

**CENTRO DE SALUD LA BUENA ESPERANZA ESE**

codigo de habilitacion 522030138901 nit: 900136920-0

Dir. GENOVA Tel. 3145500336.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 188536

No Admision: 756832

PACIENTE: MUÑOZ MONCAYO ANDRES FELIPE**E.CIVIL:** Soltero**FECHA ATENCION:** 12/09/2020 11:16 p.m.**IDENTIFICACION:** RC1080903871**EDAD:** 7 Meses**No HISTORIA** 1080903871**SEXO:** Masculino**TELEFONO:** 3107865646**EMPRESA:** EMSSANAR S.A.S.**FEC. NAC:** 08/02/2020**MUNICIPIO:** COLON (GENOVA) (N)**DX:** D696-TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**DIRECCION:** VILLANUEVA**INFORMACION GENERAL:****INSTITUCION** : CENTRO DE SALUD LA BUENA ESPERANZA ESE : COLON (GENOVA) (N)**ESPECIALIDAD** : PEDIATRIA **NIVEL** : Nivel 1**TIPO DE REMISION:** PRIORITARIA**AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE:** URGENCIAS**DIAGNOSTICO PAL:** D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**DIAGNOSTICO REL** : A099 GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO**IMPRESION DIAGNOSTICA:**

-PANCITOPENIA A ESTUDIO

-DIARREA MAS GASTROENTERITIS BACTERIANA CON RIESGO DE SEPSIS

-DESHIDRATACION LEVE

-FIEBRE

-DERMATITIS ATOPICA (ECCEMA)?

CAUSA DE LA REMISION:

VALORACION POR PEDIATRIA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

PACIENTE DE 7 MESES DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA INGRESA POR CUADRO CLINICOS DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES, 4 EPISODIOS DIARREICOS Y LESIONES EN PIEL TIPO ECCEMA, A SU INGRESO SE SOLICITA HEMOGRAMA QUE REPORTA LEUCOPENIA, Y TROMBOCITOPENIA, ADEMAS COPROLOGICO, QUE EVIDENCIA GASTROENTERITIS BACTERIANA POR LO CUAL SE DEJA EN OBSERVACION CON MANEJO ANTIBIOTICO, PACIENTE EVOLUCIONA CON TOLERANCIA A LA VIA ORAL, SIN NUEVOS PICOS FEBRIL, NO EMESIS, ESTABLE, SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS, NI NEUROLOGICOS, NI DE NINGUN TIPO, PACIENTE A QUIEN SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL DONDE SE OBSERVA HEMOGLOBINA EN DESCENSO, LEUCOPENIA Y TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO CON RESPECTO AL PREVIO, ASOCIADO A LINFOCITOSIS EN AUMENTO, POR LO CUAL SE CONSIDERA QUE PACIENTE DEBE SER REMITIDO A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y VALORACION POR PEDIATRIA.

REVISION POR SISTEMA**FECHA:** 11/09/2020 09:24:00 a.m.

GENERAL: No Refiere
CABEZA: No Refiere
OJOS: No Refiere
NARIZ: No Refiere
OIDOS: No Refiere
OROFARINGE: No Refiere
CUELLO: No Refiere
RESPIRATORIO: No Refiere
NEUROLOGICO: No Refiere
ENDOCRINO: No Refiere
MUSCULO (ESQUELETICO): No Refiere
HEMATOPOYETICO: No Refiere
LINFORRETICULAR: No Refiere
PSIQUIATRICOS: No Refiere
PIEL Y FANERAS: presencia de lesiones en piel tipo eccematosas y microvesiculas, pruriginosas, desde hace 1 semana en cara y miembros inferiores
ARTICULAR: No Refiere
CARDIOVASCULAR: No Refiere
GASTRO - INTESTINAL: No Refiere
GINECOLOGICO: No Refiere
UROLOGICO: No Refiere
OTROS: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES PERSONALES:**FECHA:** 11/09/2020 09:24:00 a.m.

COMO FUE EMBARAZO CUANTO DURO: . 39 SEMANAS

COMO FUE EL PARTO? VAGINAL

CUANTO PESO AL NACER? 2900

CUANTO MIDIO? 52

**CENTRO DE SALUD LA BUENA ESPERANZA ESE**

codigo de habilitacion 522030138901

nit: 900136920-5

Dir. GENOVA Tel. 3145500336.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 188536

No Admisión: 756832

PACIENTE: MUÑOZ MONCAYÓ ANDRÉS FÉLIX**E.CIVIL:** Soltero**FECHA ATENCIÓN:** 12/09/2020 11:16 p.m.**IDENTIFICACION:** RC1080903871**EDAD:** 7 Meses**No HISTORIA:** 1080903871**SEXO:** Masculino**EMPRESA:** EMSSANAR S.A.S.**FEC. NAC:** 08/02/2020**TELÉFONO:** 3107865646**MUNICIPIO:** COLÓN (GENOVÁ) (N)**DX:** D696-TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**DIRECCIÓN:** VILLANUEVA

PROBLEMA DESPUÉS DEL NACIMIENTO NO

QUE ENFERMEDADES HA TENIDO? . . . No Refiere

TRAUMÁTICOS: No Refiere

QUIRÚRGICOS: No Refiere

INMUNOLÓGICOS: No Refiere

ALERGICOS: No Refiere

FARMACOLÓGICOS: No Refiere

TOXICOS: No Refiere

MÉDICOS: No Refiere

HOSPITALIZACIÓN: No Refiere

TRANSFUSIONALES: No Refiere

COMPORTAMIENTO GENERAL: No Refiere

RELACIONES INTERPERSONALES: No Refiere

OTROS ANTECEDENTES: No Refiere

OBSERVACIONES: NO

SIGNOS VITALES**FECHA:** 11/09/2020 09:24:00 a.m.**FRECUENCIA CARDIACA:** . . . 115**FRECUENCIA RESPIRATORIA:** . . 28**TEMPERATURA:** 36.1**TENSIÓN ARTERIAL:** 00/00**SATURACIÓN DE OXÍGENO:** . . 93**OBSERVACIONES:** NO**EXAMEN FÍSICO****FECHA:** 11/09/2020 09:24:00 a.m.**ASPECTO GENERAL:** AFEBRIL**PESO:** 8.8**TALLA:** 72**IMC:** 169,8**SINTOMÁTICO DE PIEL:** NO**SINTOMÁTICO RESPIRATORIO:** . NO**SÍNDROME FEBRIL:** NO**SINTOMÁTICO NERV. PERIF.:** . NO REFIERE**CABEZA:** normocefala, sin deformidades, no puntos dolorosos.**OJOS:** pupilas isocóricas normoreactivas a la luz, escleras anictéricas, mucosas húmedas rosadas.**OÍDOS:** Buena implantación, no secreciones, otoscopia bilateral sin alteraciones**NARIZ:** Permeable, centrada, no rinorrea, ni sangrado nasal.**BOCA:** Mucosa oral húmeda, rosada, no úlceras, no placas, presencia de lesión tipo ampollosa a nivel de paladar duro, orofaringe eritematosa**SISTEMA GENITOURINARIO:** . . . genitales externos normoconfigurados, no alteraciones**CUELLO:** central, sin deformidades, no masas ni adenopatías, se palpa tiroidea normal, no nodulos, ni masas.**TORAX:** normoespansivo, no tirajes, mamas sin masas, no secreciones.**PULMONAR:** campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio**CARDIOVASCULAR:** ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, no S3, ni S4, taquicardia**ABDOMEN:** blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias, peristaltismo levemente aumentado, no signos de irritación peritoneal**EXTREMIDADES:** extremidades simétricas, no dolorosas a la movilización, no edemas, pulsos positivos, llenado capilar adecuado, sin evidencia de venas varicosas.**COLUMNA:** NO SE OBSERVAN DESVIACIONES EN EL EJE DE LA COLUMNA. NO PRESENTA DOLOR A LA PERCUSIÓN DE LOS PROCESOS ESPINOSOS. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA**SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO:** Musculos Normales, Esqueleto Normal, Extremidades simétricas móviles.**VALORACIÓN SEXUAL:** NO**PIEL:** presencia de lesiones en piel tipo eccematosas y microvesículas, con pequeñas placas mal delimitadas sin signos de infección.**OBSERVACIONES:** NO



CENTRO DE SALUD LA BUENA ESPERANZA ESE
codigo de habilitacion 522030138901 nit: 900136920-0
Dir. GENOVA Tel. 3145500336.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 188536

No Admision: 756832

PACIENTE: MUÑOZ MONCAYO ANDRES FELIPE

E.CIVIL: Soltero

FECHA ATENCION: 12/09/2020 11:16 p.m.

IDENTIFICACION: RC1080903871

EDAD: 7 Meses

No HISTORIA 1080903871

SEXO: Masculino

EMPRESA: EMSSANAR S.A.S.

FEC. NAC.: 08/02/2020

TELEFONO: 3107865646

MUNICIPIO: COLON (GENOVA) (N)

DX: D696-TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA

DIRECCION: VILLANUEVA

RESULTADOS DE AYUDAS DX

11/09/2020

COPROLOGICO:

EXAMEN FISICO QUIMICO:

COLOR: AMARILLO

CONSISTENCIA: . . . DIARREICA

MOCO: +

LEUCOCITOS: > 50 X CAMPO

FLORA BACTERIANA: . AUMENTADA

EXAMEN MICROSCOPICO:

OBSERVACIONES: NO SE OBSERVA PARÁSITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA ANALIZADA

HEMATOLOGIA:

PARAMETRO: **RESULTADO mg/dl** **VAL REFERENCIA:**

HEMATOCRITO:	35	39 - 51%
HEMOGLOBINA:	11.8	12,5 - 17,0 g %
LEUCOCITOS:	3100	4.300 - 10.000 / mm3
NEUTROFILOS:	42	46 - 72 %
LINFOCITOS:	51	20 - 47 %
MONOCITOS:	2	1 - 6 %
EOSINOFILOS:	3	0 - 5 %
BASOFILOS:	1	0 - 3 %
PLAQUETAS:	130.000	159.000 - 440.000/mm3
MUESTRA 1:	RBC 4.50	

12/09/2020

HEMATOLOGIA:

PARAMETRO: **RESULTADO mg/dl** **VAL REFERENCIA:**

HEMATOCRITO:	32	39 - 51%
HEMOGLOBINA:	10.5	12,5 - 17,0 g %
LEUCOCITOS:	2200	4.300 - 10.000 / mm3
NEUTROFILOS:	10	46 - 72 %
LINFOCITOS:	85	20 - 47 %
MONOCITOS:	2	1 - 6 %
EOSINOFILOS:	3	0 - 5 %
PLAQUETAS:	92.000	159.000 - 440.000/mm3
MUESTRA 1:	RBC 4.14	

TRATAMIENTO

SE REMITE A HOSPITAL EDUARDO SANTOS LA UNION NARIÑO
VALORACION POR PEDIATRIA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
SUSPENDER TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL SUSPENSION
CEFTRIAXONA AMPOLLA 1 GR PASAR 8 CC EN 10 CC DE CLORURO CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN JBE 150/5ML DAR 4.4 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
SULZINC JARABE DAR 5CC VIA ORAL CADA 12 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS
ACOMPAÑANETE PERMANENTE



CENTRO DE SALUD LA BUENA ESPERANZA ESE
codigo de habilitacion 522030138901 nit: 900136920-0
Dir. GENOVA Tel. 3145500336.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 188536

No Admision: 756832

PACIENTE: MUÑOZ MONCAYO ANDRES FELIPE

E.CIVIL: Soltero

FECHA ATENCION: 12/09/2020 11:16 p.m.

IDENTIFICACION: RC1080903871

EDAD: 7 Meses

No HISTORIA 1080903871

SEXO: Masculino

EMPRESA: EMSSANAR S.A.S.

FEC. NAC: 08/02/2020

TELEFONO: 3107865646

DX: D696-TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA

MUNICIPIO: COLON (GENOVA) (N)

DIRECCION: VILLANUEVA

PROFESIONAL: ORTEGA PATIÑO JESSICA NATALIA

ESPECIALIDAD: MEDICO RURAL (SSO)

REGISTRO: 1089482660