFIERE CONGESTION NASAL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL SIGNOS VITALES FC: 77 SAT: 97 % FR: 20. PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON COSTAL SUPERIOR, EXCURSION TORACICA SIMETRICA, RITMO REGULAR, AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SE OBSERVA CONGESTION NASAL

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 125 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

TERAPIA RESPIRATORIA

09+30 - 15+45 PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA SESION CON NEBULIZACION MEDICADA CON FUROSEMIDA EN SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL Y BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, LAVADO NASAL Y TOS ASISTIDA SE OBTIENEN ABUNDANTES TAPONES DE MOCO PURULENTOS Y SANGUINOLENTOS POR NARIZ Y MUCOAMARILLAS POR BOCA, SE REALIZAN EJERCICIOS DE REEXPANSION TORACICA EN LOS TRES DIAMETROS CON MIEMBROS SUPERIORES, EJECUCION DE INCENTIVO RESPIRATORIO QUE MOVILIZA EN 600 CC/SEG ADECUADAMENTE EJECUTADO EN SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE, SE DEJA ESTABLE EN SILLA, NO COMPLICACIONES

TERAPIA FISICA

09+45 - 16+00 PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA SESION CON EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES A CUATRO EXTREMIDADES DE DISTAL A PROXIMAL, CAMBIOS DE POSICION EN SILLA, EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA MIEMBROS SUPERIORES, ADOPCION DE BIPEDO, CON AYUDA, EJERCICIOS DE ESTABILIZACION ESTATICA EN BIPEDO, AUTOCARGA PARA MIEMBROS INFERIORES, SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE, SE DEJA ESTABLE EN SILLA, NO COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 09/11/2014 17:12



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FONOAUDIOLOGIA

HORA: 16:00

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE EN SILLA AUXILIAR CON Sonda NASOGASTRICA SIN ACOMPAÑANTES



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 126 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PREVIA AUTORIZACION DE LA JEFE ROCIO Y POR ORDEN MEDICA SE INICIA MANEJO, PACIENTE ALERTA, RESPONDE A PREGUNTAS, SE REALIZA MASAJE A NIVEL DE MUSCULOS OROFACIALES, SE CONTINUA CON MASAJE LARINGEO, PACIENTE NO PERMITE ESTIMULO EN CAVIDAD ORAL, SE CONTINUA CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD LINGUAL, LABIAL Y DE MEJILLAS, PACIENTE LOGRA REALIZAR LOS EJERCICIOS EVIDENCIANDO POCO ALCANCE Y FUERZA. AUN CON BAJA TOLERANCIA A LOS ALIMENTOS.



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON DISFAGIA ORAL Y FARINGEA, SE SUGIERE CONTINUAR MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA CON EL FIN DE FAVORECER DEGLUCION, CONTINUAR CON DIETA FASE I EN COMIDAS INTERMEDIAS A TOLERANCIA DEL PACIENTE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ALEJANDRA RAMIREZ

REGISTRO: 52741938

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 09/11/2014 20:20



DIAGNÓSTICO ACTUAL

DIAGNOSTICOS: ANOTADOS

CATETER FEMORAL DERECHO BILUMEN 05 – 11 – 2014 DIA 05
SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMETACION
SONDA VESCICAL A CISTOFLO

FC: 86 LPM
FR: 21 X MIN
TA: 129/75 MMHG
TAM: 102 MMHG
SATO2: 94%
TEMP: 37.5°C



SUBJETIVO

39.5 KG

BALANCE HIDRICO
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1630 CC
LIQUIDOS ELIMINADOS: 1020 CC
B. HIDRICO: 12 H: 610 CC
GU: 2.1 CC/K/HR



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 127 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

HEMODINAMICO: NO DROGAS INOTROPICAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PRECORDIO CALMO, RITMO SINUSAL, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS DE BUEN INTENSIDAD.

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR BILATERAL, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AGRAGADOS.

GASTROINTESTINAL: AUMENTO EN LA SALIVACION, NO VOMITOS, ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, NO DOLOR, DEPOSICION EN 03 OCACIONES. CON Sonda NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION

METABOLICO: COMPENSADO

PIEL: EN PROCESO DE DESCAMACION, Y EN MEJORIA, AUN LESIONES EN AREA DEL PREPUCCIO SANGRANTE, PERISTE CON LESIONES ORALES,

INFECCIOSO: NO ALZAS TERMICAS, PERO CON FEBRICULAS, NO LUCE SEPTICO, NO ANTIBIOTICOS.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15 - ALERTA ACTIVO, COLABORADOR, BUENA INTERACCION CON EL MEDIO, RECIBIENDO LORAZEPAM CADA 8 HRS, - NO FOCALIZADO, NO CRISIS CONVULSIVAS



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE EN MEJORIA CLINICA Y DE SU PATOLOGIA DE BASE, TIENE MAS MOVILIDAD, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, NO VOMITOS, TOLERA LA VIA ENTERAL, PRESENTANDO HOY FEBRICULAS, MAS NO FIEBRE, SE VIGILA CURVA TERMICA, HEMODINAMICO COMPENSADO, SIN DETERIORO, CONTINUA IGUAL MANEJO, SE EXPLICA AL PADRE, SE TOMAN LABORATORIOS CONTROL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: FRAIMER JOEL MERCADO VALENCIA

REGISTRO: 19590216

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 10/11/2014 06:27



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

DX:

- SX DE STEVENS JOHNSON
- SIRS
- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
- FALLA RESPIRATORIA
- ATELECTASIA BASAL IZQ
- DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
- ANEMIA
- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 128 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE ESTABLE, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CONGESTION NASAL, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACION DE 94%, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 23 POR MINUTO, FRECUENCIA CARDIACA DE 97 LATIDOS POR MINUTO, TENSION ARTERIAL DE 123/71 MMHG, PATRON RESPIRATORIO MIXTO, AUSCULTACION SIN AGREGADOS.



PLAN DE MANEJO:

CON PREVIA ORDEN MEDICA, EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A SEGUIR Y CONSENTIMIENTO DEL PAPA, SE REALIZA:

A LAS 21+30 Y 5+30, TERAPIA RESPIRATORIA CON NEBULIZACION CON FUROSEMIDA EN SOLUCION SALINA, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, LAVADO NASAL Y TOS ASISTIDA, MOVILIZA Y EXPECTORA ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHEMATICAS. SE REALIZAN EJERCICIOS DE REEDUCACION DE DIFRAGMA E INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZA 600 ML, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. TOLERA SIN COMPLICACIONES, CONTINUA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: SINDY JOHANA DAZA PACHON

REGISTRO: 52996621

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 10/11/2014 10:29



DIAGNÓSTICO ACTUAL

SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES UN PICO AISLADO 37,5 (AMBIENTAL ?)
BALANCE+620
DIURESIS 2.7 CC K GH
FC 96
PA 150/ 100 MEDIA 120
SAT 96%
DEXT 112 MG / DL



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 129 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE ,
EPITELIZACIÓN SATISFACTORIA, SIN SANGRADO
PERSISTE LESIONADA LA MUCOSA ORAL Y EL GLÁNDE,
PENDIENTE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA

HEMOINAMICAMENTE

ESTABLE TIENDE A HIPERTENSIÓN POSIBLEMENTE RELACIONADO CON DOLOR E IRRITABILIDAD
RS CS NORMALES

RESPIRATORIO

AUSCULTACIÓN SIMÉTRICA SIN AGREGADOS, NO SDR SATURACIÓN NORMAL
SIN OXÍGENO SUPLEMENTARIO

RENAL DIURESIS POR Sonda

SE RETIRA

GU2.7 CC KG

INFECCIOSO SIN ALTERACIÓN, 37.5-- 37.8 AISLADO

HEMOGRAMA ANEMIA HB 9.9 EN ASCENSO 7.2 --> 8.9 --> 9.2 --> 9.9

5990 LEUCOCITOS 42 % N SIN CAYADOS 36 % LINFOCITOS 19 % MONOCITOS

PLAQUETAS 473.000 PCR 10.26 OK

ELECTROLITOS NORMALES FERRITINA Y PROCALCITONINA NEGATIVAS

METABÓLICO ALIMENTACIÓN POR Sonda SE AUMENTA A 50 CC H APORTANDO 45 CAL KG DÍA Y 0.7
GR KG PROTEÍNA SE ENCUENTRA EN REHABILITACIÓN INTEGRAL FÍSICA OCUPACIONAL Y FONOLÓGICA PARA
INTENTAR APOORTE ORAL ,

NEURO SIN DÉFICIT DESACONDICIONAMIENTO LEVE- MODERADO, SE ENCUENTRA EN REHABILITACIÓN
INTEGRAL FÍSICA OCUPACIONAL Y FONOLÓGICA IGUAL



INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

DESCRITOS



PLAN DE MANEJO:

REHABILITACIÓN INTEGRAL FÍSICA OCUPACIONAL Y FONOLÓGICA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 130 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 10/11/2014 12:12

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA Y TERAPIA RESPIRATORIA - 9+00 AM

DX:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, SEMIFOWLER, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL AL TACTO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SATURANDO AL AMBIENTE: 95%, FRECUENCIA CARDIACA: 111 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 28 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 121/70 MM DE HG. AUSCULTO ESCASOS RONCUS DISEMINADOS, LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, SIN BRONCOESPASMO EN EL MOMENTO. PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO DEL NIÑO CRITICO, AUN EN PROCESO DE REPARACION EN PIEL DE PREDOMINIO MANOS Y LABIOS, SIN ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, SIN ALTERACION DE RANGOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA EN 3+/5, LOGRA ADOPTAR BIPEDO Y REALIZAR MARCHA CORTA POR LA HABITACION COMPENSANDO CON HIPEREXTENSION DE RODILLAS.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

RX TORAX:

08/11: INFILTRADOS RETICULARES DISEMINADOS E INTERSTICIALES PARAHIJIALES BILATERALES. RESOLUCION DE OPACIDAD BASAL IZQUIERDA.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 131 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

A LAS 9+00, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN DRENAJE POSTURAL, VIBRACION, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON MIEMBROS SUPERIORES, INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 600 CC/SEG EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, LAVADO E HIGIENE NASAL Y TOS ASISTIDA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHIALINAS POR NARIZ Y POR BOCA. SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE.

A LAS 9+30 AM, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA CONSISTENTE EN EJERCICIOS ACTIVOS A 4 EXTREMIDADES DE DISTAL A PROXIMAL EN RANGOS SUBMAXIMOS, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES GENERALIZADOS, FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN PATRONES FUNCIONALES CON RESISTENCIA MANUAL Y AUTOCARGAS Y ACTIVACION DEL CORE, PASO A SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, ESTIMULO DE REACCIONES DE ENDEREZAMIENTO Y CONTROL DE CABEZA SIN APOYO DE TRONCO Y POSTERIORMENTE PASO A BIPEDO, REALIZANDO MARCHA CORTA POR LA HABITACION CON REGULAR TOLERANCIA, DEJO EN SILLA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE, SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 10/11/2014 16:59



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FONOAUDIOLOGÍA

11:15 HRS

DIAGNÓSTICOS:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE EN UNIDAD, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE. CON Sonda NASOGÁSTRICA.



OBJETIVO

SE INICIA MANEJO MEDIANTE ESTIMULACIÓN SENSITIVA, SE TRABAJA EL SENTIDO DEL OLFATO PARA FAVORECER LA TOLERANCIA A LOS ALIMENTOS. PACIENTE QUE PRESENTA RECHAZO A LOS AROMAS. SE CONTINÚA CON ASISTENCIA DE LÍQUIDO CLARO, PACIENTE QUE RECIBE 1 CC DE AGUA, REFIERE DOLOR EN LABIOS Y SOLICITA NO CONSUMIR MÁS POR DOLOR EN LOS LABIOS Y ODINOFAGIA.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 132 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACIÓN DEL MECANISMO DE DEGLUCIÓN. SE RECOMIENDA CONTINUAR CON DIETA FASE I EN ENTRENAMIENTO A TOLERANCIA. CONTINUAR CON MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGÍA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA CAROLINA OTALORA RIVERA

REGISTRO: 52968744

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 10/11/2014 17:19



DIAGNÓSTICO ACTUAL

SINDROME DE STEVENS JHONSON
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA RESUELTA
ATELECTASIA BASAL IZQ RESUELTA
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO
SINDROME ANEMICO
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

CON Sonda NASOGASTRICA
VENA PERIFERICA
LIQUIDOS ENDOVENOSOS



SUBJETIVO

PESO: 40 KG
SC: 1.28

BALANCE HIDRICO DE 9 HORAS
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1620 CC
LIQUIDOS ELIMINADOS: 900 CC
BALANCE HIDRICO: + 720 CC
DIURESIS: 2.5 CC/KG/H

FC: 95 – 118 L/MIN
FR: 20 – 28 RESP/MIN
TEMP: 37.4 – 38.4°C
TA: 116/74 - 126/77 MMHG
TAM: 66 – 94 MMHG
SAT: 92 - 98%



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 133 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PRECORDIO CALMO, PUSOS PERIFERICO Y CENTRALES PRESENTES, PERFUSION 3 SEGUNDOS, NO DROGAS INOTROPICAS
RESPIRATORIO: BUEN PATRON RESPIRATORIO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS
GASTROINTESTINAL: CON Sonda NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, HOY 03 DEPOSICIONES, ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, NO DOLOR, NO MASAS
RENAL: DIURESIS NORMAL, CON EDEMA EN RESOLUCION
HEMATOLOGICO: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, NO SANGRADOS ACTIVO, NO HEMATOMAS
INFECCIOSO: NO SEPTICO, HOY FIEBRE CONTINUA SIN ANTIBIOTICOS
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15 – NO FOCALIZADO, NO CRISIS CONVULSIVAS – ISOCOREA REACTIVA.
PIEL; CON MEJORIA ABSOLUTA DE LA PIEL, YA DESCAMADO TOTALMENTE, PRESENTA LESION EN PREPUCCIO ERITEMATOSAS, NO SANGRANTE, AUN CON LESIONES ADEMAS EN LABIOS

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE EN CUIDADOS INTENSIVOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN LA TERCERA FASE DEL SSJ/NET, MEJORIA CLINICA, DEAMBULANDO, NO VOMITOS, TOLARA LA VIA ENTRAL Y SOPORTA EL AUMENTO, NO TOXICO, PRESENTANDO HOY FIEBRE, SE VIGILA CURVA TERMICA, CONTINUA SIN ANTIBIOTICOS, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, NEUROLOGICAMENTE SIN DEFICIT, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON TERAPIA FISICA, NO DETERIORO CLINICO, CONTINUA CON TRATAMINETO INSTAURADO, EVOLUCION SATISFACTORIA, PRONOSTICO VITAL BUENO
SE EXPLICA A LOS PADRES

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: FRAIMER JOEL MERCADO VALENCIA

REGISTRO: 19590216

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 10/11/2014 18:03

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA RESPIRATORIA Y TERAPIA FISICA

SINDROME DE STEVENS JHONSON
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA RESUELTA
ATELECTASIA BASAL IZQ RESUELTA
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO
SINDROME ANEMICO

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, ALERTA, COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL FRECUENCIA CARDIACA: 94 LAT/MIN SATURACION: 94%, A LA AUCULTACION ESCASOS SOBREGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXPANSION SIMETRICA, PATRON REGULAR, CON MEJOR FUERZA MUSCULAR EN MIEMBROS INFERIORES, NO REALIZA APERTURA OCULAR EN EL MOMENTO POR EDEMA PALPEBRAL.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 134 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

SE ATIENDE A LAS 15+00 SE EXPLICAN LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS AL PACIENTE, MANIFESTANDO ENTENDER, SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIZA 600 CC/SEC+ EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA+TOS ASISTIDA. PRESENTA TOS CON EXPECTORACIÓN HIALINA ABUNDANTE. QUEDA ESTABLE. TOLERA SIN COMPLICACIONES.
SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA CON KABBAT DE MIEMBROS SUPERIORES+ EJERCICIOS ACTIVOS DE MIEMBROS INFERIORES+ TRASLADOS DE PESO EN BIPEDO+ DEAMBULACIÓN POR EL SERVICIO. QUEDA ESTABLE, EN SILLA, TOLERA SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA PATRICIA CACERES

REGISTRO: 52825224

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 10/11/2014 21:17



DIAGNÓSTICO ACTUAL

EVOLUCIÓN UCIP NOCHE
DIAGNÓSTICOS ANOTADOS



SUBJETIVO

SV: FC 113 FR 22 TA 131/78 TAM 101 T 37.4 SAT 94%
BALANCE POSITIVO 730CC
GASTO URINARIO 2.6CC/KG/H



OBJETIVO

ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, EN OCASIONES TENDENCIA A HIPERTENSIÓN ARTERIAL PROBABLEMENTE RELACIONADA CON IRRITABILIDAD Y SENSIBILIDAD AL TÁCTO
ROSADO, BIEN PERFUNDIDO
RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN RUIDOS AGREGADOS, TOS HUMEDA
BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
DIURESIS ADECUADA, BALANCE POSITIVO SIN REPERCUSIÓN
PRESENTO PICOS FEBRILES EN LA TARDE PROBABLEMENTE RELACIONADA CON RETIRO DE CATÉTER
SE VIGILAN SIGNOS DE DETERIORO INFECCIOSO
ALERTA RESPONDE A ORDENES AUN NO REALIZA APERTURA OCULAR ESPONTÁNEA
PIEL EN PROCESO DE EPITELIZACIÓN AUN MUCOSA ORAL Y PREPUCIO PRESENTA SANGRADO CON EL ROCE



PLAN DE MANEJO:

CONTINUA MANEJO INSTAURADO
TERAPIA INTEGRAL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 135 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 11/11/2014 06:41

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

===== FISIOTERAPIA RESPIRATORIA =====

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

SINDROME DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, SIN SOPORTE INOTROPICO, NI VASOPRESOR, CON OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, EXPANSION TORACICA SIMETRICA. A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA DE 100 LPM, RESPIRATORIA DE 24 RPM, PRESION ARTERIAL DE 112/79 MMHG, SATURACION 95%.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA TERAPIA Y APROBACION DEL PAPÁ SE REALIZA TECNICAS DE REEXPANSION PULMONAR: INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZA 600CC, 3 SEREIS DE 10 REPETICIONES, REEDUCACION DIAFRAGMATICA, EJERCICIOS INSPIRATORIOS CON MIEMBROS SUPERIORES A TOLERANCIA, TOS ASISTIDA HUMEDA NO PRODUCTIVA, SIN COMPLICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: IVONNE JOHANA RODRIGUEZ

REGISTRO: 52976302

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 11/11/2014 09:20

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 136 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EVOLUCIONA LENTAMENTE A LA MEJORA

EPITELIZACIÓN SATISFACTORIA, PERSISTE CON LESIONES CISTOSAS EN LABIOS.

BALANCE +1330

DIURESIS 2.2 CC/KG/H

FC 98

PA 118/76 MEDIA 99

SAT 98%

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 137 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

HEMODINAMIA

RS CS NORMALES SIN SOPLO. PSUSLSOS Y PERFUSION NORMALES ROSADO

RESPIRATORIO

AUSCULTACION SIMETRICA NO SDR NO AGREGADOS SATUIRA BIEN SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO

RENAL

DIURESIS ADEGUADA ESPONTANEA, RETIRADA SONDA VESICAL.

INFECCIOSOS

SIN CLINICA DE INFECCIÓN SIN ANTIBIOTICO, UN PICO FEBRIL AISLADO POSTERIOR A RETIRAR CATETER, ULTIMAS 16 HS AFEBRIL NO LABS DE CONTROL

METABÓLICO

NO ACEPTA VIA ORAL POR LESIONES DE BOCA ALINETACION POR SONDA FORTINI 50 CC H SIN CAMBIOS

+ LEV 70 CC/H = 2250 CC M2 DIA

CONTINUA EN ENTRENAMINETO RECIBE MANEJO TOPICO CON DACTARIN GEL EN CAVIDAD ORAL Y FORMULA MAGISTRAL

NEURO

SIN DEFICIT RELACIONADO

MARCHA YCOORDINACION LIGERAMNETE COMPROMETIDAS POR DESACONDICIONAMINETO FISICO POR VM Y SEDACIÓN RELAJACIÓN EN MANEJO POR TERAPIA FISICA OCUPACIONAL Y FONOAUDIOLOGIA

DESACO

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NO NUEVOS

► **PLAN DE MANEJO:**

REHABILITACION INTEGRAL.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA

REGISTRO: 79358136

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 11/11/2014 11:31

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 138 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA Y TERAPIA RESPIRATORIA - 9+00 AM

DX:
SX DE STEVEN JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN MEJOR ESTADO GENERAL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, SEMIFOWLER, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL AL TACTO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SATURANDO AL AMBIENTE: 96%, FRECUENCIA CARDIACA: 92 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 24 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 126/66 MM DE HG. AUSCULTO ESCASOS RONCUS DISEMINADOS, LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, SIN BRONCOESPASMO EN EL MOMENTO. PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO DEL NIÑO CRITICO, AUN EN PROCESO DE REPARACION EN PIEL DE PREDOMINIO MANOS Y LABIOS (EN ESTOS CON LESIONES COSTROSAS), SIN ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, SIN ALTERACION DE RANGOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA EN 3+/5, LOGRA ADOPTAR BIPEDO Y REALIZAR MARCHA CORTA, REQUIRIENDO PERIODOS DE PAUSA PARA RECUPERACION.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NO HAY NUEVOS

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS Y CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE, REALIZO:

A LAS 9+00, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN DRENAJE POSTURAL, VIBRACION, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON MIEMBROS SUPERIORES, INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 600 CC/SEG EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, LAVADO E HIGIENE NASAL Y TOS ASISTIDA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHIALINAS POR NARIZ Y POR BOCA. SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE.

A LAS 9+30 AM, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA CONSISTENTE EN EJERCICIOS ACTIVOS A 4 EXTREMIDADES DE DISTAL A PROXIMAL EN RANGOS SUBMAXIMOS, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES GENERALIZADOS, FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN PATRONES FUNCIONALES CON RESISTENCIA MANUAL Y AUTOCARGAS Y ACTIVACION DEL CORE, PASO A SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, ESTIMULO DE REACCIONES DE ENDEREZAMIENTO Y CONTROL DE CABEZA SIN APOYO DE TRONCO Y POSTERIORMENTE PASO A BIPEDO, ENTRENANDO BALANCE, EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION Y REALIZANDO MARCHA POR EL PASILLO HASTA EL DESDE EL BAÑO CON MEJOR TOLERANCIA, DEJO EN SILLA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE, SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 139 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 11/11/2014 12:30

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FONOAUDIOLOGÍA

10+00HORAS

DIAGNÓSTICOS:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

SE ENCUENTRA PACIENTE EN POSICION SEDENTE EN SILLA AUXILIAR CON Sonda NASOGÁSTRICA, SIN ACOMPAÑANTE.

▶ **OBJETIVO**

DE ACUERDO A ORDEN MEDICA, SE REALIZA MANEJO CON ESTIMULACION SENSITIVA INTRAORAL LOGRANDO ACCESO A APICE LINGUAL, CARRILLOS Y SURCO INFERIOR, PACIENTE NO PERMITE MAS ACCESO. MANEJO DE TONO MUSCULAR OROFACIAL CON TECNICA TAPPING, APOYO SUBLINGUAL Y MANIPULACION LARINGEA, PACIENTE MANIFIESTA "NO QUIERE MAS, NO QUIERO NADA". SE INTENTA PRUEBA DE DEGLUCION CON CONSISTENCIA ESPESA (COMPOTA), PACIENTE SE NIEGA A RECIBIR. SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN IGUALES CONDICIONES A LAS INICIALES, SE CULMINA SIN COMPLICACIONES.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE CON ALTERACION DEL MECANISMO DE DEGLUCION. SE SUGIERE CONTINUAR CON ENTRENAMIENTO CON DIETA FASE I Y MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JEIMMY LIZETTE GARCIA SEGURA

REGISTRO: 52907512

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 140 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA Y HORA: 11/11/2014 14:55

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SINDROME DE STEVENS JOHNSON

▶ **SUBJETIVO**

MEJORIA NOTABLE CON EL TRATAMIENTO

▶ **OBJETIVO**

MEJORIA NOTABLE DE LAS LESIONES PALPEBRALES, CONGESTION LEVE, ESBOZO DE SIMBLEFARON INFERIOR EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

MEJORIA

▶ **PLAN DE MANEJO:**

TOBRADEX UNGUENTO 3 VECES AL DIA EN AMBOS OJOS

VISCOTEARs UNGUENTO 3 VECES AL DIA EN AMBOS OJOS

CONTROL CONSULTA EXTERNA OFTALMOLOGIA CUANDO TENGA SALIDA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: JUAN CARLOS VEGA HIGUERA

REGISTRO: 11342257

ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 11/11/2014 16:31

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SINDROME DE STEVENS JHONSON

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA RESUELTA

ATELECTASIA BASAL IZQ RESUELTA

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO

SINDROME ANEMICO

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

PESO: 40 KG

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1220 CC

LIQUIDOS ELIMINADOS: 750 CC

BALACE HIDRICO: 9 HORAS 470 CC

DIURESIS: 2.0 CC/KG/H

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 141 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

SONDA NSASOGASTRICA PARA ALIMENTACION
VENA PERIFERICA MANO DERECHA

FC: 89 - 107 L/MIN
FR: 20 - 28 RESP/MIN
TEMP: 36.2 - 37.1°C
TA: 110/80 - 147/94 MMHG
TAM: 90 - 120 MMHG
SAT: 96 - 99%

▶ **OBJETIVO**

HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULSOS PRESENTES PERFUSION 3 SEGUNDOS, SIN DROGAS INOTROPICAS

RESPIRATORIO: ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO, NO AGREGADOS PULMONARES

GASTROINTESTINAL: TOLERA LA VIA ENTERAL POR Sonda NASOGASTRICA, NO VOMITOS, ABDOMEN BLANDO FLACIDO, NO MASAS NO MEGALEAS, DEPOSCIONES EN DOS OCACIONES

INFECCIOSO: NO ASPECTO SEPTICO, NO FIEBRE, NO ANTIBIOTICOS,

PIEL: RECUPERACION TOTAL DE LA PIEL, SOLO LESION EN PREPUSIO ERITEMATOSA

NEUROLOGICO; GLASGOW 15/15 - NO FOCALIZADO, NO CRISI CONVULSIVAS, MEJOR APERTURA DE PARPADOS

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NO NUEVOS

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE EN BUENAS CONDCIONES GENERALES, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, AFEBRIL, CON MEJORIA DE LA PIEL EN SU TOTALIDAD, NO ASPECTO SEPTICO, SIN ANTIBIOTICOS, TOLERANDO LA VIA ENTERAL POR Sonda NASOGASTRICA, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, NEUROLOGICAMENTE SIN DEFICIT, SE TRASLADA A HOSPITALIZACION PEDIATRICA Y CONTINUA TRATAMIENTO INSTAURADO, SE EXPLICA A LA MADRE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: FRAIMER JOEL MERCADO VALENCIA

REGISTRO: 19590216

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 11/11/2014 17:02

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 142 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FISIOTERAPIA Y TERAPIA RESPIRATORIA - 15+00

DX:

SINDROME DE STEVEN JHONSON

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA RESUELTA

ATELECTASIA BASAL IZQ RESUELTA

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO

SINDROME ANEMICO

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

PACIENTE EN MEJOR ESTADO GENERAL



OBJETIVO

PACIENTE EN SILLA, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL AL TACTO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SATURANDO AL AMBIENTE: 96%, FRECUENCIA CARDIACA: 95 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 26 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 129/62 MM DE HG. AUSCULTO ESCASOS RONCUS DISEMINADOS, LEVE DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS BIBASALES, SIN BRONCOESPASMO EN EL MOMENTO. PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO DEL NIÑO CRITICO, AUN EN PROCESO DE REPARACION EN PIEL DE PREDOMINIO MANOS Y LABIOS (EN ESTOS CON LESIONES COSTROSAS), SIN ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, SIN ALTERACION DE RANGOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA EN 3+/5, LOGRA ADOPTAR BIPEDO Y REALIZAR MARCHA CORTA, REQUIRIENDO PERIODOS DE PAUSA PARA RECUPERACION.



INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

NO HAY NUEVOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 143 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS Y CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE, REALIZO:

A LAS 15+00, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN DRENAJE POSTURAL, VIBRACION, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON MIEMBROS SUPERIORES, INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 600 CC/SEG EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, LAVADO E HIGIENE NASAL OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHEMATICAS SECAS POR NARIZ Y TOS ASISTIDA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHIALINAS POR NARIZ Y POR BOCA. SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE.

A LAS 15+30 AM, PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA CONSISTENTE EN EJERCICIOS ACTIVOS A 4 EXTREMIDADES DE DISTAL A PROXIMAL EN RANGOS SUBMAXIMOS, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES GENERALIZADOS, FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN PATRONES FUNCIONALES CON RESISTENCIA MANUAL Y AUTOCARGAS Y ACTIVACION DEL CORE, PASO A SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, ESTIMULO DE REACCIONES DE ENDEREZAMIENTO Y CONTROL DE CABEZA SIN APOYO DE TRONCO Y POSTERIORMENTE PASO A BIPEDO, ENTRENANDO BALANCE, EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION Y REALIZANDO MARCHA POR EL PASILLO RECORRIENDO 120 METROS EN 20 MINUTOS CON VARIOS PERIODOS DE PAUSA PARA RECUPERACION, DEJO NUEVAMENTE EN SILLA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, QUEDA ESTABLE, QUEDA EN COMPAÑIA DE MADRE A QUIEN RECOMIENDO RETROALIMENTACION FRECUENTE DE LA ACTIVIDAD DURANTE EL DIA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 11/11/2014 18:11



DIAGNÓSTICO ACTUAL

INGRESO A PISOS

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DX DE:

- 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON
- 2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
- 3- FALLA RESPIRATORIA RESUELTA
- 3- ATELECTASIA BASAL IZQ RESUELTA
- 4- DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO RESUELTO
- 5- SINDROME ANEMICO
- 6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

PACIENTE TRASLADADO DE UCI, EN COMPAÑIA DE LOS PADRES, REFIEREN VERLO MEJOR, CON DESCAMACION DE PIEL DE PREDOMINIO PALMAR, Y LESIONES A NIVEL DE LA MUCOSA ORAL POR LO CUAL SE ENCUENTRA CON ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 144 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

 OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES: TA: 108/67 MMHG, FC 108 XMIN, FR 23 XMIN, T°36,7, SAT 92% AL AMBIENTE. NORMOCEFALIA, LESIÓN A NIVEL PARPEBRAL, MUCOSA ORAL CON LESIONES COSTROSAS. HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULSOS PRESENTES PERFUSIÓN 3 SEGUNDOS. RESPIRATORIO: ESTABLE, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. GASTROINTESTINAL: TOLERA LA VÍA ENTERAL POR Sonda NASOGÁSTRICA, NO VÓMITOS, ABDOMEN BLANDO FLÁCIDO, NO MASAS NI MEGALEAS, DEPOSICIONES EN DOS OCASIONES. INFECCIOSO: NO ASPECTO SEPTICO, NO FIEBRE, NO ANTIBIÓTICOS, PIEL: RECUPERACIÓN TOTAL DE LA PIEL, LESIONES DESCAMATIVAS A NIVEL PALMAR. NEUROLÓGICO; GLASGOW 15/15 - NO FOCALIZADO, NO CRISIS CONVULSIVAS, MEJOR APERTURA DE PÁRPADOS

 PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE CLÍNICAMENTE, SIN PICOS FEBRILES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN APARIENCIA SEPTICA, EN RESOLUCIÓN DE LESIONES DE PIEL. SE CONTINÚA MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, SE INSISTE EN TERAPIA RESPIRATORIA Y FÍSICA. SE EXPLICA A PACIENTE Y PADRES CONDUCTA A SEGUIR.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: LEONARDO CAMACHO RAMÍREZ

REGISTRO: 79502314

ESPECIALIDAD: PEDIATRÍA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 12/11/2014 11:19

 DIAGNÓSTICO ACTUAL

EVOLUCIÓN DIURNA PEDIATRÍA

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- 1- SÍNDROME DE STEVENS JOHNSON POR AZITROMICINA
- 2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
- 5- SÍNDROME ANÉMICO
- 6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 145 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PADRE QUIEN REFIERE VERLO UN POCO MEJOR, MODULANDO EL DOLOR, DIURESIS POSITIVA DE CARACTERISTICAS NORMALES, DEPOSICION NEGATIVA DESDE HACE 2 DÍAS. SIN PICOS FEBRILES.

BALANCE DE LIQUIDOS 18 HORAS:
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 2000ML
LIQUIDOS ELIMINADOS: 950ML
APORTE HIDRICO: 1,562ML/M2SC
BALANCE TOTAL: +1050
GASTO URINARIO: 1,3ML/KG/HORA

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES: TA:128 /75MMHG, FC 106XMIN, FR 24XMIN, T° 36.7, SAT94 % CON FIO2 AL 21%.

CABEZA: NORMOCEFALO, LESIONES EN PARADOS, MUCOSA ORAL CON LESIONES COSTROSAS, HUMEDA.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES.

ABDOMEN: CICATRICES EN TODA REGION ABDOMINAL, NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, CON LESIONES COSTROSAS Y CICATRICES EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, INTERACUTANDO CON EL MEDIO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN SIGNOS MENINGEOS.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NO NUEVOS PARA INTERPRETAR.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

NICOLAS DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MEJORÍA CLINICA DE LAS LESIONES EN PIEL, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, AFEBRIL, BUEN GASTO URINARIO, NO LUCE SEPTICO, SE INICIA BOLOS DE FORTINI DE 200ML 5 VECES AL DIA, AH 1600 ML M2 DIA FASE 1 DE ALIMENTACION ENTERAL POR FONOAUDIOLOGIA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA. SE EXPLICA A PAPÁ QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ

REGISTRO: 4246015

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 12/11/2014 12:10

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 146 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA RESPIRATORIA

1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA

2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.

5- SINDROME ANEMICO

6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO HIDRATADO AFEBRIL CON TOS HUMEDA CON PIEL FASCELADA EN TODO EL CUERPO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO SIN SOPORTE DE OXIGENO AL 21 % 92 % FRECUENCIA CARDIACA 92 FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 A LA AUSCULTACION ESCASA MOVILIZACION DE SECRESIONES

▶ **PLAN DE MANEJO:**

9:40 PREVIO CONSENTIMIENTO DEL PADRE PREVIA EXPLICACION DE RIESGO BENEFICIO SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON NEBULIZACION CON SOLUCION SALIAN 4CC BROMURO DE IPATROPIO 10 GOTAS Y LAS MANIOBRAS DE DRENAJE POSTURAL Y ACELERACION DE FLUJO Y TOS ASISTIDA CON DEGLUSION DE SECRESIONES TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES QUEDA ESTABLE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: SANDRA JACKELINE GONZALEZ GARCIA

REGISTRO: 52152559

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 12/11/2014 12:48

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA - 11+50 AM

DX:

1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA

2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.

5- SINDROME ANEMICO

6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE POCO COLABORADOR

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, ALERTA, CONCIENTE, HOY MUY POCO COLABORADOR, SE NIEGA A REALIZAR FISIOTERAPIA PERO SE INSISTE EN SU IMPORTANCIA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO EN REHABILITACION INTEGRAL, SIN EDEMAS DISTALES, MEJORIA DE LESIONES COSTROSAS EN LABIOS, LOGRA DEAMBULAR POR TRAYECTOS CORTOS CON REGULAR TOLERANCIA.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 147 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

YA REPORTADOS

► **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS Y CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES, REALIZO PROCEDIMIENTO DE FISIOTERAPIA CONSISTENTE EN EJERCICIOS ACTIVOS - ASISTIDOS A 4 EXTREMIDADES Y CABEZA - CUELLO DE DISTAL A PROXIMAL EN RANGOS SUBMAXIMOS, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES GENERALIZADOS, FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN PATRONES FUNCIONALES CON AUTOCARGAS, PASO A BIPEDO Y TRABAJO BALANCE, EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION Y MARCHA POR EL PASILLO RECORRIENDO 80 METROS EN 5 MINUTOS, MEJOR TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD. RECOMIENDO A LOS PADRES RETROALIMENTAR LA ACTIVIDAD DURANTE EL DIA. SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN SILLA EN COMPAÑIA DE LOS PADRES, ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 12/11/2014 17:25

► **PLAN DE MANEJO:**

TERAPIA RESPIRATORIA

- 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
- 2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
- 5- SINDROME ANEMICO
- 6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL LA MAMA ALERTA ORIENTADO MAMA REFIERE ESCAZA TOS AFEBRIL SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO SATURACION DE 92 % FRECUENCIA CARDIACA 98. LA AUSCULTACION CON RUIDOS RESPIRATORIOS

PREVIO EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO Y ACEPTA A LAS 15:00 REALIZA | 1 SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON NEBULIZACION MAS TOS ASISTIDA SECRESIONES DEGLUTIDAS TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES QUEDA ESTABLE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: ANA ARGELIA MORA MORA

REGISTRO: 40027620

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 148 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA Y HORA: 12/11/2014 17:33

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION DIURNA PEDIATRIA

FONOAUDIOLOGÍA

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA

2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.

5- SINDROME ANEMICO

6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

ASISTO A LAS 16:00 HRS A REALIZAR INTERVENCIÓN, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA CAROLINA OTALORA RIVERA

REGISTRO: 52968744

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 12/11/2014 18:53

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA OCUPACIONAL

16:14

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA

2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.

3- SINDROME ANEMICO

4- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE DE 7 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN CONDICION ESTABLE, EN POSICION SEDENTE, DESPIERTO Y EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ.

▶ **OBJETIVO**

PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, LOS BENEFICIOS, RIESGOS Y AUTORIZACION DEL MISMO, HAGO ACTIVIDAD DE JUEGO CON EL OBJETIVO DE FAVORECER ACONDICIONAMIENTO FISICO, PATRONES INTEGRALES DE MOVIMIENTO Y DESTREZAS SOCIALES, OBSERVO AGRADO ANTE LO PROPUESTO, HOY MEJOR APERTURA OCULAR Y DESEMPEÑO, ADECUADA INTERACCION, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 149 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACION DE SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL POR LO QUE SUGIERO SEGUIR CON MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA FAVORECER RESPUESTAS ADAPTATIVAS ANTE LOS ESTIMULOS DE TIPO PROPIOCEPTIVO Y VESTIBULAR, EL CONTROL Y COORDINACION DE LOS PATRONES DE MOVIMIENTO PROPIOS PARA LA EDAD, DESTREZAS SOCIALES, AUMENTAR NIVEL DE INDEPENDENCIA, ORIENTAR EN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA MILENA OSUNA

REGISTRO: 52961971

ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 13/11/2014 03:01



DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA RESPIRATORIA

- DX : 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
5- SINDROME ANEMICO
6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)



OBJETIVO

A LAS 20+45 ENCUENTRO PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PADRE , EN ESTABLE CONDICION , SOMNOLIENTO , RESPONDE VERBALMENTE AL LLAMADO , SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , A LA AUSCULTACION PULMONAR ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES



PLAN DE MANEJO:

PREVIA EXPLICACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO AL PAPÁ , SOBRE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PLAN DE MANEJO A SEGUIR , ENTIENDE Y ACEPTA

SE LE REALIZA 1 SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA + VIBRACION + SE OBTIENE TOS SECA . TOLERA SIN COMPLICACIONES . SE DAN RECOMENDACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DORA OFELIA LATORRE CASTRO

REGISTRO: 51878299

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 150 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA Y HORA: 13/11/2014 09:59

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA RESPIRATORIA

DX : 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
5- SINDROME ANEMICO
6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE ESTALBE HIDRATADO AFEBRIL CON TOS HUMEDA OCASIONAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO SIN SOPORTE D EOXIGENO AL 21 % 92 % FREUCENCIA CARDIACA 95 FREUCNEICA REPSIRATORIA 20 A LA AUSCULTACION RONCU8S OCASIONALES

▶ **PLAN DE MANEJO:**

9:50 PREVIO CONCENTIMIENTO DE LA PADRE PREVIAE XPLIACION DE RIESGO BENEFICIO SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON NEBULIZACION CON SOLUCION SALIAN 4CC BROMURO DE IPATROPIO 10 GOTAS Y LAS MANIOBRAS DE DRENAJE POSTURAL ACAELERACION DE FLUJO, VIBRACION, TOS ASISTIDA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES QUEDA ESTABLE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: SANDRA JACKELINE GONZALEZ GARCIA

REGISTRO: 52152559

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 13/11/2014 10:02

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION DIURNA PEDIATRIA
PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
5- SINDROME ANEMICO
6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,SINDROME HIPER IGE)
EVOLUCION DIURNA PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 151 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

NICOLAS EN COMPAÑÍA DEL PAPÁ QUIEN REFIRE VERLO MEJOR, CON BUEN PATRON DE SUEÑO, SIN PICOS FEBRILES, BUEN PATRON RESPIRATORIO, ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA SIN ALTERACIONES, DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVAS DE CARACTERISTICAS NORMALES.

BALANCE DE LIQUIDOS 24 HORAS:
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 2595ML
LIQUIDOS ELIMINADOS: 2380ML
APORTE HIDRICO: 2162 ML/M2SC
BALANCE TOTAL: +215
GASTO URINARIO: 2,4ML/KG/HORA

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES: TA: 117/76MMHG, FC 116XMIN, FR:22 XMIN, T°:36.6 °C, SAT:98 % CON FIO2 AL 21%.

CABEZA: NORMOCEFALO, LESIONES EN PARADOS, MUCOSA ORAL CON LESIONES COSTROSAS, HUMEDA.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES.

ABDOMEN: CICATRICES EN TODA REGION ABDOMINAL, NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITOURINARIO: LESIÓN EN PREPUCIO. ULCERADA SANGRANTE OCACIONAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, CON LESIONES COSTROSAS Y CICATRICES EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, INTERACUTANDO CON EL MEDIO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN SIGNOS MENINGEOS.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NO NUEVOS PARA INTERPRETAR.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

NICOLAS DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, HIDRATADO, CON ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA, TOLERA MEJOR ENTERAL, POR LO CUAL SE RORDENA EN FASE1 DE ALIMENTACION ENTERAL, CON MEJORIA PROGRESIVA DE LESIONES EN PIEL Y MUCOSAS . SE CONTINUA MANEJO IGUAL MANEJO MEDICO, TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL. SE EXPLICA A A PADRE Y SE ACLARAN DUDAS. Y FONOAUDIOLOGIA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ

REGISTRO: 4246015

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 13/11/2014 11:13

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 152 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FONOAUDIOLOGÍA
08+30HORAS
PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:
SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, CON Sonda NASOGASTRICA EN COMPAÑIA DE PADRE.



OBJETIVO

PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO Y CONSENTIMIENTO, SE INICIA MANEJO DE TONO MUSCULAR OROFACIAL CON TECNICA TAPPING, DIGITO PRESION Y EJERCITACION MUSCULAR DESCENDENTE CON APOYO SUBLINGUAL Y MANIPULACION LARINGEA, SE REALIZA ESTIMULACION EN BASE DE LENGUA; PACIENTE MANIFIESTA "DOLOR A LA PALPACION EN BASCULA LARINGEA". REALIZA EL PASO DE SALIVA SIN DOLOR, NO TOS, NO AHOGO, NO ATRAGANTAMIENTO. SE CULMINA SIN COMPLICACIONES.



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACION DEL MECANISMO DE DEGLUCION. SE SUGIERE AVANZAR A DIETA FASE I EN TODOS LOS TIEMPOS CON PORCIONES PEQUEÑAS VIGILANDO TOLERANCIA, SE INFORMA A NUTRICION. MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JEIMMY LIZETTE GARCIA SEGURA

REGISTRO: 52907512

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 13/11/2014 12:40

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 153 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FIOTERAPIA

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, ALERTA Y POCO COLABORADOR, EN COMPAÑÍA DE SUS PADRES, SIN OXÍGENO ADICIONAL.

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE FC 127LPM, SAT 98%, A LA AUSCULTACIÓN PRESENTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO CON RONCUS EN APICE DE CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, PATRÓN RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMÁTICO, RITMO REGULAR, EXPANSIÓN TORÁCICA DISMINUIDA Y SIMÉTRICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PRESENTA ALTERACIONES EN TEJIDO TEGUMENTARIO GENERALIZADO, CON PREDOMINIO EN MANOS Y LABIOS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, FUERZA MUSCULAR CLASIFICADA EN 3 SEGÚN MRC, RANGOS DE MOVIMIENTO SUBMÁXIMOS. EL PACIENTE REFIERE DOLOR AL REALIZAR MOVIMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. REALIZA MARCHA CON DISMINUCIÓN DE LA LONGITUD DE PASO Y DE LA FASE DE BALANCEO, EQUILIBRIO ALTERADO HACIA LADO DERECHO, SIN COMPROMISO DE SENSIBILIDAD.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA AUTORIZACIÓN DE PADRES Y PACIENTES, EXPLICANDO RIESGOS Y BENEFICIOS, SE REALIZA TERAPIA FÍSICA, CONSISTENTE EN EJERCICIOS ACTIVOS EN 4 EXTREMIDADES, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO, MARCHA POR PASILLO, EL PACIENTE SE MUESTRA POCO COLABORADOR CON LA TERAPIA POR LO CUAL SE SUSPENDE. DEJO PACIENTE EN SALA EN COMPAÑÍA DE SUS PADRES, SE AVISA A JEFE. PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES.

REALIZADO POR DIANA ROMERO, ESTUDIANTE U. ROSARIO CC 1075659094

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: MARIA ANGELICA MALDONADO

REGISTRO: 52355590

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 13/11/2014 12:55

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

SALUD MENTAL. PSICOLOGÍA

PACIENTE DE 7 AÑOS. SE REALIZA INTERVENCIÓN DE APOYO EMOCIONAL

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 154 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN SALA CON SUS PADRES, ABUELA Y HERMANA

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE COLABORADOR, HABLA EN LA ENTREVISTA Y PARTICIPA. LOS PADRES ESTAN MUCHO MAS TRANQUILOS POR LA EVOLUCION DEL NIÑO, LOS DOS DEJARON EN LICENCIA NO REMUNERADA SUS TRABAJOS EN GIRARDOT Y MANDARON TRAER LA BEBE Y ESTAN EN BOGOTA. SE OBSERVA PADRES VINCULADOS Y APEGADOS MUY CERCANOS AL NIÑO.

PACIENTE EN REACCION DE AJUSTE

▶ **PLAN DE MANEJO:**

CONTINUAR EN ACOMPAÑAMIENTO DURANTE LA HOSPITALIZACION

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: MARIA ESPERANZA DURAN FLOREZ

REGISTRO: 51712166

ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 13/11/2014 16:39

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA RESPIRATORIA

DX

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 155 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EN COMPAÑIA DEL PAPÁ, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO DE TORAX CON PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, RITMO REGULAR, EXPANSION SIMETRICA, AMPLITUD NORMAL, A LA AUSCULTACION CON DISMINUCION LEVE DE RUIDOS RESPIRATORIOS EN BASES.

CON PREVIA ORDEN MEDICA Y EXPLICACION DE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO, ACEPTA REALIZAR:

15+45 DRENAJE, PERCUSION EN BASE IZQUIERDA, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO Y TOS ASISTIDA, SE PRODUCE TOS SECA.

TOLERA TRATAMIENTO, SE DEJA ESTABLE, A LA AUSCULTACION POSTERIOR SIN CAMBIOS IMPORTANTES, SE DAN RECOMENDACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: YEINMY ALEXANDRA RODRIGUEZ

REGISTRO: 52984624

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 13/11/2014 17:21

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA OCUPACIONAL

15:05

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
- 2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
- 3- SINDROME ANEMICO
- 4- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE DE 7 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN CONDICION ESTABLE, EN POSICION SEDENTE, DESPIERTO Y EN COMPAÑIA DEL PAPÁ.

▶ **OBJETIVO**

PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, LOS BENEFICIOS, RIESGOS Y AUTORIZACION DEL MISMO, HAGO ACTIVIDAD DE JUEGO CON EL OBJETIVO DE FAVORECER PATRONES INTEGRALES DE MOVIMIENTO, DESTREZAS SOCIALES Y DE REGULACION EMOCIONAL, OBSERVO ALCANCES Y AGARRES ACTIVOS AUNQUE INVOLUCRA MENOS LA EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA QUE ES DONDE ESTA CANALIZADO, BUEN DESEMPEÑO Y MAYOR INTERACCION, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 156 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACION DE SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL POR LO QUE SUGIERO SEGUIR CON MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA FAVORECER RESPUESTAS ADAPTATIVAS ANTE LOS ESTIMULOS DE TIPO PROPIOCEPTIVO Y VESTIBULAR, EL CONTROL Y COORDINACION DE LOS PATRONES DE MOVIMIENTO PROPIOS PARA LA EDAD, DESTREZAS SOCIALES, AUMENTAR NIVEL DE INDEPENDENCIA, ORIENTAR EN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA MILENA OSUNA

REGISTRO: 52961971

ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 13/11/2014 23:22



DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA RESPIRATORIA

DX

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA



OBJETIVO

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EN COMPAÑÍA DEL PAPÁ, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FÍSICO DE TORAX CON PATRÓN RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMÁTICO, RITMO REGULAR, EXPANSIÓN SIMÉTRICA, AMPLITUD NORMAL, A LA AUSCULTACIÓN CON DISMINUCIÓN LEVE DE RUIDOS RESPIRATORIOS EN BASES.



PLAN DE MANEJO:

CON PREVIA ORDEN MÉDICA Y EXPLICACIÓN DE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO, ACEPTA REALIZAR: 21+00 DRENAJE, ACCELERACIÓN DE FLUJO Y TOS ASISTIDA, SE PRODUCE TOS SECA.+ EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA CON INCENTIVO RESPIRATORIO TOLERA TRATAMIENTO, SE DEJA ESTABLE, A LA AUSCULTACIÓN POSTERIOR SIN CAMBIOS IMPORTANTES, SE DAN RECOMENDACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 157 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: SANTIAGO HERNANDEZ

REGISTRO: 80491254

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 14/11/2014 09:52

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION DIURNA PEDIATRIA

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA

2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.

5- SINDROME ANEMICO

6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

NICOLAS EN COMPAÑÍA DEL PAPÁ QUIEN REFIRE VERLO MUCHO MEJOR, JUGANDO, CON BUEN PATRON DE SUEÑO, SIN PICOS FEBRILES, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON MEJOR TOLERANCIA Y ACEPTACION DE ALIMENTACION ENTERAL, DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVAS DE CARACTERISTICAS NORMALES.

BALANCE DE LIQUIDOS 24 HORAS:

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1769 ML

LIQUIDOS ELIMINADOS: 1385 ML

APORTE HIDRICO: 1.382ML/M2SC

BALANCE TOTAL: +384ML

GASTO URINARIO: 1.4 ML/KG/HORA

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES: TA: 125/81MMHG, FC 104 XMIN, FR: 24XMIN, T°: 36.7°C, SAT: 95% CON FIO2 AL 21%.

CABEZA: NORMOCEFALO, LESIONES EN PARADOS, MUCOSA ORAL CON LESIONES COSTROSAS, HUMEDA.

LESIONES CONJUNTIVALES, MEJOR APERTURA OCULAR. SONDA NASOGASTRICA SIN ALTERACIONES.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES.

ABDOMEN: CICATRICES EN ABDOMEN, NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITOURINARIO: LESIÓN. ULCERADA SAN GRANTE OCACIONAL EN PREPUCIO EN MEJORIA.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, CON LESIONES COSTROSAS Y CICATRICES EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, INTERACUTANDO CON EL MEDIO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN SIGNOS MENINGEOS.

PIEL LESIONES HIPOPIGMENTADAS GENERALIZADAS, COMPROMISO DE MUCOSAS EN MEJORIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 158 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

NO NUEVOS PARA INTERPRETAR.

▶ PLAN DE MANEJO:

NICOLAS DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON LESIONES EN PIEL Y MUCOSAS EN MEJORÍA, SIN PICOS FEBRILES, HIDRATADO, CON ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA, SE ORDENA RETIRO. POR MEJORIA DE TOLERANCIA DE ALIMENTACION ENTERAL, EN FASE 1 CON PORCIONES PEQUEÑAS. SE MEJORA EL APOORTE HIDRICO A 1600ML/M2SC. FUE VALORADO POR PSICOLOGIA Y SALUD MENTAL QUIEN IDENTIFICA BUENA RED DE APOYO POR PARTE DE LOS PADRES. SE CONTINUA MENEJO POR TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL, RESPIRATORIA Y FONOAUDIOLOGIA. SE EXPLICA AL PADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ

REGISTRO: 4246015

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 14/11/2014 10:59

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

FISIOTERAPIA - TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
- 2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
- 5- SINDROME ANEMICO
- 6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA,

▶ SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN ES VISITADO POR FISIOTERPIA Y TERAPIA RESPIRATORIA, LOS PADRES NO AUTORIZAN LA INTERVENCION YA QUE LO VAN A BAÑAR, SE SOLICITA INTERVENCION EN HORAS DE LA TARDE PARA FISIOTERAPIA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: MARIA ANGELICA MALDONADO

REGISTRO: 52355590

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 14/11/2014 11:32

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 159 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FONOAUDIOLOGÍA

09+45HORAS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)



SUBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE EN HABITACION CON Sonda NASOGASTRICA EN COMPAÑIA DE PADRE.



OBJETIVO

PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO Y CONSENTIMIENTO, SE REALIZA MANEJO CON ESTIMULACION SENSITIVA EN AREA PERIORAL, TECNICA TAPPING ASCENDENTE CON MEJOR TOLERANCIA AL CONTACTO. ESTIMULACION SENSITIVA INTRAORAL A TOLERANCIA, EVIDENCIANDO MENOR SANGRADO LINGUAL Y DE CARRILLOS. ESTIMULO SUBLINGUAL Y MANIPULACION LARINGEA. PADRE MANIFIESTA QUE EL PACIENTE HA AUMENTADO SU INGESTA, MEJOR TOLERANCIA A LA COMIDA. SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN HABITACION, PADRE SE RETIENE, SE DEJAN BARANDAS ELEVADAS.



PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACION DE MECANISMO DE DEGLUCION. SE SUGIERE AVANZARA DIETA FASE I CON PORCIONES PARA LA EDAD, DEBIDO A QUE HA PRESENTADO MAYOR TOLERANCIA. CONTINUAR CON MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JEIMMY LIZETTE GARCIA SEGURA

REGISTRO: 52907512

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 14/11/2014 12:04

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 160 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA RESPIRATORIA
SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ OBJETIVO

PACIENTE ESTABLE HIDRATADO AFEBRIL CON TOS HUMEDA OCASIONAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO SIN SOPORTE DE OXÍGENO AL 21 % 92 % FRECUENCIA CARDÍACA 92 FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 A LA AUSCULTACIÓN SIN AGREGADOS

▶ PLAN DE MANEJO:

11:15 PREVIO CONSENTIMIENTO DE LA MADRE PREVIA EXPLICACIÓN DE RIESGO BENEFICIO SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON NEBULIZACIÓN CON SOLUCIÓN SALINA 4CC BROMURO DE IPATROPIO 10 GOTAS Y LAS MANIOBRAS DE DRENAJE PÓSTURAL ACCELERACIÓN DE FLUJO, VIBRACIÓN, TOS ASISTIDA TRATAMIENTO SIN COMPLIACIONES QUEDA ESTABLE

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: SANDRA JACKELINE GONZALEZ GARCIA

REGISTRO: 52152559

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 14/11/2014 13:30

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

SOPORTE NUTRICIONAL
NOTA SEGUIMIENTO
PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS Y 7 MESES CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:
PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:
SX DE STEVENS JHONSON
SIRS
NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)
FALLA RESPIRATORIA
ATELECTASIA BASAL IZQ
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)
ANEMIA
ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 161 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ OBJETIVO

PACIENTE QUIEN SE LE INICIA EL DIA 07 NOVIEMBRE DIETA SEMIBLANDA FASE 1 EN TIEMPOS INTERMEDIOS MAS FORMULA DE ALTA DENSIDAD ENE4RGETICA FORTINI A 70 ML/H EN GOTEIO CONTINUA, PRESENTANDO BAJA TOLERANCIA POR SABOR DE DIETA , EL DIA DE AYER SE AVANZA A SEMIBLANDA FASE 1 PEDIATRIACA A TODOS LOS TIEMPOS OBTENIENDO ADECUADA INGESTA CON CONTROL DE 90% DE LSO ALIMENTOS OFRECIDOS, 1188CAL/ DIA 21 CAL/ KG/DIA, POR LOCUAL SE DECIDE EL DIA DE HOY RETIRAR Sonda NASOGASTRICA Y DEJAR DIETA SEMIBLANDA FASE 1 EN TODOS LOS TIEMPOS Y FORMULA DE ALTA DENSIDAD ENERGETICA PEDIATRIACA FORTINI EN TIMEPOS INTERMEDIOS EN CONSISTENCIA PAPILLA PARA COMPLETAR NECESIDADES ENERGETICA Y PROTEICAS Y LOGRAR RECUPERACION NUTRICIONAL CADA TOMA DE 4 ONZAS , POR LOCUAL SE CIERRA INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL Y CONTINUA SEGUIMIETNO POR NUTRIICON CLINICA . ESTAREMSO ATETNOS A LA EVOLUCION DEL PACIENTE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: NATATHALIE ANDREA GALEANO BERNAL

REGISTRO: 53031973

ESPECIALIDAD: NUTRICION CLINICA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 14/11/2014 18:29

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA OCUPACIONAL

15:55

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
- 2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
- 3- SINDROME ANEMICO
- 4- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ SUBJETIVO

PACIENTE DE 7 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN CONDICION ESTABLE, EN POSICION SEDENTE, DESPIERTO Y EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ.

▶ OBJETIVO

PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, LOS BENEFICIOS, RIESGOS Y AUTORIZACION DEL MISMO, HAGO ACTIVIDAD DE JUEGO CON EL OBJETIVO DE FAVORECER DESEMPEÑO DE ROLES, PATRONES INTEGRALES DE MOVIMIENTO Y NIVEL DE INDEPENDENCIA, OBSERVO AGRADO ANTE LO DESARROLLADO, BUEN DESEMPEÑO Y MAYOR NIVEL DE INDEPENDENCIA, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 162 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACION DE SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL POR LO QUE SUGIERO SEGUIR CON MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA FAVORECER RESPUESTAS ADAPTATIVAS ANTE LOS ESTIMULOS DE TIPO PROPIOCEPTIVO Y VESTIBULAR, EL CONTROL Y COORDINACION DE LOS PATRONES DE MOVIMIENTO PROPIOS PARA LA EDAD, DESTREZAS SOCIALES, AUMENTAR NIVEL DE INDEPENDENCIA, ORIENTAR EN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA MILENA OSUNA

REGISTRO: 52961971

ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 14/11/2014 18:43

DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA RESPIRATORIA

DX

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO DE TORAX CON PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, RITMO REGULAR, EXPANSION SIMETRICA, AMPLITUD NORMAL, A LA AUSCULTACION CON DISMINUCION LEVE DE RUIDOS RESPIRATORIOS EN BASES.

CON PREVIA ORDEN MEDICA Y EXPLICACION DE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO, ACEPTA REALIZAR:

16+20 DRENAJE, PERCUSION, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO Y TOS ASISTIDA, SE PRODUCE TOS SEMIHUMEDA CON DEGLUCION DE SECRECIONES.

TOLERA TRATAMIENTO, SE DEJA ESTABLE, A LA AUSCULTACION POSTERIOR SIN CAMBIOS IMPORTANTES, SE DAN RECOMENDACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 163 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: YEINMY ALEXANDRA RODRIGUEZ

REGISTRO: 52984624

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 14/11/2014 23:11

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SÍNDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PADRE, SOMNOLIENTO, COLABORADOR, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, A LA AUSCULTACION PULMONAR NO PRESENTA AGREGADOS A LA AUSCULTACION.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

21:30 PREVIA EXPLICACION DE RIESGO BENEFICIO CON ACEPTACION POR PARTE DE LA MADRE, SE REALIZA MANEJO CON MANIOBRAS DE DRENAJE PÓSTURAL, ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, TOS ASISTIDA NO PRODUCTIVA, NO ACEPTA INCENTIVO RESPIRATORIO EN EL MOMENTO, FINALIZO TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES QUEDA ESTABLE. EN COMPAÑÍA DE PADRE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANA MARIA VALENCIA

REGISTRO: 52810817

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 15/11/2014 11:01

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 164 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION DIURNA
EVOLUCION DIURNA PEDIATRIA
PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
5- SINDROME ANEMICO
6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

EN COMPAÑIA DEL PADRE REFIERE VER MUCHO MEJOR LE PREOCUPA LESIONES A NIVEL OCULAR
REFIERE QUE HACE APERTURA OCULAR LEVE DERECHA.
AFEBRIL
TOLERA MEJOR VIA ORAL
SANGRA EN MENOR CANTIDAD POR LESIONES DE MUCOSA ORAL.

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE DESPIERTO SIN SDR
TA. 108/53 TAM 71 FC 113X' FR 24X' T 36.3 SAT 94% PESO 36.1 KGS
NEUROLOGICO NO MOVIMIENTOS ANORMALES INTERACTUA MAS CON EL MEDIO, YA DEAMBULA POR EL
SERVICIO
HEMODINAMICO RSCRS SIN HIPERDINAMIA
PULMONAR SIN PATRON DE FATIGA RESPIRATORIA SIN SOBREGREGADOS
ABD NO DISTENDIDO NO IRRITACION PERITONEAL.
GU LA 1330CC LE 1060CC PI. 513,2CC
BALANCE - 243,2 CC
DIURESIS 1CC/K/H
METABOLICO TOLERA MEJOR VIA ORAL
INFECIOSO NO LUCE SEPTICO NI TOXICO NO REGISTRA PICOS FEBRILES
PIEL LESIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION. EN MUCOSA ORAL+ MENOR SANGRADO QUE EN EVOLUCIONES
PREVIAS
PACIENTE CON EVOLUCION LENTA ADECUADA SE REQUIERE NUEVA VALORACION POR OFTALMOLOGIA. POR
LIMITACION EN APERTURA OCULAR DERECHA RESPECTO A OJO IZQUIERDO.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

YA DESCRITOS

▶ **PLAN DE MANEJO:**

. TERAPIA MULTIDISCIPLINARIA
. CONTINUAR LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
. SS VALORACION POR OFTALMOLOGIA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 165 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA

REGISTRO: 19421480

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 15/11/2014 12:25

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

- 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
- 2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
- 5- SINDROME ANEMICO
- 6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE LOS PADRES, SE OBSERVA POCO COLABORADOR

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE DESACONDICIONAMIENTO FISICO, CON LEVES RETRACCIONES EN MUSCULATURA CERVICAL

▶ **PLAN DE MANEJO:**

11+30 PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO CON RIESGOS Y BENEFICIOS Y CON CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES SE REALIZA SESION CON EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES A CUATRO EXTREMIDADES DE DISTAL A PROXIMAL, CAMBIOS DE POSICION EN SILLA, EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA MIEMBROS SUPERIORES, ADOPCION DE BIPEDO, CON AYUDA, EJERCICIOS DE ESTABILIZACION ESTATICA EN BIPEDO, AUTOCARGA PARA MIEMBROS INFERIORES, MARCHA DE CORTO TRAYECTO POR LA HABITACION, PACIENTE CON POBRE ACEPTACION DE LA TERAPIA, SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE Y FAMILIARES,. SE DEJA ESTABLE EN SILLA, NO COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 15/11/2014 16:30

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 166 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FONOAUDIOLOGÍA

HORA: 10:25 AM

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

SE ENCUENTRA PACIENTE EN SILLA AUXILIAR EN COMPAÑÍA DEL PADRE

▶ **OBJETIVO**

PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO Y CONSENTIMIENTO SE INICIA MANEJO REALIZANDO MASAJE A NIVEL DE MUSCULOS OROFACIALES, SE CONTINUA CON ESTIMULO SENSITIVO ENDOBUCA EN ENCÍAS Y CARRILLOS, PACIENTE CON MAYOR TOLERANCIA A LOS ESTIMULOS. SE REALIZA PRUEBA DE DEGLUCION CON CONSISTENCIA SEMIBLANDO (FRUTA PICADA), PACIENTE PRESENTA ANTICIPACION AL ALIMENTO, TRANSITO ORAL LENTIFICADO, DEGLUCION SIN SIGNOS SUGESTIVOS DE ASPIRACION. SE DAN RECOMENDACIONES AL PADRE SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIBRONCOASPIRATIVAS, EL PADRE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE CON ALTERACION EN EL MECANISMO DE DEGLUCION, SE SUGIERE COTINUAR MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA CON EL FIN DE FAVORECER DEGLUCION, SE AVANZA A DIETA FASE II, SE INFORMA A LA NUTRICIONITA MARIA CAMILA A LAS 10:45 AM.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ALEJANDRA RAMIREZ

REGISTRO: 52741938

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 15/11/2014 17:02

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

TERAPIA OCUPACIONAL

15:35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA

2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.

3- SINDROME ANEMICO

4- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 167 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE DE 7 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN CONDICION ESTABLE, EN POSICION SEDENTE, DESPIERTO Y EN COMPAÑIA DE LOS PAPÁS.

▶ **OBJETIVO**

PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, LOS BENEFICIOS, RIESGOS Y AUTORIZACION DEL MISMO, HAGO ACTIVIDAD DE JUEGO CON EL OBJETIVO DE FAVORECER DESEMPEÑO DE ROLES, NIVEL DE INDEPENDENCIA Y DESTREZAS DE REGULACION EMOCIONAL, OBSERVO BUEN DESEMPEÑO, INSISTO EN PERMITIR MAYOR PARTICIPACION EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, HOY REGULAR AFFECTO, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE CON ALTERACION DE SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL POR LO QUE SUGIERO SEGUIR CON MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA FAVORECER RESPUESTAS ADAPTATIVAS ANTE LOS ESTIMULOS DE TIPO PROPIOCEPTIVO Y VESTIBULAR, EL CONTROL Y COORDINACION DE LOS PATRONES DE MOVIMIENTO PROPIOS PARA LA EDAD, DESTREZAS SOCIALES, AUMENTAR NIVEL DE INDEPENDENCIA, ORIENTAR EN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA MILENA OSUNA

REGISTRO: 52961971

ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 15/11/2014 18:20

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA - 9+00 Y 16+45

DX:

1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA

2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.

5- SINDROME ANEMICO

6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN MEJOR ESTADO GENERAL

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL AL TACTO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURANDO: 96%, FRECUENCIA CARDIACA: 120 LATIDOS POR MINUTO, RESPIRATORIA: 28 RESPIRACIONES POR MINUTO. AUSCULTO ESCASOS RONCUS DISEMINADOS, SIN BRONCOESPASMO.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 168 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NO HAY NUEVOS

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PREVIA EXPLICACION DE INTERVENCION CON RIESGOS Y BENEFICIOS Y CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES, REALIZO EN EL DIA DOS PROCEDIMIENTOS DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTES EN PERCUSION, VIBRACION, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO Y DE MAXIMO LLENADO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON MMSS, REEDUCACION DIAFRAGMATICA, TOS ASISTIDA CON SECRECIONES QUE DEGLUTE E INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 600-900 CC/SEG EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, RECOMIENDO EJECUCION HORARIA DE INCENTIVO DURANTE EL DIA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA MARCELA ALVAREZ FORERO

REGISTRO: 52530926

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 16/11/2014 03:44

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

DX:

- 1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA
- 2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
- 5- SINDROME ANEMICO
- 6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

A LAS 23+15: ENCUENTRO PACIENTE ESTABLE, DORMIDO, EN COMPAÑIA DEL PAPA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACION DE 95%, FRECUENCIA CARDIACA DE 88 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 26 POR MINUTO, PATRON RESPIRATORIO MIXTO, RITMO REGULAR, AUSCULTACION SIN AGREGADOS PULMONARES.

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, NO NECESITA MANEJO DE TEREPIA RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. SE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: SINDY JOHANA DAZA PACHON

REGISTRO: 52996621

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 169 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 16/11/2014 12:55

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**
EVOLUCIÓN DIARIA PEDIATRÍA

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO
4. ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PADRE QUIEN REFIERE VERLO MUCHO MEJOR, REFIERE QUE TOLERA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL FRACCIONADA Y ASISTIDA, SANGRA EN MENOR CANTIDAD POR LESIONES DE MUCOSA ORAL, MALESTAR LEVE EN LA GARGANTA. DIURESIS DE CARACTERISTICAS NORMALES, DEPOSICION NEGATIVA HACE 2 DÍAS, NO FIEBRE. .

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 170 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES:

TENSION ARTERIAL: 108/71 MMHG M83

FRECUENCIA CARDIACA: 127LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 24 RPM

TEMPERATURA: 36 °C

SAT 93% CON FIO2 0.21.

BALANCE HÍDRICO:

ADMINISTRADOS: 1060CC

ELIMINADOS: 980CC

GASTO URINARIO: 1.13CC/KG/HORA

BALANCE + 80CC

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, POBRE APERTURA OCULAR, MUCOSA ORAL HUMEDA CON PRESENCIA DE LESIONES COSTROSAS EN LABIOS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS

NEUROLOGICO: ALERTA, REACTIVO, SIN APARENTE DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACION

PIEL Y FANERAS: LESIONES MACULARES, DESCAMATIVAS EN TODO EL CUERPO SECUNDARIAS A NECROLISIS EPIDERMICA EN PROCESO DE RECUPERACIÓN, NO HAY ERITEMA.

NICOLAS DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON SECUNDARIO A AZITROMICINA, HA PRESENTADO EVOLUCION CLINICA MUY FAVORABLE, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AUN CON LESIONES EN LABIOS Y EN MUCOSA ORAL, SIN EMBARGO MENOS DOLOROSAS Y TOLERA MEJOR LA VIA ORAL, PERSISTE CON POBRE APERTURA OCULAR, PENDIENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA. SE EXPLICA A PADRE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.



INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

PARACLINICOS

NO HAY NUEVOS



PLAN DE MANEJO:

MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 171 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: JOSE IGNACIO FULA MONTENEGRO

REGISTRO: 79797407

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 16/11/2014 15:45

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**
TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO
4. ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL SATURANDO 94%, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREGREGADOS, TOS OCASIONAL HUMEDA, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, RITMO REGULAR

▶ **PLAN DE MANEJO:**
09:30 Y 15:30

EXPLICO OBJETIVOS, RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO, PACIENTE Y MADRE COMPRENDEN Y ACEPTAN, REALIZO MICRONEBULIZACION CON BROMURO DE IPRATROPIO + SOLUCION SALINA Y TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR E INCENTIVO INSPIRATORIO MOVILIZANDO 1200 CC, CON ADECUADA TECNICA. FINALIZO SIN COMPLICACIONES, DEJO ESTABLE, DOY RECOMENDACIONES DE CUIDADOS RESPIRATORIOS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: CAROLINA GUZMAN HOSTTOS

REGISTRO: 52278633

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 16/11/2014 18:42

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 172 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FISIOTERAPIA

DX:

1- SINDROME DE STEVENS JHONSON POR AZITROMICINA

2- NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.

5- SINDROME ANEMICO

6- ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA EN COMPAÑÍA DE SUS PADRES, EDEMA EN CARA, DEBILIDAD MUSCULAR EN EXTREMIDADES SUPERIORES

▶ **PLAN DE MANEJO:**

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A PADRES Y CON SU CONSENTIMIENTO SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOASISTIDOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, REEDUSCACION POSTURAL, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE EXTREMIDADES SUPERIORES, ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, DESCARGAS DE PESO, EQUILIBRIO, COORDINACION, DESCARGAS DE PESO PARA EXTREMIDADES SUPERIORES, NO COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMA CON FAMILIARES A QUIENES DOY RECOMENDACIONES DE MANEJO CON ENFASIS EN TREN SUPERIOR.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: MARYSOL VELASCO ROLDAN

REGISTRO: 52062997

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 16/11/2014 19:07

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FONOAUDIOLOGÍA

HORA: 17:00

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 173 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **SUBJETIVO**

SE ENCUENTRA PACIENTE EN SILLA AUXILIAR EN COMPAÑIA DE LA MADRE

▶ **OBJETIVO**

PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO Y CONSENTIMIENTO SE INICIA MANEJO REALIZANDO MASAJE A NIVEL DE MUSCULOS OROFACIALES, SE CONTINUA CON PRAXIAS LINGUALES, LABIALES Y DE MEJILLAS, PACIENTE LOGRA REALIZARLAS CON POCA FUERZA Y ALCANCE, NO SE ESTIMULA A NIVEL ENDOBUCA PORQUE PACIENTE REFIERE MALESTAR. LA MADRE REFIERE TOLERANCIA A LA DIETA ESTABLECIDA E INFORMA QUE HA COMIDO FRUTA, SE DECIDE AVANZAR A FRUTA PICADA EN INTERMEDIOS, SE INFORMA MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIBRONCOASPIRATIVAS, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO

▶ **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE CON ALTERACION EN EL MECANISMO DE DEGLUCION, SE SUGIERE COTINUAR MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA CON EL FIN DE FAVORECER DEGLUCION, CONTINUAR CON DIETA FASE II Y SE AVANZA A FRUTA PICADA EN INTERMEDIOS, SE INFORMA A LA NUTRICIONITA YENNY CORREA A LAS 18:45 HORAS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ALEJANDRA RAMIREZ

REGISTRO: 52741938

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 17/11/2014 11:29

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

DX SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE CON PADRES EN SILAL SIN O2 SATURA 95 FC. 92 NO S IGNOS DE DIFICULTAD EN MOMENTO , EN LA AUSCULTACION NO AGREGADOS EN MOMENTO , TOS EN MOMENTO HUMEDAD, MECANICA RESPIRTAORIA ESTABLE

▶ **PLAN DE MANEJO:**

CON PREVIA INFORMACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS D E TTO Y APROBACION DEL MISMO SE REALZIA MNB CON BROMURO , SE INTENTA RELIZA EJERCICIOS RESPIRATORIO DE INCENTIVO , SIN BOQUILLA Y SANGRA EN LAS COMISURAS LABIALES , SE EXPLICA Y SE SUGIERE MANEJARLO POCO A POCO , ENTENDIENDO PADRE , SE INTENTARA MAS TARDE DICE , QUEDA SIN COMPLICACIONES, CON PADRES SIN O2 SIN COMPLICACIONES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 174 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: ALMA ROJAS

REGISTRO: 51914976

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 17/11/2014 13:15

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**
EVOLUCIÓN DIARIA PEDIATRÍA

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO
4. ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**
PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PADRE QUIEN REFIERE VERLO BIEN, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, DIURESIS DE CARACTERISTICAS NORMALES, DEPOSICION NORMAL, NO FIEBRE.

BALANCE HÍDRICO:
ADMINISTRADOS: 900CC
ELIMINADOS: 1110 CC
GASTO URINARIO: 1.2 CC/KG/HORA
BALANCE 210 CC NEGATIVO

▶ **OBJETIVO**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 175 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES:

TENSION ARTERIAL: 115/62 MMHG

FRECUENCIA CARDIACA: 121 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 24 RPM

TEMPERATURA: 36 °C

SAT 93% FIO2 0.21.

NORMOCEFALO, CON POBRE APERTURA OCULAR CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA CON PRESENCIA DE LESIONES COSTROSAS EN LABIOS EN MUCOSA SE EVIDENCIA LESIONES TIPO PLACAS. CUELLO MOVIL SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS PIEL Y FANERAS: LESIONES MACULARES, DESCAMATIVAS EN TODO EL CUERPO SECUNDARIAS A NECROLISIS EPIDERMICA EN PROCESO DE RECUPERACIÓN, NO HAY ERITEMA. NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACION

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NO HAY NUEVOS PARA INTERPRETAR.

► **PLAN DE MANEJO:**

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE STEVEN JHONSON SECUNDARIO A AZITROMICINA. EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DISMINUCION DE LESIONES EN LABIOS Y EN MUCOSA ORAL, TOLERANDO Y ACEPTANDO MEJOR LA VIA ORAL, PERSISTE CON POBRE APERTURA OCULAR, PENDIENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA. PACIENTE CON TIEMPO DE HOSPITALIZACION PROLONGADO CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE SE CONSIDERA POSIBILIDAD DE MANEJO HOSPITALARIO EN CASA POR LOQUE SE SOLICITA VALORACION POR PHD. SE EXPLICA AL PADRE CUARO CLINICO Y CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTIENDE Y ACEPTA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: ERIKA FERNANDA MERCHAN

REGISTRO: 20500191

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 17/11/2014 13:37

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 176 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

===== FISIOTERAPIA =====

PACIENTE DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO
4. ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE LOS FAMILIARES

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, ALERTA, ORIENTADO, CON OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, PERSISTE CON LESIONES EN MUCOSA ORAL. DESCAMACION EN MANOS Y PERINE.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

11:00 PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA TERAPIA Y APROBACION DE LOS PAPÁS, SE REALIZA EJERCICIOS ACTIVOS-ASISTIDOS EN 4 EXTREMIDADES, 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESTIMULACION DEL EQUILIBRIO Y LA COORDINACION EN BIPEDO, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EJERCICIOS DE BOMBA MUSCULAR PERIFERICA Y ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA. TOLERA SIN COMPLICACIONES, DEJO ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: IVONNE JOHANA RODRIGUEZ

REGISTRO: 52976302

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 17/11/2014 16:14

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FONOAUDIOLOGÍA

HORA: 11:00

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

SE ENCUENTRA PACIENTE EN SILLA AUXILIAR EN COMPAÑIA DE PADRES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 177 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ OBJETIVO

PREVIA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO Y CONSENTIMIENTO SE INICIA MANEJO, PADRES REFIEREN QUE EL PACIENTE HA TOLERANDO LA DIETA ESTABLECIDA CON FRUTA PICADA EN INTERMEDIOS, AUN SIGUE SANGRADO, PERO EN MENOR CANTIDAD, SE REALIZA CONCEJERIA SOBRE ESTIMULACION, EJERCICIOS QUE DEBEN HACER, OBJETIVOS DE LA TERAPIA, ELLOS RECIBEN LA INFORMACION Y REFIEREN ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIBRONCOASPIRATIVAS

▶ PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON ALTERACION EN EL MECANISMO DE DEGLUCION, SE SUGIERE COTINUAR MANEJO DIARIO POR FONOAUDIOLOGIA CON EL FIN DE FAVORECER DEGLUCION, CONTINUAR CON DIETA FASE II CON FRUTA PICADA EN INTERMEDIOS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ALEJANDRA RAMIREZ

REGISTRO: 52741938

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 17/11/2014 18:34

▶ DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA RESPIRATORIA

SX DE STEVENS JHONSON

SIRS

NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA (NET) (AZITROMICINA)

FALLA RESPIRATORIA

ATELECTASIA BASAL IZQ

DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO (R)

ANEMIA

ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CONCIENTE ALERTA HIDRATADO CON SPO2 93% AL O.21% FRECUENCIA CARDIACA 110LPM NO AHYS IGNSO DE DIFICULTD ARESPIRATORIA A LA AUSCULTCAION MOVILIZAON DE SECRECIONES

PREVIA EXPLIACACION DE TRATATMIENTO Y BAJO SU COSNETIMIENTO SE REALIZA NEBULIZACION CON BROMURO DE IPRATROPIO EN SSN TOS ASITIDA HUMEDA E ICENTIVO REPSIRATORIO SE DAN RECOMENDCAIONES QUEDA ESTABLE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 178 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: ELIANA PACHON

REGISTRO: 52491205

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 18/11/2014 10:16

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION DIURNA PEDIATRIA

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO
4. ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PAPÁ QUIEN REFIERE VERLO MUCHO MEJOR, REFIERE TOS SECA OCASIONAL Y RINORREA, SIN PRESENCIA DE PICOS FEBRILES. TOLERANDO DIETA BLANDA, DEPOSICION Y DIURESIS POSITIVA DE CARACTERISTICAS NORMALES.

BALANCE HÍDRICO:

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1486 ML

LÍQUIDOS ELIMINADOS: 731 ML

BALANCE TOTAL: +725

GASTO URINARIO: 0,8ML/KG/HORA

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL: 106/55 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA: 116 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 24 RPM, TEMPERATURA: 36.5°C, SATURACION DE O2: 96% FIO2 0.21.

CABEZA: NORMOCEFALO, CON MEJORIA DE LA APERTURA OCULAR, INYECCION CONJUNTIVAL Y PTOSIS PALPEBRAL DERECHA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, LESIONES COSTROSAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO EN LABIOS Y EN MUCOSA ORAL. CUELLO: MOVIL SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS.

PIEL: MACULAS HIPOPIGMENTADAS, DESCAMATIVAS EN TODO EL CUERPO SECUNDARIAS A NECROLISIS EPIDERMICA EN MEJORÍA.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN SIGNOS MENINGEOS.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 179 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**
NO NUEVOS PARA INTERPRETAR.

► **PLAN DE MANEJO:**
NICOLAS DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJORIA PROGRESIVA DE LESIONES EN PIEL Y MUCOSAS, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO Y ACEPTANDO DIETA BLANDA. PENDIENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA DEFINIR SALIDA. SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, SE EXPLICA AL PADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? SI

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ

REGISTRO: 4246015

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 18/11/2014 10:24

► **DIAGNÓSTICO ACTUAL**
PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO

► **SUBJETIVO**
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SILLA EN COMPAÑIA DE PAPA, SIN SOPORTE DE OXIGENO,

► **OBJETIVO**

PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE FC:128, SAT: 93 SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS, LEVES AGREGADOS PULMONARES, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, RITMO REGULAR

► **PLAN DE MANEJO:**
CON PEVIA AUTORIZACION DEL PADRE INFORMANDO RIESGOS Y BENEFICIOS SE REALIZA MOVIMIENTOS ARITULARES DE LAS CUATRO EXTREMIDADES CAMINATA EN PASILLO DURANTE 4 MINUTOS, EJERCICIOS DE FUERZA VENCRIENDO RESISTENCIA EN LAS 4 EXTREMIDADES, FINALIZA CON SAT: 90% FINALIZA SIN COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: MARIA ANGELICA MALDONADO

REGISTRO: 52355590

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 180 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 18/11/2014 17:21

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

FONOAUDIOLOGÍA

16:00 HRS

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO

▶ **SUBJETIVO**

ASISTO A REALIZAR INTERVENCIÓN FONOAUDIOLÓGICA, EL PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN LA HABITACIÓN, SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO CON OFTALMOLOGÍA SEGÚN INFORMA ENFERMERA JEFE DE TURNO.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA CAROLINA OTALORA RIVERA

REGISTRO: 52968744

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA (TERAPIA DEL LENGUAJE)

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 18/11/2014 18:27

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, EN COMPAÑÍA DE LA MADRE

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN SILLA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL SIGNOS VITALES FC: 88 SAT: 94 % FR: 20. PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON COSTAL SUPERIOR, EXCURSION TORACICA SIMETRICA, RITMO REGULAR, AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ESTERTORES FINOS EN BASES

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 181 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

TERAPIA RESPIRATORIA

16+30 PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA SESION CON NEBULIZACION MEDICADA CON BROMURO DE IPRATROPIO EN SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL Y BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, TOS ASISTIDA HUMEDA DEGLUTE SECRECIONES, SE REALIZAN EJERCICIOS DE REEXPANSION TORACICA EN LOS TRES DIAMETROS CON MIEMBROS SUPERIORES, EJECUCION DE INCENTIVO RESPIRATORIO QUE MOVILIZA EN 600 CC/SEG ADECUADAMENTE EJECUTADO EN SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE, SE DEJA ESTABLE EN SILLA, NO COMPLICACIONES

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR MARTINEZ TOVAR

REGISTRO: 52836050

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 18/11/2014 18:32



DIAGNÓSTICO ACTUAL

TERAPIA OCUPACIONAL

15:41

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO



SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA INTERVENCION NO SE ENCUENTRA EN LA HABITACION YA QUE FUE TRASLADADO PARA VALORACION Y EXAMEN, POR LO ANTERIOR SE CONTINUARÁ INTERVENCION LA PROXIMA SESION.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: SANDRA MILENA OSUNA

REGISTRO: 52961971

ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 19/11/2014 10:11

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 182 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

▶ **DIAGNÓSTICO ACTUAL**

EVOLUCION DIURNA PEDIATRIA

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO
4. ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)
5. TRASTORNO DE CONJUNTIVA SECUNDARIO.

▶ **SUBJETIVO**

NICOLAS EN COMPAÑÍA DEL PAPÁ QUIEN REFIERE VERLO BIEN, CON MEJOR APERTURA OCULAR, JUGANDO, REFIERE TOS HUMEDA NO CIANOSANTE NI EMETIZANTE, SIN PICOS FEBRILES. TOLERANDO Y ACPETANDO VIA ORAL. DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVAS DE CARACTERISTICAS NORMALES.

BALANCE HÍDRICO:

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 950 ML

LÍQUIDOS ELIMINADOS: 630 ML + 2 NO CUNTIFICADOS

BALANCE TOTAL: +320 ML

GASTO URINARIO: NO CONFIABLE

▶ **OBJETIVO**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL: 105/69 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA: 104LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 22 RPM, TEMPERATURA: 36.5°C, SATURACION DE O2: 93% FIO2 0.21.

CABEZA: NORMOCEFALO, PTOSIS PALPEBRAL DERECHA, INYECCION CONJUNTIVAL DERECHA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, LESIONES COSTROSAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO EN LABIOS Y EN MUCOSA ORAL.

CUELLO: MOVIL SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS.

PIEL: MACULAS HIPOPIGMENTADAS, DESCAMATIVAS EN TODO EL CUERPO SECUNDARIAS A NECROLISIS EPIDERMICA EN MEJORÍA.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN SIGNOS MENINGEOS.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

NO NUEVOS PARA INTERPRETAR.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 183 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P



PLAN DE MANEJO:

NICOLAS DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, TOLERANDO Y ACEPTANDO VIA ORAL. VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIENES REFIEREN TRASTORNO DE LA CONJUNTIVA SECUNDARIA Y DAN ORDEN PARA CORRECCION SIMBLEFARO CON INJERTO DE MEMBRANA AMBULATORIAMENTE,

NORMOTENSO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, COME BIEN, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO CIANOSIS, NO LUCE SEPTICO,

SE CONSIDERA EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA POR LO QUE SE DA ALTA HOSPITALARIA CON MANEJO INTEGRAL

RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL CON PEDIATRIA, DERMATOLOGIA, ALERGOLOGIA, OFTALMOLOGIA, TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL Y FONOAUDIOLOGIA, FORMULACION MEDICA DE ACETAMINOFEN, CLOBETAZOL TOPICO, TOBREX OCULAR, VISCOTIS OCULAR, MICONAZOL GEL TOPICO, HIDROXICINA, OMEPRAZOL, EMULSION DE SCOTT Y VITAMINA E, INCAPACIDAD MEDICA. SE EXPLICA A LOS PADRES QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: JHON CAMACHO

REGISTRO: 1022933991

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN

FECHA Y HORA: 19/11/2014 10:47



DIAGNÓSTICO ACTUAL

FISIOTERAPIA - TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINDROME DE STEVEN JHONSON POR AZITROMICINA
2. NECROLISIS EPIDERMICA TOXICA SECUNDARIA.
3. SINDROME ANEMICO
4. ANTECEDENTE DE ATOPIA (DERMATITIS, ASMA, SINDROME HIPER IGE)
5. TRASTORNO DE CONJUNTIVA SECUNDARIO.



SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAÑIA DE SUS PADRES EN SILLA SIN SOPORTE DE OXIGENO



OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 184 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE FC:105 SAT: 99% SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, RITMO REGULAR, EXPANSION SIMETRICA, A LA AUSCULTACION PRESENTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS.

FISIOTERAPIA: PACIENTE CON AUMENTO DE RANGOS DE MOVIMIENTOS, EN AMBAS EXTREMIDADES, CON DISMINUCION DE EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION EN APOYO UNIPODAL



PLAN DE MANEJO:

CON PREVIA AUTORIZACION DE LOS PADRES INFORMANDO RIESGOS Y BENEFICIOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, MAS VIBRACION, ACCELERACION DE FLUJO, EXPANSION TORACICA CON MOVIMIENTOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR EN DIAGONAL, REALIZO MICRONEBULIZACION CON BROMURO DE IPATRIPIO.

FISIOTERAPIA SE REALIZA MOVIMIENTOS ARTICULARES EN CUATRO EXTREMIDADES, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO EN BIPEDO, SENTADILLAS CON APOYO. PACIENTE FINALIZA CON SAT: 95 FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

XIMENA TORRES
UROSARIO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿REALIZÓ EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS? NO

PROFESIONAL: MARIA ANGELICA MALDONADO

REGISTRO: 52355590

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTA



NOTAS ACLARATORIAS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 185 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

FECHA NOTA	NOTA	PROFESIONAL
2014-10-26	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (SE HACE EN NOTAS ACLARATORIAS POR PROBLEMAS DE SITEMAS) INGRESA PACIENTE PROVENIENTE DE GIRARDOT, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON IMPORTANTES LESIONES EN PIEL Y VIA AEREA, SE ASISTE A INTUBACION OROTRQUEAL CON TUBO # 6, FIJO EN 23., SE CONECTA A VENTILACION MECANICA MODO AC , VC 400, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 18, PEEP 5, FIO2 AL 100%, REALIZANDO VOLUMENES ESPIRADOS DE 431, VOLUMEN MINUTO DE 6.9. DISTENSIBILIDAD DINAMICA DE 17, ESTATICA DE 61, A LA AUSCULTACION NO PRESENTA SOBREAGREGADOS, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL POR BOCA, OBTENGO MODERADAS SECRECIONES AMARILLENTAS. SE ADAPTA Sonda TRAHc CARE MAS FILTRO POR PROTOCOLO SE TOMAN GASES ARTERIALES QUE REPORTAN ACIDEMIA METABOLICA COMPENSADA, PAFFI 372, LACTATO EN 1.2. SE DISMINUYE FIO2 AL 40%. NO COMPLICACIONES VERONICA JIMENEZ FISIOTERAPEUTA	VERONICA MAGDALENA JIMENEZ

ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

NÚMERO DE ORDEN: 2140268 **FECHA:** 26/10/2014 18:23

 DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NADA VIA ORAL			INICIAR

 MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 186 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	CEFTRIAXONA SODICA 1GR POLV INY VIAL	1 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2000 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2000MCG EN 100CC DE SSN A 4CC/H		INICIAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	160 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CLORURO DE POTASIO 5CC A 160CC/H		INICIAR
	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500MG POLV INY	600 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		INICIAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80MG EN 100CC DE SSN A 4CC/H		INICIAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			INICIAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			INICIAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES C/6H			INICIAR
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			INICIAR

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140272 **FECHA:** 26/10/2014 18:24

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SOPORTE VENTILATORIO	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	RX TORAX	1	

DIAGNÓSTICO:

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 187 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140276 FECHA: 26/10/2014 18:29

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401080012	(901227) HEMOCULTIVO		2	
401080022	(901235) CULTIVO ORINA-INCLUYE IDENTIFICACION ESPECIE CON A/BDE DISCO		1	
401020058	(903828) DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-		1	
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010087	902045 TIEMPO DE PROTOMBINA (PT)		1	
401010091	902049 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020100	903856 NITROGENO UREICO -BUN-		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	
401020027	903867 ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS -AST.TGO-		1	
401020055	903895 CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	
401020009	ALANINO AMINOTRANSFERASAS- ALT.TGP-		1	

DIAGNÓSTICO:

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140473 FECHA: 26/10/2014 23:22

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 188 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	CONTROL.	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES. U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	CONTROL.	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140477 FECHA: 26/10/2014 23:23

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401080026	(1000808) CULTIVO PARA GERMESES AEROBIOS DE ABSCESES Y/O SITIOS CONTAMINADOS. INCLUYE IDENTIFICACION	GRAM Y CULTIVO DE SECRECIÓN TRAQUEAL.	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140479 FECHA: 26/10/2014 23:25

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020041	903813 CLORO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 189 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140481 FECHA: 26/10/2014 23:26

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020010	(903803) ALBUMINA		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140510 FECHA: 27/10/2014 00:14

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		A 10 CC. HORA EN ASCENSO GRADUAL.	INICIAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2000 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2000MCG EN 100CC DE SSN A 4CC/H		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, PUROS CON 80 MG DE VECURONIO A 2.5 CC. HORA.		INICIAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA A 100 CC. HORA, CON CLORURO DE SODIO 5 CC EN CADA 500 CC.		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 190 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140623 FECHA: 27/10/2014 04:42

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020100	903856 NITROGENO UREICO -BUN-		1	
401020055	903895 CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140624 FECHA: 27/10/2014 04:52

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		A 10 CC. HORA EN ASCENSO GRADUAL.	SUSPENDER

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 50 MG EN 24 CC DE SSN A 1 CC. HORA.		INICIAR

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2141114 FECHA: 27/10/2014 09:53

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----50 CC H	INICIAR
NADA VIA ORAL			SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 191 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR
	CEFTRIAXONA SODICA 1GR POLV INY VIAL	1 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, PUROS CON 80 MG DE VECURONIO A 2.5 CC. HORA.		SUSPENDER
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 50 MG EN 24 CC DE SSN A 1 CC. HORA.		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		INICIAR
	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5GR SOL INY FCO X 50ML	80 GRAMOS INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA INMUNOGLOBULINA G 16 AMPOLLAS D E 50 ML (80 GR) -----16 H GOTEO PARA 16 HORAS TOTAL . TERMINAR Y SUSPENDER		INICIAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		INICIAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA A 100 CC. HORA, CON CLORURO DE SODIO 5 CC EN CADA 500 CC.		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 192 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	160 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 5CC----- -----150CC/H		INICIAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	160 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CLORURO DE POTASIO 5CC A 160CC/H		SUSPENDER
	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500MG POLV INY	600 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES C/6H			SUSPENDER
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			SUSPENDER
AMBIENTE PROTECTOR			INICIAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2141490 FECHA: 27/10/2014 13:46

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2141629 FECHA: 27/10/2014 15:30

MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 193 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	GLICEROFOSFATO SODICO ANHIDRO 216MG/ML SOL INY FCO X 20ML	20 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA GLICEROFOSFATO DE SODIO 20 ML EN 50 CC SSN -----2 CC H		INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2141637 FECHA: 27/10/2014 15:35

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 5CC-----100 CC/H		INICIAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	160 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 5CC----- -----150CC/H		SUSPENDER

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2141645 FECHA: 27/10/2014 15:41

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 194 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2141731 FECHA: 27/10/2014 16:33

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2142253 FECHA: 28/10/2014 00:25

 PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020100	903856 NITROGENO UREICO -BUN-		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	
401020055	903895 CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2142399 FECHA: 28/10/2014 05:51

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 195 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL INY	7.50 ML INTRAVENOSA BOLO 7,5 CC KATROL EN 50 CC SSN PASAR POR CVC EN UNA HORA		INICIAR

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2142513 FECHA: 28/10/2014 07:22

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----50 CC H	SUSPENDER
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	INICIAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	CEFTRIAXONA SODICA 1GR POLV INY VIAL	1 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.**		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 196 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 50 MG EN 24 CC DE SSN A 0.9 CC. HORA.		INICIAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 50 MG EN 24 CC DE SSN A 1 CC. HORA.		SUSPENDER
	GLICEROFOSFATO SODICO ANHIDRO 216MG/ML SOL INY FCO X 20ML	20 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA GLICEROFOSFATO DE SODIO 20 ML EN 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5GR SOL INY FCO X 50ML	80 GRAMOS INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA INMUNOGLOBULINA G 16 AMPOLLAS D E 50 ML (80 GR) -----16 H GOTEO PARA 16 HORAS TOTAL . TERMINAR Y SUSPENDER		SUSPENDER
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		SUSPENDER
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----2.4 CC H		INICIAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS		CONTINUAR
	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL INY	7.50 ML INTRAVENOSA BOLO 7,5 CC KATROL EN 50 CC SSN PASAR POR CVC EN UNA HORA		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 197 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 5CC-----100 CC/H		CONTINUAR
	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500MG POLV INY	600 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		INICIAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80MG EN 100CC DE SSN A 4CC/H		SUSPENDER

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
VALOPRACIOPN POR CLINICA DE HERIDAS			INICIAR
VALORACION POR DERMATOLOGÍA			INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2142516 **FECHA:** 28/10/2014 07:27

 PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
110010003	(890442) DERMATOLOGIA INTERCONSULTA	SINDROME DE STEVENS-JOHNSON SEC A AZITROMICINA	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 198 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

NÚMERO DE ORDEN: 2142536 FECHA: 28/10/2014 07:37

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2142666 FECHA: 28/10/2014 08:42

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	PORTATIL	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	PORTATIL	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2143197 FECHA: 28/10/2014 13:22

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	CEFTRIAXONA SODICA 1GR POLV INY VIAL	1 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		SUSPENDER
	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500MG POLV INY	600 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 199 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2143221 FECHA: 28/10/2014 13:42

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
117020003	(890476PED) OFTALMOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA	STEVENS JHONSON	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2143246 FECHA: 28/10/2014 14:12

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	4 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SIN DILUIR		INICIAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----2 CC H		INICIAR
	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL INY	20 MEQ INTRAVENOSA		SUSPENDER
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		INICIAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 5CC-----100 CC/H		SUSPENDER

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 200 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

NÚMERO DE ORDEN: 2143435 FECHA: 28/10/2014 16:55

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020106	903859 POTASIO	CONTROL 6 PM	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2143763 FECHA: 28/10/2014 22:01

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020106	903859 POTASIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2143855 FECHA: 28/10/2014 23:46

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	DESCARTASR SDRA	1	
402010117	ESTUDIO PORTATIL (AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR)	UCIP 5	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2143860 FECHA: 28/10/2014 23:50

► PROCEDIMIENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 201 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401010036	(902024) FIBRINOGENO POR COAGULACION		1	
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010087	902045 TIEMPO DE PROTOMBINA (PT)		1	
401010091	902049 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020100	903856 NITROGENO UREICO -BUN-		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	
401020055	903895 CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2144153 FECHA: 29/10/2014 07:08

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 202 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA 20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	4 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SIN DILUIR		CONTINUAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.**		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.***		INICIAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 50 MG EN 24 CC DE SSN A 0.6 CC. HORA.		INICIAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 50 MG EN 24 CC DE SSN A 0.9 CC. HORA.		SUSPENDER
	GLICEROFOSFATO SODICO ANHIDRO 216MG/ML SOL INY FCO X 20ML	20 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA GLICEROFOSFATO DE SODIO 20 ML EN 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----2.4 CC H		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 203 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
VALOPRACIOPN POR CLINCIA DE HERIDAS			CONTINUAR
VALORACION POR DERMATOLOGÍA			CONTINUAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2144967 **FECHA:** 29/10/2014 15:02

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		INICIAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 204 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		INICIAR

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
VALOPRACIOPN POR CLINIA DE HERIDAS			SUSPENDER
VALORACION POR DERMATOLOGÍA			SUSPENDER

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2144984 FECHA: 29/10/2014 15:16

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2145378 FECHA: 29/10/2014 21:52

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010087	902045 TIEMPO DE PROTOMBINA (PT)		1	
401010091	902049 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 205 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2145382 FECHA: 29/10/2014 21:53

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SOPORTE VENTILATORIO	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	RX TORAX	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2145786 FECHA: 30/10/2014 07:59

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	4 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SIN DILUIR		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 206 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.***		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.****		INICIAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 50 MG EN 24 CC DE SSN A 0.6 CC. HORA.		CONTINUAR
	GLICEROFOSFATO SODICO ANHIDRO 216MG/ML SOL INY FCO X 20ML	20 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA GLICEROFOSFATO DE SODIO 20 ML EN 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----2.4 CC H		SUSPENDER
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----3 CC H		INICIAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 207 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PÁRPADOS			CONTINUAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2146229 FECHA: 30/10/2014 11:42

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	EPINEFRINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1MG/ML SOL INY AMP X 1ML	4 MG TÓPICA CURACION DE AREAS ESFACELADAS SANGRANTES DE CARA Y CUELLO		SUSPENDER

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2146919 FECHA: 30/10/2014 21:13

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 208 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401010087	902045 TIEMPO DE PROTOMBINA (PT)		1	
401010091	902049 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	
401020055	903895 CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA.

REGISTRO MÉDICO: 19421480.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2147344 FECHA: 31/10/2014 07:29

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	4 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SIN DILUIR		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 209 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	CLEMASTINA 1MG/ML SOL INY CAJ X 5AMP X 2ML	1 MG INTRAVENOSA PREMEDICACION 30 MIN ANTES DE TRANSFUSION		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H. ****		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H. ****		INICIAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 25 MG EN 24 CC DE SSN A 0.2 CC. HORA.		INICIAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 50 MG EN 24 CC DE SSN A 0.6 CC. HORA.		SUSPENDER
	GLICEROFOSFATO SODICO ANHIDRO 216MG/ML SOL INY FCO X 20ML	20 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA GLICEROFOSFATO DE SODIO 20 ML EN 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----3 CC H		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 210 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA.

REGISTRO MÉDICO: 19421480.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2147347 FECHA: 31/10/2014 07:36

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 211 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA 20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	4 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SIN DILUIR		CONTINUAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		SUSPENDER
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 25 MG EN 24 CC DE SSN A 0.2 CC. HORA.		CONTINUAR
	GLICEROFOSFATO SODICO ANHIDRO 216MG/ML SOL INY FCO X 20ML	20 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA GLICEROFOSFATO DE SODIO 20 ML EN 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----3 CC H		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 212 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PÁRPADOS			CONTINUAR
TRANSFUNDIR GRE 1 UD PRE MEDICACION CO			INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2147428 **FECHA:** 31/10/2014 08:35

 PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401040043	(904902) HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		1	
401040079	(904922) TIROXINA TOTAL -T4 TOTAL-		1	
401040134	(904924) TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 213 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

401020027	903867 ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS -AST.TGO-		1	
401020009	ALANINO AMINOTRANSFERASAS- ALT.TGP-		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2148145 FECHA: 31/10/2014 16:05

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY AMP X 2ML	50 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 25 MG EN 24 CC DE SSN A 0.2 CC. HORA.		SUSPENDER

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
TRANSFUNDIR GRE 1 UD PRE MEDICACION CO			SUSPENDER

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2148256 FECHA: 31/10/2014 17:36

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---- 3 CC H		INICIAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP	25 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FUROSEMIDA 25 MG EN 24 CC SSN ---- 0.2 CC H		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 214 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2148273 FECHA: 31/10/2014 17:52

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	CEFEPIMA 2GR POLV INY CAJ X 1VIAL	2 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 8 HORAS INICIO 31 OCT		INICIAR
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	400 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS INICIO 31 OCT		INICIAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2148275 FECHA: 31/10/2014 17:53

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401080038	(901221) HEMOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS. CADA MUESTRA POR METODO AUTOMATICO		2	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2148302 FECHA: 31/10/2014 18:17

► MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 215 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	NOREPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMP X 4ML	16 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% ----- 1 CC H		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2148636 FECHA: 01/11/2014 00:31

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SETIVEN JONSON	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	STEVEN JHONSONS	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA.

REGISTRO MÉDICO: 51780484.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2148639 FECHA: 01/11/2014 00:34

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA.

REGISTRO MÉDICO: 51780484.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 216 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

NÚMERO DE ORDEN: 2149065 FECHA: 01/11/2014 09:41

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2149072 FECHA: 01/11/2014 09:43

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	4 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SIN DILUIR		CONTINUAR
	CEFEPIMA 2GR POLV INY CAJ X 1VIAL	2 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 8 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	400 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 217 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---- 3 CC H		CONTINUAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		CONTINUAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP	25 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FUROSEMIDA 25 MG EN 24 CC SSN ---- 0.2 CC H		SUSPENDER
	GLICEROFOSFATO SODICO ANHIDRO 216MG/ML SOL INY FCO X 20ML	20 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA GLICEROFOSFATO DE SODIO 20 ML EN 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----2 CC H		CONTINUAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----3 CC H		CONTINUAR
	NOREPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMP X 4ML	16 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% ---- 1 CC H		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 218 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PÁRPADOS			CONTINUAR

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2149993 FECHA: 01/11/2014 22:33

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	DESCARTAR ATELECRAISA	1	
402010117	ESTUDIO PORTATIL (AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR)	UCIP 5	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2149995 FECHA: 01/11/2014 22:36

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 219 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401010036	(902024) FIBRINOGENO POR COAGULACION		1	
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010087	902045 TIEMPO DE PROTOMBINA (PT)		1	
401010091	902049 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2150215 FECHA: 02/11/2014 06:48

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402010032	(881211) ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	DESCARTAR DERRME PLEURAL	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2150227 FECHA: 02/11/2014 07:07

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402010117	ESTUDIO PORTATIL (AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR)	ECOGRAFIA TORACICA PARA PACIENTE DE UCIP	1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 220 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2150610 FECHA: 02/11/2014 11:20

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA 20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INY	4 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SIN DILUIR		SUSPENDER
	CEFEPIMA 2GR POLV INY CAJ X 1VIAL	2 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 8 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	400 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---- 3 CC H		SUSPENDER
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---- 5.9 CC H		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 221 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		CONTINUAR
	GLICEROFOSFATO SODICO ANHIDRO 216MG/ML SOL INY FCO X 20ML	20 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA GLICEROFOSFATO DE SODIO 20 ML EN 50 CC SSN -----2 CC H		SUSPENDER
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----1 CC H		INICIAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----2 CC H		SUSPENDER
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----1.2 CC H		INICIAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----3 CC H		SUSPENDER
	NOREPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMP X 4ML	16 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% ----- 1 CC H		INICIAR
	NOREPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMP X 4ML	16 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% ----- 1 CC H		SUSPENDER
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 222 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
CURACION EL DIA DE HOY CAMBIO DE GASAS VASELINADAS			INICIAR

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2150626 FECHA: 02/11/2014 11:24

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 223 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2150630 FECHA: 02/11/2014 11:26

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		CONTINUAR

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2151170 FECHA: 02/11/2014 18:06

 PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2151331 FECHA: 02/11/2014 21:07

 PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 224 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

401020031	903810 CALCIO		1	
401020041	903813 CLORO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2151687 FECHA: 03/11/2014 07:32

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		SUSPENDER

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2151691 FECHA: 03/11/2014 07:36

► DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

► MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 225 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		CONTINUAR
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---- 5.9 CC H		CONTINUAR
	NOREPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMP X 4ML	16 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% ----- 1 CC H		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
CURACION EL DIA DE HOY CAMBIO DE GASAS VASELINADAS			CONTINUAR

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRÍA .

NÚMERO DE ORDEN: 2151693 **FECHA:** 03/11/2014 07:38

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 226 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	CEFEPIMA 2GR POLV INY CAJ X 1VIAL	2 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 8 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	400 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----1 CC H		CONTINUAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----1.2 CC H		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2152089 **FECHA:** 03/11/2014 11:32

 PROCEDIMIENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 227 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	DESCARTAR ATELECTAISA	1	
402010117	ESTUDIO PORTATIL (AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR)	UCIP 5	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2152993 FECHA: 04/11/2014 01:41

▶ PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	DESCARTAR ATELECTAISA	1	
402010117	ESTUDIO PORTATIL (AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR)	UCIP 5	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2152994 FECHA: 04/11/2014 01:45

▶ PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401010036	(902024) FIBRINOGENO POR COAGULACION		1	
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010087	902045 TIEMPO DE PROTOMBINA (PT)		1	
401010091	902049 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 228 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: CESAR AUGUSTO ZULUAGA URREGO.

REGISTRO MÉDICO: 79402423.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2153218 FECHA: 04/11/2014 07:46

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR TEMPERATURA ALTA, MÁS DE 38.3 OC.		SUSPENDER
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		INICIAR
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		CONTINUAR
	CEFEPIMA 2GR POLV INY CAJ X 1VIAL	2 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 8 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	400 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---- 5.3 CC H		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 229 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---- 5.9 CC H		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		INICIAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		INICIAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG ENM 50 CC SSN -----1 CC H		SUSPENDER
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----1.2 CC H		INICIAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----1.2 CC H		SUSPENDER
	NOREPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMP X 4ML	16 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% ----- 1 CC H		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 230 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	NOREPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMP X 4ML	16 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% ----0.5 CC H		INICIAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----100 CC H		INICIAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CL.POTASIO 10CC-----100 CC/H		SUSPENDER
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIO EN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H		INICIAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIOEN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H.		SUSPENDER

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
CURACION EL DIA DE HOY CAMBIO DE GASAS VASELINADAS			SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 231 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2153376 FECHA: 04/11/2014 08:58

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2154104 FECHA: 04/11/2014 15:42

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INY BOL X 50ML	200 ML INTRAVENOSA CADA 24 HORAS ALBUMINA 20% 1 GR KG DIA = 200 ML -----8.5 CC H		SUSPENDER
	CEFEPIMA 2GR POLV INY CAJ X 1VIAL	2 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 8 HORAS INICIO 31 OCT		SUSPENDER
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---- 5.3 CC H		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H.*****		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG, + 80 MG DE VECURONIO -----3.5 CC /H.*****		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 232 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	NOREPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMP X 4ML	16 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NORADRENALINA 16 MG EN 50 CC DAD 5% ----0.5 CC H		SUSPENDER
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80 MG DE VECURONIO EN 50 CC DE FENTANYL SIN DILUIR -----3.5 CC /H		SUSPENDER

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2154203 **FECHA:** 04/11/2014 16:45

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	N ACETILCISTEINA 10% SOL NEB FCO X 25ML	3 ML OROTRAQUEAL SEGÚN ESQUEMA MEZCLA DE 3 CC N ACETIL CISTEINA EN 10 CC SSN ---- IRRIGAR TOT EN CADA TERAPIA RESPIRATORIA		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2154309 **FECHA:** 04/11/2014 18:11

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 233 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	VITAMINA A (RETINOL) ACETATO O PALMITATO 50000UI CAP CAJ X 50	50000 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		INICIAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		INICIAR

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2154378 FECHA: 04/11/2014 19:17

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---3.6 CC H		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2154423 FECHA: 04/11/2014 20:05

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H. *****		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 234 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H.*****		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2154687 FECHA: 05/11/2014 00:38

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2154965 FECHA: 05/11/2014 07:42

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	400 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 235 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	200 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DOPAMINA 200 MG EN 50 CC SSN ---3.6 CC H		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H***		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H.*****		SUSPENDER
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		CONTINUAR
	N ACETILCISTEINA 10% SOL NEB FCO X 25ML	3 ML OROTRAQUEAL SEGÚN ESQUEMA MEZCLA DE 3 CC N ACETIL CISTEINA EN 10 CC SSN ---- IRRIGAR TOT EN CADA TERAPIA RESPIRATORIA		CONTINUAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----1.2 CC H		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----100 CC H		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 236 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VITAMINA A (RETINOL) ACETATO O PALMITATO 50000UI CAP CAJ X 50	50000 UNIDADES INTERNACIONALES Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		SUSPENDER
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			CONTINUAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2155255 FECHA: 05/11/2014 09:48

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG/INHALACION AER FCO X 200DOSIS	3 PUFF INHALATORIA CADA 4 HORAS		INICIAR

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)	,	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 237 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2156137 **FECHA:** 05/11/2014 20:17

 PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA.

REGISTRO MÉDICO: 19421480.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2156683 **FECHA:** 06/11/2014 07:19

 PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	PORTATIL	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	PORTATIL	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2156728 **FECHA:** 06/11/2014 07:51

 DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 238 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	400 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS INICIO 31 OCT		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H***		SUSPENDER
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H****		INICIAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		CONTINUAR
	N ACETILCISTEINA 10% SOL NEB FCO X 25ML	3 ML OROTRAQUEAL SEGÚN ESQUEMA MEZCLA DE 3 CC N ACETIL CISTEINA EN 10 CC SSN ---- IRRIGAR TOT EN CADA TERAPIA RESPIRATORIA		CONTINUAR
	NITROGLICERINA 0.5% SOL INY FCO X 10ML	100 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA NTG 100 MG EN 50 CC SSN -----1.2 CC H		SUSPENDER
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 239 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG/INHALACION AER FCO X 200DOSIS	3 PUFF INHALATORIA CADA 4 HORAS		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----100 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			CONTINUAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2156748 **FECHA:** 06/11/2014 08:03

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H****		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 240 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H****.		INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2156862 FECHA: 06/11/2014 08:45

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2156874 FECHA: 06/11/2014 08:50

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
REPONER 50%DE DIURESIS QUE SUPERE 200 CC /H			INICIAR
TRANSFUNDIR 1 UD GRE PREVIA CLEMASTINA			INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2156882 FECHA: 06/11/2014 08:52

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	CLEMASTINA 1MG/ML SOL INY CAJ X 5AMP X 2ML	1 MG INTRAVENOSA		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 241 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2157599 FECHA: 06/11/2014 16:10

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	8 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS 3 DOSIS		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158032 FECHA: 06/11/2014 21:56

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	NEUMONIA MAS CIV	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	NEUMONIA MAS CIV	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA.

REGISTRO MÉDICO: 51780484.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158036 FECHA: 06/11/2014 21:59

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401080022	(901235) CULTIVO ORINA-INCLUYE IDENTIFICACION ESPECIE CON A/BDE DISCO		1	
401080013	901107 COLORACION GRAM		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 242 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA.

REGISTRO MÉDICO: 51780484.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158073 FECHA: 06/11/2014 22:27

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----0.7 CC /H****.		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----3.5 CC /H****.		SUSPENDER
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----100 CC H		SUSPENDER
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	40 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----40 CC H		INICIAR

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA.

REGISTRO MÉDICO: 51780484.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158075 FECHA: 06/11/2014 22:29

 PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020070	(903016) FERRITINA		1	
401020047	(903818) COLESTEROL TOTAL		1	
401020128	(903868) TRIGLICERIDOS		1	
401070711	(906841) PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 243 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

401020031	903810 CALCIO		1	
401020041	903813 CLORO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA.

REGISTRO MÉDICO: 51780484.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158078 FECHA: 06/11/2014 22:31

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	ATELECTASIA BASAL IZQ	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	ATELETASIA BASLA IZQ	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LUCIA PATRICIA JAIME ARBOLEDA.

REGISTRO MÉDICO: 51780484.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158577 FECHA: 07/11/2014 08:25

► DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	CONTINUAR

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 244 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	CLEMASTINA 1MG/ML SOL INY CAJ X 5AMP X 2ML	2 MG INTRAVENOSA		SUSPENDER
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	400 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS INICIO 31 OCT		SUSPENDER
	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	8 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS 3 DOSIS		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 20AMP X 10ML	2500 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA FENTANYL 2500 MCG PURO -----0.7 CC /H****.		SUSPENDER
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		CONTINUAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	N ACETILCISTEINA 10% SOL NEB FCO X 25ML	3 ML OROTRAQUEAL SEGÚN ESQUEMA MEZCLA DE 3 CC N ACETIL CISTEINA EN 10 CC SSN ---- IRRIGAR TOT EN CADA TERAPIA RESPIRATORIA		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG/INHALACION AER FCO X 200DOSIS	3 PUFF INHALATORIA CADA 4 HORAS		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	40 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----40 CC H		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 245 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			SUSPENDER
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PÁRPADOS			CONTINUAR
AISLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			CONTINUAR
REPONER 50%DE DIURESIS QUE SUPERE 200 CC /H			CONTINUAR
TRANSFUNDIR 1 UD GRE PREVIA CLEMASTINA			SUSPENDER

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158631 FECHA: 07/11/2014 08:44

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----70 CC H	SUSPENDER
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	INICIAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	8 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS 3 DOSIS		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 246 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	HEPARINA SODICA 25000UI/5ML (5000UI/ML) SOL INY X 5ML	500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA HEPARINA 500 UDS + 500 CC SSN----- --3 CC H INTRA ARTERIAL		SUSPENDER
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	N ACETILCISTEINA 10% SOL NEB FCO X 25ML	3 ML OROTRAQUEAL SEGÚN ESQUEMA MEZCLA DE 3 CC N ACETIL CISTEINA EN 10 CC SSN ---- IRRIGAR TOT EN CADA TERAPIA RESPIRATORIA		SUSPENDER
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG/INHALACION AER FCO X 200DOSIS	3 PUFF INHALATORIA CADA 4 HORAS		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	40 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----40 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 247 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			CONTINUAR
MINIMA MANIPULACION DE PÁRPADOS			CONTINUAR
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			CONTINUAR
REPONER 50%DE DIURESIS QUE SUPERE 200 CC /H			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			INICIAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			INICIAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158841 FECHA: 07/11/2014 10:21

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	3 MG INTRAVENOSA		SUSPENDER

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158846 FECHA: 07/11/2014 10:23

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	1 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS		INICIAR
	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	3 MG INTRAVENOSA SEGÚN ESQUEMA		INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2158853 FECHA: 07/11/2014 10:26

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 248 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	1 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS		SUSPENDER
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	1 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS *		INICIAR
	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	3 MG INTRAVENOSA SEGÚN ESQUEMA		SUSPENDER
	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	3 MG INTRAVENOSA SEGÚN ESQUEMA *		INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2159113 FECHA: 07/11/2014 12:39

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	EPINEFRINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1MG/ML SOL INY AMP X 1ML	20 MG INHALATORIA SEGÚN ESQUEMA ADRENALINA 2 MG MNB CADA 20 MIN POST EXTUBACION ADRENALINA 2 MG MNB CADA 1 H ADRENALINA 2 MG MNB CADA 4 H RESTO DEL DIA		INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2159274 FECHA: 07/11/2014 14:59

► MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 249 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	EPINEFRINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1MG/ML SOL INY AMP X 1ML	20 MG INHALATORIA SEGÚN ESQUEMA ADRENALINA 2 MG MNB CADA 20 MIN POST EXTUBACION ADRENALINA 2 MG MNB CADA 1 H ADRENALINA 2 MG MNB CADA 4 H RESTO DEL DIA		SUSPENDER
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP	20 MG INHALATORIA CADA 6 HORAS MNB		INICIAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		INICIAR
	MAGNESIO SULFATO 20% SOL INY X 10ML	4000 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA MAGNESIO 4000 MG EN 50 CC SSN -----1 CC H		SUSPENDER
	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG/INHALACION AER FCO X 200DOSIS	3 PUFF INHALATORIA CADA 4 HORAS		SUSPENDER

▶ INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES CADA 4			SUSPENDER
REPONER 50%DE DIURESIS QUE SUPERE 200 CC /H			SUSPENDER
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2159448 FECHA: 07/11/2014 17:18

▶ DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI 50 CC H SNG	INICIAR

▶ MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 250 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY AMP X 5ML	3 MG INTRAVENOSA SEGÚN ESQUEMA *		SUSPENDER
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	40 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----40 CC H		SUSPENDER
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----80 CC H		INICIAR

PROFESIONAL: TATIANA MARIA OLIER SERRA.

REGISTRO MÉDICO: 22793558.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2159694 FECHA: 07/11/2014 21:14

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	CONTROL POS EXTUBACIÓN.	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	CONTROL.	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2159696 FECHA: 07/11/2014 21:17

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020041	903813 CLORO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 251 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: JAIME JOSE PEREZ NIÑO.

REGISTRO MÉDICO: 73150918.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2160393 FECHA: 08/11/2014 10:30

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI 50 CC H SNG	SUSPENDER
ENTERAL		FORTIN A 20 CC/HR	INICIAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP	20 MG INHALATORIA CADA 6 HORAS MNB		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	1 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS *		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----120 CC H		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 252 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----80 CC H		SUSPENDER
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2161051 FECHA: 08/11/2014 21:22

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 253 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: LORENA ACEVEDO SEDANO.

REGISTRO MÉDICO: 52883771.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2161413 FECHA: 09/11/2014 08:01

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTIN A 20 CC/HR	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP	20 MG INHALATORIA CADA 6 HORAS MNB		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	1 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS *		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----120 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 254 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
ALIZAPRIDA 50 MG EV CADA 12 H			INICIAR

PROFESIONAL: FRAIMER JOEL MERCADO VALENCIA.

REGISTRO MÉDICO: 19590216.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2161427 FECHA: 09/11/2014 08:17

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	1 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS *		CONTINUAR

PROFESIONAL: FRAIMER JOEL MERCADO VALENCIA.

REGISTRO MÉDICO: 19590216.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2162361 FECHA: 09/11/2014 20:22

► PROCEDIMIENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 255 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401010022	(902204) ERITROSEDIMENTACION	VSG - TOMAR MAÑANA 06:00 HORAS 10 - 11 - 2014	1	
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)	TOMAR MAÑANA 06:00 HORAS 10 - 11 - 2014	1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-	TOMAR MAÑANA 06:00 HORAS 10 - 11 - 2014	1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: FRAIMER JOEL MERCADO VALENCIA.

REGISTRO MÉDICO: 19590216.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2162811 **FECHA:** 10/11/2014 07:35

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTIN A 20 CC/HR	SUSPENDER
ENTERAL		FORTINI -----50 CC H	INICIAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		INICIAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP	20 MG INHALATORIA CADA 6 HORAS MNB		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 256 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS *		INICIAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	1 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS *		SUSPENDER
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----120 CC H		SUSPENDER
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----70 CC H		INICIAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			SUSPENDER
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 257 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
ALIZAPRIDA 50 MG EV CADA 12 H			CONTINUAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2164613 **FECHA:** 11/11/2014 07:50

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----50 CC H	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 12 HORAS **		INICIAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 8 HORAS *		SUSPENDER
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 258 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----70 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
ALIZAPRIDA 50 MG EV CADA 12 H			SUSPENDER
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			INICIAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.			INICIAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.			INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2164793 **FECHA:** 11/11/2014 09:04

 MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 259 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS AMBOS OJOS. EN LA NOCHE		SUSPENDER
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 GOTAS OFTÁLMICA CADA 8 HORAS AMBOS OJO		INICIAR

PROFESIONAL: GONZALO VEGA LA ROTTA.

REGISTRO MÉDICO: 79358136.

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 2166289 FECHA: 12/11/2014 07:29

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----50 CC H	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	800 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		SUSPENDER
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 12 HORAS **		SUSPENDER
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS NOCHE		INICIAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 260 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----70 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 GOTAS OFTÁLMICA CADA 8 HORAS AMBOS OJO		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.			CONTINUAR

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 4246015.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2166650 **FECHA:** 12/11/2014 10:19

 DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FORTINI -----50 CC H	SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 261 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

ENTERAL		FOTNTINI BOLOS 200 ML 5 VECES DIA	INICIAR

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 4246015.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2167799 FECHA: 13/11/2014 07:18

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FOTNTINI BOLOS 200 ML 5 VECES DIA	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS NOCHE		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----70 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 GOTAS OFTÁLMICA CADA 8 HORAS AMBOS OJO		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 262 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.			CONTINUAR

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 4246015.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2167982 FECHA: 13/11/2014 09:22

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE (RS=200MG/100ML) 0.15 CREM	1 APLICACIÓN TÓPICA CADA 8 HORAS APLICAR EN PENE		INICIAR

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 4246015.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2169342 FECHA: 14/11/2014 07:32

► DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FOTNTINI BOLOS 200 ML 5 VECES DIA	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 263 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

 MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE (RS=200MG/100ML) 0.15 CREM	1 APLICACIÓN TÓPICA CADA 8 HORAS APLICAR EN PENE		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS NOCHE		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----70 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 GOTAS OFTÁLMICA CADA 8 HORAS AMBOS OJO		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
MONITORIA UCIP			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 264 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.			CONTINUAR

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 4246015.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2170042 FECHA: 14/11/2014 14:49

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		INICIAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	40 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		SUSPENDER

PROFESIONAL: JOHANNA MARIA BOLAÑOS MACIAS.

REGISTRO MÉDICO: 52413933.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2171010 FECHA: 15/11/2014 09:56

► DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FOTNTINI BOLOS 200 ML 5 VECES DIA	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

► MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 265 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE (RS=200MG/100ML) 0.15 CREM	1 APLICACIÓN TÓPICA CADA 8 HORAS APLICAR EN PENE		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS NOCHE		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----70 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 GOTAS OFTÁLMICA CADA 8 HORAS AMBOS OJO		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES Sonda NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.			CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 266 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.			CONTINUAR

PROFESIONAL: MAURICIO HERRERA OCHOA.

REGISTRO MÉDICO: 19421480.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2172164 FECHA: 16/11/2014 09:19

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FOTNTINI BOLOS 200 ML 5 VECES DIA	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE (RS=200MG/100ML) 0.15 CREM	1 APLICACIÓN TÓPICA CADA 8 HORAS APLICAR EN PENE		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30	0.50 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS NOCHE		SUSPENDER
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----70 CC H		SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 267 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----80 CC H		INICIAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 GOTAS OFTÁLMICA CADA 8 HORAS AMBOS OJO		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

 INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			SUSPENDER
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			SUSPENDER
VALORACION Y SEGUIMINETO DIARIO FONOAUDIOLOGIA			SUSPENDER
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.			CONTINUAR

PROFESIONAL: JOSE IGNACIO FULA MONTENEGRO.

REGISTRO MÉDICO: 79797407.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2173317 **FECHA:** 17/11/2014 08:26

 DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FOTNTINI BOLOS 200 ML 5 VECES DIA	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 268 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE (RS=200MG/100ML) 0.15 CREM	1 APLICACIÓN TÓPICA CADA 8 HORAS APLICAR EN PENE		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----80 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 GOTAS OFTÁLMICA CADA 8 HORAS AMBOS OJO		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PARPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.			CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 269 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.			CONTINUAR

PROFESIONAL: ERIKA FERNANDA MERCHAN .

REGISTRO MÉDICO: 20500191.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2174692 FECHA: 18/11/2014 08:17

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
ENTERAL		FOTNTINI BOLOS 200 ML 5 VECES DIA	CONTINUAR
FASE 1 PEDIATRIA (COMPOTAS)		ENTRENAMIENTO	CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	500 MG SONDA NASOGÁSTRICA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE (RS=200MG/100ML) 0.15 CREM	1 APLICACIÓN TÓPICA CADA 8 HORAS APLICAR EN PENE		CONTINUAR
	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% JBE FCO X 120ML	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	MICONAZOL NITRATO 2% GEL TUB X 78GR	1 APLICACIÓN ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	OMEPAZOL 20MG CAP CAJ X 300	20 MG ORAL CADA 12 HORAS		CONTINUAR
	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFT TUB X 10GR	1 APLICACIÓN OFTÁLMICA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS. EN LA MAÑANA		CONTINUAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	80 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500 CC + CL.POTASIO 5 CC-----80 CC H		CONTINUAR
	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 0.3% +0.1% UNG OFT TUB X 3.5GR	1 GOTAS OFTÁLMICA CADA 8 HORAS AMBOS OJO		CONTINUAR
	VITAMINA E (D ALFA TOCOFEROL) 400UI CAP BLAN CAJ X 50	400 UNIDADES INTERNACIONALES SONDA NASOGÁSTRICA CADA 24 HORAS		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 270 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

► INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MINIMA MANIPULACION DE PÁRPADOS			CONTINUAR
EMULSION DE SCOTT 10 CC CADA 24 H SNG			CONTINUAR
AMBIENTE PROTECTOR			CONTINUAR
TERAPIA FISICA DOS VECES AL DIA			CONTINUAR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO TERAPIA OCUPAC.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO FONOAUDIOLOGIA.			CONTINUAR
VALORACION Y SEGUIMIENTO DIARIO OFTALMOLOGIA.			CONTINUAR

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 4246015.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2175079 FECHA: 18/11/2014 11:23

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
117020003	(890476PED) OFTALMOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA	PACIENTE CON SX STEVEN JHONSON COMPROMISO OCULAR SS VALORACION	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 4246015.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2175353 FECHA: 18/11/2014 14:35

► PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
117020002	(890376PED) OFTALMOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL	PACIENTE CON SD DE STEVEN JOHNSON	1	

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA,

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 271 DE 271

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2014 16512

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 21:38

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN: SEXTO PISO OCCIDENTE - CAMA 624 6P

PROFESIONAL: DANIEL ARLETT CASTRO GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 4246015.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

▶ PROCEDIMIENTOS EXTERNOS

NÚMERO DE FORMULA: 491164

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
106020001	(890225) ASMA Y ALERGIA CONSULTA 1a VEZ	EPS SANITAS S.A.S	1	-
501000001	931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	EPS SANITAS S.A.S	10	-
501000005	(937000) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	EPS SANITAS S.A.S	1	-
501000007	(938303) TERAPIA OCUPACIONAL	EPS SANITAS S.A.S	10	-
607000157	CONSULTA PEDIATRIA CONTROL	EPS SANITAS S.A.S	1	-
607000165	CONSULTA DERMATOLOGIA CONTROL	EPS SANITAS S.A.S	1	-

NÚMERO DE FORMULA: 491171

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
607000165	CONSULTA DERMATOLOGIA CONTROL	EPS SANITAS S.A.S	1	-

NÚMERO DE FORMULA: 491172

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
501000005	(937000) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	EPS SANITAS S.A.S	1	-

NÚMERO DE FORMULA: 491174

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
501000007	(938303) TERAPIA OCUPACIONAL	EPS SANITAS S.A.S	10	-

▶ EGRESO

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
L12.3 - EPIDERMOLISIS BULLOSA ADQUIRIDA	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	

PROFESIONAL: JHON CAMACHO

REGISTRO MÉDICO: 1022933991

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 1 DE 7

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 2 MESES / 19 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2014 140970

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 18:05

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 26/10/2014 21:38

 MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: MAMA

TRASLADO NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN

 ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD REMITIDO DE CLINICA SAN SEBASTIAN DE GIRARDOT HACE 2 DIAS POR CUADRO QUE INICIA DOS DIAS ANTES CONSISTENTE EN FIEBRE CUANTIFICADA HASTA 38 GRADOS ASOCIADO A EMESIS DE CONTENIDO ALIMENTARIO Y DEPOSICIONES LIQUIDAS ADEMÁS DE APARICION DE EXANTEMA MACULAR Y PAULAR POSTERIOR A INICIO DE MANEJO CON AZITROMICINA, DIFENHIDRAMINA Y ACETAMINOFEN AL CONSIDERAR EN CIUDAD DE REMISION CURSABA CON FARINGOAMIGDALITIS, ENCUENTRAN EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALGICO, FEBRIL, MUCOSA ORAL SECA, FARINGE Y AMIGDALAS ERITEMATOSAS SIN PLACAS Y EXANTEMA GENERALIZADO, CONSIDERAN INICIALMENTE CUADRO DE PROBABLE DENGUE, HOSPITALIZAN Y SOLICITAN LABORATORIOS AL EVIDENCIARSE AUMENTO DE LESIONES EN PIEL, PALADAR DURO Y BLANDO SOSPECHAN STEVEN JHONSON INICIAN MANEJO CON ESTEROIDE ENDOVENOSO, INICIAN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON PENICILINA CRISTALINA TOMAN ECOCARDIOGRAMA REPORTADO EN HISTORIA CLINICA NORMAL, TAC DE SENOS PARANASALES, AUMENTA ESFUERZO RESPIRATORIO POLIPNEA Y MOVILIZACION DE

 REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: SECRECIONES, CONSIDERAN ALI ADMINISTRAN DOSIS UNICA DE DIURETICO, OXIGENO A BAJO FLUJO, TRASLADAN A UCIP EN DONDE CONSIDERAN QUE REQUIERE VALORACION POR GRUPO MULTIDISCIPLINARIO Y TRASLADAN A UCIP PARA CONTINUAR MANEJO

PSICOSOMÁTICO: ANTECEDENTES:

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

 EXAMEN FÍSICO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 2 DE 7

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 2 MESES / 19 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2014 140970

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 18:05

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

TENSIÓN ARTERIAL: 158/93 mmHg.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 36 POR MINUTO.

TEMPERATURA: 37.5 °C

PERIMETRO CEFÁLICO:

PESO: 40.000 Kg. **TALLA:** , **IMC:**

ESTADO GENERAL: MAL ESTADO GENERAL, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALGICO, SOMNOLIENTO

FRECUENCIA CARDÍACA: 106 POR MINUTO.

SATURACIÓN OXÍGENO: 90%.

ESCALA DE DOLOR:

PERIMETRO ABDOMINAL:

ESTADO DE CONCIENCIA: RESPONDE A VOZ

SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:

GLASGOW:

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMOCEFALO, LESIONES MACULARES ERITEMATOSAS Y VIOLACEAS Y PAPULARES EN CARA CUELLO, PABELLONES AURICULARES

ORL: AMIGDALAS HIPERTROFICAS, MUCOSA ORAL FRIABLE, SANGRADO FACIL AMIGDALAS CON ABUNDANTE SECRECIÓN AMARILLA FETIDA

CUELLO: LESIONES ERITEMATOSAS MACULARES Y PAPULARES

TÓRAX: SIMETRICO, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADAS POR TAQUIPNEA Y LEVES RETRACCIONES SUBCOSTALES, CLÍNICA DE FALLA RESPIRATORIA Y ANTE PROCES CRÍTICO, SE DECIDE ASEGURAR VÍA AEREA POR LO QUE PREVIA SEDACIÓN CON FENTANYL DOSIS TOPTAL 200MCG Y RELAJANTE MUSCULAR VECURONIO 4MG SE DECIDE REALIZAR INTUBACIÓN NASOTRAQUEAL CON TUBO N. 6 CON NEUMOTAPONADOR QUE NO SE INSUFLA, AL REALIZAR LARINGOSCOPIA, SE EVIDENCIAN LESIONES SANGRANTES EN VÍA AEREA CON IMPORTANTE EDEMA SE FIJA TUBO ENDOTRAQUEAL A 21CM

CARDIOVASCULAR: TAQUICARDICO, HIPERTENSO, DESHIDRATADO, PULSOS DISTALES SALTONES, HIPERDINAMICO, LLENADO CAPILAR INMEDIATO SE ADMINISTRA BOLO DE CRISTALOIDES A 20CC/KG SE DEJAN LIQUIDOS DE BASE A 3000CC/M2 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PASA CATETER CENTRAL TRILUMEN 5.5FR 13CM FEMORAL DERECHO ÚNICA PUNCIÓN PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE VERIFICA RETORNO POR LAS TRES VÍAS. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZA ARTERIA FEMORAL IZQUIERDA CATETER MONOLUMEN N. 20 ÚNICA PUNCIÓN PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SE AUSCULTAN CREPITOS FINOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SE CONECTA A VENTILADOR EN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN CON VOLUMEN A 10CC/KG FR 18 FIO2 100% PEEP 4, SE TOMARON GASES ARTERIALES PH 7.39 PCO2 27.6 PO2 372.9 HCO3 16.6 LACTATO 1.2

ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

GENITALES: MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS, ESFACELACIÓN DE PIES DE ESCROTO Y PENE, SE PASO Sonda VESICAL, INICIALMENTE ABUNDANTE DIURESIS ESPONTÁNEA A PAÑAL

EXAMEN NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTO, RESPONDE AL LLAMADO

EXTREMIDADES SUPERIORES: LESIONES DESCRITAS

EXTREMIDADES INFERIORES: LESIONES DESCRITAS

DORSO: LESIONES DESCRITAS GENERALIZADAS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: P36.9 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO, NO ESPECIFICADA

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:**

OBSERVACIONES: SÍNDROME STEVEN JHONSON

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 3 DE 7

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 2 MESES / 19 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2014 140970

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 18:05

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

CONDICIÓN PACIENTE:

SOSPECHA DE ATEL: NO

DATOS SOSPECHA ATEL:

TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

▶ ANÁLISIS

▶ PLAN DE MANEJO

DIAGNOSTICOS

1. FALLA RESPIRATORIA
2. SEPSIS DE ORIGEN TEGUMENTARIO
3. SINDROME DE STEVEN JHONSON

SE INICIA MANEJO CON INMUNOGLOBULINA, SE DEJA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL

REGISTRO MÉDICO: 52961411

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

▶ NOTAS ACLARATORIAS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 4 DE 7

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 7 AÑOS / 2 MESES / 19 DÍAS **RELIGIÓN:**

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2014 140970

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 18:05

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

FECHA NOTA	NOTA	PROFESIONAL
2014-10-26	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (SE HACE EN NOTAS ACLARATORIAS POR PROBLEMAS DE SITEMAS) INGRESA PACIENTE PROVENIENTE DE GIRARDOT, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON IMPORTANTES LESIONES EN PIEL Y VIA AEREA, SE ASISTE A INTUBACION OROTRQUEAL CON TUBO # 6, FIJO EN 23., SE CONECTA A VENTILACION MECANICA MODO AC , VC 400, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 18, PEEP 5, FIO2 AL 100%, REALIZANDO VOLUMENES ESPIRADOS DE 431, VOLUMEN MINUTO DE 6.9. DISTENSIBILIDAD DINAMICA DE 17, ESTATICA DE 61, A LA AUSCULTACION NO PRESENTA SOBREAGREGADOS, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL POR BOCA, OBTENGO MODERADAS SECRECIONES AMARILLENTAS. SE ADAPTA Sonda TRAHc CARE MAS FILTRO POR PROTOCOLO SE TOMAN GASES ARTERIALES QUE REPORTAN ACIDEMIA METABOLICA COMPENSADA, PAFFI 372, LACTATO EN 1.2. SE DISMINUYE FIO2 AL 40%. NO COMPLICACIONES VERONICA JIMENEZ FISIOTERAPEUTA	VERONICA MAGDALENA JIMENEZ

ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

NÚMERO DE ORDEN: 2140268 **FECHA:** 26/10/2014 18:23

 DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NADA VIA ORAL			INICIAR

 MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 5 DE 7

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 2 MESES / 19 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2014 140970

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 18:05

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	CEFTRIAXONA SODICA 1GR POLV INY VIAL	1 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		INICIAR
	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML	2000 MCG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 2000MCG EN 100CC DE SSN A 4CC/H		INICIAR
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	160 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA SSN 0.9% 500CC + CLORURO DE POTASIO 5CC A 160CC/H		INICIAR
	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500MG POLV INY	600 MG INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		INICIAR
	VECURONIO BROMURO 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	80 MG INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA 80MG EN 100CC DE SSN A 4CC/H		INICIAR

▶ INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORIA UCIP			INICIAR
OXIGENO POR VENTILACION MECANICA			INICIAR
TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES ARTERIALES C/6H			INICIAR
ASLAMIENTO TIPO C: CONTACTO			INICIAR

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140272 FECHA: 26/10/2014 18:24

▶ PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030078	(871121) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SOPORTE VENTILATORIO	1	
402030126	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	RX TORAX	1	

DIAGNÓSTICO:

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 6 DE 7

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 2 MESES / 19 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2014 140970

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 18:05

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

NÚMERO DE ORDEN: 2140276 FECHA: 26/10/2014 18:29

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
401080012	(901227) HEMOCULTIVO		2	
401080022	(901235) CULTIVO ORINA-INCLUYE IDENTIFICACION ESPECIE CON A/BDE DISCO		1	
401020058	(903828) DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-		1	
401020074	(903835) FOSFORO INORGANICO - FOSFATOS-		1	
401070188	(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
401010087	902045 TIEMPO DE PROTOMBINA (PT)		1	
401010091	902049 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1	
401010051	902210 HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
401020031	903810 CALCIO		1	
401020094	903854 MAGNESIO		1	
401020100	903856 NITROGENO UREICO -BUN-		1	
401020106	903859 POTASIO		1	
401020123	903864 SODIO		1	
401020027	903867 ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS -AST.TGO-		1	
401020055	903895 CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	
401020009	ALANINO AMINOTRANSFERASAS- ALT.TGP-		1	

DIAGNÓSTICO:

PROFESIONAL: BEATRIZ ELENA DUQUE LEAL.

REGISTRO MÉDICO: 52961411.

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA .

EGRESO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1072100108

PÁGINA 7 DE 7

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC-1072100108

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 7 AÑOS / 2 MESES / 19 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2014 140970

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/10/2014 18:05

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
R52.0 - DOLOR AGUDO	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	

PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO LARIOS GARCIA

REGISTRO MÉDICO: 79557883

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
RECOMENDACIONES DE EGRESO
GENERADO: 24/05/2022 14:28

PÁGINA 1 DE 2

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

No. ADMISIÓN: H 2014 16512

No. HISTORIA CLINICA: 1072100108

FECHA INGRESO: 19/11/2014

FECHA EGRESO: 19/11/2014

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

MEDICO TRATANTE: JHON CAMACHO

No. HABITACION: 624

FORMULACIÓN DE PROCEDIMIENTOS

(890225) ASMA Y ALERGIA CONSULTA 1a VEZ * Cantidad 1
931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL * Cantidad 10
(937000) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD * Cantidad 1
(938303) TERAPIA OCUPACIONAL * Cantidad 10
CONSULTA PEDIATRIA CONTROL * Cantidad 1
CONSULTA DERMATOLOGIA CONTROL * Cantidad 1
CONSULTA DERMATOLOGIA CONTROL * Cantidad 1
(937000) TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD * Cantidad 1
(938303) TERAPIA OCUPACIONAL * Cantidad 10

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS

OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300 * Cantidad 60.00
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 300 * Cantidad 120.00

REALIZÓ PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS

NO

CONSULTAR SI PRESENTA

fiebre mayor de 38°C, que no quiera comer nada, que vomite todo, que se le hundan las costillas, que se ponga morado, que no ceda la tos, que empeoren las lesiones en la piel.

SIGNOS DE INFECCIÓN

FIEBRE: NO

CALOR EN LA HERIDA: NO

ENROJECIMIENTO EN LA HERIDA: NO

SECRECIÓN EN LA HERIDA: NO

ACTIVIDAD FÍSICA

Aumentar progresivamente la actividad física, según tolerancia.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

Dieta blanda, líquidos abundantes.

RECOMENDACIONES GENERALES

Asistir a cita control con pediatría, dermatología, alergiólogía, oftalmología, terapia física, ocupacional, fonología. Visitas restringidas, no salir a centros comerciales ni lugares públicos, lavado de manos estricto, no tomar ningún medicamento no prescrito por el médico.

RESULTADO DE EXÁMENES

.

INCAPACIDAD 28 día(s)

FECHA CONTROL

HORA

CONSECUTIVO

LUGAR DE CONSULTA

TÉLEFONO MÉDICO TRATANTE

Señor usuario porque usted es muy importante para nosotros; Clínica Colsanitas lo acompaña hasta después de su egreso de nuestras Clínicas, es por esto que contamos con el programa de seguimiento Post Egreso, quienes podrán contactarlo para aclarar sus inquietudes, identificar signos de alerta y vigilar su evolución

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

CLINICA COLSANITAS S.A.
RECOMENDACIONES DE EGRESO
GENERADO: 24/05/2022 14:28

PÁGINA 2 DE 2

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1072100108

EDAD: 7 AÑOS / 3 MESES / 12 DÍAS

No. ADMISIÓN: H 2014 16512

No. HISTORIA CLINICA: 1072100108

FECHA INGRESO: 19/11/2014

FECHA EGRESO: 19/11/2014

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

MEDICO TRATANTE: JHON CAMACHO

No. HABITACION: 624

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE JHON CAMACHO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 1022933991

REGISTRO MÉDICO 1022933991

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE**27/11/2014 07:09:10. E.P.S Sanitas - CENTRO MEDICO VILLA LUZ, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: Sandra Liliana Pabon. Reg. Médico. 52907032. Pediatría.**

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 6047442. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 7 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros. Responsable: AMALIA SANTIAGO - Abuelo (a) Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Abuelo (a), AMALIA SANTIAGO.

Motivo de consulta: EDAD: 7 AÑOS Y 3 MESES

MC: CONTROL.

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE STEVEN JOHNSON, SECUNDARIO A AZITROMICINA, 23/10/14. HX DE 26/10/14 A 19/11/14 EN MANEJO EN UCI POR 2 SEMANAS, REQUIRIO IOT POR 10 DIAS

EN CONTROL POR DERMATOLOGIA, TIENE CITA CONTROL MAÑANA

TIENE PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA RECONSTRUCCION DE MUCOSA EN OJO DERECHO.

EN MANEJO TOPICO DE LA PIEL. NO RECUERDA NOMBRE DE MEDICACION

DE 1 SEMANA TOS PRODUCTIVA OCASIONAL, NO CIANOSANTE NO EMETIZANTE, NIEGA RINORREA, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA

DUERME BIEN, COME BIEN

DIURESIS Y DEPOSICION NORMAL

DSM: CURSA 1ER GRADO CON BUEN RENDIMIENTO ESCOLAR

VACUNACION: PAI COMPLETO PARA LA EDAD

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min

Peso: 33 Kg

Talla: 1.3 m

Índice de Masa Corporal: 19.53

Superficie corporal: 1.12 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.

Mama: Observaciones: No evaluada.

Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, RONCUS OCASIONALES EN CAMPO PULMONAR DERECHO, SIN TIRAJES, SIN CIANOSIS, SIN POLIPNEA.

Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: Tanner genital (0), Tanner vello pubiano (0), Observaciones: GENITALES EXTERNOS MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS, TESTICULOS EN ESCROTO, SIN FIMOSIS.

Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Observaciones: ALERTA, ACTIVO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, SIN SIGNOS MENINGEOS.

Piel y Faneras: Observaciones: LESION VESICULAR CON SECRECION SANGUINOLENTA EN LABIO SUPERIOR, SIN SOBREINFECCION, LIMITACION A LA APERTURA OCULAR .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE STEVEN JOHNSON EN MANEJO POR DERMATOLOGIA Y OFTALMOLOGIA, CON MEJORIA NOTABLE DE CUADRO CLINICO, PERSISTE CON LESION EN BOCA Y OJOS, SIN SOBREINFECCION. ASOCIADO PRESENTA LEVE BRONCOOBSTRUCCION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SAT O2 03% CON FIO2 21%. SE INICIA MANEJO CON B2 INHALADO. SS RX DE TORAX. CONTROL CON RESULTADOS SE EXPLICAN CLARAMENTE RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA COMO TAQUIPNEA, TIRAJES, CIANOSIS, NO COME, FIEBRE QUE NO CEDE, SOMNOLENCIA PARA ASISTIR POR URGENCIAS.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Enfermedades de la traquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte (J980), Bilateral, Confirmado nuevo, Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS**FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO**

1. Salbutamol sulfato 100 mcg/Dosis Susp Inh Oral: Inhalación bucal 2 puff cada 6 hora(s) por 10 día(s). Cantidad total: 80, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita Radiografía de torax(PAO AP y lateral, decubito lateral, oblicuas o lateral con bario), No. 1, TOMA PRIORITARIA.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE**28/04/2015 16:11:53. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO PALERMO, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: JULIANA PALACIO CASTILLO. Reg. Médico. 43153355. Dermatología.**

Contrarreferencia. Admisión No. 7208840. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 7 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros. Responsable: amalia santiago - Abuelo (a) Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Abuelo (a), amalia santiago.

Teléfono: 3125813570.

Motivo de consulta: viene a controles.

Enfermedad Actual: paciente presenta sindrome de steven jonsosn hace 6 meses con cormpiso de mucosa, ojos y piel, dientes, alteracion de uñas.

acutalmente han crecido las uñas normalmente, perste con requeuedad en labios y algunas maculas hipopigmetadas.

habitots: cetaphil crema hidratante cada 12 horas , jabon cetaphil en todo el cuerpo, lava la ropa con jabon fab. niega prurito en la piel.

examen fisico con parpado caido dercho con lagrimacion permanente, perdia de peizas dentales, hipopigmetacion en cuello, hiperpigmentacion en esaplda y torax , macula pardar en rodilla derecha. xerodermai moderada.

dx: trastorno de la pigmetacion postinflamatoria +
sidnrome de steven jonsosn en resolucionFecha: 28 DE ABRIL de 2015
EPS Sanitas InternacionalNombre: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA
CC 1072100108CETAPHIL CREMA EN POTE
APLICAR EN TODO EL CUERPO 2 VECES ALD IACETAPHIL JABON
APLICAR DUANTE EL AÑO EN AXILAS GENTIAS Y PIES

No rascar, esto ocasiona heridas que empeoran los síntomas y crea infecciones, procure utilizar crema hidratante esto mejorara los síntomas.

Evite utilizar hierbas u otros productos para desinflamar, incluyendo limón o remedios caseros.

Utilice ropa de algodón, su textura es suave e irrita poco la piel.

Lave la ropa con jabón de coco o detergentes sin olor, ni suavizantes, tampoco debe usar límpidos ya que esto puede irritar la piel.

Realice baños cortos no mayor a 15 min, y que el agua sea tibia (no se empañe el espejo del baño).

Séquese en toques, evite rascar o lastimar la piel con la toalla.

No utilice lociones, o perfumes por mucho que le gusten, estos productos pueden empeorar los sintomas, entre mas rapido se recupere es probable que pueda volver a usarlos.

Coma tranquilamente, recordando una dieta sana y saludable

Disminuya el consumo de colorantes y dulces.

RECUERDE SIEMPRE QUE LO MAS IMPORTANTE ES LA HIDRATACION, POR ESO DEBE UTILIZAR LA CREMA HIDRATANTE FORMULADA AL
SALIR DEL BAÑO Y ANTES DE DORMIR, APLICANDOLA EN TODO EL CUERPOSE ENVIA INTERCONSULTA POR REHABILITACION POR PERSITENCIA DE LIMITACION Y DEBILIDAD MUSCULAR
SE ENVIA A VALORACION POR ODONTOLOGIA PEDIATRICA. .**DIAGNOSTICO**

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Efecto adverso no especificado de droga o medicamento (T887), SINDROME DE STEVEN JONSOSN, Confirmado repetido, Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Dermatología Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA DE CONTROL .
2. Se solicita interconsulta a Odontología Pediatría Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE QUIEN POSTERIOR A STEVEN JOSNSO PRESNETO PERDIA DE PEIZAS DENTALES CON CAMBIOS EN ELE ESMATA Y ALTERACIONES GLOTICAS.
3. Se solicita interconsulta a Medicina Física y Rehabilitación Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA DE COTNROL PACIENTE CON STEVEN JONSOSN QUE PRESENTA LIMITACION A LA MARCHA Y MOVILIDAD TERMMINO TERAPIAS FISICAS SIN REVALROACION.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE**18/06/2015 13:37:56. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 80, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: Luis Felipe Cortes Calvache. Reg. Médico. 80003642. Pediatría.**

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 7620134. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 7 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente
Telefono: 7031668.**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Abuelo (a), AMALIA SANTIAGO.

Motivo de consulta: "DOLOR DE CABEZA".

Enfermedad Actual: EDAD: 7 AÑOS

REFIERE ABUELA DESDE HACE 8 MESES CEFALEA EN REGION BIPARIETAL TIPO PESO SIN SINTOMAS AURA, SIN FONO O FOTOFobia, NO VOMITO, CON RESOLUCION COMPLETA CON EL USO DE AETAMINOFEN.

ANTECEDENTE DE STEVEN JHONSON CON COMPROMISO MULTISISTEMICO EN MANEJO CON FISIATRIA, DERMATOLOGIA, OFTALMOLOGIA, ALERGOLOGIA. .

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min

Peso: 38.7 Kg

Talla: 1.33 m

Índice de Masa Corporal: 21.88

Superficie corporal: 1.23 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones, PALIDEZ DECORNEA DERECHA.

Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.

Mama: Observaciones: No evaluada.

Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: Tanner genital (0), Tanner vello pubiano (0), Observaciones: No evaluados.

Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓNPACIENTE CON ANTECEDENTE DE SX DE STEVEN JOHNSON EN MANEJO POR DERMATOLOGIA Y OFTALMOLOGIA QUIEN REFIERE ABUELA IMPORTANTE MEJORIA DE LOS SINTOMAS. CURSA CON CEFALEA CON SIGNOS DE ALARMA ASOCIADO A ANTECEDENTE DE BASE POR LO CUAL SE INDICA TOMA DE RMN CEREBRAL
CONTROL CON RESULTADOS
SIGNOS DE ALARMA**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Otros síndromes de cefalea especificados (G448), Impresión diagnóstica, Enfermedad general.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Resonancia nuclear magnetica de cerebro, No. 1, PACIETNE CON CEFALEA CON SIOGNOS DE ALARMA CON ANTECEDNTE DE SX DE STEVEN JOHNSON.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE**08/07/2015 11:31:55. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO PALERMO, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: JULIANA PALACIO CASTILLO. Reg. Médico. 43153355. Dermatología.**

Contrarreferencia. Admisión No. 7778023. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 7 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros. Responsable: AMALIA SANTIAGO - Abuelo (a) Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Abuelo (a), AMALIA SANTIAGO.

Motivo de consulta: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE STEVEN JONSHON POR AZITROMICINA EL 23 DE OCTUBRE DE 2014 , ACTUALMENTE EN CONTROLES, SIN LESIONES CUTANEAS, APLCIA ATUAMLMENTE CETAPHIL. AISTIO A FISITRIA DONDE SEN EVINARON TERAPIAS FISICAS. NIEGA NUEVA LEISIONES.

Enfermedad Actual: AL EXAMEN FISICO ALGUANS MACULARS HIPOPIGMENTADAS RESUDALES EN PEHCO NO TORAS LESIONES.

SE DA DE ALTA POR DEMRATOLOGIA

CONTINUAR CONTROLES

SE EXPLCIA AL AABUELA..

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Efectos adversos no especificado (T789), Confirmado repetido, Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita remisión Dermatología Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA DE CONTROL .

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE**28/07/2015 13:40:20. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 80, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: Luis Felipe Cortes Calvache. Reg. Médico. 80003642. Pediatría.**

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 7945138. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 7 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente
Telefono: 7031668.**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Abuelo (a), ABUELA.

Motivo de consulta: "CONTROL".

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN ASISTE A CONTROL MEDICOM CON ANTECEDENTE DE STEVEN JHONSON CON CEFALEA CON SIGNOS DE ALARMA POR LO CUAL SE SOLICITO RMN CEREBRAL LA CUAL SE ENVÍA CUENTRA DENTRO DE LIMITES NORMALES. REFIERE PERSISTENCIA DE CEFALEA BIPARIETAL NO PULSATIL, NO VOMITO, QUE EN OCASIONES LO DESPIERTA EN LA NOCHE, MANEJO CON ACTAMINOFEN CON MEJORIA DE LOS SINTOMAS. }

DIURESIS +, DEPOSICIONES 2 VECES AL DIA

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min

Peso: 42.9 Kg

Talla: 1.34 m

Índice de Masa Corporal: 23.89

Superficie corporal: 1.3 m²**EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS**

Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.

Mama: Observaciones: No evaluada.

Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: Tanner genital (0), Tanner vello pubiano (0), Observaciones: No evaluados.

Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SX DE STEVEN JHONSON EN EL MOMENTO CURSANDO CON CEFALEA SIN CARACTERISTICAS DE MIGRAÑA O TENSIONAL POR LO CUAL SE ENVIA PARA VAL POR NEUROLOGIA

CURSA CON OBESIDAD PR LO CUAL SE INDICA TOMADE PARACLINICOS POR OBESIDAD

SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Obesidad, no especificada (E669), Impresión diagnóstica, Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Cefalea (R51X), Impresión diagnóstica.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: RC 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita Colesterol de alta densidad [HDL], No. 1, ..
2. Se solicita Uroanálisis con sedimento y densidad urinaria, No. 1, ..
3. Se solicita Hemograma IV [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, índices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas, índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma] método automático (233), No. 1, ..
4. Se solicita Insulina [cada muestra], No. 1, ..
5. Se solicita Hormona estimulante del tiroides [TSH], No. 1, ..
6. Se solicita Colesterol total, No. 1, ..
7. Se solicita Tiroxina libre [T4I], No. 1, ..
8. Se solicita Transaminasa glutámico oxalacética o aspartato amino transferasa [TGOAST], No. 1, ..
9. Se solicita Transaminasa glutámico piruvica o alanino amino transferasa [TGP-ALT], No. 1, ..
10. Se solicita Triglicéridos, No. 1, ..
11. Se solicita Colesterol de baja densidad [LDL] enzimático, No. 1, ..
12. Se solicita Creatinina en suero, orina u otros, No. 1, ..
13. Se solicita Glucosa en suero, LCR u otro fluido diferente a orina, No. 1, ..

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Neurología Pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CEFALEA.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO****Datos del recién nacido**

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE**Datos de la madre**

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

09/09/2015 13:04:27. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 80, BOGOTA D.C.

Datos del profesional de la salud: Luis Felipe Cortes Calvache. Reg. Médico. 80003642. Pediatría.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 8325207. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 8 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: amalia santiago - Abuelo (a) Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Abuelo (a), abuelita.

Motivo de consulta: "control de los resultados".

Enfermedad Actual: PACIETNE QUIEN ASISTE A CONTROL MEDICO PARA VALORACION DE RESULTADOS POR OBESIDAD. CREATININA 0.44 NORMAL, GLICEMIA 90 NORMAL, ALT 35.6 - AST 28.9 NORMAL, COLESTEROL TOTAL : 156 NORMAL, HDL: 60 NORMAL, LDL: 77 OPTIMO, TGR:

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

97.3 NORMAL, HEMOGRAMA SIN ANEMIA, LEUCOCITOS NORMALES, PLAQUETAS NORMALES, UROANÁLISIS SIN ALTERACION, TSH 3.6 - T4 L: 1.25 NORMAL, INSULINA 14.1 NORMAL
EN EL MOMENTO REFIERE CERVICALGIA DE LARGA DURA, MANEJO CON FRIJO Y CALOR SIN MEJORA.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO2): 92 %
Temperatura: 36.5 °C
Peso: 45 Kg
Talla: 1.345 m
Índice de Masa Corporal: 24.88
Superficie corporal: 1.34 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías, PUNTOS GATILLO DE DOLOR EN REGION OCCIPITAL.
Mama: Observaciones: No evaluada.
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: Tanner genital (0), Tanner vello pubiano (0), Observaciones: No evaluados.
Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON OBESIDAD CON PARACLINICOS DENTRO DE LA NORMALIDAD, SE ORDENA VALORACION POR NUTRICION
SS TERAPIA FISICA POR CERVICALGIA Y ALTERACION EN MARCHA 2RIO A SX DE STEVEN JOHNSON
SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIANOSIS, MALESTAR GENERAL

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Obesidad, no especificada (E669), Confirmado nuevo, Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Cervicalgia (M542), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 2: Historia personal de alergia a otros agentes antibioticos (Z881), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita Terapia fisica integral sod (198) (295), No. 1, ..

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Nutricion Por solicitud del médico tratante. Justificación: OBESIDAD.



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO****Datos del recién nacido**

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE**Datos de la madre**

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

21/09/2016 15:23:28. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: EDWIN HENDER CARRILLO SANGUINO. Reg. Médico. 88215899. Pediatría.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 12215767. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 9 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: no tiene.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, LUIS CARLOS ANGEL.

Acompañante: LUIS CARLOS ANGEL.. Teléfono: 3181470773.

Motivo de consulta: CONTROL POR PEDIATRIA.

Enfermedad Actual: COMENTA PADRE QUE PCTE ACUDE A CONTROL POR PEDIATRIA.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

PCTE CON SECUELAS OCULARES DE Sx STEVEN JHONSON
TRAJE REPORTES DE LABORATORIOS ORDENADOS POR TOS CONSTANTE Y POR SECUELAS PULMONARES DE STEVEN JHONSSON., PERO
PERSISTEN CON TOS PREDOMINIO NOCTURNO..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 90 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO₂): 99 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 47 Kg
Talla: 1.4 m
Índice de Masa Corporal: 23.98
Superficie corporal: 1.39 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: NORMOCEFALO.
Organos de los Sentidos: ALTERACION CORNEAL DERECHA..
Cardiovascular: NO SOPLOS NO GALOPES..
Pulmonar: PULMONES CLAROS, NO AGREGADOS..
Abdomen y pelvis: NO MASAS NI MEGALIS, NO DEFENSA..
Piel y Faneras: PIEL CON ECCEMA MAS ESCORIACION POR CONTACTO EN ZONAS DISTALES DE EXTREMIDADES.
SE OBSERVA ECCEMA EN PLIEGUES...

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PCTE CON SECUELAS PULMONARES Y OCULARES DE Sx DE STEVEN - JHONSSON CON PERSISTENCIA DE TOS PRA LO QUE SE REALIZA
TACAR DE TORAX SIENDO NORMAL ANATOMOESTRUCTURALMENTE Y ESPIROMETRIA PRE Y POST DENTRO DE PARAMETROS NORMALES..
ADEMAS REFIERE ALTERACION DERMATOLOGICA CON RESEQUEZAD Y ESCORIACIONES CONSTANTES DISTALES..
POR LO QUE SE ORDENA VALORACION POR DERMATOLOGIA Y NEUMOLOGIA.
ADEMAS SE ORDENA KETOTIFENO POR 3 MESES ORAL EN LA NOCHE.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Alergia no especificada (T784), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Degeneracion de la cornea (H184), Derecho (a), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 2: Dermatitis atopica, no especificada (L209), Impresión diagnóstica.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Ketotifeno Tab 1mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento:
21/09/2016- 20/12/2016, Recomendaciones: DAR 1 TABLETA EN LAS NOCHES ORAL POR 3 MESES SIN SUSPENDER..

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Neumología Pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: PCTE CON SECUELAS PULMONARES Y OCULARES DE Sx DE STEVEN - JHONSSON CON PERSISTENCIA DE TOS PRA LO QUE SE REALIZA TACAR DE TORAX SIENDO NORMAL ANATOMOESTRUCTURALMENTE Y ESPIROMETRIA PRE Y POST DENTRO DE PARAMETROS NORMALES... Observaciones: VALORACION Y MANEJO.
2. Se solicita interconsulta a Neumología Pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: PCTE CON SECUELAS PULMONARES Y OCULARES DE Sx DE STEVEN - JHONSSON CON PERSISTENCIA DE TOS PRA LO QUE SE REALIZA TACAR DE TORAX SIENDO NORMAL ANATOMOESTRUCTURALMENTE Y ESPIROMETRIA PRE Y POST DENTRO DE PARAMETROS NORMALES... Observaciones: VALORACION Y MANEJO.
3. Se solicita interconsulta a Dermatología Por solicitud del médico tratante. Justificación: SECUELAS DE STEVEN JHONSSON..

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTROL EN 6 MESES POR PEDIATRIA

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Clinica Metropolitana CMO IPS S.A.S Girardot

HISTORIA CLINICA No.TI 1072100108 -- NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

Empresa: EPS SANITAS **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 07/08/2007 **Edad actual :** 14 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Menor
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: MANZ 31 CASA 22 B KENNEDY **Barrio:** KENNEDY **Teléfono:** 3125813570
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT

SEDE DE ATENCIÓN:	002	INSTITUTO MEDICO ESPECIAL GDOT	Edad : 8 AÑOS
FOLIO 1	FECHA 28/01/2016 15:31:43	TIPO DE ATENCIO	AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

Asiste con su padre (Luis Carlos) por que en el 2014 sufrio enfermedad alergica, afecto su ojo derecho y fue remitido por MD para valorar ansiedad, factores emocionales, dinamica familiar.

ENFERMEDAD ACTUAL

convive con su padre, abuelos paternos. su padre labora en empresa de gaseosas. hijo de padres separados hace tres años. viven en Girardot. se frecuenta diariamente con su madre. Nacio por cesarea, sin sufrimiento fetal, nacio normal, marcha al año, lenguaje normal. escolarmente entro a 3 primaria. sin quejas en el colegio.
Emocionalmente reprime lo que le molesta, poco expresa sus problemas y sus miedos.
Antes de la enfermedad y ahora no perciben cambios. cuando se indaga sobre el ojo, reporta irritación.
reprime lo que posiblemente siente emocionalmente al enfrentar su problema del ojo. se continuara valorando cuando desarrolle más empatía.

ANALISIS

se muestra emocionalmente afectado posiblemente por las secuelas a su enfermedad y la percepción de su defecto fisico que busca reprimirlo.

PLAN Y MANEJO

Se dan sesiones para continuar valoración y tratamiento.
Requirimiento exigido por su medico tratante

Evolucion realizada por: EDUARDO HERMIDA GOMEZ-Fecha: 28/01/2016 15:55:28

DIAGNOSTICO F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION **Tipo** PRINCIPAL

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
4	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA TARIFA POR SESION Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 05/02/2016 f432	

EDUARDO HERMIDA GOMEZ
Reg. 2881
PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:	002	INSTITUTO MEDICO ESPECIAL GDOT	Edad : 8 AÑOS
FOLIO 2	FECHA 11/02/2016 14:48:36	TIPO DE ATENCIO	AMBULATORIO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA TARIFA POR SESION Paciente que asiste por ansiedad hacia su déficit visual y asunto familiar. FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2016 14:48:37 REALIZADO POR: EDUARDO HERMIDA GOMEZ	

CONCLUSIONES

Se revisan el autorregistro emocional donde reporta temor a sustos, viajar en avión, por nauseas, la



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

RHsClxFch
Pag: 2 de 2
Fecha: 25/05/22
G.etaeo: 4

*1072100108

HISTORIA CLINICA No.TI 1072100108 -- NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

Empresa: EPS SANITAS

Afiliado: BENEFICIARIO NIVEL 1

Fec. Nacimiento: 07/08/2007 **Edad actual :** 14 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguineo:**

Estado Civil: Menor

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: MANZ 31 CASA 22 B KENNEDY

Barrio: KENNEDY

Teléfono: 3125813570

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: GIRARDOT

sangre. Sobre el ojo, se interroga sobre su percepción de su déficit ocular, según él, no le afecta en ningún momento. Niega problemas emocionales importantes reactivos a su deficiencia ocular. Queda pendiente la situación familiar.

EDUARDO HERMIDA GOMEZ

Reg. 2881

PSICOLOGIA

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO****Datos del recién nacido**

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE**Datos de la madre**

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

03/11/2016 11:33:16. E.P.S Sanitas - UAP SANTA BARBARA, BOGOTA D.C.

Datos del profesional de la salud: Estefania Pinzon Serrano. Reg. Médico. 52120591. Endocrinología Pediátrica.

Contrarreferencia. Admisión No. 12785885. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 9 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: no tiene.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, Luis Carlos Angel.

Teléfono: 3183470773.

Motivo de consulta: Obesidad.

Enfermedad Actual: Fecha de Nacimiento: 7 Agosto 2007

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

Edad: 9 años 2 meses

Paciente en manejo multidisciplinario por secuelas de Sd Steven Johnson desencadenado por Azitromicina, en quien neumología solicita valoración por endocrino por Dx Obesidad. NO trae estudios paraclínicos:

Talla materna: 162 aprox Menarca 9-10 años

Talla paterna: 170 cm Talla BLanco: 173 cm

No solicitaron estudios paraclínicos.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Peso: 51.5 Kg

Talla: 1.42 m

Índice de Masa Corporal: 25.54

Perímetro Abdominal: 81 cm

Superficie corporal: 1.47 m²**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente con obesidad morbida y de acuerdo a registros ganancia de 4Kg/mes lo cual es ominoso para su alteración respiratoria y cuadro inflamatorio pues los mediadores se producen en tejido graso., Se explica que NO debe consumir bebidas azucaradas, jugos o ponymalta, ni helados o fritos. Debe iniciar seguimiento por nutrición. Ya se encuentra en seguimiento por psicología y psiquiatría. Se solicitan estudios para documentar síndrome metabólico. Control con resultados y carpograma

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Obesidad debida a exceso de calorías (E660), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita Colesterol total, No. 1.
2. Se solicita Colesterol de alta densidad [HDL], No. 1.
3. Se solicita Triglicéridos, No. 1.
4. Se solicita Hemoglobina glicosilada por anticuerpos monoclonales, No. 1.
5. Se solicita Colesterol de baja densidad [LDL] enzimático, No. 1.
6. Se solicita Insulina pre y post glucosa, No. 1.
7. Se solicita Glucosa pre y post carga de glucosa, No. 1, Carga 75 gr.
8. Se solicita Tiroxina libre [T4I], No. 1.
9. Se solicita Hormona estimulante del tiroides [TSH] ultrasensible, No. 1.
10. Se solicita Radiografía para detectar edad ósea [carpograma], Bilateral, No. 1, Determinación de edad ósea.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Endocrinología Pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: Obesidad Morbida. Control con resultados.

PLAN DE MANEJO - CERTIFICADO MÉDICO

Se expide el siguiente certificado médico: Acudio a consulta medica el dia de hoy en compañía del padre.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

23/11/2016 16:20:10. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: EDWIN HENDER CARRILLO SANGUINO. Reg. Médico. 88215899. Pediatría.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 13029747. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000733070-0001-03.

Edad del paciente: 9 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Abuelo (a), AMALIA SANTIAGO.

Acompañante: AMALIA SANTIAGO. Teléfono: 3174225499.

Motivo de consulta: CONTROL POR PEDIATRIA.

Enfermedad Actual: COMENTA ABUELA QUE PCTE ACUDE A CONTROL POR PEDIATRIA.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

REFIERE QUE HACE 1 MES LO OPERARON POR OCULOPLASTIA POR LO QUE DEBE ASISTIR A CONTROL .
ADEMAS ENDOCRINOPEDIATRAI ORDENO LABORATORIOS PARA EVALUAR INCREMENTO DE EPSO Y DESCARTAR ALTERACION ENDOCRINOMETABOLICO..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 98 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO₂): 99 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 49 Kg
Talla: 1.42 m
Índice de Masa Corporal: 24.3
Superficie corporal: 1.43 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: NORMOCEFALO.
Organos de los Sentidos: AV Ojo derecho (***), Observaciones: OJO DERECHO CON CICATRIZ POSTQx CON MEJORIA PARA APERTURA OCULAR DE DICHA ZONA POR LIBERACION DE ADHERENCIAS SECUELARES..
Cardiovascular: NO SOPLOS NO GALOPES, .
Pulmonar: NO AGREGADOS NO TIRAJES..
Abdomen y pelvis: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS..
Piel y Faneras: PIEL SECA POR SECUELAS DE STEVEN - JHONSON.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PCTE CON DISMINUCION DE PESO EN 20 DIAS CONFORME A DISMINUCION DE HARINAS Y RECOMENDACIONES DE ENDOCRINOPEDIATRIA, SS VALORACION POR NUTRICION POR ORDEN DE ENDOCRINO Y SE DEBE ORDENAR CONTROL CON OCULOPLASTIA POR LLEVAR MENOS DE 2 MESES DE LIBERACION QUIRURGICA DE ADHERENCIAS QUE COMPROMETIAN OJO DERECHO DANDO AHORA MEJOR APERTURA Y POSIBILIDAD DE MAYOR AGUDEZA VISUAL Y MENOS RIESGOS DE INFECCION DE DICHO OJO.
DEBE CONTINUAR CON TTO OFTALMOLOGICO Y DERMATOLOGICO PARA DISMINUIR RIESGOS DE INFECCION: SE ORDENA:
1).LAGRICEL HIALURONATODE SODIO 0,4% GOTAS OFTALMICAS: 3 C.AJAS POR MES x 3 MESES.
2). CETAPHIL RESTORADERM EMULSION · 2 x MES x 3 MESES

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Obesidad debida a exceso de calorías (E660), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Dermatitis de contacto, forma no especificada, debida a drogas en contacto con la piel (L251), SECUELAS DE Sx DE STEVEN JHONSON-, Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Otros trastornos funcionales del párpado (H025), Derecho (a), SECUELAS DE Sx DE ESTEVEN - JHONSON, Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTROL EN 6 MESES POR PEDIATRIA

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Clínica Metropolitana CMO IPS S.A.S Girardot



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO****Datos del recién nacido**

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE**Datos de la madre**

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

22/05/2017 09:46:26. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: EDWIN HENDER CARRILLO SANGUINO. Reg. Médico. 88215899. Pediatría.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 15586792. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 9 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, LUIS CARLOS ANGEL.

Acompañante: LUIS CARLOS ANGEL.. Teléfono: 3183470773.

Motivo de consulta: CONTROL POR PEDIATRIA.

Enfermedad Actual: COMENTA PADRE QUE PCTE ACUDE A CONTROL POR PEDIATRIA CON CONTROLES CONSTANTES POR SECUELAS DE

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

STEVEN - JHONSSON.

ADEMAS REFIERE OTALGIA BILATERAL INTERMITENTE MAS MAREOS Y CEFALEA DE 4/7 AL AL SEMANA EN OCASIONES LIMITANTE..

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 98 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min

Pulsoximetría (SO₂): 99 %

Temperatura: 36 °C

Peso: 45 Kg

Talla: 1.42 m

Índice de Masa Corporal: 22.32

Superficie corporal: 1.36 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Organos de los Sentidos: PARPADO DERECHO CON LEVE PTOSIS.

TAPONES DE CERUMEN COMPACTADOS BILATERALES..

Cardiovascular: NO SOPLOS NO GALOPES.

Pulmonar: NO AGREGADOS NO TIRAJES..

Abdomen y pelvis: NO MASAS NI MEGALIAS..

Piel y Faneras: SE OBSERVAN EQUIMOSIS EN PIERNAS..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PCTE CON SECUELAS PULMONARES Y OCULARES DE Sx DE STEVEN - JHONSSON ANATOMOESTRUCTURALMENTE Y ESPIROMETRIA PRE Y POST DENTRO DE PARAMETROS NORMALES..

EN TTO POR DERMATOLOGIA Y OFTALMOLOGIA MAS ESPECIALISTAS DE CORNEA Y NEUMOLOGIA.

PERO POR PRSENTAR EQUIMOSIS IMPORTANTES EN EXTREMIDADES MAS CEFAEA EN OCASIONES LIMITANTE CON OTALGIA BILATERAL,SE DEBE REALIZAR: PT - PTT - CH - RMN CEREBRAL Y VALORACION POR ORL.POR PRESENTAR GRANDES CERUMENENS COMPACTADOS BILATERAL Y POR SU ANTECEDENTE ES MEJOR QUE SE REALICE LIMPIEZA BAJO OBSERVACION DE ORL.

CONTROL CON REPORTES.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Cefalea (R51X), Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Cerumen impactado (H612), Bilateral, Impresión diagnóstica.

Diagnóstico Asociado 2: Equimosis espontanea (R233), No Aplica, Impresión diagnóstica.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita Tiempo de protrombina [PT], No. 1, DESCARTAR ALTERCION HEMOSTASICA.
2. Se solicita Resonancia nuclear magnetica de cerebro, No. 1, DESCARTAR ALTERACION ANATOMOESTRUCTURAL.
3. Se solicita Tiempo de tromboplastina parcial [PTT], No. 1, DESCARTAR ALTERCION HEMOSTASICA.
4. Se solicita Hemograma IV [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos,indices eritrocitarios,leucograma,recuento de plaquetas,indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma] metodo automatico (233), No. 1, DESCARTAR ALTERACION PLAQUETARIA.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Otorrinolaringologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: TAPONES DE CERUMENES QE PROVOCAN IMPACTACION Y VERTIGO. Observaciones: VALORACION Y MANEJO.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTROL CON REPORTES POR PEDIATRIA



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Clinica Metropolitana CMO IPS S.A.S Girardot

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO****Datos del recién nacido**

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE**Datos de la madre**

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

28/07/2017 08:41:31. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: EDWIN HENDER CARRILLO SANGUINO. Reg. Médico. 88215899. Pediatría.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 16620344. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 9 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, LUIS ANGEL.

Acompañante: LUIS ANGEL. Teléfono: 3183470773.

Motivo de consulta: CONTROL POR PEDIATRIA.

Enfermedad Actual: COMENTA PADRE QUE PCTE ACUDE A CONTROL POR PEDIAQTRIA; PCTE CON ALTERACIONES SECULARES EN TTO..

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 90 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min

Pulsoximetría (SO₂): 99 %

Temperatura: 36 °C

Peso: 45 Kg

Talla: 1.42 m

Índice de Masa Corporal: 22.32

Superficie corporal: 1.36 m²**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

TRAE REPORTE DE RMN CEREBRAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES,

PT: 12.5"; - PTT: 29.6"

CH. LEUCOCITOS: 5400; Hb: 12.6; PLAQUETAS: 280000..

PCTE SE LE ACONSEJA COLOCAR TAPON OCULAR IZQUIERDO PARA TERAPIA EN SU ALTERACION DERMATOLOGICA EN PARPADO..

PCTE CON SECUELAS PULMONARES DERMATOLOGICAS Y OCULARES DE Sx DE STEVEN - JHONSSON .

SE DA CONTROL CON PEDIATRIA EN 6 MESES.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Consulta para atencion y supervision de la salud del niño (Z761), Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONTROL EN 6 MESES POR PEDIATRIA

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Clinica Metropolitana CMO IPS S.A.S Girardot



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

01/02/2018 16:03:19. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Contrarreferencia. Admisión No. 19829614. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 10 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, IDEM.

Acompañante: IDEM. Teléfono: 3144134735.

Motivo de consulta: CONTROL.

Enfermedad Actual: CONTROL.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 22 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO₂): 99 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 45 Kg
Talla: 1.46 m
Índice de Masa Corporal: 21.11 (kg/m²) Sobrepeso
Superficie corporal: 1.37 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE A CONTROL MEDICO, SE ENCUENTRA CON BUEN EXAMEN FISICO, PESO Y TALLA ADECUADOS, ADEMAS DE NORMAL IMC, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA, MAS RECOMENDACIONES GENERALES, SE DEJA CITA EN TRES MESES. PADRES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Deficiencia de vitamina A con cicatrices xeroftálmicas de la cornea (E506), No Aplica, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

09/04/2018 13:52:10. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Contrarreferencia. Admisión No. 21141104. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 10 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, EL PAPA.

Acompañante: IDEM. Teléfono: 3183470773.

Motivo de consulta: CONTROL.

Enfermedad Actual: CONTROL.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 75 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 22 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO₂): 100 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 48 Kg
Talla: 1.47 m
Índice de Masa Corporal: 22.21 (kg/m²) Obesidad
Superficie corporal: 1.43 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE A CONTROL, EXAMEN MEDICO NORMAL, PESO Y TALLA ADECUADOS, IMC NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA MAS RECOMENDACIONES GENERALES, SE CITA EN 3 MESES, PADRES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. ESTA CON OBESIDAD NUEVAMENTE LE INICIO TRAMITES DE VALORACION POR NUTRICION, SS LABS DE CONTROL. ADEMAS DE PSICOLOGIA.

Diagnóstico Principal: Consulta para atencion y supervision de la salud de otros niños o lactantes sanos (Z762), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita UROANALISIS, No. 1.
2. Se solicita EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA, No. 1.
3. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1.
4. Se solicita Glucosa pre y post prandial, No. 1.
5. Se solicita Coproscopico, No. 1.

ATENCIONES DEL PACIENTE

09/04/2018 14:03:44. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

Historia Clínica de Control. Admisión No. 21141104. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.
Edad del paciente: 10 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, IDEM.
Acompañante: IDEM. Teléfono: IDEM.
Motivo de consulta: SE ABRE P'ARA ENVIO DEL PERFIL DE COLESTEROL.
Enfermedad Actual: IDEM.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

IDEM

Diagnóstico Principal: Obesidad, no especificada (E669), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1.
2. Se solicita Triglicéridos, No. 1.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido
(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:
(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre
(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

20/06/2018 13:19:02. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Contrarreferencia. Admisión No. 22654085. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.
Edad del paciente: 10 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, LUIS CARLOS ANGEL.
Acompañante: IDEM. Teléfono: 3183470773.
Motivo de consulta: CONTROL.
Enfermedad Actual: CONTROL.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 22 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO₂): 100 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 49 Kg
Talla: 1.49 m
Índice de Masa Corporal: 22.07 (kg/m²) Sobre peso
Superficie corporal: 1.45 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE EN CONTROL MEDICO, PESO Y TALLA NORMALES, IMC ADECUADO, EXAMEN MEDICO NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA MAS RECOMENDACIONES GENERALES Y NUTRICIONALES, PADRES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. SE CITA EN 6 MESES. SE DEJA ORDEN DE VALORACION POR OFTALMOLOGIA.

Diagnóstico Principal: Blastomicosis, no especificada (B409), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Ulcera de la cornea (H160), No Aplica, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Ketoconazol 200mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 8 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1
2. Clotrimazol Crem 1%: Aplicar (tópica o externamente) cada 4 hora(s) por 20 día(s). Cantidad total: 3, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Dermatología pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: HONGOS DE PIEL EN EXTREMIDADES SUPERIORES TRATADO SS VALORACION.
2. Se solicita interconsulta a Dermatología pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: HONGOS DE PIEL EN EXTREMIDADES SUPERIORES TRATADO SS VALORACION.
3. Se solicita interconsulta a Oftalmología pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: ULCERA DE CORNA.
4. Se solicita interconsulta a Oftalmología pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: ULCERA DE CORNA.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE

11/07/2018 17:04:38. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT
Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMIO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 22654085. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.
Edad del paciente: 10 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, IDEM.
Acompañante: IDEM. Teléfono: IDEM.
Motivo de consulta: SE ABRE EVENTO PARA SOLICITUD DE OFTALMOLOGIA.
Enfermedad Actual: IDEM.

Diagnóstico Principal: Conjuntivitis cronica (H104), No Aplica, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Oftalmologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: SECUELAS ESTEVEN JHONSON.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO**

Datos del recién nacido
(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:
(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre
(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

17/08/2018 08:07:03. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMIO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Contrarreferencia. Admisión No. 23907159. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.
Edad del paciente: 11 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, IDEM.
Acompañante: IDEM. Teléfono: IDEM.
Motivo de consulta: CONTROL.
Enfermedad Actual: CONTROL.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 22 Respiraciones/min

Pulsoximetría (SO₂): 100 %

Temperatura: 36 °C

Peso: 53.5 Kg

Talla: 1.49 m

Índice de Masa Corporal: 24.1 (kg/m²) ObesidadSuperficie corporal: 1.52 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: No evaluados.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE EN CONTROL, SS NECESITA VALORACION POR NUTRICION POR OBESIDAD, ADEMAS de esto se inicia manejo controlador de via aerea, POR PREOPERATORIO DE SUS OJOS EL 18/9/2018, SS TERAPIA RESPIRATORIA.

Diagnóstico Principal: Otros tipos de obesidad (E668), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Terapia ocupacional integral SOD, No. 1, TRASTORNO DEL HABLA, MALA PRONUNCIACION TRASTORNO DEL HABLA.
2. Se solicita Terapia fonoaudiologica integral SOD, No. 1, TRASTORNO DEL HABLA, MALA PRONUNCIACION TRASTORNO DEL HABLA.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Nutricion Humana Por solicitud del médico tratante. Justificación: OBESIDAD.
2. Se solicita interconsulta a Otorrinolaringologia Pediatrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: OTITIS MEDIA BILATERAL A REPETICION.

ATENCIONES DEL PACIENTE

03/10/2018 15:52:57. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT**Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.**

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

Historia Clínica de Control. Admisión No. 23907159. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.
Edad del paciente: 11 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, IDEM.
Acompañante: IDEM. Teléfono: IDEM.
Motivo de consulta: SE ABRE EVENTO PARA ENVIAR A OFTALMOLOGIA..
Enfermedad Actual: IDEM..

Diagnóstico Principal: Catarata en otras enfermedades clasificadas en otra parte (H282), No Aplica, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oftalmología Por solicitud del médico tratante. Justificación: SECUELAS DE STEVEN JHONSON.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/08/2018 10:19:17. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT
Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMIO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 23907159. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.
Edad del paciente: 11 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, IDEM.
Acompañante: IDEM. Teléfono: IDEM.
Motivo de consulta: SE ABRE EVENTO PASRA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGO .
Enfermedad Actual: IDEM.

Diagnóstico Principal: Otitis media, no especificada (H669), No Aplica, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Otorrinolaringología Por solicitud del médico tratante. Justificación: OTITIS MEDIA BILATERAL.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

12/12/2018 14:22:36. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMIO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Contrarreferencia. Admisión No. 26662194. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 11 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, AMALIA SANTIAGO.

Acompañante: IDEM. Teléfono: 3174225499.

Motivo de consulta: control.

Enfermedad Actual: conyrol.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 86 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO₂): 100 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 53.5 Kg
Talla: 1.51 m
Índice de Masa Corporal: 23.46 (kg/m²) Obesidad
Superficie corporal: 1.53 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE EN EXAMEN MEDICO PERSISTENCIA DE SECRECION DE LOS OJOS STEVEN JHONSON, POR OTRA PARTE HAY DISMINUCION AL PARECER DE CALCIO POR OSIFICACION DE LOS HUESOSO SS RX DE TORAX PA Y LATERAL, ADEMAS DE ESTO SE DEJA ANTIPARASITARIO, CONTROL CON REPORTES.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Obesidad, no especificada (E669), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Pirantel pamoato 250mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 3 día(s). Cantidad total: 6, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL), No. 1.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oftalmología Pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: POP DE RETINA.



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

15/04/2019 17:08:47. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Contrarreferencia. Admisión No. 29830849. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 11 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, LA MAMA.

Acompañante: IDEM. Teléfono: 00000.

Motivo de consulta: CONTROL.

Enfermedad Actual: CONTROL.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO₂): 100 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 54 Kg
Talla: 1.54 m
Índice de Masa Corporal: 22.77 (kg/m²) Sobre peso
Superficie corporal: 1.54 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE EN CONTROL, PESO Y TALLA ESTABLES ESTA CON TAPON DE SERA EN AMBOS OIDOS SE DEJA ORDEN DE VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGÍA ADEMÁS DE ESTO SE DEJA ORDEN DE VALORACION CONTROL POR OFTALMOLOGÍA SECUNDARIO A ESTEVEN JHONSON, SE DEJA ORDEN DE BECLOMETASONA NASAL ADEMÁS DE KETOTIFENO.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Rinitis crónica (J310), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Queratoconjuntivitis (H162), No Aplica, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Salbutamol sulfato 100 mcg/Dosis Susp Inh Oral: Inhalación bucal 2 puff cada 6 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 240, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Otorrinolaringología Pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: TAPON DE SERA EN AMBOS OIDOS.
2. Se solicita interconsulta a Oftalmología Pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: COMPLICACION STEVEN JHONSON.
3. Se solicita interconsulta a Oftalmología Pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: COMPLICACION STEVEN JHONSON.



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

17/09/2019 11:55:32. E.P.S Sanitas - OFTALMOSANITAS EDIFICIO CONSULTORIOS CUC, BOGOTÁ D.C.

Datos del profesional de la salud: Abel Mauricio Martínez Afanador. Reg. Médico. 79791120. Oftalmología Cornea.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 34108424. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 12 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: 0 0 0 0 - Otro Teléfono: 0.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA.

Motivo de consulta: ASISTE A CONTROL.

Enfermedad Actual: PSEUDOPHTHALMIA OD 18/09/2019

ANTECEDENTE DE STEVEN JOHNSON

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

SIMBLEFARON ENTROPION DE PSD
DISTQUIASIS PARPADO SUPERIOR E INFERIOR AMBOS OJOS
LEUCOMA OI

PACIENTE REFIERE SENSACION DE PUNZADA EN OJO IZQUIERDO, VISION ESTABLE, POR MOMENTOS OJO ROJO DERECHO. APLICANDOSE LAGRICEL A NECESIDAD.
FAMILIAR REFIERE QUE NOTAN QUE SE ACERCA MUCHO LOS CUADERNOS PARA PODER LEER.

TRAE PARACLINICOS:
OPTOMETRIA (06/06/2019) DRA KARINA BELLO:
OD: +0.50 -1.00 X 160° 20/50+1
OI: +1.25 -0.75 X 0° 20/50+1.

EXAMEN FÍSICO OFTALMOLÓGICO

AGUDEZA VISUAL
1. Sin Correccion (OD): 20/50.
2. Sin Correccion (OI): 20/50,

PUPILAS
1. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
2. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

BIOMICROSCOPIA
1. Retina y Vasculatura: Anormal.
2. Observaciones Biomicroscopia: OD; MADAROSIS EN PARPADO INFERIOR, REACCION FOLICULAR EN CONJUNTIVA TARSAL SUPERIOR E INFERIOR, MOCO EN FONDOS DE SACO, HIPEREMIA CONJUNTIVAL, CORNEA TRANSPARENTE CON PANNUS DE M11 A M2, PUPILA CENTRAL REDONDA REACTIVA, LENTE EN POSICION.
OI: PESTAÑAS TRIQUIASICAS EN PARPADO INFERIOR, CONJUNTIVA SANA, CORNEA TRANSPARENTE CON LEUCOMA CENTRAL CON PIGMENTO QUE COMPROMETE EJE VISUAL, PUPILA CENTRAL REDONDA REACTIVA, CRISTALINO CON OPACIDAD C1N2SCP3.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, OPTOMETRIA MESTRA QUE NO HAY MEJORIA EN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION POR LO QUE NO SE RECOMIENDA USO DE GAFAS. EN EL MOMENTO CON PESTAÑAS TRIQUIASICAS EN PARPADO INFERIOR IZQUIERO LAS CUALES SE RETIRAN, CON INFLAMACION EN OJO DERECHO POR LO QUE SE DEJA CON CICLO DE CORTICOIDE. CONTROL EN 4-6 MESES.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Cicatriz u opacidad de la cornea, no especificada (H179), Izquierdo (a), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fluorometalona 1mg/mL (0.1%) Susp Oft Fco x 5mL: Aplicar (vía conjuntival) 1 gota cada 8 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 1
Recomendaciones: APLICAR 1 GOTA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS, LUEGO CONTINUAR CADA 12 HORAS POR 10 DIAS MAS Y LUEGO CADA 24 HORAS POR 10 DIAS Y SUSPENDER. .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oftalmología cornea Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL EN 4 MESES .



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO****Datos del recién nacido**

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE**Datos de la madre**

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

17/10/2019 09:41:42. E.P.S Sanitas - OFTALMOSANITAS EDIFICIO CONSULTORIOS CUC, BOGOTÁ D.C.

Datos del profesional de la salud: Jennifer Numa Valdes. Reg. Médico. 63511769. Oftalmología Oculoplastia.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 35020073. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 12 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, Luis Angel.

Motivo de consulta: POP 2 MESES ELECTROLISIS DE PESTAÑAS PARPADOS SUPERIORES AO

HA TENIDO ALGO DE IRRITACION EN PARPADOS .

Enfermedad Actual: ACTUALMENTE EN TTO CON LAGRIMEL Y PULSOS DE FLUMETOL .

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO OFTALMOLÓGICO**PUPILAS**

1. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
2. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

BIOMICROSCOPIA

1. Observaciones Biomicroscopia: NO HAY PESTAÑAS TRIQUIASICAS EN OD
SE ENCUNETRAN ENTERCIO EXTERNO DE PSI DOS PESTAÑAS TRIQUIASICAS EN CONTACTO CON SUPERIFIICE OI
PRESENCIA DE TELANGIECTASIAS EN MARGEN PALPBRAL
LECUOMA OI CON LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO
CONJUNTIVA DISMINUCION MARCADA DE HIPEREMIA
CA GRADO III
REFLEJO ROJO.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON SECUELAS DE STIVEN JOHNSON, CON ADECUADA RESPUESTA POP, CON EDEMA PLAPEBRAL Y PESTAÑAS RECIDIVANTES EN OI
CONTINUA CON LAGRICEL. CONTROL EN DOS MESES

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Entropion y triquiasis palpebral (H020), Bilateral, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Cicatrices conjuntivales (H112), Bilateral, Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 2: Leucoma adherente (H170), Izquierdo (a), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN**INTERCONSULTA**

1. Se solicita interconsulta a Oftalmología oculoplastia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL EN 2 MESES . Observaciones: CONTROL 2 MESES.
2. Se solicita interconsulta a Oftalmología oculoplastia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL EN 2 MESES . Observaciones: CONTROL 2 MESES.
3. Se solicita interconsulta a Oftalmología oculoplastia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL EN 2 MESES . Observaciones: CONTROL 2 MESES.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

22/11/2019 14:10:09. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: CARLOS ARTEMO GARCIA. Reg. Médico. 79495794. Pediatría.

Contrarreferencia. Admisión No. 36125005. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 12 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, EL PAPA.

Acompañante: IDEM. Teléfono: 3183470773.

Motivo de consulta: Paciente que consulta por .

Enfermedad Actual: EL PAPA EL MENOR LO TRAE POR TOS HUMEDA, NECESITA CHEQUEO ADEMAS DE TODO.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Pulsoximetría (SO₂): 100 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 53 Kg
Talla: 1.5 m
Índice de Masa Corporal: 23.56 (kg/m²) Sobrepeso
Superficie corporal: 1.52 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE EN CONTROL CON SUS PADRES, PRESENTA BUEN EXAMEN MEDICO CON PESO Y TALLA ADECUADAS IMC ES NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA ADEMÁS DE RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACION NUTRICIONAL, ELLOS LOS PADRES DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE EN CONTROL SE3 DEJA ORDEN DE LABS DE CONTROL ADEMÁS DE INICIO DE MANEJO PARA LA TOS HUMEDA PRESENTE.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Consulta para atencion y supervision de la salud de otros niños o lactantes sanos (Z762), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS**FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO**

1. Salbutamol sulfato 100 mcg/Dosis Susp Inh Oral: Inhalación bucal 2 puff cada 6 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 240, Número de entregas: 1
2. Pirantel pamoato 250mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 3 día(s). Cantidad total: 6, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO, No. 1, PACIENTE EN CONTROL CON SUS PADRES, PRESENTA BUEN EXAMEN MEDICO CON PESO Y TALLA ADECUADAS IMC ES NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA ADEMÁS DE RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACION NUTRICIONAL, ELLOS LOS PADRES DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE EN CONTROL SE3 DEJA ORDEN DE LABS DE CONTROL ADEMÁS DE INICIO DE MANEJO PARA LA TOS HUMEDA PRESENTE..
2. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, PACIENTE EN CONTROL CON SUS PADRES, PRESENTA BUEN EXAMEN MEDICO CON PESO Y TALLA ADECUADAS IMC ES NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA ADEMÁS DE RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACION NUTRICIONAL, ELLOS LOS PADRES DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE EN CONTROL SE3 DEJA ORDEN DE LABS DE CONTROL ADEMÁS DE INICIO DE MANEJO PARA LA TOS HUMEDA PRESENTE..
3. Se solicita UROANÁLISIS, No. 1, PACIENTE EN CONTROL CON SUS PADRES, PRESENTA BUEN EXAMEN MEDICO CON PESO Y TALLA ADECUADAS IMC ES NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA ADEMÁS DE RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACION NUTRICIONAL,

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

ELLOS LOS PADRES DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE EN CONTROL SE3 DEJA ORDEN DE LABS DE CONTROL ADEMAS DE INICIO DE MANEJO PARA LA TOS HUMEDA PRESENTE..

4. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, PACIENTE EN CONTROL CON SUS PADRES, PRESENTA BUEN EXAMEN MEDICO CON PESO Y TALLA ADECUADAS IMC ES NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA ADEMAS DE RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACION NUTRICIONAL, ELLOS LOS PADRES DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE EN CONTROL SE3 DEJA ORDEN DE LABS DE CONTROL ADEMAS DE INICIO DE MANEJO PARA LA TOS HUMEDA PRESENTE..

5. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, PACIENTE EN CONTROL CON SUS PADRES, PRESENTA BUEN EXAMEN MEDICO CON PESO Y TALLA ADECUADAS IMC ES NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA ADEMAS DE RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACION NUTRICIONAL, ELLOS LOS PADRES DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE EN CONTROL SE3 DEJA ORDEN DE LABS DE CONTROL ADEMAS DE INICIO DE MANEJO PARA LA TOS HUMEDA PRESENTE..

6. Se solicita Trigliceridos, No. 1, PACIENTE EN CONTROL CON SUS PADRES, PRESENTA BUEN EXAMEN MEDICO CON PESO Y TALLA ADECUADAS IMC ES NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA ADEMAS DE RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACION NUTRICIONAL, ELLOS LOS PADRES DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE EN CONTROL SE3 DEJA ORDEN DE LABS DE CONTROL ADEMAS DE INICIO DE MANEJO PARA LA TOS HUMEDA PRESENTE..

7. Se solicita EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA, No. 1, PACIENTE EN CONTROL CON SUS PADRES, PRESENTA BUEN EXAMEN MEDICO CON PESO Y TALLA ADECUADAS IMC ES NORMAL, SE DEJAN SIGNOS DE ALARMA ADEMAS DE RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACION NUTRICIONAL, ELLOS LOS PADRES DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE EN CONTROL SE3 DEJA ORDEN DE LABS DE CONTROL ADEMAS DE INICIO DE MANEJO PARA LA TOS HUMEDA PRESENTE..



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

04/11/2020 13:58:59. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: Miguel Antonio Lugo Consuegra. Reg. Médico. 8678407. Oftalmología.

Contrarreferencia. Admisión No. 45992470. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 13 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Padre, -.

Motivo de consulta: PACIENTE CON SCUERAS DE STEVEN JOHNSON. .PRESNETA QUERATITIS,BLEFARITIS, SINDROME DE SJOGREEN. ANT DE CIRUGIA DE CATARATA .SE LE IMPLANTO MUCOSA ORAL..

Enfermedad Actual: ASEGURA QUE NO SIEN TE CUANDO LAS PESTAÑAS TOCAN LA SUPERFICIE OCULAR. TTOCON LAGRICEL..



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO OFTALMOLÓGICO

AGUDEZA VISUAL

1. Sin Correccion (OD): 20/80.
2. Sin Correccion (OI): 20/150,

MOVIMIENTOS OCULARES

1. HIRSCHBERG: CENTRADO.
2. DUCCIONES Y VERSIONES: CONSERVADAS.
3. COVER TEST: ORTOFORICO

PUPILAS

1. Tamaño de la Pupila (OD): 4.
2. Tamaño de la Pupila (OI): 4.
3. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OD: Reactiva.
4. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OI: Reactiva.
5. Reflejo Consensual (OD): Reactiva.
6. Reflejo Consensual (OI): Reactiva.
7. Acomodacion (OD): Reactiva.
8. Acomodacion (OI): Reactiva.
9. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
10. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

BIOMICROSCOPIA

1. Pestañas y Glandulas de Meibomio: Anormal.
 - Hallazgos Pestañas y Glandulas de Meibomio: HIPEREMIA DE BORDES LIBRES. TRIQUIASIS.
2. Menisco Lagrimal: Anormal.
 - Hallazgos en Menisco Lagrimal: DISMINUIDO.
3. Conjuntiva: Anormal.
 - Hallazgos en Conjuntiva: HIPEREMIA CLN PAPILAS.
4. Cornea: Anormal.
 - Hallazgos en Cornea: LEUCOMACENTRAL. PIGMENTO RETROENDOTELIAL OI. QUERATITIS SUPERFICIAL. AO.
5. Camara Anterior: Normal.
6. Cristalino (OD): Anormal.
 - Hallazgos en Cristalino (OD): Otra.
 - Otros hallazgos en Cristalino (OD): LIO DE CP.
7. Cristalino (OI): Anormal.
 - Hallazgos en Cristalino (OI): N3.
8. Vitreo: Normal.
9. Excavacion (OD): 0.3.
10. Excavacion (OI): 0.3.
11. Retina y Vasculatura: Anormal.
 - Hallazgos en Retina y Vasculatura: VA 3:2. MACULA SANA.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PTECON SECUELS MARCADAS DE STEVEN JOHNSON. CONTINUAR CON LAGRICEL. HIALURONATO DE SODIO 4 mg/1ml. OFTENOL (LAGRICEL). 3 TRES CAJAS
15 CAJAS MENSUALES. 45 POR TRES MESES. 1 GOTA CADA 20 MINUTOS. USO DE LENTES DE CONTACTO EN AMBOS OJOS, PARA PROTEGER LA SUPERFICIE CORNEAL, YA QUE TIENE ALTO RIESGO DE ULCERACION Y POSTERIOR PERFORACION. LENTES DE CONTACTO DE USODIARIO. 90 NOVENTA PARES (CIENTO OCHENTA UNIDADES). 1 PAR POR DIA. POR 3 TRES MES. DE USO DIARIO PARA EVITAR CONTAMINACION CORNEAL. CONTROL 3 MESES

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Otras queratitis superficiales sin conjuntivitis (H161), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Otros trastornos de la glándula lagrimal (H041), Bilateral, Confirmado nuevo.



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

30/01/2021 13:38:45. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: Miguel Antonio Lugo Consuegra. Reg. Médico. 8678407. Oftalmología.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 49078123. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 13 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA.

Motivo de consulta: control , secuels de síndrome de steven johnson . ant de eccc+lio. queratitis..

Enfermedad Actual: catarat oi. ttocon lgricel. triquiasis..



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO OFTALMOLÓGICO

AGUDEZA VISUAL

1. Sin Correccion (OD): 20/150.
2. Sin Correccion (OI): 20/100,

MOVIMIENTOS OCULARES

1. HIRSCHBERG: centrado.
2. DUCCIONES Y VERSIONES: conservadas.
3. COVER TEST: ortoforico

PUPILAS

1. Tamaño de la Pupila (OD): 4.
2. Tamaño de la Pupila (OI): 4.
3. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OD: Reactiva.
4. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OI: Reactiva.
5. Reflejo Consensual (OD): Reactiva.
6. Reflejo Consensual (OI): Reactiva.
7. Acomodacion (OD): Reactiva.
8. Acomodacion (OI): Reactiva.
9. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
10. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

EXAMEN EXTERNO

1. Examen de Parpados y Estructuras Perioculares: Anormal.
- Describa la Anormalidad: ptosis ppsupdrecho

BIOMICROSCOPIA

1. Pestañas y Glandulas de Meibomio: Anormal.
- Hallazgos Pestañas y Glandulas de Meibomio: triquiasis.
2. Menisco Lagrimal: Anormal.
- Hallazgos en Menisco Lagrimal: diwmiuido.
3. Conjuntiva: Normal.
4. Cornea: Anormal.
- Hallazgos en Cornea: queratitis ao.
5. Camara Anterior: Normal.
6. Cristalino (OD): Anormal.
- Hallazgos en Cristalino (OD): Otra.
- Otros hallazgos en Cristalino (OD): lio d cp.
7. Cristalino (OI): Anormal.
- Hallazgos en Cristalino (OI): N3.
8. Vitreo: Anormal.
- Hallazgos en Vitreo: sineresis.
9. Excavacion (OD): 0.3.
10. Excavacion (OI): 0.3.
11. Retina y Vasculatura: Anormal.
- Hallazgos en Retina y Vasculatura: va 3:1.macula .

PRESION INTRAOCULAR

1. Presion Intraocular (OD): 12.
2. Presion Intraocular (OI): 12.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PTECON SEQUELSMARCADASDE STEVEN JOHNSON. CONTINUAR CON LAGRICEL.HIALURONATO DE SODIO 4 mg/1ml. OFTEN (LAGRICEL). 3 TRES CAJAS
15 CAJAS MENSUALES . 45 POR TRES MESES. 1 GOTA CADA 20 MINUTOS. USO DE LENTES DE CONTACTO EN AMBOS OJOS, PARA PROTEGER LA SUPERFICIE CORNEAL, YA QUE TIENE ALTO RIESGO DE
ULCERACION Y POSTERIOR PERFORACION.LENTES DE CONTACTO DE USODIARIO. 90 NOVENTA PARES (CIENTO OCHENTA UNIDADES). 1 PAR

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

POR

DIA.POR 3 TRES MES. DEUSO DIARIO PARA EVITAR CONTAMINACION CORNEAL .CONTROL 3 MESES

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Examen del estado de desarrollo del adolescente (Z003), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Otras queratitis (H168), Bilateral, Confirmado nuevo.

Diagnóstico Asociado 2: Otros trastornos de la glandula lagrimal (H041), Derecho (a), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hialuronato de Sodio 4mg/mL (0.4%) Solucion Oftalmica Envases x 0.5mL (12 gotas/envase) Caja x 20: Aplicar (vía intraocular) 1 gota cada 20 minuto(s) por 90 día(s). Cantidad total: 6480, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 30/01/2021- 30/04/2021, Recomendaciones: HIALURONATO DE SODIO 4 mg/1ml. OFTEN (LAGRICEL). 3 TRES CAJAS
15 CAJAS MENSUALES . 45 POR TRES MESES. 1 GOTA CADA 20 MINUTOS.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oftalmologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: cita 3 meses
2. Se solicita interconsulta a Oftalmologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: cita 3 meses
3. Se solicita interconsulta a Oftalmologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: cita 3 meses

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alergica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneracion de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO****Datos del recién nacido**

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE**Datos de la madre**

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FISICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIONES DEL PACIENTE

07/05/2021 14:25:22. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: Miguel Antonio Lugo Consuegra. Reg. Médico. 8678407. Oftalmologia.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 53178140. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 13 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA.

Motivo de consulta: Motivo de consulta: control , secuelas de síndrome de steven johnson . ant de eecc+lio. queratitis..

Enfermedad Actual: catarat oi. ttocon lgricel. triquiasis.. pannus od.

Enfermedad Actual: refiers entirse bien.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO OFTALMOLÓGICO

AGUDEZA VISUAL

1. Sin Correccion (OD): 20/150.
2. Sin Correccion (OI): 20/100,

MOVIMIENTOS OCULARES

1. HIRSCHBERG: centrado.
2. DUCCIONES Y VERSIONES: conservadas.
3. COVER TEST: ortoforico

PUPILAS

1. Tamaño de la Pupila (OD): 4.
2. Tamaño de la Pupila (OI): 4.
3. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OD: Reactiva.
4. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OI: Reactiva.
5. Reflejo Consensual (OD): Reactiva.
6. Reflejo Consensual (OI): Reactiva.
7. Acomodacion (OD): Reactiva.
8. Acomodacion (OI): Reactiva.
9. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
10. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

EXAMEN EXTERNO

1. Examen de Parpados y Estructuras Periorbitales: Anormal.
- Describa la Anormalidad: triquiasis

BIOMICROSCOPIA

1. Pestañas y Glandulas de Meibomio: Anormal.
- Hallazgos Pestañas y Glandulas de Meibomio: triquiasis.
2. Menisco Lagrimal: Anormal.
- Hallazgos en Menisco Lagrimal: disminuido.
3. Conjuntiva: Anormal.
- Hallazgos en Conjuntiva: hiperemia.
4. Cornea: Anormal.
- Hallazgos en Cornea: od pannus . oli cicatriz central.
5. Camara Anterior: Normal.
6. Cristalino (OD): Anormal.
- Hallazgos en Cristalino (OD): Otra.
- Otros hallazgos en Cristalino (OD): lio decp.
7. Cristalino (OI): Anormal.
- Hallazgos en Cristalino (OI): N2.
8. Vitreo: Normal.
9. Excavacion (OD): 0.3.
10. Excavacion (OI): 0.3.
11. Retina y Vasculatura: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

TECON SECUELSMARCADASDE STEVEN JOHNSON. CONTINUAR CON LAGRICEL.HIALURONATO DE SODIO 4 mg/1ml. OFTEN (LAGRICEL). 3 TRES CAJAS

15 CAJAS MENSUALES . 45 POR TRES MESES. 1 GOTA CADA 20 MINUTOS. USO DE LENTES DE CONTACTO EN AMBOS OJOS, PARA PROTEGER LA SUPERFICIE CORNEAL, YA QUE TIENE ALTO RIESGO DE

ULCERACION Y POSTERIOR PERFORACION..

1. Hialuronato de Sodio 0,4% Sol Oft Vial monodosis x 0.5mL Caja x 20 dosis: Aplicar (vía intraocular) 1 gota cada 20 minuto(s) por 90 día(s). Cantidad total: 6480, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 30/01/2021- 30/04/2021, Recomendaciones: HIALURONATO DE SODIO 4 mg/1ml. OFTEN (LAGRICEL). 3 TRES CAJAS

15 CAJAS MENSUALES . 45 POR TRES MESES. 1 GOTA CADA 20 MINUTOS.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Examen de ojos y de la vision (Z010), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Otros trastornos de la glandula lagrimal (H041), Bilateral, Confirmado nuevo.

Diagnóstico Asociado 2: Síndrome seco [Sjögren] (M350), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS**FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO**

1. Hialuronato de Sodio 4mg/mL (0.4%) Solucion Oftalmica Envases x 0.5mL (12 gotas/envase) Caja x 20: Aplicar (vía intraocular) 2 gota cada 20 minuto(s) por 90 día(s). Cantidad total: 12960, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 07/05/2021- 05/08/2021, Recomendaciones: aplicar 1 gota en cadaa ojo cada 20 minutos por 90 días. 15 cajas mensduales por 3 tres meses : total 45 cuarenta y cinco cajas por 3 tres meses.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA
ESCOLARIDAD: Básica secundaria

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la córnea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO****Datos del recién nacido**

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE**Datos de la madre**

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

01/06/2021 15:32:45. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: EDWIN HENDER CARRILLO SANGUINO. Reg. Médico. 88215899. Pediatría.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 54229192. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 13 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

Tipo de atención: Primera Vez.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Abuelo (a), AMALIA SANTIAGO.

Acompañante: IDEM. Teléfono: 3174225499.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA
ESCOLARIDAD: Básica secundaria

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

Motivo de consulta: CONTROL POR PEDIATRIA.

Enfermedad Actual: COMENTA MADRE QUE PCTE ACUDE A CONTROL POR PEDIATRIA.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min

Pulsoximetría (SO₂): 98 %

Temperatura: 36 °C

Peso: 58 Kg

Talla: 1.67 m

Índice de Masa Corporal: 20.8 (kg/m²) IMC Adecuado para la edad

Superficie corporal: 1.65 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones, LEVE PTOSIS BIPALPEBRAL.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: No evaluados.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: ECCEMA GRALIZADO.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PCTE CON SECUELAS DE Sx DE STEVEN JHONSON x MEDICAMENTO QUIEN TIENE CONTROLES PR ALERGOLOGIA POR SU UMBRAL TAN ELEVADO ATOPICO A QUIEN SE LE VENCIO LA ORDEN DE ALERGOLOGIA PEDIATRICA PARA LO QUE SE VUELVE A TRANSCRIBIR PUES POR SUS SECUELAS ANAFILACTICAS SE DEBE COLOCAR VACUNAS ORDENADAS POR ALERGOLOGIA.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Alergia no especificada (T784), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN**INTERCONSULTA**

1. Se solicita interconsulta a alergología pediátrica Por solicitud del médico tratante. Justificación: PCTE QUE TIENE DE BASE SECUELAS DE Sx DE STEVEN JHONSON QUIEN PRESENTA HIPERINMUNOGLOBULINOPTIA EN TTO CON VACUNAS DE ACAROS Y TIENE CONTROL POR DICHA ESPECIALIDAD. Observaciones: CONTROL Y MANEJO.



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA
ESCOLARIDAD: Básica secundaria

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

11/08/2021 13:19:46. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: Miguel Antonio Lugo Consuegra. Reg. Médico. 8678407. Oftalmología.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 57455106. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 14 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA.

Motivo de consulta: control ojo seco..

Enfermedad Actual: secuelas de steven johnson. tto con lagricel.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO OFTALMOLÓGICO

AGUDEZA VISUAL

1. Sin Correccion (OD): 20/100.
2. Sin Correccion (OI): 20/100,

PUPILAS

1. Tamaño de la Pupila (OD): 4.
2. Tamaño de la Pupila (OI): 4.
3. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OD: Reactiva.
4. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OI: Reactiva.
5. Reflejo Consensual (OD): Reactiva.
6. Reflejo Consensual (OI): Reactiva.
7. Acomodacion (OD): Reactiva.
8. Acomodacion (OI): Reactiva.
9. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
10. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

EXAMEN EXTERNO

1. Examen de Parpados y Estructuras Periculares: Anormal.
- Describa la Anormalidad: triquiasis

BIOMICROSCOPIA

1. Menisco Lagrimal: Anormal.
- Hallazgos en Menisco Lagrimal: aumentado.
2. Conjuntiva: Anormal.
- Hallazgos en Conjuntiva: leve hiperemia.
3. Cornea: Anormal.
- Hallazgos en Cornea: bit disminuido. pannus od.
4. Camara Anterior: Anormal.
- Hallazgos en Camara Anterior: grado iii.
5. Cristalino (OD): Anormal.
- Hallazgos en Cristalino (OD): Otra.
- Otros hallazgos en Cristalino (OD): lio de cp.
6. Vitreo: Normal.
7. Retina y Vascularura: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

TECON SECUELSMARCADASDE STEVEN JOHNSON. CONTINUAR CON LAGRICEL.HIALURONATO DE SODIO 4 mg/1ml. OFTEN (LAGRICEL). 3 TRES CAJAS

15 CAJAS MENSUALES . 45 POR TRES MESES. 1 GOTA por ojo CADA 20 MINUTOS. USO DE LENTES DE CONTACTO EN AMBOS OJOS, PARA PROTEGER LA SUPERFICIE CORNEAL, YA QUE TIENE ALTO RIESGO DE ULCERACION Y POSTERIOR PERFORACION..

1

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Examen de ojos y de la vision (Z010), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Otras queratitis (H168), Bilateral, Confirmado nuevo.

Diagnóstico Asociado 2: Otros trastornos de la glandula lagrimal (H041), Bilateral, Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hialuronato de Sodio 0,4% Sol Oft Vial monodosis x 0.5mL Caja x 20 dosis: Aplicar (vía intraocular) 2 gota cada 20 minuto(s) por 90 día(s). Cantidad total: 12960, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 11/08/2021- 09/11/2021,



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

05/11/2021 13:45:04. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: Miguel Antonio Lugo Consuegra. Reg. Médico. 8678407. Oftalmología.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 61475397. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 14 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA.

Motivo de consulta: CONTROL SECUELAS DE SÍNDROME DE STEVEN JOHNSON..

Enfermedad Actual: SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO. DOLOR. ENROJECIMIENTO. ANT DETRIQUIASIS.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

AGUDEZA VISUAL

1. Sin Correccion (OD): 20/100.
2. Sin Correccion (OI): 20/100,

PUPILAS

1. Tamaño de la Pupila (OD): 4.
2. Tamaño de la Pupila (OI): 4.
3. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OD: Reactiva.
4. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OI: Reactiva.
5. Reflejo Consensual (OD): Reactiva.
6. Reflejo Consensual (OI): Reactiva.
7. Acomodacion (OD): Reactiva.
8. Acomodacion (OI): Reactiva.
9. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
10. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

EXAMEN EXTERNO

1. Examen de Párpados y Estructuras Periorbitales: Anormal.
 - Describa la Anormalidad: triquiasis

BIOMICROSCOPIA

1. Menisco Lagrimal: Anormal.
 - Hallazgos en Menisco Lagrimal: aumentado.
2. Conjuntiva: Anormal.
 - Hallazgos en Conjuntiva: leve hiperemia.
3. Cornea: Anormal.
 - Hallazgos en Cornea: bit disminuido. pannus od.
4. Cámara Anterior: Anormal.
 - Hallazgos en Cámara Anterior: grado iii.
5. Cristalino (OD): Anormal.
 - Hallazgos en Cristalino (OD): Otra.
 - Otros hallazgos en Cristalino (OD): lio de cp.
6. Vítreo: Normal.
7. Retina y Vascularización: Normal.

ANÁLISIS

TECON SECUELSMARCADASDE STEVEN JOHNSON. CONTINUAR CON LAGRICEL.HIALURONATO DE SODIO 4 mg/1ml. OFTEN (LAGRICEL). 3 TRES CAJAS

15 CAJAS MENSUALES . 45 POR TRES MESES. 1 GOTA por ojo CADA 20 MINUTOS. USO DE LENTES DE CONTACTO EN AMBOS OJOS, PARA PROTEGER LA SUPERFICIE CORNEAL, YA QUE TIENE ALTO RIESGO DE ULCERACION Y POSTERIOR PERFORACION..

1

DIAGNÓSTICO: TRIQUIASIS . PLAN REMISION A OCULOPLASTI

Diagnóstico Principal: Examen de ojos y de la vision (Z010), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Entropion y triquiasis palpebral (H020), Bilateral, Confirmado nuevo.

Diagnóstico Asociado 2: Otros trastornos de la glandula lagrimal (H041), Bilateral, Confirmado nuevo.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Examen de ojos y de la vision (Z010), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Entropion y triquiasis palpebral (H020), Bilateral, Confirmado nuevo.

Diagnóstico Asociado 2: Otros trastornos de la glandula lagrimal (H041), Bilateral, Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hialuronato de Sodio 4mg/mL (0.4%) Solucion Oftalmica Envases x 0.5mL (12 gotas/envase) Caja x 20: Aplicar (vía intraocular) 2 vial cada 20 minuto(s) por 90 día(s). Cantidad total: 12960, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 05/11/2021- 03/02/2022,

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oftalmología Oculoplastia Por solicitud del médico tratante. Justificación: TRIQUIASIS . SECUELAS DE S DE STEVEN JOHNSON. Observaciones: PRIORITARIA .
2. Se solicita interconsulta a Oftalmología Oculoplastia Por solicitud del médico tratante. Justificación: TRIQUIASIS . SECUELAS DE S DE STEVEN JOHNSON. Observaciones: PRIORITARIA .
3. Se solicita interconsulta a Oftalmología Oculoplastia Por solicitud del médico tratante. Justificación: TRIQUIASIS . SECUELAS DE S DE STEVEN JOHNSON. Observaciones: PRIORITARIA .



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

09/02/2022 08:13:03. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: Miguel Antonio Lugo Consuegra. Reg. Médico. 8678407. Oftalmología.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 65803437. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 14 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA.

Motivo de consulta: CONTROL OJO SECO COMPLICADO. TTO CON LAGRICEL.

Enfermedad Actual: SECUELAS DE SINDROME DE STEVEN JOHNSON. TRIQUIASI. ENROJECIMIENTO BLEFARITIS. ARDOR. FOTOFOBIA.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO OFTALMOLÓGICO**AGUDEZA VISUAL**

1. Sin Correccion (OD): 20/70.
2. Sin Correccion (OI): 20/50,

MOVIMIENTOS OCULARES

1. HIRSCHBERG: CENTRADO.
2. DUCCIONES Y VERSIONES: CONSRVADAS.
3. COVER TEST: ORTOFORICO

PUPILAS

1. Tamaño de la Pupila (OD): 4.
2. Tamaño de la Pupila (OI): 4.
3. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OD: Reactiva.
4. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OI: Reactiva.
5. Reflejo Consensual (OD): Reactiva.
6. Reflejo Consensual (OI): Reactiva.
7. Acomodacion (OD): Reactiva.
8. Acomodacion (OI): Reactiva.
9. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
10. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

EXAMEN EXTERNO

1. Examen de Parpados y Estructuras Perioculares: Anormal.
- Describa la Anormalidad: HIPEREMIA DE BORDES LIBRES

BIOMICROSCOPIA

1. Pestañas y Glandulas de Meibomio: Anormal.
- Hallazgos Pestañas y Glandulas de Meibomio: TRIQUIASIS.
2. Menisco Lagrimal: Anormal.
- Hallazgos en Menisco Lagrimal: AUMENTADO.
3. Conjuntiva: Anormal.
- Hallazgos en Conjuntiva: HIPEREMIA.
4. Cornea: Anormal.
- Hallazgos en Cornea: BUT DISMINUIDO. PANNUS. PIHNT0 TREOQUERATICO OI.
5. Camara Anterior: Normal.
6. Cristalino (OD): Anormal.
- Hallazgos en Cristalino (OD): Otra.
- Otros hallazgos en Cristalino (OD): LIO DE CP OD.
7. Vitreo: Anormal.
- Hallazgos en Vitreo: CLARO.
8. Excavacion (OD): 0.3.
9. Excavacion (OI): 0.3.
10. Retina y Vasculatura: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

SCUELAS DE STEVN JOHNSON. BLEFARITIS. OJO SECO. TRIQUIASIS. PLAN 1. Hialuronato de Sodio 0,4% Sol Oft Vial monodosis x 0.5mL Caja x 20 dosis: Aplicar (vía intraocular) 2 vial cada 20 minuto(s) por 90 día(s). Cantidad total: 12960, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 05/11/2021-03/02/2022,

CONTROL 3 MESES FOD

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Examen de ojos y de la vision (Z010), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Blefaritis (H010), Bilateral, Confirmado nuevo.

Diagnóstico Asociado 2: Entropion y triquiasis palpebral (H020), Bilateral, Confirmado nuevo.

Diagnóstico Asociado 3: Otros trastornos de la glandula lagrimal (H041), Bilateral, Confirmado nuevo.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hialuronato de Sodio 4mg/mL (0.4%) Solucion Oftalmica Envases x 0.5mL (12 gotas/envase) Caja x 20: Aplicar (vía intraocular) 2 gota cada 20 minuto(s) por 90 día(s). Cantidad total: 12960, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 09/02/2022- 10/05/2022,



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(09/09/2015) Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada (L239); Sospecha ATEP: No.
(09/09/2015) Degeneración de la cornea (H184), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- OTRAS ALERGIAS

(09/09/2015) Otros: Otros; Observación registrada el 09/09/2015: STEVEN JHONSON.

- ANTECEDENTES PERINATALES

- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO

Datos del recién nacido

(03/11/2016) Peso al nacer: 3700 g Peso Alto, Talla al nacer: 48 cm.

Hemoclasificación:

(03/11/2016) Madre O+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

Datos de la madre

(03/11/2016) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto cesárea a las 40 Semanas. No. de Hijos: 1, No. de Hijo: 1, No. de recién nacido: 1.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/11/2020 11:37) Esquema de vacunación completo.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(24/11/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), COME MUY BIEN
COME POCAS FRUTAS Y VERDURAS

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(24/11/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), CURSA SEPTIMO EN EL COLEGIO MARIANISTA DEL ESPIRITU SANTO

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

11/05/2022 08:45:33. E.P.S Sanitas - CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S GIRARDOT, GIRARDOT

Datos del profesional de la salud: Miguel Antonio Lugo Consuegra. Reg. Médico. 8678407. Oftalmología.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 70501775. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-733070-1-3.

Edad del paciente: 14 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Estudiante. Responsable: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA - Paciente Telefono: 3125813570.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA.

Motivo de consulta: CONTROL OJO SECO. TRATAMIENTO CON LAGRICEL.

Enfermedad Actual: EN OCASIONES ENROJECIMIENTO. EN OCASIONES OJOS TRANQUILOS.

DEPILACION POR TRIQUIASIS CADA 10 DIAS..



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO OFTALMOLÓGICO

AGUDEZA VISUAL

1. Sin Correccion (OD): 20/60.
2. Sin Correccion (OI): 20/100,

PUPILAS

1. Tamaño de la Pupila (OD): 4.
2. Tamaño de la Pupila (OI): 4.
3. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OD: Reactiva.
4. Reflejo Pupilar Directo (Fotomotor) OI: Reactiva.
5. Reflejo Consensual (OD): Reactiva.
6. Reflejo Consensual (OI): Reactiva.
7. Acomodacion (OD): Reactiva.
8. Acomodacion (OI): Reactiva.
9. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OD: Ausente.
10. Defecto Pupilar Aferente (Marcus Gunn) OI: Ausente,

EXAMEN EXTERNO

1. Examen de Párpados y Estructuras Periorbitales: Anormal.
 - Describa la Anormalidad: TRIQUIASIS. HIPEREMIA AMBOS OJOS DE BORDES LIBRES

BIOMICROSCOPIA

1. Pestañas y Glandulas de Meibomio: Anormal.
 - Hallazgos Pestañas y Glandulas de Meibomio: TRIQUIASIS.
2. Menisco Lagrimal: Anormal.
 - Hallazgos en Menisco Lagrimal: AUMENTADO.
3. Conjuntiva: Anormal.
 - Hallazgos en Conjuntiva: LEVE HIPEREMIA.
4. Cornea: Anormal.
 - Hallazgos en Cornea: LEUCOMA OJO IZQUIERDO + PIGMENTO RETROQUERATICO..
5. Camara Anterior: Normal.
6. Cristalino (OD): Anormal.
 - Hallazgos en Cristalino (OD): Otra.
 - Otros hallazgos en Cristalino (OD): LENTE INTRAOCULAR . OJO DERECHO.
7. Cristalino (OI): Anormal.
 - Hallazgos en Cristalino (OI): N2.
8. Anillo Neural y bordes: Normal.
9. Retina y Vascularura: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON SECUELAS DE STVEN JOHNSON. BLFARITIS. PSEUDPFAQUOIA . LEUCOMA OJO IZQUIERDO. PLAN HIALUONTAO DE SODIO GOTAS 1 CADA 20 MINUTIS. CITA OPTOMETRIA. CONTROL 3 MESES.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Examen de ojos y de la vision (Z010), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Entropion y triquiasis palpebral (H020), Bilateral, Confirmado nuevo.

Diagnóstico Asociado 2: Otros trastornos de la glandula lagrimal (H041), Bilateral, Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hialuronato de Sodio 4mg/mL (0.4%) Solucion Oftalmica Envases x 0.5mL (12 gotas/envase) Caja x 20: Aplicar (vía conjuntival) 2 vial cada 20 minuto(s) por 90 día(s). Cantidad total: 12960, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 11/05/2022- 09/08/2022, Recomendaciones: PACIENTE CON SECUELAS DE STEVEN JOHNSON. OJO SECO. FAVOR ENTREGAR LAGRICEL .



SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 1072100108

Consulta

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS SANTIAGO ANGEL RIVERA

IDENTIFICACIÓN: TI 1072100108

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

INFORMACION PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
GRUPO DE PROGRAMAS ESPECIALES – FARMACOVIGILANCIA

AZITROMICINA

La Azitromicina es un antibiótico usado en Colombia para diferentes infecciones de tracto respiratorio, en infecciones pediátricas y de transmisión sexual causadas por Clamidia, y en afecciones de la piel y de tejidos blandos. Recientemente se ha encontrado una asociación entre el uso de este antibiótico y un incremento del riesgo de prolongaciones del intervalo QT generando arritmias, las cuales pueden llegar a ser fatales.

Con base en la información anterior, estas son las recomendaciones propuestas por INVIMA para los profesionales de la salud:

El riesgo de arritmias con Azitromicina es mayor en pacientes con:

- Pacientes con riesgo de base de presentar prolongaciones del intervalo QT
- Hipokalemia
- Hipomagnesemia
- Bradicardia
- Uso de medicamentos antiarrítmicos

Considerar el riesgo de arritmias potencialmente fatales con el uso de Azitromicina al momento de seleccionar el tratamiento para pacientes con riesgos cardiovasculares de base o los factores de riesgo ya mencionados.

Tener en cuenta el riesgo de prolongación del intervalo QT, pues antibióticos como las Fluoroquinolonas también pueden producir este efecto.

Reportar los eventos adversos asociados a Azitromicina al Programa Nacional de Farmacovigilancia del INVIMA al correo invimafv@invima.gov.co utilizando el formato de reporte FORAM que se puede descargar de:

http://www.invima.gov.co/images/pdf/farmacovigilancia_alertas/reporte-reacciones/FORAM_WORD_1.doc

Fuente: FDA 13/03/2013

<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm341822.htm>



Comunicado de la FDA sobre la seguridad de los medicamentos: La azitromicina (Zitromax o Zmax) y el riesgo de ritmo cardiaco potencialmente mortal

- [Anuncio de seguridad](#)
- [Datos sobre Zitromax](#)
- [Información adicional para pacientes](#)
- [Información adicional para profesionales de la salud](#)
- [Resumen de datos](#)
- [Referencias](#)

Anuncio de seguridad

El 12 de marzo del 2013 La Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés) advirtió al público que la azitromicina (Zitromax o Zmax) puede causar cambios anormales en la actividad eléctrica del corazón, que puede dar lugar a un ritmo cardiaco irregular y potencialmente fatal. Los pacientes que corren mayor peligro de tener este trastorno incluyen aquellos con factores conocidos de riesgo como la existente prolongación del intervalo QT, un nivel bajo de potasio o magnesio en la sangre, un ritmo cardiaco más lento de lo normal o el uso de ciertos medicamentos utilizados para el tratamiento del ritmo cardiaco anormal o arritmia. Este comunicado se produce como resultado de nuestro análisis de un estudio realizado por investigadores médicos, y de otro estudio realizado por el fabricante del medicamento que evaluó el potencial de que la azitromicina cause cambios anormales en la actividad eléctrica del corazón.

Se han actualizado las etiquetas del medicamento [azitromicina](#) (http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2013/050710s039,050711s036,050784s023lbl.pdf) para reforzar la sección de Advertencias y Precauciones con información relacionada al riesgo de prolongación del intervalo QT y Torsión de Puntas (Torsades de Pointes), una anomalía específica y poco común del ritmo cardiaco. También se ha añadido información con respecto a los resultados de un estudio clínico sobre QT que demostró que la azitromicina puede prolongar el intervalo QTc. (ver [Resumen de datos](#))

Los profesionales de la salud deben considerar el riesgo de ritmos cardiacos fatales con azitromicina al contemplar las opciones de tratamiento para pacientes que ya tienen factores de riesgo de sucesos cardiovasculares (ver más adelante Información adicional para profesionales de la salud). La FDA señala que se debe poner en el debido contexto el posible riesgo de prolongación del intervalo QT con azitromicina al momento de elegir un medicamento antibacteriano: Los medicamentos alternativos del tipo macrólidos o que no son macrólidos, tales como las fluoroquinolonas, también tienen el potencial de causar la prolongación del intervalo QT u otros efectos secundarios significativos, que se deben tener en cuenta al elegir un fármaco antibacteriano.

El 17 de mayo del 2012 (<http://wayback.archive-it.org/7993/20161022204404/http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm304372.htm>), <http://www.fda.gov/about-fda/website-policies/website-disclaimer>, la FDA publicó una declaración sobre un estudio del *New England Journal of Medicine* (NEJM) que comparó los riesgos de muerte por causa cardiovascular en pacientes tratados con medicamentos antibacterianos como azitromicina, amoxicilina, ciprofloxacina (Cipro) y levofloxacina (Levaquin), o sin medicamento antibacteriano.¹ El estudio reportó un incremento en muertes por causas cardiovasculares y en el riesgo de muerte por cualquier causa en las personas que recibieron un tratamiento de cinco días de azitromicina (Zitromax) en comparación con personas tratadas con amoxicilina, ciprofloxacina o que no tomaron un medicamento. El riesgo de muerte cardiovascular relacionado con el tratamiento con levofloxacina fue similar al relacionado con el tratamiento con azitromicina.

La FDA mantendrá al tanto a los profesionales de la salud y al público en general sobre toda información pertinente que tenga a su disposición sobre la azitromicina y el riesgo de ritmo cardiaco anormal.

Datos sobre Zitromax(azitromicina)

- La azitromicina se comercializa bajo los nombres de marca Zitromax y Zmax.
- Las indicaciones aprobadas por la FDA para la azitromicina incluyen:
 - Exacerbaciones bacterianas agudas de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica
 - Sinusitis bacteriana aguda
 - Neumonía adquirida en la comunidad
 - Faringitis/amigdalitis
 - Infecciones sin complicaciones de la piel y de la estructura cutánea
 - Uretritis y cervicitis
 - Úlceras genitales patológicas
- En el 2011 se recetó azitromicina macrólida de manera ambulatoria a aproximadamente 40,3 millones de personas en Estados Unidos.²

Información adicional para pacientes

- **No deje de tomar azitromicina sin consultar con su profesional de la salud.**
- Si tiene cualquier pregunta o inquietud sobre azitromicina u otro medicamento antibacteriano, consulte con su profesional de la salud.
- Obtenga atención médica de inmediato si tiene un latido irregular, respiración entrecortada, mareos o desmayos mientras toma azitromicina.
- Reporte cualquier efecto secundario a su profesional de la salud y al programa MedWatch de la FDA usando la información en la sección "Contáctenos" en la parte inferior de la página.

Información adicional para profesionales de la salud

- Los profesionales de la salud deben considerar el riesgo de Torsión de Puntas y arritmia fatal al contemplar las opciones de tratamiento con azitromicina o medicamentos antibacterianos alternativos. Entre los grupos de más alto riesgo se encuentran:
 - Los pacientes con prolongación conocida del intervalo QT, antecedentes de Torsión de Puntas, síndrome de QT prolongado congénito, bradiarritmias o insuficiencia cardíaca descompensada.
 - Los pacientes que toman medicamentos que prolongan el intervalo QT
 - Los pacientes con afecciones proarrítmicas existentes, tales como hipopotasemia o hipomagnesemia no corregidas, bradicardia clínicamente significativa, y pacientes que reciben agentes antiarrítmicos de Clase IA (quinidina, procainamida) o Clase III (dofetilida, amiodarona, sotalol).
- Los pacientes ancianos y aquellos con enfermedades cardíacas pueden ser más susceptibles a los efectos de los medicamentos arritmogénicos en el intervalo QT.
- El riesgo potencial de prolongación del intervalo QT se debe poner en el debido contexto al momento de elegir un medicamento antibacteriano: los medicamentos alternativos del tipo macrólidos o fluoroquinolonas también tienen el potencial de causar la prolongación del intervalo QT u otros efectos secundarios significativos, que se deben tener en cuenta al elegir un fármaco antibacteriano.
- Reporte eventos adversos relacionados con azitromicina al programa MedWatch de la FDA usando la información en la sección "Contáctenos" en la parte inferior de esta página.

Resumen de datos

El estudio publicado en el NEJM indica un mayor riesgo de muerte cardiovascular y muerte por cualquier causa en las personas tratadas durante cinco días con azitromicina, en comparación con personas tratadas con amoxicilina, ciprofloxacina o sin medicamento alguno.¹

El estudio tiene limitaciones considerables. En primer lugar, los pacientes no fueron asignados al azar a los medicamentos antibacterianos estudiados, por lo que los pacientes que recibieron fármacos diferentes podrían haber diferido en formas que pudieron haber alterado los resultados. En segundo lugar, el estudio solo examinó los medicamentos antibacterianos utilizados de manera ambulatoria, por lo que es probable que se estuviera tratando a pocos pacientes por infecciones graves o potencialmente mortales. En tercer lugar, se determinó cuáles muertes fueron por causas cardiovasculares utilizando los certificados de defunción en lugar de la historia médica completa. En cuarto lugar, también hubo ciertas limitaciones con los métodos estadísticos utilizados.

Sin embargo, a fin de cuentas, el estudio tuvo validez metodológica y respalda la validez de la conclusión general. El riesgo adicional de mortalidad cardiovascular que se encontró, fue considerablemente diferente al riesgo cardiovascular de base de los pacientes, de aproximadamente 1 de cada 111.000 entre los pacientes más sanos a 1 de cada 4.100 entre los pacientes de alto riesgo. La duración del riesgo elevado de mortalidad por cualquier causa y de muerte por causa cardiovascular correspondió a la duración de la terapia con azitromicina. El aumento en el total de muertes se debió a muertes por causas cardiovasculares, mas no a un aumento en muertes por otras causas. El riesgo adicional de muerte por causa cardiovascular, especialmente de muerte súbita, está acorde con arritmias de prolongación del intervalo QT relacionada con medicamentos.

La FDA también evaluó los resultados de un estudio clínico sobre QT realizado por el fabricante, que evaluó en adultos los efectos de la azitromicina en el intervalo QT. Los resultados del estudio indicaron que la azitromicina prolonga el intervalo QTc. Se ha agregado información relacionada con los resultados del estudio de QT a la etiqueta del medicamento Zitromax (http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2013/050710s039,050711s036,050784s023lbl.pdf).

Referencias

- Ray WA, Murray KT, Hall K, et al. Azithromycin and the risk of cardiovascular death. N Engl J Med 2012;366:1881-1890. <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1003833> (<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1003833>). [↗](http://www.fda.gov/about-fda/website-policies/website-disclaimer) (<http://www.fda.gov/about-fda/website-policies/website-disclaimer>).
- Source: IMS Health Vector One National Total Patient Tracker

La FDA reconoce la importancia de proveer información relacionada a la seguridad de medicamentos en otros idiomas además del inglés. Haremos nuestro mejor esfuerzo para proveer versiones de nuestras comunicaciones de seguridad de medicamentos en español que sean precisas y oportunas. Sin embargo, de haber alguna discrepancia entre la versión en inglés y la versión en español, la versión en inglés debe ser considerada la versión oficial. Si usted tiene cualesquier pregunta o desea hacer algún comentario, favor de ponerse en contacto con Division of Drug Information en druginfo@fda.hhs.gov (<mailto:druginfo@fda.hhs.gov?subject=>).

Información relacionada (en inglés)

- FDA Statement regarding azithromycin (Zithromax) and the risk of cardiovascular death (<http://wayback.archive-it.org/7993/20161022204404/http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm304372.htm>). [↗](http://www.fda.gov/about-fda/website-policies/website-disclaimer) (<http://www.fda.gov/about-fda/website-policies/website-disclaimer>).
- Azithromycin Label (http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2013/050710s039,050711s036,050784s023lbl.pdf).
- Zithromax Label and Approval History (http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/drugsatfda/index.cfm?fuseaction=Search.Set_Current_Drug&ApplNo=050693&DrugName=ZITHROMAX&ActiveIngred=AZITHROMYCIN&SponsorApplicant=PFIZER&ProductMktStatus=1).

- [Zmax Label and Approval History \(http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/drugsatfda/index.cfm?fuseaction=Search.SearchAction&searchTerm=050797&SearchType=BasicSearch\)](http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/drugsatfda/index.cfm?fuseaction=Search.SearchAction&searchTerm=050797&SearchType=BasicSearch)
- [FDA Drug Safety Podcast: Azithromycin \(Zithromax or Zmax\) and the risk of potentially fatal heart rhythms \(http://wayback.archive-it.org/7993/20161022172505/http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/DrugSafetyPodcasts/ucm343678.htm\)](http://wayback.archive-it.org/7993/20161022172505/http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/DrugSafetyPodcasts/ucm343678.htm), [↗ \(http://www.fda.gov/about-fda/website-policies/website-disclaimer\)](http://www.fda.gov/about-fda/website-policies/website-disclaimer)

Contáctenos**Para informar de un problema serio**

1-800-332-1088

1-800-FDA-0178 Fax

MedWatch Online (<https://www.accessdata.fda.gov/scripts/medwatch/medwatch-online.htm>).**Correo normal:** Use el formulario pre franqueado [FDA Form 3500 \(/media/76299/download\)](#).**Enviar por correo a:** MedWatch 5600 Fishers Lane

Rockville, MD 20857

Alfonso Estrella-Alonso¹, José Antonio Aramburu^{1,2}, Mercedes Yolanda González-Ruiz^{1,2}, Lucía Cachafeiro³, Manuel Sánchez Sánchez³, José A. Lorente^{1,2,4}

Necrolisis epidérmica tóxica: un paradigma de enfermedad crítica

Toxic epidermal necrolysis: a paradigm of critical illness

1. Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Universitario de Getafe - Madrid, Spain.
2. Universidad Europea - Madrid, Spain.
3. Hospital Universitario La Paz-Cantoblanco-Carlos III, Instituto de investigación IdiPaz - Madrid, Spain.
4. CIBER de Enfermedades Respiratorias - Madrid, Spain.

RESUMEN

La necrolisis epidérmica tóxica es una reacción cutánea adversa de tipo inmunológico secundaria en la mayor parte de los casos a la administración de un fármaco. La necrolisis epidérmica tóxica, el síndrome de Steven Johnson y el eritema exudativo multiforme forman parte del mismo espectro de enfermedad. La mortalidad de la necrolisis epidérmica tóxica es alrededor del 30%. La fisiopatología de la necrolisis epidérmica tóxica es semejante en muchos aspectos a la de las quemaduras dérmicas superficiales. La afectación mucosa del epitelio ocular y genital se asocia con secuelas graves si no se trata de forma temprana. Se acepta en general que los pacientes con necrolisis epidérmica tóxica son tratados mejor en unidades de grandes quemados, donde existe experiencia en el manejo de enfermos con pérdida cutánea extensa. El tratamiento es de soporte, eliminación y cobertura con derivados biosintéticos de

la piel de las zonas afectadas, tratamiento de la afectación mucosa, y tratamiento inmunosupresor específico. De los tratamientos ensayados sólo se usa actualmente en la mayor parte de los centros la inmunoglobulina G y la ciclosporina A, aun cuando no existe evidencia sólida para recomendar ningún tratamiento específico. Entre los aspectos particulares del tratamiento de esta enfermedad se encuentra la prevención de secuelas relacionadas con la formación de sinequias, los cuidados oculares para prevenir secuelas graves que pueden conducir a la ceguera, y el tratamiento específico inmunosupresor. Un mejor conocimiento de los principios del manejo de la necrolisis epidérmica tóxica llevará a un mejor manejo de la enfermedad, a una mayor supervivencia y una menor prevalencia de las secuelas.

Descriptores: Quemaduras; Unidades de quemados; Ciclosporina; Inmunoglobulinas; Síndrome de Stevens-Johnson

Conflictos de interés: Ninguno.

Fondos: Fondos FEDER Instituto de Salud Carlos III FIS 15/01942

Presentado el 5 de marzo de 2017
Aceptado el 5 de abril de 2017

Autor para la correspondencia:

José A. Lorente
Carretera de Toledo, km 12.500
Madrid 28035
Spain
E-mail: joseangel.lorente@salud.madrid.org

Editor responsable: Thiago Costa Lisboa

DOI: 10.5935/0103-507X.20170075

INTRODUCCIÓN

La necrolisis epidérmica tóxica (NET) es una reacción cutánea adversa grave consistente en necrosis generalizada de queratinocitos en el contexto de una activación inmune inapropiada por ciertos medicamentos o sus metabolitos. A pesar de un mejor conocimiento de la fisiopatología y de avances importantes en el tratamiento farmacológico de esta enfermedad, la mortalidad continúa siendo elevada. Avances recientes relacionados con una mejor comprensión de la fisiopatología y con la identificación de tratamientos eficaces justifican la presente revisión. La gravedad y el riesgo de disfunción multiorgánica de la NET exigen un manejo por especialistas en el enfermo crítico con pérdida cutánea extensa, como son los que atienden a enfermos grandes quemados. Por eso, los avances aquí revisados son pertinentes para el médico intensivista. En la

presente revisión narrativa se analiza en profundidad el concepto, patogénesis, fisiopatología, y manejo de la NET.

Definición, incidencia y epidemiología de la necrolisis epidérmica tóxica

La NET se clasifica dentro del grupo de las enfermedades ampollosas agudas (Tabla 1). Se caracteriza por una activación inmune inapropiada en respuesta a ciertos medicamentos o sus metabolitos. La separación entre la epidermis y la dermis origina formación de ampollas y descamación epidérmica (Figura 1). Descrita por Lyell en 1956⁽¹⁾ como una enfermedad similar a las escaldaduras, fue inicialmente atribuida a infecciones estafilocócicas y a medicamentos. Posteriormente se comprobó que la escaldadura estafilocócica y la NET eran entidades diferentes, con etiopatogenia y causas distintas.^(1,2)

En 1993, Bastuji-Garin et al.⁽³⁾ definieron que el eritema exudativo multiforme consiste en erosiones de la mucosas y patrones característicos de lesiones cutáneas: (a) lesiones típicas, con apariencia anular concéntrica “en iris” o “en diana”, con o sin formación de ampollas, y lesiones eritematosas o purpúricas; (b) lesiones atípicas, redondas, reminiscentes de eritema polimorfo papular pero con sólo dos zonas y límites mal definidos, con distribución simétrica y preferiblemente acral.

El síndrome de Stevens Johnson (SSJ) se caracteriza por erosiones de mucosas, y lesiones ampollosas y máculas purpúricas generalizadas, planas y siempre con tendencia a la simetría, a menudo confluentes, con el signo de desprendimiento de Nikolsky positivo. El SSJ se presenta con desprendimiento epidérmico que afecta a < 10% de la superficie corporal, mientras que la afectación del 10% - 30% de la superficie corporal define al síndrome de solapamiento SSJ/NET.

El eritema exudativo multiforme incluye casos post-infección o relacionados con la exposición a fármacos, y presenta una baja morbilidad y mortalidad. El SSJ es un trastorno adverso relacionado con fármacos, y presenta una mayor gravedad y una mortalidad significativa. La NET es la forma más grave del espectro de la enfermedad. Presenta una incidencia de 0,4 a 1,9 por millón de habitantes por año. La incidencia total combinada de síndrome SSJ, síndrome de solapamiento y NET se estima en 2 - 7 casos por millón de habitantes por año.^(2,4) Es ligeramente más frecuente en mujeres, con una razón mujer/hombre de 1,7.

El eritema exudativo multiforme, el SSJ, la NET, y una forma intermedia denominada síndrome de solapamiento (*overlap syndrome*) forman parte del mismo espectro de enfermedad (Tabla 1).

Tabla 1 - Clasificación de las lesiones ampollosas exfoliativas según Bastuji-Garin et al.⁽³⁾

Reacción	Eritema multiforme bulloso	Síndrome de Stevens-Johnson	Síndrome de superposición	NET con manchas (eritema purpúrico)	NET sin manchas
Desprendimiento (%)	< 10	< 10	10 - 30	> 30	> 10
Lesiones típicas	Si	No	No	No	No
Lesiones atípicas	Sobre-elevadas	Planas	Planas	Planas	-
Manchas	No	Si	Si	Si	No

NET - necrolisis epidérmica tóxica.

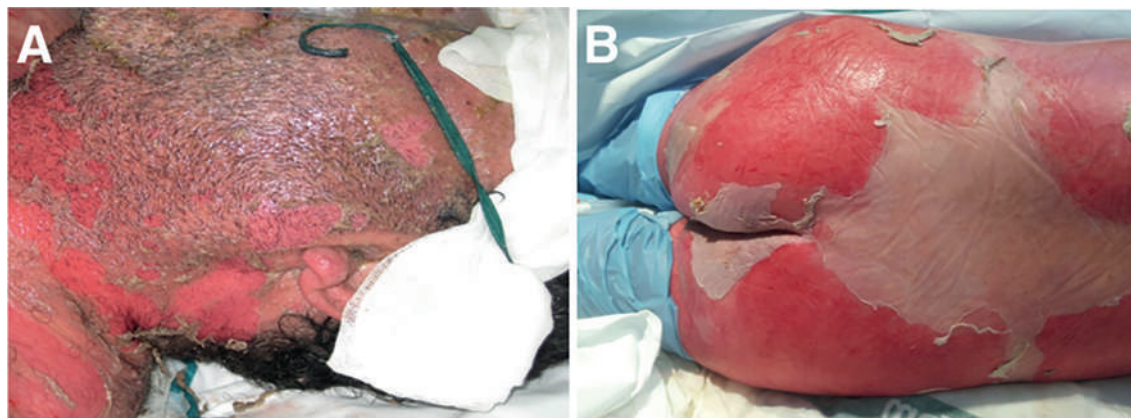


Figura 1 - Lesiones cutáneas de la necrolisis epidérmica tóxica. Se aprecia la pérdida del epitelio en una superficie extensa debida a despegamiento dermo-epidérmico.

La NET se asocia a estados de inmunosupresión (e.g., trasplante de médula ósea); infección por VIH; conectivopatías; y malignidad (leucemias, linfomas y tumores sólidos).⁽⁵⁻⁷⁾ En España se diagnostican alrededor de unos 50 - 60 casos al año (incidencia aproximada de 0,93 - 1,89 por millón de habitantes y año).

Pronóstico

En una revisión sistemática la mortalidad de 708 enfermos con NET fue de 30%. La sepsis complicada con fallo multiorgánico es la causa más común de muerte.⁽⁸⁾

Recientemente se ha desarrollado un score (SCORTEN) que permite evaluar la gravedad y predecir la mortalidad de la NET de acuerdo con 7 *items* fáciles de medir,⁽⁹⁾ y se ha validado para estimar la mortalidad en los días 1 y 3 de ingreso.⁽¹⁰⁾ La mortalidad se relaciona con la puntuación del score (Tabla 2).⁽⁹⁾ Hay que señalar que debido a avances en el manejo de la NET es posible que el SCORTEN sobreestime la mortalidad en centros con experiencia.

Tabla 2 - Factores pronósticos de la necrolisis epidérmica tóxica (score SCORTEN)*

Criterios: 1 punto por cada condición

Edad > 40 años de edad
Frecuencia cardíaca > 120 latidos por minuto
Diagnóstico de malignidad
Desprendimiento epidérmico > 10% de la superficie corporal el día 1 de ingreso
Nitrógeno ureico en sangre > 28mg/dL
Glucosa > 252mg/dL
Bicarbonato < 20mEq/L

Puntuación total (tasa de mortalidad): 0 - 1 (3,2%); 2 (12,2%); 3 (35,5%); 4 (58%, 3%); > 5 (90,0%)

* Adaptado de: Bastuji-Garin S, Fouchard N, Bertocchi M, Roujeau JC, Revuz J, Wolkenstein P. SCORTEN: a severity-of-illness score for toxic epidermal necrolysis. *J Invest Dermatol.* 2000;115(2):149-53.⁽⁹⁾

Etiología

La causa de la NET es una respuesta inmune a la exposición a fármacos o sus metabolitos mediada por linfocitos. Se han descrito casos tras vacunación contra sarampión-parotiditis-rubeola (triple vírica),⁽¹¹⁾ infección por *Mycoplasma pneumoniae*⁽¹²⁾ y por virus del dengue, tras reactivación de infección por citomegalovirus, y después de la administración de agentes de contraste. No obstante, la gran mayoría de los casos se encuentran relacionadas con hipersensibilidad a fármacos (Tabla 3).⁽¹³⁾ Existen también formas idiopáticas, desencadenadas por tóxicos o que se desarrollan como manifestación de la enfermedad injerto contra huésped.⁽¹⁴⁾

El aumento del riesgo se limita en gran medida a los 2 primeros meses tras iniciar el nuevo de tratamiento. En aproximadamente 20% - 25% de los casos, y probablemente una proporción aún mayor de los casos pediátricos, no se encuentra claramente un medicamento responsable.^(3,4)

Patogenia

La NET consiste en una necrosis y desprendimiento de la epidermis generalizado debida a apoptosis de queratinocitos inducida por un mecanismo inmune, con un sustrato genético en ciertas poblaciones étnicas. Los principales inductores de la apoptosis de queratinocitos son las células T CD8+ y citotóxicas (CLT), junto con las células *natural killer* (NK). Varias proteínas citotóxicas y citoquinas (como el Fas ligando soluble, perforina/granzima, y factor de necrosis tumoral [TNF] alfa, y el TNF-related apoptosis-inducing ligand (TRAIL) se han propuesto como mediadores de la extensa apoptosis de queratinocitos.⁽¹⁵⁻¹⁷⁾ La granulinsina, una proteína citolítica que se encuentra en las CLT y las NK, desempeña un papel clave en la patogénesis. Recientemente, las especies reactivas de oxígeno (ROS) formadas dentro de los queratinocitos también han sido implicadas. Se cree que el daño intracelular por ROS precede a la activación de los sistemas Protocoloapoptóticos.^(16,17)

Síndrome de Stevens Johnson y NET presentan un componente genético. El fenotipo del antígeno HLA-B12 se asocia con una mayor incidencia de NET. La reacción a las sulfamidas se asocia con A29, B12 y DR7, mientras que la reacción a los derivados del oxiam se asocia con A2 y B2.^(15,16)

Se han implicado los siguientes mecanismos en la patogenia de la NET:⁽¹⁵⁾ (a) reacción de hipersensibilidad retardada tipo IV; (b) citotoxicidad contra los queratinocitos mediada por alguna sustancia linfocítica; (c) reacción citotóxica tipo II; y (d) necrólisis no mediada inmunológicamente. Estos factores, en conjunción con una predisposición a la infección o cierta susceptibilidad genética, son los considerados actualmente en la patogenia de la NET. Se ha sugerido que los queratinocitos metabolizan anormalmente el agente responsable, produciendo un metabolito que se une con la molécula HLA en la superficie celular, y es reconocido por linfocitos citotóxicos. Estos linfocitos migran dentro de la epidermis, reaccionan con los queratinocitos y causan necrólisis epidérmica.

El infiltrado epidérmico y dermoepidérmico corresponde a linfocitos T CD8, y el infiltrado dérmico a linfocitos T CD4. Se han observado células linfoides dendríticas

Tabla 3 - Medicamentos asociados a riesgo de síndrome de Stevens-Johnson/necrosis epidérmica tóxica (estudio EuroSCAR)⁽¹³⁾

Riesgo alto confirmado	Riesgo bajo	Riesgo potencial (requiere mayor evidencia)	Riesgo no determinado
Neviparina	Sertralina	Pantoprazol	Estatinas
Lamotrigina	Ácido acético	Corticoides	Sulfonamidas diuréticos y antidiabéticos
Carbamazepina	AINes	Pirazolonas	B-bloqueantes
Fenitoina	Macrólidos	Ácido acetilsalicílico	Inhibidores de la ECA
Fenobarbital	Quinolonas	Tramadol	Bloqueantes de los canales del Ca2+
Cotrimoxazol y otras sulfamidas	Cefalosporinas	Nimesulide	Diuréticos tiazidas
Sulfasalazina	Tetraciclinas	Paracetamol	Furosemida
Alopurinol	Aminopenicilinas	Ibuprofeno	Insulina
Oxicam y otros AINEs			Acido propiónico AINEs
			Otros inhibidores de la bomba de protones
			Otros recaptadores de serotonina

AINes - antiinflamatorios no esteroideos; ECA - enzima convertidora de la angiotensina; Ca2+ - calcio.

opuestas a macrófagos dañados y a queratinocitos necróticos. En el punto de contacto con estos últimos, la membrana plasmática está ausente. También se ha observado una expresión aberrante de HLA-DR en los queratinocitos, fenómeno observado en otras enfermedades cutáneas inflamatorias.

Fisiopatología

La fisiopatología de la NET se explica por (i) la pérdida cutánea extensa; (ii) la respuesta inflamatoria sistémica; (iii) la afectación mucosa.^(18,19)

Primero, la pérdida cutánea extensa se asocia a pérdida masiva de fluidos. El paciente puede presentar fracaso renal agudo pre-renal, alteraciones electrolíticas (hipernatremia grave), signos de hipoperfusión tisular (hipotensión, acidosis hiperlactatémica), y shock, precisando resucitación agresiva con fluidos (*vide infra*). La pérdida cutánea extensa también se asocia con una pérdida de la función de barrera a las infecciones y a un aumento del riesgo de infección y sepsis por microorganismos que colonizan la piel.

Segundo, la respuesta inflamatoria local se asocia con liberación de citokinas a la circulación y una respuesta inflamatoria sistémica, caracterizada por taquicardia, taquipnea, fiebre y leucocitosis. Esta situación de respuesta inflamatoria sistémica, de forma semejante a la observada en otras condiciones en el enfermo crítico, se asocia con hipermetabolismo, inmunoparálisis y riesgo de infección, y riesgo de disfunción secuencial de órganos.

Tercero, la afectación de la mucosa orofaríngea y bronquial conduce a formación de restos epiteliales, disfagia, dificultad para eliminar las secreciones, formación de

atelectasis e insuficiencia respiratoria aguda. En este contexto, es posible que el paciente requiera ventilación mecánica y se encuentre, por tanto, en riesgo de presentar las complicaciones asociadas con el soporte ventilatorio.

Manifestaciones clínicas

El curso clínico característico de la NET transcurre en 3 fases: período prodrómico, período de necrosis y período de reepitelización.

Fase prodrómica

La afectación cutánea en la NET es precedida por un pródromo de manifestación sistémica que incluye fiebre, tos, rinorrea, conjuntivitis, anorexia y malestar general. La duración de esta fase es de 48 - 72 horas, pero puede prolongarse semanas. Generalmente se presenta 1 - 3 semanas después de la ingesta o aplicación del medicamento sospechoso. Tras el pródromo comienzan los signos en las membranas mucosas (ojos, boca, nariz y genitales) en un 90% de los casos.^(3,6)

Período de necrosis

Aparece un exantema macular doloroso de forma súbita, con sensación de dolor y quemazón. Inicialmente, estas erupciones se distribuyen simétricamente en la cara y parte superior del tronco, respetando generalmente el cuero cabelludo. La erupción se extiende rápidamente y alcanza su máximo en cuatro días, a veces en horas. Las lesiones se hacen confluentes, y se transforman en un eritema difuso que respeta curiosamente las zonas de presión con la ropa. Junto con la erupción generalizada oscura y eritematosa

aparecen ampollas y flictenas. En las zonas eritematosas la epidermis se desprende al mínimo roce o con la presión digital (signo de Nikolsky). El proceso es más severo en los lugares sometidos a presión o traumatismo como el dorso o las nalgas. El desprendimiento epidérmico puede progresar durante 5 - 7 días, tras los cuales se produce un período variable de re-epitelización (normalmente 1 - 3 semanas).^(3,6,20)

Afectación mucosa

Las lesiones de las mucosas aparecen en el 90-95% de los pacientes (Figura 2). En una tercera parte de ellos, la mucositis puede preceder a las lesiones de la piel por unos pocos días. Las lesiones mucosas asientan por orden de frecuencia en orofaringe, ojos, genitales y ano, y más raramente en nariz, esófago, tráquea y bronquios. En más de la mitad de los pacientes existe afectación de tres mucosas simultáneas, siendo rara la afectación única (sólo un 15% de los pacientes). No existe una correlación entre la severidad de las lesiones mucosas y la extensión de las lesiones cutáneas.^(3,20)

La afectación de las diferentes mucosas conduce a la formación de sinequias, con disfunción y dolor, que han de ser prevenidas. El paciente puede presentar conjuntivitis purulenta, mucositis de la boca y del área genital, y denudación completa de la mucosa gastrointestinal, respiratoria y genitourinaria. La afectación vulvovaginal o la balanopostitis pueden conducir a retención urinaria y estenosis vaginal o del canal vaginal.^(3,20)

La afectación ocular cursa con fotofobia, dolor y pérdida de la visión. La afectación ocular incluye queratitis, infección y pérdida permanente de la visión.^(21,22)

Periodo de re-epitelización

El período de re-epitelización se prolonga entre una y tres semanas, en función de la extensión y la gravedad del cuadro clínico. Las hiper e hipopigmentaciones ocurren en prácticamente todos los pacientes. Las uñas se caen con frecuencia (onicomadesis) y al crecer nuevamente pueden desarrollar deformidades que generalmente no se asocian a incapacidad funcional significativa. En ocasiones se pierden de forma permanente.

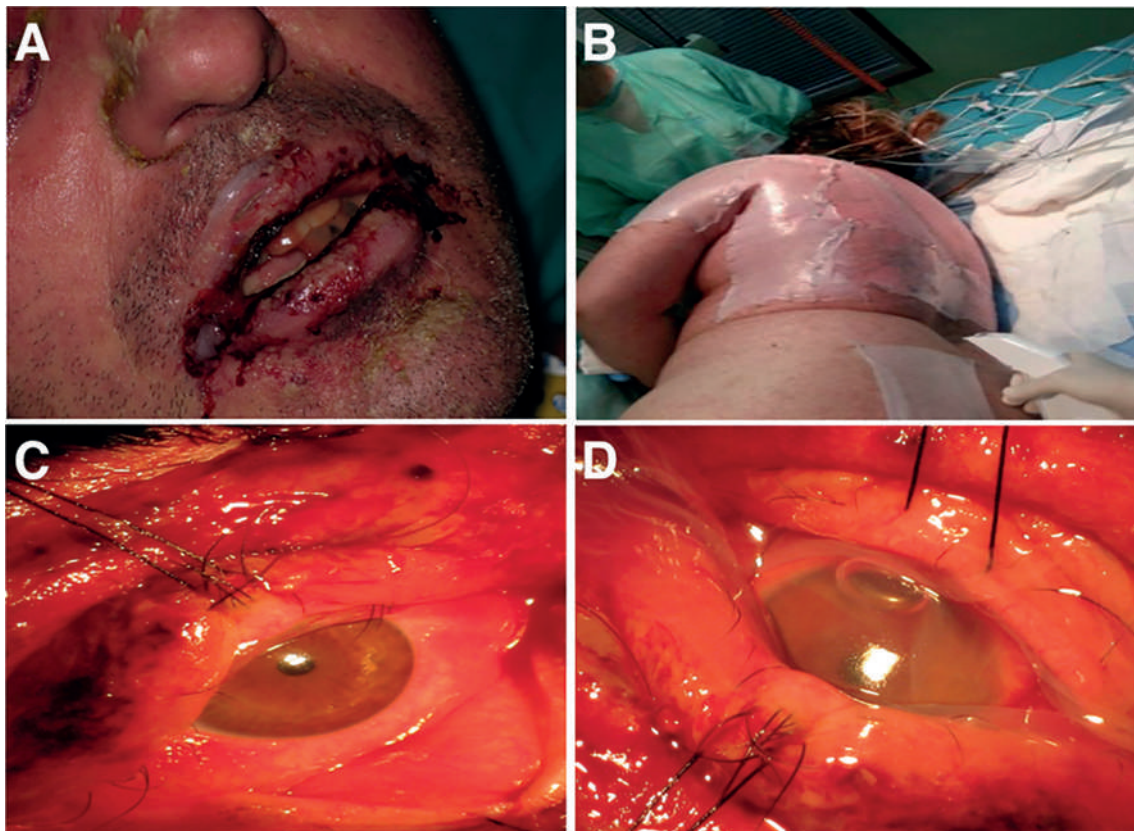


Figura 2 - Afectación mucosa en la necrolisis epidérmica tóxica y cobertura cutánea. A) Afectación de la mucosa oral y labial. B) Cobertura cutánea con láminas de Biobrane®. Como parte del tratamiento de soporte, la cobertura de las zonas denudadas disminuye la pérdida de fluidos y de calor desde la dermis expuesta. C) Afectación de la superficie ocular. D) Tratamiento con membrana amniótica.

Histología

Las secciones de piel afectadas de NET muestran apoptosis generalizada de queratinocitos y necrosis celular parcheada y confluyente en la epidermis; separación de la unión dermo-epidérmica con formación de ampollas subepidérmicas; e infiltrado mononuclear discreto con escasa cantidad de eosinófilos en la dermis, que corresponde a CLT, algunos de los cuales se encuentran en contacto íntimo con queratinocitos necrosados, tal y como se ve en la enfermedad injerto contra huésped (satelitosis pericelular). Los anejos cutáneos pueden estar afectados aunque con menor frecuencia (Figura 3).

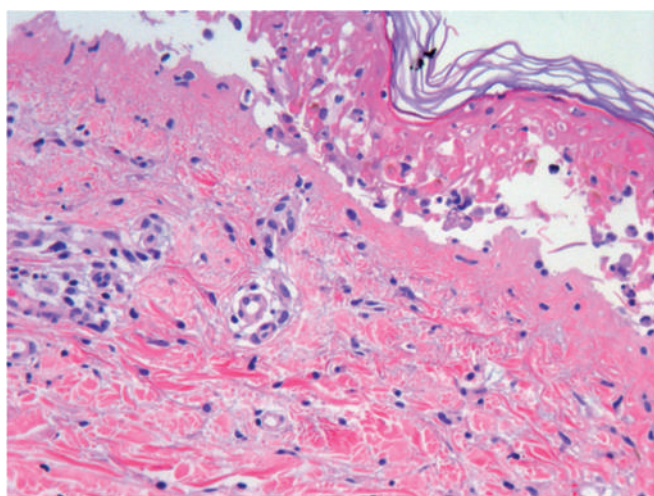


Figura 3 - Histología de la necrolisis epidérmica tóxica. Necrosis confluyente de queratinocitos epidérmicos con despegamiento dermo-epidérmico (HE x 120).

Tratamiento

La NET, en el contexto de la pérdida cutánea, se asocia con cambios sistémicos y su tratamiento debe realizarse en una unidad de grandes quemados (UGQ) por un equipo interdisciplinario compuesto por especialistas en cuidados intensivos, cirugía plástica, dermatología y oftalmología.^(23,24) Existen estudios que documentan que la supervivencia es mayor si los pacientes son trasladados de forma temprana a una UGQ.^(18,23) En una revisión retrospectiva de 199 pacientes tratados en un centro de quemados, la mortalidad fue de 32%, en comparación con 51% de los pacientes que no fueron trasladados o que fueron trasladados de forma más tardía.⁽²³⁾

El tratamiento descrito aquí se encuentra en general en línea con el recientemente propuesto con las guías del Reino Unido para el manejo de la NET.⁽²⁵⁾ El manejo se fundamenta en (i) la retirada del fármaco causante;

(ii) medidas de soporte (similares a las requeridas por enfermos con quemaduras extensas); (iii) tratamiento y prevención de las secuelas específicas de SSJ/NET; (iv) tratamiento sistémico específico de SSJ/NET (tratamiento inmunosupresor).

Medidas generales y tratamiento sistémico

La identificación y retirada precoz del agente agresor como primera medida mejora el pronóstico. De forma semejante a cualquier enfermo con pérdida cutánea extensa de otra causa (i.e, quemaduras) el paciente ha de ser monitorizado de forma adecuada y ha de recibir el tratamiento apropiado en la UGQ: garantizar el acceso venoso, considerar la necesidad de intubación orotraqueal, y monitorización de los signos vitales. El manejo de la vía aérea puede requerir intubación traqueal en el contexto de las lesiones mucosas orofaríngeas y de la vía aérea superior e inferior, que causan dolor, retención de secreciones y dificultad respiratoria.^(18,19)

La resucitación es un aspecto de particular importancia, pues la causa más frecuente de inestabilidad hemodinámica y riesgo de shock es la pérdida de fluidos. Los criterios de la resucitación se basan en la reposición de la volemia con cristaloides de acuerdo con la diuresis del paciente. En casos complejos, en los que el paciente presenta co-morbilidad cardio-respiratoria o shock, puede ser necesaria la monitorización hemodinámica invasiva.

Las medidas de soporte son semejantes a las implementadas en el manejo de pacientes quemados: cuidado local de las heridas (siguiendo los criterios de tratamiento de las quemaduras superficiales, entre los que se encuentra la cobertura cutánea con piel biosintética o Biobrane), analgesia, soporte nutricional, y control de la temperatura (Figura 2). La vigilancia de la flora colonizante y el tratamiento temprano de la infección cuando existe sospecha clínica es de gran importancia para prevenir la sepsis y la disfunción multiorgánica.

El paciente es manejado desde el inicio por el intensivista en estrecha colaboración con el especialista en cirugía plástica, dermatología, oftalmología, rehabilitación, y psiquiatría.

Tratamiento y prevención de las secuelas

La afectación mucosa puede dar lugar a graves complicaciones agudas y crónica como el desarrollo de cicatrices cutáneas, lesiones oculares, despigmentación, complicaciones dentales, problemas genitourinarios, y enfermedades pulmonares, siendo el mejor tratamiento la prevención de la formación de sinequias en las diferentes localizaciones.^(24,25)

Las complicaciones oftalmológicas se desarrollan entre aproximadamente un 50 a 90% de los pacientes con afectación ocular aguda (Tabla 4).^(21,22) Se debe practicar un examen oftalmológico completo, utilizando fluoresceína para documentar la pérdida de epitelio en su caso e iniciar tratamiento adecuado y evitar las secuelas. La gravedad de la lesiones puede establecerse según 3 grados:⁽²²⁾ 0 (sin lesión), no afectación ocular; 1 (leve), hiperemia conjuntival; 2 (grave), defecto epitelial o formación de pseudomembranas; 3 (muy grave), presencia tanto de defecto epitelial como de formación de pseudomembranas. El tratamiento consiste en el lavado con suero salino para eliminar los restos mucosos y de tejido inflamatorio. En los casos con grado 1, se debe aplicar corticoides y un antibiótico. Los casos que presentan grado 2 o 3 deben ser

tratados además con transplante de membrana amniótica para prevenir las secuelas y la pérdida de agudeza visual. El transplante de membrana amniótica se ha demostrado eficaz en varios ensayos clínicos.^(22,26,27)

También se han observado problemas genitourinarios femeninos, como dispareunia, adherencias, y estenosis del introito. El objetivo del tratamiento es disminuir la formación de adherencias y de adenosis vaginal (presencia de tejido cervical o epitelio granular endometrial metaplásico en la vulva o vagina). Las medidas deben incluir la administración de corticoides intravaginales, el uso de moldes vaginales y la supresión de la menstruación. Se pueden utilizar también cremas antifúngicas vaginales en combinación con los corticoides tópicos para evitar la candidiasis vaginal.⁽²⁸⁾

Tabla 4 - Manifestaciones clínicas y tratamiento de la afectación mucosa y sus secuelas⁽²⁴⁾

Órganos/sistemas	Complicación	Manejo
Sistema tegumentario	Despigmentación, nevus melanocíticos, descamación eruptiva, onicólisis, onicodistrofia, pérdida y adelgazamiento de uñas y cabello	Derivación inmediata a la unidad especializada. Eliminación de la epidermis desvitalizada. Cubrir con un apósito no adherente. Evitar cambios frecuentes de vendaje que puedan impedir la reepitalización Cobertura biológica biosintética, de plata o apósito con antibiótico impregnado Vigilancia de la infección (cultivos de la piel lesionada cada 48 horas) No está indicado el uso de antibióticos profilácticos Control de la temperatura ambiental Manipulación aséptica El acceso venoso periférico lejos de las zonas afectadas
Ocular	Síndrome de ojo seco, sensación de arena en el ojo, simblefaron, cicatrices de la córnea, triquiasis, ceguera, fibrosis subconjuntival, y fotofobia	Consulta oftalmológica Gotas para los ojos cada 2 horas Lubricantes y antibióticos tópicos Evitar desarrollo de sinequias mediante desbridamiento con un instrumento romo Trasplante de membrana amniótica si hay afectación de la córnea, conjuntiva o del borde del párpado
Pulmonar	Bronquitis, bronquiectasias, bronquiolitis obliterante, neumonía organizativa, y obstrucción de las vías respiratorias	Monitorización de la función respiratoria Oxígeno suplementario si es necesario. Intubación traqueal y ventilación mecánica si hay afectación de la vía aérea Aerosoles de solución salina, broncodilatadores, fisioterapia respiratoria
Cavidad oral	Síndrome de Sicca, reducción del flujo salival y physiological Enfermedad periodontal, inflamación gingival, sinequias, malestar bucal	Aplicación frecuente de antisépticos Eliminación de costras orales
Genitourinario	Dispareunia, adherencias, estenosis del introito, vulvovaginitis y balanitis erosiva, erosiones uretrales y estenosis del tracto genitourinario	Consulta a Urología y Ginecología Lisis manual normal para minimizar las adherencias Catéter de Foley para mantener la permeabilidad de las vías urinarias
Gastrointestinal	Estenosis esofágica	Monitorización del estado nutricional Alimentación enteral temprana Prevención de úlceras de estrés

Las alteraciones de la pigmentación y las complicaciones dentales son también comunes después de la NET (Tabla 4).^(20,24)

Tratamiento inmunosupresor

El uso de corticosteroides en la NET continúa siendo controvertido. Estudios observacionales han demostrado un aumento de las complicaciones y de la mortalidad asociados con el uso de corticoides.⁽²⁹⁻³¹⁾ Estudios posteriores han sugerido que si se administran de forma precoz durante un período corto de tiempo a dosis moderadas o altas (prednisona 1 - 2mg/kg durante 3 - 5 días) pueden asociarse con efectos beneficiosos.^(32,33) Sin embargo, una revisión más reciente y meta-análisis de series de casos no ha confirmado un efecto beneficioso.^(34,35)

La plasmaféresis ha demostrado efectos beneficiosos en algunos estudios.⁽³⁶⁾ Su uso se basa en el principio de la eliminación de los fármacos, sus metabolitos y los mediadores citotóxicos de la sangre. Sin embargo, los estudios en los que se analiza el efecto de la plasmaféresis, esta intervención fue utilizada en combinación con otros tratamientos.

La ciclofosfamida, un potente agente inmunosupresor, se encuentra actualmente fuera de uso en el tratamiento sistémico de la NET.⁽³⁷⁾ Aun cuando se ha descrito que su administración se asocia con la detención de la progresión de la enfermedad en 24 horas y re-epitelización completa en 4 - 7 días,⁽³⁷⁾ el beneficio no se ha contrastado y su administración se asocia con complicaciones graves, como leucopenia con linfopenia y sepsis, y muerte por shock séptico.

La inmunoglobulina IgG intravenosa inicialmente se propuso como tratamiento de la NET en base al concepto de que el FasL es el principal mediador de la apoptosis de los queratinocitos.⁽³⁸⁾ La evidencia que apoya el uso de inmunoglobulina es limitada. Tras la experiencia inicial con dosis bajas de inmunoglobulina (1,0 - 1,5g/kg en una dosis), estudios posteriores administraron dosis más levadas (de 2 a más de 4g/kg). En general, no se ha podido demostrar un efecto beneficioso en una revisión de las series de casos publicadas,⁽³⁹⁾ en una cohorte de pacientes con SJS/NET del estudio EuroSCAR,⁽⁴⁰⁾ en un estudio de una serie retrospectiva,⁽⁴¹⁾ ni en varias revisiones sistemáticas o meta-análisis.⁽⁴²⁻⁴⁵⁾

Las estrategias anti-TNF son una alternativa atractiva para el tratamiento de SJS/NET. La talidomida, un potente inhibidor del TNF- α , se probó en un ensayo clínico que fue prematuramente terminado por aumento de la mortalidad en el grupo tratado.⁽⁴⁶⁾ Infliximab y etanercept han demostrado beneficios en un pequeño número de casos en estudios no controlados. Se han administrado con frecuencia tarde en el curso de la enfermedad y después

de muchos otros tratamientos o en combinación, lo que no permite una valoración adecuada de la eficacia.^(47,48) Su eficacia, por tanto, aún no se ha demostrado.

N-Acetilcisteína es un agente antioxidante e inhibidor del factor de transcripción pro-inflamatorio NF- κ B. Dos series de casos han mostrado una respuesta beneficiosa a la N-acetilcisteína, pero claramente se necesitan estudios más grandes para determinar si este tratamiento se asocia con efectos beneficiosos.^(49,50)

La ciclosporina A se ha demostrado eficaz en diferentes estudios, incluyendo un estudio de los autores, en que se comparó un grupo de pacientes que recibió este tratamiento con otro grupo control histórico.⁽⁵¹⁾ El fundamento de su uso se basa en el reconocimiento del papel de la granulosa en la apoptosis producida en la NET. Varios autores, basados en ello, describieron efectos beneficiosos asociados al uso de la ciclosporina en casos aislados.⁽⁵²⁾ Las dosis fueron de 4mg/kg/día, vía oral, repartida en dos dosis, con una duración no superior a las 4 semanas. Se objetivó una detención de la progresión de la enfermedad, con un inicio de la re-epitelización en 2 - 5 días tras el inicio del tratamiento. La ciclosporina es bien tolerada en la mayoría de los pacientes.⁽⁵¹⁾ En el estudio de cohorte RegiSCAR también se apreció un beneficio en la supervivencia para los pacientes tratados con ciclosporina y agentes anti-TNF.⁽³⁴⁾ En nuestro estudio⁽⁵¹⁾ encontramos en 10 pacientes tratados con ciclosporina en comparación con seis pacientes tratados con ciclofosfamida y corticoides, mejores desenlaces: menor tiempo de re-epitelización y menor mortalidad. En otro estudio retrospectivo, solamente 1 de 15 pacientes tratados con ciclosporina fallecieron, en comparación con 2,4 muertes esperadas en base a la puntuación SCORTEN.⁽⁴¹⁾ Un reciente meta-análisis apoya la eficacia de la ciclosporina en el tratamiento de la NET.⁽⁵³⁾

CONCLUSION

En resumen, la necrolisis epidérmica tóxica es una enfermedad grave que debe ser tratada en centros de grandes quemados, donde la experiencia en el manejo de las complicaciones de la pérdida cutánea extensa garantiza los mejores resultados. La fisiopatología (pérdida de fluidos, riesgo de disfunción multiorgánica, riesgo de sepsis) es común a la de los pacientes que sufren quemaduras extensas. No existe evidencia robusta que permita recomendar un tratamiento farmacológico específico. En general el tratamiento con corticoides y con ciclofosfamida se encuentra actualmente en desuso, y diferentes centros utilizan como tratamiento inmunosupresor estrategias como la inmunoglobulina o ciclosporina A. El valor de la farmacoterapia doble o multimodal es desconocido.

ABSTRACT

Toxic epidermal necrolysis is an adverse immunological skin reaction secondary in most cases to the administration of a drug. Toxic epidermal necrolysis, Stevens-Johnson syndrome, and multiform exudative erythema are part of the same disease spectrum. The mortality rate from toxic epidermal necrolysis is approximately 30%. The pathophysiology of toxic epidermal necrolysis is similar in many respects to that of superficial skin burns. Mucosal involvement of the ocular and genital epithelium is associated with serious sequelae if the condition is not treated early. It is generally accepted that patients with toxic epidermal necrolysis are better treated in burn units, which are experienced in the management of patients with extensive skin loss. Treatment includes support, elimination, and coverage with

biosynthetic derivatives of the skin in affected areas, treatment of mucosal involvement, and specific immunosuppressive treatment. Of the treatments tested, only immunoglobulin G and cyclosporin A are currently used in most centers, even though there is no solid evidence to recommend any specific treatment. The particular aspects of the treatment of this disease include the prevention of sequelae related to the formation of synechiae, eye care to prevent serious sequelae that can lead to blindness, and specific immunosuppressive treatment. Better knowledge of the management principles of toxic epidermal necrolysis will lead to better disease management, higher survival rates, and lower prevalence of sequelae.

Keywords: Burns; Burn units; Cyclosporin; Immunoglobulins; Stevens-Johnson syndrome

REFERÊNCIAS

- Lyell A. Toxic epidermal necrolysis: an eruption resembling scalding of the skin. *Br J Dermatol*. 1956;68(11):355-61.
- Rzany B, Mockenhaupt M, Baur S, Schröder W, Stocker U, Mueller J, et al. Epidemiology of erythema exsudativum multiforme majus, Stevens-Johnson syndrome, and toxic epidermal necrolysis in Germany (1990-1992): structure and results of a population-based registry. *J Clin Epidemiol*. 1996;49(7):769-73.
- Bastuji-Garin S, Rzany B, Stern RS, Shear NH, Naldi L, Roujeau JC. Clinical classification of cases of toxic epidermal necrolysis, Stevens-Johnson syndrome, and erythema multiforme. *Arch Dermatol*. 1993;129(1):92-6.
- Roujeau JC, Guillaume JC, Fabre JP, Penso D, Fléchet ML, Girre JP. Toxic epidermal necrolysis (Lyell syndrome). Incidence and drug etiology in France, 1981-1985. *Arch Dermatol*. 1990;126(1):37-42.
- Rosen AC, Balagula Y, Raisch DW, Garg V, Nardone B, Larsen N, et al. Life-threatening dermatologic adverse events in oncology. *Anticancer Drugs*. 2014;25(2):225-34.
- Roujeau JC, Stern RS. Severe adverse cutaneous reactions to drugs. *N Engl J Med*. 1994;331(19):1272-85.
- Mittmann N, Knowles SR, Koo M, Shear NH, Rachlis A, Rourke SB. Incidence of toxic epidermal necrolysis and Stevens-Johnson syndrome in an HIV cohort: an observational, retrospective case series study. *Am J Clin Dermatol*. 2012;13(1):49-54.
- Mahar PD, Wasiak J, Paul E, Watters DA, Kirby J, Gin D, et al. Comparing mortality outcomes of major burns and toxic epidermal necrolysis in a tertiary burns centre. *Burns*. 2014;40(8):1743-7.
- Bastuji-Garin S, Fouchard N, Bertocchi M, Roujeau JC, Revuz J, Wolkenstein P. SCORTEN: a severity-of-illness score for toxic epidermal necrolysis. *J Invest Dermatol*. 2000;115(2):149-53.
- Cartotto R, Mayich M, Nickerson D, Gomez M. SCORTEN accurately predicts mortality among toxic epidermal necrolysis patients treated in a burn center. *J Burn Care Res*. 2008;29(1):141-6.
- Ball R, Ball LK, Wise RP, Braun MM, Beeler JA, Salive ME. Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis after vaccination: reports to the vaccine adverse event reporting system. *Pediatr Infect Dis J*. 2001;20(2):219-23.
- Fournier S, Bastuji-Garin S, Mentec H, Revuz J, Roujeau JC. Toxic epidermal necrolysis associated with *Mycoplasma pneumoniae* infection. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 1995;14(6):558-9.
- Mockenhaupt M, Viboud C, Dunant A, Naldi L, Halevy S, Bouwes Bavinck JN, et al. Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: assessment of medication risks with emphasis on recently marketed drugs. The EuroSCAR-study. *J Invest Dermatol*. 2008;128(1):35-44.
- Villada G, Roujeau JC, Cordonier C, Bagot M, Kuentz M, Wechsler J, et al. Toxic epidermal necrolysis after bone marrow transplantation: study of nine cases. *J Am Acad Dermatol*. 1990;23(5 Pt 1): 870-5.
- Lee HY, Chung WH. Toxic epidermal necrolysis: the year in review. *Curr Opin Allergy Clin Immunol*. 2013;13(4):330-6.
- Abe R. Toxic epidermal necrolysis and Stevens-Johnson syndrome: soluble Fas ligand involvement in the pathomechanisms of these diseases. *J Dermatol Sci*. 2008;52(3):151-9.
- Chung WH, Hung SI, Yang JY, Su SC, Huang SP, Wei CY, et al. Granulysin is a key mediator for disseminated keratinocyte death in Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *Nat Med*. 2008;14(12):1343-50.
- Pruitt BA Jr. Burn treatment for the unburned. *JAMA*. 1987;257(16):2207-8.
- Lebargy F, Wolkenstein P, Gisselbrecht M, Lange F, Fleury-Feith J, Delclaux C, et al. Pulmonary complications in toxic epidermal necrolysis: a prospective clinical study. *Intensive Care Med*. 1997;23(12):1237-44.
- Revuz J, Penso D, Roujeau JC, Guillaume JC, Payne CR, Wechsler J, et al. Toxic epidermal necrolysis. Clinical findings and prognosis factors in 87 patients. *Arch Dermatol*. 1987;123(9):1160-5.
- Gueudry J, Roujeau JC, Binaghi M, Soubrane G, Muraine M. Risk factors for the development of ocular complications of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *Arch Dermatol*. 2009;145(2):157-62.
- Sotozono C, Ueta M, Nakatani E, Kitami A, Watanabe H, Sueki H, Iijima M, Aihara M, Ikezawa Z, Aihara Y, Kano Y, Shiohara T, Tohyama M, Shirakata Y, Kaneda H, Fukushima M, Kinoshita S, Hashimoto K; Japanese Research Committee on Severe Cutaneous Adverse Reaction. Predictive factors associated with acute ocular involvement in Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis. *Am J Ophthalmol*. 2015;160(2):228-37.e2.
- Palmieri TL, Greenhalgh DG, Saffle JR, Spence RJ, Peck MD, Jeng JC, et al. A multicenter review of toxic epidermal necrolysis treated in U.S. burn centers at the end of the twentieth century. *J Burn Care Rehabil*. 2002;23(2):87-96.
- Schwartz RA, McDonough PH, Lee BW. Toxic epidermal necrolysis: Part II. Prognosis, sequelae, diagnosis, differential diagnosis, prevention, and treatment. *J Am Acad Dermatol*. 2013;69(2):187.e1-16; quiz 203-4.

25. Creamer D, Walsh SA, Dziewulski P, Exton LS, Lee HY, Dart JK, et al. U.K. guidelines for the management of Stevens-Johnson syndrome/toxic epidermal necrolysis in adults 2016. *Br J Dermatol*. 2016;174(6):1194-227.
26. Gregory DG. Treatment of acute Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis using amniotic membrane: a review of 10 consecutive cases. *Ophthalmology*. 2011;118(5):908-14.
27. Sharma N, Thenarasun SA, Kaur M, Pushker N, Khanna N, Agarwal T, et al. Adjuvant role of amniotic membrane transplantation in acute ocular Stevens-Johnson Syndrome: A randomized control trial. *Ophthalmology*. 2016;123(3):484-91.
28. Kaser DJ, Reichman DE, Laufer MR. Prevention of vulvovaginal sequelae in Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *Rev Obstet Gynecol*. 2011;4(2):81-5.
29. Ginsburg CM. Stevens-Johnson syndrome in children. *Pediatr Infect Dis*. 1982;1(3):155-8.
30. Halebian PH, Corder VJ, Madden MR, Finklestein JL, Shires GT. Improved burn center survival of patients with toxic epidermal necrolysis managed without corticosteroids. *Ann Surg*. 1986;204(5):503-12.
31. Kelemen JJ 3rd, Cioffi WG, McManus WF, Mason AD Jr, Pruitt BA Jr. Burn center care for patients with toxic epidermal necrolysis. *J Am Coll Surg*. 1995;180(3):273-8.
32. Schneck J, Fagot JP, Sekula P, Sassolas B, Roujeau JC, Mockenhaupt M. Effects of treatments on the mortality of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: A retrospective study on patients included in the prospective EuroSCAR Study. *J Am Acad Dermatol*. 2008;58(1):33-40.
33. Finkelstein Y, Soon GS, Acuna P, George M, Pope E, Ito S, et al. Recurrence and outcomes of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis in children. *Pediatrics*. 2011;128(4):723-8.
34. Sekula P, Dunant A, Mockenhaupt M, Naldi L, Bouwes Bavinck JN, Halevy S, Kardaun S, Sidoroff A, Liss Y, Schumacher M, Roujeau JC; RegiSCAR study group. Comprehensive survival analysis of a cohort of patients with Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *J Invest Dermatol*. 2013;133(5):1197-204.
35. Roujeau JC, Bastuji-Garin S. Systematic review of treatments for Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis using the SCORTEN score as a tool for evaluating mortality. *Ther Adv Drug Saf*. 2011;2(3):87-94.
36. Kostal M, Blaha M, Lanska M, Košťálová M, Bláha V, Štěpánová E, et al. Beneficial effect of plasma exchange in the treatment of toxic epidermal necrolysis: a series of four cases. *J Clin Apher*. 2012;27(4):215-20.
37. Heng MC, Allen SG. Efficacy of cyclophosphamide in toxic epidermal necrolysis. Clinical and pathophysiologic aspects. *J Am Acad Dermatol*. 1991;25(5 Pt 1):778-86.
38. Viard I, Wehrli P, Bullani R, Schneider P, Holler N, Salomon D, et al. Inhibition of toxic epidermal necrolysis by blockade of CD95 with human intravenous immunoglobulin. *Science*. 1998;282(5388):490-3.
39. Faye O, Roujeau JC. Treatment of epidermal necrolysis with high-dose intravenous immunoglobulins (IV Ig): clinical experience to date. *Drugs*. 2005;65(15):2085-90.
40. Schneck J, Fagot JP, Sekula P, Sassolas B, Roujeau JC, Mockenhaupt M. Effects of treatments on the mortality of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: A retrospective study on patients included in the prospective EuroSCAR Study. *J Am Acad Dermatol*. 2008;58(1):33-40.
41. Kirchhof MG, Milišewski MA, Sikora S, Papp A, Dutz JP. Retrospective review of Stevens-Johnson syndrome/toxic epidermal necrolysis treatment comparing intravenous immunoglobulin with cyclosporine. *J Am Acad Dermatol*. 2014;71(5):941-7.
42. Roujeau JC, Bastuji-Garin S. Systematic review of treatments for Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis using the SCORTEN score as a tool for evaluating mortality. *Ther Adv Drug Saf*. 2011;2(3):87-94.
43. Huang YC, Li YC, Chen TJ. The efficacy of intravenous immunoglobulin for the treatment of toxic epidermal necrolysis: a systematic review and meta-analysis. *Br J Dermatol*. 2012;167(2):424-32.
44. Barron SJ, Del Vecchio MT, Aronoff SC. Intravenous immunoglobulin in the treatment of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: a meta-analysis with meta-regression of observational studies. *Int J Dermatol*. 2015;54(1):108-15.
45. Del Pozzo-Magana BR, Lazo-Langner A, Carleton B, Castro-Pastrana LI, Rieder MJ. A systematic review of treatment of drug-induced Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis in children. *J Popul Ther Clin Pharmacol*. 2011;18:e121-33.
46. Wolkenstein P, Latarjet J, Roujeau JC, Duguet C, Boudeau S, Vaillant L, et al. Randomised comparison of thalidomide versus placebo in toxic epidermal necrolysis. *Lancet*. 1998;352(9140):1586-9.
47. Fischer M, Fiedler E, Marsch WC, Wohlrab J. Antitumour necrosis factor- α antibodies (infliximab) in the treatment of a patient with toxic epidermal necrolysis. *Br J Dermatol*. 2002;146(4):707-9.
48. Gubinelli E, Canzona F, Tonanzi T, Raskovic D, Didona B. Toxic epidermal necrolysis successfully treated with etanercept. *J Dermatol*. 2009;36(3):150-3.
49. Vélez A, Moreno JC. Toxic epidermal necrolysis treated with N-acetylcysteine. *J Am Acad Dermatol*. 2002;46(3):469-70.
50. Rajaratnam R, Mann C, Balasubramaniam P, Marsden JR, Taibjee SM, Shah F, et al. Toxic epidermal necrolysis: retrospective analysis of 21 consecutive cases managed at a tertiary centre. *Clin Exp Dermatol*. 2010;35(8):853-62.
51. Arévalo JM, Lorente JA, González-Herrada C, Jiménez-Reyes J. Treatment of toxic epidermal necrolysis with cyclosporin A. *J Trauma*. 2000;48(3):473-8.
52. Valeyrie-Allanore L, Wolkenstein P, Brochard L, Ortonne N, Maître B, Revuz J, et al. Open trial of ciclosporin treatment for Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *Br J Dermatol*. 2010;163(4):847-53.
53. González-Herrada C, Rodríguez-Martín S, Cachafeiro L, Lerma V, González O, Lorente JA, Rodríguez-Miguel A, González-Ramos J, Roustan G, Ramírez E, Bellón T, de Abajo FJ; PIELenRed Therapeutic Management Working Group. Cyclosporine Use in Epidermal Necrolysis is Associated with an Important Mortality Reduction: Evidence from Three Different Approaches. *J Invest Dermatol*. 2017;137(10):2092-2100.



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Comunicación corta

Síndrome de Stevens-Johnson en la infancia[☆]



N. Blanco^{a,*}, B. Gutiérrez^a, I. Valls^a, D. Puertas^a, C. Martín^a, M. Rivera^a,
Á. Hernández^b y A. Torrelo^b

^a Servicio de Oftalmología, Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España

^b Servicio de Dermatología, Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 9 de mayo de 2016

Aceptado el 13 de octubre de 2016

On-line el 26 de noviembre de 2016

Palabras clave:

Síndrome Stevens Johnson

Necrólisis epidérmica tóxica

Mycoplasma pneumoniae

Síndrome mucocutáneo ampoloso

Membranas mucosas

RESUMEN

Introducción: El síndrome de Stevens-Johnson y la necrólisis epidérmica tóxica son 2 graves enfermedades inmunológicas dentro del contexto de síndrome mucocutáneo ampoloso, con diferente grado de afectación cutánea y que suelen presentar afectación de al menos 2 membranas mucosas.

Casos clínicos: Presentamos 3 casos clínicos, 2 de ellos con importantes secuelas oftalmológicas que habían recibido tratamiento farmacológico como posible desencadenante, y otro cuadro más larvado causado por Mycoplasma pneumoniae.

Discusión: El oftalmólogo desempeña un papel crucial en la evolución y cuidados oculares del paciente para intentar evitar la aparición de secuelas y la consiguiente pérdida de visión.

© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Stevens-Johnson syndrome in childhood

ABSTRACT

Introduction: Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis are two serious immune diseases within the context of bullous mucocutaneous syndrome. These have varying degrees of involvement of the skin and usually at least two mucous membranes.

Clinical cases: Three clinical cases are presented, two of them with significant ophthalmological sequelae, who had received drug treatment as a possible trigger, and another milder clinical case caused by Mycoplasma pneumoniae.

Discussion: The ophthalmologist plays a crucial role in the outcome and eye care of the patient in order to try to avoid the appearance of sequelae and subsequent loss of vision.

© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Keywords:

Stevens Johnson syndrome

Toxic epidermal necrolysis

Mycoplasma pneumonia

Bullous mucocutaneous syndrome

Mucous membranes

[☆] El trabajo ha sido presentado parcialmente en el xxiv Congreso de la Sociedad Española de Estrabología, 14 de abril de 2016; Córdoba, España.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Nataliablancocalvo@gmail.com (N. Blanco).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2016.10.003>

0365-6691/© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Introducción

El síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) y la necrólisis epidérmica tóxica (NET) forman parte de un mismo espectro clínico dentro del contexto de síndrome mucocutáneo ampolloso, que se diferencian por el mayor o menor grado de afectación cutánea, siendo menor del 10% en SSJ y mayor del 30% en la NET; además suelen presentar afectación de al menos 2 membranas mucosas¹⁻⁴.

Casos clínicos

Niño de 8 años con tos laríngea, conjuntivitis (fig. 1), eritema de mucosa oral (fig. 2), descamación en el glande y fiebre, que ingresa en la unidad de cuidados intensivos pediátrica (UCIP) ante la sospecha de SSJ atípico. Se obtiene serología positiva para *Mycoplasma pneumoniae*, requiriendo la administración de claritromicina y prednisona oral.

A nivel oftalmológico el paciente es valorado diariamente y se le aplica tratamiento ocular intensivo que consiste en limpieza de pseudomembranas, hidratación horaria, antibiótico de amplio espectro aplicado cada 8 horas como profilaxis —ya que presenta desepitelización corneal—, corticoides tópicos aplicados cada 4 horas y suero autólogo.

A los 16 días del ingreso el paciente es dado de alta, no presentando secuelas oftalmológicas ni sistémicas.



Figura 1 – Inyección ciliar (flechas) y conjuntivitis pseudomembranosa en paciente con SSJ atípico tras neumonía por *Mycoplasma pneumoniae*.

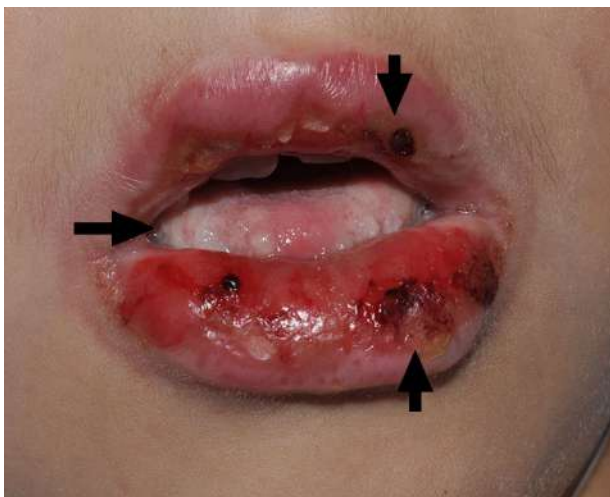


Figura 2 – Afectación de la mucosa oral en paciente con SSJ atípico tras neumonía por *Mycoplasma pneumoniae*.

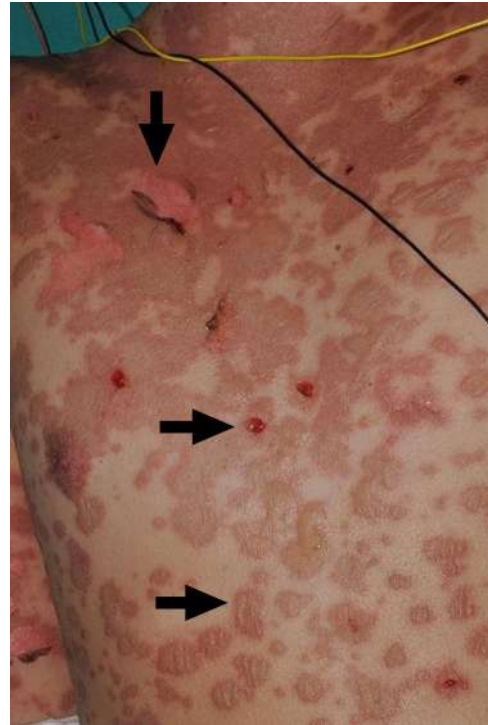


Figura 3 – Exantema generalizado con zonas desepitelizadas y Nyckolsky + (flecha superior), costras (flecha media) y zonas ampollosas (flecha inferior).

Niña de 10 años que recibió ibuprofeno por febrícula y en el transcurso de 10 días desarrolla eritema conjuntival bilateral, eritema de la mucosa oral, exantema macular en el tronco (fig. 3) y fiebre elevada.

Ingresa en la UCIP y progresivamente las lesiones se van extendiendo, llegando a afectar un total del 50% de la superficie corporal, requiriendo la administración de corticoides e inmunoglobulina intravenosa.

La afectación ocular progresa a conjuntivitis pseudomembranosa y formación de úlceras corneales (fig. 4), por lo que

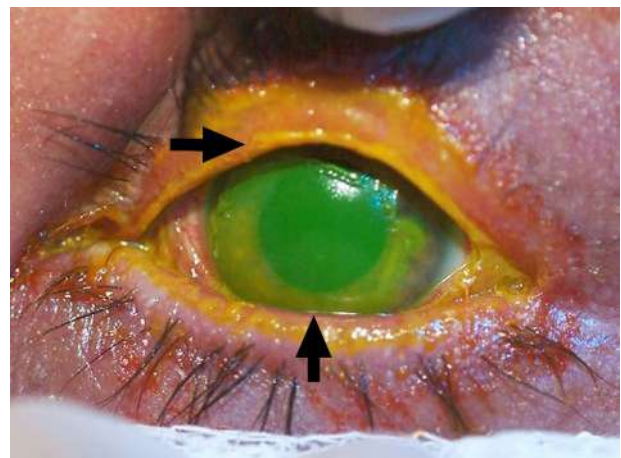


Figura 4 – Úlcera corneal y formación de pseudomembranas en paciente con NET.



Figura 5 – Ojo derecho con inyección ciliar severa, úlcera corneal con adelgazamiento y nivel de hipopión (flecha).

se aplica tratamiento ocular intensivo y finalmente requiere injerto de membrana amniótica en el ojo izquierdo.

Al mes del ingreso la paciente presenta un síndrome de ojo seco severo que evoluciona a queratinización de bordes libres, distiquiasis, insuficiencia limbar, vascularización corneal periférica en ambos ojos que requirió inyección intraestromal y subconjuntival de bevacizumab, leucoma en el ojo izquierdo que afecta al eje visual, fotofobia intensa y baja agudeza visual.

Niña de 5 años que recibe tratamiento con ibuprofeno y paracetamol por presentar fiebre. Pasadas 48 horas persiste la fiebre, presenta edema en los párpados y los labios y exantema macular en tronco, por lo que se decide ingreso en la UCIP, requiriendo tratamiento con corticoides, inmunoglobulina y ciclosporina intravenosa, y a pesar del tratamiento la paciente presenta una progresión de la enfermedad hasta completarse afectación del 100% de la superficie corporal.

Se instauró tratamiento ocular intensivo por desepitelización corneal y se añadió terapia con antibióticos reforzados y colirio de voriconazol por el crecimiento de *Fusarium* en la piel de la cara.

A las 3 semanas la úlcera del ojo derecho presentó adelgazamiento y nivel de hipopión en la cámara anterior (fig. 5). La evolución fue tórpida, y al mes presentó perforación ocular (fig. 6). Ante la gravedad del cuadro se decide enucleo el ojo de la paciente.

A los 2 meses el ojo izquierdo presenta un síndrome de ojo seco severo que evoluciona a queratinización de bordes libres y ectropión.

Discusión

EL SJS y la NET producen significativas y devastadoras secuelas en los supervivientes. En su génesis se involucran mecanismos inmunológicos, y se sabe que el desencadenante más frecuentemente relacionado suele ser un fármaco¹. El *Mycoplasma* sigue siendo una causa controvertida que produce el

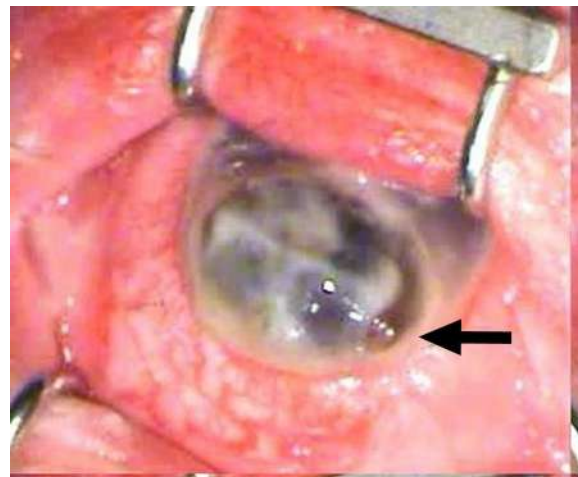


Figura 6 – Ojo derecho con inyección ciliar severa, que presenta melting corneal y herniación de contenido ocular espontánea.

denominado SSJ atípico, con una afectación sistémica y ocular más larvada y con escasas o nulas lesiones cutáneas, como sucede en el caso de nuestro paciente y como reflejan otros artículos publicados^{1,5,6}.

La superficie ocular resulta afectada frecuentemente en la fase aguda de esta enfermedad (50-81%), lo que lleva a la aparición de unos signos tardíos de origen multifactorial que aparecen hasta en el 30-50% de los pacientes^{2,3,7,8}.

No hay ninguna evidencia de que el tratamiento sistémico con altas dosis de corticoides e inmunoglobulina intravenosa sea beneficioso en el curso de la enfermedad ocular^{1,2,8}. Aunque no hay un tratamiento ocular estandarizado, existen nuevos conocimientos que aconsejan que el tratamiento en la fase aguda sea precoz para evitar en la medida de lo posible las secuelas tardías^{2,3,7,9}.

Se requiere un examen ocular diario, con especial atención a la piel de los párpados, a su borde libre, a la conjuntiva y a la superficie corneal. El injerto de membrana amniótica en los casos de peor pronóstico y en los primeros días de evolución ha demostrado ser eficaz disminuyendo la inflamación y atenuando el riesgo de desarrollar secuelas visuales, como en el caso de nuestra segunda paciente por presentar defectos epiteliales persistentes en el ojo izquierdo, consiguiéndose el cierre de los mismos y la ausencia de nuevos episodios de desepitelización o ulceración corneal, así como los resultados publicados por Darren en los que 10 de los 28 pacientes evaluados fueron tratados con injerto de membrana amniótica a causa de la severidad extrema de su afectación ocular, obteniéndose a los 3 años de seguimiento buenos resultados de agudeza visual y secuelas de daño ocular moderadas o leves³.

Cuando la afección crónica ya está establecida se requiere tratamiento de las secuelas para evitar la progresión a ceguera y perforación ocular.

El trasplante corneal tiene mal pronóstico en estos pacientes, con altas tasas de infección y perforación¹⁰.

El oftalmólogo, por tanto, desempeña un papel crucial en la evolución y cuidados oculares, instaurando un tratamiento precoz en la fase aguda para evitar las secuelas tardías, ya que

una vez que estas aparecen es difícil restaurar la anatomía y funcionalidad previa de las estructuras.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kohanim S, Palioura S, Saeed HN, Akpek EK, Amescua G, Basu S, et al. Stevens-Johnson syndrome/toxic epidermal necrolysis- A comprehensive review and guide to therapy. I. Systemic disease. *The Ocular Surface*. 2016;14:2-19.
2. Kohanim S, Palioura S, Saeed HN, Akpek EK, Amescua G, Basu S, et al. Acute and chronic ophthalmic involvement in Stevens-Johnson syndrome/toxic epidermal necrolysis- A comprehensive review and guide to therapy. II. Ophthalmic disease. *The Ocular Surface*. 2016;14:168-88.
3. Gregory DG. Treatment of acute Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis using amniotic membrane; a review of 10 consecutive cases. *Ophthalmology*. 2011;118:908-14.
4. Batsuji-Garin S, Rzany B, Stern RS, Shear NH, Naldi L, Rojeau JC. Clinical classification of cases of toxic epidermal necrolysis, Stevens-Johnson syndrome and erythema multiform. *Arch Dermatol*. 1993;129:92-6.
5. Yachoui R, Kolasinski SL, Feinstein DE. *Mycoplasma pneumoniae* with atypical stevens-johnson syndrome: A diagnostic challenge. *Case Rep Infect Dis*. 2013;2013:457161.
6. Canavan TN, Mathes EF, Frieden I, Shinkai K. *Mycoplasma pneumoniae* induced rash and mucositis as a syndrome distinct from Stevens-Johnson syndrome and erythema multiforme: A systematic review. *J Am Acad Dermatol*. 2015;72:239-45.
7. Sotozono C, Ueta M, Nakatani E, Kitami A, Watanabe H, Sueki H, et al. Predictive factors associated with acute ocular involvement in Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *Am J Ophthalmol*. 2015;160:228-37.
8. Kim DH, Yoon KC, Seo KY, Lee HS, Yoon SC, Sotozono C, et al. The role of systemic immunomodulatory treatment and prognostic factors on chronic ocular complications in Stevens Johnson syndrome. *Ophthalmology*. 2015;122: 254-64.
9. Sotozono C, Ueta M, Koizumi N, Inatomi T, Shirakata Y, Ikezawa Z, et al. Diagnosis and treatment of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis with ocular complications. *Ophthalmology*. 2009;116:685-90.
10. Tugal-Tutkun I, Akova YA, Foster CS. Penetrating keratoplasty in cicatrizing conjunctival diseases. *Ophthalmology*. 1995;102:576-85.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CLINICA COLSANITAS S A
Nit: 800.149.384-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00480999
Fecha de matrícula: 12 de diciembre de 1991
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 13 de marzo de 2024
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Ac 100 11 B 67
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: impuestososi@colsanitas.com
Teléfono comercial 1: 6016252111
Teléfono comercial 2: 6016466060
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Ac 100 11 B 67
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificajudiciales@keralty.com
Teléfono para notificación 1: 6016252111
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Escritura Pública No.3.642, Notaría 30 de Santa Fe de Bogotá del 5 de diciembre de 1.991, inscrita el 12 de diciembre de 1.991 bajo el No. 348.829 de libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: CLINICA COLSANITAS S.A

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública número 4092 del 30 de diciembre de 1.997 de la Notaría 30 de Santa Fe de Bogotá D.C., inscrita el 30 de diciembre de 1.997 bajo el número 616571 del libro IX; aclarada por Escritura Pública número 4113 del 31 de diciembre de 1997 de la notaria 30 de Santa Fe de Bogotá D.C., inscrita el 31 de diciembre de 1997 bajo el número 616764 del libro IX, la sociedad de la referencia se fusiono con las sociedades CLINICA COLSANITAS CALI S.A., OMESA S.A. Y LABORATORIO CLÍNICO SANITAS LTDA., absorbiéndolas.

Por E.P. No. 3803 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 26 de diciembre de 2000., inscrita el 29 de diciembre de 2000 bajo el No. 758965 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbe mediante fusión a las sociedades ODONTOSANITAS LTDA ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL, y DEPORTE Y SALUD COLSANITAS S. A. (absorbidas) que se disuelven sin liquidarse.

Por E.P. No. 5207 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 26 de diciembre de 2002., inscrita el 31 de diciembre de 2002 bajo el No. 860616 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a la sociedad CLINICA COLSANITAS DE LA COSTA S.A. Que se disuelve sin liquidarse.

Por Escritura Pública No. 391 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 16 de febrero de 2010, inscrita el 24 de febrero de 2010 bajo el número 01364220 del libro IX, la sociedad de la referencia se escinde sin disolverse transfiriendo parte de su patrimonio a la sociedad INVERSIONES INDUSTRIALES SANITAS S.A., que se constituye.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 03511 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 29 de diciembre de 2016, inscrita el 29 de diciembre de 2016 bajo el número 02173345 del libro IX, la sociedad de la referencia (absorbente) absorbe mediante fusión a la sociedad inmobiliaria CLINICA COLSANITAS S.A.S en liquidación (absorbida) la cual se disuelve sin liquidarse.

Por Escritura Pública No. 2421 del 23 de noviembre de 2022 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de Diciembre de 2022, con el No. 02908969 del Libro IX, mediante fusión la sociedad: CLINICA COLSANITAS S A, absorbe a la sociedad: CLINICA IBEROAMERICA S.A.S.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Que por Resolución No. 221-03932 del 27 de agosto de 1.992 de la superintendencia de sociedades, inscrita el 3 de septiembre de 1.992 bajo el No. 377.150 del libro IX, se concedió permiso definitivo de funcionamiento a la sociedad.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 9 de noviembre de 2119.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto social principal, la prestación de toda clase de servicios asistenciales, médicos, quirúrgicos, hospitalarios y de diagnóstico médico, para lo cual la sociedad podrá construir, adquirir, tomar en arrendamiento o explotar a cualquier título una o varias clínicas y los laboratorios, centros de diagnóstico y de atención médica de toda clase de instalaciones relacionadas con estas actividades. En desarrollo del objeto social y con la finalidad de ejercer sus derechos y cumplir sus obligaciones, la sociedad podrá: a) Efectuar inversiones en sociedades cuyo objeto

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

se relaciones con actividades para la prestación de servicios de salud, sean estas públicos y privados. B) Garantizar o avalar obligaciones de las empresas en las cuales la compañía tenga participación directa o indirecta, o que formen parte del grupo empresarial al que pertenece. C) Adquirir acciones, cuotas o partes de interés social en otras sociedades, especialmente aquella cuyo objeto social se relacione con la prestación de servicios de salud o con la producción, transformación o comercialización de productos de consumo requeridos para la prestación de servicios de salud y enajenar dichas acciones y participaciones cuando motivos ajenos a la especulación lo hicieren necesario o conveniente, fusionarse con ellas o absorberlas d) Adquirir, gravar y enajenar toda clase de bienes muebles o inmuebles. e) Celebrar contratos de prestación de servicios de asistencia técnica, celebrar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos relacionados o conexos con el objeto social, que no estén prohibidos por estos estatutos sociales o por la ley. f) Efectuar toda clase de inversiones en bienes inmuebles, en su construcción y administración, así como constituir sobre ellos toda clase de gravámenes y efectuar toda clase de operaciones comerciales, civiles y financieras que se relacionen con el ejercicio del objeto social; celebrar toda clase de contratos relacionados, convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento del mismo, especialmente contratos de asesoría y asistencia técnica, mantenimiento y suministro de equipos e insumos para la actividad médico asistencial. Podrá importar materia prima, insumos, tecnología o maquinaria necesarios o útiles para el desarrollo de la sociedad, pudiendo proceder a la venta directa de los mismos; podrá invertir sus recursos en toda clase de acciones, títulos valores o cualesquiera instrumentos negociables; y en general efectuar todos los actos que resulten necesarios o convenientes para el cabal cumplimiento de su objeto social. g) Ejercer la administración y operatividad de parqueaderos privados o públicos ubicados en inmuebles en los que se presten toda clase de servicios médicos, paramédicos, quirúrgicos, clínicos, hospitalarios y de diagnóstico médico y demás relacionados con el área de la salud. h) Celebrar toda clase de operaciones de crédito y en general toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos relacionados con el objeto social que no estén prohibidos por estos estatutos o por la ley.

CAPITAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : \$81.940.251.430,00
No. de acciones : 130.270.670,00
Valor nominal : \$629,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : \$81.940.246.398,00
No. de acciones : 130.270.662,00
Valor nominal : \$629,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : \$81.940.246.398,00
No. de acciones : 130.270.662,00
Valor nominal : \$629,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del Presidente, del Primer Vicepresidente, del Segundo Vicepresidente, de los Representantes Legales para Asuntos Judiciales y de los Representantes Legales para Asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

1) Del Presidente, del Primer Vicepresidente y del Segundo Vicepresidente. El Presidente, el Primer Vicepresidente y el Segundo Vicepresidente tendrán a su cargo las atribuciones y facultades establecidas en los presentes estatutos y la representación legal de la sociedad, salvo en los asuntos atribuidos al Representante Legal para Asuntos Judiciales, A) El Presidente tiene las siguientes funciones: A) Definir, orientar y velar por el cumplimiento y ejecución de la política general de la sociedad, de acuerdo con las normas trazadas por la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva; B) Convocar a los órganos sociales en los casos que prevén los estatutos. C) Elaborar los presupuestos de los ingresos y egresos y de inversiones, ventas y producción de la sociedad por años

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

calendario o por los periodos de cortes de cuentas. D) Nombrar y remover los empleados y trabajadores necesarios para el buen funcionamiento de la sociedad, E) Rendir a la Junta Directiva y a la Asamblea General de Accionistas los informes de ley y los que le sean solicitados por dichos órganos con la frecuencia del caso y siempre a su retiro del cargo. F) Delegar en funcionarios de la sociedad, cualquiera de las funciones de que trata este Artículo, salvo las facultades que la ley le ha conferido expresamente. G) Representar legalmente a la Sociedad ante las autoridades de cualquier orden o naturaleza y ante otras personas jurídicas o naturales, así como otorgar poderes para la representación de la sociedad. H) Celebrar todos los actos o contratos en nombre de la sociedad, pero sometiendo a aprobación de la Junta Directiva los actos y contratos señalados en el literal t) del artículo 39 de los presentes estatutos. I) Manejar los asuntos y operaciones de la sociedad, tanto los externos como los concernientes a su actividad interna. J) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la compañía; K) Organizar adecuadamente los sistemas de cómputo, contabilidad y pago de sueldos y prestaciones legales o extralegales; l) Orientar y supervisar la contabilidad de la compañía y la conservación de sus archivos, asegurándose de que los empleados subalternos designados para tal efecto desarrollen sus labores con arreglo a la ley y a la técnica; M) Velar por el cumplimiento correcto y oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia de impuestos; N) Presentar a la Junta Directiva balances trimestrales de prueba; O) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en unión de la Junta Directiva, el inventario y el balance general, el detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y los demás anexos o documentos exigidos por la ley; P) Informar a la Junta Directiva las observaciones formuladas por los órganos de supervisión y las sanciones impuestas por los mismos. Q) incluir en el informe de gestión que se presente a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva las evaluaciones sobre el desempeño de los sistemas de atención en salud (en los tópicos de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad); la evaluación sobre el desempeño de los sistemas de revelación y control de la información financiera. R) Informar al Comité de Contraloría Interna las deficiencias significativas encontradas en el diseño y operación de los controles internos que hubieren impedido a la compañía registrar, procesar, resumir y presentar adecuadamente la información financiera y reportar los casos de fraude que hayan afectado la calidad de la información financiera, así como los cambios en la metodología de evaluación de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

la misma. S) Dirigir la implementación de los procedimientos de control y revelación, verificar su operatividad al interior de la compañía y su adecuado funcionamiento. B) El Primer Vicepresidente y el Segundo Vicepresidente tienen las siguientes funciones, las cuales podrán ejercer indistintamente y de manera independiente: A) Representar legalmente a la Sociedad ante las autoridades de cualquier orden o naturaleza y ante otras personas jurídicas o naturales, así como otorgar poderes para la representación de la sociedad. B) Ejercer las demás funciones propias del Presidente, en sus faltas temporales o absolutas. C) Rendir a la Junta Directiva y a la Asamblea General de Accionistas los informes de ley y los que le sean solicitados por dichos órganos con la frecuencia del caso y siempre a su retiro del cargo. D) Velar porque los empleados de la compañía cumplan sus deberes a cabalidad y removerlos o darles licencias cuando lo juzgue conveniente; E) Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente sus fines, pero sometiendo a aprobación de la Junta Directiva los señalados en el literal t del artículo 39 de los presentes estatutos; F) Cumplir las demás funciones que le correspondan según la Ley o los estatutos. 2) De los Representantes Legales para asuntos judiciales. La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos judiciales, Los representantes legales para asuntos judiciales sólo actuarán en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del Representante Legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante los despachos judiciales e instancias competentes dentro de cualquier proceso jurisdiccional, administrativo o de otra naturaleza. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que por ley, deba actuar el Representante Legal como audiencias de conciliación interrogatorios de parte, descargos y demás actuaciones judiciales y/o administrativas, pudiendo actuar personalmente u otorgar poderes especiales para representación judicial y/o administrativa. 3) De los Representantes Legales para asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios. La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios. Los representantes legales para asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios sólo actuarán en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del Representante Legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante toda clase de personas y entidades de cualquier índole, en todo lo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

relacionado con impuestos, tasas y contribuciones, nacionales, departamentales, distritales y municipales, al igual que con Asuntos Aduaneros, Cambiarios y de Comercio e inversiones Internacionales. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que, por ley, deba actuar el Representante Legal, como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte, descargos, solicitud de devolución de saldos a favor de la compañía por concepto de impuestos, transar procesos que se adelanten ante la Administración de impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN), y demás actuaciones judiciales y/o administrativas en los que se ventilen asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios. Funciones de la Junta Directiva: Autorizar al Presidente de la sociedad o quien haga sus veces, para la ejecución de los siguientes actos: (i) Vender o transferir a cualquier título a terceros, cualquiera de los activos intangibles de la sociedad, tales como patentes o marcas (ii) Suscribir cualquier acto o contrato de cuantía igual o superior al equivalente a cinco mil (5.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes, a excepción de las ofertas, acuerdos, convenios o contratos para prestar servicios de salud a terceros los cuales no requieren de esta autorización, así como los contratos o convenios de prestación de servicios con IPS y profesionales de la salud. (iii) Autorizar cualquier donación que realice la sociedad. (iv) Constituir gravámenes reales sobre los bienes inmuebles o muebles de propiedad de la sociedad; (v) Garantizar o afianzar obligaciones de terceros y caucionar con los bienes sociales obligaciones distintas de las propias de la sociedad; (vi) La constitución de sociedades filiales o subsidiarias de cualquier tipo, cuya finalidad se relacione directamente con el objeto social, así como la adquisición o cesión a cualquier título, de las acciones, cuotas o partes de interés en otras sociedades, de propiedad de la sociedad, cualquiera sea su valor, así como realizar aportes en dinero o en especie en otras sociedades.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 173 del 18 de enero de 2021, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de enero de 2021 con el No. 02653723

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Presidente	Paola Andrea Rengifo Bobadilla	C.C. No. 41057882

Por Acta No. 125 del 17 de octubre de 2014, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de febrero de 2015 con el No. 01907652 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Mauricio Fernando Jaramillo Pinzon	C.C. No. 79392173

Por Acta No. 149 del 18 de mayo de 2017, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de octubre de 2017 con el No. 02269928 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	David Alejandro Cabal Cruz	C.C. No. 9738693

Por Acta No. 159 del 11 de diciembre de 2018, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de diciembre de 2018 con el No. 02409944 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Angela Maria Ospina Nieto	C.C. No. 1032368318

Por Acta No. 169 del 24 de septiembre de 2020, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de enero de 2021 con el No.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

02654450 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Tributarios Aduaneros Y Cambiarios	Hector James Cardona Alzate	C.C. No. 16756294

Por Acta No. 192 del 10 de enero de 2023, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de enero de 2023 con el No. 02925259 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Vicepresidente	Henry Fajardo Pedroza	C.C. No. 11201151
Segundo Vicepresidente	Doris Adriana Diaz Daza	C.C. No. 52323851

Por Acta No. 203 del 17 de octubre de 2023, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de diciembre de 2023 con el No. 03045133 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Carlos Andres Goyeneche Montenegro	C.C. No. 80766693

Por Acta No. 149 del 18 de mayo de 2017, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de octubre de 2017 con el No. 02269928 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para	Ana Maria Jaimes Jaramillo	C.C. No. 52809772

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Asuntos
Judiciales

Por Acta No. 153 del 15 de diciembre de 2017, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de febrero de 2018 con el No. 02305372 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Diana Marcela Velez Carvajal	C.C. No. 52409878

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**JUNTA DIRECTIVA**

Por Acta No. 52 del 27 de junio de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de septiembre de 2023 con el No. 03017357 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jon Darpon Sierra	P.P. No. PAL744537
Segundo Renglon	Paola Andrea Rengifo Bobadilla	C.C. No. 41057882
Tercer Renglon	Gloria Beatriz Molina Vargas	C.C. No. 43744164

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Mario Arturo Isaza Ruget	C.C. No. 79263686
Segundo Renglon	Maria Teresa	P.P. No. PAL724618

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Bacigalupe Artacho

Tercer Renglon Fatima Ansotegui Elordi P.P. No. PAB524408

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 43 del 27 de abril de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de mayo de 2018 con el No. 02335902 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.	N.I.T. No. 860005813 4

Por Documento Privado del 27 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de mayo de 2018 con el No. 02335903 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Angie Lisseth Orjuela Muñoz	C.C. No. 1015440579 T.P. No. 222555-T

Por Documento Privado del 2 de septiembre de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de septiembre de 2021 con el No. 02741062 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Jessica Paola Quintero Salguero	C.C. No. 1016054236 T.P. No. 246366-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2.179	28-VII-1992	30 STAFE BTA	10-VIII-1992 NO.374139
2.753	14-IX -1992	30 STAFE BTA	15-IX -1992 NO.378615
1.888	16-VI -1993	30 STAFE BTA	19-VII -1993 NO.412902

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

1.029	20-IV-1995	30 STAFE BTA	21-IV -1995 NO.489583
3.952	17-XII-1996	30 STAFE BTA	18-XII -1996 NO.566779

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

INSCRIPCIÓN

E. P. No. 0004092 del 30 de diciembre de 1997 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

00616571 del 30 de diciembre de 1997 del Libro IX

E. P. No. 0004113 del 31 de diciembre de 1997 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

00616764 del 31 de diciembre de 1997 del Libro IX

E. P. No. 0001168 del 10 de mayo de 1999 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

00681396 del 25 de mayo de 1999 del Libro IX

E. P. No. 0003803 del 26 de diciembre de 2000 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

00758965 del 29 de diciembre de 2000 del Libro IX

E. P. No. 0005207 del 26 de diciembre de 2002 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

00860616 del 31 de diciembre de 2002 del Libro IX

E. P. No. 0001381 del 14 de abril de 2003 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

00875493 del 15 de abril de 2003 del Libro IX

E. P. No. 0001103 del 10 de abril de 2006 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

01052896 del 2 de mayo de 2006 del Libro IX

E. P. No. 0001717 del 14 de mayo de 2008 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.

01214453 del 16 de mayo de 2008 del Libro IX

E. P. No. 391 del 16 de febrero de 2010 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.

01364220 del 24 de febrero de 2010 del Libro IX

E. P. No. 2153 del 26 de julio de 2013 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

01752447 del 29 de julio de 2013 del Libro IX

E. P. No. 2020 del 5 de agosto de 2014 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.

01857854 del 6 de agosto de 2014 del Libro IX

E. P. No. 03511 del 29 de diciembre de 2016 de la Notaría 30

02173345 del 29 de diciembre de 2016 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de Bogotá D.C.

E. P. No. 2237 del 10 de agosto de 2017 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02251251 del 15 de agosto de 2017 del Libro IX

E. P. No. 3751 del 28 de diciembre de 2017 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02290166 del 28 de diciembre de 2017 del Libro IX

E. P. No. 1263 del 5 de junio de 2018 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02348696 del 13 de junio de 2018 del Libro IX

E. P. No. 01788 del 9 de noviembre de 2020 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02635188 del 13 de noviembre de 2020 del Libro IX

E. P. No. 2421 del 23 de noviembre de 2022 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02908969 del 14 de diciembre de 2022 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado No. GC-0056 del 22 de diciembre de 2021 de Representante Legal, inscrito el 30 de diciembre de 2021 bajo el número 02777751 del libro IX, comunicó la persona natural matriz:

- Joseba Mikel Grajales Jimenez

Domicilio: (Fuera Del País)

Nacionalidad: Española

Actividad: 0090 (Rentista de capital, solo para personas naturales)

Presupuesto: Numeral 1 artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2014-02-28

Se aclara la situación de control y grupo empresarial inscrita el 30 de diciembre de 2021 bajo el No. 02777751 Del libro IX, modificado por Documento Privado GC_0012_2022 del 15 de julio de 2022, inscrito el 21 de Julio de 2022 bajo el No. 02860147 del libro IX, modificado por Documento Privado GC_0017_2022 del 14 septiembre del 2022, inscrito el 28 de Septiembre de 2022 bajo el número 02884332 del

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

libro IX, modificado por Documento Privado GC_0026_2022 del 23 de noviembre de 2022, inscrito el 14 de Febrero de 2023 bajo el No. 02933727 del libro IX, modificado por documento privado GC_0009_2023 del 10 de mayo de 2023 inscrito el 16 de Mayo de 2023 bajo el No. 02977193 del libro IX, modificado por documento privado GC_0023_2023 del 01 de febrero de 2024 inscrito el 21 de Febrero de 2024, bajo el No. 03068816 del libro IX, en el sentido de indicar que la persona natural Joseba Mikel Grajales Jiménez (Matriz), comunica que se configura una situación de control y grupo empresarial en control directo con la sociedad extranjera DUDINKA TALDEA 99, S.L., y control indirecto con las sociedades extranjeras CENTAURO CAPITAL, S.L. (por intermedio de DUDINKA TALDEA 99, S.L.), y NATANOR XXI S.L.U. (por intermedio de CENTAURO CAPITAL, S.L. y DUDINKA TALDEA 99, S.L.) (Subordinadas) sobre KERALTY S.A.S. (control directo por Joseba Mikel Grajales Jiménez, y en forma indirecta en concurso con las sociedades CENTAURO CAPITAL, S.L. y NATANOR XXI S.L.U.); asimismo la (Matriz) ejerce control indirecto, sobre las sociedades y entidades sin ánimo de lucro, nacionales y extranjeras: PROMOTORA INMOBILIARIA SANITAS S.A.S., INMOBILIARIA KERALTY S.A.S., VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S., FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS, SOPRINSA GLOBAL HEALTH S.A., OPTICA COLSANITAS S.A.S., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. e INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A. (por intermedio de KERALTY S.A.S.), VERSANIA PRIMERA INFANCIA S.A.S., VERSANIA PSICOSOCIAL ITA S.A.S., LAZOS HUMANOS S.A.S., VERSANIA SENIOR S.A.S., y UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PRESENTES S.A.S. (por intermedio de VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S. y KERALTY S.A.S.), EDITORIAL BIENESTAR S.A.S. y CLINICA DENTAL KERALTY S.A.S. (de forma indirecta con el concurso de KERALTY S.A.S. y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA (de forma indirecta con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., CENTAURO CAPITAL, S.L., y EDITORIAL BIENESTAR S.A.S.), CLINICA COLSANITAS S.A. (de forma indirecta con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, y KERALTY S.A.S.), y CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL S.A.S (por intermedio de CLINICA COLSANITAS S.A.), CENTROS MÉDICOS COLSANITAS SAS. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y CLINICA COLSANITAS S.A.), ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, KERALTY S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), MEDICINA NUCLEAR PALERMO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), OFTALMOSANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y CLINICA COLSANITAS S.A.), OFTALMOSANITAS CALI S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., OFTALMOSANITAS S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA), COMPAÑÍA DE SEGUROS COLSANITAS S.A. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S., EDITORIAL BIENESTAR S.A.S., CENTROS MEDICOS COLSANITAS S.A.S., y VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S.), FUNDACIÓN KERALTY (a través de CLINICA COLSANITAS S.A., y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), CORPORACIÓN SOCIAL MÉDICA SANITAS (a través de KERALTY S.A.S., CLINICA COLSANITAS S.A., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, OFTALMOSANITAS S.A.S., SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S., FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS y EDITORIAL BIENESTAR S.A.S.), VERSANIA SAÚDE BRASIL LTDA, y KERALTY HEALTH S.L. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), BIOPRAXIS RESEARCH AIE y METRO SANITAS CORPORATION (por intermedio de KERALTY HEALTH S.L., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), THE MEGACLINIC IN, KERALTY MANILA, KERALTY PRIME CEBU INC, y TOPHEALTH MEDICAL CLINICS INC. (por intermedio de METRO SANITAS CORPORATION, KERALTY HEALTH S.L., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A. DE C.V. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), SALUD MASIVA S.C (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A. DE C.V, y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SEGUROS CENTAURO, ADMINISTRADORA CORPORATIVA DE EMPLEOS QUEMPES, ALIANZA, y TAURO (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A. DE C.V, y SALUD MASIVA S.C), KERALTY MEXICO S.A DE CV (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A. DE C.V), INVERSIONES EN SALUD S.A. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SANITAS PERÚ S.A EPS (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EN SALUD S.A. y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS EN SALUD S.A. (de forma indirecta y con el concurso de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

INVERSIONES EN SALUD S.A. y SANITAS PERÚ SA. EPS), SANITAS SAS (de forma indirecta y con el concurso de KERALTY HEALTH S.L., y KERALTY S.A.S.), SANITAS USA, INC. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), SANITAS USA II, INC. (por intermedio de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SANITAS MANAGEMET DENTAL, LLC. (por intermedio de SANITAS USA II, INC.), SANITAS OF NEW JERSEY, LLC., LLC., BCBST- SANITAS I, LLC., WESTCHESTER GENERAL HOSPITAL INC DBA KERALTY HOSPITAL, y SANITAS SPECIAL CARE LLC (por intermedio de SANITAS USA, INC.), INVERSIONES YALO, C.A, e INVERSORA OSI 11 S.A (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A. y KERALTY S.A.S.), GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSPAPS S.A. (por intermedio de INVERSIONES YALO, C.A), GRUPO MEDICO SANTA PAULA, S.A. GMSP S.A., GRUPO MEDICO SANTA PAULA OCUPACIONAL SA GMSP OCUPACIONAL S.A, LIBSA VENEZUELA S.A, GRUPO MEDICO SANTA PAULA ODONTOLOGIA SA GMSP ODONTOLOGÍA S.A y GRUPO MEDICO SANTA PAULA OFTALMOLOGIA SA GMSP OFTALMOLOGÍA SA (por intermedio de GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSP APS S.A.), GRUPO MÉDICO SANTA PAULA ÓPTICA, S.A. (de forma indirecta y con el concurso de GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSP APS S.A., y OPTICA COLSANITAS S.A.S.), ESTACIONAMIENTO 5010 SA (por intermedio de LIBSA VENEZUELA S.A), control indirecto sobre la sociedad extranjera FLORIDA BEHAVIORAL CENTER INC a través de la sociedad extranjera SANITAS USA II, INC., Asimismo la Matriz comunica que hace parte del grupo empresarial y se ejerce control indirecto sobre la sociedad extranjera KERALTY SALUD S.A. (por intermedio de las sociedades: SANITAS PERÚ S.A. EPS, e INVERSIONES EN SALUD S.A.), y sobre la sociedad GOLDEN MAX LLC D/B/A OPTIMAL a través de SANITAS USA II INC; Asimismo, la Matriz comunica que configura grupo empresarial y situación de control de forma indirecta sobre la sociedad KERALTY CLINICALLY INTEGRATED NETWORK, LLC (Por intermedio de SANITAS USA, INC.) (Subordinadas).

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8610

Actividad secundaria Código CIIU: 8621

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: CLINICA REINA SOFIA
Matrícula No.: 00499335
Fecha de matrícula: 18 de mayo de 1992
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 21 127 03 / Ac 127 21 60 Cn 106 Al 111, 202, 203, 211, 214, 225, 316, 322, 324, 410 A Y B, 424
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CLINISANITAS DIAGNOSTICO
Matrícula No.: 01089075
Fecha de matrícula: 16 de mayo de 2001
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ak 45 108 A 50 Piso 3 Int 2
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: BANCO DE SANGRE CLINICA COLSANITAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.:	01223729
Fecha de matrícula:	28 de octubre de 2002
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 166 22 68 Lc
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	LABORATORIO CENTRAL DE REFERENCIA
Matrícula No.:	01328507
Fecha de matrícula:	16 de diciembre de 2003
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 69 C 99 45
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	LABORATORIO TEUSAQUILLO
Matrícula No.:	01435821
Fecha de matrícula:	6 de diciembre de 2004
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cll 31 B # 14 - 26 Pi 2 In 1
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	UNIDAD RENAL SANITAS
Matrícula No.:	01490732
Fecha de matrícula:	17 de junio de 2005
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Av Cl 127 20 78 Cs 201 202 203 204
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
Matrícula No.:	01593670
Fecha de matrícula:	27 de abril de 2006
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 23 66 46 Int 5 Int 4 Cos 201 Al 209,501,503,505 Al 507,509,512 Al 514,703,704,706,708,710,714 Al 717,719 Al 723,725 Al 727,803,811,813,814,816 Al 818, 822 Al 825,903,907,911,915,919 Al 921,927,1004,1009,1013,1015 Al

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

1019,1103,1119,1121,1122,1203,1206,1209,1210,1214 Al 121
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO CHIA EPS
Matrícula No.: 01624313
Fecha de matrícula: 11 de agosto de 2006
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Pradilla 5 31 Este Lc 302 A 311 Cc Plaza
Municipio: Chía (Cundinamarca)

Nombre: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO CALLE 80
Matrícula No.: 01652708
Fecha de matrícula: 16 de noviembre de 2006
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 89A 79 03 P4 Costado Noroccidental
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CLINISANITAS CENTRO MEDICO EMPRESARIAL
Matrícula No.: 01666492
Fecha de matrícula: 25 de enero de 2007
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 16 6 66 P 2 Int 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO CENTRO MEDICO TUNAL
Matrícula No.: 01709588
Fecha de matrícula: 4 de junio de 2007
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Dg 52A Sur 25 16 P1 Int 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO UAP URILAR HEROES
Matrícula No.: 01709590
Fecha de matrícula: 4 de junio de 2007
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección: Cl 75 22 66 Piso 2
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO CENTRO MEDICO KENNEDY
Matrícula No.: 01726267
Fecha de matrícula: 2 de agosto de 2007
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 42 Sur 78K 30 Pi 2 In 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO COLSANITAS ILARCO
Matrícula No.: 01782270
Fecha de matrícula: 7 de marzo de 2008
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Tv 60 115 - 58 To C Lc 103
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO COLSANITAS HORIZONTE
Matrícula No.: 01893245
Fecha de matrícula: 4 de mayo de 2009
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ac 127 20 78 Lc 206, 207, Lab, Un Rad, 513, 610 Y 724
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO COLSANITAS CALLE 96
Matrícula No.: 01936489
Fecha de matrícula: 6 de octubre de 2009
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Carrera 14 # 96 22 P1 Int 101 P2 Int 201 Y 2
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO TOBERIN
Matrícula No.: 02299100
Fecha de matrícula: 28 de febrero de 2013
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección:	Cr 21 166 53 Lc 1 Y 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	CENTRO MEDICO COLSANITAS COLINA CAMPESTRE
Matrícula No.:	02555518
Fecha de matrícula:	19 de marzo de 2015
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 59 152-25 Oficina 301 Interior 1
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA
Matrícula No.:	02638630
Fecha de matrícula:	11 de diciembre de 2015
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 14 62 04 Interior 1 Interior 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	CLINICA COLSANITAS 103
Matrícula No.:	02640279
Fecha de matrícula:	4 de enero de 2016
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 45 103 65
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO RESTREPO
Matrícula No.:	02658745
Fecha de matrícula:	24 de febrero de 2016
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 1 22 Sur 19 C 15
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	CLINICA REINA SOFIA PEDIATRICA Y MUJER
Matrícula No.:	02667536
Fecha de matrícula:	17 de marzo de 2016
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ac 127 No 20 - 56
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: LABORATORIO CLINICO SANITAS CALLE 103
Matrícula No.: 02773810
Fecha de matrícula: 31 de enero de 2017
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ac 45 103B 03 Piso 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO CLINICO SANITAS CALLE 106
Matrícula No.: 02817004
Fecha de matrícula: 16 de mayo de 2017
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 106 19 19 P 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO CLINICO SANITAS FONTIBON
Matrícula No.: 02890006
Fecha de matrícula: 9 de noviembre de 2017
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 96H 16 J 04 P 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO COLSANITAS CHIA
Matrícula No.: 02943866
Fecha de matrícula: 9 de abril de 2018
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Vereda Calahorra Parcelacion Buenasuerte
Lt 25 Centro Empresarial Agua Clara P2
In 2.1, In 2.3; P3 In 3.2; P4 In 4.3
Municipio: Cajicá (Cundinamarca)

Nombre: CENTRO MEDICO COLSANITAS SALITRE
Matrícula No.: 02986725
Fecha de matrícula: 17 de julio de 2018
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Kr 68A 24 B 10 To 3, Pi 3, In 1
Municipio: Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: CENTRO MEDICO COLSANITAS SANTA ANA
Matrícula No.: 03033307
Fecha de matrícula: 2 de noviembre de 2018
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ed To Empresarial Pacific Cl 110 9-25 Pi
1 In 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO
Matrícula No.: 03083035
Fecha de matrícula: 14 de marzo de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Cl 26 113 90
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO
Matrícula No.: 03105943
Fecha de matrícula: 30 de abril de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 73A 76 66
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO NAVARRA
Matrícula No.: 03134211
Fecha de matrícula: 4 de julio de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Aut Norte 100 74 P2
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: UNIDAD CONSULTA EXTERNA CLÍNICA INFANTIL
SANTA MARÍA DEL LAGO
Matrícula No.: 03138501
Fecha de matrícula: 12 de julio de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 76 73 35
Municipio: Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: CENTRO ODONTOLOGICO Y DIAGNOSTICO
ESPECIALIZADO LAS AMERICAS
Matrícula No.: 03160271
Fecha de matrícula: 30 de agosto de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Americas 62 84 P2 Loc L2 27 L2 28
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO DE METROLOGÍA
Matrícula No.: 03168821
Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 69B 99 43 P1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO SUBA CLINICA COLSANITAS
Matrícula No.: 03169212
Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ac 145 103B 69 Cc Alpaso Lc 504
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO SOACHA
Matrícula No.: 03176904
Fecha de matrícula: 8 de octubre de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 1 38 89 P2 Lc 237 Cost Suroriente
Municipio: Soacha (Cundinamarca)

Nombre: CENTRO ODONTOLOGICO Y DIAGNOSTICO
ESPECIALIZADO NORTE
Matrícula No.: 03199098
Fecha de matrícula: 27 de diciembre de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Aut Norte 122 78 Pi 1, Pi 2, Pi 3 In 2
Municipio: Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: PARQUEADERO IBEROAMERICA
Matrícula No.: 03228506
Fecha de matrícula: 3 de marzo de 2020
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 21 127 03
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRAL DE PATOLOGIA
Matrícula No.: 03243607
Fecha de matrícula: 3 de junio de 2020
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 70 C 115 A 15
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS
Matrícula No.: 03310483
Fecha de matrícula: 18 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 71D 6 94 Sur Lc 4002 Laboratorio Cc Plaza De Las Americas
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO TOBERIN
Matrícula No.: 03337465
Fecha de matrícula: 15 de febrero de 2021
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 163 A 22 - 36 Piso 3 Costado Oriental Y Piso 4 Costado Occidental, Piso 3 Laboratorio Y Piso 4 Unidad Dx
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: LABORATORIO CENTRO MEDICO CEDRO BOLIVAR
Matrícula No.: 03337470
Fecha de matrícula: 15 de febrero de 2021
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección:	Calle 152 19 28 Piso 2 Int. 202
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	CLINICA REINA SOFIA MEDICINA AVANZADA 125
Matrícula No.:	03453896
Fecha de matrícula:	12 de noviembre de 2021
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Kr 20 124 64
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	LABORATORIO CLINICO DIAGNOSTICO GENETICO Y MOLECULAR KERALTY
Matrícula No.:	03457234
Fecha de matrícula:	23 de noviembre de 2021
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 125 19 67
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	PARQUEADERO CLINICA PEDIATRICA
Matrícula No.:	03528772
Fecha de matrícula:	16 de mayo de 2022
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 127 20 56
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	LABORATORIO CENTRO DE TRATAMIENTO E INVESTIGACION SOBRE CANCER CTIC
Matrícula No.:	03529838
Fecha de matrícula:	18 de mayo de 2022
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 168 # 14 - 42
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	LABORATORIO SANTA BARBARA
Matrícula No.:	03680298
Fecha de matrícula:	15 de mayo de 2023
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección: Calle 114 6 A 92 Piso 2, Local 227
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1.939.230.911.990

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8610

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 9 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 14 de marzo de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75%

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2024 Hora: 10:17:27

Recibo No. AA24586625

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24586625AA467

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO