

Pasto, 21 de junio de 2024.

Señor
JUEZ CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE PASTO – N
Dr. JORGE ARMANDO BENAVIDES MELO.
 En su despacho

Referencia:	Proceso No. 520013103004 – 2023 – 00291 – 00
Demandante:	Trinidad Yomara Arellano Villarreal y otros
Demandado:	Fundación Hospital San Pedro de Pasto y otra
Asunto:	Responsabilidad civil.

Escrito por medio del cual se da contestación a la demanda –

Señor Juez:

JAVIER MAURICIO OJEDA PEREZ, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Pasto – Nariño, identificado con la cédula de ciudadanía No. 98'380.999 expedida en la ciudad de Pasto, abogado portador de la tarjeta profesional No. 90.563 otorgada por el Consejo Superior de la Judicatura, a Ud. me dirijo por medio del presente escrito, en forma respetuosa, en mi condición de apoderado judicial de la **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO DE PASTO**, con el fin de dar contestación a la demanda de la referencia, actuación que cumpla en los términos expuestos a continuación.

I. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTO

Se trata de la **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO DE PASTO**, entidad de derecho privado, cuyo objeto es la prestación de servicios de salud dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, regímenes exceptuados y particulares, constituida como una entidad sin ánimo de lucro, que goza de personalidad jurídica y patrimonio propio, de la cual es su actual Gerente y Representante Legal, el Dr. **OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA**, de quien he recibido el correspondiente poder para actuar.

II. POSICIÓN FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Es la siguiente:

Al No. 1. No me consta. Deberá probarse. En este hecho no tiene participación ni por acción ni por omisión la Fundación Hospital San Pedro de Pasto.

Al No. 2. No me consta. Deberá probarse. En este hecho no tiene participación ni por acción ni por omisión la Fundación Hospital San Pedro de Pasto.

Al No. 3. No me consta. Deberá probarse. En este hecho no tiene participación ni por acción ni por omisión la Fundación Hospital San Pedro de Pasto.

Al No. 4. No me consta. Deberá probarse. En este hecho no tiene participación ni por acción ni por omisión la Fundación Hospital San Pedro de Pasto. Sin embargo, revisada la base única de afiliados – ADRES – se puede evidenciar que la Sra. Trinidad Yomaira Arellano Villareal, se encuentra afiliada a la entidad promotora de salud – SANITAS S.A. – régimen contributivo, con afiliación efectiva del día 1º de mayo de 2016, en estado cotizante.

Al No. 5. No me consta. Deberá probarse. En este hecho no tiene participación ni por acción ni por omisión la Fundación Hospital San Pedro de Pasto.

Al No. 6. No me consta. Deberá probarse en la forma como se presenta el hecho. De conformidad con la historia clínica, ingresó por el servicio de urgencias ginecobstétricas el día 22 de julio de 2019, y

consta, lo que sigue: i) que consultó a las 3:32 de la mañana por salida de líquido abundante de una (1) hora de evolución y posterior dolor intenso, ii) tenía como antecedentes dos cesáreas y un aborto previos, iii) se encontraba con un embarazo de 31.6 semanas por ecografía tomada durante la semana quinta, refiriendo los movimientos fetales normales, no sangrados ni otros síntomas relevantes, iv) su embarazo anterior finalizó el día 26 de agosto de 2014 y la fecha de su última menstruación correspondió al día 18 de diciembre de 2018, con fracaso de método anticonceptivo de carácter hormonal, con un embarazo no planeado, refiriendo el consumo de micronutrientes, hemoclasificación A+, con seis (6) controles prenatales, y con antecedentes familiares de hipertensión arterial y aneurisma; v) Previo a su admisión el día 23 de julio de 2019, fue atendida el día 21 de enero por una amenaza de aborto de embarazo de cinco (5) semanas asociado a miomatosis uterina, nuevamente el día 28 de enero por amenaza de aborto con embarazo de seis (6) semanas, el día 30 de enero con una amenaza de aborto y embarazo de seis (6) semanas y miomatosis, el día 19 de marzo por amenaza de aborto más infección urinaria y una vulvovaginitis, trauma obstétrico con amenaza de aborto en semana diecinueve (19), asistió a control prenatal por perinatología el 13 de mayo, el 5 de junio tuvo estancia hospitalaria por edema gestacional, en el cual se descartó trastorno hipertensivo y el día 20 de junio tuvo atención ambulatoria por perinatología, en donde se encontró hidrofrenosis fetal, vi) Los paraclínicos reportados antes de la atención del día 23 de junio de 2019, reportaron: a) 29 de enero de 2019: AGSHB negativo; b) 25 de mayo de 2019: serología no reactivo; c) 5 de julio de 2019: VIH negativo; d) última ecografía del día 17 de junio de 2019: feto cefálico, dorso derecho, FCF 144 X, placenta corporal anterior grado I, ILA 17,6 CC, PFE 1274 gramos, percentil 94, peilectasia renal izquierda, hidrofrenosis derecha grado III – IV, vii) El día de su ingreso – 23 de julio de 2019 – presentó tensión arterial 120/70, álgida, con altura uterina de 32 cm, feto único vivo, podálico, fetocardia 140 X con doppler, con salida de líquido claro en moderada cantidad, tacto vaginal: cuello posterior cerrado, no sangrado. A las 3:59 horas se registró su valoración por ginecólogo diagnosticando embarazo de 31.6 semanas, con una ruptura prematura de membranas, más edad materna

avanzada, más dos (2) cesáreas previas, paridad satisfecha. Se ordenó dar inicio a un esquema de maduración pulmonar (betametasona 12 mg intramuscular día por dos (2) días), un goteo para uteroinhibición y neuro protección (sulfato de magnesio: dos (2) ampollas en 100 CC de SSN 0.9%, continuar con cuatro (4) ampollas de 500 CC de ringer: a 67 CC hora por una bomba de infusión continua), cubrimiento antibiótico con ampicilina 1 gr endovenoso cada 6 horas y eritromicina 500 mg vía oral cada ocho (8) horas, además se ordenó diclofenaco 75 mg IM dosis única. Se solicitó monitoria fetal, ecografía obstétrica más perfil biofísico más doppler de inserción placentaria, hemograma, PCR, TPHA, uroanálisis, gram de orina, valoración por perinatología, restricción de tactos vaginales y seguimiento estricto de feto y madre, viii) Se reportó cuadro hemático, VDRL y PCR normales, parcial de orina contaminado gram negativo, bienestar fetal por ecografía obstétrica y perfil biofísico. Cuatro (4) horas después se reportó un feto único vivo, podálico, fetocardia 147 X con doppler, se evidencia salida de líquido claro en moderada cantidad, tacto vaginal: cuello cerrado formado, estación – 2, sin actividad uterina, bienestar dado por monitoria fetal grado I, ix) A las veinticuatro (24) horas del ingreso se registró un nuevo cuadro hemático, con leucocitosis y neutrofilia leve en ascenso, PCR con leve descenso, x) El día 23 de julio de 2019 a las 12:27 se registró valoración por perinatología que consideró una presencia de oligoamnios secundario, ya recibió maduración pulmonar fetal, disminución de movimientos del feto – referida, se tomó perfil biofísico con presencia de oligoamnios, considerando estado fetal no satisfactorio y se decidió la finalización de la gestación por la vía alta, se brindó asesoría en planificación familiar, y solicitó pomey, se explicó la conducta a seguir, se diligenció el consentimiento informado y se reservó cupo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – UCIN. Se anotó que el perfil biofísico era de 4/8 puntos por estar presentes oligoamnios y cero movimientos respiratorios, además se visualizó hidrofrenosis derecha grado IV en el feto; xi) Se realizó cesárea más pomey, obteniendo un recién nacido vivo, prematuro, con un género masculino, a las 14:01 horas, peso: 2050 gramos, talla; 43 cms, PC: 31 cm, PT: 27 cm, PA: 26 cm, Apgar: 8 – 10 y se describió placenta completa, cordón de tres (3) vasos, anhidramnios, útero miomatoso y anexos

normales, xii) Las órdenes médicas del post operatorias incluyeron oxitocina, clindamicina 600 mg intravenoso cada seis (6) horas, gentamicina 160 mg intravenoso cada veinticuatro (24) horas, diclofenaco 75 mg intramuscular cada doce (12) horas, dipirona 1 gramo intravenoso cada seis (6) horas, lento y diluido y se ordenó educación en lactancia materna, vigilar evolución uterina y sangrado vaginal, control de signos vitales, informar cambios, cuidados de herida quirúrgica y vigilancia de evolución uterina y sangrado genital. Para el menor recién nacido se ordenó vitamina K pediátrica 1 mg intramuscular a dosis única, profilaxis ocular bilateral con yodopovidona al 2.5%, realización de cuidados del muñón umbilical, e iniciar esquema de vacunación, se solicitó hemoclasificación y TSH y traslado a Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal – UCIN por el riesgo de sepsis, xii) Una hora después de realizada la cirugía se decidió modificar el esquema analgésico de la madre, suspendiendo la dipirona y variando por tramadol ampolla 50 mg cada doce (12) horas vía IV y las 6:00 p.m., y se registró que durante el procedimiento quirúrgico no hubo lesión en vejiga, sin embargo, se decidió trasladar a Sala de Recuperación, presentó hematuria. Se revisó y se cambió sonda vesical y se consultó el caso con el médico urólogo, considerando continuar con sonda vesical y realización de cistoscopia para aclarar diagnóstico y conducta a seguir; xiii) El recién nacido fue valorado por pediatría a las 7:00 p.m., describiendo a un recién nacido pre-término, alerta, activo, reactivo a estímulos externos. Piel rosada, no ictericia, eutérmica sin lesiones, normocefalo, fontanelas normotensas, pupilas normo reactivas, nariz sin alteraciones, narinas permeables, pabellones auriculares sin alteraciones con implantación adecuada, boca; mucosas húmedas, paladar íntegro, cuello móvil simétrico sin adenopatías, tórax normo expansible, sin tirajes, con murmullo vesicular conservado bilateralmente simétrico, sin sobreagregados, Corazón rítmico, se ausculta soplo, abdomen blando depresible, muñón umbilical sin sangrado ni signos de infección, con tres vasos. Genitourinario: normo configurado para sexo masculino, ano permeable, con extremidades en flexión móviles simétricas con adecuada perfusión distal, pliegues inguinales simétricos. Sistema nervioso central: alerta, activo, reactivo a estímulos externos. Reflejos primitivos presentes. Se consideró a un recién nacido pre-término, que para el momento en encontraba

en buenas condiciones generales, con peso bajo, sin signos de dificultad respiratoria, activo, responde a estímulos externos, diuresis de características normales y deposición de características normales. Se vacuna para hepatitis B y BGC, se aplica vitamina K y se realizó profilaxis ocular y umbilical, madre hemoclasificación A positivo, hemoclasificación del recién nacido O positivo, se solicitó glucometría, en espera de resultado para la definición de conducta y permaneció en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – UCIN por riesgo de sepsis; xiv) El día 24 de julio, se realizó por el servicio de urología la cistoscopia, encontrando en su realización un punto transfixiante único en cúpula vesical, dado que es un solo punto, no hay orificio, se dejó en manejo expectante, sonda por diez (10) días y control en un (1) mes por urología; xv) El día 25 de julio, ante evolución favorable se consideró en darle egreso, sin embargo, refirió cefalea de gran intensidad, por lo que se decidió dejarla en hospitalización como cefalea post punción y se ordenó ergotamia, dexametasona, se solicitó hemoglobina más hematocrito y continuar con vigilancia clínica; xvi) El 26 de julio manifestó dolor abdominal, no están presentes signos de irritación peritoneal ni alteraciones en la herida quirúrgica, se ordenó hioscina, sin embargo, persistió el dolor. Refirió que tenía deseos de orinar pero que por la sonda no estaba drenando y se verificó que durante la noche había eliminado 600 cc – orina de características normales y se evidenció un sedimento pequeño en la sonda, con posterior retorno en la orina de aproximadamente 20 cc, manifestando que el dolor mejoró, pero mantiene la sensación de orinar. Se le explicó la importancia de permanecer tranquila, debido a que si se desespera y se agita podía presentar complicaciones; xvii) El día 27 de julio manifestó dolor torácico, se solicitó dimero D, que resultó elevado, transaminasas elevadas, LHD elevada, bilirrubinas, cuadro hemático y creatininas normales y se inició manejo con enoxaparina 40 mg subcutáneos cada día; xviii) El día 28 de julio de 2019, por el servicio de ginecología se encontró a esta paciente en aceptables condiciones generales, modulando dolor, abdomen con una herida quirúrgica limpia, loquios normales, orina espontánea positiva por sonda, miembros inferiores sin edema, sin signos de trombosis venosa profunda, y se decidió dar salida con orden de cefalexina capsula de 500 mg cada seis (6) horas y durante cinco (5) días, enoxaparina 40 mg

subcutáneos cada día por quince (15) días, metronidazol tableta 50 mg tomar una (1) cada ocho (8) horas por cinco (5) días, acetaminofén en tabletas por 500 mg, tomas una (1) tableta vía oral cada seis (6) horas por cinco (5) días, naproxeno de 250 mg tomar una (1) tableta vía oral cada día por treinta (30) días, preferiblemente después de las comidas, retiro de puntos en diez (10) días en el Centro de Salud más cercano a su entidad promotora de salud – EPS, cita de control por consulta externa con medicina general en siete (7) días para la madre para control del puerperio y programa de promoción y prevención, control por urología en un (1) mes, control de presión arterial diario en un Centro de Salud cercano a su residencia, retiro de sonda vesical en cinco (5) días, se explicó el manejo de la sonda vesical y sus cuidados, recomendaciones generales y signos de alarma para reconsultar por urgencias. La paciente asistió a control por urología el día 22 de agosto de 2019, encontrándose en dicha consulta para ese momento, sin hematuria, se dieron recomendaciones y se ordenó control en tres (3) meses con urocultivo, cistoscopia y uretroscopia de control y reingresó el día 14 de mayo de 2021, por COVID – 19. De donde, puede concluir, que la atención que se le brindó en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, se ajustó a los dictados de la *lex artis ad hoc* de la medicina.

Al No. 7. Es cierto. Así consta en la historia clínica.

Al No. 8. Es cierto. El recién nacido fue trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – UCIN por prematuridad, con diagnóstico de pre-término de treinta y dos (32) semanas más membrana hialina una (1) dosis de surfactante más hidrofénosis a descartar más riesgo de sepsis temprana por ruptura prematura de membranas, recibiendo una atención integral de conformidad con su condición clínica.

Al No. 9. No me consta. Deberá probarse en la forma como se presenta el hecho, puesto que se encuentra revestido de consideraciones subjetivas. Nos sujetamos a lo que consta en la historia clínica,

según descripción ya realizada a propósito de la respuesta al hecho No. 6. En todo caso, anotar que consta en la historia clínica que el menor fue trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – UCIN, en donde ingresó en brazos de la médica hospitalaria de quirófano, se colocó en lámpara de calor radiante, y se observó hipotónico (poca respuesta a estímulos), palidez generalizada con acrocianosis, abdomen globoso, silverman de 6' puntos dado por quejido dos (2) tiraje subcostal (2) retracción subxifoidea (2), saturación 65%, frecuencia cardíaca 155 latidos por minuto, por lo que se realizó intubación orotraqueal con tubo de 3.5., el cual se fijó a 8.5 cm de la comisura labial, se pasa una dosis de surfactante, se deja en ventilación mecánica, se solicitaron paraclínicos de ingreso y se inició manejo de ampicilina más gentamicina.

Al No. 10. No es cierto. Nos sujetamos a lo que consta en la historia clínica. Si bien es cierto, se realizó en el menor una intubación orotraqueal (consistente en la colocación de un tubo en la traquea, con el propósito de mantener la vía aérea permeable y una adecuada ventilación), con tubo de 3.5., el cual se fijó a 8.5 cm de la comisura labial, no es cierto que una sonda introducida en la traquea alcance al intestino, ya que por condición anatómica la traquea conecta con los bronquios y pulmones más con el sistema gastrointestinal.

Al No. 11. No es cierto. La evolución descrita en este hecho no corresponda a la realidad, para el día 24 de julio de 2019, la doctora García Quiñones, registró: "(...) Terapia respiratoria noche – paciente en cuidado intensivo en sus primeras horas de vida, con los siguientes diagnósticos: pre-término 32 semanas, membrana hialina 1, dosis de surfactante, hidrofrenosis a descartar, riesgo de sepsis temprana por ruptura de membranas de 36 horas, en incubadora cerrada, ambiente término neutro, piel rosada, mucosa oral hidratada, tranquilo, afebril, activo y reactivo a estímulo externo, sin sede analgesia, estable hemodinámicamente, sin intropicos ni vasoactivos, conectado a ventilación mecánica modo simv + presión soporte 9cmh20, pim 15cmh20, peep 5.0 cmh20, imv 45 por minutos, tiempo respiratorio 0.40 segundos, fio2 40%, saturación 91%, fc 135 por minuto, a la auscultación roncus ocasionales, realizo

movilizaciones costales, aceleración de flujo respiratorio, vibración e higiene de la vía aérea dada por aspiración obteniendo moderada cantidad de secreciones mucoides fluidas por tot y hialinas escasas por boca, paciente tolera tratamiento, sin complicaciones”, desvirtuando el diagnóstico de pre-término de 31 semanas. La evolución registrada por la doctora Martínez Botina Nathalia Elizabeth y Ordoñez Oswaldo Javier, corresponden a los registros médicos, los cuales reposan en la historia clínica.

Al No. 12. No es cierto. Se trata de una consideración subjetiva de la parte demandante. A *contrario sensu*, la historia clínica denota que tanto la madre como el recién nacido recibieron una atención oportuna, diligente, pertinente y perita, ajustada a los dictados de la *lex artis ad hoc* de la medicina.

Al No. 13. No es cierto. El hecho se encuentra revestido de consideraciones subjetivas. Frente a los registros médicos efectuados por la doctora Domínguez Palacios María Mercedes y Martínez Botina Claudia Isabel, nos sujetamos a lo que consta en la historia clínica.

Al No. 14. No es cierto en la forma como se presenta el hecho. Lo ocurrido: el día 27 de julio de 2019, el menor fue trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – UCIN por presencia de neumoperitoneo, para valoración y manejo por cirugía pediátrica, en ambulancia medicalizada, con diagnóstico de perforación del intestino (no traumática) – otros recién nacidos pre – término, síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido. Con base en los diagnósticos antes mencionados, se resalta que la perforación intestinal espontánea, o no traumática, es una condición que afecta principalmente a neonatos pre-término y puede estar ligada a varios factores como es la inmadurez del sistema digestivo, interrupción del flujo sanguíneo al intestino e infecciones.

Al No. 15°. No me consta. Deberá probarse. En el hecho no se atribuye dicha nota a la historia clínica que se levantó con ocasión de la atención del menor en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto.

Al No. 16º. No me consta. Deberá probarse. En el hecho no se atribuye dicha nota a la historia clínica que se levantó con ocasión de la atención del menor en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto.

Al No. 17º. No es cierto. Se trata de una apreciación subjetiva de la parte demandante, por cuanto, la causa del padecimiento familiar que se describe, y del propio menor, no tiene causa con la atención que se dispensó a éste en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, que fue oportuna, idónea, diligente y perita, ajustada a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

Al No. 18º. No es cierto. Se trata de una apreciación subjetiva de la parte demandante, por cuanto, la causa del padecimiento familiar que se describe, y del propio menor, no tiene causa con la atención que se dispensó a éste en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, que fue oportuna, idónea, diligente y perita, ajustada a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

III. RAZONES DE LA DEFENSA

La causa de la imputación de culpa en el caso *sub examine* según la parte demandante, consisten en que, existió mala *praxis* en la realización de la entubación orotraqueal, misma que se le realizó en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto y que perforó el intestino del recién nacido. (así se imputa a las pretensiones de la demanda, en concordancia con los supuestos facticos expuestos por la parte actora, en especial, del hecho No. 10).

Tal imputación de responsabilidad debe descartarse, si tenemos en consideración que el procedimiento que se realizó en el recién nacido de intubación orotraqueal, que consiste en la colocación de un tubo en la traquea con el fin de mantener la vía aérea permeable y con una adecuada ventilación, no le causó

una perforación del intestino, por cuanto, no es posible que una sonda colocada en la traquea perfora el intestino, ya que por anatomía la traquea conecta con los bronquios y los pulmones y no con el sistema gastrointestinal.

Se itera, la intubación orotraqueal ordenada no llega al intestino sino a los pulmones y se conecta a un ventilador mecánico con parámetros definidos para apoyar la adecuada respiración del recién nacido. E. recién nacido durante su estancia en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, presentó una distensión abdominal súbita que desencadenó el cumplimiento de los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc* del arte de curar, que incluyó la solicitud de placas, en las que se documentó el neumoperitoneo – que no tiene nexo causal con el procedimiento de intubación orotraqueal, y por el cual se remitió de una forma oportuna al Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto, para realización de cirugía pediátrica. Lo anterior consta en la historia clínica levantada con ocasión de su atención, en donde se consignó la remisión, ello ante el hallazgo de distensión abdominal súbita y neumoperitoneo encontrado en la placa de abdomen, y con el registro en la orden de remisión de una perforación del intestino no traumática. Es del caso, indicar que, la causa de perforación del intestino de un recién nacido pre-término, más frecuente, es producto de una enterocolitis necrotizante, sospecha diagnóstica que es coincidente con la valoración de ingreso que se le realizó en el Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto. Además de lo anterior, es de indicar, que de acuerdo con las notas de la epicrisis del Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto, la perforación encontrada no fue de origen intestinal sino gástrico, efectivamente de 4 cms en el fondo gástrico. De conformidad con lo indicado por la literatura médica [Perforación gástrica en el período neonatal: presentación de dos casos y revisión de literatura, Gerardo López Cruz¹ y cols. Bol Clin Hosp Infant Edo Son 2016]:

"(...) La perforación del estómago en la etapa neonatal es una urgencia quirúrgica rara, y se asocia con una alta morbilidad y mortalidad; aparte de la edad gestacional, la mortalidad oscila entre el 41 y 80% de los casos – Sin embargo, debe tenerse presente la patología porque la sobrevida está en relación directa con el diagnóstico

precoz y resolución quirúrgica oportuna. Las manifestaciones clínicas pivote las constituyen el vómito, distensión abdominal y dificultad respiratoria. Radiológicamente se observa aire libre sub – diafragmático y neumoperitoneo. Los sitios anatómicos afectados con asisuidad son la curvatura mayor del estómago, la curvatura menor y la pared anterior del antro pilórico. En algunas ocasiones se encuentran malformaciones con la afección como atresia de piloro, atresia duodenal, atresia de esófago con fístula traqueoesofágica, malrotación intestinal, ileo meconial, Hirschsprung, vólvulo intestinal y eventración diafragmática. La perforación gástrica ocurre por tres principales mecanismos: trauma, isquemia o en forma espontánea.

"(...) La perforación gástrica también ha sido documentada en pacientes con enterocolitis necrotizante. El mecanismo de isquemia, perforación, es difícil de explicar, porque la perforación gástrica se encuentra asociada en estos pacientes a condiciones severas de estrés, prematuridad extrema, bajo peso, sepsis y asfixia perinatal (...)" . (Las negritas y las subrayas son fuera de texto).

De donde, podemos concluir que: i) En la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, se realizó un adecuado diagnóstico del recién nacido, por lo cual, su remisión para cirugía pediátrica fue oportuna, ii) Ello es la causa de que, pese al mal pronóstico, el recién nacido haya sobrevivido, iii) En el caso *sub examine*, ya se descartó que la intubación orotraqueal pueda ocasionar una perforación gástrica, iv) La sonda orogástrica que le fue colocada, no indicó signos de perforación clínicos ni paraclínicos, hasta el momento en que se presentó la distensión súbita, lo que descarta que haya sido la causa – mecanismo de la perforación de un origen traumático, v) La causa de la perforación fue espontánea porque el recién nacido presentada una multiplicidad de factores de riesgo.

IV. EXCEPCIONES

Se formulan las siguientes:

1. INEXISTENCIA DE CULPA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD

Esta excepción tiene fundamento en que, en el caso *sub examine*, en la prestación del servicio que se brindó al binomio gestante – recién nacido, se ajustó a los protocolos de atención médicos – *lex artis ad hoc del arte de curar*, pues de agotaron los exámenes diagnósticos a que había lugar, se brindaron los cuidados que la ciencia médica exige, se realizaron los procedimientos indicados y se remitió oportunamente al recién nacido para cirugía pediátrica, ante la aparición súbita de una distensión abdominal, y todo ese conjunto de atención, salvo su vida, pese a un pronóstico que estaba comprometido.

2. AUSENCIA DE NEXO CAUSAL

Para comprometer la responsabilidad de una Institución Prestadora de Servicios de Salud, se debe acreditar los siguientes elementos: 1. Un daño [lesión, perforación gástrica del recién nacido], 2. Un hecho dañoso, que en el caso *sub examine* no se encuentra probado, porque en la demanda se dice que una intubación orotraqueal que le fue realizada perforó un intestino, y ello no puede ser posible anatómicamente, y además, la lesión reportada en la historia clínica levantada por el Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto, fue gástrica, siendo que, la causa de la perforación fue por la propia prematuridad del recién nacido, y 3. Una conexidad causal entre el hecho dañoso y el daño – no presente, porque la lesión que padeció el recién nacido no fue ocasionada por un acto del servicio médico o paramédico que le fue brindado en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, lo que descarta la existencia del nexo causal.

3. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN – COBRO DE LO NO DEBIDO

Se sustenta en que, al no existir hecho dañoso, ni nexo causal, no existe ninguna obligación en la Fundación Hospital San Pedro de reparar un daño que no causó, y ello torna la reclamación que se ha presentado en su contra, en un cobro de lo no debido, configurándose esta excepción.

4. FUERZA MAYOR – CASO FORTUITO

Por cuanto, la perforación gástrica que padeció el menor, fuente de la imputación a la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, no fue causada por la intubación orotraqueal que le fue realizada y necesaria para salvar su vida, por imposibilidad anatómica, sino que fue espontánea, de aparición súbita y correlacionada con su condición de prematuridad.

5. LA INNOMINADA

Invoco a favor de la entidad que represento cualquier otra excepción que aparezca en el proceso como probada y que tenga la virtud de enervar las suplicas de la demanda.

V. POSICION DE LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

De conformidad con lo expuesto, a Ud. Señor Juez, manifiesto en nombre y representación de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, que me opongo a la prosperidad de todas y cada una de las pretensiones de la demanda, pues carecen de fundamentos de hecho y de derecho, que hagan viable su prosperidad. En tal sentido solicito que al momento de dictar sentencia sean denegadas.

VI. PRUEBAS

Comendidamente solicito al Sr. Juez, que decrete, practique y valore en la debida oportunidad procesal, los siguientes medios probatorios, así:

1. DOCUMENTALES QUE SE APORTAN

- 1.1. Copia integral de las históricas clínicas correspondientes a la madre gestante y al recién nacido y levantadas con ocasión de su atención en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto.

OBJETO: Acreditar en circunstancias de tiempo, modo y lugar que la atención que brindó la Fundación Hospital San Pedro de Pasto a la madre gestante y al recién nacido se ajustó a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc* – y que no se incurrió con ello, en culpa que pueda comprometer su responsabilidad.

2. TESTIMONIALES QUE SE SOLICITAN

Cítese a declarar a las siguientes personas:

- 2.1. Dra. **LEIDY YOLIMA ALFARO ANGANOY** – a quien se podrá citar a través de la dependencia de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó a la madre gestante y al recién nacido, como médico, en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

- 2.2. Dra. **MARIA DOMINGUEZ PALACIOS** – médico pediatra a quien se podrá citar a través de la dependencia de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó al recién nacido, como médico pediatra, en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

- 2.3. Dr. **JOSE GABRIEL DEL CASTILLO CASTRILLON** – médico neonatólogo, a quien se podrá citar a través de la dependencia de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó al recién nacido, como médico neonatólogo, en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

2.4. Dr. **JAVIER OSWALDO ORDOÑEZ MUÑOZ** - médico pediatra a quien se podrá citar a través de la dependencia de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó al recién nacido, como médico pediatra, en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

2.5. Dra. **JUDIT BARRERO BAEZ** – medica especialista en pediatría, a quien se podrá citar a través de la dependencia de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó al recién nacido, como médico pediatra, en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

2.6. Dra. **SONIA DEL PILAR MUÑOZ GUERRERO** – médica especialista en cardiología pediátrica, a quien se podrá citar a través de la dependencia de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó al recién nacido, como médica especialista en cardiología pediátrica,

en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

- 2.7. Dr. **HERNAN HECTOR MORILLO ROSERO** - medica especialista en pediatría, a quien se podrá citar a través de la dependencia de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó al recién nacido, como médico pediatra, en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

- 2.8. Dr. **GUERLIZ CHAVEZ BETANCOURTH** – médica especialista en cirugía pediátrica - a quien se podrá citar a través del área de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó al recién nacido, como médica especialista en cirugía pediátrica, en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

- 2.9. Dr. **HECTOR ALEJANDRO ERASO NARVAEZ** - a quien se podrá citar a través del área y/o de la dependencia de Talento Humano de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto.

OBJETO: Obtener su declaración en circunstancias de tiempo, modo y lugar, en relación a la atención que brindó a la madre gestante y al recién nacido, como médico, en la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, y determinar si la misma se ajustó o no, a los dictados de la ley de la medicina – *lex artis ad hoc*.

VII. OPOSICIÓN AL DECRETO DEL DICTAMEN PERICIAL SOLICITADO POR LA PARTE DEMANDANTE

Nos oponemos al decreto del dictamen pericial solicitado por la parte demandante, por cuanto, era de su carga el deber de aportarlo con la demanda. Lo anterior, de conformidad con lo previsto en el artículo 227 del Código General del Proceso.

VIII. ANEXOS

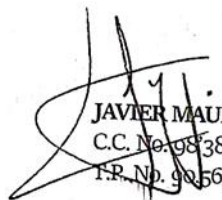
1. Poder para actuar conferido de conformidad con las disposiciones legales.
2. Certificado de habilitación como Institución Prestadora de Servicios de Salud y de su representante legal emitido por el Instituto Departamental de Salud de Nariño.
3. Certificado de ejercicio de funciones del Sr. Gerente de la Fundación Hospital San Pedro de Pasto, emitido por la dependencia de Talento Humano de la entidad.
4. Los documentos relacionados como documentales que se aportan.
5. Escrito de llamamiento en garantía.

IX. NOTIFICACIONES

Se recibirán, así:

- La parte demandante y su apoderado judicial las recibirán en la dirección y buzón electrónico de contacto aportado con la demanda, o en el escrito en que modifiquen estos datos.
- La Fundación Hospital San Pedro de Pasto, a través del despacho del Gerente, en la sede de esta entidad, ubicada en la carrera 43 con calle 16 esquina en la ciudad de Pasto, y buzón electrónico de su apoderado judicial: jmauricio_ojedap@hotmail.com
- Las personales que me corresponden las recibiré en la calle 19 No. 31 b – 30, sede de Grupo *Lex Iustitia* Litigantes Consultores S.A.S., en la ciudad de Pasto, en el número celular 311 747 8431 y en buzón electrónico: jmauricio_ojedap@hotmail.com

Del Sr. Juez, atentamente,


JAVIER MAURICIO OJEDA PEREZ
C.C. No. 98380.999 expedida en Pasto
I.P. No. 90563 otorgada por el C.S.J.

Pasto, 28 de mayo de 2024

Señores

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE PASTO

En su despacho

Proceso:	Verbal – Responsabilidad civil extracontractual
Radicado:	Nro. 2023-00291
Demandante:	Trinidad Yomara Arellano Villareal y otros
Demandado:	Fundación Hospital San Pedro

Memorial poder –

Señor Juez:

OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Pasto, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi condición de Gerente, y por ende como Representante Legal de la **FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO DE PASTO**, por medio del presente escrito, en forma respetuosa me dirijo a Usted (es), y manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Dr. **JAVIER MAURICIO OJEDA PEREZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Pasto, identificado con la cédula de ciudadanía No. 98'380.999 expedida en la ciudad de Pasto, abogado portador de la tarjeta profesional No. 90.563 otorgada por el Consejo Superior de la Judicatura, para que asuma la defensa de esta entidad en el asunto citado en la referencia y actúe como tal hasta la culminación del mismo.

El apoderado judicial constituido se encuentra facultado para conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, recibir, renunciar, llamar en garantía, enunciar el pleito y en general para el desarrollo de todas aquellas actuaciones que resultan inherentes al correcto ejercicio del presente mandato.

Sírvase, Sr. Juez, reconocer personería para actuar al Dr. **JAVIER MAURICIO OJEDA PEREZ** en los términos y para los efectos del presente memorial poder.

Atentamente,

OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA

C.C. No. 79.683.801 de Bogotá D.C.

Gerente

Fundación Hospital San Pedro de Pasto

Acepto,

JAVIER MAURICIO OJEDA PEREZ

C.C. No. 98'380.999 expedida en Pasto

I.P. No. 90.563 otorgada por el C.S.J.

**SUSCRITO NOTARIO CUARTO DE
CIRCULO NOTARIAL DE PASTO,**

HALE CONSTAR

Poder

urgado uno civil/efo pntan

oscar

A/6do to w/osquera 2024

7968384

Poder

796E3601

13 JUN 2024



CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO.
SUBDIRECCION DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO.
SUBDIRECTORA CALIDAD Y ASEGURAMIENTO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO, en su sede de prestador FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO de municipio de PASTO - departamento de NARIÑO, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		5200100557 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO				
NI: Nit / CC: Cédula	NI: 891200209-3	Nombre o razón social:		FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO		
Fecha de inscripción:	2006/11/11	Fecha de vencimiento:	2024/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:		
Empresa Social del Estado:	NO			Carácter Territorial de la Entidad:		
Representante Legal:	OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA			Dirección administrativa:	CL16 KR43 ESQ	 CO-SC-CER98915
Telefono:	7336000 ext 308	Fax:		Email:	gerencia@hospitalsanpedro.org	
Municipio:	PASTO			Departamento:	NARIÑO	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NUMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
RESOLUCIÓN	9514	19921027	MINISTERIO DE SALUD	BOGOTA

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		520010055701 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO			
Dirección:	CL16 KR43 ESQ			Barrio:	SAN PEDRO
Centro Poblado:	SAN JUAN DE PASTO			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	7336000	Fax:		Email:	fhsp@hospitalsanpedro.org

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - NARIÑO
Prestador: 5200100557 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
Código y nombre sede del prestador: 5200100557-01 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

Gerente:	OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA	Fecha de Apertura:	2006/11/11
Municipio:	PASTO	Departamento:	NARIÑO

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	520010055701 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO		
Dirección:	CL16 KR43 ESQ	Barrio:	SAN PEDRO
Centro Poblado:	SAN JUAN DE PASTO	Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	7336000	Fax:	
Email:	fhsp@hospitalsanpedro.org		
Gerente:	OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA	Fecha de Apertura:	2006/11/11
Municipio:	PASTO	Departamento:	NARIÑO

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	520010055701 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO		
Dirección:	CL16 KR43 ESQ	Barrio:	SAN PEDRO
Centro Poblado:	SAN JUAN DE PASTO	Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	7336000	Fax:	
Email:	fhsp@hospitalsanpedro.org		
Gerente:	OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA	Fecha de Apertura:	2006/11/11
Municipio:	PASTO	Departamento:	NARIÑO
ENTIDAD ACREDITADORA EN SALUD		FECHA ÚLTIMA DE ACREDITACION (AAAAAMDD)	FECHA RENOVACIÓN CICLO (AAAAAMDD)
INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS Y CERTIFICACIÓN - ICONTEC		20200520	20231219
		FECHA DE VENCIMIENTO (AAAAAMDD)	20240519
		ESTADO DE	VIGENTE



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT: Modalidad Intramural	M-EXT: Modalidad Extraamural	M-UM: Modalidad Unidad Móvil	M-DOM: Modalidad Domiciliario	M-JS: Modalidad Jornada de Salud	M-TEL: Modalidad Telemedicina
M-PR: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PTI: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRNI: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexparticia	M-PRTM: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE: Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE: Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexparticia	M-PRETE: Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL: Complejidad. *SC: SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PTI	M-PRNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
-----------	---------	-----------------	-------	-------	------	-------	------	-------	------	-------	--------	--------	--------	---------	---------	-------	---------------------------	------------

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REMISOR
 Prestador: 520010055701 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre sede del prestador: 520010055701 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

INTERNACI ÓN	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180131	DHS0258756
INTERNACI ÓN	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180423	DHS0258757
INTERNACI ÓN	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20180219	DHS0258758
INTERNACI ÓN	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258759
INTERNACI ÓN	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20180131	DHS0258760
INTERNACI ÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258761
QUIRÚRGIC OS	203	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258762
QUIRÚRGIC OS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258763
QUIRÚRGIC OS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20081217	DHS0258764
QUIRÚRGIC OS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258765
QUIRÚRGIC OS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258766
QUIRÚRGIC OS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258767
QUIRÚRGIC OS	210	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258768
QUIRÚRGIC OS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180131	DHS0258769
QUIRÚRGIC OS	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258770
QUIRÚRGIC OS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20080805	DHS0258771
QUIRÚRGIC OS	216	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258772
QUIRÚRGIC OS	217	OTRAS CIRUGÍAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258773
QUIRÚRGIC OS	232	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20110117	DHS0258775
QUIRÚRGIC OS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258776
QUIRÚRGIC OS	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258777
QUIRÚRGIC OS	245	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHS0258778
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258779
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258780
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258781
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258782
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170309	DHS0258783
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20171227	DHS0258784
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061111	DHS0258785

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
 Proveedor: 6200100657 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre sede del prestatador: 5200100567-91 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

Handwritten signature

CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258786
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTERICIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258787
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258788
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258789
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20171130	DHS0258790
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258791
CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20101117	DHS0258792
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20101117	DHS0258793
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20101117	DHS0258794
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061111	DHS0258795
CONSULTA EXTERNA	335	OFALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258798
CONSULTA EXTERNA	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20105111	DHS0258797
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258796
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258799
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20141002	DHS0258800
CONSULTA EXTERNA	345	REUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258801
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258802
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20105111	DHS0258803
CONSULTA EXTERNA	364	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20101117	DHS0258805
CONSULTA EXTERNA	365	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258806
CONSULTA EXTERNA	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258807
CONSULTA EXTERNA	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258808
CONSULTA EXTERNA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258809
CONSULTA EXTERNA	371	OTRAS CONSULTAS GENERALES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20220221	DHS0258810
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258811
CONSULTA EXTERNA	373	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258812
CONSULTA EXTERNA	379	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258813
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258814
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061111	DHS0258815

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
 Prestador: 6200100657 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre sede del prestador: 5300100567-01 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGIA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180219	DHSS0258815
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20051111	DHSS0258816
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	708	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20190710	DHSS0258817
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	709	QUIMIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20051111	DHSS0258818
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20051111	DHSS0258819
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20061111	DHSS0258820
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20180707	DHSS0258821
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20051111	DHSS0258822
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	731	LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20180207	DHSS0258823
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	733	HEMODIALISIS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20130208	DHSS0258824
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	734	DIÁLISIS PERITONEAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20130208	DHSS0258825

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
 Prestador: 5200100657 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre sede del prestador: 5200100557-01 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20081111	DHS0258826
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20180207	DHS0258827
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20081111	DHS0258828
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	743	HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20240130	DHS0258829
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20080101	DHS0258830
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20210101	DHS0258831
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20081111	DHS0258831
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	747	PATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180207	DHS0258832
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20231030	DHS0594295
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20081111	DHS0258833
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20081111	DHS0258834

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPES
 Prestador: 520010057 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre sede del prestador: 520010057-01 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

Handwritten signature

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico

M-AMB:Modalidad Ambulatoria

M-HOP:Modalidad Hospitalaria

M-UMO:Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliaria

M-OEX:Modalidad Otras Extramural

M-CRE:Modalidad Centro de Referencia

M-IRE:Modalidad Institución Remisora

C-BAJ:Complejidad Baja

C-MED:Complejidad Media

C-ALT:Complejidad Alta

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INTERNACIÓN	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	07:00A13:00-14:00A19:00	07:30A13:00-13:30A18:00		07:00A15:00-15:00A19:00	13:00A19:00		
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	07:00A18:00	12:00A20:00	07:00A18:00	07:00A12:00-13:00A18:00			
QUIRÚRGICOS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	14:00A18:00		07:00A13:00-15:30A18:00				
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	13:00A18:00		13:00A18:00	14:00A18:00	07:00A13:00-14:00A19:00		
QUIRÚRGICOS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA		08:00A12:00		08:00A12:00			
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	13:00A18:00		13:00A18:00				
QUIRÚRGICOS	210	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	07:00A13:00	07:00A13:00		13:00A18:00			
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA			14:00A18:00				
QUIRÚRGICOS	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA			14:00A18:00	07:00A12:00			

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS

Prestador: 620010057 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

Código y nombre sede del prestador: 520510057-01 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

QUIRÚRGICOS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA				07:00A13:00	14:00A18:00		
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA		14:00A18:00		14:00A18:00	07:00A12:00		
QUIRÚRGICOS	217	OTRAS CIRUGÍAS		13:00A18:00	07:00A13:00				
QUIRÚRGICOS	232	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	07:00A13:00	07:00A13:00	07:00A13:00		07:00A13:00		
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA			09:00A12:00				
QUIRÚRGICOS	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	14:00A18:00	07:00A13:00					
QUIRÚRGICOS	245	NEUROCIRUGÍA	07:30A12:00		09:00A12:00				
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	07:00A09:00	07:00A09:00	07:00A09:00	07:00A09:00	07:00A09:00		
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	07:00A10:00	07:00A10:00	07:00A10:00	07:00A10:00			
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	13:00A16:00	07:00A10:00	07:00A11:00	13:00A17:00	07:00A10:00		
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA		07:00A12:00	07:00A12:00-14:00A17:00	10:00A12:00	07:00A11:00		
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	14:00A16:00	14:00A16:00		07:00A12:00	07:00A12:00		
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA		07:00A11:00-13:00A17:00		11:00A13:00	13:00A15:00		
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	07:00A13:00-13:00A16:00	07:00A13:00-13:00A16:00	07:00A13:00-13:00A18:00	07:00A13:00-13:00A18:00	07:00A13:00-13:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	07:00A09:00-11:00A15:00	11:00A15:00	11:00A15:00	11:00A15:00	11:00A15:00		
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBISTETRICIA		07:00A11:00	08:00A10:00-13:00A17:00	07:00A13:00	08:00A10:00-13:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA	10:00A13:00		10:00A13:00	13:00A16:00	07:00A11:00		
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	07:00A12:00-14:00A16:00	07:00A12:00-14:00A16:00	07:00A12:00-14:00A16:00	07:00A12:00-14:00A16:00	07:00A12:00-14:00A16:00		
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	14:00A17:00	14:00A17:00	10:00A13:00-13:00A17:00	13:00A17:00			
CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGÍA	11:00A13:00			11:00A13:00	11:00A13:00		
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	07:00A10:00	07:00A10:00		07:00A10:00			
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	07:00A11:00	07:00A11:00	07:00A11:00	07:00A11:00	07:00A11:00		
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	10:00A11:30	12:00A15:30	08:00A10:00-11:00A15:00		07:00A08:00-12:00A15:00		
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	07:00A09:00	14:00A16:00	13:00A15:00				
CONSULTA EXTERNA	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA	07:00A14:00	07:00A14:00	07:00A14:00	07:00A14:00	07:00A11:00		



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - RESPS
 Plazuela: 529010083 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre sede del prestador: 5290100557-01 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

✍

CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	07:00A11:00		07:00A10:00	07:00A10:00	13:00A15:00		
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	07:00A13:00	07:00A09:30	07:00A13:30	07:00A10:00			
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:00A12:00	07:00A12:00	07:00A12:00	07:00A12:00	07:00A12:00		
CONSULTA EXTERNA	348	REUMATOLOGÍA	07:00A11:00	07:00A11:00	07:00A11:00	07:00A11:00	07:00A11:00		
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA		08:00A13:00-14:00A17:00	08:00A13:00	08:00A13:00	08:00A12:00		
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	13:00A17:00	13:00A17:00-14:00A16:00	13:00A17:00	13:00A17:00-14:00A16:00			
CONSULTA EXTERNA	364	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00	11:00A13:00	11:00A13:00		
CONSULTA EXTERNA	365	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA		07:00A10:00	07:00A12:00				
CONSULTA EXTERNA	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	07:00A09:00						
CONSULTA EXTERNA	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA		07:00A11:00			08:00A10:00		
CONSULTA EXTERNA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA		09:00A12:00	14:00A16:00				
CONSULTA EXTERNA	371	OTRAS CONSULTAS GENERALES	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	08:00A11:00-14:00A17:00	14:00A16:00	09:00A12:00	14:00A16:00			
CONSULTA EXTERNA	373	CIRUGÍA ONCOLÓGICA					09:00A16:00		
CONSULTA EXTERNA	379	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	14:00A17:00	07:00A11:00		14:00A16:00	14:00A16:00		
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	14:00A17:00			14:00A17:00			
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL			14:00A16:00	14:00A16:00			
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	07:00A13:00	07:00A14:00					
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	709	QUIMIOTERAPIA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A18:00	



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
 Prestador: 5200100057 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre sede del prestador: 5200100557-01 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	07:00A13:00- 14:00A19:00	07:00A13:00- 14:00A19:00	07:00A13:00- 14:00A19:00	07:00A13:00- 14:00A19:00	07:00A13:00- 14:00A19:00	07:00A13:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	731	LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	733	HEMODIÁLISIS	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	734	DIÁLISIS PERITONEAL	07:00A10:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	07:00A12:00- 14:00A18:00	07:00A12:00- 14:00A18:00	07:00A12:00- 14:00A18:00	07:00A12:00- 12:00A18:00	07:00A12:00- 14:00A18:00	07:00A13:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	08:00A17:00	14:00A18:00	09:00A12:00	14:00A16:00			
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	743	HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	00 A 24	00 A 24	00 A 24	00 A 24	00 A 24	00 A 24	



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
 Proveedor: 5240100032 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre legal del proveedor: 5204100557491 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

4

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	747	PATOLOGÍA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	10:00A12:00	10:00A12:00	10:00A12:00	10:00A12:00	10:00A12:00		
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59



SC-CER98915

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	ESPECIFICIDAD
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	210	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	217	OTRAS CIRUGÍAS	TRASPLANTE RENAL
QUIRÚRGICOS	232	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	ATENCIÓN PACIENTE ONCOLÓGICO
QUIRÚRGICOS	232	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	ATENCIÓN PACIENTE ONCOLÓGICO



CO-SC-CER98915

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - RESPS
 Prestador: 8290100857 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO
 Código y nombre Sede del prestador: 5000100397-01 - FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

dp

CONSULTA EXTERNA	364	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	ATENCIÓN PACIENTE ONCOLÓGICO
------------------	-----	--	------------------------------

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CAMAS	ADULTOS	120
CAMAS	INTERMEDIA ADULTOS	29
CAMAS	INTENSIVA ADULTOS	32
CAMAS	CUNA INTERMEDIA NEONATAL	8
CAMAS	CUNA INTENSIVA NEONATAL	4
CAMAS	CUNA BÁSICO NEONATAL	0
CAMAS	TPR	5
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	28
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	33
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	
CONSULTORIOS	URGENCIAS	
SALAS	SALA DE CIRUGÍA	
SALAS	PARTOS	
SILLAS	SILLAS DE QUIMIOTERAPIA	
SILLAS	SILLAS DE HEMODIÁLISIS	



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
Prestador: 0290100557 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
Código y nombre sede del prestador: 5200100557-01 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

JP

Dada el día martes 09 de abril de 2024 (10:34 a.m.).


ANA BELEN ARTEAGA TORRES.

SUBDIRECTORA CALIDAD Y ASEGURAMIENTO.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 52000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 52000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 09 de abril de 2024 (10:34 a.m.).



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
Prestador: 52000REPS7 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
Código y nombre sede del prestatador: 5200100557-01 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

Handwritten signature

16

GOBERNACION DE NARIÑO

ARCHIVO DEL DEPARTAMENTO

PASTO - COLOMBIA

Oficio No. _____

COPIA DE LA RESOLUCION No. 17 DE 1.930

Sobre Personería Jurídica

República de Colombia-Poder Ejecutivo

Nacional

Vista la solicitud dirigida al Ministerio de Gobierno, por conducto del -
Señor Gobernador del Departamento de Nariño, por el señor Juan Bautista -
Ortiz del Corral, con el fin de obtener del Poder Ejecutivo que se conce-
de Personería Jurídica al HOSPITAL SAN PEDRO, establecido en la Ciudad de
Pasto; y teniéndose en cuenta que en los estatutos respectivos no se en-
cuentren disposiciones contrarias al orden legal y a las nuevas costum-
bres (Artículos 47 y 49 de la Constitución Nacional), y que, además la -
petición ha sido hecha en la forma y términos del Decreto No. 1326 de -
1.922.

SE RESUELVE:

Reconócese Personería Jurídica al Hospital San Pedro, de la Ciudad de Pas-
to.

Esta Resolución empezará a regir quince días después de su publicación en
el DIARIO OFICIAL, conforme al Decreto citado anteriormente.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE.-

Dado en Bogotá a 6 de marzo de 1.930.

El Presidente de la República,

MIGUEL ABANDIA MENDEZ

El Ministro de Gobierno,

GABRIEL RODRIGUEZ BLAÑO

(20)- Derechos consignados, 3 2- Publicación, una vez

ES COPIA FIEL TOMADA DE SU ORIGINAL

San Juan de Pasto, abril 6 de 1.992


ALVARO FRANCISCO ROSAS
Jefe de Archivo del Departamento

28 ABR 2015
EL SUBSECRETARIO
DE DESARROLLO
COMUNITARIO CERTIFICA
QUE LAS PRESENTES
COPIAS SON CONFORMES
A SU ORIGINAL



SDC – 021 – 2024

**LA SUSCRITA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO COMUNITARIO DE LA
GOBERNACION DE NARIÑO**

CERTIFICA:

Que la entidad denominada "**HOSPITAL SAN PEDRO DE PASTO**", identificado con NIT No. 891.200.209-3, goza de Personería Jurídica reconocida mediante Resolución N° 017 del 06 de marzo del 1930, la cual tiene como domicilio principal en el municipio de Pasto (Nariño).

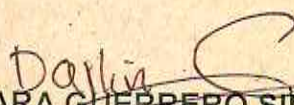
Que según Resolución N° 017 del 04 de marzo del 2024, se reconoció al Dr. **OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 79.683.801 expedida en Bogotá D.C., como Gerente y Representante Legal de la entidad denominada **FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO DE PASTO**.

Que, de acuerdo con los Estatutos, es una entidad sin ánimo de lucro.

Que la personería jurídica se encuentra vigente.

Se anulan estampillas Pro-desarrollo de Nariño, Pro-cultura y Universidad de Nariño, por valor de once mil doscientos pesos (\$11.200.00), liquidación No. 10188717 PIN No. 20564083.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los nueve (9) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2.024).


DARLIN GIOMARA GUERRERO SINISTERRA
Subsecretaria de Desarrollo Comunitario
Secretaria de Gobierno.

PROYECTO:
JOSE RAMON CRUZ LOPEZ
CONTRATISTA SDC-IVC

Pasto 09 de abril de 2024.

EL DIRECTOR DE GESTIÓN HUMANA
DE LA FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

CERTIFICA:

Que, EL Doctor OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.683.801 de Bogotá, es El Representante Legal de la Fundación Hospital San Pedro, por ocupar el cargo de Gerente de la misma, cargo para el cual fue designado mediante Acta de Posesión del dos (02) de octubre de dos mil dieciocho (2018), emanada por el señor Obispo de Pasto, Monseñor ENRIQUE PRADO BOLAÑOS, cargo que está desempeñando a partir del día primero (01) de noviembre de dos mil dieciocho (2018).

Que, EL Doctor OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA, a la fecha se encuentra ejerciendo sus funciones como Gerente de la Fundación Hospital San Pedro.

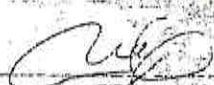

LUIS ALBERTO ALMEIDA MORENO
Director de Gestión Humana

Proyecto: Lorena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.683.801
NUMERO

MOSQUERA DAZA
APELLIDOS

OSCAR ALBERTO
NOMBRES


FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1974**
PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.80

ESTATURA **O+** SEXO **M**
G.S. RH

20-MAY-1992 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMARATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45144489-M-0079683801-20080304

0293506062P 02 203046756

FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO**CALLE 16 CRA 43 ESQUINA - 7336000****Nit 891200209-3****HISTORIA CLINICA**

No. H. C. NV151804698 - 755114 Fecha de Ingreso 23/07/2019 15:20
Hora Atención Fecha de Egreso 27/07/2019 21:35

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA	DOC. ID.	NV - 151804698
LUGAR NAC.		FEC. NAC.	23/07/2019
E.P.S	SANITAS EPS S.A.S. UCI_ URGENCIAS CONTRIBUTIVO (2020)	EDAD	1 DIAS
OCUPACIÓN	NO APLICA	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	SAN JUAN DE PASTO	BARRIO	OTRO BARRIO
DIRECCIÓN	CRA 24 # 22-115 MIRADOR DE AQUINE	TELÉFONO	3155843075
TIPO USUARIO	BENEFICIARIO	GS - RH	DESCONOCIDO
ACUDIENTE	JOSE REINA	TELÉFONO	3173839444
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	CAMA	UCIN-03
ESCOLARIDAD	NINGUNO		

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	TRASLADADO DE QUIROFANO POR PREMATUREZ
ENFERMEDAD ACTUAL	RECIENTE NACIDO PRETERMINO DE 32 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE LA SEMANA 5, PRODUCTO DE TERCER GESTACION PARTO POR CESAREA RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS MAS CESAREA PREVIA, CPN 5, HEMOCLASIFICACION A POSITIVO, AL NACER APGAR 8/10 NO REFIEREN MANIOBRAS DE REANIMACION TRASLADAN A CUIDADO NEONATAL POR PREMATUREZ INGRESA EN BRAZOS DE MEDICA HOSPITALARIA DE QUIROFANO, SE COLOCA EN LAMPARA DE CALOR RADIANTE, SE OBSERVA HIPOTONICO, HIPOACTIVO, PALIDEZ GENERALIZADA CON ACROCIANOSIS, ABDOMEN GLOBOSO, SILVERMAN DE 6 PUNTOS DADO POR QUEJIDO (2) TIRAJE SUBCOSTAL (2) RETRACCION SUBXIFOIDEA (2), SATURACION 65% FC: 155, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3.5 SE FIJA 8.5 CM DE LA COMISURA LABIAL, SE PASA UNA DOSIS DE SURFACTANTE, SE DEJA EN VENTILACION MECANICA, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO SE INICIA MANEJO CON AMPICILINA MAS GENTAMICINA
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
23/07/2019	FAMILIARES	MADRE 40 AÑOS, CPN 5 HEMOCLASIFICACION A POSITIVO, G3C3V3
23/07/2019	PATOLOGICOS	PREMATUREZ

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	54/28	PULSO	135	F. RESP	45	IAM	37	TEMP	35.4	PESO	2.09	TALLA	44		
P CEFALICO	31	P ABDOMINAL	29	P TORAXICO	28.5	E GESTACIONAL	32 SEMANAS	E DOLOR							
ASPECTO GENERAL		HIPOACTIVO, HIPOTONICO, ABDOMEN GLOBOSO, SATURACION DE INGRESO 65% POSTERIOR 94%													
HALLAZGOS															
Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza	X			6.Garganta			X	11.Abdomen	X			16.Extremidades Inf	X		
2.Ojos	X			7.Cuello	X			12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax	X			13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz	X			9.Corazón	X			14.Genitourinario	X			19.Endocrino			X
5.Boca	X			10.Pulmon	X			15.Extremidades Sup	X			20.Sistema Nevioso	X		
1. Cabeza			NORMOCEFALO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA												
2. Ojos			APERTURA OCULAR ESPONTANEA												
16. Extremidades Inf			SIN ALTERACIONES												
20. Sistema Nervioso			HIPOACTIVO, HIPOTONICO, RESPONDE A ESTIMULOS EXTERNOS												
4. Nariz			FOSAS NASALES PERMEABLES												
5. Boca			MUCOSAS HUMEDAS, PALADAR INTEGRO, PABELLON AURICULAR ADECUADA IMPLANTACION												

No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA2 de 39

7. Cuello	CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS
8. Torax	SIMETRICO, TIRAJE SUBCOSTAL Y RETRACION SUBXIFOIDE
9. Corazón	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS EN EL MOMENTO
10. Pulmón	MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, NO SOBREGREGADOS
11. Abdomen	GLOBOSO PERO BLANDO, NO MEGALIAS ONFALO LIGADO
14. Genitourinario	NORMOCONFIGURADOS MASCULINOS
15. Extremidades Sup	SIN ALTERACIONES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
RELACIONADO 2	P011 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS
OBSERVACIÓN	RECIEN NACIDO PRETERMINO DE 32 SEMANAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RPM DE 36HORAS,
MÉDICO	ALFARO ANGANNOY LEIDY YOLIMA MEDICINA GENERAL RM : 1085251393

Yolima Alfaro

EVOLUCIÓN SOAP - 23/jul./2019

RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA - Edad: 1 Día

MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Dominguez	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Dominguez
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	23/07/2019 21:10

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

CUIDADO INTENSIVO NOCHE
EN SU PRIMER DIA DE VIDA

DIAGNOSTICOS:

- PRETERMINO 32 SEMANAS
- MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE
- HIDRONEFROSIS A DESCARTAR
- RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS

SUBJETIVO: PREMATURO DELICADO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, EN MANEJO ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA, SOPORTE CALORICO CON DEXTROSADOS

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 115/MIN FRECUENCIA RESPIRATORIA: 45/MIN TEMPERATURA: 36.4 SATURACION: 99%
TENSION ARTERIAL: 53/36 TAM:35
DIURESIS 10 CC EN 4 HORAS , GASTO URINARIO 1.2 CC/K/H
GLUCOMETRIA: 75 MG/DL
PESO: 2.090 GR

REGULARES CONDICIONES GENERALES

NEUROLOGICO: FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, HIPOACTIVO, A PESAR DE NO TENER SEDACION, ACOPLADO CON VENTILADOR

HEMODINAMICO: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PRECORDIO CALMO, PERFUSION 3 SEGUNDOS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO

VENTILATORIO: MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, SIN SOBREGREGADOS, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, HA PERMITIDO DESCENSO DE PARAMETROS CON PIM 15 PEEP 5 FR 45 FIO2 40%

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, ONFALO SANO, EN AYUNO

RENAL: DIURESIS POSITIVA 10 CC EN 4 HORAS, GASTO URINARIO 1.2 CC/K/H

INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, EN MANEJO CON ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS

HEMATOLOGICO: SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN PETEQUIAS

PIEL: ROSADA

DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

Relacionado 2: P011 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS

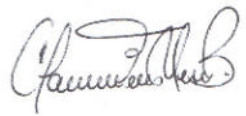
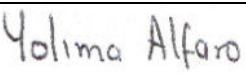
ANALISIS Y PLAN

No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA3 de 39

PREMATURO DE 32 SEMANAS, DELICADO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, HA PERMIDIO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, RX DE TORAX CON INFILTRADOS RESIDUALES, NO REQUIRIO OTRA DOSIS DE SURFACTANTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, GLUCOMETRIA DE CONTROL EN MEJORIA, CONTINUA LIQUIDOS ESTABLECIDOS, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ESTABLECIDO, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS, CON ANTECEDENTE DE ECOGRAFIA OBSTETRICA CON HIDRONEFROSIS GRADO IV Y HERMANO CON HERMANO CON HIDRONEFROSIS Y CIRUGIA DE REIMPLANTACION URETERAL A LOS 6 MESES, PENDIENTE MAÑANA TOMA DE ECOGRAFIA RENAL, MONITORIA EN INTENSIVO, VIGILANDO SIGNOS DE DETERIORO CLINICO.

PLAN:
 CUIDADO INTENSIVO
 MONITORIA CARDIORESPIRATORIA
 VENTILACION MECANICA DINAMICA
 NADA VIA ORAL
 Sonda OROGASTRICA A DRENAJE
 CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO
 TERAPIA RESPIRATORIA
 MAÑANA TOMA DE ECOGRAFIA RENAL
 VIGILAR GLUCOMETRIAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 23/07/2019 16:29	MÉDICO	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA MEDICINA GENERAL R.M. 1085251393	Yolima Alfaro
GLUCOMETRIA 50 MG/DL SE ORDEN BOLO DE DAD 10% 4 CC AHORA CONTROL DE GLUCOMETRIA EN 1 HORA			
FECHA - HORA: 23/07/2019 17:25	MÉDICO	DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL NEONATOLOGIA R.M. 3004	DEL CASTILLO
EDAD 4 HORAS DX: - PRETERMINO 32 SEMANA - MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE - HIDRONEFROSIS A DESCARTAR - RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA PO RPM 36 H PACEINTE PRETERMINO EN SUS PRIMERA HORAS DE VIDA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA IMPORTANTE INGRESA PALIDO - HIPOTONIA SATURACION INICAL 65% SILVERMAN 6 /10 - SE INTUBA SE PASA 1 DOSIS DE SURFACTANTE SE INICIA VENTILACION MECANICA- CON MEJORIA - EN EL MOMENTO CON SIMV PIM 15 PEEP 5 FV 45 FIO2 50% DESCENSO RX TORAX LEVE OPACIDAD - 8 ESPACIOS- SOG SOBEINSERTADA- ECO PRENATAL CON HIDRONEFROSIS G IV- SE SOLICITA ECO RENAL MAÑAN ANTECEDNETE DE HERMANO CON HIDRONEFROSIS Y CIRUGIA DE REIMPLANTACION URETERAL A LOS 6 MESES PLAN: - NADA VIA ORAL - MAÑANA NPT - GASES ARTERIALES - MAÑANA ECO RENAL EVALUAR HIDRONEFROSIS IV VS RIÑON MULTIQUISTICO ? - ANTIBIOTICOS IGUAL			
FECHA - HORA: 23/07/2019 17:48	MÉDICO	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA MEDICINA GENERAL R.M. 1085251393	Yolima Alfaro
NORMAL PARA LA EDAD RECUENTO DE LEUCOCITOS : 17.8 HEMOGLOBINA : 16.00 HEMATOCRITO : 47.10 RECUENTO DE PLAQUETAS : 270.00			
FECHA - HORA: 23/07/2019 17:49	MÉDICO	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA MEDICINA GENERAL R.M. 1085251393	Yolima Alfaro
NEGATIVA PROTEINA C REACTIVA : 5.0			
FECHA - HORA: 23/07/2019 17:49	MÉDICO	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA MEDICINA GENERAL R.M. 1085251393	Yolima Alfaro
NORMAL CALCIO : 8.9			

FECHA - HORA: 23/07/2019 18:49	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 59826347	
<p>HORA: 14:20 PM INGRESO: TERAPIA RESPIRATORIA: INGRESA RN A SALA DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL PROCEDENTE DE QUIROFANO POR SER PRODUCTO DE CESAREA RECIEN NACIDO PRETERMINO DE 32 SEMANAS , PRODUCTO DE TERCER GESTACION PARTO POR CESAREA RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, AL NACER APGAR 8/10 NO REFIEREN MANIOBRAS DE REANIMACION TRASLADAN A CUIDADO NEONATAL POR PREMATUREZ.</p> <p>INGRESA EN BRAZOS DE MEDICA HOSPITALARIA DE QUIROFANO, SE COLOCA EN LAMPARA DE CALOR RADIANTE, SE OBSERVA HIPOTONICO, HIPOACTIVO, PALIDEZ GENERALIZADA CON ACROCIANOSIS, ABDOMEN GLOBOSO, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SILVERMAN DE 6 PUNTOS DADO POR QUEJIDO (2) TIRAJE SUBCOSTAL (2) RETRACCION SUBXIFOIDEA (2), SATURACION 65% FC: 155, SE REALIZA HIGIENE DE VIA AEREA POR BOCA MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES SEROSAS, MD DE TURNO REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3.5 SE FIJA 8.5 CM DE LA COMISURA LABIAL, SE PASA UNA DOSIS DE SURFACTANTE 8 CC EN DOS PLANOS, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DEJA EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MODO SIMV + PS PIM 15 CMH2O PEEP 5 CMH2O IMV 45 XM FIO2 60% TI 0.40 SEG, PACIENTE ACOPLADO AL VENTILADOR, LE TOMAN RX DE TORAX DE CONTROL POST INTUBACION Y SURFACTANTE QUE REPORTA TOT BUENA POSICION, CAMPO PULMONAR BUEN VOLUMEN PULMONAR, ES VALORADA POR MD PEDIATRA DE TURNO.</p> <p>OXIMETRIA: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON FIO2 SE LOGRA DISMINUIR HASTA 45% SE REALIZA CONTROL DE OXIMETRIA SAT. 98% FC 121 XM. PLAN VIGILAR HEMODINAMIA.</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE A QUIEN SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA, EXPANSION PULMONAR PASIVA, AUMENTO DE FLUJO ESPIRATORIO, VENTILACION DIRIGIDA E HIGIENE DE VIA AEREA POR BOCA MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES SEROSAS, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.</p>			
FECHA - HORA: 23/07/2019 18:49	MÉDICO	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA MEDICINA GENERAL R.M. 1085251393	
GLUCOMETRIA DE CONTROL 71 MG/DL			

ORDENES MEDICAS GENERALES

23/07/2019 16:26 Dr(a) ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA
CUIDADO INTENSIVO // VENTILACION MECANICA

NADA VIA ORAL / Sonda OROGASTRICA A DRENAJE
DAD 10% 120 CC PARA 24 HORAS A 5 CC HORA
SURFANTANTE 8 CC TOT
AMPICILINA 104 MG IV CADA 12 HORAS
GENTAMICINA 9.4 MG IV CADA 36 HORAS
VENTILACION MECANICA DINAMICA
SS/ HEMOGRAMA, PCR, CALCIO, GLUCOMETRIA, HEMOCULTIVOS
SS/ GASES ARTERIALES
SS/ RX DE TORAX A LAS 18 HORAS
VIGILAR PATRON RESPIRATORIO
VIGILAR SIGNOS DE DETERIORO CLINICO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

23/07/2019 16:30 Dr(a) ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA
BOLO DE DAD 10% 4 CC AHORA
GLUCOMETRIA DE CONTROL EN 1 HORA

23/07/2019 21:10 Dr(a) DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE
CUIDADO INTENSIVO
MONITORIA CARDIORESPIRATORIA
VENTILACION MECANICA DINAMICA
NADA VIA ORAL
SONDA OROGASTRICA A DRENAJE
CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO
TERAPIA RESPIRATORIA
MAÑANA TOMA DE ECOGRAFIA RENAL
VIGILAR GLUCOMETRIAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

MEDICAMENTOS

Orden: 23505-2801883 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA
CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (1) DOSIS: DILUCION

Orden: 23505-2801883 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA
AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA (2) DOSIS: DILUCION

Orden: 23505-2801883 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA
SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML INYECTABLE * 4ML (2) DOSIS: 8 CC TOT

Orden: 23505-2801883 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA
AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA (1) DOSIS: 104 MG IV CADA 12 HORAS

Orden: 23505-2801883 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA
GENTAMICINA 80 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (1) DOSIS: 9.4 MG IV CADA 36 HORAS

No. Historia: NV151804698 - Admision: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA5 de 39

Orden: 23505-2801883 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA DEXTOSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: 120 CC PARA 24 HORAS A 5 C CHORA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL LINERES DE PAREDES DELGADAS X 1000ML CON SOLIDIFICANTE (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL KIT DE SUCCION CON TUBO DE SUCCION SILICONIZADA 3MTS Y CANULA YANKAUER (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL NIPLES ESTANDAR (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL SISTEMA DE SUCCION CERRADO NEONATAL ENDOTRAQUEAL 6 FR (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL SONDA DE SUCCION N° 08 (3) DOSIS: 3 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL AMBU DESECHABLE NEONAL (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TUBOS ENDOTRAQUEALES NO. 3.5 SIN BALON (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL CIRCUITO DESECHABLES DOBLE HILO CALIENTE SLE & 5000 REF. RT 268 (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801926 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (3) DOSIS: 3 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801930 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (2) DOSIS: 2 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801930 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (2) DOSIS: 2 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2801935 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL FILTROS EXHALATORIOS DESECHABLES SLE REF. N2587/50 (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2802038 Dr(a). TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL SONDA ALIMENTACION NO. 8 PARA NEONATOS (1)
Orden: 23505-2802038 Dr(a). TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (4)
Orden: 23505-2802038 Dr(a). TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL JERINGAS DESECHABLES X 5 ML (4)
Orden: 23505-2802038 Dr(a). TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL CATETER INTRAVENOSO N° 24 BRAUN (2)
Orden: 23505-2802038 Dr(a). TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL CONECTOR NEEDLE-FREE REF. N-IF NUBENCO (1)
Orden: 23505-2802038 Dr(a). TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER CLEARLINK REF. AMC9668 (1)
Orden: 23505-2802038 Dr(a). TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL BURETROL (1)
Orden: 23505-2802065 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA (1) DOSIS: 104 MG IV CADA 12 HORAS
Orden: 23505-2802104 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA JERINGA PARA TOMA DE MUESTRA DE GASES ARTERIALES * IML (1)
Orden: 23505-2802192 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA HUMIDIFICADOR DE OXIGENO ADULTO BIOLIFE (1)
Orden: 23505-2802192 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA CANULA NASAL NEONATAL NUBENCO (1)

PROCEDIMIENTOS

Orden: 22530-609207 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL CALCIO SEMIAUTOMATIZADO (1)
Orden: 22530-609207 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (1)
Orden: 22530-609207 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
Orden: 22530-609209 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (2)
Orden: 22530-609209 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA (2)
Orden: 22530-609209 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO (2)
Orden: 22530-609226 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (1)
Orden: 22505-137920 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1)
Orden: 22505-137920 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: (1) OBSERVACION : FAVOR TOMAR A LAS 18 HORAS
Orden: 22510-64738 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES (1)
Orden: 29005-184865 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL

No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA 6 de 39

VENTILACION MECANICA 15LPM (4)
Orden: 61555-10949 Dr(a). DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE
CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 29005-184874 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL
VENTILACION MECANICA 15LPM (5)

EVOLUCIÓN SOAP - 24/jul./2019

RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA - Edad: 1 Día

MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	24/07/2019 08:47

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

EVOLUCIÓN SUBJETIVO - OBJETIVO:

CUIDADO INTENSIVO MAÑANA

EDAD 1 DIA

DIAGNOSTICOS:

- PRETERMINO 32 SEMANAS
- MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE
- HIDRONEFROSIS A DESCARTAR
- RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS

SUBJETIVO

PREMATURO DELICADO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, EN MANEJO ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA, SOPORTE CALORICO CON DEXTROSADOS, HA TOLERADO HASTA EL MOMENTO EXTUBACION GASTO URINARIO 2.1 CC/KG/HORA
BALANCE NEGATIVO DE 1
GLUCOMETRIA 50 SE PASA BOLO DE DAD AL 10% Y SE SOLICITA CONTROL DE GLICEMIA

OBJETIVO

PESO 3.360

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 114 /MIN FRECUENCIA RESPIRATORIA: 60/MIN TEMPERATURA: 36.0 SATURACION: 99%
TENSION ARTERIAL: 72/52 TAM:58

REGULARES CONDICIONES GENERALES

NEUROLOGICO: FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, HIPOACTIVO HIPOREACTIVO

HEMODINAMICO: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PRECORDIO CALMO, PERFUSION 3 SEGUNDOS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN SOPORTE INOTROPICO

VENTILATORIO MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, SIN SOBREAGREGADOS, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, HA TOLERADO HASTA EL MOMENTO EXTUBACION A CANULA NASAL

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, ONFALO SANO, EN AYUNO POR EXTUBACION RECIENTE

RENAL: DIURESIS POSITIVA, NO EDEMAS, ECO RENAL CON HIDRONEFROSIS IZQUIERDA GRADO IV Y DERECHA GRADO II INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, EN MANEJO CON ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS

HEMATOLOGICO: SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN PETEQUIAS

PIEL TINTE ICTERICO KRAMER II SE INICIA FOTOTERAPIA

METABOLICO HIPOGLICEMIA EN 50 SE PASA BOLO Y SE AUMENTA FLUJO METABOLICO

DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

ANALISIS Y PLAN

CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:

PREMATURO DE 32 SEMANAS, DELICADO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, HA TOLERADO HASTA EL MOMENTO EXTUBACION A CANULA NASAL A 2 LITROS. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE AUMENTA FLUJO METABOLICO CON DEXTROSA FINAL AL 12%, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ESTABLECIDO, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS, CON ANTECEDENTE DE ECOGRAFIA OBSTETRICA CON HIDRONEFROSIS GRADO IV SE TOMA ECO RENAL QUE CONFIRMA EL DIAGNOSTICO DE HIDRONEFROSIS IZQUIERDA GRADO IV Y DERECHA GRADO II, ANTECEDENTE DE HERMANO CON HIDRONEFROSIS Y CIRUGIA DE REIMPLANTACION URETERAL A LOS 6 MESES, SE SOLICITA UROCULTIVO Y VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA, MONITORIA EN INTENSIVO, VIGILANDO SIGNOS DE DETERIORO CLINICO HASTA COMPLETAR 24 HORAS POST EXTUBACION

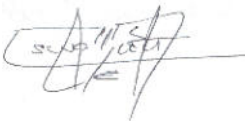
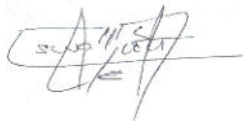
PLAN:

CUIDADO INTENSIVO

MONITORIA CARDIORESPIRATORIA

OXIGENO POR CANULANASAL A 2 LITROS MANEJO DINAMICO

NADA VIA ORAL
 Sonda OROGÁSTRICA A DRENAJE
 CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO
 TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA
 BOLO DE DAD 10 % DE 4 CC
 LEV AL 12 % 168 CC PASAR A 7 CC/HORA
 AMPICILINA Y GENTAMICINA IGUAL
 SE SOLICITA UROCULTIVO
 SE SOLICITA VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
 GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
 FOTOTERAPIA CONTINUA CON PROTECCIÓN OCULAR Y GENITAL
 MONITORIZACIÓN CUIDADO INTENSIVO
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

MÉDICO	ORDÓÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRÍA R.M. 5221798		ORDÓÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRÍA R.M. 5221798	
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	24/07/2019 18:53

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

UCI ¿ RN TARDE
 DIAGNOSTICOS DE TRABAJO
 1. PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL
 2. SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 3. MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE
 4. ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO
 5. RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS
 6. ICTERICIA NEONATAL
 7. HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑÓN DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑÓN IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.

EF: SV: FC: 134 FR: 54 T°: 36.6 TA: 66/38 SAT: 91 %
 BALANCE: +21.9 G. URINARIO: 1.4 CC/K/H
 PESO: 2.090 GR
 HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG.
 PULMONAR: PARAMETROS MEDIOS VENTILATORIOS . ASINCRONIA
 DESATURACIONES OCASIONALES
 ABDOMEN: BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION.
 SNC: FONTANELA NORMOTENSA. HIPOACTIVO. REACTIVO
 PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER I-II

DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO
 Relacionado 1: P220 - SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
 Relacionado 2: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

ANÁLISIS Y PLAN

RN PT CON EVOLUCIÓN TORPIDA AUMENTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 DISOCIACIÓN TORACOABDOMINAL
 SILVERMAN 4-5 /10
 SATURACIONES LÍMITROFES 88-92%
 RX DE TORAX DE LA MAÑANA : COMPROMISO DE HEMITORAX IZQ
 SUGESTIVO DE ATELECTASIA. SE INTERROGA CONSULMO DE SURFACTANTE
 SE PROCEDE A INTUBACIÓN
 3+05 INTUBACIÓN OROTRAQUEAL AL 1ER ESFUERZO
 TOT 3.5 FIJACIÓN 8.5 CM
 EXCURSION TORACICA SIMETRICA
 SAT 92 FC 132
 SE CONECTA A VENTILADOR
 RX TORACOABDOMINAL POST IOT
 RESOLUCIÓN DE COMPROMISO CAMPO IZQUIERDO
 COMPONENTE ATELECTASICO
 SE INTERROGA NEMONIA RETROCARDIACA
 CAMPO DR RESPETADO
 POR EL MOMENTO NO SE INDICA NUEVA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR
 SS ECOCARDIOGRAMA
 T. RESPIRATORIA INTENSIVA
 ECOGRAFIA RENAL
 CONCLUSIONES: HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑÓN DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑÓN IZQUIERDO
 CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.
 PENDIENTE VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
 PRONÓSTICO RESERVADO
 ALTA MORBIMORTALIDAD

PLAN:

CUIDADO INTENSIVO. VENTILACION MECANICA DINAMICA

SEDACION

MONITORIA CARDIORESPIRATORIA

NADA VIA ORAL + SONDA OROGASTRICA A DRENAJE

MANEJO ANTIBIOTICO

TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA

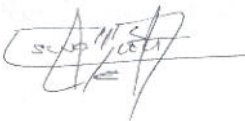
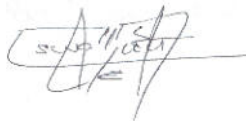
PENDIENTE VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA

GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS

FOTOTERAPIA CONTINUA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL

MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO

CONTROL DE SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

MÉDICO	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRIA R.M. 5221798		ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRIA R.M. 5221798	
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	24/07/2019 22:09

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

CUIDADO INTENSIVO / NOCHE

DIAGNOSTICOS

- PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
- MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE
- ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO
- RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS
- ICTERICIA NEONATAL
- HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.
- SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO).
- FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS.

EF: SV: FC: 120 FR: 40 T°: 36.7 TA: 49/88 TAM 31 SAT: 5 %

BALANCE: +8 G.URINARIO: 1.8 CC/K/H

PESO: 2090 GR

HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG.

PULMONAR: CON ENTRADA Y SALIDA DE AIRE SIMETRICA, NO SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE COLORACION DE PIEL

SNC: FONTANELA NORMOTENSA.BAJO EFECTOS DE SEDACION

PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER I-II EN FOTOTERAPIA

DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

Relacionado 2: I270 - HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA

Relacionado 3: Q211 - DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR

ANALISIS Y PLAN

ANALISIS

PRETERMINO DELICADO

SIN VIA ENTERAL + SONDA OROGASTRICA QUE NO DRENA, APORTE CALORICO POR DEXTROSADOS, VENTILACION MECANICA

PARAMETROS INTERMEDIOS FIO2 40 FR 40 PIM 17 PEEP 5, SE INICIA SOPORTE INOTROPICO POR DISFUNCION MIOCARDICA

MODERADA A SEVERA ¿ HIPERTENSION PULMONAR, CON ANTIBIOTICOS DE PRIMERA LINEA POR RIESGO DE SEPSIS POR RUPTURA

PREMATURA DE MEMBRANAS, EN FOTOTERAPIA. PRONOSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDA.

CUIDADO INTENSIVO / VENTILACION MECANICA

PLAN:

CUIDADO INTENSIVO

NADA VIA ORAL + SONDA OROGASTRICA A DRENAJE

VENTILACION MECANICA

INOTROPICOS

MONITORIA UCIN

PASAR CATETER EPICUTANEO

VIGILAR DETERIORO CLINICO

TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA

SS/ RX TOROCABDOMINAL DE CONTROL

CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 24/07/2019 00:25	MÉDICO	GARCÍA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 760643	<i>Claudia Lorena Garcia</i>
<p>TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE</p> <p>PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO EN SUS PRIMERAS HORAS DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:PRETERMINO 32 SEMANAS,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,HIDRONEFROSIS A DESCARTAR,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, EN INCUBADORA CERRADA,AMBIENTE TERMICO NEUTRO,PIEL ROSADA,MUCOSA ORAL HIDRATADA ,TRANQUILO, AFEBRIL, ACTIVO Y REACTIVO A ESTIMULO EXTERNO, SIN SEDOANALGESIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN INOTROPICOS NI VASOACTIVOS,CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO SIMV + PRESION SOPORTE 9CMH20,PIM 15CMH20 , PEEP 5.0CMH20 , IMV 45 POR MINUTOS, TIEMPO INSPIRATORIO 0.40 SEGUNDOS, FIO2 40%, SATURACION 91%, FC 135 POR MINUTOS, A LA ACULTACION RNCUS OCASIONALES,REALIZO MOVILIZACIONES COSTALES,ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, VIBRACION E HIGIENE DE VIA AEREA DADA POR ASPIRACION OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES FLUIDAS POR TOT Y HIALINAS ESCASAS POR BOCA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES.</p>			
FECHA - HORA: 24/07/2019 06:42	MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	<i>M Dominguez</i>
<p>NOTA MEDICA</p> <p>REPORTE DE GASES VENOSOS: PH 7.33 PCO2 36 HCO3 19 EB -6.2 HTO 45%</p> <p>LEVE ACIDOSIS RESPIRATORIA, HTO YA NORMAL</p> <p>PACIENTE CON PARAMETROS BAJOS, SE LOGRA EXTUBACION A CANULA CONVENCIONAL, SE CONTINUARA VIGILANCIA DE ESTADO VENTILATORIO Y HEMODINAMICO, PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA RENAL</p>			
FECHA - HORA: 24/07/2019 07:23	MÉDICO	GARCÍA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 760643	<i>Claudia Lorena Garcia</i>
<p>TERAPIA RESPIRATORIA 6:40 A.M</p> <p>PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO EN SU 1ER DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:PRETERMINO 32 SEMANAS,MEMBRANA HIALINA 1DOSIS DE SURFACTANTE,HIDRONEFROSIS A DESCARTAR,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, EN INCUBADORA CERRADA , AMBIENTE TERMICO NEUTRO,PIEL ROSADA,MUCOSA ORAL HIDRATADA ,TRANQUILO, AFEBRIL, ACTIVO Y REACTIVO A ESTIMULO EXTERNO, SIN SEDOANALGESIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN INOTROPICOS NI VASOACTIVOS,CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO SIMV + PRESION SOPORTE 8 CMH20,PIM 15CMH20,PEEP 4.0CMH20,IMV 40 POR MINUTOS, TIEMPO INSPIRATORIO 0.40 SEGUNDOS, FIO2 30%, SATURACION 93%, FC 104 POR MINUTOS, A LA ACULTACION RNCUS OCASIONALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,REALIZO MOVILIZACIONES COSTALES,ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, VIBRACION E HIGIENE DE VIA AEREA DADA POR ASPIRACION OBTENIENDO MODERADA- ESCASAS CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES FLUIDAS POR TOT Y HIALINAS ESCASAS POR BOCA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES.SE TOMA GASES VENOSOS PH 7.35,PO2 29, PCO2 34, HCO319, BE -6.9,SAT 56%, LAC 4.2.SE PASA A MODO ESPONTANEO CPAP + PRESION SOPORTE 8CMH20,PEEP 4.0 CMH20,FIO2 30%, SATURACION > 93%, FR ESPONTANEA > 40 POR MINUTOS, POR ORDEN MEDICA SE REALIZA EXTUBACION PROGRAMADA,SE RETIRA TOT, SE DEJA CON CANULA NASAL ABIERTA A 2LPM,SATURACION 97%, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.</p>			
FECHA - HORA: 24/07/2019 12:04	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 59826347	<i>Claudia Isabel Martinez Botina</i>
<p>HORA: 10: 00 AM TERAPIA REPIRATORIA: PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO CON DX REGISTRADO ESTABLE EN EL MOMENTO, QUIEN HASTA EL MOMENTO HA TOLERADO LA EXTUBACION, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON ADMINISTRACION DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LTS, SE DISMINUYE A 1 LTS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MV PRESENTE VENTILACION.</p> <p>OXIMETRIA: PACIENTE CON ADMINISTRACION DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LTS, SE REALIZA CONTROL DE OXIMETRIA SAT. 92% FC 138 XM. PLAN VIGILAR HEMODINAMIA.</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE A QUIEN SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA, EXPANSION PULMONAR PASIVA, AUMENTO DE FLUJO ESPIRATORIO VENTILACION DIRIGIDA E HIGIENE DE VIA AEREA POR FOSAS Y POR BOCA ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO QUEDA ESTABLE.</p>			
FECHA - HORA: 24/07/2019 15:16	MÉDICO	ALFARO ANGANOSY LEIDY YOLIMA MEDICINA GENERAL R.M. 1085251393	<i>Yolima Alfaro</i>
<p>ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES</p> <p>HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.</p>			
FECHA - HORA: 24/07/2019 15:18	MÉDICO	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRIA R.M. 5221798	<i>Oswaldo Muñoz Ordoñez</i>
EVENTO: AUMENTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA			

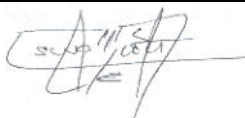
DISOCIACION TORACOABDOMINAL
SILVERMAN 4-5 /10
SATURACIONES LIMITROFES 88-92%
RX DE TORAX DE LA MAÑANA : COMPROMISO DE HEMITORAX IZQ
SUGESTIVO DE ATLECTASIA. SE INTERROGA CONSULMO DE SURFACTANTE

SE PROCEDE A INTUBACION
3+05 INTUBACION OROTRAQUEAL AL 1ER ESFUERZO
TOT 3.5 FIJACION 8.5 CM
EXCURSION TORACCICA SIMETRICA
SAT 92 FC 132
SE CONECTA A VENTILADOR
SS RX TORACOABDOMINAL
SS ECOCARDIOGRAMA
T. RESPIRATORIA INTENSIVA

ORDENES MÉDICAS

PESO: 2.090 GR

1. C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
2. PREPARAR PARA INTUBACION
3. FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS
4. VENTILACION MECANICA DINAMICA
5. SS RX TORACOABDOMINAL
6. T. RESPIRATORIA INTENSIVA
7. SISTEMA Sonda SUCCION CERRADA
8. SS ECOCARDIOGRAMA
9. MONITORIA HEMODINAMICA
10. GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
11. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

FECHA - HORA: 24/07/2019 17:59	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 764866	
<p>TERAPIA RESPIRATORIA TARDE: RECIEN NACIDO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLARREAL, PACIENTE DE 1 DÍA DE VIDA, EN CUIDADO INTENSIVO NEONATAL, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SILVERMAN 5 PUNTOS, DADO POR RETRACCIÓN SUBCOSTAL 2, XIFOIDEA 1, DISBALANCE TORACOABDOMINAL 2, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LPM. PEDIATRA DE TURNO DECIDE REALIZAR INTUBACIÓN OROTRAQUEAL CON TOT # 3.5 Y SE FIJA EN 8.5CM. SE SOPORTA CON PRESIÓN POSITIVA Y SE CONECTA A VENTILACIÓN MECANICA.</p> <p>OXIMETRIA: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS BAJOS, MODO SIMV FIO2 50%, IMV 40, T INSP 0.40, PIM 17CM H2O, PEEP 5.0CM H2O, PS 0.70, PMVA 10, FLUJO 8LPM. SE REALIZA OXIMETRIA DE CONTROL: SAO2 95%, FC 118 LATIDOS POR MINUTO.</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA: A LA AUSCULTACIÓN AIREACIÓN BRONCOPULMONAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. SE REALIZA TRATAMIENTO TERAPIA RESPIRATORIA, PREVIA APLICACIÓN PROTOCOLO LAVADO DE MANOS, HIGIENE BRONQUIAL, SUCCIÓN DE SECRECIONES MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN.</p>			
FECHA - HORA: 24/07/2019 19:19	MÉDICO	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRIA R.M. 5221798	

ECOCARDIOGRAMA

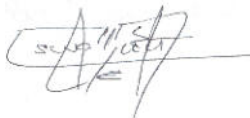
REPORTE VERBAL
FOP 4 MM
DISFUNCION MIOCARDICA MODERADA SEVERA
HIPERTENSION PULMONAR

SE CONSIDERA INICIO DE SOPORTE INOTROPICO
DOPAMINA- DOBUTAMINA
MONITORIA HEMODINAMICA

NUEVA ORDEN MÉDICA

PESO: 2.090 GR

1. C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
2. DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.3 CC HORA (6 MCG /K/M)
3. DOBUTAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.5 CC HORA (10 MCG /K/M)
4. LEV: DAD 12.5 % 120 PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS)
5. MONITORIA HEMODINAMICA
6. T. RESPIRATORIA INTENSIVA
7. CONTROL DE SIGNOS VITALES 4 AVISAR CAMBIOS

FECHA - HORA: 24/07/2019 21:24	MÉDICO	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRIA R.M. 5221798	
--	---------------	---	---

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

1° SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO).

2° FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS.

3° IMAGEN LINEAL DESCRITA EN CAVIDADES DERECHAS. EN VISTA QUE NO SE HA REALIZADO IMPLANTE DE CATÉTER SE CONCLUYE QUE CORRESPONDEN A IMAGEN EN ESPEJO POR ARTEFACTO ECOCARDIOTRÁFICO.

ORDENES MEDICAS GENERALES

24/07/2019 08:48 Dr(a) DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE

CUIDADO INTENSIVO

MONITORIA CARDIORESPIRATORIA

OXIGENO POR CANULANASAL A 2 LITROS MANEJO DINAMICO

NADA VIA ORAL

SONDA OROGASTRICA A DRENAJE

CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO

TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA

BOLO DE DAD 10 % DE 4 CC

LEV AL 12 % 168 CC PASAR A 7 CC/HORA

AMPICILINA Y GENTAMICINA IGUAL

SE SOLICITA UROCULTIVO

SE SOLICITA VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA

GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS

FOTOTERAPIA CONTINUA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL

MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO

CONTROL DE SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS

24/07/2019 12:45 Dr(a) DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE

SE SOLICITA RX DE TORAX DE CONTROL POST EXTUBACION

24/07/2019 12:50 Dr(a) DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE

CAFEINA 40 MG DOSIS INICIAL PASAR EN 30 MINUTOS Y CONTINUAR CON 20 MG DE MANTENIMIENTO ENDOVENOSO AL DIA

NUMERO DE MIPRES 20190724188013355843

24/07/2019 15:16 Dr(a) ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER

ORDENES MEDICAS

PESO: 2.090 GR

1. C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
2. PREPARAR PARA INTUBACION
3. FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS
4. VENTILACION MECANICA DINAMICA
5. SS RX TORACOABDOMINAL
6. T. RESPIRATORIA INTENSIVA
7. SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA
8. SS ECOCARDIOGRAMA
9. MONITORIA HEMODINAMICA
10. GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
11. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

24/07/2019 19:20 Dr(a) ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER

NUEVA ORDEN MEDICA

PESO: 2.090 GR

1. C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
2. DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.3 CC HORA (6 MCG /K/M)
3. DOBUTAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.5 CC HORA (10 MCG /K/M)
4. LEV: DAD 12.5 % 120 PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS)
5. MONITORIA HEMODINAMICA
6. T. RESPIRATORIA INTENSIVA
7. CONTROL DE SIGNOS VITALES 4 AVISAR CAMBIOS

24/07/2019 22:09 Dr(a) ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER

PLAN:

CUIDADO INTENSIVO

NADA VIA ORAL + SONDA OROGASTRICA A DRENAJE

VENTILACION MECANICA

INOTROPICOS

MONITORIA UCIN

PASAR CATETER EPICUTANEO

VIGILAR DETERIORO CLINICO

TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA

SS/ RX TOROCABDOMINAL DE CONTROL POST PASO CATETER

CONTROL DE SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS

MEDICAMENTOS	
Orden: 23505-2802583	Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE GENTAMICINA 80 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (1) DOSIS: 9.4 MG IV CADA 36 HORAS
Orden: 23505-2802583	Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (2) DOSIS: 2 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2802583	Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA (1) DOSIS: 104 MG IV CADA 12 HORAS
Orden: 23505-2802583	Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA (2) DOSIS: DILUCION
Orden: 23505-2802583	Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: 120 CC PARA 24 HORAS A 5 C CHORA
Orden: 23505-2802755	Dr(a). VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (3)
Orden: 23505-2802755	Dr(a). VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER CLEARLINK REF. AMC9668 (1)
Orden: 23505-2802755	Dr(a). VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO JERINGAS DESECHABLES X 5 ML (3)
Orden: 23505-2802851	Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL SONDA DE SUCCION N° 06 (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2802851	Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL SONDA DE SUCCION N° 08 (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2802851	Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2802835	Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: DAD 12 % 168 CC PASAR A 7 CC/HORA
Orden: 23505-2803389	Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (10 MG CAFEINA BASE) SOLUCION PERFUSION Y SOLUCION ORAL AMPOLLA X 1ML (1) DOSIS: 40MG IMPREGNACION, CONTINUAR CON 20MG IV CADA 24 HORAS
Orden: 23505-2803415	Dr(a). TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL SONDA NELATON NO. 5 (1)
Orden: 23505-2803680	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (6) DOSIS: FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 i 4 HORAS OBSERVACION : FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 i 4 HORAS
Orden: 23505-2803722	Dr(a). GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER TUBOS ENDOTRAQUEALES NO. 3.5 SIN BALON (1)
Orden: 23505-2803722	Dr(a). GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (6)
Orden: 23505-2803722	Dr(a). GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER JERINGA DESECHABLE X 1 ML (6)
Orden: 23505-2803954	Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA (1) DOSIS: 104 MG IV CADA 12 HORAS
Orden: 23505-2803989	Dr(a). MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH SISTEMA DE SUCCION CERRADO NEONATAL ENDOTRAQUEAL 7 FR (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TR
Orden: 23505-2804009	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (1) DOSIS: DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.3 CC HORA (6 MCG /K/M) OBSERVACION : DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.3 CC HORA (6 MCG /K/M)
Orden: 23505-2804009	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (1) DOSIS: DOBUTAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.5 CC HORA (10 MCG /K/M) OBSERVACION : DOBUTAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.5 CC HORA (10 MCG /K/M)
Orden: 23505-2804022	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (1)
Orden: 23505-2804022	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO CATETER EPICUTANEO CAVA 24G REF. 786-0093 VYGON (1)
Orden: 23505-2804024	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO CONECTOR NEEDLE-FREE REF. N-IF NUBENCO (3)
Orden: 23505-2804024	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO LLAVE DE TRES VIAS (3)
Orden: 23505-2804024	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO JERINGAS DESECHABLES X 20 ml NUBENCO (2)
Orden: 23505-2804024	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO EQUIPO BOMBA JERINGA (2)
Orden: 23505-2804025	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: DAD 12.5 % 120 PASAR A 5 CC HORA OBSERVACION : DAD 12.5 % 120 PASAR A 5 CC HORA
Orden: 23505-2804025	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (1) DOSIS: DILUCION MEDICAMENTOS OBSERVACION : DILUCION MEDICAMENTOS
Orden: 23505-2804025	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: DILUCION MEDICAMENTOS OBSERVACION : DILUCION MEDICAMENTOS
Orden: 23505-2804037	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO APOSITOS TEGADERM PEDIATRICO REFERENCIA 1610 (1)
Orden: 23505-2804037	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO SONDA ALIMENTACION NO. 8 PARA NEONATOS (1)

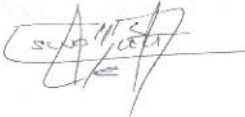
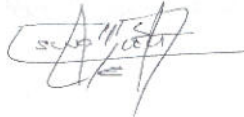
No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA 13 de 39

Orden: 23505-2804037 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (2)
Orden: 23505-2804056 Dr(a). MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA SONDA DE SUCCION N° 08 (2) OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2804056 Dr(a). MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (2) OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2804233 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML INYECTABLE * 4ML (2) DOSIS: SURFACTANTE PULMONAR APLICAR 8 CC EN TECNICA DE 2 CUADRANTES POR TOT OBSERVACION : SURFACTANTE PULMONAR APLICAR 8 CC EN TECNICA DE 2 CUADRANTES POR TOT

PROCEDIMIENTOS

Orden: 61555-10952 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 29005-184929 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (7)
Orden: 61555-10955 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 61555-10960 Dr(a). DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 22530-609447 Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) (1)
Orden: 22530-609447 Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO (1)
Orden: 61555-10964 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1) OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 22505-137994 Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1)
Orden: 22505-137994 Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: (1)
Orden: 29005-185001 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL CANULA NASAL 1L MINUTO (6)
Orden: 21025-19392 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (1)
Orden: 22505-138014 Dr(a). ALFARO ANGANOS LEIDY YOLIMA RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1)
Orden: 22505-138014 Dr(a). ALFARO ANGANOS LEIDY YOLIMA PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: (1)
Orden: 61555-10969 Dr(a). MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1) OBSERVACION : PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA
Orden: 29005-185038 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (6)
Orden: 61555-10972 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 61555-10975 Dr(a). MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 22505-138046 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: (1)
Orden: 22505-138046 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE (1)
Orden: 22505-138046 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1)
Orden: 61555-10978 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 29005-185083 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (5)

EVOLUCIÓN SOAP - 25/jul./2019**RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA - Edad: 2 Días**

MÉDICO	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRIA R.M. 5221798		ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRIA R.M. 5221798	
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	25/07/2019 12:01
EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo				

UCI ¿ RN AM

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

1. PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL
2. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
3. MEMBRANA HIALINA 2 DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR
4. ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA
5. RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS
6. ICTERICIA NEONATAL
7. HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.
8. SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO).
9. FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS.

EF: SV: FC: 167 FR: 40 Tº: 36.7 TA: 57/33 SAT: 92 %

BALANCE: +8 G.URINARIO: 1.8 CC/K/H

PESO: 1990 GR

HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG.

PULMONAR: PARAMETROS MEDIOS . SINCRONICO A VENTILADOR

ABDOMEN: BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE COLORACION DE PIEL

SNC: FONTANELA NORMOTENSA.BAJO EFECTOS DE SEDACION

PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER I-II EN FOTOTERAPIA

DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

Relacionado 2: P369 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO- NO ESPECIFICADA

ANÁLISIS Y PLAN

PRETERMINO DELICADO 32 SEMANAS
 CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS MEDIOS
 SE TOMA RX DE TORAX ACTUAL
 MEJORIA. VOLUMENES PULMONARES RESTAURADOS
 RESOLUCION DE IMAGEN ATELECTASICA
 NO REQUIERE NUEVA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR.
 2DA DOSIS PASADA ANOCHE
 TOT BIEN POSICIONADO
 SIN VIA ENTERAL + SONDA OROGASTRICA QUE NO DRENA,
 SOPORTE INOTROPICO POR DISFUNCION MIOCARDICA MODERADA A SEVERA ¿ HIPERTENSION PULMONAR. SE BAJA DOPAMINA A 4 MCG/K/M POR TENDENCIA A TAQUIRIDA
 MANEJO ANTIBIOTICOS DE PRIMERA LINEA POR RIESGO DE SEPSIS POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS,
 ICTERICIA EN FOTOTERAPIA.
 PRONOSTICO RESERVADO, ALTA MORBIMORTALIDAD
 CUIDADO INTENSIVO / VENTILACION MECANICA

PLAN:

CUIDADO INTENSIVO. VENTILACION MECANICA DINAMICA

NADA VIA ORAL + SONDA OROGASTRICA A DRENAJE

SOPORTE INOTROPICO

ANTIBIOTICOS

MONITORIA UCIN

VIGILAR DETERIORO CLINICO

TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS

MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	25/07/2019 16:56

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

EVOLUCIÓN SUBJETIVO - OBJETIVO:

CUIDADO INTENSIVO TARDE

DIAGNOSTICOS

PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL

SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

MEMBRANA HIALINA 2 DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR

ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA

RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS

ICTERICIA NEONATAL

No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA 15 de 39

HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑÓN DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑÓN IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.
SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO).
FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS.
SUBJETIVO
RN EN REGULAR ESTADO GENERAL , EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS VENTILATORIOS INTERMEDIOS , LABIL A LA MANIPULACION, CON SOPORTE INOTROPICO CON DOPAMINA Y DOBUTAMINA.
GASTO URINARIO 2.9 CC/KG/HORA
BALANCE NEGATIVO 15.5
OBJETIVO
PESO: 2.190 GRAMOS
FC 161 FR 40 TA 66/39 TAM 49 TEMP 37.4 SATURACION 95% CON PARAMETROS SIMV PIP 15 PEEP 5 FR 40 FIO2 DE 30%
NEUROLOGICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA BAJO SEDACION
HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG. CON SOPORTE INOTROPICO
PULMONAR MURMULLO VESICULAR SIMETRICO NO AGREGADOS PARAMETROS INTERMEDIOS . DESCRITOS , MUY LABIL A LA MANIPULACION.
ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE COLORACION DE PIEL
PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER I-II EN FOTOTERAPIA
RENAL DIURESIS POSITIVA NO EDEMAS RESTRINGIDO Y CON DIURETICO



DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO
Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

ANALISIS Y PLAN

CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:
PRETERMINO DELICADO 32 SEMANAS, CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS INTERMEDIOS, MUY LABIL A LA MANIPULACION, RECIBIO DOS DOSIS DE SURFACTANTE CON ULTIMA RX DE TORAX DONDE SE EVIDENCIA QUE NO REQUIERE NUEVA DOSIS Y ADEMAS RECUPERACION DE ATELECTASIA.
SIN VIA ENTERAL + Sonda OROGASTRICA A DRENAJE, CON APOORTE CALORICO POR DEXTROSADOS.
SOPORTE INOTROPICO POR DISFUNCION MIOCARDICA MODERADA A SEVERA ¿ HIPERTENSION PULMONAR. SE BAJÓ DOPAMINA A 4 MCG/K/M POR TENDENCIA A TAQUICARDIA
MANEJO ANTIBIOTICOS DE PRIMERA LINEA POR RIESGO DE SEPSIS POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS
ICTERICIA KRAMER II EN FOTOTERAPIA .PRONOSTICO RESERVADO, ALTA MORBIMORTALIDAD. ES VISITADO POR SU PADRE A QUIEN SE LE EXPLICA ESTADO DE SU BEBE. ADUCE ENTENDER
CUIDADO INTENSIVO / VENTILACION MECANICA

PLAN:
CUIDADO INTENSIVO. VENTILACION MECANICA DINAMICA
NADA VIA ORAL + Sonda OROGASTRICA A DRENAJE
SOPORTE INOTROPICO
ANTIBIOTICOS
MONITORIA UCIN
VIGILAR DETERIORO CLINICO
TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA
VALORACION POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

MÉDICO	BAEZ MARRERO JUDTH PEDIATRIA R.M. 520607		BAEZ MARRERO JUDTH PEDIATRIA R.M. 520607	
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	25/07/2019 21:25

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

- HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG.
 - INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA LIGERA.
 - FORAMEN OVAL DE 3MM.
 - VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.
 - VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.EVOLUCIÓN
- SUBJETIVO - OBJETIVO:
CUIDADO INTENSIVO NOCHE.

DIAGNOSTICOS
PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
MEMBRANA HIALINA 2 DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR
ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA

RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS

ICTERICIA NEONATAL

HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑÓN DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑÓN IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.

DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR:

1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG.
2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA.
3. FORAMEN OVAL DE 3MM.
4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.
5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.

SUBJETIVO

SE RECIBE A RECIEN NACIDO EN REGULAR ESTADO GENERAL , EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS VENTILATORIOS INTERMEDIOS , LABIL A LA MANIPULACION, CON SOPORTE INOTROPICO CON DOPAMINA Y DOBUTAMINA, SE INICIARA MILRINONE Y SE SUSPENDERA DOBUTAMINA.

GASTO URINARIO 2.6 CC/KG/HORA

BALANCE NEGATIVO 3.2

OBJETIVO

PESO: 1990 GRAMOS .

SIGNOS VITALES :

FC 148 FR 40 TA 86/50 TAM 60 TEMP 37 SATURACION 94% CON PARAMETROS SIMV PIP 15 PEEP 5 FR 40 FIO2 DE 40%

NEUROLOGICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA BAJO SEDACION

HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG. CON SOPORTE INOTROPICO

PULMONAR MURMULLO VESICULAR SIMETRICO NO AGREGADOS PARAMETROS INTERMEDIOS . DESCRITOS , LABIL A LA MANIPULACION.

ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE COLORACION DE PIEL

PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER I-II EN FOTOTERAPIA

RENAL DIURESIS POSITIVA NO EDEMAS RESTRINGIDO Y CON DIURETICO

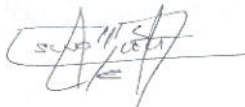
DIAGNOSTICOS

Principal: I270 - HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA

ANALISIS Y PLAN

NEONATO CRITICO DELICADO PERO EN ESTOS MOMENTOS ESTABLE VALORADO POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTENSION PULMONAR MODERADA PARA INICIAR MILRINONE, EN VENTILACION DINAMICA , PERSISTE LABIL A LA MANIPULACION , CON DEXTROSADOS ,MAÑANA INICIAR TPN , VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA UNA VEZ LOGRADA ESTABILIDAD CLINICA Y HEMOCINAMICA , SE LE BRINDA INFORMACION ALOS FAMILIARES , CON PRONOSTICO SEGUN EVOLUCION ,INFORMAR CAMBIOS.

EVOLUCIÓN

FECHA - HORA: 25/07/2019 00:02	MÉDICO	ORDÓÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRÍA R.M. 5221798	
-----------------------------------	--------	---	---

REPORTE OFICIAL

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

1° SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO).

2° FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS.

3° IMAGEN LINEAL DESCRITA EN CAVIDADES DERECHAS. EN VISTA QUE NO SE HA REALIZADO IMPLANTE DE CATÉTER SE CONCLUYE QUE CORRESPONDEN A IMAGEN EN ESPEJO POR ARTEFACTO ECOCARDIOTRÁFICO.

SE PASA CATETER PERCUTANEO

LOCALIZACION REGION ETERNAL

CATETER FUNCIONANTE . SE CONTINUA USO

RX DE TORACOABDOMINAL

PLACA REGULAR CALIDAD. ROTADA

INFILTRADO RETROCARDIACO

AUMENTO DE COMPROMISO . INFILTRADO RETICULO NODULAR CAMPO IZQ

Y CAMPO DR MODERADO

SE CONSIDERA NEUMONIA RETROCARDIACA

MEMBRANA HIALINA POR CONSUMO

SE INDICA 2DA DOSIS DE SURFACTANTE

ATELECTASIA CAMPO IZQ EN MANEJO

HILIOS MARCADOS . HILIOS CONGESTIVOS 2RIO A DISFUNCION MIOCARDICA

SE INDICA FUROSEMIDA

11+50 PM PROCEDIMIENTO

PASO DE SURFACTANTE PULMONAR 8 CC EN TECNICA DE 2 PLANOS

POR TOT

NO COMPLICACIONES

RX DE TORAX CONTROL MAÑANA 8 AM

ORDENES MÉDICAS

PESO: 2.090 GR

1. C. INTENSIVO . VENTILACION MECANICA
2. SURFACTANTE PULMONAR APLICAR 8 CC EN TECNICA DE 2 CUADRANTES POR TOT
3. FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
4. T. RESPIRATORIA INTENSIVA
5. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

FECHA - HORA: 25/07/2019 00:34	MÉDICO	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 1875	
--	---------------	--	---

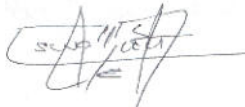
TERAPIA RESPIRATORIA - OXIMETRIA

24-07-19 / 23+20 PACIENTE EN CONDICION CLINICA DELICADA, CON DIAGNOSTICOS: PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO PARA EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA - ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA (1 DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR EXOGENO), ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL, HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO (CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL), SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS. EN MANEJO ANTIMICROBIANO, BAJO EFECTOS DE SEDACION, DR. ORDOÑEZ ORDENA INICIAR SOPORTE INOTROPICO, CONTINUA EN VENTILACION MECANICA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS MODO SIMV+PS, FIO2 40%, IMV 40 X MINUTO, TI 0.40, PIM 17 CMH2O, PEEP 5 CMH2O, PS 7 CMH2O, PMVA 10 CMH2O, FLUJO 8 LPM. A LA AUSCULTACION PULMONAR PRESENTA MV SIMETRICO, NO SOBREGREGADOS. SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, FORTALECIMIENTO DIAFRAGMATICO, CAMBIO DE POSICION, SUCCION, SISTEMA DE SUCCION CERRADO, PRESENTA SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO OROTRAQUEAL Y BOCA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE TOLERA EL TRATAMIENTO. SE DEJA TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. CONTROL DE OXIMETRIA QUE REPORTA FC 150 X MINUTO, SATO2 93%. 23+50 POR RADIOGRAFIA DE TORAX, DR. OSWALDO ORDOÑEZ DECIDE ADMINISTRAR SEGUNDA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR EXOGENO EN 2 PLANOS, SIN COMPLICACIONES, PREVIAMENTE CON AUMENTO DE FIO2 100%, DEMAS PARAMETROS VENTILATORIOS IGUAL. CONTROL DE OXIMETRIA FC 160 X MINUTO, SATO2 95%, SE DISMINUYE FIO2 GRADUALMENTE HASTA 40%.

FECHA - HORA: 25/07/2019 06:44	MÉDICO	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 1875	
--	---------------	--	---

TERAPIA RESPIRATORIA - OXIMETRIA

6+00 PACIENTE CON IGUALES PARAMETROS VENTILATORIOS. SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, FORTALECIMIENTO DIAFRAGMATICO, CAMBIO DE POSICION, SUCCION, SISTEMA DE SUCCION CERRADO, PRESENTA SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO OROTRAQUEAL Y BOCA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE TOLERA EL TRATAMIENTO. SE DEJA TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. CONTROL DE OXIMETRIA QUE REPORTA FC 168 X MINUTO, SATO2 96%. SE DISMINUYE PARAMETROS VENTILATORIO GRADUALMENTE FIO2 30%, PIM 15 CMH2O, DEMAS PARAMETROS SE DEJAN IGUAL.

FECHA - HORA: 25/07/2019 07:12	MÉDICO	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER PEDIATRIA R.M. 5221798	
--	---------------	---	---

NOTA RETROSPECTIVA

NO SE GUARDA EN SISTEMA 11+50 PM
SE PASA CATETER PERCUTANEO
LOCALIZACION REGION ETERNAL
CATETER FUNCIONANTE . SE CONTINUA USO
RX DE TORACOABDOMINAL
PLACA REGULAR CALIDAD. ROTADA
INFILTRADO RETROCARDIACO
AUMENTO DE COMPROMISO . INFILTRADO RETICULO NODULAR CAMPO IZQ
Y CAMPO DR MODERADO
SE CONSIDERA NEUMONIA RETROCARDIACA
MEMBRANA HIALINA POR CONSUMO
SE INDICA 2DA DOSIS DE SURFACTANTE
ATELECTASIA CAMPO IZQ EN MANEJO
HILOS MARCADOS . HILOS CONGESTIVOS 2RIO A DISFUNCION MIOCARDICA
SE INDICA FUROSEMIDA

11+50 PM PROCEDIMIENTO
PASO DE SURFACTANTE PULMONAR 8 CC EN TECNICA DE 2 PLANOS
POR TOT
NO COMPLICACIONES
RX DE TORAX CONTROL MAÑANA 8 AM

ORDENES MÉDICAS

PESO: 2.090 GR

1. C. INTENSIVO . VENTILACION MECANICA
2. SURFACTANTE PULMONAR APLICAR 8 CC EN TECNICA DE 2 CUADRANTES POR TOT
3. FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
4. T. RESPIRATORIA INTENSIVA
5. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

FECHA - HORA: 25/07/2019 12:48	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 764866	
--	---------------	---	--

TERAPIA RESPIRATORIA MAÑANA: RECIEN NACIDO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLARREAL, PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA, EN CUIDADO INTENSIVO NEONATAL, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, CON SOPORTE VENTILATORIO, PARAMETROS BAJOS.

OXIMETRIA : PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO, PARAMETROS BAJOS, MODO SIMV FIO2 30%, IMV 40, T INSP 0.40, PIM 15CM H2O, PEEP 5.0CM H2O, PS 0.70, PMVA 9, FLUJO 8LPM. SE REALIZA OXIMETRIA DE CONTROL: SAO2 94%, FC 167 LATIDOS POR MINUTO.

TERAPIA RESPIRATORIA: SE REALIZA TRATAMIENTO TERAPIA RESPIRATORIA, PREVIA APLICACIÓN PROTOCOLO LAVADO DE MANOS, HIGIENE BRONQUIAL, SUCCIÓN DE SECRECIONES MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT, MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD POR BOCA. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU DELICADA CONDICIÓN.

FECHA - HORA: 25/07/2019 18:13	MÉDICO	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 760643	<i>Claudia Lorena Garcia</i>
--	---------------	---	------------------------------

TERAPIA RESPIRATORIA TARDE
PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO EN SUDO DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:PRETERMINO 32 SEMANAS, MEMBRANA HIALINA 1DOSIS DE SURFACTANTE, HIDRONEFROSIS A DESCARTAR, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, EN INCUBADORA CERRADA , AMBIENTE TERMICO NEUTRO, PIEL ROSADA, MUCOSA ORAL HIDRATADA , TRANQUILO, AFEBRIL, ACTIVO Y REACTIVO A ESTIMULO EXTERNO, BAJO EFECTO DE SEDOANALGESIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN INOTROPICOS NI VASOACTIVOS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO SIMV + PRESION SOPORTE 8 CMH2O, PIM 15CMH2O, PEEP 5.0CMH2O, IMV 40 POR MINUTOS, TIEMPO INSPIRATORIO 0.40 SEGUNDOS, FIO2 30%, SATURACION 93%, FC 160 POR MINUTOS, A LA ACULTACION RONCUS OCASIONALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, REALIZO MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, VIBRACION E HIGIENE DE VIA AEREA DADA POR ASPIRACION OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES FLUIDAS POR TOT Y HIALINAS ESCASAS POR BOCA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES

FECHA - HORA: 25/07/2019 22:41	MÉDICO	ALFARO ANGANOS LEIDY YOLIMA MEDICINA GENERAL R.M. 1085251393	<i>Yolima Alfaro</i>
--	---------------	--	----------------------

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. PSAP 50MMHG.
2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA.
3. FORAMEN OVAL DE 3MM.
4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.
5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.

SE SUGIERE CAMBIO DE DOBUTAMINA PORMILRINOEN PARA MANEJO DE HAP.
DOPAMINA DESTETE SEGÚN TOLERANCIA.

LLAMA LA ATENCION COLECCIÓN LÍQUIDA A NIVEL INFRADIAPHRAGMÁTICO. SE SUGIERE ECO ABDOMINAL. ESTA LESIÓN COMPRIME LIGERAMENTE ATRIO DERECHO POR DESPLAZAMIENTO
CONTROL PROXIMO LUNES.

FECHA - HORA: 25/07/2019 23:56	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 59826347	<i>Claudia Isabel Martinez Botina</i>
--	---------------	---	---------------------------------------

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO CON DX REGISTRADOS, ESTABLE EN EL MOMENTO CON SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS MODO SIMV FIO2 40% PIM 15 CMH2O PEEP 5 CMH2O IMV 40 XM TI 0.40 SEG PACIENTE ACOPLADO AL VENTILADOR.

OXIMETRIA: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON FIO2 40% SE REALIZA CONTROL DE OXIMETRIA SAT. 93% FC 128 XM. PLAN VIGILAR HEMODINAMIA.

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE A QUIEN SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA, EXPANSION PULMONAR PASIVA, AUMENTO DE FLUJO ESPIRATORIO, VENTILACION DIRIGIDA E HIGIENE DE VIA AEREA POR TOT SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES Y POR BOCA MODERADA CANTIDAD HIALINA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO QUEDA ESTABLE.

ORDENES MEDICAS GENERALES

25/07/2019 00:03 Dr(a) ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER

Impreso por: HCHAPUES - 24/05/2024 07:55

ORDENES MEDICAS PESO: 2.090 GR	
1.	C. INTENSIVO . VENTILACION MECANICA
2.	SURFACTANTE PULMONAR APLICAR 8 CC EN TECNICA DE 2 CUADRANTES POR TOT
3.	FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
4.	T. RESPIRATORIA INTENSIVA
5.	CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
25/07/2019 08:01 Dr(a) ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER	
ORDENES MEDICAS PESO : 1.990 GR	
1.	C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
2.	AMBIENTE TERMICO NEUTRO
3.	FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL
4.	LEV: DAD 12 % 120 PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS)
5.	FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ; 4 HORAS
6.	VENTILACION MECANICA DINAMICA
7.	DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA (4 MCG /K/M)
8.	DOBUTAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.5 CC HORA (10 MCG /K/M)
9.	FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
10.	SS RX TORAX PORTATIL
11.	T. RESPIRATORIA INTENSIVA
12.	SISTEMA Sonda SUCCION CERRADA
13.	MONITORIA HEMODINAMICA
14.	CONTROL LA + LE + G. URINARIO CADA 6 HORAS
15.	GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
16.	CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
25/07/2019 16:57 Dr(a) DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE	
SE SOLICITA VALORACION POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	
SEDACION A NECESIDAD	
25/07/2019 21:10 Dr(a) BAEZ MARRERO JUDTH	
MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).	
SUSPENDER DOBUTAMINA .	
MANTENER DOPAMINA TITULACION TEM 40-45 MMHG	
SE SOLICITA ECO- ABDOMINAL.	
VENTILACION DINAMICA.	
INFORMAR CAMBIOS.	

MEDICAMENTOS	
Orden: 23505-2804273	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (2) DOSIS: FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS OBSERVACION : FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS	
Orden: 23505-2804347	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (2)	
Orden: 23505-2804347	Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
JERINGA DESECHABLE X 1 ML (2)	
Orden: 23505-2804562	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: DILUCION MEDICAMENTOS OBSERVACION : DILUCION MEDICAMENTOS	
Orden: 23505-2804562	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA (1) DOSIS: 104 MG IV CADA 12 HORAS	
Orden: 23505-2804562	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (1) DOSIS: DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.3 CC HORA (6 MCG /K/M) OBSERVACION : DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.3 CC HORA (6 MCG /K/M)	
Orden: 23505-2804562	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (1) DOSIS: DOBUTAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.5 CC HORA (10 MCG /K/M) OBSERVACION : DOBUTAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.5 CC HORA (10 MCG /K/M)	
Orden: 23505-2804562	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (2) DOSIS: FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS OBSERVACION : FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS	
Orden: 23505-2804562	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA (2) DOSIS: DILUCION	
Orden: 23505-2804569	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: DAD 12 % 120 CC PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS) OBSERVACION : DAD 12 % 120 CC PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS)	
Orden: 23505-2804569	Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: DAD 12 % 120 PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS) OBSERVACION : DAD 12 % 120 PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS)	
Orden: 23505-2804627	Dr(a). GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
JERINGA DESECHABLE X 1 ML (2)	
Orden: 23505-2804627	Dr(a). GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (2)	
Orden: 23505-2804627	Dr(a). GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
JERINGAS DESECHABLES X 5 ML (1)	
Orden: 23505-2804657	Dr(a). GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY

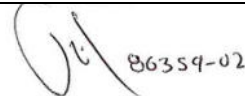
No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA20 de 39

JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (10)
Orden: 23505-2804657 Dr(a). GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
JERINGA DESECHABLE X 1 ML (6)
Orden: 23505-2804717 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (6) DOSIS: FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ÷ 4 HORAS
OBSERVACION : FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ÷ 4 HORAS
Orden: 23505-2804821 Dr(a). MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA
Orden: 23505-2804821 Dr(a). MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA
Orden: 23505-2804811 Dr(a). MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (3) DOSIS: 3 OBSERVACION : PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA
Orden: 23505-2804811 Dr(a). MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
SONDA DE SUCCION N° 06 (3) DOSIS: 3 OBSERVACION : PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA
Orden: 23505-2806064 Dr(a). BAEZ MARRERO JUDTH
CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (1) DOSIS: PARA DILUIR MILRINONE.
Orden: 23505-2806064 Dr(a). BAEZ MARRERO JUDTH
MILRINONA 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML (1) DOSIS: 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTEJO: 0.5 CC/HORA.(0.4 MCG/K/MINUTOS)

PROCEDIMIENTOS

Orden: 61555-10983 Dr(a). MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 29005-185116 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL
VENTILACION MECANICA 15LPM (7)
Orden: 22505-138074 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1) OBSERVACION : .
Orden: 22505-138074 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: (1)
Orden: 61555-10992 Dr(a). ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER
CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 61555-10996 Dr(a). MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1) OBSERVACION : PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA
Orden: 29005-185184 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL
VENTILACION MECANICA 15LPM (6)
Orden: 61555-11002 Dr(a). DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE
CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 29005-185206 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL
VENTILACION MECANICA 15LPM (6)
Orden: 61555-11008 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 61555-11012 Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA (1) OBSERVACION : ECOCARDIO 1° SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO).2° FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS.
3° IMAGEN LINEAL DESCRITA EN CAVIDADES DERECHAS.
Orden: 61555-11013 Dr(a). ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (1)
Orden: 61555-11020 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1) OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 22510-64851 Dr(a). BAEZ MARRERO JUDTH
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) (1) OBSERVACION : DESCARTAR MASA INFRADIAPHRAGMATICA IZQUIERDA, CON COMPRESION DE ATRIAL.
Orden: 61555-11016 Dr(a). BAEZ MARRERO JUDTH
CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)

INTERCONSULTAS

FECHA - HORA: 25/07/2019 19:49	MÉDICO	MUÑOZ GUERRERO SONIA DEL PILAR CARDIOLOGIA PEDIATRICA R.M. 86359	
PACIENTE CON HAP Y SEVERO COMPROMISO DE FUNCION DERECHA SEGUN ECOCARDIOGRAMA DE INGRESO, SE INICIO INOTOPICOS, SOLICITAN VALORACION. AUN CON VENTILACION MECANICA EN MEJORIA CLINICA. SE REALIZA ECOCARDIOGRAMA HOY QU EMUETSRA.			
CONCLUSIONES			
1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG.			
2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA.			
3. FORAMEN OVAL DE 3MM.			
4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.			
5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.			

SE SUGIERE CAMBIO DE DOBUTAMINA PORMILRINOEN PARA MANEJO DE HAP.
DOPAMINA DESTETE SEGÚN TOLERANCIA.
LLAMA LA ATENCION COLECCIÓN LIQUIDA A NIVEL INFRADIAFRAGMATICO. SE SUGIERE ECO ABDOMINAL. ESTA LESION
COMPRIME LIGERAMENTE ATRIO DERECHO POR DESPLAZAMIENTO
CONTROL PROXIMO LUNES.

EVOLUCIÓN SOAP - 26/jul./2019

RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA - Edad: 3 Días

MÉDICO	MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN PEDIATRIA R.M. 12982821		MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN PEDIATRIA R.M. 12982821	
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	26/07/2019 09:00
EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo				
<p>CUIDADO INTENSIVO - EVOLUCION MAÑANA DIA 3 DE VIDA PESO: 1.900 GR. DIAGNOSTICOS: PREMATURO DE 32 SEMANAS SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL ENFERMEDAD DE MEMEBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE) ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS ICTERICIA NEONATAL HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL. NEUMOTORAX A TENSIN DERECHO. CARDIOPATIA: 1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG. 2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA. 3. FORAMEN OVAL DE 3MM. 4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. 5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.EVOLUCIÓN SUBJETIVO PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO, EN CONDICIONES CRITICAS, CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS ALTOS. SE TOMA RX DE TORAX POS REINTUBACION Y SE EVIDENCIA NEUMOTORAX A TENSION DERECHO. EN EL MOMENTO AFEBRIL, HIDRATADO, ACORDE CON EL VENTILADOR, ADEMAS TIENE SOPORTE INOTROPICO Y VASODILATADOR: DOPAMINA Y MILRINONE. SIN APORTE ENTERAL, SIGNOS VITALES EN EL MOMENTO: TA: 72/44 PM 53 MMHG, FC 164 FR 50 TEMP 36,4 SATURACION 90% PARAMETROS DE VENTILADOR: SIMV PIP 18 PEEP 6 FR 50 FIO2 DE 100% EXAMEN FISICO: NEUROLOGICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA BAJO SEDACION HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG. CON SOPORTE INOTROPICO PULMONAR HIPOVENTILACION DERECHA ESCASOS RONCOS EN PULMON IZQUIERDO. ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE COLORACION DE PIEL PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER I-II EN FOTOTERAPIA RENAL DIURESIS POSITIVA 87 CC EN ULTIMAS 12 HORAS PARA GU: 3,8 CC/K/HORA NO EDEMAS RESTRINGIDO Y CON DIURETICO METABOLICO: CON GLICEMIA DE 121 MG/DL. SOPORTE CON LEV DEXTROSADOS.</p>				
DIAGNOSTICOS				
<p>Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO Relacionado 2: I270 - HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA Relacionado 3: P251 - NEUMOTORAX ORIGINADO EN EL PERIODO PERINATAL</p>				
ANALISIS Y PLAN				
<p>PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO, DIAGNOSTICOS REGISTRADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN CONDICIONES CRITICAS, CON SOPORTE INOTROPICO Y VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS. EN RX TOMADA EN LA MAÑANA SE EVIDENCIA NEUMOTORAX DE LADO DERECHO MAYOR DEL 50% POR LO QUE SE COMENTA CON CIRUGIA PEDIATRICA Y ORDENA COLOCAR TUBO DE TORACOSTOMIA PARA EVACUAR NEUMOTORAX. VALORADO POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTENSION PULMONAR MODERADA PARA INICIAR MILRINONE, CON DEXTROSADOS SE INICIARA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL. PENDIENTE VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA UNA VEZ LOGRADA ESTABILIDAD CLINICA Y HEMOCINAMICA. PACIENTE DE ALTO RIESGO CON MULTIPLES COOMORBILIDADES. PRONOSTICO RESERVADO.</p>				
MÉDICO	BAEZ MARRERO JUDTH PEDIATRIA R.M. 520607		BAEZ MARRERO JUDTH PEDIATRIA R.M. 520607	

No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA22 de 39

SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	26/07/2019 17:24
EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo				
<p>EVOLUCIÓN SUBJETIVO - OBJETIVO:</p> <p>CUIDADO INTENSIVO - EVOLUCION TARDE.</p> <p>DIA 3 DE VIDA</p> <p>PESO: 1.900 GR.</p> <p>DIAGNOSTICOS:</p> <p>PREMATURO DE 32 SEMANAS</p> <p>SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL</p> <p>ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE)</p> <p>ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA</p> <p>RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS</p> <p>ICTERICIA NEONATAL</p> <p>HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.</p> <p>NEUMOTORAX A TENSIN DERECHO RESUELTO EN SELLO DE AGUA.</p> <p>CARDIOPATIA:</p> <ol style="list-style-type: none"> HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA. FORAMEN OVAL DE 3MM. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.EVOLUCIÓN SUBJETIVO <p>PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO, EN CONDICIONES CRITICAS, CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS MEDIOS A ELEVADOS FIO2: 70 % ,FR: 50 CPM,PIP:16,PEEP:5 ,FR: 50 CPM CON SEDACION SUPERFICIAL ,LABIL A LA MANIPULACION .</p> <p>NEUMOTORAX RESUELTO . EN EL MOMENTO AFEBRIL, HIDRATADO, TIENE SOPORTE INOTROPICO Y VASODILATADOR: DOPAMINA Y MILRINONE. SIN APORTE ENTERAL.</p> <p>SIGNOS VITALES: TA: 61/34 PM 40 MMHG, FC 152 FR 50 TEMP 36,6 SATURACION 96% PARAMETROS DE VENTILADOR: SIMV PIP 16 PEEP 5 FR 50 FIO2 DE 70 %</p> <p>EXAMEN FISICO:</p> <p>NEUROLOGICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA BAJO SEDACION</p> <p>HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG. CON SOPORTE INOTROPICO</p> <p>PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ,NO AUSCULTO ESTERTORES.</p> <p>ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE COLORACION DE PIEL</p> <p>PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER I-II EN FOTOTERAPIA</p> <p>RENAL : GU: 1.7 CC/K/H BALANCE: 7.7 POSITIVO.</p> <p>METABOLICO:NORMOGLICEMICO EN LA MAÑANA.</p> <p>SE INICIA EN LA NOCHE TPN.</p>				
DIAGNOSTICOS				
Principal: I270 - HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA				
ANALISIS Y PLAN				
<p>NEONATO CRITICO DELICADO EN ARM CON PARAMETROS INTERMDIOS A ALTOS , CON TUBO DE TORAX CONECTADO A SISTEMA DE SELLO DE AGUA , SERETIRA SUCCION CONTINUA POR ORDEN DE CIRUGIA PEDIATRICA, NO BURBUJEJO , EN ADECUADA POSICION, MAS ESTABLE , SIN VIA ORAL ,CON SOPORTE DE ANTIBIOTICOS E INOTROPICOS, SE SOLICITA PARA MAÑANA FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS POR SU CONDICION RENAL CONGENITA , SE MANTIENE EXPECTANATE VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA HASTA ESTABILIDAD CLINICA,SE LE HA BRINDADO INFORMACION A LOS FAMILIARES QUINES REFEIREN COMPRENDER ,INFORMAR CAMBIOS ,PRONOSTICO SEGUN EVOLUCION.</p>				
MÉDICO	MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN PEDIATRIA R.M. 12982821		MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN PEDIATRIA R.M. 12982821	
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	26/07/2019 21:46
EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo				
<p>CUIDADO INTENSIVO - EVOLUCION NOCHE</p> <p>DIA 3 DE VIDA</p> <p>PESO: 1.900 GR.</p> <p>DIAGNOSTICOS:</p> <p>PREMATURO DE 32 SEMANAS</p> <p>SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL</p> <p>ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE)</p> <p>ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA</p> <p>RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS</p> <p>ICTERICIA NEONATAL</p> <p>HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.</p> <p>NEUMOTORAX A TENSIN DERECHO EN MANEJO MEDICO.</p> <p>CARDIOPATIA:</p>				

No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA23 de 39

1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG.
 2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA.
 3. FORAMEN OVAL DE 3MM.
 4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.
 5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.EVOLUCIÓN SUBJETIVO

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO QUIEN CONTINUA EN CONDICIONES CRITICAS, CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS QUE SE HAN PODIDO DISMINUIR PAULATINAMENTE, SIENDO LOS ULTIMOS: PIP 16 PEEP 5 FV: 50 POR MIN, FIO2 50% PARA SAO2 > 90%. RX DE TORAX POS PASO DE TUBO DE TORACOSTOMIA MUESTRA RESOLUCION DE NEUMOTORAX. EN EL MOMENTO AFEBRIL, HIDRATADO, ACORDE CON EL VENTILADOR, ADEMAS TIENE SOPORTE INOTROPICO Y VASODILATADOR: DOPAMINA Y MILRINONE. SIN APORTE ENTERAL, SIGNOS VITALES EN EL MOMENTO: TA: 70/43 PM 51 MMHG, FC 161 FR 50 TEMP 37,3 SATURACION 90% EXAMEN FISICO SIN NOVEDADES DURANTE LA NOCHE:

NEUROLOGICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA BAJO SEDACION
 HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG. CON SOPORTE INOTROPICO
 VENTILATORIO: PULMONES BIEN VENTILADOS, ESCASOS RONCOS EN PULMON IZQUIERDO. TORACOSTOMIA CERRADA SIN OSCILACION.
 ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE COLORACION DE PIEL
 PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER I-II EN FOTOTERAPIA
 RENAL DIURESIS POSITIVA 51 CC EN ULTIMAS 12 HORAS PARA GU: 2,2 CC/K/HORA NO EDEMAS RESTRINGIDO Y CON DIURETICO METABOLICO: CON GLICEMIA DE 102 MG/DL. SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL.


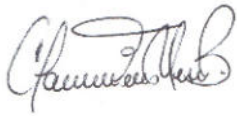
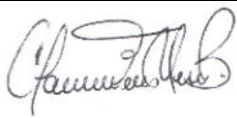
DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO
 Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
 Relacionado 2: I270 - HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA
 Relacionado 3: P251 - NEUMOTORAX ORIGINADO EN EL PERIODO PERINATAL

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO, QUIEN PASA LA NOCHE EN CONDICIONES ESTABLES, CON SOPORTE INOTROPICO Y VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS, ADEMS SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL INICIADA EN LA TARDE Y TORACOSTOMIA CERRADA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE. DE ACUERDO A ULTIMA RX DE TORAX, SE OBSERVA RE-EXPANSION DE PULMON DERECHO. EN LA NOCHE ESTABILIDAD HEMODINAMICA, METABOLICA Y RESPIRATORIA. PENDIENTE VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA UNA VEZ LOGRADA ESTABILIDAD CLINICA Y HEMOCINAMICA. PACIENTE DE ALTO RIESGO CON MULTIPLES COOMORBILIDADES. PRONOSTICO RESERVADO. EN LA NOCHE NO SE HACEN CAMBIOS.


EVOLUCIÓN

FECHA - HORA: 26/07/2019 06:53	MÉDICO	BAEZ MARRERO JUDTH PEDIATRIA R.M. 520607	
HACE SUBITAMENTE EPISODIO DE DESATURACION ,BRADICARDIA CRITICA , SIN EXCURSION TORACICA , SILENCIO AUSCULTATORIO, SE INICIA VENTILACION POR PRESION POSITIVA AUSCULTAMOS ENTRADA DE AIRE BILATERAL ,PERO SE DECIDE CAMBIO DE TOT , FC INFERIORES A 60 LPM INICIAMOS MASAJE CARDIACO, CON MEJOR ESTABILIDAD Y RECUPERACION DE FC SE COLOCA TOT NÚMERO 3.5 ,EN UN INTENTO FIJAMOS EN 8.5 EN COMISURA LABIAL , SE INCREMENTAN PARAMETROS VENTILATORIOS CON MEJORIA PAULATINA DE SATURACION DE OXIGENO , SE ORDENA RX DE TORAX AP DE CONTROL Y ECO-TRANSFONTELAR, CONDICION CRITICA ,PRONOSTICO RESERVADO.			
FECHA - HORA: 26/07/2019 07:20	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 59826347	
HORA: 05:30 AM NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO CON DX REGISTRADOS, CON SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS MODO SIMV FIO2 50% PIM 15 CSMH2O PEEP 5 CSMH2O IMV 40 XM TI 0.40 SEG PM 10 CSMH2O FLUJO 8 LTS, A LA AUSCULTACION PULMONAR MV PRESENTE VENTILACION, PACIENTE ACOPLADO AL VENTILADOR. OXIMETRIA: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON FIO2 50% SE REALIZA CONTROL DE OXIMETRIA SAT. 93% FC 140 XM. PLAN VIGILAR HEMODINAMIA. TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE A QUIEN SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA, EXPANSION PULMONAR PASIVA, AUMENTO DE FLUJO ESPIRATORIO, VENTILACION DIRIGIDA E HIGIENE DE VIA AEREA POR TOT SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES Y POR BOCA MODERADA CANTIDAD HIALINA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO QUEDA ESTABLE.			
FECHA - HORA: 26/07/2019 07:24	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 59826347	
HORA: 06:30 AM NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE QUIEN PRESENTA EPISODIO SUBITO DE DESATURACION Y BRADICARDIA, INMEDIATAMENTE ES VALORADO POR MD PEDIATRA DE TURNO E CONFIRMA VENTILACION, CONTINUA DESATURADO Y BRADICARDICO SE REALIZA MASAJE CARDIACO Y SE DA VENTILACION A PRESION POSITIVA MD PEDIATRA DECIDE CAMBIAR TOT POR NO 3.5 CMS SE CONFIRMA VENTILACION Y E FIJA EN 8.5 SE RECUPERA SATURACION Y SE CONECTA A VENTILACION MECANICO CON PARAMETROS ALTOS MODO SIMV PIM 20 CSMH2O PEEP 6 CSMH2O IMV 50 XM FIO2			


100% PENDIENTE TOMAR RX DE TORAX DE CONTROL.

OXIMETRIA: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON FIO2 100% SE RELIZA CONTROL DE OXIMETRIA SAT. 88% FC 152 XM. PLAN VIGILAR HEMODINAMIA.

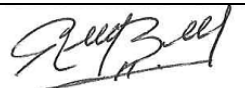
TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE A QUIEN SE REALIZA HIGIENE DE VIA AEREA POR BOCA MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES SEROSAS, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO QUEDA ESTABLE.

FECHA - HORA: 26/07/2019 11:14	MÉDICO	MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN PEDIATRIA R.M. 12982821	
--	---------------	--	---

SE REALIZA TORACOSTOMIA CERRADA CON TOT NUMERO 3 CON TECNICA ASEPTICA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. NUEVA RX DE TORAX OBSERVA RESOLUCION DE NEUMOTORAX. SE ORDENA RETIRAR 1 CM EL TUBO. POR NEFROPATIA SE SUSPENDE GENTAMICINA Y SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM.

FECHA - HORA: 26/07/2019 13:25	MÉDICO	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 760643	
--	---------------	---	---

TERAPIA RESPIRATORIA MAÑANA
PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN 3ER DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:PRETERMINO 32 SEMANAS, MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE, HIDRONEFROSIS A DESCARTAR, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, EN INCUBADORA CERRADA, AMBIENTE TERMICO NEUTRO, PIEL PALIDA, MUCOSA ORAL HIDRATADA, ACTIVO Y REACTIVO A ESTIMULO EXTERNO, BAJO EFECTO DE SEDOANALGESIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN INOTROPICOS NI VASOACTIVOS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO SIMV + PRESION SOPORTE 7 CMH20, PIM 18 CMH20, PEEP 6.0 CMH20, IMV 50 POR MINUTOS, TIEMPO INSPIRATORIO 0.40 SEGUNDOS, FIO2 100%, SATURACION 93%, FC 153 POR MINUTOS, SE TOMA RX DE TORAX POS - INTUBACION OROTRAQUEAL, TOT EN BUENA POSICION NEUMOTORAX MASIVO DERECHO, SE ASISTE A PASO DE TUBO DE TORAX, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DEJA TUBO DE TORAX CON SUCCION CONTINUA. LUEGO SE TOMA RX DE TORAX DE CONTROL, CON NEUMOTORAX RESUELTO. A LA ACULTACION RONCUS OCASIONALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, REALIZO HIGIENE DE VIA AEREA DADA POR ASPIRACION OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES FLUIDAS CON TRAZOS HEMATICOS POR TOT Y HIALINAS ESCASAS POR BOCA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES

FECHA - HORA: 26/07/2019 17:52	MÉDICO	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 0016	
--	---------------	--	---

TERAPIA RESPIRATORIA - OXIMETRIA
SE ABRE FOLIO PARA EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA DE RECIEN NACIDO DE YOMARA ARELLANO, PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO PRETERMINO DE 32 SEMANAS + RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, INTUBADO CON TUBO 3,5 FIJO EN 8,5 CENTIMETROS, CONTUBO DE TORAX DERECHO A SUCCION CONTINUA CIRUGANA DE TURNO ORDENA SUSPENDER LA SUCCION CONTINUA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS: MODO SIMV + PRESION SOPORTE, FIO2 DEL 50% FR DE 50 RESPIRACIONES POR MINUTO, TIEMPO INSPIRATORIO 0,40 SEGUNDOS, PIM DE 16, PEEP DE 5 FIO2 DEL 50%, PRESION SOPORTE 70%, PRESION MEDIA DE 9, FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO, SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS CON HIGIENE BRONQUIAL + ACERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + ASPIRACION DE SECRECIONES POR TOT BOCA Y NARIZ SE OBTIENEN SECRECIONES MUCOIDES ESPESAS EN MODERADA CANTIDAD, PACIENTE TOLERA TTO SE TOMA OXIMETRIA DE CONTROL REPORTANDO UNA SAO2 DE 90% Y UNA FC DE 149 POR MINUTO,

ORDENES MEDICAS GENERALES

26/07/2019 09:01 Dr(a) MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN

ORDENES MEDICAS

PESO : 1.990 GR

1. C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
2. AMBIENTE TERMICO NEUTRO
3. NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.
4. FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL
5. LEV: DAD 12 % 120 PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS) SUSPENDER AL INICIAR TPN.
6. SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.
7. FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS
8. VENTILACION MECANICA DINAMICA
9. DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA (4 MCG/K/M)
10. MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).
11. FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
12. AMPICILINA Y GENTAMICINA IGUAL
13. VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA
14. PASO DE TUBO DE TORACOSTOMIA POR NEUMOTORAX.
15. SS RX TORAX PORTATIL
16. T. RESPIRATORIA INTENSIVA
17. SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA
18. MONITORIA HEMODINAMICA
19. CONTROL LA + LE + G. URINARIO CADA 6 HORAS
20. GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
21. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

26/07/2019 10:50 Dr(a) SILVA DIAZ SEBASTIAN

NUTRICION PARENTERAL (DIA 1)

PESO 1.900 KG TASA HIDRICA: 72 // APORTES EXTRA 19.2 CC/DIA

ENTERAL: NVO		
DEXTROSA 22 %	(5 MG/KG/MIN)	
AMINOACIDOS	(3 GR/KG/DIA)	57 CC
LIPIDOS 20%	(1 GR/KG/DIA)	9.5 CC
CLORURO DE SODIO	(3 MEQ/KG/DIA)	2.9 CC
CLORURO DE POTASIO	(2 MEQ/KG/DIA)	1.9 CC
GLUCONATO DE CALCIO	(100 MG/K/DIA)	1.9 CC
E TRAZA (PEDITRACE)	(1,0 ML/D)	2 CC
MULT. VIAL 1		2.6 CC
MULT. VIAL 2		0.6 CC
VOLUMEN 136.8 CC INFUSION: 5.7 CC/HORA POR 24H HORAS		
26/07/2019 11:11 Dr(a) MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN		
SUSPENDER GENTAMICINA		
PIPERACILINA TAZOBACTAM 150 MG CADA 6 HORAS. (80 MG/K/DOSIS)(D0)		
26/07/2019 17:24 Dr(a) BAEZ MARRERO JUDTH		
VENTILACION DINAMICA.		
VIGILAR APARICION DE SIGNOS DE DETERIORO CLINICO .		
INFORMAR CAMBIOS.		

MEDICAMENTOS	
Orden: 23505-2806508	Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL SONDA DE SUCCION N° 08 (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2806508	Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TUBOS ENDOTRAQUEALES NO. 3.5 SIN BALON (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2806524	Dr(a). CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO DE ALTA CAPACIDAD 3 CAMARAS (1)
Orden: 23505-2806532	Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA SONDA DE SUCCION N° 08 (3)
Orden: 23505-2806532	Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (3)
Orden: 23505-2806590	Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: CADA 24 HORAS OBSERVACION : TR
Orden: 23505-2806590	Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (1) DOSIS: 10 CADA 6 HORAS OBSERVACION : TR
Orden: 23505-2806604	Dr(a). CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA JERINGAS DESECHABLES X 5 ML (11)
Orden: 23505-2806604	Dr(a). CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (11)
Orden: 23505-2806604	Dr(a). CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA SONDA ALIMENTACION NO. 8 PARA NEONATOS (1)
Orden: 23505-2806604	Dr(a). CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE MARCA BAXTER BAXTER (1)
Orden: 23505-2806606	Dr(a). CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA AGUJA DESECHABLE NO. 18 X 1 1/2" NUB (1)
Orden: 23505-2806606	Dr(a). CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA BURETROL (1)
Orden: 23505-2806606	Dr(a). CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA GUANTE ESTERIL NO. 7.5 (1)
Orden: 23505-2806756	Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (6) DOSIS: FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ½ 4 HORAS OBSERVACION : FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ½ 4 HORAS
Orden: 23505-2806751	Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN MILRINONA 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML (1) DOSIS: 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0: 0.5 CC/HORA.(0.4 MCG/K/MINUTOS)
Orden: 23505-2806751	Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (1) DOSIS: PARA DILUIR MILRINONE.
Orden: 23505-2806770	Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: DILUCION MEDICAMENTOS OBSERVACION : DILUCION MEDICAMENTOS
Orden: 23505-2806770	Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA (1) DOSIS: 104 MG IV CADA 12 HORAS
Orden: 23505-2806770	Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (1) DOSIS: DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA OBSERVACION : DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA
Orden: 23505-2806770	Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (2) DOSIS: FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS OBSERVACION : FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
Orden: 23505-2806770	Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA (2) DOSIS: DILUCION
Orden: 23505-2806836	Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TUBOS ENDOTRAQUEALES NO. 3.0 SIN BALON (1)
Orden: 23505-2806836	Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA KIT DE SUCCION CON TUBO DE SUCCION SILICONIZADA 3MTS Y CANULA YANKAUER (1)

No. Historia: NV151804698 - Admision: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA 26 de 39

Orden: 23505-2806944 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN JERINGAS DESECHABLES X 50 ML (2)
Orden: 23505-2806944 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN JERINGAS DESECHABLES X 5 ML (2)
Orden: 23505-2806944 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (2)
Orden: 23505-2806944 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN JERINGA DESECHABLE X 1 ML (2)
Orden: 23505-2806944 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (PRIMENE) (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN ELEMENTOS TRAZA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML PEDIATRICOS (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS INYECTABLE (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN CLORURO DE SODIO 2 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN CLORURO DE POTASIO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1)
Orden: 23505-2806943 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN ACIDOS GRASOS 20 % EMULSION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (1)
Orden: 23505-2806944 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN BOLSA NUTRICION PARENTERAL 200 ml BRAUN (1)
Orden: 23505-2806988 Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO (4) DOSIS: 150 MG CADA 6 HORAS
Orden: 23505-2807050 Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML (1) DOSIS: PARA TORACOSTOMIA
Orden: 23505-2808012 Dr(a). GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY SEDA 3/0 SH - C.A. K832H ETHICON (GS832 COVIDIEN) (1)
Orden: 23505-2808012 Dr(a). GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY HOJAS BISTURI NO. 15 (2)

PROCEDIMIENTOS

Orden: 29005-185258 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (5)
Orden: 61555-11024 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1) OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 22510-64860 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS (1)
Orden: 22505-138174 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1)
Orden: 22505-138174 Dr(a). ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: (1)
Orden: 29005-185325 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (7)
Orden: 61555-11026 Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 22505-138190 Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: (1)
Orden: 22505-138190 Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1)
Orden: 29005-185339 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (6)
Orden: 61555-11039 Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA (1) OBSERVACION : PREMATURO CON NEUMOTORAX DERECHO
Orden: 61555-11041 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 61555-11046 Dr(a). BAEZ MARRERO JUDTH CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 61555-11050 Dr(a). BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)

No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA 27 de 39

Orden: 29005-185396 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL

VENTILACION MECANICA 15LPM (6)

Orden: 61555-11053 Dr(a). MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN

CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)

INTERCONSULTAS			
FECHA - HORA: 26/07/2019 13:19	MÉDICO	CHAVEZ BETANCOURTH GUERLIZ CIRUGIA PEDIATRICA R.M. 871792	
<p>PTE RECIEN NACIDO PREMATURO 32 SEMANAS</p> <p>3 DIAS DE NACIDO MEMBRANA HIALINA RECIBIO 2 DOSIS DE SURBANTA</p> <p>VENTILACION MECANICA PARAMETROS ALTOS</p> <p>Y HOY PRESENTA NEUMOTORAX A TENSION</p> <p>SE LE PASA TUBO DE TORAX</p> <p>RX DE TORAX ADECUADA REEXPANSION PULMONAR</p> <p>PLAN SE INDICA SUSPENDER SUCCION</p> <p>SEGUIEMITNO CLINICO</p>			

EVOLUCIÓN SOAP - 27/jul./2019

RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA - Edad: 4 Días

MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	27/07/2019 10:36
EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo				
<p>CUIDADO INTENSIVO - EVOLUCION MAÑANA</p> <p>EDAD 4 DIAS</p> <p>DIAGNOSTICOS:</p> <p>PREMATURO DE 32 SEMANAS</p> <p>SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL</p> <p>ENFERMEDAD DE MEMEBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE)</p> <p>ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA</p> <p>RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS</p> <p>ICTERICIA NEONATAL</p> <p>HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.</p> <p>NEUMOTORAX A TENSION DERECHO EN MANEJO CON TORACOSTOMIA CERRADA</p> <p>CARDIOLOGIA</p> <ol style="list-style-type: none"> HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA. FORAMEN OVAL DE 3MM. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO. <p>SUBJETIVO</p> <p>RECIEN NACIDO DELICADO, EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS INTERMEDIOS, SOPORTE INOTROPICO CON DOPAMINA Y MILRINONE. SIN VIA ORAL CON SOPORTE CALORICO POR NPT.</p> <p>CON TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA</p> <p>GASTO URINARIO 1.7 CC/KG/HORA</p> <p>BALANCE POSITIVO 70.9</p> <p>GLUCOMETRIA 96</p> <p>NEUROLOGICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA BAJO SEDACION</p> <p>HEMODINAMICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG. CON SOPORTE INOTROPICO</p> <p>VENTILATORIO MURMULLO VESICULAR SIMETRICO NO AGREGADOS</p> <p>TORACOSTOMIA CERRADA OSCILANTE</p> <p>ABDOMEN RUIDOS INTESITNALES PRESENTES, BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE COLORACION DE PIEL, PERIMETRO ABDOMINAL 26 CMS</p> <p>PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER II EN FOTOTERAPIA</p> <p>RENAL DIURESIS POSITIVA NO EDEMAS</p> <p>METABOLICO GLICEMIA DE 96 . SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL.</p>				
DIAGNOSTICOS				

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

ANÁLISIS Y PLAN**CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:**

RN DELICADO EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS INTERMEDIOS, CON TORACOSTOMIA CERRADA OSCILANTE, CON RE- EXPANSION D EPULMON DERECHO, SIN VIA ORAL CON APOORTE CALORICO POR NPT.

CON SOPORTE INOTROPICO . PENDIENTE VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA UNA VEZ LOGRADA ESTABILIDAD CLINICA Y HEMOCINAMICA. PACIENTE DE ALTO RIESGO CON MULTIPLES COOMORBILIDADES. PRONOSTICO RESERVADO. SE EXPLICA AL PADRE EL ESTADO ACTUAL DE SU BEBE ADUCE ENTENDER

PLAN

C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA

AMBIENTE TERMICO NEUTRO

NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.

FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL

SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.

FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ; 4 HORAS

VENTILACION MECANICA DINAMICA

DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA (4 MCG /K/M)

MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).

FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS

PIPERACILINA TAZOBACTAN 01

CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA

T. RESPIRATORIA INTENSIVA

SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA

GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS

MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO

CONTROL SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS

MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	27/07/2019 17:33

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo**EVOLUCIÓN SUBJETIVO - OBJETIVO:**

CUIDADO INTENSIVO - EVOLUCION TARDE

EDAD 4 DIAS

DIAGNOSTICOS:

PREMATURO DE 32 SEMANAS

SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL

ENFERMEDAD DE MEMEBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE)

ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA

RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS

ICTERICIA NEONATAL

HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO

CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.

NEUMOTORAX A TENSION DERECHO EN MANEJO CON TORACOSTOMIA CERRADA

CARDIOLOGIA

1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG.

2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA.

3. FORAMEN OVAL DE 3MM.

4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA

CONSERVADA.

5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO DELICADO, EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS INTERMEDIOS, SOPORTE INOTROPICO CON DOPAMINA Y MILRINONE. SIN VIA ORAL CON SOPORTE CALORICO POR NPT.

CON TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA

GASTO URINARIO 4.8 CC/KG/HORA

BALANCE NEGATIVO 17.9

GLUCOMETRIA 96

OBJETIVO

PESO 1600

TA 69/36 TAM 45 TEMP 37.5 FC 164 FR 50 SAT 96% CON PARAMETROS PIP 16 PEEP 5 FR 40 FIO2 DE 40%

NEUROLOGICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA BAJO SEDACION

HEMODINAMICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG. CON SOPORTE INOTROPICO

VENTILATORIO MURMULLO VESICULAR SIMETRICO NO AGREGADOS

TORACOSTOMIA CERRADA OSCILANTE

ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE

COLORACION DE PIEL, PERIMETRO ABDOMINAL 26 CMS
 PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER II EN FOTOTERAPIA
 RENAL DIURESIS POSITIVA NO EDEMAS
 METABOLICO GLICEMIA DE 96. SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL.

DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO
 Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

ANALISIS Y PLAN

CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:
 CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:
 RN DELICADO EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS INTERMEDIOS, CON TORACOSTOMIA CERRADA OSCILANTE, CON RE- EXPANSION DE PULMON DERECHO, SIN VIA ORAL CON APOORTE CALORICO POR NPT. CON SOPORTE INOTROPICO. PENDIENTE VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA UNA VEZ LOGRADA ESTABILIDAD CLINICA Y HEMOCINAMICA. PACIENTE DE ALTO RIESGO CON MULTIPLES COOMORBILIDADES. PRONOSTICO RESERVADO. SE EXPLICA AL PADRE EL ESTADO ACTUAL DE SU BEBE ADUCE ENTENDER

PLAN

C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
 AMBIENTE TERMICO NEUTRO
 NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.
 FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL
 SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.
 FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS
 VENTILACION MECANICA DINAMICA
 DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA (4 MCG /K/M)
 MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTEO:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).
 FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
 PIPERACILINA TAZOBACTAN 01
 CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA
 T. RESPIRATORIA INTENSIVA
 SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA
 GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
 MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO
 CONTROL SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	M Domínguez
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	27/07/2019 20:08

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

EVOLUCIÓN SUBJETIVO - OBJETIVO:
 CUIDADO INTENSIVO - EVOLUCION NOCHE
 EDAD 4 DIAS
 DIAGNOSTICOS:
 PREMATURO DE 32 SEMANAS
 SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL
 ENFERMEDAD DE MEMEBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE)
 ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA
 RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS
 ICTERICIA NEONATAL
 HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.
 NEUMOTORAX A TENSION DERECHO EN MANEJO CON TORACOSTOMIA CERRADA
 CARDIOLOGIA
 1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. PSAP 50MMHG.
 2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA.
 3. FORAMEN OVAL DE 3MM.
 4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.
 5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.
 SUBJETIVO
 RECIEN NACIDO DELICADO, EN VENTILACION MECANICA PARAMETROS INTERMEDIOS, SOPORTE INOTROPICO CON DOPAMINA Y MILRINONE. SIN VIA ORAL CON SOPORTE CALORICO POR NPT.
 CON TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA, NO HA PRESENTADO DESATURACIONES
 GASTO URINARIO 3.5 CC/KG/HORA
 BALANCE NEGATIVO 7.4
 GLUCOMETRIA 87
 OBJETIVO
 PESO 1600
 TA 78/46 TAM 59 TEMP 37.4 FC 181 FR 40 SAT 97 % CON PARAMETROS PIP 16 PEEP 5 FR 40 FIO2 DE 40%

NEUROLOGICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA BAJO SEDACION
 HEMODINAMICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SOPLO G I/IV . PERF 2 SG. CON SOPORTE INOTROPICO
 VENTILATORIO MURMULLO VESICULAR SIMETRICO NO AGREGADOS
 TORACOSTOMIA CERRADA OSCILANTE
 ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO. NO DISTENDIDO . NO DOLOR A PALPACION. NO CAMBIOS DE
 COLORACION DE PIEL, PERIMETRO ABDOMINAL 26 CMS
 PIEL: PERFUSION 2 SG. TINTE ICTERICO KRAMER II EN FOTOTERAPIA
 RENAL DIURESIS POSITIVA NO EDEMAS
 METABOLICO GLICEMIA DE 96 . SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL.

DIAGNOSTICOS



Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO
 Relacionado 1: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
 Relacionado 2: J930 - NEUMOTORAX ESPONTANEO A PRESION

ANALISIS Y PLAN**CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:**

RN DELICADO EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS INTERMEDIOS, CON TORACOSTOMIA CERRADA OSCILANTE, CON
 RE- EXPANSION DE PULMON DERECHO, SIN VIA ORAL CON APOORTE CALORICO POR NPT. CON SOPORTE INOTROPICO CON
 TENDENCIA A TAQUICARDIA Y A HIPERTENSION, SE SUSPENDE DOPAMINA . PENDIENTE VALORACION POR NEFROLOGIA
 PEDIATRICA UNA VEZ LOGRADA ESTABILIDAD CLINICA Y HEMOCINAMICA. PACIENTE DE ALTO RIESGO CON MULTIPLES
 COOMORBILIDADES. PRONOSTICO RESERVADO. SE EXPLICA AL PADRE EL ESTADO ACTUAL DE SU BEBE ADUCE ENTENDER

PLAN

C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
 AMBIENTE TERMICO NEUTRO
 NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.
 FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL
 SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.
 FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ÷ 4 HORAS
 VENTILACION MECANICA DINAMICA
 SUSPENDER DOPAMINA
 MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).
 FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
 PIPERACILINA TAZOBACTAN 01
 CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA
 T. RESPIRATORIA INTENSIVA
 SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA
 GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
 MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO
 CONTROL SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664		ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA		FECHA - HORA:	27/07/2019 21:25

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

CUIDADO INTENSIVO
 CUIDADO INTENSIVO NOCHE
 EN SU CUARTO DIA DE VIDA DIA DE VIDA
 VALORACION CONJUNTA CON DRA DOMINGUEZ

DIAGNOSTICOS:

- PRETERMINO 32 SEMANAS
 - MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE
 - HIDRONEFROSIS A DESCARTAR
 - RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS
 NEUMOPERITONEO

SUBJETIVO: PREMATURO DELICADO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, EN
 MANEJO ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA, SOPORTE CALORICO CON DEXTROSADOS, DISTENCION ABDOMINAL CONTROL
 RADIOGRAFICO CON NEUMOPERITONEO

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 110/MIN FRECUENCIA RESPIRATORIA: 45/MIN TEMPERATURA: 36.4 SATURACION: 99%
 TENSION ARTERIAL: 53/36 TAM:35
 DIURESIS 10 CC EN 4 HORAS , GASTO URINARIO 1.2 CC/K/H
 GLUCOMETRIA: 75 MG/DL
 PESO: 1900 GR

CONDICION CLINICA CRITICA

NEUROLOGICO: FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, HIPOACTIVO, A PESAR DE NO TENER SEDACION, ACOPLADO CON VENTILADOR
 HEMODINAMICO: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PRECORDIO CALMO, PERFUSION 3 SEGUNDOS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO VENTILATORIO: MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, SIN SOBREGREGADOS, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, HA PERMITIDO DESCENSO DE PARAMETROS CON PIM 15 PEEP 5 FR 45 FIO2 40%
 GASTROINTESTINAL: DISTENSION ABDOMINAL MARCADA PERIMETRO ABDOMINAL 32.5CM RUIDOS HIDROAEREOS NEGATIVOS CAMBIOS DE
 RENAL: DIURESIS POSITIVA 10 CC EN 4 HORAS, GASTO URINARIO 1.2 CC/K/H
 INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, EN MANEJO CON ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS
 HEMATOLOGICO: SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN PETEQUIAS
 PIEL: TERROSO

CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:
 PREMATURO DE 32 SEMANAS, 4 DIAS DE VDA CRITICO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, PACIENTE QUIEN PRESENTA GRAN DISTENSION ABDOMINAL SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN QUIEN MUESTRA NEUMOPERITONEO RADIOGRAFIA DE TORAX NEUMOTORAX EN RESOLUCION TORACOSTOMIA CERRADA REALIZADA EL DIA DE AYER CON DR HECTOR MORILLO NEUMOTORAX DERECHES EN RESOLUCION, HA PERMIDIO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, RX DE TORAX CON INFILTRADOS RESIDUALES, NO REQUIRIO OTRA DOSIS DE SURFACTANTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CONTINUA LIQUIDOS ESTABLECIDOS, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM AMIKACINA SOPORTE INOTROPICO ECOGRAFIA RENAL CON HIDRONEFROSIS GRADO IV, ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTENSION PULMONAR MODERADA MANEJO INOTROPICO CON MILRINONE, SE INFORMA DRA GUERLIZ CHAVEZ CIRUJANA PEDIATRA QUIEN CONSIDERA REMISION URGENTE A HOSPITAL INFANTIL POR PRESENCIA DE NEUMOPERITONEO, SE SOLICITA CUPO A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, ES ACETAPATA POR DRA KAREN MORCILLO PEDIATRA UCI NEONATOS SE ENVIA AMBULANCIA MEDICALIZADA SE REMITE A VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA

DIAGNOSTICOS

Principal: P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO
 Relacionado 1: K631 - PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
 Relacionado 2: P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
 Relacionado 3: J930 - NEUMOTORAX ESPONTANEO A PRESION

ANALISIS Y PLAN

REMISION HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA POR NEUMOPERITONEO AMBULANCIA MEDICALIZADA
 MANEJO ACTUAL
 C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
 AMBIENTE TERMICO NEUTRO
 NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.
 FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL
 SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.
 FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS
 VENTILACION MECANICA DINAMICA
 MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).
 FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
 PIPERACILINA TAZOBACTAN 150MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)
 AMPICILINA 104 MG IV CADA 12 HORAS (DIA 4)
 CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA
 TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA
 SISTEMA Sonda SUCCION CERRADA
 GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
 MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO
 SS/ REMISION HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA
 CONTROL SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

EVOLUCIÓN

FECHA - HORA: 27/07/2019 00:39	MÉDICO	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 760643	<i>Claudia Lorena Garcia</i>
TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO EN SU 3ER DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:PRETERMINO 32 SEMANAS, MEMBRANA HIALINA 1DOSIS DE SURFACTANTE, HIDRONEFROSIS A DESCARTAR, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, EN INCUBADORA CERRADA, AMBIENTE TERMICO NEUTRO, PIEL ROSADA, MUCOSA ORAL HIDRATADA, TRANQUILO, AFEBRIL, ACTIVO Y REACTIVO A ESTIMULO EXTERNO, BAJO EFECTO DE SEDOANALGESIA Y SOPORTE DE INOTROPICOS, CON TORACOSTOMIA FUNCIONAL, CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO SIMV + PRESION SOPORTE 7 CMH20, PIM 16 CMH20, PEEP 5.0 CMH20, IMV 40 POR MINUTOS, TIEMPO INSPIRATORIO 0.40 SEGUNDOS, FIO2 50%, SATURACION 98%, FC 155 POR MINUTOS, A LA ACULTACION RNCUS OCASIONALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, REALIZO MOVILIZACIONES COSTALES, ACCELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, VIBRACION E HIGIENE DE VIA AEREA DADA POR ASPIRACION OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES FLUIDAS POR TOT Y HIALINAS ESCASAS POR BOCA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES.			
FECHA - HORA: 27/07/2019 06:55	MÉDICO	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 760643	<i>Claudia Lorena Garcia</i>
TERAPIA RESPIRATORIA 6:20 A.M			

No. Historia: NV151804698 - Admision: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA32 de 39

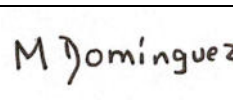
PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO EN SU 4TO DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:PRETERMINO 32 SEMANAS,MEMBRANA HIALINA 1DOSIS DE SURFACTANTE,HIDRONEFROSIS A DESCARTAR,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, EN INCUBADORA CERRADA , AMBIENTE TERMICO NEUTRO,PIEL ROSADA,MUCOSA ORAL HIDRATADA ,TRANQUILO, AFEBRIL, ACTIVO Y REACTIVO A ESTIMULO EXTERNO, BAJO EFECTO DE SEDOANALGESIA Y SOPORTE DE INOTROPICOS,CON TORACOSTOMIA FUNCIONAL ,CONECTADO A VENTILACION MECANICA MODO SIMV + PRESION SOPORTE 7 CMH20,PIM 16 CMH20,PEEP 5.0CMH20,IMV 40 POR MINUTOS,TIEMPO INSPIRATORIO 0.40 SEGUNDOS, FIO2 50%, SATURACION 98%, FC 157 POR MINUTOS, A LA ACULTACION RNCUS OCASIONALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,REALIZO MOVILIZACIONES COSTALES,ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, VIBRACION E HIGIENE DE VIA AEREA DADA POR ASPIRACION OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES FLUIDAS POR TOT Y HIALINAS ESCASAS POR BOCA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES.

FECHA - HORA: 27/07/2019 10:42	MÉDICO	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 0016	
--	---------------	--	---

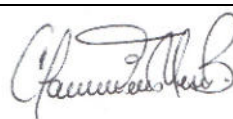
TERAPIA RESPIRATORIA - OXIMETRIA
SE ABRE FOLIO PARA EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA DE RECIEN NACIDO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL, PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO PRETERMINO DE 32 SEMANAS +RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS,INTUBADO CON TUBO 3,5 FIJO EN 8,5 CENTIMETROS, CONTUBO DE TORAX DERECHO CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS: MODO SIMV + PRESION SOPORTE, FIO2 DEL 30% FR DE 50 RESPIRACIONES POR MINUTO, TIEMPO INSPIRATORIO 0,40 SEGUNDOS, PIM DE 15, PEEP DE PRESION SOPORTE 70%, PRESION MEDIA DE 8, FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO, PACIENTE CON PERIODOS DE DESATURACION POR LO CUAL ES NECESARIO AUMENTAR PARAMETROS VENTILATORIOS ASI: FIO2 AL 40%, PIM DE 17, SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA PREVIO PROTOCOLO DE LAVDO DE MANOS CON HIGIENE BRONQUIAL + ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO + ASPIRACION DE SECRECIONES POR TOT BOCA Y NARIZ SE OBTIENEN SECRECIONES MUCOIDES ESPESAS EN MODERADA CANTIDAD, PACIENTE TOLERA TTO SE TOMA OXIMETRIA DE CONTROL REPORTANDO UNA SAO2 DE 96% Y UNA FC DE 160 POR MINUTO,

FECHA - HORA: 27/07/2019 18:48	MÉDICO	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 1875	
--	---------------	--	---

TERAPIA RESPIRATORIA - OXIMETRIA
16+00 PACIENTE EN CONDICION CLINICA DELICADA, CON TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA OSCILANTE CONECTADA A PLEUROVAC. CON DIAGNOSTICOS: PREMATURO DE 32 SEMANAS, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL - ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR EXOGENO), ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL, HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, NEUMOTORAX A TENSION DERECHO EN MANEJO CON TORACOSTOMIA CERRADA. CARDIOLOGIA: HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA, FORAMEN OVAL DE 3MM, VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA, VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO. EN MANEJO ANTIMICROBIANO, BAJO EFECTOS DE SEDACION, SOPORTE INOTROPICO Y VENTILATORIO CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO SIMV+PS, FIO2 40%, IMV 50 X MINUTO, TI 0.40, PIM 17 CMH20, PEEP 5 CMH20, PS 7 CMH20, PMVA 9 CMH20, FLUJO 8 LPM. A LA AUSCULTACION PULMONAR PRESENTA MV SIMETRICO, NO SOBREAGREGADOS. SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, FORTALECIMIENTO DIAFRAGMATICO, CAMBIO DE POSICION, SUCCION, SISTEMA DE SUCCION CERRADO, PRESENTA SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO OROTRAQUEAL Y BOCA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE TOLERA EL TRATAMIENTO. SE DEJA TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. CONTROL DE OXIMETRIA QUE REPORTA FC 162 X MINUTO, SATO2 94%. SE DISMINUYE IMV 40 X MINUTO, DEMAS PARAMETROS VENTILATORIOS SE DEJAN IGUAL.

FECHA - HORA: 27/07/2019 20:28	MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE PEDIATRIA R.M. 529197	
--	---------------	--	---

RECIEN NACIDO QUIEN SUBITAMENTE PRESENTA DISTENSION ABDOMINAL AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL, NO DRENAJE POR SOG, NO CAMBIOS A NIVEL DE PIEL
SE SOLICITA RX DE TORAX Y ABDOMEN PORTATIL URGENTE












FECHA - HORA: 27/07/2019 21:25	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 59826347	
--	---------------	---	---

HORA: 20:00 PM NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO CON DX REGISTRADOS, CON NEUMOTORAX EN CAMPO PULMONAR DERECHO CON SELLO A TORAX EN CAMPO PULMONAR DERECHO CON PLEUROVAC COLUMNA OSCILANDO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SEDACION Y SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS MODO SIMV SIMV + PS IO2 40% TI 0.40 SEG IMV 40 XM PIM 17 CMH0 PEEP 5 CMH20 PS 6.5 CMH20PMVA 8 CMH20 FLUJO 8 LTS A LA AUSCULTACION PULMONAR MV PRESENTE VENTILACION.






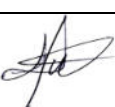





OXIMETRIA: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON FIO2 40% SE REALIZA CONTROL DE OXIMETRIA SAT. 92% FC 172 XM. PLAN VIGILAR HEMODINAMIA.

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE A QUIEN SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA, EXPANSION PULMONAR PASIVA, AUMENTO DE FLUJO ESPIRATORIO, VENTILACION DIRIGIDA E HIGIENE DE VIA AEREA POR TOT SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDE Y POR BOCA MODERADA CANTIDAD HIALINA, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.


No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA33 de 39

FECHA - HORA: 27/07/2019 21:26	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CONCLUSIONES: E.M.H. EN EVOLUCIÓN? SOBREINFECCIÓN?			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:26	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: CONCLUSIONES: E.M.H. EN EVOLUCIÓN? SOBREINFECCIÓN?			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:26	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CONCLUSIONES: E.M.H. EN EVOLUCIÓN? SOBREINFECCIÓN?			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:26	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: CONCLUSIONES: E.M.H. EN EVOLUCIÓN? SOBREINFECCIÓN?			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:26	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CONCLUSIONES: E.M.H. EN EVOLUCIÓN? SOBREINFECCIÓN?			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:26	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: CONCLUSIONES: E.M.H. EN EVOLUCIÓN? SOBREINFECCIÓN?			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:26	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CONCLUSIONES: E.M.H. EN EVOLUCIÓN? SOBREINFECCIÓN?			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:26	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: CONCLUSIONES: E.M.H. EN EVOLUCIÓN? SOBREINFECCIÓN?			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:27	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE MODERADA ALTERACION DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL A CORRELACIONAR CON EVOLUCION CINICA.			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:27	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) MODERADA ALTERACION DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL A CORRELACIONAR CON EVOLUCION CINICA.			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:27	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) RESOLUCIÓN DE CASI LA TOTALIDAD DE LA RADIOOPACIDAD QUE SE OBSERVABA EN EL HEMITÓRAX IZQUIERDO EN LA RADIOGRAFÍA PREVIA. NO HAY DESARROLLO DE NUEVAS LESIONES.			

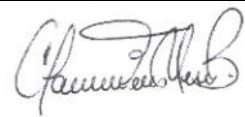
No. Historia: NV151804698 - Admisión: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA34 de 39

FECHA - HORA: 27/07/2019 21:27	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: RESOLUCIÓN DE CASI LA TOTALIDAD DE LA RADIOOPACIDAD QUE SE OBSERVABA EN EL HEMITÓRAX IZQUIERDO EN LA RADIOGRAFÍA PREVIA. NO HAY DESARROLLO DE NUEVAS LESIONES.			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:27	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS NORMAL			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) SIN REPORTE OFICIAL			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE SIN REPORTE OFICIAL			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: SIN REPORTE OFICIAL			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) SIN REPORTE OFICIAL			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) SIN REPORTE OFICIAL			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: SIN REPORTE OFICIAL			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: SIN REPORTE OFICIAL			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
LABORATORIOS: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA RESULTADOS: HEMOCULTIVO AEROBIO NO.3 : EN PROCESO			
FECHA - HORA: 27/07/2019 21:28	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
LABORATORIOS: 901236 - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) RESULTADOS:			

UROCULTIVO : NEGATIVO

FECHA - HORA: 27/07/2019 21:36	MÉDICO	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MEDICINA GENERAL R.M. 52664	
--	---------------	--	---

PACIENTE REMITIDO A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA

FECHA - HORA: 27/07/2019 21:45	MÉDICO	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA R.M. 59826347	
--	---------------	---	---

21:00 PM TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE QUIEN PRESENTA DISTENSION ABDOMINAL MD PEDIATRA DE TURNO ORDENA TOMAR RX TORACOABDOMINAL DONDE REPORTA NEUMOPERITONEO Y NEUMOTORAX EN RESOLUCIÓN, PCIENTE CRITICO, SE DISMINUYEN PARAMETROS VENTILATORIOS PIM A 14 CMH2O RESTO PARAMETROS SE CONSERVAN, SE HACE LA INTERCONSULTA A DRA MD CIRUJANA PEDIATRA QUIEN CONSIDERA REMISION URGENTE A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES POR PRESENTAR NEUMOPERITONEO, SE SOLICITA CUPO Y SE CONFIRMA AMBULANCIA MEDICALIZADA SE EXPLICA LAS CONDICIONES DEL PACIENTE ESTADO CRITICO CON SOPORTE VENTILATORIO Y TORACOSTOMIA EN CAMPO PULMONAR DERECHO.

OXIMETRIA: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO ON FIO2 40% SE REALIZA CONTROL DE OXIMETRIA SAT. 95% FC 170 XM. PLAN VIGILAR HEMODINAMIA.

ORDENES MEDICAS GENERALES

27/07/2019 10:04 Dr(a) SILVA DIAZ SEBASTIAN
NUTRICION PARENTERAL (DIA 2)

PESO 1.900 KG TASA HIDRICA: 72 // APORTES EXTRA 19.2 CC/DIA
ENTERAL: NVO

DEXTROSA 22 %	(5 MG/KG/MIN)	
AMINOACIDOS	(3 GR/KG/DIA)	57 CC
LIPIDOS 20%	(1 GR/KG/DIA)	9.5 CC
CLORURO DE SODIO	(3 MEQ/KG/DIA)	2.9 CC
CLORURO DE POTASIO	(2 MEQ/KG/DIA)	1.9 CC
GLUCONATO DE CALCIO	(100 MG/K/DIA)	1.9 CC
E TRAZA (PEDITRACE)	(1,0 ML/D)	2 CC
MULT. VIAL 1		2.6 CC
MULT. VIAL 2		0.6 CC

VOLUMEN 136.8 CC INFUSION: 5.7 CC/HORA POR 24H HORAS

27/07/2019 10:37 Dr(a) DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE
C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
AMBIENTE TERMICO NEUTRO
NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.
FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL
SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.
FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS
VENTILACION MECANICA DINAMICA
DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA (4 MCG /K/M)
MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).
FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
PIPERACILINA TAZOBACTAN 01
CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA
T. RESPIRATORIA INTENSIVA
SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA
GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO
CONTROL SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

27/07/2019 20:08 Dr(a) DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE
SUSPENDER DOPAMINA

27/07/2019 21:26 Dr(a) ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO
MANEJO ACTUAL
C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
AMBIENTE TERMICO NEUTRO
NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.
FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL
SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.
FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS
VENTILACION MECANICA DINAMICA
MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).
FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
PIPERACILINA TAZOBACTAN 150MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)
AMPICILINA 104 MG IV CADA 12 HORAS (DIA 4)
CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA
TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA

SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA
 GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
 MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO
 SS/ REMISION HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA
 CONTROL SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

MEDICAMENTOS

Orden: 23505-2808191 Dr(a). BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
 AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: PARA 24 HORAS

Orden: 23505-2808191 Dr(a). BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
 CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (1) DOSIS: PARA 24 HORAS

Orden: 23505-2808194 Dr(a). BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
 JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (2)

Orden: 23505-2808194 Dr(a). BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
 SONDA DE SUCCION N° 06 (2)

Orden: 23505-2808201 Dr(a). BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
 SISTEMA DE SUCCION CERRADO NEONATAL ENDOTRAQUEAL 7 FR (1)

Orden: 23505-2808285 Dr(a). ROMO IBARRA ANGELITA BERNARDA
 JERINGAS DESECHABLES X 20 ml NUBENCO (2)

Orden: 23505-2808285 Dr(a). ROMO IBARRA ANGELITA BERNARDA
 SET DE PERFUSION CON JERINGA DE 20 ML (1)

Orden: 23505-2808285 Dr(a). ROMO IBARRA ANGELITA BERNARDA
 EQUIPO BOMBA JERINGA (2)

Orden: 23505-2808285 Dr(a). ROMO IBARRA ANGELITA BERNARDA
 EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE MARCA BAXTER BAXTER (1)

Orden: 23505-2808581 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
 JERINGAS DESECHABLES X 20 ml NUBENCO (4)

Orden: 23505-2808581 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
 JERINGAS DESECHABLES X 5 ML (4)

Orden: 23505-2808581 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
 JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (10)

Orden: 23505-2808581 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
 JERINGA DESECHABLE X 1 ML (8)

Orden: 23505-2808584 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
 GUANTE ESTERIL NO. 7.5 (1)

Orden: 23505-2808584 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
 AGUJA DESECHABLE NO. 18 X 1 1/2" NUB (1)

Orden: 23505-2808584 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
 BURETROL (1)

Orden: 23505-2808619 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 JERINGAS DESECHABLES X 50 ML (2)

Orden: 23505-2808619 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 JERINGAS DESECHABLES X 5 ML (2)

Orden: 23505-2808619 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (2)

Orden: 23505-2808619 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 JERINGA DESECHABLE X 1 ML (2)

Orden: 23505-2808619 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML (1)

Orden: 23505-2808619 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 BOLSA NUTRICION PARENTERAL 200 ml BRAUN (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (PRIMENE) (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 ELEMENTOS TRAZA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML PEDIATRICOS (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS INYECTABLE (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 CLORURO DE SODIO 2 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 CLORURO DE POTASIO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1)

Orden: 23505-2808618 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN
 ACIDOS GRASOS 20 % EMULSION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (1)

No. Historia: NV151804698 - Admision: 755114 - Paciente: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA37 de 39

Orden: 23505-2809083 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN DEXTROS EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML (1)
Orden: 23505-2809083 Dr(a). SILVA DIAZ SEBASTIAN SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML (1)
Orden: 23505-2808689 Dr(a). ARIAS RUANO LUIS ALFREDO SET DE PERFUSION CON JERINGA DE 20 ML (1)
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO (4) DOSIS: 150 MG CADA 6 HORAS
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (1) DOSIS: DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA OBSERVACION : DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA (1) DOSIS: 104 MG IV CADA 12 HORAS
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (2) DOSIS: FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS OBSERVACION : FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO MILRINONA 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML (1) DOSIS: 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTEJO: 0.5 CC/HORA.(0.4 MCG/K/MINUTOS)
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO ACIDOS GRASOS 20 % EMULSION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (1)
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML (1) DOSIS: PARA 24 HORAS
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML (1) DOSIS: PARA 24 HORAS
Orden: 23505-2808954 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA (2) DOSIS: DILUCION
Orden: 23505-2808956 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (6) DOSIS: FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ½ 4 HORAS OBSERVACION : FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 ½ 4 HORAS
Orden: 23505-2809461 Dr(a). AZA ROCIO AMPARO CONECTOR NEEDLE-FREE REF. N-IF NUBENCO (1)
Orden: 23505-2809538 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 23505-2809538 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL SONDA DE SUCCION N° 08 (1) DOSIS: 1 OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA

PROCEDIMIENTOS

Orden: 29005-185430 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (5)
Orden: 61555-11058 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 29005-185487 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (7)
Orden: 61555-11062 Dr(a). GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 61555-11068 Dr(a). DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 61555-11072 Dr(a). BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 29005-185520 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (6)
Orden: 61555-11078 Dr(a). MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1)
Orden: 61555-11082 Dr(a). DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 29005-185590 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (6)
Orden: 61555-11089 Dr(a). MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (1) OBSERVACION : TERAPIA RESPIRATORIA
Orden: 61555-11086 Dr(a). DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 22505-138291 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR: (1) DOSIS: OBSERVACION :
Orden: 22505-138291 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE (1) DOSIS: OBSERVACION :
Orden: 22505-138291 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) (1) DOSIS: OBSERVACION :
Orden: 61555-11088 Dr(a). ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)
Orden: 29005-185611 Dr(a). DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL VENTILACION MECANICA 15LPM (3)

REMISIONES			
REMITIDO DESDE		FECHA	
MÉDICO		ESPECIALIDAD	
DIAGNÓSTICO			
REMITIDO A	CIRUGIA PEDIATRICA	FECHA	27/jul./2019 21:28
MÉDICO	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE	ESPECIALIDAD	PEDIATRIA
DIAGNÓSTICO	K631 - PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)		
CONTRAREFERENCIA	REMISIÓN PERTINENTE:	FECHA	
DIAGNÓSTICO			
OBSERVACIONES	<p>OBSERVACION POR REFERENCIA:</p> <p>PREMATURO DE 32 SEMANAS, 4 DIAS DE VDA CRITICO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, PACIENTE QUIEN PRESENTA GRAN DISTENCION ABDOMINAL SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN QUIEN MUESTRA NEUMOPERITONEO RADIOGRAFIA DE TORAX NEUMOTORAX EN RESOLUCION TORACOSTOMIA CERRADA REALIZADA EL DIA DE AYER CON DR HECTOR MORILLO NEUMOTORAX DERECHES EN RESOLUCION, HA PERMIDIO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, RX DE TORAX CON INFILTRADOS RESIDUALES, NO REQUIRIO OTRA DOSIS DE SURFACTANTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CONTINUA LIQUIDOS ESTABLECIDOS, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM AMIKACINA SOPORTE INOTROPICO ECOGRAFIA RENAL CON HIDRONEFROSIS GRADO IV, ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTENSION PULMONAR MODERADA MANEJO INOTROPICO CON MILRINONE, SE INFORMA DRA GUERLIZ CHAVEZ CIRUJANA PEDIATRA QUIEN CONSIDERA REMISION URGENTE A HOSPITAL INFANTIL POR PRESENCIA DE NEUMOPERITONEO, SE SOLICITA CUPO A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, ES ACETAPATA POR DRA KAREN MORCILLO PEDIATRA UCI NEONATOS SE ENVIA AMBULANCIA MEDICALIZADA SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA</p> <p>OBSERVACION POR REFERENCIA:</p> <p>PREMATURO DE 32 SEMANAS, 4 DIAS DE VDA CRITICO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, PACIENTE QUIEN PRESENTA GRAN DISTENCION ABDOMINAL SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN QUIEN MUESTRA NEUMOPERITONEO RADIOGRAFIA DE TORAX NEUMOTORAX EN RESOLUCION TORACOSTOMIA CERRADA REALIZADA EL DIA DE AYER CON DR HECTOR MORILLO NEUMOTORAX DERECHES EN RESOLUCION, HA PERMIDIO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, RX DE TORAX CON INFILTRADOS RESIDUALES, NO REQUIRIO OTRA DOSIS DE SURFACTANTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CONTINUA LIQUIDOS ESTABLECIDOS, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM AMIKACINA SOPORTE INOTROPICO ECOGRAFIA RENAL CON HIDRONEFROSIS GRADO IV, ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTENSION PULMONAR MODERADA MANEJO INOTROPICO CON MILRINONE, SE INFORMA DRA GUERLIZ CHAVEZ CIRUJANA PEDIATRA QUIEN CONSIDERA REMISION URGENTE A HOSPITAL INFANTIL POR PRESENCIA DE NEUMOPERITONEO, SE SOLICITA CUPO A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, ES ACETAPATA POR DRA KAREN MORCILLO PEDIATRA UCI NEONATOS SE ENVIA AMBULANCIA MEDICALIZADA SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA</p> <p>MANEJO ACTUAL</p> <p>C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA</p> <p>AMBIENTE TERMICO NEUTRO</p> <p>NADA VIA ORAL Y SGA A DRENAJE.</p> <p>FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIL</p> <p>SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.</p> <p>FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS</p> <p>VENTILACION MECANICA DINAMICA</p> <p>MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).</p> <p>FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>PIPERACILINA TAZOBACTAM 150MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)</p> <p>AMPICILINA 104 MG IV CADA 12 HORAS (DIA 4)</p> <p>CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA</p> <p>SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA</p> <p>GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS</p> <p>MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO</p> <p>SS/ REMISION HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA</p> <p>CONTROL SIGNOS VITALES</p> <p>INFORMAR CAMBIOS</p>		

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES**MANEJO ACTUAL**

C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA

AMBIENTE TERMICO NEUTRO

NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.

FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL

SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.

FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS

VENTILACION MECANICA DINAMICA

MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).

FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS

PIPERACILINA TAZOBACTAN 150MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)

AMPICILINA 104 MG IV CADA 12 HORAS (DIA 4)

CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA

TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA

SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA

GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS

MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO

SS/ REMISION HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA

CONTROL SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS

EGRESO

MEDICO:	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO - MEDICINA GENERAL			RM:	52664
FECHA - HORA	27/07/2019 21:35	CAUSA SALIDA	TRASLADO		
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO				
DX EGRESO	K631 - PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)				
RELACIONADO 1	P073 - OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO				
RELACIONADO 2	P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO				
RELACIONADO 3	J930 - NEUMOTORAX ESPONTANEO A PRESION				
COMPLICACIÓN	-				
DESTINO SALIDA	REMISION A OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD	ESPECIALIDAD	CIRUGIA PEDIATRICA		
REMITIDO A	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES				
ESTADO:	VIVO				

FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO**CALLE 16 CRA 43 ESQUINA - 7336000****Nit 891200209-3****REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA****No. H. C.** NV151804698 - 755114**FECHA** 23/07/2019**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

PACIENTE	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA	DOC. ID.	NV - 151804698
LUGAR NAC.		FEC. NAC.	23/07/2019
E.P.S	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS CONTRIBUTIVO (2020)	EDAD	1 DIAS
OCUPACIÓN	NO APLICA	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	SAN JUAN DE PASTO	BARRIO	OTRO BARRIO
DIRECCIÓN	CRA 24 # 22-115 MIRADOR DE AQUINE	TELÉFONO	3155843075
ESTRATO	BENEFICIARIO	GS - RH	DESCONOCIDO
SERVICIO	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	CAMA	UCIN-03

DIAGNOSTICOS

FECHA	RIESGOS	CULTIVOS	RESPONSABLE

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

FECHA	MEDIDA DE BIOSEGURIDAD	M	T	N
23/07/2019 00:00	BATA			SI
23/07/2019 00:00	GAFAS			NO
23/07/2019 00:00	GUANTES			SI
23/07/2019 00:00	GUARDIANES			SI
23/07/2019 00:00	MASCARILLA			SI
23/07/2019 00:00	PACIENTE AISLADO			NO
23/07/2019 00:00	PROTECCION			SI
24/07/2019 00:00	BATA		SI	
24/07/2019 00:00	GAFAS		NO	
24/07/2019 00:00	GUANTES		SI	
24/07/2019 00:00	GUARDIANES		SI	
24/07/2019 00:00	MASCARILLA		SI	
24/07/2019 00:00	PACIENTE AISLADO		NO	
24/07/2019 00:00	PROTECCION		SI	
25/07/2019 00:00	BATA		SI	
25/07/2019 00:00	GAFAS		NO	
25/07/2019 00:00	GUANTES		SI	
25/07/2019 00:00	GUARDIANES		SI	
25/07/2019 00:00	MASCARILLA		SI	
25/07/2019 00:00	PACIENTE AISLADO		NO	
25/07/2019 00:00	PROTECCION		SI	
26/07/2019 00:00	BATA	SI	SI	
26/07/2019 00:00	GAFAS	NO	NO	
26/07/2019 00:00	GUANTES	SI	SI	
26/07/2019 00:00	GUARDIANES	SI	SI	
26/07/2019 00:00	MASCARILLA	SI	SI	
26/07/2019 00:00	PACIENTE AISLADO	NO	NO	
26/07/2019 00:00	PROTECCION	NO	SI	
27/07/2019 00:00	BATA	SI	SI	SI

27/07/2019 00:00	GAFAS	NO	NO	NO
27/07/2019 00:00	GUANTES	SI	SI	SI
27/07/2019 00:00	GUARDIANES	SI	SI	SI
27/07/2019 00:00	MASCARILLA	SI	SI	SI
27/07/2019 00:00	PACIENTE AISLADO	NO	NO	NO
27/07/2019 00:00	PROTECCION	SI	SI	SI

EXAMEN FISICO

FECHA	SISTEMA	CARACTERISTICA	RESPONSABLE

MONITOREO HEMODINAMICO

FECHA - HORA	SIGNOS VITALES					G	C	CP	N	SaO2		ESCALA DOLOR	PESO	TALLA	RESPONSABLE
	TA	To	FC	FR	PVC					Con	Sin				
23/07/2019 16:28			12 1				NO	NO	NO	98					MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
23/07/2019 16:30	54/28	35.4	13 5	54			NO	SI	NO	99			2090	44	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
23/07/2019 19:00			13 5				NO	NO	NO	91					GARCIA QUINONES CLAUDIA LORENA
23/07/2019 20:00	53/36	36.4	11 5	45			NO	NO	NO	99					VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
23/07/2019 20:00							NO	NO	NO				2090		VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
24/07/2019 00:00	74/52	36.3	11 4	48			NO	SI	NO	98			2090		BURBANO ACHICANOY PABLO ANDRES
24/07/2019 00:00			10 4				NO	NO	NO	93					GARCIA QUINONES CLAUDIA LORENA
24/07/2019 04:00		36.4	11 7	40			NO	NO	NO	90					VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
24/07/2019 08:00	72/52	36	11 4	60			NO	SI	NO	99			2090		PANTOJA BERTHA ADRIANA
24/07/2019 09:56			13 8				NO	NO	NO	92					MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
24/07/2019 12:00		36	11 8	60			NO	SI	NO	96					PANTOJA BERTHA ADRIANA
24/07/2019 14:41	51/30	36.4	12 2	52			NO	NO	NO	97			2090		URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
24/07/2019 15:47			11 8				NO	NO	NO	95					MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
24/07/2019 17:40	59/35	36.7	11 7	40			NO	SI	NO	95			2090		URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
24/07/2019 19:00	49/28	36.7	12 0	40			NO	SI	NO	95			2090		ALVAREZ GONZALEZ ANGELA MARIA
24/07/2019 23:54			15 4				NO	NO	NO	94					MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
25/07/2019 00:00	69/35	37	17 0	53			NO	SI	NO	93					BURBANO ACHICANOY PABLO ANDRES
25/07/2019 06:00	66/37	37.7	18 3	40			NO	NO	NO	95			2090		ALVAREZ GONZALEZ ANGELA MARIA
25/07/2019 06:44			16 8				NO	NO	NO	96					MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
25/07/2019 08:00						126	NO	NO	NO						GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
25/07/2019 08:43	57/33	36.6	16 7	40			NO	NO	NO	96			1990		URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
25/07/2019 08:51			16 7				NO	NO	NO	94					MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
25/07/2019 12:32	77/40	36.6	14 2	68			NO	SI	NO	92			1990		URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
25/07/2019 13:00			16 0				NO	NO	NO	93					GARCIA QUINONES CLAUDIA LORENA
25/07/2019 16:00	66/39	37.4	16 1	40			NO	NO	NO	95					AZA ROCIO AMPARO
25/07/2019	78/52	36	14	40			NO	SI	NO	94			1940		BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA

20:00		7	8												
25/07/2019 21:52			12 8				NO	NO	NO	93					MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
26/07/2019 00:00	75/44	36. 2	13 4	40			NO	SI	NO	90			1900		BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA
26/07/2019 04:00	61/36	36. 3	14 5	40			NO	NO	NO	90			1900		BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA
26/07/2019 06:00			15 2				NO	NO	NO	93					MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
26/07/2019 07:00			15 3				NO	NO	NO	93					GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
26/07/2019 08:00	72/44	36. 4	16 4	50			NO	SI	NO	90			1900		DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 08:33						121	NO	NO	NO						VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
26/07/2019 10:00		36	15 6	50			NO	SI	NO	90					DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 12:44	75/45	36. 2	15 8	50			NO	SI	NO	97					DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 16:00	61/34	36. 6	15 0	50			NO	SI	NO	91			1900		PANTOJA BERTHA ADRIANA
26/07/2019 18:00	74/44	37. 1	16 3	50			NO	NO	NO	96					PANTOJA BERTHA ADRIANA
26/07/2019 18:01							NO	NO	NO	90					BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
26/07/2019 19:00			15 5				NO	NO	NO	98					GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
26/07/2019 22:02	70/43	37. 3	16 1	50			NO	SI	NO	96			1900		URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
27/07/2019 00:00			15 7				NO	NO	NO	98					GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
27/07/2019 00:02	81/51	37	15 6	50			NO	SI	NO	93			1900		URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
27/07/2019 04:00	77/42	36. 9	15 8	50			NO	SI	NO	94			1900		NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
27/07/2019 08:00						96	NO	NO	NO						REVELO VELASQUEZ CRISTINA ELIZABETH
27/07/2019 08:00	76/42	37. 3	16 9	50			NO	SI	NO	98			1900		PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 10:49							NO	NO	NO	96					BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
27/07/2019 12:00		37. 1	16 7	50			NO	SI	NO	96			1900		PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 16:00	69/36	37. 3	16 4	50			NO	NO	NO	87			1900		PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 18:00		37. 5	18 0	50			NO	SI	NO	97					PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 18:55			16 2				NO	NO	NO	94					MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
27/07/2019 21:00			17 1				NO	NO	NO	95					MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL

REGISTRO DE OXIGENO

FECHA - HORA	OXIGENO		SERVICIO	CAMA	RESPONSABLE
	OXIGENO	TIEMPO			
23/07/2019 16:28	VENTILACION MECANICA	4	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
23/07/2019 19:00	VENTILACION MECANICA	5	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
24/07/2019 00:00	VENTILACION MECANICA	7	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
24/07/2019 09:56	CANULA NASAL 1L MINUTO	6	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
24/07/2019 15:47	VENTILACION MECANICA	6	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
24/07/2019 23:54	VENTILACION MECANICA	5	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA

25/07/2019 06:44	VENTILACION MECANICA	7	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
25/07/2019 08:51	VENTILACION MECANICA	6	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
25/07/2019 13:00	VENTILACION MECANICA	6	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
25/07/2019 21:52	VENTILACION MECANICA	5	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
26/07/2019 06:00	VENTILACION MECANICA	7	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
26/07/2019 07:00	VENTILACION MECANICA	6	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
26/07/2019 18:01	VENTILACION MECANICA	6	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
26/07/2019 19:00	VENTILACION MECANICA	5	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
27/07/2019 00:00	VENTILACION MECANICA	7	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
27/07/2019 10:49	VENTILACION MECANICA	6	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
27/07/2019 18:55	VENTILACION MECANICA	6	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
27/07/2019 21:00	VENTILACION MECANICA	3	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - ESTANCIA	UCIN-03	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

No. ORDEN	CODIGO	SERVICIO	CANT	FECHA	HORA	OBSERVACION	MEDICO
2801883	00517008	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML INYECTABLE * 4ML	2	23/07/2019	16:30	TERAPIA RESPIRATORIA, SE ADMINISTRA SURFACTANTE 8 CC POR VIA ENDOTRAQUEAL, SIN COMPLICACIONES	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801930	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	2	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801930	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	2	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	3	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	01022012	NIPLES ESTANDAR	1	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	01203012	TUBOS ENDOTRAQUEALES NO. 3.5 SIN BALON	1	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	02226012	AMBU DESECHABLE NEONAAL	1	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	02283012	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NEONATAL ENDOTRAQUEAL 6 FR	1	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	02348012	CIRCUITO DESECHABLES DOBLE HILO CALIENTE SLE & 5000 REF. RT 268	1	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	02361012	KIT DE SUCCION CON TUBO DE SUCCION SILICONIZADA 3MTS Y CANULA YANKAUER	1	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	02365012	SONDA DE SUCCION N° 08	3	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801935	02367012	FILTROS EXHALATORIOS DESECHABLES SLE REF. N2587/50	1	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801926	03163012	LINERES DE PAREDES DELGADAS X 1000ML CON SOLIDIFICANTE	1	23/07/2019	17:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2801883	00056008	AMPICILINA 1G POLVO	1	23/07/2019	18:00	104 MG EV DE AMPICILINA	TRUJILLO DELGADO

		LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA					KATERIN ANABELL
2801883	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	23/07/2019	18:30	INGRESO	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2801883	00181008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	23/07/2019	18:30	INGRESO	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2801883	00262008	GENTAMICINA 80 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	23/07/2019	20:00	SE ADMINISTRA GENTAMICINA 9.4 MG IV	CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA
2802038	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	2	23/07/2019	20:00	PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTO	CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA
2802038	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	2	23/07/2019	20:00	PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTO	CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA
2802038	00681012	BURETROL	1	23/07/2019	21:38		CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA
2802038	00736012	CATETER INTRAVENOSO N° 24 BRAUN	2	23/07/2019	21:38		CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA
2802038	01116012	SONDA ALIMENTACION NO. 8 PARA NEONATOS	1	23/07/2019	21:39		CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA
2802038	02182012	CONECTOR NEEDLE- FREE REF. N-IF NUBENCO	1	23/07/2019	21:39		CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA
2802038	02422012	EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER CLEARLINK REF. AMC9668	1	23/07/2019	21:39		CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA
2802192	00716012	CANULA NASAL NEONATAL NUBENCO	1	23/07/2019	23:02	TR	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
2802192	00869012	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO ADULTO BIOLIFE	1	23/07/2019	23:03	TR	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
2802104	02438012	JERINGA PARA TOMA DE MUESTRA DE GASES ARTERIALES * 1ML	1	23/07/2019	23:03	TR	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
2802065	00056008	AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA	1	24/07/2019	06:00	SE ADMINISTRA 104 MG DE AMPICILINA VIA ENDOVENOSA	VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
2802038	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	2	24/07/2019	06:25		VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
2802038	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	2	24/07/2019	06:25	PARA MEDICAMENTOS	VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
2801883	02115008	AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA	2	24/07/2019	06:25	PARA MEDICAMENTOS	VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
2802851	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	09:57	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2802851	02364012	SONDA DE SUCCION N° 06	1	24/07/2019	09:57	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2802851	02365012	SONDA DE SUCCION N° 08	1	24/07/2019	09:57	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2802583	00181008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	24/07/2019	12:00	120 CC PARA 24 HORAS A 5 C CHORA	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2802835	00184008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X	1	24/07/2019	12:00	PARA PREPARAR DEXTROSA AL 12%	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA

		500 ML					
2802755	02422012	EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER CLEARLINK REF. AMC9668	1	24/07/2019	12:00	PARA LEV	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2802755	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	24/07/2019	14:00	PARA ADMINISTRAR CAFEINA	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2803415	01148012	SONDA NELATON NO. 5	1	24/07/2019	14:00	PARA TOMA DE UROCULTIVO	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2803389	01882018	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (10 MG CAFEINA BASE) SOLUCION PERFUSION Y SOLUCION ORAL AMPOLLA X 1ML	1	24/07/2019	14:00	IMPREGNACION 40 MGS E.V	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2803680	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	24/07/2019	16:00	8 MCGS E.V	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2803722	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	1	24/07/2019	16:00	PARA FENTANILO	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2803722	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	16:00	PARA FENTANILO	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2803722	01203012	TUBOS ENDOTRAQUEALES NO. 3.5 SIN BALON	1	24/07/2019	17:15	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
2802583	00056008	AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA	1	24/07/2019	18:00	104 MGS E.V	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2802583	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	24/07/2019	18:00	PARA DILUCIONES	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2803722	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	18:00	PARA MEDICAMENTOS	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2802583	02115008	AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA	1	24/07/2019	18:00	PARA RECONSTITUIR AMPICILINA	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2802755	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	18:22	PARA MEDICAMENTOS	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2803680	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	24/07/2019	20:00	PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 8MCG DE FENTANILO VIA INTRAVENOSA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2803722	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	1	24/07/2019	20:00	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2803722	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	20:00	PREPARACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804025	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	24/07/2019	22:00	DILUCION INOTROPICOS	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804025	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	24/07/2019	22:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804025	00184008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	24/07/2019	22:00	CAMBIO CONCENTRACION DE DEXTROSA AL 12.5%	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804009	00194008	DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	1	24/07/2019	22:00	SE ADMINISTRA 30MG DE DOBUTAMINA VIA INTRAVENOSA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804009	00197008	DOPAMINA 200 MG / 5	1	24/07/2019	22:00	SE ADMINISTRA 30MG DE	ARIAS RUANO LUIS

		ML SOLUCION INYECTABLE VIAL				DOPAMINA VIA INTRAVENOSA	ALFREDO
2804024	00806012	EQUIPO BOMBA JERINGA	1	24/07/2019	22:00	ADMINISTRACION MEDICAMENTO DOBUTAMINA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804024	00806012	EQUIPO BOMBA JERINGA	1	24/07/2019	22:00	ADMINISTRACION MEDICAMENTO DOPAMINA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804022	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	22:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804037	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	22:00	PREPARACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804037	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	22:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804024	00887012	JERINGAS DESECHABLES X 20 ml NUBENCO	2	24/07/2019	22:00	ADMINISTRACION INOTROPICOS	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804024	00969012	LLAVE DE TRES VIAS	3	24/07/2019	22:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804037	01116012	SONDA ALIMENTACION NO. 8 PARA NEONATOS	1	24/07/2019	22:00	SONDA A DRENAJE	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804037	01269012	APOSITOS TEGADERM PEDIATRICO REFERENCIA 1610	1	24/07/2019	22:00	FIJACION CATETER EPICUTANEO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804024	02182012	CONECTOR NEEDLE-FREE REF. N-IF NUBENCO	3	24/07/2019	22:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804022	02351012	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G REF. 786-0093 VYGON	1	24/07/2019	22:00	PASO DE CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804056	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	24/07/2019	23:20	TERAPIA RESPIRATORIA	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
2803989	02285012	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NEONATAL ENDOTRAQUEAL 7 FR	1	24/07/2019	23:20	TERAPIA RESPIRATORIA	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
2804056	02365012	SONDA DE SUCCION N° 08	1	24/07/2019	23:20	TERAPIA RESPIRATORIA	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
2804233	00517008	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML INYECTABLE * 4ML	2	24/07/2019	23:50, 23:50	ADMINISTRACION DE SEGUNDA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR EXOGENO.	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
2803680	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	00:00	PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 8MCG DE FENTANILO VIA INTRAVENOSA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2803722	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	1	25/07/2019	00:00	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2803722	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	00:00	PREPARACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804273	00252008	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	02:00	PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 1MG DE FUROSEMIDA VIA INTRAVENOSA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804347	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	1	25/07/2019	02:00	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2804347	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	02:00	PREPARACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2803680	00231008	FENTANILO CITRATO	1	25/07/2019	04:00	PREVIO LAVADO DE	REYES YELA

		0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA				MANOS Y SEGUN PROTOCOLO PARA ADMNSITACION DE MEDICAMENTOS UTILIZANDO LOS 8 CORRECTOS SE APLICA 8 MGS EV	XIMENA ALEXANDRA
2803722	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	1	25/07/2019	04:00	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
2802755	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	04:00	PARA MEDICAMENTO	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
2803954	00056008	AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA	1	25/07/2019	06:00	PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTOS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS APLICO 104 MGS EV	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
2804056	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	06:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
2804347	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	06:00	PREPARACION DE MEDICAMENTO	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
2802583	02115008	AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA	1	25/07/2019	06:00	RECONSTITUIR AMPICILINA	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
2804056	02365012	SONDA DE SUCCION N° 08	1	25/07/2019	06:00	TERAPIA RESPIRATORIA	MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA
2804347	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	1	25/07/2019	06:30	PREPARACION DE MEDICAMENTO	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
2803680	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	08:00	POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 8 MCG VIA ENDOVENOSA	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2803722	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	08:07	PREPARACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2802583	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	25/07/2019	08:09	PREPARACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2802583	00262008	GENTAMICINA 80 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	08:09	POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 9.4MG VIA ENDOVENOSA	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2803722	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	08:09	PREPARACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2802755	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	25/07/2019	08:10	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2802755	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	10:07	PREPARACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2802755	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	25/07/2019	10:07	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2803680	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	11:50	POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 8MCG	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2803722	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	2	25/07/2019	11:51	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASISOJOA VERONICA MAGALY
2804562	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	25/07/2019	12:00	HUMEDAD INCUBADORA	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH

2804569	00181008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	25/07/2019	12:00	120 PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS)	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2804569	00184008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	25/07/2019	12:00	120 CC PASAR A 5 CC HORA (66 CC/K/D CON INOTROPICOS)	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2804562	00194008	DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	1	25/07/2019	12:00	30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.5 CC HORA (10 MCG /K/M)	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2804562	00197008	DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	1	25/07/2019	12:00	DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.3 CC HORA (6 MCG /K/M)	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2804657	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	6	25/07/2019	12:15	PARA FENTANILO CENTRAL DE MEZCLAS	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2804657	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	6	25/07/2019	12:15	PARA FENTANILO CENTRAL DE MEZCLAS	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2804273	00252008	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	14:00	SE ADMINSTRAN FUROSEMIDA	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2804562	00252008	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	14:00	SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 1 MG ENDOVENOSO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2804627	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	14:00	PARA DILUCION DE MEDICAMENTO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2804627	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	25/07/2019	14:00	PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2804811	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	3	25/07/2019	14:10	PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
2804811	02364012	SONDA DE SUCCION N° 06	3	25/07/2019	14:10	PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
2804821	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	25/07/2019	14:11	PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
2804821	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	25/07/2019	14:11	PACIENTE EN VENTILACIÓN MECANICA	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
2804717	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	16:03	POR ORDEN MEDICA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTOS, SE ADMINISTRA FENTANILO 8 MCG ENDOVENOSO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2804657	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	16:03	PARA DILUCION DE MEDICAMENTO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2804562	00056008	AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA	1	25/07/2019	18:18	SE ADMINISTRA AMPICILINA 104 MG ENDOVENOSO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2804657	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	18:19	PARAVRECONSTITUCION DE MEDICAMENTO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2804562	02115008	AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA	1	25/07/2019	18:19	PARA RECONSTITUCION DE MEDICAMENTO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2804717	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	20:00	SE ADMINISTRAN 8MCG	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL

2804562	00252008	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	23:00	2:00 SE ADMINISTRAN 1MG	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2806064	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	25/07/2019	23:39	SE INICIA MEZCLA	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2806064	00382008	MILRINONA 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	1	25/07/2019	23:40	SE INICIA MEZCLA	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2804717	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	25/07/2019	23:41	SE ADMINISTRAN 8MCG	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2804627	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	2	25/07/2019	23:41	SE ADMINISTRAN 8MCG	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2804627	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	25/07/2019	23:41	SE ADMINISTRAN 8MCG	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2804657	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	2	25/07/2019	23:41	SE ADMINISTRAN 8MCG	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2804562	02115008	AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA	1	25/07/2019	23:42	SE ADMINISTRAN 8MCG	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2804717	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	26/07/2019	04:00	SE ADMINISTRA 8MCG DE FENTANILO VIA ENDOVENOSA.	PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
2804717	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	26/07/2019	04:00	SE ADMINISTRAN 8 MCG	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL
2806508	01203012	TUBOS ENDOTRAQUEALES NO. 3.5 SIN BALON	1	26/07/2019	06:30	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
2806508	02365012	SONDA DE SUCCION N° 08	1	26/07/2019	06:30	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH
2806524	01111012	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO DE ALTA CAPACIDAD 3 CAMARAS	1	26/07/2019	08:30	PARA DRENAJE	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2804717	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	26/07/2019	11:42	FENTANILO 8 MCG 0.8 A 1 CC SSN 0.9%	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2807050	01681008	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML	1	26/07/2019	12:00	PARA PASO DE TUBO DE TORAX	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2806770	00197008	DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	1	26/07/2019	12:54	DOPAMINA 30 MG LLEVAR A 12.5 CC PASAR A 0.2 CC HORA	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2806751	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	26/07/2019	12:55	PARA DILUCIONES	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2806751	00382008	MILRINONA 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	1	26/07/2019	12:55	2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTEJO: 0.5 CC/HORA.(0.4 MCG/K/MINUTOS)	CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH
2806590	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	26/07/2019	13:48	TR	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
2806590	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	26/07/2019	13:48	TR	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
2806532	00886012	JERINGAS	3	26/07/2019	13:48	TR	GARCIA QUIÑONES

		DESECHABLES X 10 ML MEDISPO					CLAUDIA LORENA
2806836	01201012	TUBOS ENDOTRAQUEALES NO. 3.0 SIN BALON	1	26/07/2019	13:48	TR	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
2806836	02361012	KIT DE SUCCION CON TUBO DE SUCCION SILICONIZADA 3MTS Y CANULA YANKAUER	1	26/07/2019	13:48	TR	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
2806532	02365012	SONDA DE SUCCION N° 08	3	26/07/2019	13:48	TR	GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA
2806770	00252008	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	26/07/2019	14:00	SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 1MG	REVELO VELASQUEZ CRISTINA ELIZABETH
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	26/07/2019	14:00	PREPARACION DE MEDICAMENTOS	REVELO VELASQUEZ CRISTINA ELIZABETH
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	26/07/2019	14:00	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	REVELO VELASQUEZ CRISTINA ELIZABETH
2806756	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	26/07/2019	16:00	SE ADMINISTRA FENTANIL 8MCG ENDOVENOSA	REVELO VELASQUEZ CRISTINA ELIZABETH
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	26/07/2019	16:00	ADMINISTRACION DE MEDICMANETOS	REVELO VELASQUEZ CRISTINA ELIZABETH
2806604	00803012	EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE MARCA BAXTER BAXTER	1	26/07/2019	20:00	UTILIZADO EN TURNO DE LA NOCHE, VERONICA GUERRERO	ROMO IBARRA ANGELITA BERNARDA
2806756	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	26/07/2019	20:22	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 8 MCG	GUERRERO PASIOJOA VERONICA MAGALY
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	26/07/2019	20:22	PREPARACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASIOJOA VERONICA MAGALY
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	26/07/2019	20:23	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASIOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00022008	ACIDOS GRASOS 20 % EMULSION INYECTABLE FRASCO X 100 ML	1	26/07/2019	20:37	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 9.5CC	GUERRERO PASIOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00391008	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS INYECTABLE	1	26/07/2019	20:37	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 3.2CC	GUERRERO PASIOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00511008	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML	1	26/07/2019	20:37	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 0CC	GUERRERO PASIOJOA VERONICA MAGALY
2806943	02193008	ELEMENTOS TRAZA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML PEDIATRICOS	1	26/07/2019	20:37	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE	GUERRERO PASIOJOA VERONICA MAGALY


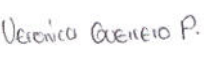



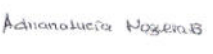


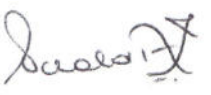



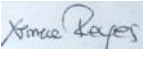

						ADMINISTRA 1CC	
2806943	02909008	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (PRIMENE)	1	26/07/2019	20:37	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 57CC	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00184008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	26/07/2019	20:38	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 27.4CC	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00266008	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML	1	26/07/2019	20:38	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 1.9CC	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	26/07/2019	20:40	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00148008	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	26/07/2019	20:40	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 1.9CC	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00150008	CLORURO DE SODIO 2 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	26/07/2019	20:40	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 2.9CC	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806943	00181008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	26/07/2019	20:40	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 27.4CC	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806606	00644012	AGUJA DESECHABLE NO. 18 X 1 1/2" NUB	1	26/07/2019	20:54	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806944	00675012	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 200 ml BRAUN	1	26/07/2019	20:54	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806606	00681012	BURETROL	1	26/07/2019	20:54	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806606	00848012	GUANTE ESTERIL NO. 7.5	1	26/07/2019	20:54	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806944	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	2	26/07/2019	20:54	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806944	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	2	26/07/2019	20:54	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806944	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	2	26/07/2019	20:54	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806944	00890012	JERINGAS DESECHABLES X 50 ML	2	26/07/2019	20:54	PREPARACION NPT	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806604	01116012	SONDA ALIMENTACION NO. 8 PARA NEONATOS	1	27/07/2019	00:00	PARA DRENAJE	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2808012	00866012	HOJAS BISTURI NO. 15	2	27/07/2019	00:23	PASO DE YELCO, NEUMOTORAX DERECHO	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY

2808012	01083012	SEDA 3/0 SH - C.A. K832H ETHICON (GS832 COVIDIEN)	1	27/07/2019	00:24	FIJACION YELCO, NEUMOROTAX DERECHO	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806756	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	00:25	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 8 MCG	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	27/07/2019	00:25	PREPARACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	27/07/2019	00:25	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806770	00252008	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	01:56	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 1MG VIA ENDOVENOSA	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	27/07/2019	01:56	PREPARACION FUROSEMIDA	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	27/07/2019	01:56	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806988	00459008	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO	1	27/07/2019	02:29	SEGÚN ORDEN MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 8 CORRECTOS DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 150MG	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	27/07/2019	02:29	PREPARACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	27/07/2019	02:29	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY
2806756	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	04:03	POR ORDEN MEDICA Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA FENTANILO 8 MCG IV	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2806770	00056008	AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA	1	27/07/2019	06:00	POR ORDEN MEDICA Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA AMPICILINA 104 MG EV .	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	27/07/2019	06:00	PREPARACION DE MEDICAMENTO	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2806770	02115008	AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA	1	27/07/2019	06:00	PARA RECONSTITUCION DE AMPICILINA	NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA
2806756	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	08:00	PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTO DE MEDICAMENTOS DE ADMINISTRA 8MCG DE FENTANILO VIA INTRAVENOSA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	27/07/2019	08:00	PREPARACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	27/07/2019	08:00	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	27/07/2019	08:00	ADMINISTRACION MEDICAMENTO	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2808689	01105012	SET DE PERFUSION CON JERINGA DE 20 ML	1	27/07/2019	10:20		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO

2808194	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	2	27/07/2019	10:51	TERAPIA RESIRATORIA	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
2808201	02285012	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NEONATAL ENDOTRAQUEAL 7 FR	1	27/07/2019	10:51	TERAPIA RESIRATORIA	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
2808194	02364012	SONDA DE SUCCION N° 06	2	27/07/2019	10:51	TERAPIA RESIRATORIA	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
2808191	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	27/07/2019	10:52	TERAPIA RESIRATORIA	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
2808191	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	27/07/2019	10:52	TERAPIA RESIRATORIA	BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA
2806770	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	27/07/2019	12:00	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2806756	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	12:00	PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTO DE MEDICAMENTOS DE ADMINISTRA 8MCG DE FENTANILO VIA INTRAVENOSA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2806988	00459008	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO	1	27/07/2019	13:40	PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTO DE MEDICAMENTOS DE ADMINISTRA 150MG DE PIPERACILINA VIA INTRAVENOSA	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2808954	00152008	CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	1	27/07/2019	14:00	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808954	00197008	DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	1	27/07/2019	14:00	POR ORDEN MEDICA, SE ADMINISTRA DOPAMINA EN GOTEO CONTINUO PARA 24 HORAS 30 MG ENDOVENOSO.	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808954	00252008	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	14:00	POR ORDEN MEDICA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTOS, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 1 MG ENDOVENOSO.	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808954	00382008	MILRINONA 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	1	27/07/2019	14:00	POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA MILRINONE 2.4 MG ENDOVENOSO PARA 24 HORAS, EN GOTEO CONTINUO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808954	00459008	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO	1	27/07/2019	14:00	POR ORDEN MEDICA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTOS, SE ADMINISTRA PIPERACILINA TAZOBACTAM 150 MG ENDOVENOSO, SE PASA POR PERFUSOR.	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808581	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	4	27/07/2019	14:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2808581	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	6	27/07/2019	14:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2808956	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	15:31	POR ORDEN MEDICA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y APLICANDO LOS 8 CORRECTOS, SE ADMINISTRA FENTANILO 8	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO

						MCG ENDOVENOSO	
2808954	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	27/07/2019	15:41	PARA INCUBADORA	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808285	00887012	JERINGAS DESECHABLES X 20 ml NUBENCO	1	27/07/2019	15:48	PARA RECONSTITUCION DE MEDICAMENTO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808581	00887012	JERINGAS DESECHABLES X 20 ml NUBENCO	2	27/07/2019	16:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2808581	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	2	27/07/2019	16:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2808954	00056008	AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA	1	27/07/2019	18:37	SE ADMINISTRA AMPICILINA 104 MG ENDOVENOSO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808954	02115008	AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA	1	27/07/2019	18:38	PARA RECONSTITUCION DE MEDICAMENTO	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO
2808285	00806012	EQUIPO BOMBA JERINGA	2	27/07/2019	19:00	PARA PASO DE MILRINONE Y DOPAMINA	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	1	27/07/2019	19:30	PARA MEDICAMENTOS	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	00022008	ACIDOS GRASOS 20 % EMULSION INYECTABLE FRASCO X 100 ML	1	27/07/2019	20:00	9.5 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	00026008	AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML	1	27/07/2019	20:00	32.1 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	00148008	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	20:00	1.9 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	00150008	CLORURO DE SODIO 2 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	20:00	2.9 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	00184008	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	27/07/2019	20:00	27.4 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808956	00231008	FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	27/07/2019	20:00	8 MCGS E.V	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	00266008	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML	1	27/07/2019	20:00	1.9 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	00391008	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS INYECTABLE	1	27/07/2019	20:00	3.2 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808954	00459008	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO	1	27/07/2019	20:00	150 MGS E.V	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2809083	00511008	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML	1	27/07/2019	20:00	0.1 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808584	00644012	AGUJA DESECHABLE NO. 18 X 1 1/2" NUB	1	27/07/2019	20:00	PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808619	00675012	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 200 ml BRAUN	1	27/07/2019	20:00	PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808285	00803012	EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE MARCA BAXTER BAXTER	1	27/07/2019	20:00	PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808584	00848012	GUANTE ESTERIL NO. 7.5	1	27/07/2019	20:00	PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER

2808619	00885012	JERINGA DESECHABLE X 1 ML	2	27/07/2019	20:00	PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	2	27/07/2019	20:00	PARA FENTANILO	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2806604	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	2	27/07/2019	20:00	PARA MEDICAMENTOS	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808619	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	2	27/07/2019	20:00	PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808285	00887012	JERINGAS DESECHABLES X 20 ml NUBENCO	1	27/07/2019	20:00	PARA RECONSTITUIR PIPERACILINA	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808581	00887012	JERINGAS DESECHABLES X 20 ml NUBENCO	1	27/07/2019	20:00		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
2806604	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	2	27/07/2019	20:00	PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808619	00889012	JERINGAS DESECHABLES X 5 ML	2	27/07/2019	20:00	PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808619	00890012	JERINGAS DESECHABLES X 50 ML	2	27/07/2019	20:00	PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808285	01105012	SET DE PERFUSION CON JERINGA DE 20 ML	1	27/07/2019	20:00	PARA PASO DE PIPERACILINA	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2809461	02182012	CONECTOR NEEDLE-FREE REF. N-IF NUBENCO	1	27/07/2019	20:00	PARA PASO DE MEDICAMENTOS	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	02193008	ELEMENTOS TRAZA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML PEDIATRICOS	1	27/07/2019	20:00	1 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2808618	02909008	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (PRIMENE)	1	27/07/2019	20:00	57 CC PARA NPT	GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
2809538	00886012	JERINGAS DESECHABLES X 10 ML MEDISPO	1	27/07/2019	20:30	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL
2809538	02365012	SONDA DE SUCCION N° 08	1	27/07/2019	20:30	TERAPIA RESPIRATORIA	MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL

CIFUENTES ZUIKAN GISELLE NATHALIA		VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO		GUERRERO PASIOJOA VERONICA MAGALY	
GARCIA QUIÑONES CLAUDIA LORENA		VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA		PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR	
ROMO IBARRA ANGELITA BERNARDA		NOGUERA BURGOS ADRIANA LUCIA		CHACHINOY CHACHINOY DIANA ELIZABETH	
MARTINEZ BOTINA NATHALIA ELIZABETH		ARIAS RUANO LUIS ALFREDO		MORENO MIRANDA PAOLA ANDREA	
GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER		TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL		MARTINEZ BOTINA CLAUDIA ISABEL	
REVELO VELASQUEZ CRISTINA ELIZABETH		REYES YELA XIMENA ALEXANDRA		BOTINA MUÑOZ ROSA MARIA	

--	--	--	--	--	--

LABORATORIOS

LABORATORIOS TOMADOS	0	LABORATORIOS POR RECLAMAR	0
LABORATORIOS POR TOMAR	12	LABORATORIOS LISTOS	0

LIQUIDOS

FECHA	CANTIDAD RECIBIDA			CANTIDA ELIMINADA						BALANCE GENERAL	CLASIFICA.
	ORAL	SONDA	PARENTAL	ORINA	SONDA	VOMITO	DREN.	OTROS	INSEN.		
27/07/2019	0	0	8	96	0	0	0	0	0	88	POSITIVO
26/07/2019	0	0	110	58	0	0	0	0	0	-52	NEGATIVO
25/07/2019	0	0	34	35	0	0	0	0	0	1	POSITIVO
24/07/2019	0	0	34	23	0	0	0	0	0	-11	NEGATIVO
23/07/2019	0	0	60	70	0	0	0	0	0	10	POSITIVO

FECHA:		LIQUIDOS UCI														
HORA	GT1	GT2	GT3	GT4	GT5	GT6	GT7	GT8	GT9	GT10	GT11	GT12	GT13	GT14	GT15	TOTAL ADMINISTRADOS

HORA	DIURESIS	SNG	TORAX	OSTO	RESIDUO	ULTRAFILTRADO	GASTRICO	PIGTAIL	DEPOSICION	TELIMINADOS	BALANCE TOTAL

FECHA - HORA	OBSERVACION	USUARIO

TRABAJO DE PARTO

FECHA HORA	CONTRACCION UTERINAS			CONTROL FETAL		CONTROL FETAL						MONITOREO FETAL
	FR	DR	IN	FCF	MF	MI	MR	LA	HR	DL	BR	

SONDAS Y CATETERES

SONDA / CATETER	FECHA - HORA	RESPONSABLE	PROCEDIMIENTO
T. OROTRAQUEAL	23/07/2019 14:40	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL	INSERCIÓN
Observaciones: PACIENTE CON DX RNPT 32 SEM + SDR POR PRESENTAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MD DE TURNO REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL TOT 3.5 CMS FIJO EN 8.5 CMS CON BUENA VENTILACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.			
S.O.GASTRICA	23/07/2019 15:00	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA	INSERCIÓN
Observaciones: PREVIO LAVADO DE MANOS Y SEGUN PROTOCOLO SE PASA SONDA N 8 PARA DRENAJE			
T. OROTRAQUEAL	24/07/2019 06:40	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO	RETIRO
Observaciones: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS BAJOS ESTABLE, POR ORDEN MEDICA SE REALIZA EXTUBACION PROGRAMADA POR TR LORENA GARCIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES QUEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL.			
T. OROTRAQUEAL	24/07/2019 15:06	GUERRERO PASIJOJOA VERONICA MAGALY	INSERCIÓN
Observaciones: PACIENTE CRITICO QUIEN PRESENTA AUMENTO DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SILVERMAN Y MD PEDIATRA REALIZA INTUBACION CON TOT 3.5 CMS Y E FIJA EN 8.5 CMS SE CONFIRMA VENTILACION.			
S.O.GASTRICA	24/07/2019 21:00	REYES YELA XIMENA ALEXANDRA	INSERCIÓN
Observaciones: PREVIO LAVADO DE MANOS Y SEGUN PROTOCOLO SE PASA SONDA OROGASTRICA N 8 A DRENAJE.			
C. EPICUTANEO	24/07/2019 22:00	ARIAS RUANO LUIS ALFREDO	INSERCIÓN

Observaciones: PASO DE CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES			
S.O.GASTRICA	26/07/2019 00:00	URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN	INSERCIÓN
Observaciones: PARA DRENAJE			
T. OROTRAQUEAL	26/07/2019 06:30	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL	RETIRO
Observaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA EPISODIO SUBITO DESATURACION Y BRADICARDIA SE INICIA MASAJE CARDIACO POR SEGURIDAD MD PEDIATRA REALIZA CAMBIO TOT 3.5 SE FIJA EN 8.5CMS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES			
T. OROTRAQUEAL	26/07/2019 06:30	TRUJILLO DELGADO KATERIN ANABELL	INSERCIÓN
Observaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA EPISODIO SUBITO DESATURACION Y BRADICARDIA SE DA SOPORTE VENTILACION A PRESION POSITIVA Y MASAJE, MD PEDIATRA DE TURNO DECIDE CAMBIAR TOT 3.5 CMS SE FIJA EN 8.5 CMS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.			
T. TORAX	26/07/2019 11:15	VALLEJOS NARVAEZ AMPARO SOCORRO	INSERCIÓN
Observaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA EPISODIO SUBITO DE DESATURACION Y BRADICARDIA MEDICO PEDIATRA ORDENA TOMAR RX DE TORAX QUE REPORTA NEUMOTORAX A TENSION Y COMENTA A CIRUGIA PEDIATRICA QUIEN ORDENA PASAR TUBO A TORAX, PROCEDIMIENTO QUE LO REALIZA MEDICO PEDIATRA DE TURNO.			

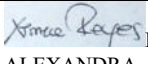
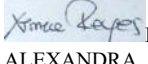
INTERCONSULTA

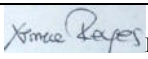
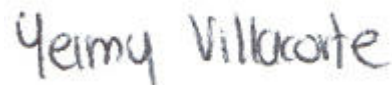
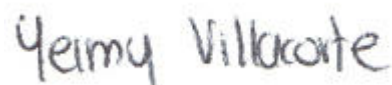

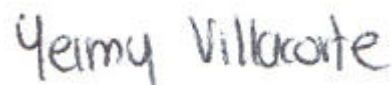
ESPECIALIDAD	ESPECIALISTA	FECHA - HORA	TIPO	RESPONSABLE




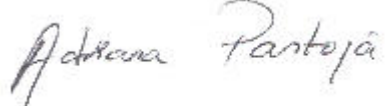
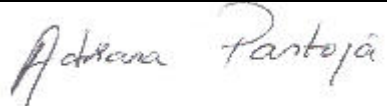
DOMINIOS Y DIAGNOSTICOS

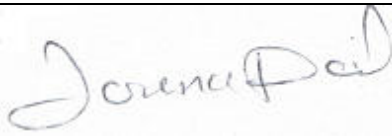
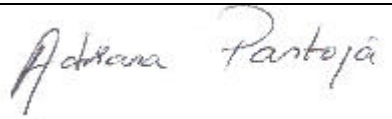
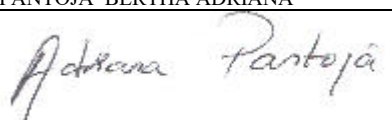
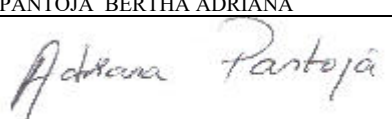
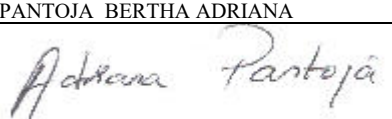
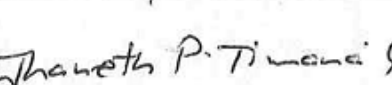
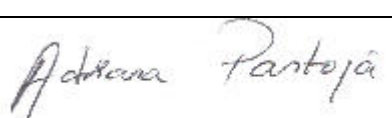
FECHA	DOMINIO	CARACTERISTICA	OBJETIVO	INTERVENCION	RESULTADO	RESPONSABLE

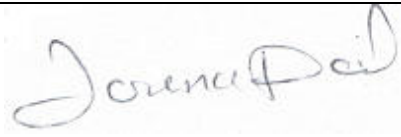
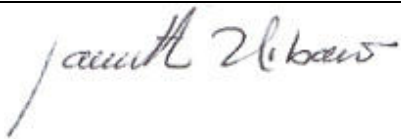
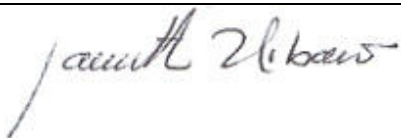
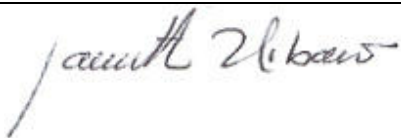
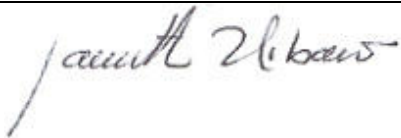
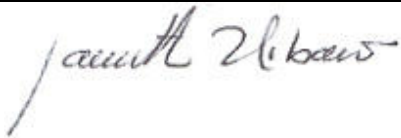
EVOLUCION

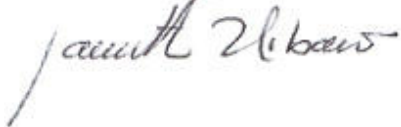
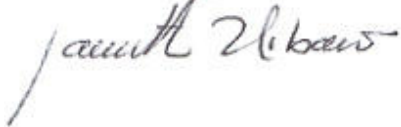

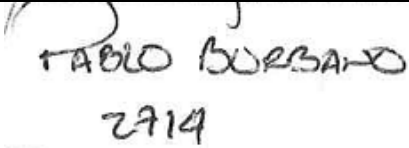
HORA - FECHA	EVOLUCION	FIRMA
23/07/2019 17:58	14+30 INGRESA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RECIEN NACIDO HIJO DE VILLAREAL ARELLANO TRINIDAD YOMARA DE SEXO MASCULINO PRODUCTO DE PARTO POR CESAREA PROCEDENTE DE SALA DE SALA DE CIRUGIA LLEGA EN BRAZOS DE MEDICO HOSPITALARIO SE PASA A LAMPARA DE CALOR RADIANTE, VALORACION INMEDIATA POR MEDICO HOSPITALARIO, NEONATOLOGO Y TERAPEUTA DE SERVICIO, EN EL MOMENTO SE OBSERVA RECIEN NACIDO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CIANOTICO, PALIDEZ GENERALIZADA, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, HIPOTONICO, APGAR DE 6, TERAPEUTA RESPIRATORIA ASPIRA SECRECIONES POR BOCA EN MODERADA CANTIDAD, NEONATOLOGO DR DEL CASTILLO ESTIMULA A RECIEN NACIDO Y PROCEDE A INTUBACION CON TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 3.5, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, TERAPEUTA FIJA TUBO OROTRAQUEAL EN 8.5CM, QUEDA CON PARAMETROS VENTILATORIOS FIO2 60% FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 45 POR MINUTO, MEJORANDO SATURACION A 85%, ENFERMERA KATHERIN TRUJILLO CANALIZA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SE TOMAN EXAMENES DE LABORATORIO CUADRO HEMATICO, PCR, HEMOCULTIVOS, SE CONECTA A LIQUIDOS ENDOVENOSOS CON DAD AL 10% PASANDO POR BOMBA DE INFUSION A UN GOTEO DE 5CC/H PERMEABLE, POR ORDEN MEDICA SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS PESO 2090 GRAMOS, PERIMETRO CEFALICO 31 CMS, PERIMETRO TORAXICO 28.5 CMS, PERIMETRO ABDOMINAL 29 CMS, TALLA 51 CMS, DEJA HOSPITALIZADO EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO: RECIEN NACIDO PRETERMINO DE 32 SEMANAS, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RIESGO DE SEPSIS POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, HIDRONEFROSIS POR ECOGRAFIA, SE PASA A INCUBADORA SE DEJA COMO A RECIEN NACIDO, POR ORDEN MEDICA, SE PASA Sonda OROGASTRICA ADRENAJE	 REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
23/07/2019 18:45	SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO POR EL PADRE DE RECIEN NACIDO, SE DA INFORMACION SOBRE HORARIOS DE VISITA, PERSONAL DE LA UCIN Y SE ESPICA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DE MASNO AL INGRESO DE LA UNIDAD.	 REYES YELA XIMENA ALEXANDRA

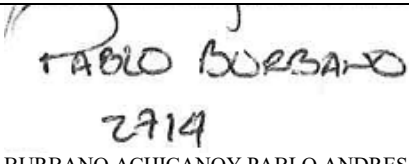
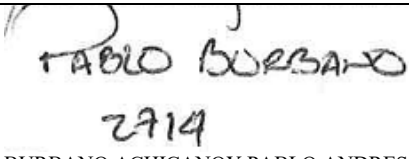
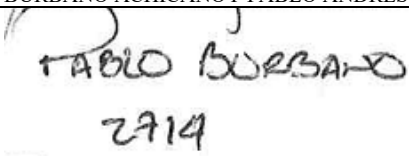
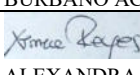
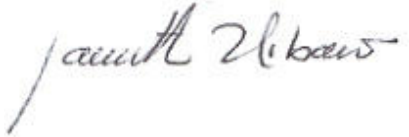
23/07/2019 18:51	<p>SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: ENTREGO A RECIÉN NACIDO DE SEXO MASCULINO, HIJO DE ARELLANO VILLAREAL TRINIDAD YOMARA , EN INCUBADORA EN CUIDADO INTENSIVO, DE 0 DÍAS DE VIDA, CON UN PESO DE 2090 GRAMOS, CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIÓN CON DATOS CORRESPONDIENTES A LA MADRE CLAROS Y LEGIBLES, EN POSICIÓN ANTIREFLUJO CABECERA A 30 GRADOS, CON DIAGNOSTICOS RECIEN NACIDO PREMATURO DE 32 SEMANAS , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RIESGO DE SEPSIS POR RPM (APROXIMADAMENTE 36 HORAS DE RPM) , HIDRONEFROSIS POR ECOGRAFIA QUIEN PASO EL RESTO DE LA TARDE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , AFEBRIL , CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON FIO2 DEL 60 % FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 45 POR MINUTO FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO , CON Sonda OROGASTRICA 3 8 A DRENAJE POR LA CUAL NO DRENA ,QUEDA CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A 5. CC HORA POR BOMBA DE INFUSION CON MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES ESTABLES. ELIMINA 10 CC Y NO HACE DEPOSICION .RIESGO DE CAIDAS 3 RIESGO MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 14 SIN RIESGO , PERÍMETRO ABDOMINAL 29 CM QUEDA CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y SIN EDEMA GENITALES NORMO CONFIGURADOS.</p>	 REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
23/07/2019 20:02	<p>SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTE : RECIBO RECIEN NACIDO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE SEXO MASCULINO , CON UN PESO DE 2090 GRAMOS ,DE HORAS DE VIADA , EN CUIDADO INTENSIVO EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30 GRADOS, CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIÓN CON DATOS CORRESPONDIENTES A LA MADRE RECIEN NACIDO CON ESCALA DE MACDEMS VALOR DE 3 RIESGO MEDIANO , Y CON ESCALA DE ULCERAS POR PRESION CON PUNTAJE 14 PUNTOS SIN RIESGO, CON DIAGNOSTICO DE: OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO , FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS , SE OBSERVA EN MAL ESTADO GENERAL PALIDO HIPOTERMICO CON TUBO OROTRAQUEAL CON VENTILACION MACANICA INVASIVA CON FIO2 DEL 45 % CON RESPIRACIONES PROGRAMADAS DE 45 POR MINUTO Y CON FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO POR ORDEN MEDICA SIN VIA ORAL ,CON Sonda OROGASTRICA NUMERO 8 A DRENAJE , SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION OMBLIGO SIN SIGNOS DE INFECCION EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, CON VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEIO DE 5CC / HORA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION MAS CONTROL DE LIQUIDOS , GENITALES NORMALES ESTREMITADES INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD PERMANECE CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE SIGNOS VITALES.</p>	 VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
23/07/2019 20:11	<p>20+00 HORAS ,SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA DEL RECIEN NACIDO</p>	 VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
23/07/2019 23:06	<p>VACUNACION: POR ORDEN MEDICA DE PEDIATRA DE TURNO DOCTORA DOMINGUEZ, HOY NO SE APLICA VACUNAS DE RECIEN NACIDO POR EL ESTADO DE SALUD DEL BEBE, SE ENCUENTRA CON VENTILACION MECANICA.</p>	 GARCIA JOJOA YOLANDA DEL CARMEN
23/07/2019 23:59	<p>23+00 POR ORDEN PEDIATRICA Y POR SER INGRESO DE MENOS DE 24 HORAS NO SE REALIZA CONTROL DE PESO DIARIO SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA CON EL RECIEN NACIDO SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CAMBIO DE POSICION , ELIMINO ESPONTANEO 44 CC Y NO HACE DEPOSICION POR ORDEN MEDICA RECIEN NACIDO SE ENCUENTRA SIN VIA ORAL DCON Sonda OROGASTRICA A DRENAJE POR LA CUAL NO DRENA</p>	 VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA

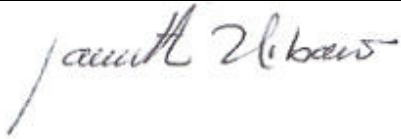
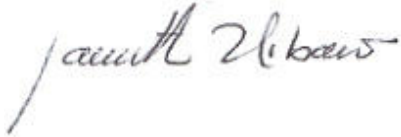
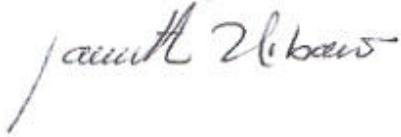
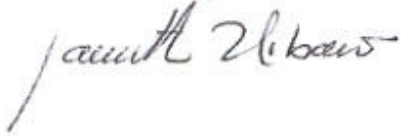
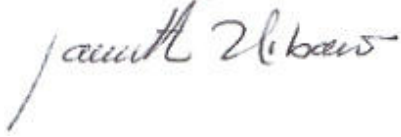
24/07/2019 06:32	05+00 SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA CON EL RECIEN NACIDO SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CAMBIO DE POSICION , ELIMINO ESPONTANEO 21CC Y SI HACE DEPOSICION POR ORDEN MEDICA RECIEN NACIDO SE ENCUETRA SIN VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA A DRENAJE POR LA CUAL NO DRENA	 VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
24/07/2019 06:33	04+00 HORAS ,SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA DEL RECIEN NACIDO	 VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
24/07/2019 06:46	SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTE : ENTREGO RECIEN NACIDO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE SEXO MASCULINO , CON UN PESO DE 2090 GRAMOS , DE 1 DIA DE VIDA , EN CUIDADO INTENSIVO EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30 GRADOS, CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIÓN CON DATOS CORRESPONDIENTES A LA MADRE RECIEN NACIDO CON ESCALA DE MACDEMS VALOR DE 3 RIESGO MEDIANO , Y CON ESCALA DE ULCERAS POR PRESION CON PUNTAJE 14 PUNTOS SIN RIESGO, CON DIAGNOSTICO DE: OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO , FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS , DURANTE LA NOCHE PASO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES RESPIRANDO CON DIFICULTAD CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL POR CANNULA NASAL ABIERTA A 2 LITROS POR MINUTO POR ORDEN MEDICA SIN VIA ORAL ,CON Sonda OROGASTRICA NUMERO 8 A DRENAJE , SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION OMBLIGO SIN SIGNOS DE INFECCION EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, CON VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEO DE 5CC / HORA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION MAS CONTROL DE LIQUIDOS , GENITALES NORMALES ELIMINO ESPONTANEO 70 CC Y SI HIZO DEPOSICION BLANDA VERDE EXTREMIDADES INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD PERMANECE CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE SIGNOS VITALES.	 VILLACORTE HERNANDEZ YEIMY MILENA
24/07/2019 10:07	07:00 SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTE : RECIBO RECIEN NACIDO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE SEXO MASCULINO , CON UN PESO DE 2090 GRAMOS , DE 1 DIA DE VIDA , EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30 GRADOS, CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIÓN CON DATOS CORRESPONDIENTES A LA MADRE ,CON DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO PRETERMINO , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO , FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS , SE OBSERVA DORMIDO , CALMADO , PALIDO , RESPIRANDO CON DIFICULTAD MODERADA CON OXIGENO ADICIONAL POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO POR MINUTO , POR ORDEN MEDICA SIN VIA ORAL , SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION OMBLIGO SIN SIGNOS DE INFECCION EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, CON VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEO DE 5CC / HORA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , PERMANECE CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE SIGNOS VITALES , RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 14 SIN RIESGO . PENDIENTE ECOGRAFIA RENAL .	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
24/07/2019 10:14	07: 30 SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA, PREVIO LAVADO DE MANOS , SE REALIZA LIMPIEZA DE ONFALO CON ALCOHOL, CUIDADOS DE PIEL, CAMBIO DE PAÑAL, ELIMINA ESPONTANEO 8 CC NO HACE DEPOSICIÓN, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN, SE DEJA COMODO EN SU INCUBADORA , POR ORDEN PEDIATRICA SE INICIA TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA PREVIA PROTECCION OCULAR Y GENITAL .	 PANTOJA BERTHA ADRIANA

24/07/2019 10:58	SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERÍA, PREVIO LAVADO DE MANOS , SE REALIZA CUIDADOS GENERALES DE PIEL, CAMBIO DE PAÑAL, , SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN, SE DEJA COMODO EN SU INCUBADORA.CONTROL DE SIGNOS VITALES.	 DAVID JENNI LORENA
24/07/2019 12:36	11:00 POR ORDEN PEDIATRICA SE DEJA SIN VIA ORAL, HASTA NUEVA ORDEN.	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
24/07/2019 12:51	09: 40. POR ORDEN PEDIATRICA LE TOMAN ECOGRAFIA RENAL, PENDIENTE REPORTE ESCRITO .	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
24/07/2019 12:54	12: 40 POR ORDEN PEDIATRICA LE TOMAN RX DE TORAX.	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
24/07/2019 12:55	SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTE : ENTREGO RECIEN NACIDO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE SEXO MASCULINO , CON UN PESO DE 2090 GRAMOS , DE 1 DIA DE VIDA , EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30 GRADOS, CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIÓN CON DATOS CORRESPONDIENTES A LA MADRE ,CON DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO PRETERMINO , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO , FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS , PASA LA MAÑANA DORMIDO , CALMADO , PALIDO , RESPIRANDO CON DIFICULTAD MODERADA CON OXIGENO ADICIONAL POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO POR MINUTO , POR ORDEN MEDICA SIN VIA ORAL , SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION , OMBLIGO SIN SIGNOS DE INFECCION EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, QUEDA BAJO LÁMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCIÓN OCULAR Y GENITAL , CON VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEIO DE 5CC HORA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , ELIMINA ESPONTANEO 18 CC NO HACE DEPOSICION , PERMANECE CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE SIGNOS VITALES , RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 14 SIN RIESGO .	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
24/07/2019 13:03	VACUNACION:12:20 EN UNIDAD DE CUIDADO NEONATAL SE REVISAR HISTORIA CLINICA DE LA MADRE DEL RECIEN NACIDO SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PERSONALES NO SE ENCUENTRAN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA HAY AUTORIZACION DE LA MADRE PARA APLICAR VACUNAS A SU RECIEN NACIDO CON ORDEN DE DRA DOMINGUEZ SE PROCEDE A APLICAR BCG Y HEPATITIS B, SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION, SE INFORMA A JEFE KATERIN DE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS PARA QUE REGISTRE EN KARDEX SE DEJA CARNET DE SALUD INFANTIL EN HISTORIA CLINICA FIRMA DE RECIBIDO JEFE KATERIN Y A LA MADRE SE DA EDUCACION EN CUANTO A PROXIMAS VACUNAS EN CENTRO DE SALUD MAS CERCANO, INSCRIPCION EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO CONTROL EN 3 DIAS, RECIBIR E INDICAR A MEDICO TRATANTE EL RESULTADO DE TSH, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES, SOLTERAPIA, LIMPIEZA DE CORDON UMBILICAL, REGISTRO CIVIL, AFILIACION A EPS, PLANIFICACION FAMILIAR Y CONTROL POST PARTO EN 7 DIAS EN CENTRO DE SALUD. MADRE Y FAMILIAR DE RECIEN NACIDO REFIERE COMPRENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.	 TIMANA GAMBOA JHANETH PATRICIA
24/07/2019 13:10	NOTA ACLARATORIA : QUEDA CON DEXTROSA AL 12 % A 7 CC HORA.	 PANTOJA BERTHA ADRIANA

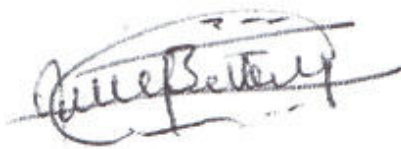
		PANTOJA BERTHA ADRIANA
24/07/2019 13:27	POR ORDEN MEDICA JEFE DE TURNO TOMA URUCULTIVO CON Sonda.CON PREVIA ASEPSIA SIN COMPLICACIONES.SE ROTULA Y SE ENVIA A LABORATORIO.PENDIENTE REPORTE	 DAVID JENNI LORENA
24/07/2019 14:16	13:10 SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : RECIBO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 1 DIA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 2090 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO PRETERMINO , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO , FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS , EN EL MOMENTO SE OBSERVA EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30° CALMADO , AFEBRIL ACTIVO, REACTIVO, RESPIRANDO CON LEVE DIFICULTAD CON OXIGENO ADICIONAL POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES , PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, TIENE VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEIO DE 7CC / HORA BOMBA DE INFUSION , GOTEIO CONTINUO MAS CNTROL,DE LIQUIDOS, ABDOMEN CON LEVE DISTENCION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , SIGNOS VITALES ESTABLES , RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 14 SIN RIESGO .PENDIENTE//REPORTE DE UROCULTIVO TOMADO HOY 24/07/19	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
24/07/2019 16:06	16:00 DURANTE LA TARDE SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA CON RECIEN NACIDO,CUIDADOS CON PIEL, CAMBIO DE PAÑAL , Y DE POSICION ,TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLINICA, SE ROTA SENSOR DE OXIMETRIA, SE DEJA COMODO EN POSICION ANTIREFLUJO.	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
24/07/2019 18:51	16:00 POR ORDEN MEDICA Y PREVIO LAVADO D EMANOS LE TOMAN RAYOSX DE TORAX PORTATIL PENDIENTE REPORTE Y VALORACION MEDICA.	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
24/07/2019 18:52	18:30 POR ORDEN MEDICA Y PREVIO LAVADO DE MANOS LE TOMAN ECOCARDIOGRAMA PORTATIL PENDINTE REPORTE ESCRITO Y VALORACION MEDICA.	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
24/07/2019 18:53	SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : ENTREGO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 1 DIA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 2090 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO PRETERMINO , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO , FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS , PASA LA TARDE EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30° CALMADO , AFEBRIL ACTIVO, REACTIVO, RESPIRANDO CON DIFICULTAD CON OXIGENO ADICIONAL POR CANULA NASA SELLADA L A 2 LITROS POR MINUTO , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES , PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, QUEDA CON VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEIO DE 7CC / HORA BOMBA DE INFUSION , GOTEIO CONTINUO MAS CNTROL,DE LIQUIDOS, ABDOMEN CON LEVE DISTENCION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN

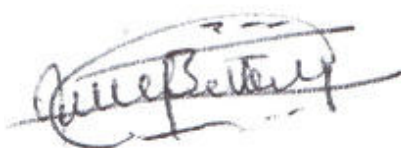

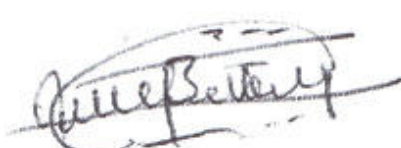
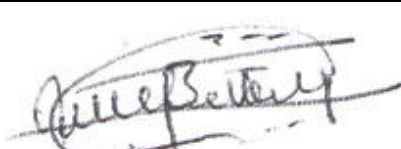
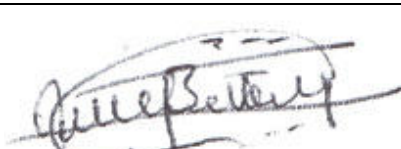
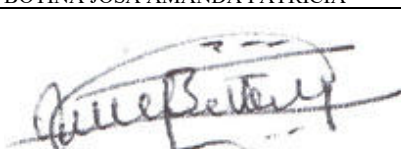
	SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , ELIMINA ESPONTANEO 23CC NO HACE DEPOSICION PERIMETRO ABDOMINAL 27CMS, SIGNOS VITALES ESTABLES , RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 14 SIN RIESGO .PENDIENTE//REPORTE DE UROCULTIVO TOMADO HOY 24/07/19, PENDIENTE REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA TOMADO HOY EN A LAS 6:30 PM	
24/07/2019 19:03	NOTA ACLARATORIA: RECIEN NACIDO QUEDA CON SOPORTE VENTILATORIO CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL CON FIO245% A 8 LITROS POR MINUTO Y RECUENCIAS RESPIRATORIAS DE 40X .	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
24/07/2019 19:05	RECIEN ANCIDO TUVO VISITA DEL PADRE , MEDICO DE TURNO DA INFORMACION SOBRE ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
24/07/2019 22:04	19:15 PM --- PASA REVISTA MÉDICA, PEDIATRA, MEDICO HOSPITALARIO, TERAPEUTA RESPIRATORIA Y JEFE DE TURNO QUIENES DEJAN NUEVAS ÓRDENES EN HISTORIA CLÍNICA	ALVAREZ GONZALEZ ANGELA MARIA
24/07/2019 22:05	19:00 PM --- SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : RECIBO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 1 DIA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 2090 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO PRETERMINO , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO , FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, LO RECIBO EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30° CALMADO , AFEBRIL ACTIVO, REACTIVO, RESPIRANDO CON DIFICULTAD CON CON SOPORTE VENTILATORIO CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL CON FIO245% A 8 LITROS POR MINUTO Y RECUENCIAS RESPIRATORIAS DE 40X .MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES , PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , CON VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEO DE 7CC / HORA BOMBA DE INFUSION , GOTEO CONTINUO MAS CNTROL, DE LIQUIDOS, ABDOMEN CON LEVE DISTENCION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , PERIMETRO ABDOMINAL 27CMS, SIGNOS VITALES ESTABLES , RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 14 SIN RIESGO .PENDIENTE//REPORTE DE UROCULTIVO TOMADO HOY 24/07/19, PENDIENTE REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA TOMADO HOY EN A LAS 6:30 PM	ALVAREZ GONZALEZ ANGELA MARIA
25/07/2019 00:52	---22:00 PASO DE CATETER EPICUTANEO--- SEGÚN ORDEN MEDICA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y ESTRUCTURA TECNICA ESTERIL SE REALIZA LIMPIEZA CON CLOREXIDINA Y SE CANALIZA VENA EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON BUEN RETORNO, SE PASA CATETER VIGON SIN COMPLICACIONES, SE DEJA FIJO Y SE CUBRE CON APOSITO TEGADERM TRANSPARENTE, CATETER PERMEABLE, PENDIENTE RAYOS X DE CONTROL .	 ARIAS RUANO LUIS ALFREDO
25/07/2019 03:19	22:50 HR ,SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERÍA Y PREVIO LAVADO DE MANOS,SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL, CAMBIOS DE POSICIÓN CUIDADOS CON PIEL, CAMBIO DE SENSOR DE MONITORIZACIÓN, CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES,PESO DE RECIEN NACIDO CON UN RESULTADO 1990 GRAMOS	 BURBANO ACHICANOY PABLO ANDRES

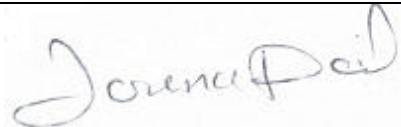
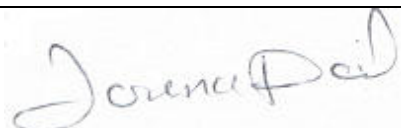
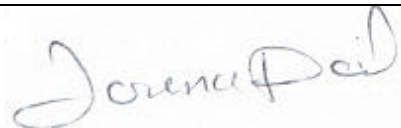
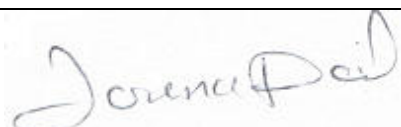
25/07/2019 03:20	2:30 AM ,RECIEN NACIDO CONTINUA SIN NADA VIA ORL POR ORDEN MEDICA	 BURBANO ACHICANOY PABLO ANDRES
25/07/2019 03:20	23:30 HR ,RECIEN NACIDO CONTINUA SIN NADA VIA ORL POR ORDEN MEDICA	 BURBANO ACHICANOY PABLO ANDRES
25/07/2019 03:20	20:30 HR ,RECIEN NACIDO CONTINUA SIN NADA VIA ORL POR ORDEN MEDICA	 BURBANO ACHICANOY PABLO ANDRES
25/07/2019 06:40	05+00 RECIEN NACIDO CONTINUA SIN NADA VIA ORL POR ORDEN MEDICA	 REYES YELA XIMENA ALEXANDRA
25/07/2019 06:56	SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : ENTREGO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 2 DIA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1990 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO PRETERMINO , SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO , FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, LO ENTREGO EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30° CALMADO , AFEBRIL ACTIVO, REACTIVO, RESPIRANDO CON DIFICULTAD CON CON SOPORTE VENTILATORIO CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL CON FIO2 30% A 8 LITROS POR MINUTO Y RECUENCIAS RESPIRATORIAS DE 40X .MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES , PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , CON VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEIO DE 7CC / HORA BOMBA DE INFUSION , GOTEIO CONTINUO MAS CNTROL, DE LIQUIDOS, ABDOMEN CON LEVE DISTENCION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , QUEDA CON PERIMETRO ABDOMINAL 25CMS, ELIMINA 139 CC Y NO HACE DEPOSICION QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES , RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 14 SIN RIESGO , PENDIENTE REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA	ALVAREZ GONZALEZ ANGELA MARIA
25/07/2019 10:16	07:10 SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : RECIBO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 2 DIA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1990 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL,SINDROME DE DIFICULATAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS,ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL,SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO),FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, EN EL MOMENTO SE OBSERVA EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30° CALMADO , AFEBRIL ACTIVO, REACTIVO, RESPIRANDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 30% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 40X , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES ,NADA POR VIA ORAL CON Sonda	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN

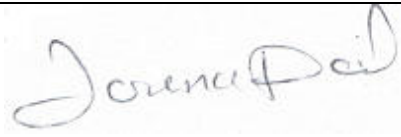
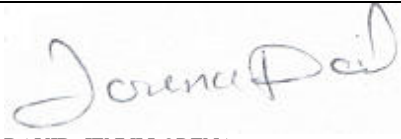
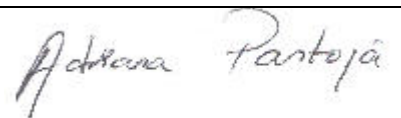
	OROGASTRICA # 8 A DRENAJE ,PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, TIENE VENA PERIFÉRICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEO DE 5CC / HORA , GOTEO DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTEO DE DOBUTAMINA A 0.5CC/H BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEO CONTINUO MAS CONTROL,DE LIQUIDOS, ABDOMEN CON LEVE DISTENSION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , SIGNOS VITALES ESTABLES , RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 14 SIN RIESGO .PENDIENTE//REPORTE DE UROCULTIVO TOMADO EL 24/07/19Y PENDIENTE CONTROL RAYOS X TORACOABDOMINAL	
25/07/2019 10:38	07:30 SEGUN PROTOCOLO Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON RECIÉN NACIDO, CUIDADOS CON PIEL, CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICIÓN ,CURACIÓN DE OMBLIGO , TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ROTACIÓN DE SENSOR DE OXIMETRÍA, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD, SE DEJA RECIÉN NACIDO COMODO EN POSICIÓN ANTIREFLUJO RECIÉN NACIDO ES VALORADO POR PEDIATRA DE TURNO QUIEN DEJA NUEVAS ORDENES MEDICAS	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
25/07/2019 12:33	10:40 POR ORDEN MEDICA Y PREVIO LAVADO DE MANOS LE TOMAN RAYOS X TORACOABDOMINBAL PORTATIL PENDIENTE REPORTE Y VALORACION MEDICA.	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
25/07/2019 12:33	10:30 SEGUN PROTOCOLO Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION , ROTACION DE SENSOR DE OXIMETRIA , SE DEJA COMODO EN POSICION ANTIREFLUJO.	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
25/07/2019 12:34	12:00 SEGUN PROTOCOLO Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE TOMA Y SE REGISTRA SIGNOS VITALES EN HSITORIA CLINICA.	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
25/07/2019 12:50	SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : ENTREGO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 2 DIA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1990 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL,SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS,ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.,SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO),FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, PASA LA MAÑANA EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30° CALMADO , AFEBRIL ACTIVO, REACTIVO, RESPIRANDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 30% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 40X , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES ,NADA POR VIA ORAL CON Sonda	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN

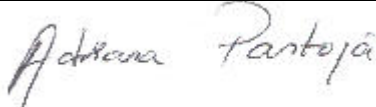
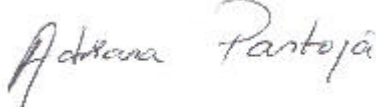



	<p>OROGASTRICA # 8 A DRENAJE ,PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, QUEDA CON CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEO DE 5CC / HORA ,Y EN YE LLAVE DE TRES VIAS GOTEO DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTEO DE DOBUTAMINA A 0.5CC/H BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEO CONTINUO MAS CONTROL,DE LIQUIDOS, ABDOMEN CON LEVE DISTENCION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , ELIMINA ESPONTANEO 35CC E HIZO DEPOSICION , PERIMETRO ABDOMINAL DE 24.5CMS, SIGNOS VITALES ESTABLES , RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 12 SIN RIESGO .PENDIENTE//REPORTE DE UROCULTIVO TOMADO EL 24/07/19.</p>	
25/07/2019 14:40	<p>13 PM: SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : RECIBO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 2 DIA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1990 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, SE OBSERVA DELICADO, EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30° , CONECTADO A SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 30% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 40X , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES ,NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE ,PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, PERMANECE BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, TIENE CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEO DE 5CC / HORA ,Y POR LLAVE DE TRES VIAS GOTEO DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTEO DE DOBUTAMINA A 0.5CC/H BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEO CONTINUO MAS CONTROL, DE LIQUIDOS, PERMANECE NADA VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA A DRENAJE, PRESENTA ABDOMEN CON LEVE DISTENCION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , PERMANECE CONECTADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO, RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 12 SIN RIESGO.</p>	<p>011807</p> <p>Rocio Amparo Aza E</p> <p>AZA ROCIO AMPARO</p>
25/07/2019 18:05	<p>16PM, SE REALIZA CUIDADOS INTEGRALES DE ENFERMERIA, TOMA DE SIGNOS VITALES, CAMBIOS DE POSICION, CAMBIOS DE PAÑAL, CAMBIOS DE CENSOR DE SIGNOS VITALES, ARREGLO Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD. EL PADRE VIENE A VISITAR A SU RECIEN NACIDO SE INFORMA LA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS, RUTAS DE EVACUACION, DISPOSICION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS.</p>	<p>011807</p> <p>Rocio Amparo Aza E</p> <p>AZA ROCIO AMPARO</p>
25/07/2019 18:12	<p>SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : ENTREGO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 2 DIA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1990 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL,</p>	<p>011807</p> <p>Rocio Amparo Aza E</p> <p>AZA ROCIO AMPARO</p>

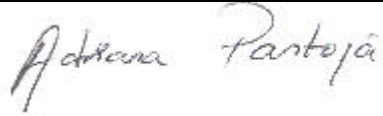
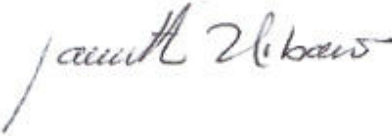
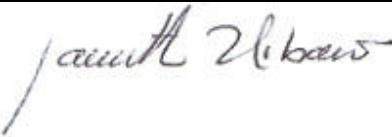
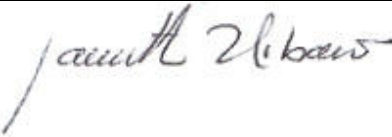
	<p>SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30°, DURANTE LA TARDE PASA CALMADO, NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACIÓN, CONTINUA CONECTADO A SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 30% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 40X , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, ACOPLADO AL VENTILADOR, COLOR DE PIEL ICTÉRICO, PERMANECE EN LÁMPARA DE FOTOTERAPIA PREVIA PROTECCIÓN OCULAR Y GENITAL, POR ORDEN MEDICA PERMANECE NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE, POR LA CUAL NO DRENA, PIEL HIDRATADA , QUEDA CON CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% A UN GOTEO DE 5CC / HORA ,Y POR LLAVE DE TRES VIAS GOTEO DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTEO DE DOBUTAMINA A 0.5CC/H BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEO CONTINUO MAS CONTROL, DE LIQUIDOS, PERMANECE NADA VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA A DRENAJE, PRESENTA ABDOMEN CON LEVE DISTENSION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES, SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , ELIMINA ESPONTANEO Y NO HACE DEPOSICION, PERMANECE CONECTADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO, RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 12 SIN RIESGO.</p>	
25/07/2019 20:12	<p>19:00 PM: SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO : RECIBO RECIENTE NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 2 DIAS DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1940 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO,EN POSICION ANTIREFLUJO,CABECERA A 30°, CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, EN EL MOMENTO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,DELICADO,AFEBRIL,CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 40% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 40X , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES ,POR ORDEN MEDICA NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE ,PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, TIENE CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 12% A UN GOTEO DE 5CC / HORA ,Y POR LLAVE DE TRES VIAS GOTEO DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTEO DE DOBUTAMINA A 0.5CC/H BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEOS CONTINUO MAS CONTROL, DE LIQUIDOS, ABDOMEN GLOBOSO DISTENDIDO, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , PERMANECE CONECTADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO, RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 12 CON RIESGO.</p>	 BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA

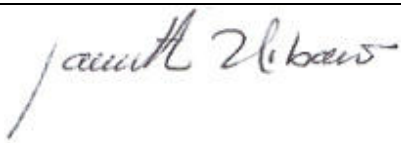
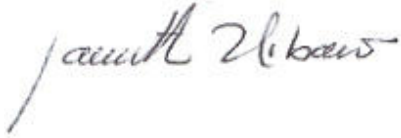
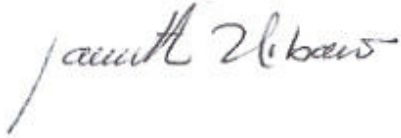

25/07/2019 20:18	19.30 P.M.POR ORDEN PEDIATRICA TOMAN EXAMEN DE ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO DOCTORA MUÑOZ,PENDIENTE REPORTE.	 BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA
26/07/2019 00:36	20:00 HORAS,POR ORDEN MEDICA RECIEN NACIDO CONTINUA NADA POR VIA ORAL.	 BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA
26/07/2019 00:36	22 .30 P.M,PREVIO LAVADO DE MANOS,SEGUN PROTOCOLO,SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA CON EL RN,CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE,CONTROL DE PESO DIARIO,RN CON PESO DE 1900 GRAMOS,CAMBIO DE POSICION,CAMBIO DE SITIO DE SENSOR,SE DEJA COMODO EN SU UNIDAD.	 BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA
26/07/2019 06:39	04:00 A.M,PREVIO LAVADO DE MANOS,SEGUN PROTOCOLO,SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA CON EL RN,CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE,CAMBIO DE POSICION,CAMBIO DE SITIO DE SENSOR,SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES,SE DEJA COMODO EN SU UNIDAD.	 BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA
26/07/2019 07:00	06:30 A.M,RECIEN NACIDO PRESENTA DESATURACION HASTA 30%,PEDIATRA DE TURNO DECIDE REALIZAR CAMBIO DE TUBO OROTRAQUEAL # 3.5,RECIEN NACIDO MEJORA SATURACION.	 BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA
26/07/2019 07:04	06:50 A.M,SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO : ENTREGO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLARREAL , DE 3 DIAS DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1900 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO,EN POSICION ANTIREFLUJO,CABECERA A 30°, CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, RECIEN NACIDO PASA EL TURNO DE LA NOCHE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,DELICADO,AFEBRIL,RESPIRANDO CON DIFICULTAD CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 90% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50X , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES ,POR ORDEN MEDICA CONTINUA NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 POR LA CUAL DRENA 5CC DE LIQUIDO CLARO ,PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL,PERMENECE BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, QUEDA CON CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA	 BOTINA JOSA AMANDA PATRICIA







	AL 12% A UN GOTE DE 5CC / HORA ,Y POR LLAVE DE TRES VIAS GOTE DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTE DE DOBUTAMINA A 0.5CC/H BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEOS CONTINUO MAS CONTROL, DE LIQUIDOS, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO NEEDLE FREE PERMEABLE, ABDOMEN GLOBOSO DISTENDIDO, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD,ELIMINA ESPONTANEO 87CC Y NO HACE DEPOSICION ,RN PERMANECE CONECTADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO, RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 12 CON RIESGO.	
26/07/2019 09:54	<p>07:00 AM: SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO : RECIBO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 3 DIAS DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1900 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO,EN POSICION ANTIREFLUJO,CABECERA A 30°, CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, EN EL MOMENTO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,DELICADO,AFEBRIL, BAJO EFECTO DESEDACION CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 100% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 40X , ,POR ORDEN MEDICA NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE ,PIEL 'PALIDA CON LEVE TINTE ICTERICO , BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, TIENE CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 12% A UN GOTE DE 5CC / HORA ,Y POR LLAVE DE TRES VIAS GOTE DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTE DE MILRRINONE A 0.5 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEOS CONTINUO, ABDOMEN GLOBOSO DISTENDIDO, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES MASCULINOS NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , PERMANECE CONECTADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO, RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 12 CON RIESGO. MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES</p> <p>07 :00 AM DR MORILLO PASA REVISTA MEDICA EN COMPANIA DE LA DRE ANA PAZ.Y JEFE DETURNO .DEJANDO NUEVAS ORDENES MEDICAS.</p>	 DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 09:55	07 :30 AM PREVIO LAVADO DE MANOS SE HACEN CUIDADOS DE ENFERMERIA CON EL RECIEN NACIDO.CAMBIO DE PAÑAL.CAMBIO DE POSICION.SE ROTA SITIO DE SENSOR DE OXIMETRIA.SE CONTROLA SIGNOS VITALES .AREGLO Y DESINFECCION DE LA UNIDAD.	 DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 10:49	09:00 AM DR MORILLO EVIDENCIA NEUMOTORAX DE LADO DERECHO MAYOR DEL 50% POR LO QUE LE COMENTA A CIRUGIA PEDIATRICA Y ORDENA COLOCAR TUBO DE TORACOSTOMIA PARA EVACUAR NEUMOTORAX. PEDIATRA DE TURNO PROSEDE A PASO DE TUBO DE TORAX.CON TECNICA ASPTICA.PROCEDIMINETO SIN COMPLICACION.SEOBSERVA TUBO PERMEABLE.SE CONECTA A HEMOBAC .MONITORISACION CONTINUA.	 DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 10:57	PREVIO LAVADO DE MANOS SE HACEN CUIDADOS DE ENFERMERIA CON EL RECIEN NACIDO.CAMBIO DE PAÑAL.CAMBIO DE POSICION.SE ROTA SITIO DE SENSOR DE OXIMETRIA.SE CONTROLA SIGNOS VITALES.	

		DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 10:58	10:00 AM POR ORDEN MEDICA LE TOMAN CONTROL DE PLACA DE TORAX POST PASO DE TUBO DE TORAX DERECHO	 DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 13:38	12:55 PM SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO : ENTREGO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 3 DIAS DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1900 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO,EN POSICION ANTIREFLUJO,CABECERA A 30°, CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, QUIEN PASA LA MAÑANA REGULARES CONDICIONES GENERALES,DELICADO,AFEBRIL, BAJO EFECTO DESEDACION CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 50% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 40X , ,POR ORDEN MEDICA NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE.TIENE TUBO DE TORAX DERECHO PERMEABLE. PIEL 'PALIDA CON LEVE TINTE ICTERICO , ESTA BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, TIENE CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 12% A UN GOTEO DE 5CC / HORA ,Y POR LLAVE DE TRES VIAS GOTEO DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTEO DE MILRRINONE A 0.5 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEOS CONTINUO, ABDOMEN GLOBOSO DISTENDIDO, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES MASCULINOS NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , ELIMINA EN PAÑAL 28 CC NO HACE DEPOSICION . PERMANECE CONECTADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO, RIESGO DE CAIDAS 3 MEDIANO , ULCERAS POR PRESION 12 CON RIESGO. MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES	 DAVID JENNI LORENA
26/07/2019 14:16	13:00 SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO : RECIBO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 3 DIAS DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA DE IDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1900 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO,EN POSICION ANTIREFLUJO,CABECERA A 30°, CON DIAGNOSTICO PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A LA EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, EN EL MOMENTO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,DELICADO,AFEBRIL, BAJO EFECTO DESEDACION CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 DE 50 % , FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50X ,POR ORDEN MEDICA NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE ,PIEL PALIDA CON LEVE TINTE	 PANTOJA BERTHA ADRIANA




	ICTERICO , BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, TIENE CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 12 % A UN GOTEO DE 5CC HORA ,Y POR LLAVE DE TRES VIAS GOTEO DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTEO DE MILRRINONE A 0.5 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEOS CONTINUO, PRESENTA TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE , EN BUEN FUNCIONAMIENTO , ABDOMEN GLOBOSO DISTENDIDO, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES MASCULINOS NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD , PERMANECE CONECTADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO, RIESGO DE CAIDAS 4 ALTO , ULCERAS POR PRESION 12 CON RIESGO. MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES. PENDIENTE ECOTRANSFONTANELAR. PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL .	
26/07/2019 18:30	14: 00 POR ORDNE PEDIATRICA SE DEJA SIN VIA ORAL, HASTA NUEVA ORDEN.	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
26/07/2019 18:31	16: 30 SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA, PREVIO LAVADO DE MANOS , SE REALIZA CUIDADOS GENERALES DE PIEL, CAMBIO DE PAÑAL, ELIMINA ESPONTANEO 31 CC SI HACE DEPOSICIÓN EN ESCASA CANTIDAD , SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN, SE DEJA COMODO EN SU INCUBADORA.	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
26/07/2019 18:31	16:40 PREVIO LAVADO DE MANOS Y POR ORDEN PEDIATRICA SE PASA Sonda OROGASTRICA # 8 SE ASPIRA 2 CC DE SECRECIONES DE COLOR VERDOSO , SE REALIZA LAVADO GASTRICO CON AGUA DESTILADA SU RETORNO ES LIGERAMENTE TURBIO , Y SE DEJA Sonda A DRENAJE.	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
26/07/2019 18:33	NOTA ACLARATORIA : NOTA DE LAS 16: 40 NO CORRESPONDE AL PACIENTE .	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
26/07/2019 18:53	SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO : ENTREGO RECEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 3 DIAS DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA DE IDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1900 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO,EN POSICION ANTIREFLUJO,CABECERA A 30°, CON DIAGNOSTICO PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A LA EDAD GESTACIONAL, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO), FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, PASA LA TARDE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,DELICADO,AFEBRIL, BAJO EFECTO DESEDACION CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 DE 60 % , FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50X ,POR ORDEN MEDICA NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE , POR LA CUAL NO DRENA , PIEL PALIDA CON LEVE TINTE ICTERICO , BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, TIENE CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 12 % A UN GOTEO DE 5CC HORA ,Y POR LLAVE DE TRES VIAS GOTEO DE DOPAMINA 0.3CC/H , GOTEO DE MILRRINONE A 0.5 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION TRIFASICA ,	 PANTOJA BERTHA ADRIANA


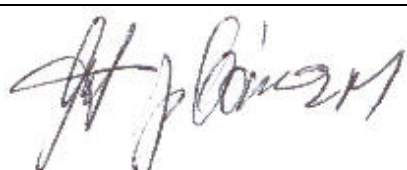
	GOTEOS CONTINUO, CON TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE, EN BUEN FUNCIONAMIENTO, POR EL CUAL NO DRENA, ABDOMEN GLOBOSO DISTENDIDO, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION, GENITALES MASCULINOS NORMALES, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD, ELIMINA ESPONTANEO 31 CC SI HACE DEPOSICION EN ESCASA CANTIDAD, PERMANECE CONECTADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO, RIESGO DE CAIDAS 4 ALTO, ULCERAS POR PRESION 12 CON RIESGO. MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES. PENDIENTE ECOTRANSFONTANELAR. VALORADO EN LA TARDE POR DOCTROA GUERLIS DEJA INDICACIONES EN LA HISTORIA CLINICA.	
26/07/2019 19:15	18: 55 NOTA ACLARATORIA : POR ORDEN PEDIATRICA EN LA TARDE LE TOMAN RX TORACOABDOMINAL, ECOGRAFIA RENAL Y ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR. PENDIENTE REPORTE.	 PANTOJA BERTHA ADRIANA
26/07/2019 20:19	19:10 SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : RECIBO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL, DE 3 DIA DE VIDA, CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1900 GRAMOS EN INCUBADORA, EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL,SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS,ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL,,SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO),FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, EN EL MOMENTO SE OBSERVA EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30°, AFEBRIL REACTIVO A ESTIMULOS, RESPIRANDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 60% A 8 LITROS POR MINUTO, FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50X, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES ,NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE ,PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO, EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, TIENE TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE EN BUEN FUNCIONAMIENTO, Y CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 12% A UN GOTEO DE 5CC / HORA, GOTEO DE DOPAMINA 0.2CC/H, GOTEO DE MILRRINONE A 0.5CC/H BOMBA DE INFUSION TRIFASICA, GOTEO CONTINUO MAS CONTROL,DE LIQUIDOS, ABDOMEN CON LEVE DISTENCION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION, GENITALES NORMALES, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD, SIGNOS VITALES ESTABLES, RIESGO DE CAIDAS 4 ALTO RIESGO, ULCERAS POR PRESION 12 CON RIESGO .PENDIENTE//REPORTE DE UROCULTIVO TOMADO EL 24/07/19Y	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
26/07/2019 22:02	20:00 RECIEN NACIDO CONTINUA CON NADA POR VIA ORAL, SE TOMA Y SE REGISTRA SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLINICA	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
26/07/2019 23:45	22:00 SEGUN PROTOCOLO Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA CON RECIEN NACIDO, CUIDADOS CON PIEL, CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION, ROTACION DE SENSOR DE OXIMETRIA, POR ORDEN MEDICA NO SE REALIZA CONTROL DE PESO, PACIENTE SE ENCUENTRA INESTABLE, SE DEJA COMODO EN POSICION ANTIREFLUJO.	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN

27/07/2019 06:34	04:00 SEGUN PROTOCOLO Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA CON RECIEN NACIDO, CUIDADOS CON PIEL, CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION, ROTACION DE SENSOR DE OXIMETRIA, SE DEJA COMODO EN POSICION ANTIREFLUJO.	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
27/07/2019 06:46	SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERIA : ENTREGOO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO HIJO DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL , DE 4 DÍA DE VIDA , CON ROTULO Y MANILLA D EIDENTIFICACION LEGIBLE CON DATOS DE LA MADRE CON UN PESO DE 1900 GRAMOS EN INCUBADORA , EN CUIDADO INTENSIVO CON DIAGNOSTICO:PRETERMINO 32 SEMANAS- PESO ADECUADO A EDAD GESTACIONAL,SINDROME DE DIFICULATAD RESPIRATORIA ,MEMBRANA HIALINA 1 DOSIS DE SURFACTANTE,ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ,RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS,ICTERICIA NEONATAL ,HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL,,SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO),,FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS, PASA LA NOCHE EN POSICION ANTIREFLUJO, CABECERA A 30° , AFEBRIL REACTIVO A ESTIMULOS , RESPIRANDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTILACION MECANICA CON FIO2 40% A 8 LITROS POR MINUTO , FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50X , MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES ,NADA POR VIA ORAL CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE ,PIEL HIDRATADA CON LEVE TINTE ICTERICO , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL, QUEDA CON TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE EN BUEN FUNCIONAMIENTO , Y CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO PEDIATRICO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 12% A UN GOTEIO DE 5CC / HORA , GOTEIO DE DOPAMINA 0.2CC/H , GOTEIO DE MILRRINONE A 0.5CC/H BOMBA DE INFUSION TRIFASICA , GOTEIO CONTINUO MAS CONTROL,DE LIQUIDOS, ABDOMEN CON LEVE DISTENCION, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCION , GENITALES NORMALES , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVIBLES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD, ELIMINA ESPONTANEO 30CC NO HACE DEPOSICION PERIMETRO ABDOMINAL 26CMS, SIGNOS VITALES ESTABLES , RIESGO DE CAIDAS 4 ALTO RIESGO , ULCERAS POR PRESION 12 CON RIESGO .PENDIENTE//REPORTE DE UROCULTIVO TOMADO EL 24/07/19Y	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
27/07/2019 07:22	06:55 AM HORAS :NOTA ACLARATORIA RECIEN NACIDO QUEDA CON NUTRICION PARENTERAL A 6 CC HORA .	 URBANO URBANO JANETH DEL CARMEN
27/07/2019 10:05	7 AM; SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA: RECIBO RECIÉN NACIDO DE SEXO MASCULINO, EN INCUBADORA EN CUIDADO INTENSIVO, HIJO DE ARELLANO VILLAREAL TRINIDAD YOMARA, DE 4 DÍAS DE VIDA, CON UN PESO DE 1900 GRAMOS, ESTA CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLES, CON DIAGNOSTICOS: PREMATURO DE 32 SEMANAS, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL, ENFERMEDAD DE MEMEBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE), ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL, HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO-GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, NEUMOTORAX A TENSIN DERECHO EN MANEJO MEDICO CARDIOPATIA, HIPERTENSION PULMONAR MODERADA PSAP 50MMHG, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA, FORAMEN OVAL DE 3MM, VENTRICULO DERECHO	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR

	LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA, VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72% POR SIMPSON MODIFICADO, EVOLUCIÓN SUBJETIVO, RECIEN NACIDO EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30°, SE OBSERVA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DELICADO, AFEBRIL, REACTIVO A ESTIMULOS EXTERNOS, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON FIO2 DEL 30%, FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO, CON FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50 POR MINUTO, SIN VIA ORAL, CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE, CON TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE OXILANDO, PIEL ROSADA E HIDRATADA CON TINTE ICTERICO, EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ONFALO LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION, GENITALES NORMALES, CON CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A UN GOTEIO DE 6 CC POR HORA Y EN YE LLAVE DE TRES VIAS PASANDO GOTEIO DE DOPAMINA A 0.2 CC HORA, Y GOTEIO DE MILRINONE A 0.5 CC POR HORA GOTEOS CONECTADOS A BOMBA DE INFUSION, CATETER PERMEABLE, CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER ULTRASITE # 24 CONECTADO A NEEDLE-FREE PARA MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SE OBSERVAN MOVILES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD, ESTA BAJO TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA CON PREVIA PROTECCION OCULAR Y GENITAL, CON MONITORIZACION CONTINUA, SIGNOS VITALES EN EL MOMENTO ESTABLES, RECIEN NACIDO EN ESCALA DE MACDEMES CON RIESGO DE CAIDAS ALTO VALOR DE 4, Y EN ULCERAS POR PRESION DE 12 PUNTOS CON RIESGO.	
27/07/2019 10:48	7:30 AM, DURANTE LA MAÑANA CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE EN EL CUAL ELIMINA ESPONTANEO 55 CC Y NO HACE DEPOSICION, LIMPIEZA PARCIAL, CUIDADOS CON PIEL, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN HISTORIA CLINICA, CAMBIO DE POSICION, CAMBIO DE SENSOR DE OXIMETRIA, ARREGLO Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD.	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 10:49	7:40 AM; PEDIATRA DE TURNO DOCTORA DOMINGUEZ, JUNTO CON MEDICO HOSPITALARIO, JEFE DE TURNO Y TERAPIA RESPIRATORIA PASAN REVISTA MEDICA, VALORAN A RECIEN NACIDO Y DEJAN ORDENES EN HISTORIA CLINICA.	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 10:50	8 AM; POR ORDEN MEDICA RECIEN NACIDO CONTINUA SIN VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION.	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 12:57	11 AM; DURANTE LA MAÑANA SE BRINDAN CUIDADOS DIARIOS CON RECIEN NACIDO, EN EL CAMBIO DE PAÑAL NO ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION, SE REALIZA CAMBIO DE SENSOR DE OXIMETRIA, CONTROL DE LIQUIDOS, POR ORDEN MEDICA RECIEN NACIDO CONTINUA SIN VIA ORAL.	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 12:58	12 M; RECIEN NACIDO DURANTE LA MAÑANA NO RECIBE VISITA DE SUS PADRES.	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 12:59	SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA: ENTREGO RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO, EN INCUBADORA EN CUIDADO INTENSIVO, HIJO DE ARELLANO VILLAREAL TRINIDAD YOMARA, DE 4 DÍAS DE VIDA, CON UN PESO DE 1900 GRAMOS, CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLES, CON DIAGNOSTICOS: PREMATURO DE 32 SEMANAS, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL, ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE), ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL, HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO-GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, NEUMOTORAX A TENSION DERECHO EN MANEJO MEDICO CARDIOPATIA, HIPERTENSION PULMONAR MODERADA PSAP 50MMHG, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA, FORAMEN OVAL DE 3MM, VENTRICULO DERECHO	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR

	<p>LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA, VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72% POR SIMPSON MODIFICADO, EVOLUCIÓN SUBJETIVO, RECIEN NACIDO EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30°, DURANTE LA MAÑANA PASA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DELICADO, AFEBRIL, REACTIVO A ESTIMULOS EXTERNOS, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON FIO2 DEL 40%, FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO, CON FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50 POR MINUTO, SIN VIA ORAL, CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE POR LA CUAL NO DRENA, CON TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE OXILANDO, PIEL ROSADA E HIDRATADA CON TINTE ICTERICO, EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, QUEDA CON PA DE 25.5 CMS, ONFALO LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION, GENITALES NORMALES, CON CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A UN GOTEO DE 6 CC POR HORA Y EN Y LLAVE DE TRES VIAS PASANDO GOTEO DE DOPAMINA A 0.2 CC HORA, Y GOTEO DE MILRINONE A 0.5 CC POR HORA GOTEOS CONECTADOS A BOMBA DE INFUSION, CATETER PERMEABLE, CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER ULTRASITE # 24 CONECTADO A NEEDLE-FREE PARA MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SE OBSERVAN MOVILES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD, BAJO TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA CON PREVIA PROTECCION OCULAR Y GENITAL, ELIMINA ESPONTANEO Y NO HACE DEPOSICION, CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, RECIEN NACIDO EN ESCALA DE MACDEMES CON RIESGO DE CAIDAS ALTO VALOR DE 4, Y EN ULCERAS POR PRESION DE 12 PUNTOS CON RIESGO.</p>	
27/07/2019 15:16	<p>13 HORAS: SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA: RECIBO RECIÉN NACIDO DE SEXO MASCULINO, EN INCUBADORA EN CUIDADO INTENSIVO, HIJO DE ARELLANO VILLAREAL TRINIDAD YOMARA, DE 4 DÍAS DE VIDA, CON UN PESO DE 1900 GRAMOS, ESTA CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLES, CON DIAGNOSTICOS: PREMATURO DE 32 SEMANAS, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL, ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE), ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL, HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO-GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, NEUMOTORAX A TENSIN DERECHO EN MANEJO MEDICO CARDIOPATIA, HIPERTENSION PULMONAR MODERADA PSAP 50MMHG, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA, FORAMEN OVAL DE 3MM, VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA, VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72% POR SIMPSON MODIFICADO, EVOLUCIÓN SUBJETIVO, RECIEN NACIDO EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30°, SE OBSERVA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DELICADO, AFEBRIL, REACTIVO A ESTIMULOS EXTERNOS, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON FIO2 DEL 40%, FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO, CON FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50 POR MINUTO, SIN VIA ORAL, CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE, CON TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE OXILANDO, PIEL ROSADA E HIDRATADA CON TINTE ICTERICO, EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ONFALO LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION, GENITALES NORMALES, CON CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A UN GOTEO DE 6 CC POR HORA Y EN Y LLAVE DE TRES VIAS PASANDO GOTEO DE DOPAMINA A 0.2 CC HORA, Y GOTEO DE MILRINONE A 0.5 CC POR HORA GOTEOS CONECTADOS A BOMBA DE INFUSION, CATETER PERMEABLE, CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER ULTRASITE # 24 CONECTADO A NEEDLE-FREE PARA MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SE OBSERVAN MOVILES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD, ESTA BAJO TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA CON PREVIA PROTECCION OCULAR Y GENITAL, CON MONITORIZACION CONTINUA, SIGNOS VITALES EN EL</p>	<p><i>Marcela Pantoja Pantoja</i> PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR</p>

	MOMENTO ESTABLES, RECIEN NACIDO EN ESCALA DE MACDEMES CON RIESGO DE CAIDAS ALTO VALOR DE 4, Y EN ULCERAS POR PRESION DE 12 PUNTOS CON RIESGO.	
27/07/2019 15:18	15 HORAS: RECIEN NACIDO RECIBE VISITA DE SU PADRE, SE PRESENTA EL PERSONAL DE TURNO CON SU RESPECTIVO NOMBRE Y CARGO, SE BRINDA EDUCACION SOBRE MANEJO DE RESIDUOS, LAVADO DE MANOS, RUTAS DE EVACUACIÓN, SEGÚN PROTOCOLO DE ENFERMERÍA DA A CONOCER LOS DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE CORRESPONDIENTE AL DÍA DE HOY, RUTA DE ATENCION, SE EXPLICA VENTAJAS DE MADRE CANGURO, PEDIATRA BRINDA INFORMACION DE LA EVOLUCION DE SU BEBE.	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 18:27	16 HORAS: SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA CON RECIEN NACIDO COMO ES CUIDADOS CON PIEL, CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE EN EL CUAL ELIMINA ESPONTANEO 41 CC Y NO HACE DEPOSICION, ARREGLO DE TENDIDOS, CAMBIO DE SENSOR DE OXIMETRIA, TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS.	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 18:49	SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA: ENTREGO RECIÉN NACIDO DE SEXO MASCULINO, EN INCUBADORA EN CUIDADO INTENSIVO, HIJO DE ARELLANO VILLAREAL TRINIDAD YOMARA, DE 4 DÍAS DE VIDA, CON UN PESO DE 1900 GRAMOS, CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLES, CON DIAGNOSTICOS: PREMATURO DE 32 SEMANAS, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL, ENFERMEDAD DE MEMEBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE), ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL, HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO-GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, NEUMOTORAX A TENSION DERECHO EN MANEJO MEDICO CARDIOPATIA, HIPERTENSION PULMONAR MODERADA PSAP 50MMHG, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA, FORAMEN OVAL DE 3MM, VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA, VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72% POR SIMPSON MODIFICADO, EVOLUCIÓN SUBJETIVO, RECIEN NACIDO EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30°, DURANTE LA TARDE PASA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DELICADO, AFEBRIL, REACTIVO A ESTIMULOS EXTERNOS, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON FIO2 DEL 40%, FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO, CON FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50 POR MINUTO, SIN VIA ORAL, CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE POR LA CUAL NO DRENA, CON TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE OXILANDO, PIEL ROSADA E HIDRATADA CON TINTE ICTERICO, EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, QUEDA CON PA DE 26 CMS, ONFALO LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION, GENITALES NORMALES, CON CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A UN GOTEO DE 6 CC POR HORA Y EN Y LLAVE DE TRES VIAS PASANDO GOTEO DE DOPAMINA A 0.2 CC HORA, Y GOTEO DE MILRINONE A 0.5 CC POR HORA GOTEOS CONECTADOS A BOMBA DE INFUSION, CATETER PERMEABLE, CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER ULTRASITE # 24 CONECTADO A NEEDLE-FREE PARA MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SE OBSERVAN MOVILES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD, BAJO TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA CON PREVIA PROTECCION OCULAR Y GENITAL, ELIMINA ESPONTANEO Y NO HACE DEPOSICION, CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, RECIEN NACIDO EN ESCALA DE MACDEMES CON RIESGO DE CAIDAS ALTO VALOR DE 4, Y EN ULCERAS POR PRESION DE 12 PUNTOS CON RIESGO.	 PARRA PANTOJA MARCELA DEL PILAR
27/07/2019 21:06	SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA: RECIBO RECIÉN NACIDO DE SEXO MASCULINO, EN INCUBADORA EN CUIDADO INTENSIVO, HIJO DE ARELLANO VILLAREAL TRINIDAD YOMARA, DE 4 DÍAS DE VIDA, CON UN PESO DE 1900 GRAMOS, CON SU MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLES, CON DIAGNOSTICOS: PREMATURO DE 32 SEMANAS, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL, ENFERMEDAD DE MEMEBRANA HIALINA (2 DOSIS DE SURFACTANTE), ATELECTASIA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO RESUELTA, RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR	ALVAREZ GONZALEZ ANGELA MARIA

	<p>RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, ICTERICIA NEONATAL, HIRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO-GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL, NEUMOTORAX A TENSION DERECHO EN MANEJO MEDICO CARDIOPATIA, HIPERTENSION PULMONAR MODERADA PSAP 50MMHG, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA, FORAMEN OVAL DE 3MM, VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA, VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72% POR SIMPSON MODIFICADO, EVOLUCIÓN SUBJETIVO, RECIEN NACIDO EN POSICION ANTIREFLUJO CABECERA A 30°, LO RECIBO AL MOMENTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DELICADO, AFEBRIL, REACTIVO A ESTIMULOS EXTERNOS, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON FIO2 DEL 40%, FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO, CON FRECUENCIAS RESPIRATORIAS PROGRAMADAS DE 50 POR MINUTO, SIN VIA ORAL, CON Sonda OROGASTRICA # 8 A DRENAJE CON TUBO DE TORAX LADO DERECHO CONECTADO A SISTEMA DE DRENAJE OXILANDO, PIEL ROSADA E HIDRATADA CON TINTE ICTERICO, ABDOMEN GLOBOSO BASTANTE DISTENDIDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON PA DE 26 CMS, ONFALO LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION, GENITALES NORMALES, CON CATETER EPICUTANEO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A UN GOTEO DE 6 CC POR HORA Y EN Y LLAVE DE TRES VIAS PASANDO GOTEO DE DOPAMINA A 0.2 CC HORA, Y GOTEO DE MILRINONE A 0.5 CC POR HORA GOTEOS CONECTADOS A BOMBA DE INFUSION, CATETER PERMEABLE, CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER ULTRASITE # 24 CONECTADO A NEEDLE-FREE PARA MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SE OBSERVAN MOVILES SIN EDEMA NI DEFORMIDAD, BAJO TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA CON PREVIA PROTECCION OCULAR Y GENITAL, CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, RECIEN NACIDO EN ESCALA DE MACDEMES CON RIESGO DE CAIDAS ALTO VALOR DE 4, Y EN ULCERAS POR PRESION DE 12 PUNTOS CON RIESGO.</p>	
27/07/2019 21:43	<p>20:30 PM --- POR ORDEN MEDICA LE TOMAN PLACA DE TORAX Y ABDOMEN, DR ERAZO Y PEDIATRA DRA DOMINGUEZ REVISAN PLACA Y OBSERVAN PERFORACIÓN POR LO CUAL RECIEN NACIDO SERÁ REMITIDO A HOSPITAL INFANTIL</p>	ALVAREZ GONZALEZ ANGELA MARIA
27/07/2019 23:11	<p>20:35 MEDICO DE TURNO COMENTA PACIENTE A MEDICO CIRUJANO DE TURNO, DOCTORA GERLIS CHAVES QUIEN ORDENA SE REMITA DE CARACTER URGENTE AL HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA.</p>	 GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
27/07/2019 23:15	<p>20:40 TELEFONICAMENTE SE REPORTA PACIENTE AL HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, ES ACEPTADO POR PEDIATRA DE TURNO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DOCTORA KAREN MORCILLO.</p>	 GOMEZ MARTINEZ TITO JAVIER
28/07/2019 00:05	<p>RECIEN NACIDO ES TRASLADADO POR URGENCIA VITAL AL HOSPITAL INFANTIL EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN INCUBADORA DE TRANSPORTE DE AMBULANCIA EN COMPAÑIA DE MEDICO Y ENFERMERO Y DEL PADRE SALE CON OXIGENO CON AMBÚ LLEVA EPICRISIS, REFERENCIA, COPIA DE REGISTRO CIVIL, PARACLINICOS, COPIA DE ECOABDOMINAL, ECOTRASFONTANELAR, PLACA TORACOABDOMINAL, LISTA DE CHEQUEO TRASLADO INTERNO, CARNÉ DE VACUNAS. CON NUTRICION PARENTERAL Y MILRRINONE.</p>	ALVAREZ GONZALEZ ANGELA MARIA

VALORACION NEUROLOGICA

HORA	NIVEL DE CONCIENCIA	PUPILAS				FUERZA MUSCULAR				ESCALA DE GLASGOW Y RESPUESTA			CONVULSIONES
		TAMAÑO		REACCION		BRAZO		PIERNA		OCULAR	VERBAL	MOTORA	
		PD	PI	PD	PI	D	I	D	I				

MONITOREO RESPIRATORIO

FECHA					MOD0							
SAO2/FI O2	FRT/IM V	PEEP/ VSP	I:E/T INS	VCI/VCE	VM/P ALTA	HERTZ/A MPLITUD	PIM/PP	PWA/RVA	CURVA/ FLUJO	DIST.D/ DIST.E	AUTOPEEP/ TPAUSA	PLATEAU/ SENSIB
LACTAT O/PAFI	PH A/PH V	PAO2/ PVO2	PACO2/ PVC02	SAO2/SVO2	HCO3A/RE0 2	BE/QS/QT	AH+/ACO2	MURRAY/ CPIS	#TOT/#T QT	COMISURA/P.NEUMOT		
CAMBIO FA					CAMBIO SSC							
PROCEDIMIENTOS												

TERAPIAS

FECHA				PROCEDIMIENTO							
TRANSICIONES				MARCHA		MASAJE					
CAMA-SILLA		SILLA-CAMA		CON AYUDA EXTERNA	SIN AYUDA EXTERNA	SEDATIVO		DEPLECTIVO		DRENAJE LINFATICO MANUAL	
ESTIMULACION MULTISENSORIAL				DESCARGAS DE PESO							
VISUAL	AUDITIVA	TACTIL	OLFATIVA								
EJERCICIOS											
RESPIRATORIOS		CIRCULATORIOS		FORTALECIMIENTO MUSCULAR				COORDINACION		EQUILIBRIO	
TECNICA											
OBSERVACION											
EJERCICIOS EXTREMIDADES				M.S.I.	M.S.D.	M.L.I.	M.L.D.	TERAPEUTA			
EXTREMIDADES											
EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES											
EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS											
PASIVOS											

TERAPIAS RESPIRATORIAS INTEGRAL				
FECHA		PROCEDIMIENTO		
TERAPEUTA			SERVICIOS	
TECNICA				
OBSERVACION				

EVOLUCIÓN DE TARAPIAS

HORA - FECHA	TIPO EVOLUCION	NOMBRE TERAPEUTA

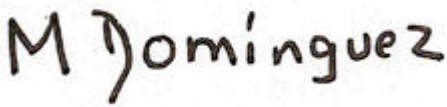
		REFERENCIA																					
NIT: 891200209-3 Telefono: (2)7336000		Fundacion Hospital San Pedro Calle 16 Cra 43 Esquina - Pasto (N)																					
Fecha de solicitud		27/07/2019 21:35																					
Servicio solicitado		CIRUGIA PEDIATRICA																					
DATOS DEL PACIENTE																							
Nombres y apellidos		RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA			Fecha de nacimiento		23/07/2019		Edad		1 DIAS		Genero		M								
Tipo de identificación		NV		No. Identificación		NV151804698		Departamento		NARIÑO		Municipio		SAN JUAN DE PASTO									
Direccion		CRA 24 # 22-115 MIRADOR DE AQUINE			Telefono		3155843075		Convenio		SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS CONTRIBUTIVO (2020)												
Causa externa		ENFERMEDAD GENERAL										Admisión		755114									
DATOS DEL ACUDIENTE																							
Nombres y apellidos		JOSE REINA			Tipo de identificación		CC		No. Identificación		14139030												
Departamento		NARIÑO		Municipio		SAN JUAN DE PASTO		Direccion		CRA 24 # 22-115 MIRADOR DE AQUINE		Telefono		317383944		4							
PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL LO REMITE																							
Nombres y apellidos		DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE			Especialidad		PEDIATRIA																
MOTIVO DE LA CONSULTA (PERCEPCIÓN DEL USUARIO)																							
TRASLADADO DE QUIROFANO POR PREMATUREZ																							
ENFERMEDAD ACTUAL																							
RECEN NACIDO PRETERMINO DE 32 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE LA SEMANA 5, PRODUCTO DE TERCER GESTACION PARTO POR CESAREA RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS MAS CESAREA PREVIA, CPN 5, HEMOCLASIFICACION A POSITIVO, AL NACER APGAR 8/10 NO REFIEREN MANIOBRAS DE REANIMACION TRASLADAN A CUIDADO NEONATAL POR PREMATUREZ INGRESA EN BRAZOS DE MEDICA HOSPITALARIA DE QUIROFANO, SE COLOCA EN LAMPARA DE CALOR RADIANTE, SE OBSERVA HIPOTONICO, HIPOACTIVO, PALIDEZ GENERALIZADA CON ACROCIANOSIS, ABDOMEN GLOBOSO, SILVERMAN DE 6 PUNTOS DADO POR QUEJIDO (2) TIRAJE SUBCOSTAL (2) RETRACCION SUBXIFOIDEA (2), SATURACION 65% FC: 155, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3.5 SE FIJA 8.5 CM DE LA COMISURA LABIAL, SE PASA UNA DOSIS DE SURFACTANTE, SE DEJA EN VENTILACION MECANICA, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO SE INICIA MANEJO CON AMPICILINA MAS GENTAMICINA																							
ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS, ALÉRGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, GINECOBISTETRICOS, FAMILIARES																							
23/07/2019-FAMILIARES-MADRE 40 AÑOS, CPN 5 HEMOCLASIFICACION A POSITIVO, G3C3V3																							
23/07/2019-PATOLOGICOS-PREMATUREZ																							
HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO RELACIONADOS CON LA PATOLOGÍA DE INGRESO																							
Estados de Conciencia		NORMAL			Glasgow				SaO2 (si aplica)		65												
TA		54/28		FC		135		FR		45		Tº		35.4		PESO		2.09		TALLA		44	
EXÁMEN FÍSICO POR SISTEMAS																							
SISTEMAS		N		A		NE		SISTEMAS		N		A		NE		SISTEMAS		N		A		NE	
1. Cabeza		X						6. Garganta:		X						11. Abdomen:		X					
2. Ojos		X						7. Cuello:		X						12. Pelvis:		X					
3. Oídos:		X						8. Torax:		X						13. Tacto rectal:		X					
4. Nariz:		X						9. Corazón:		X						14. Genitourinario:		X					
5. Boca:		X						10. Pulmón:		X						15. Extrem. superiores:		X					
16. Extrem. inferiores:		X						17. Espalda:		X						18. Piel:		X					
19. Endocrino:		X						20. Sistema Nervioso:		X													
Descripción:																							
1. Cabeza-NORMOCEFALO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA																							
2. Ojos-APERTURA OCULAR ESPONTANEA																							
Otros-SIN ALTERACIONES																							
Otros-HIPOACTIVO, HIPOTONICO, RESPONDE A ESTIMULOS EXTERNOS																							
4. Nariz-FOSAS NAALES PERMEABLES																							
5. Boca-MUCOSAS HUMEDAS, PALADAR INTEGRO, PABELLON AURICULAR ADECUADA IMPLANTACION																							
Otros-CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS																							
Otros-SIMETRICO, TIRAJE SUBCOSTAL Y RETRACCION SUBXIFOIDE																							
Otros-RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS EN EL MOMENTO																							
Otros-MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, NO SOBREGREGADOS																							
Otros-GLOBOSO PERO BLANDO, NO MEGALIAS ONFALO LIGADO																							
Otros-NORMOCONFIGURADOS MASCULINOS																							
Otros-SIN ALTERACIONES																							

INFORMES DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS	
DESCRIPCIÓN: ECOGRAFÍA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	
CONCLUSIONES: HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑÓN DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑÓN IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.	
DESCRIPCIÓN: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	
CONCLUSIONES: 1º SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR CON COMPROMISO SEVERO DE VENTRÍCULO DERECHO (PRESIÓN PULMONAR CALCULADA PUEDE ESTAR SUBESTIMADA POR GRADIENTE BAJO DE INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA POR MALA FUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO).	
2º FORAMEN OVAL PERMEABLE GRANDE SIN CORTOCIRCUITO POR PRESIONES ALTAS EN CAVIDADES DERECHAS.	
3º IMAGEN LINEAL DESCRITA EN CAVIDADES DERECHAS. EN VISTA QUE NO SE HA REALIZADO IMPLANTE DE CATÉTER SE CONCLUYE QUE CORRESPONDEN A IMAGEN EN ESPEJO POR ARTEFACTO ECOCARDIOTRÁFICO.	
4º RESTO DE ECOCARDIOGRAMA NORMAL.	
HALLAZGOS: ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO.COMENTARIOS:	
CONCLUSIONES	
1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG.	
2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA.	
3. FORAMEN OVAL DE 3MM.	
4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SPETAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.	
5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.	
SE SUGIERE CAMBIO DE DOBUTAMINA PORMILRINOEN PARA MANEJO DE HAP.	
DOPAMINA DESTETE SEGÚN TOLERANCIA.	
LLAMA LA ATENCION COLECCIÓN LIQUIDA A A NIVEL INFRADIAFRAGMATICO. SE SUGIERE ECO ABDOMINAL. ESTA LESION COMPRIME LIGERAMENTE ATRIO DERECHO POR DESPLAZAMIENTO	
CONTROL PROXIMO LUNES.	
DESCRIPCIÓN: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	
CONCLUSIONES: HIDRONEFROSIS GRADO 4 DERECHA - ECTASIA PIELOCALICIAL IZQUIERDA GRADO 2. EN PROGRESO CON RESPECTO A ESTUDIO PREVIO. CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE POSIBLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL EN ESPECIAL PARA EL RIÑÓN DERECHO.	
DESCRIPCIÓN: ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	
CONCLUSIONES: MORFOLOGIA ULTRASONOGRAFICA DEL ENCEFALO APARENTEMENTE NORMAL. NO SE PRECISA HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR ARACNOIDEA SUBDURAL O PARENQUIMATOSA.	
ANALITO-> CALCIO RESULTADO->8.9 MG/DL	
ANALITO-> PROTEINA C REACTIVA RESULTADO->5.0 MG/L	
ANALITO-> RECUENTO DE LEUCOCITOS RESULTADO->17.8 X10 ³ /UL	
ANALITO-> HEMOGLOBINA RESULTADO->16.00 G/DL	
ANALITO-> HEMATOCRITO RESULTADO->47.10 %	
ANALITO-> RECUENTO DE PLAQUETAS RESULTADO->270.00 X10 ³ /UL	
ANALITO-> NEUTROFILOS % RESULTADO->39.2 %	
ANALITO-> LINFOCITOS % RESULTADO->48.4 %	
ANALITO-> HEMOCULTIVO AEROBIO NO.3 RESULTADO->EN PROCESO	
ANALITO-> UROCULTIVO RESULTADO->NEGATIVO	

MEDICAMENTOS POS APLICADOS
00262008 - GENTAMICINA 80 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 2
00517008 - SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML INYECTABLE * 4ML --> Cantidad: 4
00152008 - CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML --> Cantidad: 12
00181008 - DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML --> Cantidad: 6
00231008 - FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 24
00022008 - ACIDOS GRASOS 20 % EMULSION INYECTABLE FRASCO X 100 ML --> Cantidad: 3
00150008 - CLORURO DE SODIO 2 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 2
00511008 - SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML --> Cantidad: 3
00459008 - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO --> Cantidad: 8
02115008 - AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA --> Cantidad: 10
00197008 - DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL --> Cantidad: 4
00252008 - FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 8
02909008 - AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (PRIMENE) --> Cantidad: 2
00056008 - AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA --> Cantidad: 7
00382008 - MILRINONA 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML --> Cantidad: 3
02193008 - ELEMENTOS TRAZA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML PEDIATRICOS --> Cantidad: 2
01681008 - LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML --> Cantidad: 1
01882018 - CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (10 MG CAFEINA BASE) SOLUCION PERFUSION Y SOLUCION ORAL AMPOLLA X 1ML --> Cantidad: 1
00026008 - AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML --> Cantidad: 11
00184008 - DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML --> Cantidad: 5
00266008 - GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML --> Cantidad: 2

00391008 - MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS INYECTABLE --> Cantidad: 2									
00194008 - DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL --> Cantidad: 2									
00148008 - CLORURO DE POTASIO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 2									
DIAGNOSTICO		K631 - PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)							
INGRESO					EGRESO				
Dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min
23	07	2019	15	20	27	07	2019	21	35
DIAGNOSTICO				CIE-10	DIAGNOSTICO				CIE-10
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO				P073	PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)				K631
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO				P220					
FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS				P011					
CONDICIONES GENERALES DE LA SALIDA									
VIVO	X		MUERTO	Antes de 48 horas de Ingreso		Después de 48 horas de Ingreso			
Causa Salida	REMISION								
INFORME DE COMPLICACIONES MEDICAS Y/O QUIRÚRGICAS									
PREMATURO DE 32 SEMANAS, 4 DIAS DE VDA CRITICO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, PACIENTE QUIEN PRESENTA GRAN DISTENCION ABDOMINAL SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN QUIEN MUESTRA NEUMOPERITONEO RADIOGRAFIA DE TORAX NEUMOTORAX EN RESOLUCION TORACOSTOMIA CERRADA REALIZADA EL DIA DE AYER CON DR HECTOR MORILLO NEUMOTORAX DERECH E EN RESOLUCION, HA PERMIDIO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, RX DE TORAX CON INFILTRADOS RESIDUALES, NO REQUIRIO OTRA DOSIS DE SURFACTANTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CONTINUA LIQUIDOS ESTABLECIDOS, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM AMIKACINA SOPORTE INOTROPICO ECOGRAFIA RENAL CON HIDRONEFROSIS GRADO IV, ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTSNION PULMONAR MODRADA MANEJO INOTROPICO CON MILRINONE, SE INFORMA DRA GUERLIZ CHAVEZ CIRUJANA PEDIATRA QUIEN CONSIDERA REMISION URGENTE A HOSPITAL INFANTIL POR PRESENCIA DE NEUMOPERITONEO, SE SOLICITA CUPO A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, ES ACETAPATA POR DRA KAREN MORCILLO PEDIATRA UCI NEONATOS SE ENVIA AMBULANCIA MEDICALIZADA SE REMITE APRA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA									
RECOMENDACIONES									
MANEJO ACTUAL C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA AMBIENTE TERMICO NEUTRO NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE. FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION. FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS VENTILACION MECANICA DINAMICA MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS). FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS PIPERACILINA TAZOBACTAN 150MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1) AMPICILINA 104 MG IV CADA 12 HORAS (DIA 4) CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO SS/ REMISION HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA CONTROL SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS									
JUSTIFICACION DE LA REMISION									
PREMATURO DE 32 SEMANAS, 4 DIAS DE VDA CRITICO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, PACIENTE QUIEN PRESENTA GRAN DISTENCION ABDOMINAL SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN QUIEN MUESTRA NEUMOPERITONEO RADIOGRAFIA DE TORAX NEUMOTORAX EN RESOLUCION TORACOSTOMIA CERRADA REALIZADA EL DIA DE AYER CON DR HECTOR MORILLO NEUMOTORAX DERECH E EN RESOLUCION, HA PERMIDIO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, RX DE TORAX CON INFILTRADOS RESIDUALES, NO REQUIRIO OTRA DOSIS DE SURFACTANTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CONTINUA LIQUIDOS ESTABLECIDOS, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM AMIKACINA SOPORTE INOTROPICO ECOGRAFIA RENAL CON HIDRONEFROSIS GRADO IV, ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTSNION PULMONAR MODRADA MANEJO INOTROPICO CON MILRINONE, SE INFORMA DRA GUERLIZ CHAVEZ CIRUJANA PEDIATRA QUIEN CONSIDERA REMISION URGENTE A HOSPITAL INFANTIL POR PRESENCIA DE NEUMOPERITONEO, SE SOLICITA CUPO A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, ES ACETAPATA POR DRA KAREN MORCILLO PEDIATRA UCI NEONATOS SE ENVIA AMBULANCIA MEDICALIZADA SE REMITE APRA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA MANEJO ACTUAL									

C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA
 AMBIENTE TERMICO NEUTRO
 NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE.
 FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL
 SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.
 FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS
 VENTILACION MECANICA DINAMICA
 MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).
 FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS
 PIPERACILINA TAZOBACTAN 150MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)
 AMPICILINA 104 MG IV CADA 12 HORAS (DIA 4)
 CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA
 TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA
 SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA
 GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
 MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO
 SS/ REMISION HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA
 CONTROL SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS

	Nombre del Médico que elabora la remision	
	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA MERCE	
	Número de registro	529197
	Especialidad	PEDIATRIA

		REFERENCIA																					
NIT: 891200209-3 Telefono: (2)7336000		Fundacion Hospital San Pedro Calle 16 Cra 43 Esquina - Pasto (N)																					
Fecha de solicitud		27/07/2019 21:38																					
Servicio solicitado																							
DATOS DEL PACIENTE																							
Nombres y apellidos		RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA			Fecha de nacimiento		23/07/2019		Edad		1 DIAS		Genero		M								
Tipo de identificación		NV		No. Identificación		NV151804698		Departamento		NARIÑO		Municipio		SAN JUAN DE PASTO									
Direccion		CRA 24 # 22-115 MIRADOR DE AQUINE			Telefono		3155843075		Convenio		SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS CONTRIBUTIVO (2020)												
Causa externa		ENFERMEDAD GENERAL										Admisión		755114									
DATOS DEL ACUDIENTE																							
Nombres y apellidos		JOSE REINA			Tipo de identificación		CC		No. Identificación		14139030												
Departamento		NARIÑO		Municipio		SAN JUAN DE PASTO		Direccion		CRA 24 # 22-115 MIRADOR DE AQUINE		Telefono		317383944		4							
PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL LO REMITE																							
Nombres y apellidos		ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO			Especialidad		CIRUGIA PEDIATRICA																
MOTIVO DE LA CONSULTA (PERCEPCIÓN DEL USUARIO)																							
TRASLADADO DE QUIROFANO POR PREMATUREZ																							
ENFERMEDAD ACTUAL																							
RECEN NACIDO PRETERMINO DE 32 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE LA SEMANA 5, PRODUCTO DE TERCER GESTACION PARTO POR CESAREA RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS MAS CESAREA PREVIA, CPN 5, HEMOCLASIFICACION A POSITIVO, AL NACER APGAR 8/10 NO REFIEREN MANIOBRAS DE REANIMACION TRASLADAN A CUIDADO NEONATAL POR PREMATUREZ																							
INGRESA EN BRAZOS DE MEDICA HOSPITALARIA DE QUIROFANO, SE COLOCA EN LAMPARA DE CALOR RADIANTE, SE OBSERVA HIPOTONICO, HIPOACTIVO, PALIDEZ GENERALIZADA CON ACROCIANOSIS, ABDOMEN GLOBOSO, SILVERMAN DE 6 PUNTOS DADO POR QUEJIDO (2) TIRAJE SUBCOSTAL (2) RETRACCION SUBXIFOIDEA (2), SATURACION 65% FC: 155, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3.5 SE FIJA 8.5 CM DE LA COMISURA LABIAL, SE PASA UNA DOSIS DE SURFACTANTE, SE DEJA EN VENTILACION MECANICA, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE INGRESO SE INICIA MANEJO CON AMPICILINA MAS GENTAMICINA																							
ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS, ALÉRGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, GINECOBISTETRICOS, FAMILIARES																							
23/07/2019-FAMILIARES-MADRE 40 AÑOS, CPN 5 HEMOCLASIFICACION A POSITIVO, G3C3V3																							
23/07/2019-PATOLOGICOS-PREMATUREZ																							
HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO RELACIONADOS CON LA PATOLOGÍA DE INGRESO																							
Estados de Conciencia		NORMAL			Glasgow				SaO2 (si aplica)		65												
TA		54/28		FC		135		FR		45		Tº		35.4		PESO							
												2.09		TALLA		44							
EXÁMEN FÍSICO POR SISTEMAS																							
SISTEMAS		N		A		NE		SISTEMAS		N		A		NE		SISTEMAS		N		A		NE	
1. Cabeza		X						6. Garganta:		X						11. Abdomen:		X					
2. Ojos		X						7. Cuello:		X						12. Pelvis:		X					
3. Oídos:		X						8. Torax:		X						13. Tacto rectal:		X					
4. Nariz:		X						9. Corazón:		X						14. Genitourinario:		X					
5. Boca:		X						10. Pulmón:		X						15. Extrem. superiores:		X					
																16. Extrem. inferiores:		X					
																17. Espalda:		X					
																18. Piel:		X					
																19. Endocrino:		X					
																20. Sistema Nervioso:		X					
Descripción:																							
1. Cabeza-NORMOCEFALO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA																							
2. Ojos-APERTURA OCULAR ESPONTANEA																							
Otros-SIN ALTERACIONES																							
Otros-HIPOACTIVO, HIPOTONICO, RESPONDE A ESTIMULOS EXTERNOS																							
4. Nariz-FOSAS NAALES PERMEABLES																							
5. Boca-MUCOSAS HUMEDAS, PALADAR INTEGRO, PABELLON AURICULAR ADECUADA IMPLANTACION																							
Otros-CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS																							
Otros-SIMETRICO, TIRAJE SUBCOSTAL Y RETRACCION SUBXIFOIDE																							
Otros-RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS EN EL MOMENTO																							
Otros-MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, NO SOBREGREGADOS																							
Otros-GLOBOSO PERO BLANDO, NO MEGALIAS ONFALO LIGADO																							
Otros-NORMOCONFIGURADOS MASCULINOS																							
Otros-SIN ALTERACIONES																							

INFORMES DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS	
MEDICAMENTOS POS APLICADOS	
00262008 - GENTAMICINA 80 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 2	
00517008 - SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML INYECTABLE * 4ML --> Cantidad: 4	
00152008 - CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML --> Cantidad: 12	
00181008 - DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML --> Cantidad: 6	
00231008 - FENTANILO CITRATO 0.1 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 24	
00022008 - ACIDOS GRASOS 20 % EMULSION INYECTABLE FRASCO X 100 ML --> Cantidad: 3	
00150008 - CLORURO DE SODIO 2 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 2	
00511008 - SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML --> Cantidad: 3	
00459008 - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO --> Cantidad: 8	
02115008 - AGUA ESTERIL *10 ML AMPOLLA --> Cantidad: 10	
00197008 - DOPAMINA 200 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL --> Cantidad: 4	
00252008 - FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 8	
02909008 - AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML (PRIMENE) --> Cantidad: 2	
00056008 - AMPICILINA 1G POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA --> Cantidad: 7	
00382008 - MILRINONA 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML --> Cantidad: 3	
02193008 - ELEMENTOS TRAZA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML PEDIATRICOS --> Cantidad: 2	
01681008 - LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML --> Cantidad: 1	
01882018 - CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (10 MG CAFEINA BASE) SOLUCION PERFUSION Y SOLUCION ORAL AMPOLLA X 1ML --> Cantidad: 1	
00026008 - AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML --> Cantidad: 11	
00184008 - DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML --> Cantidad: 5	
00266008 - GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML --> Cantidad: 2	
00391008 - MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS INYECTABLE --> Cantidad: 2	
00194008 - DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL --> Cantidad: 2	
00148008 - CLORURO DE POTASIO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA --> Cantidad: 2	

DIAGNOSTICO			K631 - PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)						
INGRESO					EGRESO				
Dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min
23	07	2019	15	20	27	07	2019	21	35
DIAGNOSTICO				CIE-10	DIAGNOSTICO				CIE-10
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO				P073	PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)				K631
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO				P220					
FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS				P011					
CONDICIONES GENERALES DE LA SALIDA									
VIVO	X		MUERTO	Antes de 48 horas de Ingreso			Después de 48 horas de Ingreso		
Causa Salida	REMISION								

INFORME DE COMPLICACIONES MEDICAS Y/O QUIRÚRGICAS
<p>PREMATURO DE 32 SEMANAS, 4 DIAS DE VDA CRITICO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, PACIENTE QUIEN PRESENTA GRAN DISTENCION ABDOMINAL SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN QUIEN MUESTRA NEUMOPERITONEO RADIOGRAFIA DE TORAX NEUMOTORAX EN RESOLUCION TORACOSTOMIA CERRADA REALIZADA EL DIA DE AYER CON DR HECTOR MORILLO NEUMOTORAX DERECH EN RESOLUCION, HA PERMIDIO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, RX DE TORAX CON INFILTRADOS RESIDUALES, NO REQUIRIO OTRA DOSIS DE SURFACTANTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CONTINUA LIQUIDOS ESTABLECIDOS, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM AMIKACINA SOPORTE INOTROPICO ECOGRAFIA RENAL CON HIDRONEFROSIS GRADO IV, ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTSNION PULMONAR MODRADA MANEJO INOTROPICO CON MILRINONE, SE INFORMA DRA GUERLIZ CHAVEZ CIRUJANA PEDIATRA QUIEN CONSIDERA REMISION URGENTE A HOSPITAL INFANTIL POR PRESENACIA DE NEUMOPERITONEO, SE SOLICITA CUPO A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, ES ACETAPATA POR DRA KAREN MORCILLO PEDIATRA UCI NEONATOS SE ENVIA AMBULANCIA MEDICALIZADA SE REMITE APR A VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA</p>
RECOMENDACIONES
<p>MANEJO ACTUAL C. INTENSIVO. VENTILACION MECANICA AMBIENTE TERMICO NEUTRO NADA VIA ORAL Y SOG A DRENAJE. FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTECCION OCULAR + GENTIAL SOPORTE NUTRICION PARENTERAL ORDENADA POR NUTRICION.</p>

<p>FENTANYL 8 MCG IV CADA 2 4 HORAS</p> <p>VENTILACION MECANICA DINAMICA</p> <p>MILRINONE 2.4 MG EN 25 CC DE SSF 0.9 % GOTE0:0.5 CC/HORA(0.4 MCG/K/MINUTOS).</p> <p>FUROSEMIDA 1 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>PIPERACILINA TAZOBACTAN 150MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)</p> <p>AMPICILINA 104 MG IV CADA 12 HORAS (DIA 4)</p> <p>CUIDADOS DE TORACOSTOMIA CERRADA</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA</p> <p>SISTEMA SONDA SUCCION CERRADA</p> <p>GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS</p> <p>MONITORIZACION CUIDADO INTENSIVO</p> <p>SS/ REMISION HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA</p> <p>CONTROL SIGNOS VITALES</p> <p>INFORMAR CAMBIOS</p>					
JUSTIFICACION DE LA REMISION					
<p>PREMATURO DE 32 SEMANAS, 4 DIAS DE VDA CRITICO, EN VENTILACION MECANICA, REQUIRIO UNA DOSIS DE SURFACTANTE PULMONAR, PACIENTE QUIEN PRESENTA GRAN DISTENCION ABDOMINAL SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN QUIEN MUESTRA NEUMOPERITONEO RADIOGRAFIA DE TORAX NEUMOTORAX EN RESOLUCION TORACOSTOMIA CERRADA REALIZADA EL DIA DE AYER CON DR HECTOR MORILLO NEUMOTORAX DERECH EN RESOLUCION, HA PERMIDIO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, RX DE TORAX CON INFILTRADOS RESIDUALES, NO REQUIRIO OTRA DOSIS DE SURFACTANTE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CONTINUA LIQUIDOS ESTABLECIDOS, CON RIESGO DE SEPSIS TEMPRANA POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 36 HORAS, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM AMIKACINA SOPORTE INOTROPICO ECOGRAFIA RENAL CON HIDRONEFROSIS GRADO IV, ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON HIPERTSNION PULMONAR MODRADA MANEJO INOTROPICO CON MILRINONE, SE INFORMA DRA GUERLIZ CHAVEZ CIRUJANA PEDIATRA QUIEN CONSIDERA REMISION URGENTE A HOSPITAL INFANTIL POR PRESENACIA DE NEUMOPERITONEO, SE SOLICITA CUPO A HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, ES ACETAPATA POR DRA KAREN MORCILLO PEDIATRA UCI NEONATOS SE ENVIA AMBULANCIA MEDICALIZADA SE REMITE APRA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA</p>					
	Nombre del Médico que elabora la remision				
	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Número de registro</td> <td>52664</td> </tr> <tr> <td>Especialidad</td> <td>MEDICINA GENERAL</td> </tr> </table>	Número de registro	52664	Especialidad	MEDICINA GENERAL
	Número de registro	52664			
Especialidad	MEDICINA GENERAL				

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	24/07/2019 15:15		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 18:26		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:16		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Proyeccion unica frontal portatil.

HALLAZGOS

Silueta cardioaortica de tamaño y morfologia normales.

Atrapamiento de aire.

Infiltrados intersticiales reticulares diseminados en ambos campos pulmonares de predominio izquierdo con engrosamiento de manguitos peribronquiales.

Espacios pleuraes libres.

Tubo endotraqueal en adecuada posicion.

CONCLUSIONES : PROCESO BRONQUIAL BILATERAL A CORRELACIONAR CON EVOLUCION TANTO CLINICA COMO RADIOLOGICA.

Atentamente,



HUERTAS GAITAN ALBERTO
Registro médico: 79148848
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	24/07/2019 22:09		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 22:38		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:18		
EXAMEN:	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Proyeccion unica frontal AP.

HALLAZGOS

Importantes infiltrados parenquimatosos mixtos y alveolares comprometiendo ambos campos pulmonares de predominio izquierdo en donde parece observarse tambien liquido pleural.
Broncograma aereo.
Silueta cardiotimica no valorable.
Tubo endotraqueal en adecuada posicion.
Sonda esofagogastrica con extremo en estomago.

CONCLUSIONES : IMPORTANTE COMPROMISO PARENQUIMATOSO BILATERAL CON LIQUIDO PLEURAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO A CORREELACIONAR CON EVOLUCION TANTO CLINICA COMO RADIOLOGICA.

Atentamente,



HUERTAS GAITAN ALBERTO
Registro médico: 79148848



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	24/07/2019 22:09		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 22:38		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:18		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Proyeccion unica frontal AP.

HALLAZGOS

Importantes infiltrados parenquimatosos mixtos y alveolares comprometiendo ambos campos pulmonares de predominio izquierdo en donde parece observarse tambien liquido pleural.
Broncograma aereo.
Silueta cardiotimica no valorable.
Tubo endotraqueal en adecuada posicion.
Sonda esofagogastrica con extremo en estomago.

CONCLUSIONES : IMPORTANTE COMPROMISO PARENQUIMATOSO BILATERAL CON LIQUIDO PLEURAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO A CORREELACIONAR CON EVOLUCION TANTO CLINICA COMO RADIOLOGICA.

Atentamente,



HUERTAS GAITAN ALBERTO
Registro médico: 79148848



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	24/07/2019 22:09		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 22:38		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:18		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		

DESCRIPCION : RX DE ABDOMEN SIMPLE PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Proyeccion unica frontal AP.

HALLAZGOS

Moderada distension de asas intestinales con presencia de gas distal.
Aparente ligero engrosamiento de pared de algunas asas intestinales.
No hay franca presencia de neumartosis.
Tampoco se observa liquido y/o aire libres en cavidad.
Oseo sin alteracion.

CONCLUSIONES : MODERADA ALTERACION DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL A CORRELACIONAR CON EVOLUCION CINICA.

Atentamente,



HUERTAS GAITAN ALBERTO
Registro médico: 79148848
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	25/07/2019 07:58		
FECHA REALIZACION:	25/07/2019 09:36		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:19		
EXAMEN:	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Rayos x de tórax única supina

HALLAZGOS
Silueta cardiomedíastínica con configuración normal.

Resolución de casi la totalidad de la radioopacidad que se observaba en el hemitórax izquierdo en la radiografía previa. No hay desarrollo de nuevas lesiones.

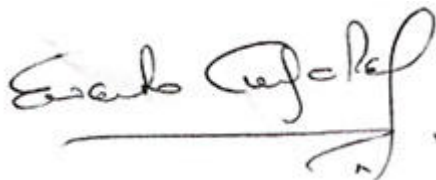
Adecuada expansión pulmonar.

No hay evidencia de lesiones pleurales.

Estructuras óseas visualizadas y tejidos blandos sin alteraciones significativas.

CONCLUSIONES : Resolución de casi la totalidad de la radioopacidad que se observaba en el hemitórax izquierdo en la radiografía previa. No hay desarrollo de nuevas lesiones.

Atentamente,



AMAYA REY ERNESTO
Registro médico: 19063845



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

Especialidad: RADIOLOGIA

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	25/07/2019 07:58		
FECHA REALIZACION:	25/07/2019 09:36		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:19		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Rayos x de tórax única supina

HALLAZGOS
Silueta cardiomedíastínica con configuración normal.

Resolución de casi la totalidad de la radioopacidad que se observaba en el hemitórax izquierdo en la radiografía previa. No hay desarrollo de nuevas lesiones.

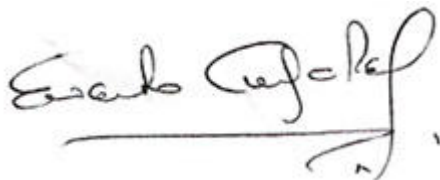
Adecuada expansión pulmonar.

No hay evidencia de lesiones pleurales.

Estructuras óseas visualizadas y tejidos blandos sin alteraciones significativas.

CONCLUSIONES : Resolución de casi la totalidad de la radioopacidad que se observaba en el hemitórax izquierdo en la radiografía previa. No hay desarrollo de nuevas lesiones.

Atentamente,



AMAYA REY ERNESTO
Registro médico: 19063845



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

Especialidad: RADIOLOGIA

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	24/07/2019 15:15		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 18:26		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:16		
EXAMEN:	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Proyeccion unica frontal portatil.

HALLAZGOS

Silueta cardioaortica de tamaño y morfologia normales.

Atrapamiento de aire.

Infiltrados intersticiales reticulares diseminados en ambos campos pulmonares de predominio izquierdo con engrosamiento de manguitos peribronquiales.

Espacios pleurales libres.

Tubo endotraqueal en adecuada posicion.

CONCLUSIONES : PROCESO BRONQUIAL BILATERAL A CORRELACIONAR CON EVOLUCION TANTO CLINICA COMO RADIOLOGICA.

Atentamente,



HUERTAS GAITAN ALBERTO

Registro médico: 79148848

Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ORDOÑEZ MUÑOZ OSWALDO JAVIER	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	24/07/2019 14:59		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 19:03		
FECHA RESULTADO:	24/07/2019 19:21		
EXAMEN:	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		

DESCRIPCION : Ecocardiograma transtorácico

HALLAZGOS : Se realiza ecocardiograma transtorácico con equipo ESAOTE MYLAB 60 con transductor multifrecuencia de 4.0-7. 5 MHz con 3 armónicas modo M bidimensional y Doppler pulsado continuo y color.

Se evalúa en forma adecuada situs visceral, drenajes venosos a sus respectivas aurículas, morfología y función de cavidades cardíacas, tractos de entrada salida de ambos ventrículos con respectivos aparatos valvulares, integridad de tabique interauricular e interventricular, aorta torácica y abdominal y arteria pulmonar con sus ramas, pericardio..

HALLAZGOS.

Foramen oval permeable de 4 mm de diámetro sin cortocircuito.

Cavidades derechas dilatadas con compromiso severo de la función sistólica ventricular con cambio de área fraccional de 30%.

Válvula tricúspide con insuficiencia leve con gradiente pico 30 mmHg.

Presión sistólica pulmonar de 40 mmHg.

Imagen lineal hiperrefringente en el interior de vena cava inferior y aurícula derecha.

Resto de Ecocardiograma sin alteraciones.

CONCLUSIONES : 1º signos de hipertensión pulmonar con compromiso severo de ventrículo derecho (presión pulmonar calculada puede estar subestimada por gradiente bajo de insuficiencia tricuspídea por mala función de ventrículo derecho).
2º foramen oval permeable grande sin cortocircuito por presiones altas en cavidades derechas.
3º imagen lineal descrita en cavidades derechas. En vista que no se ha realizado implante de catéter se concluye que corresponden a imagen en espejo por artefacto ecocardiográfico.
4º resto de ecocardiograma normal.

Atentamente,



GALAN CASANOVA CARLOS FERNANDO
Registro médico: 1171988
Especialidad: CARDIOLOGIA

"LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO"

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	27/07/2019 20:14		
FECHA REALIZACION:	27/07/2019 20:50		
FECHA RESULTADO:	30/07/2019 08:59		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		

DESCRIPCION : Estudio realizado en equipo de radiologia convencional digital, en proyección frontal única portátil sobre el abdomen.

INDICACIONES :

HALLAZGOS : Es difícil valorar el gas intestinal, por presencia de importante neumoperitoneo con abundante aire libre observo sonda nasogástrica en cámara gástrica.
No hay imágenes que sugieran aire en la porta al momento del estudio
No hay visceromegalias como tampoco signos que indiquen aire o líquido libre en la cavidad peritoneal.
No se observan calcificaciones en los trayectos renoureterales.
Estructuras óseas visualizadas de apariencia usual.

CONCLUSIONES : NEUMOPERITONEO

Atentamente,



ARIAS HERNANDEZ LUISA FERNANDA
Registro médico: 350592
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	MORILLO ROSERO HECTOR HERNAN	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	26/07/2019 09:39		
FECHA REALIZACION:	26/07/2019 12:42		
FECHA RESULTADO:	30/07/2019 08:42		
EXAMEN:	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES		

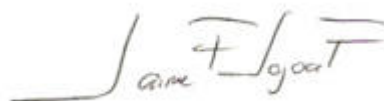
DESCRIPCION : RX DE TORAX:
Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital, proyecciones anteroposterior de torax.

INDICACIONES :

HALLAZGOS : La silueta cardiomedial es normal. Arbol traqueobronquial permeable.
Infiltrados intersticiales reticulares hiliares
Recesos costofrénico libres.
Tubo endotraqueal insinuado en la carina
Tubo de toracostomia apical derecha
Sonda enteral en trayecto esofagico
Cateter venoso izquierdo proyectado en el tercio distal de la clavícula izquierda

CONCLUSIONES : Infiltrados intersticiales reticulares hiliares
Tubo endotraqueal insinuado en la carina
Tubo de toracostomia apical derecha
Cateter venoso izquierdo proyectado en el tercio distal de la clavícula izquierda

Atentamente,



JOJOA FERNANDEZ JAIME FERNANDO
Registro médico: 79951541
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	23/07/2019 17:04		
FECHA REALIZACION:	23/07/2019 17:33		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:10		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

INDICACIONES :

HALLAZGOS : TÉCNICA
Radiografía AP en decúbito - rotación.

HALLAZGOS

Silüeta cardiotímica normal.

Opacidades mixtas en el lóbulo superior derecho e intersticiales y en vidrio esmerilado en el resto de los campos pulmonares.

Espacios pleurales libres.

Tubo orotraqueal en adecuada posición, mediastino e hilios pulmonares sin alteraciones.

Sonda esofagogástrica con extremo no valorable.

Actitud escoliótica dorsal derecha.

CONCLUSIONES : E.M.H. en evolución? Sobreinfección?

Atentamente,

M. Suarez M.

SUAREZ MALPICA MARTHA LUCIA
Registro médico: 39694533
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	23/07/2019 17:50		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 08:13		
FECHA RESULTADO:	24/07/2019 11:27		
EXAMEN:	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES		

DESCRIPCION : ECOGRAFÍA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES

INDICACIONES : PREMATUREZ 32 SEMANAS

HALLAZGOS : Riñón derecho. Mide aproximadamente: 65X27X26 mm. Cortical: 6.8 mm. Hidronefrosis manifiesta no condicionada a la presencia de calculos renales. Adelgazamiento cortical. Riñón izquierdo. Mide aproximadamente: 45X24X23 mm. Cortical: 11 mm Ectasia pielocalicial no condicionada a la presencia de calculos renales. Ambas glandulas presentan forma y posicionamiento habitual. No precisan lesion ocupativa. Vejiga. Ocupada por escasa cantidad de fluido.

CONCLUSIONES : HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO 4 PARA EL RIÑON DERECHO - GRADO 2 PARA EL RIÑON IZQUIERDO CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL.

Atentamente,

Im/061

SARASTY MONCADA JUAN DAVID
Registro médico: 061
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	24/07/2019 12:27		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 12:54		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:15		
EXAMEN:	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Única proyección frontal técnicamente limitada por rotación.

HALLAZGOS
El tamaño de la silueta cardiaca no es valorable por rotación y espiración.

Vascularización pulmonar normal.

No se define consolidación del parénquima pulmonar ni derrame pleural en el hemitórax derecho.

Aumento en la densidad del hemitórax izquierdo de difícil evaluación por limitación técnica.

CONCLUSIONES : Aumento en la densidad del hemitórax izquierdo de difícil evaluación por limitación técnica.

Atentamente,



GUERVAR VILLALBA MARGARITA ALEXANDRA
Registro médico: 289189
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	24/07/2019 12:27		
FECHA REALIZACION:	24/07/2019 12:54		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 21:15		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS		

DESCRIPCION : RX DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS : TÉCNICA
Única proyección frontal técnicamente limitada por rotación.

HALLAZGOS
El tamaño de la silueta cardiaca no es valorable por rotación y espiración.

Vascularización pulmonar normal.

No se define consolidación del parénquima pulmonar ni derrame pleural en el hemitórax derecho.

Aumento en la densidad del hemitórax izquierdo de difícil evaluación por limitación técnica.

CONCLUSIONES : Aumento en la densidad del hemitórax izquierdo de difícil evaluación por limitación técnica.

Atentamente,



GUERVAR VILLALBA MARGARITA ALEXANDRA
Registro médico: 289189
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	26/07/2019 06:54		
FECHA REALIZACION:	26/07/2019 14:50		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 14:58		
EXAMEN:	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O		

DESCRIPCION : ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ

INDICACIONES : PRETERMINO 32 SEMANAS

HALLAZGOS : UTILIZANDO TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA (7 MHZ) SE EXAMINA EL ENCEFALO A TRAVES DE LA FONTANELA MAYOR. HEMISFERIOS CEREBRALES: Simetricos. Morfologia y ecogenicidad normales. ESPACIO ARACNOIDEO: Morfologia y ecogenicidad normales. CUERPO CALLOSO Y GIRO DEL CINGULO: Estructuras neviosas en formacion. Morfologia y ecogenicidad aparentemente normales. Se visualizan las arterias pericallosa y calloso-marginal. TALAMOS: Morfologia y ecogenicidad normales. SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL: Morfologia y ecogenicidad normales. CUERPOS COROIDEOS Y MATRIZ GERMINAL: Morfologia y ecogenicidad normales. SEGMENTO VISUALIZADO DE LA FOSA POSTERIOR: Morfologia y ecogenicidad aparentemente normales.

CONCLUSIONES : MORFOLOGIA ULTRASONOGRAFICA DEL ENCEFALO APARENTEMENTE NORMAL. NO SE PRECISA HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR ARACNOIDEA SUBDURAL O PARENQUIMATOSA.

Atentamente,

Im/
061

SARASTY MONCADA JUAN DAVID
Registro médico: 061
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	26/07/2019 06:56		
FECHA REALIZACION:	26/07/2019 08:43		
FECHA RESULTADO:	30/07/2019 08:57		
EXAMEN:	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES		

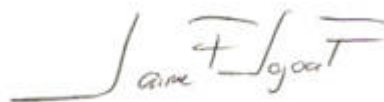
DESCRIPCION : Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital, proyecciones anteroposterior y lateral de torax.

INDICACIONES :

HALLAZGOS : Neumotorax derecho con atelectasia del pulmon ipsilateral y desviacion del cardiomediastino hacia la izquierda
Tubo endotraqueal a nivel de T5
Sonda enteral en trayecto esofagico
Cateter izquierdo con extremo distal en el tercio distal de la clavícula
Sonda enteral en trayecto esofagico

CONCLUSIONES : Neumotorax derecho con atelectasia del pulmon ipsilateral y desviacion del cardiomediastino hacia la izquierda
Tubo endotraqueal a nivel de T5

Atentamente,



JOJOA FERNANDEZ JAIME FERNANDO
Registro médico: 79951541
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	26/07/2019 06:56		
FECHA REALIZACION:	26/07/2019 08:43		
FECHA RESULTADO:	30/07/2019 08:57		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS		

DESCRIPCION : rx de torax

Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital, proyecciones anteroposterior y lateral de torax.

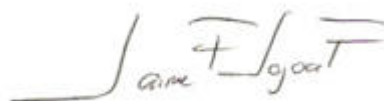
INDICACIONES :

HALLAZGOS : Neumotorax derecho con atelectasia del pulmon ipsilateral y desviacion del cardiomediastino hacia la izquierda
Tubo endotraqueal a nivel de T5
Sonda enteral en trayecto esofagico
Cateter izquierdo con extremo distal en el tercio distal de la clavícula
Sonda enteral en trayecto esofagico

CONCLUSIONES : Neumotorax derecho con atelectasia del pulmon ipsilateral y desviacion del cardiomediastino hacia la izquierda

Tubo endotraqueal a nivel de T5

Atentamente,



JOJOA FERNANDEZ JAIME FERNANDO
Registro médico: 79951541
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	BAEZ MARRERO JUDTH	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	25/07/2019 21:13		
FECHA REALIZACION:	26/07/2019 14:50		
FECHA RESULTADO:	26/07/2019 15:11		
EXAMEN:	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES)		

DESCRIPCION : ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

INDICACIONES : PRETERMINO 32 SEMANAS

HALLAZGOS : HIGADO: Forma y tamaño normal. Ecogenicidad homogénea. No se identifica lesión ocupativa. Tampoco ectasia de la vía biliar. VESÍCULA: Morfología normal. No contiene calculos. COLÉDOCO Y VENA PORTA: Permeables. Calibre y trayecto normales. PÁNCREAS: No valorable. Gas en asas intestinales que ocupan el epigastrio. BAZO: Forma, tamaño y ecogenicidad normales. RIÑONES: Posicionamiento normal. Ectasia pielocalicial izquierda. Hidronefrosis manifiesta derecha. No se precisan cálculos. Tampoco lesión ocupativa. Atrofia de la cortical derecha RIÑÓN DERECHO. Mide: 59X68X33 mm. Cortical: 4 mm. RIÑÓN IZQUIERDO. Mide: 45X24X25 mm. Cortical: 5 mm. SUPRARENALES: No detectables. AORTA: Trayecto normal. CAVA INFERIOR: Permeable. VEJIGA: Parcialmente llena. No se detecta liquido libre localizado en cavidad peritoneal.

CONCLUSIONES : HIDRONEFROSIS GRADO 4 DERECHA - ECTASIA PIELOCALICIAL IZQUIERDA GRADO 2. EN PROGRESO CON RESPECTO A ESTUDIO PREVIO. CONSIDERAR COMO CAUSA PROBABLE POSIBLE ESTENOSIS DE LA UNIÓN PIELOURETERAL EN ESPECIAL PARA EL RIÑÓN DERECHO.

Atentamente,

Im/
061

SARASTY MONCADA JUAN DAVID

Registro médico: 061

Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	25/07/2019 18:40		
FECHA REALIZACION:	25/07/2019 18:42		
FECHA RESULTADO:	25/07/2019 19:48		
EXAMEN:	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		

DESCRIPCION : .

INDICACIONES : .

HALLAZGOS : ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO.COMENTARIOS:

SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO MODO M Y BIDIMENSIONAL, ACOPLADO A DOPPLER PULSADO, CONTINUO Y COLOR ENCONTRANDO LO SIGUIENTE: SITUS ABDOMINO ATRIAL SOLITUS EN LEVOCARDIA. RETORNOS VENOSOS SISTÉMICOS Y PULMONARES NORMALES. CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR TIPO CONCORDANTE, MODO PERFORADA. CONEXIÓN VENTRÍCULO ARTERIAL CONCORDANTE PERFORADA.

LESIONES ASOCIADAS; FOP 3MM. SEPTO INTERVENTRICULAR INTEGRO. VÁLVULA MITRAL SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA. VENTRÍCULO IZQUIERDO DDVI=15 DSVI= SEPTO=4 PP=4 FEVI 72% POR SIMPSON MODIFICADO, FLUJO TRANSMITRAL E/A=0.7 TRACTO DE SALIDA SIN OBSTRUCCIONES. VÁLVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS CON INSUFICIENCIA LIGERA, AI/AO 12.5/10.5. CORONARIAS NORMALES EN SU ORIGEN.

VÁLVULA TRICÚSPIDE CON INSUFICIENCIA LIGERA 44MMHG, VENTRÍCULO DERECHO CON DDVD 13MM, MOVIMIENTO SEPTAL APLANADO. TAPSE 7.5MM, AL TRACTO DE SALIDA SIN OBSTRUCCIONES, VÁLVULA PULMONAR SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, RAMAS PULMONARES CONFLUENTES. ANILLO P=, TAP=, RDAP=, RIAP=. ARCO AÓRTICO A LA IZQUIERDA. SIN EVIDENCIA DE CONDUCTO ARTERIOSO..

CONCLUSIONES

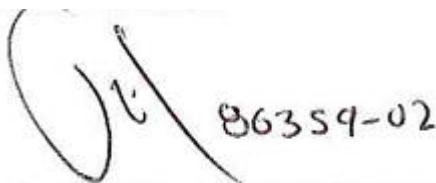
1. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.PSAP 50MMHG.
2. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LIGERA.
3. FORAMEN OVAL DE 3MM.
4. VENTRICULO DERECHO LIGERAMENTE DILATADO, MOVIMIENTO SEPTAL APLANADO. CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA.
5. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 72 % POR SIMPSON MODIFICADO.

SE SUGIERE CAMBIO DE DOBUTAMINA POR MILRINOEN PARA MANEJO DE HAP. DOPAMINA DESTETE SEGÚN TOLERANCIA. LLAMA LA ATENCION COLECCIÓN LÍQUIDA A NIVEL INFRADIAPHRAGMÁTICO. SE SUGIERE

ECO ABDOMINAL. ESTA LESION COMPRIME LIGERAMENTE ATRIO DERECHO POR DESPLAZAMIENTO
CONTROL PROXIMO LUNES.

CONCLUSIONES : .

Atentamente,



MUÑOZ GUERRERO SONIA DEL PILAR
Registro médico: 86359
Especialidad: CARDIOLOGIA PEDIATRICA

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	27/07/2019 20:14		
FECHA REALIZACION:	27/07/2019 20:50		
FECHA RESULTADO:	30/07/2019 08:59		
EXAMEN:	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES		

DESCRIPCION : Estudio realizado en equipo de radiologia convencional digital, en proyección frontal única portátil sobre el abdomen.

INDICACIONES :

HALLAZGOS : Es difícil valorar el gas intestinal, por presencia de importante neumoperitoneo con abundante aire libre observo sonda nasogástrica en cámara gástrica.

No hay imágenes que sugieran aire en la porta al momento del estudio

No hay visceromegalias como tampoco signos que indiquen aire o líquido libre en la cavidad peritoneal.

No se observan calcificaciones en los trayectos renoureterales.

Estructuras óseas visualizadas de apariencia usual.

CONCLUSIONES : NEUMOPERITONEO

Atentamente,



ARIAS HERNANDEZ LUISA FERNANDA
Registro médico: 350592
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ERASO NARVAEZ HECTOR ALEJANDRO	TELEFONO:	3155843075
FECHA ORDENADO:	27/07/2019 20:14		
FECHA REALIZACION:	27/07/2019 20:50		
FECHA RESULTADO:	30/07/2019 08:50		
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS		

DESCRIPCION : Estudio realizado en equipo de radiologia convencional digital

INDICACIONES :

HALLAZGOS : Proyección única en AP decúbito, en la cual se observa:
Radio opacidades de ocupación alveolar diseminadas en ambos campos pulmonares observando neumotórax derecho de aproximadamente un 5% con tubo de tórax derecha en la región apical
La silueta cardiaca es de aspecto normal.
Sonda nasogástrica en cámara gástrica, anotando presencia de neumoperitoneo.
Tubo endotraqueal a la altura de la carina.
Tejidos blandos y óseos sin alteraciones.
Elementos de monitoría externa.

CONCLUSIONES : ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA.
NEUMOTÓRAX DERECHO DEL 5%.
TORACOSTOMÍA CERRADA DERECHA.
NEUMOPERITONEO

Atentamente,



ARIAS HERNANDEZ LUISA FERNANDA
Registro médico: 350592
Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ZAMBRANO CALVACHE JUAN FELIPE	TELEFONO:	3155843075
FECHA DEL ESTUDIO:	24/07/2019 01:33:31 p. m.		
EXAMEN:	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA)		

LABORATORIO

RESULTADO: Resultado: 6018 -UROCULTIVO
Resultado -> EN PROCESO
Usuario : LAURA XIMENA

6018 -UROCULTIVO
Resultado -> NEGATIVO
Usuario : Elina

Bacteriólogo:

LAURA XIMENA

Digitado Por: ADMINISTRADOR

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL	TELEFONO:	3155843075
FECHA DEL ESTUDIO:	23/07/2019 03:58:00 p. m.		
EXAMEN:	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS)		

LABORATORIO

RESULTADO: Resultado: 104 -CUADRO HEMATICO / HEMOGRAMA
Resultado ->
Usuario : ALEX MAURICIO

1012 -HEMATOCRITO
Resultado -> 47.10 %
Referencias (Min, Max) -> 53,6 , 68,4
Usuario : ALEX MAURICIO

1025 -GRANULOCITOS INMADUROS #
Resultado -> 0.15 x 10³/uL
Usuario : ALEX MAURICIO

1015 -RECUENTO DE PLAQUETAS
Resultado -> 270.00 x10³/uL
Referencias (Min, Max) -> 150 , 450
Usuario : ALEX MAURICIO

1023 -EOSINOFILOS #
Resultado -> 0.11 x 10³/uL
Usuario : ALEX MAURICIO

1020 -NEUTROFILOS #
Resultado -> 6.97 x 10³/uL
Usuario : ALEX MAURICIO

1013 -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA
Resultado -> 35.80 pg
Usuario : ALEX MAURICIO

1018 -ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA CD
Resultado -> 18.60 %
Usuario : ALEX MAURICIO

1010 -RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS
Resultado -> 4.47 x10³/uL
Referencias (Min, Max) -> 5,07 , 5,21
Usuario : ALEX MAURICIO

1014 -CONCENTRACION DE LA HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA

Resultado -> 34.00 g/dL

Referencias (Min, Max) -> 29,7 , 33,5

Usuario : ALEX MAURICIO

1017 -ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA SD

Resultado -> 68.20 fL

Usuario : ALEX MAURICIO

1026 -NEUTROFILOS %

Resultado -> 39.2 %

Usuario : ALEX MAURICIO

1028 -MONOCITOS %

Resultado -> 10.6 %

Usuario : ALEX MAURICIO

1048 -BASOFILOS %

Resultado -> 0.40 %

Usuario : ALEX MAURICIO

1019 -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

Resultado -> 105.40 fL

Referencias (Min, Max) -> 109,6 , 118,4

Usuario : ALEX MAURICIO

1016 -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO

Resultado -> 11.10 fL

Usuario : ALEX MAURICIO

1021 -LINFOCITOS #

Resultado -> 8.61 x 10³/uL

Usuario : ALEX MAURICIO

1024 -BASOFILOS #

Resultado -> 0.08 x10³/uL

Usuario : ALEX MAURICIO

1027 -LINFOCITOS %

Resultado -> 48.4 %

Usuario : ALEX MAURICIO

1029 -EOSINOFILOS %

Resultado -> 0.6 %

Usuario : ALEX MAURICIO

1022 -MONOCITOS #

Resultado -> 1.88 x 10³/uL

Usuario : ALEX MAURICIO

1009 -RECuento DE LEUCOCITOS

Resultado -> 17.8 x10³/uL

Referencias (Min, Max) -> 6 , 17,5

Usuario : ALEX MAURICIO

1011 -HEMOGLOBINA
Resultado -> 16.00 g/dL
Referencias (Min, Max) -> 16 , 21
Usuario : ALEX MAURICIO

1033 -RECuento MANUAL MONOCITOS
Resultado -> 6 %
Usuario : ALEX MAURICIO

1032 -RECuento MANUAL LINFOCITOS
Resultado -> 49 %
Usuario : ALEX MAURICIO

1030 -GRANULOCITOS INMADUROS %
Resultado -> 0.8 %
Usuario : ALEX MAURICIO

1031 -RECuento MANUAL NEUTROFILOS
Resultado -> 45 %
Usuario : ALEX MAURICIO

1081 -OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO
Resultado -> MEMO
Usuario : ALEX MAURICIO

Bacteriólogo:

ALEX MAURICIO

Digitado Por: ADMINISTRADOR

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL	TELEFONO:	3155843075
FECHA DEL ESTUDIO:	23/07/2019 03:58:00 p. m.		
EXAMEN:	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA		

LABORATORIO

RESULTADO: Resultado: 3112 -PROTEINA C REACTIVA
Resultado -> 5.0 mg/L
Referencias (Min, Max) -> 0 , 10
Usuario : PAOLA ANDREA

Bacteriólogo:

PAOLA ANDREA

Digitado Por: ADMINISTRADOR

"LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO"

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL	TELEFONO:	3155843075
FECHA DEL ESTUDIO:	23/07/2019 03:58:01 p. m.		
EXAMEN:	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		

LABORATORIO

RESULTADO: Resultado: 3045 -CALCIO
 Resultado -> 8.9 mg/dL
 Referencias (Min, Max) -> 7,6 , 10
 Usuario : PAOLA ANDREA

Bacteriólogo:

PAOLA ANDREA

Digitado Por: ADMINISTRADOR

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL	TELEFONO:	3155843075
FECHA DEL ESTUDIO:	23/07/2019 04:04:22 p. m.		
EXAMEN:	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		

LABORATORIO

RESULTADO: Resultado: 6088 -HEMOCULTIVO AEROBIO No.1
Resultado -> EN PROCESO
Usuario : LAURA XIMENA

6083 -HEMOCULTIVO AEROBIO No.3
Resultado -> EN PROCESO
Usuario : LAURA XIMENA

214 -HEMOCULTIVOS AEROBIOS POR METODO AUTOMATIZADO
Resultado ->
Usuario : LAURA XIMENA

6083 -HEMOCULTIVO AEROBIO No.3
Resultado -> EN PROCESO
Usuario : LAURA XIMENA

6088 -HEMOCULTIVO AEROBIO No.1
Resultado -> EN PROCESO
Usuario : LAURA XIMENA

6083 -HEMOCULTIVO AEROBIO No.3
Resultado -> NEGATIVO
Usuario : Elina

6088 -HEMOCULTIVO AEROBIO No.1
Resultado -> NEGATIVO
Usuario : Elina

Bacteriólogo:

LAURA XIMENA



FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO
NIT 891.200.209-3

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”



FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

NIT 891.200.209-3

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL	TELEFONO:	3155843075
FECHA DEL ESTUDIO:	23/07/2019 04:04:23 p. m.		
EXAMEN:	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		

LABORATORIO

RESULTADO: Resultado No Disponible

Bacteriólogo:

Digitado Por: HECTOR ALEJANDRO ERASO NARVAEZ

"LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO"



FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

NIT 891.200.209-3

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	DEL CASTILLO CALDERON JOSE GABRIEL	TELEFONO:	3155843075
FECHA DEL ESTUDIO:	23/07/2019 04:04:23 p. m.		
EXAMEN:	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		

LABORATORIO

RESULTADO: Resultado No Disponible

Bacteriólogo:

Digitado Por: HECTOR ALEJANDRO ERASO NARVAEZ

"LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO"



FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO

NIT 891.200.209-3

PACIENTE:	RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD	FACTURA:	F317841
IDENTIFICACION:	NV151804698	ADMISION:	755114
EMPRESA:	SANITAS EPS S.A.S. UCI_URGENCIAS	EDAD:	4 Años
CIUDAD:	SAN JUAN DE PASTO	SEXO:	MASCULINO
MED. SOLICITANTE:	ALFARO ANGANOY LEIDY YOLIMA	TELEFONO:	3155843075
FECHA DEL ESTUDIO:	24/07/2019 06:10:17 a. m.		
EXAMEN:	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		

LABORATORIO

RESULTADO: Resultado No Disponible

Bacteriólogo:

Digitado Por: HECTOR ALEJANDRO ERASO NARVAEZ

“LA INTERPRETACION DE ESTE REPORTE CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO”

HOJA DE ADMISION

=====

Numero de Historia	: 367525673	No Admision:	755114
Fecha y Hora	: 23/Jul/2019 - 15:20	Atencion	: HOSPITALIZADO
Empresa	: SANITAS EPS S.A. UCI_URGENCIAS		

DATOS PERSONALES

Nombre del Paciente	: RN DE ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMA		
Nro Identificacion	: MS - 367525673	Cama	: UCIN-03
Sexo	: MASCULINO	Edad	: 1 Día
Estrato	: NIVEL A	Tipo Usuario	: BENEFICIARIO
Ocupacion	:		
Direccion	: CRA 24 # 22-115 MIRADOR DE AQUINE		
Barrio	: OTRO BARRIO	Telefono	: 3155843075
Municipio	: SAN JUAN DE PASTO -		
CAA	:		

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A

Nombre	: JOSE REINA	Parentesco	: PADRE
Dirección	: CRA 24 # 22-115 MIRADOR DE AQU	Telefono	: 3173839444
Nombre del Padre	: RN DE ARELLANO		
Nombre de la Madre	: VILLARREAL		
Nombre y Direccion del Patrono	: _____		

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE NACIDO VIVO

15180469 - 8

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE NACIMIENTO

Departamento NariñoMunicipio PASTO

ÁREA DEL NACIMIENTO

☒ Cabecera municipal☐ Centro poblado:

Inspección, corregimiento o caserío

☐ Rural disperso

FECHA DEL NACIMIENTO

20190923
Año Mes Día

HORA DEL NACIMIENTO

14 01
Hora Minutos
☐ Sin establecer

SEXO DEL NACIDO VIVO

☒ Masculino
☐ Femenino
☐ Indeterminado

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo

Factor Rh

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido ArellanoSegundo apellido VillarealPrimer nombre TrinidadSegundo nombre Yomara

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☒ Cédula de ciudadanía ☐ Sin información
☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro: ¿Cuál?NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA
MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

36782567

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:

☐ 1. Indígena ☐ 2. Rom (gitano) ☐ 4. Palenquero de San Basilio ☒ 6. Ninguno de los anteriores
☐ 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia ☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
¿A cuál pueblo indígena pertenece?

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido GUEVARASegundo apellido MARTÍNEZPrimer nombre ANASegundo nombre LUIS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

☒ Cédula de ciudadanía
☐ Cédula de extranjería
☐ PasaporteNÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE
IDENTIDAD)

30.709.775

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA
EL NACIMIENTO☒ Médico ☐ Enfermero(a)
☐ Auxiliar de enfermería ☐ Promotor(a) de saludREGISTRO
PROFESIONAL

15843

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: NariñoMunicipio: PASTO

2019 Año 07 Mes 23 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

176



NUIP 1.030.003.121

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59480779

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	A	H	A
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
REGISTRADURIA DE PASTO-FUNDACION H SAN PEDRO - COLOMBIA - NARIÑO -															

Datos del inscrito															
Primer Apellido								Segundo Apellido							
REINA								ARELLANO							
Nombre(s)															
JOSUE															
Fecha de nacimiento								Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2	0	1	9	Mes	J	U	L	Día	2	3	MASCULINO	O	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA NARIÑO PASTO															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos										Número certificado de nacido vivo					
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO										15180469-8					

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)															
Apellidos y nombres completos															
ARELLANO VILLARREAL TRINIDAD YOMARA															
Documento de Identificación (Clase y número)										Nacionalidad					
CC 36.752.567										COLOMBIA					

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)															
Apellidos y nombres completos															
REINA RENGIFO JOSE EDGARDO															
Documento de Identificación (Clase y número)										Nacionalidad					
CC 14.139.030										COLOMBIA					

Datos del declarante															
Apellidos y nombres completos															
REINA RENGIFO JOSE EDGARDO															
Documento de Identificación (Clase y número)										Firma					
CC 14.139.030															

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

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

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza							
Año	2	0	1	9	Mes	J	U	L	Día	2	5	PEDRO JAVIER NÚÑEZ MURTADO - REGI					
										Nombre y firma							

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



Nombres:	ARELLANO VILLARREAL RN DE TRINIDAD	Médico:	
	YOMARA	Servicio:	URGENCIAS GINECO OBSTETRICIA- OBSERVACION
Orden:	201907230301	Cama:	
Identificación:	367525671	Fecha de ingreso:	23/07/2019 16:36:12
Género:	Masculino	Fecha de impresión:	
Edad:	0 Días		
Fecha de nacimiento:	23/07/2019		

Informe preliminar

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha validación
HEMOCLASIFICACION / GRUPO SANGUINEO				
GRUPO SANGUINEO	O			23/07/2019 18:22:29
OBSERVACIONES				23/07/2019 18:22:29
MUESTRA DE CORDON UMBILICAL. TSH EN PROCESO.				
FACTOR RH (D)	POSITIVO			23/07/2019 18:22:29
Técnica:Colorimétrico				

ALEX MAURICIO ROSERO ORTIZ


 Mauricio Rosero Ortiz
 Reg. 52-2221
 Bacteriólogo
 U.C.M.

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	2.31	mIU/mL	0 - 15	24/07/2019 12:34:53
TSH NEONATAL (sangre total)				
Tamizaje hipotiroidismo congénito en muestra de cordón umbilical				
El día 08 de Agosto de 2019 se debe verificar TSH en suero por bajo peso al nacer (2.050 Kg) y prematuridad (32 Semanas de Gestación). Favor hacer autorizar la orden en su EPS y traer al recién nacido al laboratorio clínico de la fundación Hospital San Pedro.				
Técnica:ELISA				

Maria Ines Paredes Calpa

1000 x 133


**Maria Ines
Paredes C.**
 Bacterióloga UCM
 R.M. 52-0031

Fundación Hospital
San Pedro
Diócesis de Pasto



Arelano Villareal N° Historia
Gomara Apellido N° 36752567
Servicio Cama

BALANCE DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS

FECHA	23/07	24/07/19	26-07-19			
-------	-------	----------	----------	--	--	--

17h

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS

Vía Oral	NVO.	NVO	NVO	NVO		
Parenteral	74	151.4	135.3	180.4		
Por Sonda						
Transfusión						
Otros						
Total Ingresos	74	151.4	135.3	180.4		

LÍQUIDOS ELIMINADOS

Orina	75	175	152	81		
Vómito						
Bilis						
Diarrea	2.1cc/1h	3.6cc/1h	3.3cc/1h	1.7cc/1h		
Líquidos Aspirados						
Evaluación Insensibles	-	10	10	28.5		
Otros						
Total Eliminados	75	185	162	109.5		

AZUL POSITIVO - ROJO NEGATIVO

Balance	-1	-34	-27	70.9		
---------	----	-----	-----	------	--	--

FECHA

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS

Vía Oral						
Parenteral						
Por Sonda						
Transfusión						
Otros						
Total Ingresos						


LÍQUIDOS ELIMINADOS

Orina						
Vómito						
Bilis						
Diarrea						
Líquidos Aspirados						
Evaluación Insensibles						
Otros						
Total Eliminados						

AZUL POSITIVO - ROJO NEGATIVO

Balance						
---------	--	--	--	--	--	--

BALANCE DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS

		UNIDAD DE CUIDADO NEONATAL										Código: FO-M-CN-21 Versión: 01 Fecha versión: 19/02/2019		
ESCALA NEONATAL SKIN RISK ASSESSMENT (NSRAS) DE ULCERAS POR PRESION														
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Trinidad Yomara Dellano</u>		IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE: <u>36752567</u>												
VARIABLES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO									
					23-07	24-07	25-07	26-07	27-07					
CONDICION FISICA GENERAL	1. Muy pobre (Edad gestacional ≤ 28 semanas).	2. Edad gestacional > 28 semanas pero ≤ 33 semanas.	3. Edad gestacional > 33 semanas pero ≤ 38 semanas.	4. Edad gestacional > 38 semanas hasta postparto.	2	2	2	2	2					
ESTADO MENTAL	1. Completamente limitado: No responde a estímulos dolorosos (no se estremece, ni aprieta los puños, ni gime, ni aumenta la tensión arterial o la frecuencia cardíaca) debido a una disminución del nivel de consciencia o a sedación.	2. Muy limitado: Responde únicamente a estímulos dolorosos (se estremece, aprieta los puños, gime, aumento de la tensión arterial o de la frecuencia cardíaca).	3. Ligeramente limitado: Letargo.	4. Sin limitaciones: Alerta y activo.	2	2	2	2	2					
MOVILIDAD	1. Completamente inmóvil: No realiza ni siquiera pequeños cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades sin ayuda (ej. relajante muscular).	2. Muy limitada: Ocasionalmente realiza pequeños cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero es incapaz de realizar cambios frecuentes de forma independiente.	3. Ligeramente limitada: Frecuentemente realiza pequeños cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades de forma independiente.	4. Sin limitaciones: Realiza cambios en la posición del cuerpo importantes, con frecuencia y sin ayuda (ej. girar la cabeza).	3	2	1	1	1					
ACTIVIDAD	1. Completamente encamado/a: En una cuna térmica (radiante) encamados intensivos.	2. Encamado/a: En una incubadora de doble pared encamados intensivos.	3. Ligeramente limitada: En una incubadora de pared simple o doble en cuidados intermedios.	4. Sin limitaciones: En una cuna abierta.	2	2	2	2	2					
NUTRICION	1. Muy deficiente: En ayunas y/o con líquidos intravenosos (nutrición parenteral o sueroterapia).	2. Inadecuada: Recibe menos de la cantidad óptima de dieta líquida para crecer (leche materna/leche artificial) y/o complementada con líquidos intravenosos (nutrición parenteral o sueroterapia).	3. Adecuada: Alimentación por sonda (enteral) que cumple con las necesidades nutricionales para el crecimiento.	4. Excelente: Alimentación con pecho/biberón en cada toma que cumple con los requerimientos nutricionales para el crecimiento.	1	1	1	1	1					
HUMEDAD	1. Piel constantemente húmeda: La piel está mojada/húmeda cada vez que se mueve o gira al neonato.	2. Piel húmeda: La piel está húmeda con frecuencia pero no siempre, las sábanas deben cambiarse al menos tres veces al día.	3. Piel Ocasionalmente húmeda: La piel está húmeda de forma ocasional, requiere un cambio adicional de sábanas aproximadamente una vez al día.	4. Piel rara vez húmeda: La piel está habitualmente seca, se requiere un cambio de sábanas solo cada 24 horas.	4	4	4	4	2					
VALOR TOTAL					14	12	12	12	12					
RIESGO					S/R con riesgo con riesgo con riesgo con riesgo con riesgo									
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA					U 10									

NIVEL DEL RIESGO	PUNTAJE
CON RIESGO	≤ 13 puntos
SIN RIESGO:	> 13 puntos

Fundación Hospital San Pedro			UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES																		Código: FO-M-CN-07				
			ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS "MACDEMS"																		Versión: 01				
			Fecha versión: 01/10/2018																						
NOMBRES Y APELLIDOS:			Melbano Villareal Trinidad y																		N° IDENTIFICACION: 36752567				
VARIABLES	FECHA TURNO		23-07			24-07			25-07-19			26-07-19			27-07-19										
			M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
EDAD	Recien Nacido	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2									
	Lactante Menor	2																							
	Lactante Mayor	3																							
	Pre-escolar	3																							
	Escolar	1																							
ANTECEDENTES DE CAÍDAS PREVIAS	Si	1																							
	No	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									
ANTECEDENTES	Hiperactividad	1																							
	Problemas Neuromusculares	1																							
	Síndrome convulsivo	1																							
	Daño orgánico cerebral	1																							
	otros	1											1	1	1	1									
	sin antecedentes	0																							
COMPROMISO DE CONCIENCIA	Si	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
	No	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									
PUNTAJE OBTENIDO				1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3									
RIESGO				Bajo	Mediano	Bajo	Mediano	Bajo	Mediano	Bajo	Mediano	Bajo	Mediano	Bajo	Mediano	Bajo									
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA				Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira	Elvira									
NIVEL DE RIESGO			PUNTAJE ESCALA MORSE																						
Bajo Riesgo			0 a 1																						
Mediano Riesgo			2 a 3																						
Alto Riesgo			4 a 6																						


Fundación Hospital San Pedro <small>Diócesis de Trujillo</small>		HOSPITALIZACIÓN		Código: FO-M-HP-90 181			
LISTA DE CHEQUEO TRASLADO INTERNO				Versión: 03			
				Fecha versión: 01/04/2018			
Antes de iniciar cualquier traslado intra hospitalario se debe verificar el cumplimiento de la siguiente lista							
NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Trinidad Yamara Arellano</u>		IDENTIFICACIÓN: <u>36752867</u>		EPS: <u>Sanitario</u>			
SERVICIO QUE ENTREGA: <u>Quiro</u>		N°. De CAMA: <u>Salas</u>		SERVICIO QUE RECIBE: <u>UCI N°</u> N° DE CAMA:			
FECHA Y HORA DE TRASLADO: <u>23/07/19</u>		<u>cy</u>					
TRASLADO INTERNO		ENTREGA Y RECIBO			RETORNO AL SERVICIO		
		FECHA Y HORA			FECHA Y HORA		
		ENTREGA			RECIBE		
N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1	Paciente en condiciones de estabilidad hemodinámica según criterio medico para ser trasladado	✓			✓		
2	Informar al paciente y su familiar a cerca de su salida o traslado	✓			✓		
3	Condiciones de traslado de pacientes establecidas por el medico , teniendo en cuenta identificación de riesgos de pacientes.	✓			✓		
4	Si el paciente se encuentra en aislamiento (Aplicar protocolo respectivo)		✓		✓		
5	Tipo de aislamiento?		✓		✓		
6	Historia clínica legajada y en orden (anexar todos los soportes de ingreso, incluyendo las escalas)	✓			✓		
	Registro de record Anestésico	✓			✓		
7	Solicitudes o resultados de apoyos diagnósticos realizados al paciente (TAC/ RMN /RX /CEPRE / Laboratorios/Patologías etc..)	✓			✓		
	Cuales?				✓		
8	Paciente con: oxígeno terapia/soporte ventilatorio/ <u>Acceso venoso / drenajes/ sondas/ peridurales/tubo de tórax/</u>	✓			✓		
	Cuales? Estado del mismo				✓		
9	Herida quirúrgica y condiciones de las mismas	✓			✓		
10	Medicamentos: se entregan con kardex (urgencias - hospitalización) registro al reverso UCI-UFCA Y Quirófano	✓			✓		
11	Líquidos endovenosos y goteo inotrópicos Cuales?	✓			✓		
12	Acta de recepción de medicamentos (cuando hay conciliación)	✓			✓		
13	Tabla de conciliación medicamentosa	✓			✓		
14	Dispositivos médicos de entrega (agujas, jeringas, llaves de tres vías, etc.)	✓			✓		
15	Medios de contraste? Cuales y cantidades? Verificar marcación de alto riesgo	✓			✓		
16	Paciente preparado para estudios diagnósticos y/o cirugía	✓			✓		
17	Diligenciamiento del consentimiento informado (procedimientos generales)	✓			✓		
18	Diligenciamiento del consentimiento informado (si va para procedimientos intervencionistas y/o quirúrgicos)	✓			✓		
19	Material de osteosíntesis (confirmado para cirugía o en tramite)	✓			✓		
20	Ordenes /autorizaciones internas pendientes	✓			✓		

SI REQUIERE HACER OBSERVACIONES HACERLO AL REVERSO DE LA LISTA DE CHEQUEO

Nombre del personal que recibe

Nombre del personal que recibe

Nombre del personal que entrega

	HOSPITALIZACION	Código: FO-M-HP-52
		Versión: 02
		Fecha versión: 05/02/2018
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS GENERALES	Página: Página 1 de 2


1. PACIENTE: <u>Trinidad Somara Arellano V.</u>	IDENTIFICACION: <u>36752567</u>
FECHA: <u>24-07-19</u>	HORA:

2.: El suscrito,	, identificado con cedula No.
<p>Por medio del presente documento, en forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, en calidad de usuario, representante legal o familiar que ejerza como tal, habiendo recibido información por parte de los funcionarios de la institución, otorgo mi consentimiento para que EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO practique los Procedimientos Generales ordenados por el médico y efectuados por los miembros del equipo de salud.</p>	
<p>3. Algunos de los procedimientos son: Toma de muestras de laboratorio, aplicación de medicamentos intravenosos, suministro de medicamentos orales, paso de sondas, canalización venosa, curaciones, suturas simples, y todos aquellos que según mi estado de salud el médico ordene.</p>	
<p>4. Me han explicado que estos procedimientos son necesarios para efectuar un adecuado diagnóstico y tratamiento, también se me ha informado de sus beneficios.</p>	
<p>5. Aunque son procedimientos seguros, pueden presentarse complicaciones como: Hematoma, infección, dolor local, sangrado, alergia y otros impredecibles.</p>	
<p>6. Que me han explicado también los riesgos de no someterme a tales procedimientos; como <u>Complicaciones</u></p>	
<p>7. Hago constar que todas las inquietudes que he manifestado, han sido resueltas. Si requiero mayor información, puedo consultar en cualquier momento de mi atención a <u>Méico - Pediatra - Tumo.</u></p>	
<p>8. Entiendo que durante mi atención se pueda requerir procedimientos generales adicionales a los antes mencionados, por lo tanto autorizo la realización de dichos procedimientos.</p>	
<p>9. Declaro que conozco que la actividad médica no puede garantizar los resultados, teniendo en cuenta los múltiples factores que inciden en la recuperación de la salud, pero reconozco que el equipo médico tratante colocará toda su pericia y conocimiento para obtener el efecto terapéutico deseado.</p>	
<p>10. Con la firma del presente consentimiento informado certifico que he leído y comprendido todo lo anterior, que los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en la capacidad de expresar mi libre decisión. Por otra parte, si en algún momento decido cambiar mi parecer, revocaré el presente consentimiento.</p>	

OTRAS CONSIDERACIONES:

POR LO TANTO,

AUTORIZO EL (LOS) PROCEDIMIENTOS ANTES MENCIONADOS				
EL PACIENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL*,	<u>[Firma]</u>	<u>14.139.030</u>	<u>Padre</u>	<u>23/07/2019</u>
	FIRMA	IDENTIFICACION	PARENTESCO*	FECHA
UN TESTIGO,	<u>[Firma]</u>	<u>50.837.640</u>	<u>23-07-19</u>	
	FIRMA	IDENTIFICACION	FECHA	
EL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE SALUD,	<u>[Firma]</u>	<u>1085251393</u>	<u>1085251393</u>	<u>23.07/19</u>
	FIRMA	IDENTIFICACION	TP	FECHA

	HOSPITALIZACION	Código: FO-M-HP-52
		Versión: 02
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS GENERALES	Fecha versión: 08/02/2018
		Página: Página 2 de 2

RECHAZO EL (LOS) PROCEDIMIENTOS

No autorizo la realización de este(os) procedimientos. Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para mi salud e incluso para mi vida.

EL PACIENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL*,				
	FIRMA	IDENTIFICACION	PARENTESCO*	FECHA
UN TESTIGO,				
	FIRMA	IDENTIFICACION	FECHA	


EL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE SALUD,				
	FIRMA	IDENTIFICACION	TP	FECHA

REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO

De forma libre y consciente he decidido retirar el consentimiento para este procedimiento, Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para mi salud e incluso para mi vida.

EL PACIENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL*,				
	FIRMA	IDENTIFICACION	PARENTESCO*	FECHA
UN TESTIGO,				
	FIRMA	IDENTIFICACION	FECHA	

EL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE SALUD,				
	FIRMA	IDENTIFICACION	TP	FECHA

 La salud es de todos		Minsalud		FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2019-07-24 12:55:10 Nro. Prescripción 20190724188013355843		
DATOS DEL PRESTADOR								
Departamento: NARIÑO		Municipio: PASTO		Código Habilitación: 520010055701				
Documento de Identificación: 891200209		Nombre Prestador de Servicios de Salud: FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO						
Dirección: CL16 KR43 ESQ		Teléfono: 7336000						
DATOS DEL PACIENTE (HIJO DE)								
Documento de Identificación: NV151804698		Primer Apellido (Madre) : ARELLANO		Segundo Apellido (Madre) : VILLARREAL		Primer Nombre (Madre) : TRINIDAD		
Número Historia Clínica: 151804698		Diagnóstico Principal: P220 SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO		Ambito atención: HOSPITALARIO - INTERNACIÓN		
MEDICAMENTOS								
Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[CAFEINA] 10MG/1ML / OTRAS SOLUCIONES	40 MILIGRAMO(S)	INTRAVENOSA	24 HORA(S)	ADMINISTRAR EN BOLO	30 DÍA(S)	RECIÉN NACIDO PRETERMINO, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RECIBE 1 DOSIS DE SURFACTANTE, REQUIERE ESTIMULACIÓN DE CENTRO RESPIRATORIO	30 / TREINTA / AMPOLLA
PROFESIONAL TRATANTE								
Documento de Identificación: CC30743515				Nombre: MARIA MERCEDES DOMINGUEZ PALACIOS				
Registro Profesional: 529197				Firma				
Especialidad:								
				CodVer: 90A7-1841-0498-10C4-94A8-4E71-02F9-F523				

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.

RN TRINIDAD YOMARA ARELLANO


Instrumentation Laboratory

RESULTADOS DE PACIENTE

 HOSPITAL SAN PEDRO PASTO
 LABORATORIO CLINICO

 Estado: ACEPTADO
 07/24/2019 06:11:51

 Tipo muestra:
 Arterial

Muestra No.: 298

Usuario:

123

 Número de acceso:
 22530-609226

Paciente:

ID:

MS367525673

Nombre:

RN DE ARELLANO V

TRINIDAD YOMARA

Instrumento:

Modelo: GEM 3500

S/N: 18049581

Nombre: SAN PEDRO-LAB

Medidos (37.0C)

#pH	7.33	
pCO2	36	mmHg
#pO2	32	mmHg
#Na+	133	mmol/L
#K+	6.3	mmol/L
#Ca++	0.85	mmol/L
#Glu	62	mg/dL
#Lac	4.2	mmol/L
#Htc	45	%

Corregido por temp. (35.4C)

pH(T)	7.35	
#pCO2(T)	34	mmHg
#pO2(T)	29	mmHg

Calculados

Ca++(7.4)	0.83	mmol/L
#HCO3-	19.0	mmol/L
#TCO2	20.1	mmol/L
BEecf	-6.9	mmol/L
#BE(B)	-6.2	mmol/L
#SO2c	56	%
THbc	14.0	g/dL
A-aDO2	143	mmHg
pA02	172	mmHg
paO2/pA02	0.17	
RI	4.9	
Ratio P/F	107	mmHg


Usuario entrado

Temp 35.4 C

Composiciones de O2 y Vent:

%FiO2 30.0 %

 #=Fuera rango
 referencia

	HISTORIA CLINICA		Código: FO - M - HC - 22
	CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS		Versión: 01
			Fecha versión: 01/04/2013

1er. APELLIDO Aelano	2do. APELLIDO Ullareal	NOMBRE Trinidad	HISTORIA CLINICA No. 367525673
SERVICIO CCIN		CAMA	FECHA 24-07-19

MANTENGASE ESTA HOJA AL PIE DE LA CAMA Y ANOTESE CADA VEZ LA CANTIDAD SUMINISTRADA O ELIMINADA


HORA	SUMINISTRADOS						ELIMINADOS				
	ORAL		SONDA		PARENTERAL		ORINA		VOMITO	DRENAJE	OTROS
	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	ESPONTANEO	SONDA			
7 a.m.											
8	NVO						8				NP
9											
10											
11							10				NO
12 m.	NVO				LEV. 39.9						
1											
2	NVO										
3											
4											
5	NVO						23				NO
6					DA017	33.6					
7											
8	NVO										
9											
10											
11	NVO						54				NO
12 p.m.											
1											
2	NVO										
3											
4											
5	NVO						80				NO
6					AD017	72.1					
TOTAL 24 HORAS											
HORA	OBSERVACIONES ADICIONALES						PM				
NVO	NVO						VO = NVO				
LEV	39.9						LEV = 33.6				
DIUR	18						DIURESIS = 23				
P-I	—						P-I = 26				
VAL	21.9						Balance = 8				
G-V	1.44/K/M						GO = 1.8cc/kg				

Pase el resumen a la Historia en la hoja "BALANCE DE LIQUIDOS"

CODIGO 006-0172-0008

COPIA CONTROLADA

CONTROL DE LIQUIDOS

	HISTORIA CLINICA		Código: FO - M - HC - 22
	CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS		Versión: 01
			Fecha versión: 01/04/2013

1er. APELLIDO Drellano	2do. APELLIDO Villareal	NOMBRE Trinidad	HISTORIA CLINICA No. 36752567
SERVICIO UCIN	CAMA	FECHA 23 Julio-2019	

MANTENGASE ESTA HOJA AL PIE DE LA CAMA Y ANOTESE CADA VEZ LA CANTIDAD SUMINISTRADA O ELIMINADA


HORA	SUMINISTRADOS						ELIMINADOS					
	ORAL		SONDA		PARENTERAL		ORINA		VOMITO	DRENAJE	OTROS	
	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	ESPONTANEO	SONDA				
7 a.m.												
8												
9												
10												
11												
12 m.												
1												
2	NVO											
3												
4												
5	NVO						10				NO	
6						DADO 13						
7												
8	NVO											
9												
10												
11	NVO						49				NO	
12 p.m.												
1												
2	NVO											
3												
4												
5	NVO						21				SI	
6						DADO 10/60.6						
TOTAL 24 HORAS												
HORA	OBSERVACIONES ADICIONALES											

Pase el resumen a la Historia en la hoja "BALANCE DE LIQUIDOS"

CODIGO 005-0172-0008

COPIA CONTROLADA

CONTROL DE LIQUIDOS


	APOYO TERAPEUTICO - SERVICIO FARMACEUTICO		Código: FO-M-TF-252
	FORMATO PARA SOLICITUD DE NUTRICION PARENTERAL NEONATO		Versión: 01
			Fecha Versión: 29/05/2019

FECHA (dd/mm/aa):	26/07/19				
NOMBRE PACIENTE	RN DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL		SERVICIO	INTENSIVOS	
HISTORIA CLINICA	367525673	EDAD (Días)	3	CAMA	UCIN 03
PESO PACIENTE (Kg)	1.90	EPS	SANITAS	VIA ADMINISTRACION	CENTRAL

PRODUCTO FARMACEUTICO	CONCENTRACION		REQUERIMIENTO		VOLUMEN FORMULADO (mL)	VOLUMEN TOTAL (mL)	136.8
	MASA	UNIDAD	VALOR	UNIDAD MEDIDA			
DEXTROSA EN AGUA ESTERIL	50.0	%	5.0	mg/Kg/min	27.4	TASA HIDRICA Volumen Total (mL)/Kg	72.0
DEXTROSA EN AGUA ESTERIL	10.0	%	0.0		0.0		
DEXTROSA EN AGUA ESTERIL	5.0	%	0.0		0.0		
AMINOACIDOS	10.0	%	3.0	g/Kg/dia	57.0	VELOCIDAD DE INFUSIÓN (ml/Hora)	5.7
LIPIDOS	20.0	%	1.0	g/Kg/dia	9.5		
SODIO CLORURO	2.0	mEq	3.0	mEq/Kg/dia	2.9	TIEMPO DE INFUSION (Horas)	24
SODIO CLORURO (GLYCOPHOS®)	2.0	mEq	0.0	mEq/Kg/dia			
POTASIO CLORURO	2.0	mEq	2.0	mEq/Kg/dia	1.9		
CALCIO GLUCONATO	10.0	%	100.0	mg/Kg/dia	1.9		
MAGNESIO SULFATO	20.0	%	0.0	mg/Kg/dia	0.0		
FOSFATO DE SODIO (GLYCOPHOS®)	1.0	mmol	0.0	mmol/Kg	0.0		
OTROS COMPONENTES	MULTIVITAMINAS MULTI - 12 / K1 (VIAL 1 TAPA AZUL) ®		2.6	NA	2.6		
	MULTIVITAMINAS MULTI - 12 / K1 (VIAL 2 TAPA LILA) ®		0.6	NA	0.6		
	MULTIVITAMINA SOLUVIT N ®		0.0	NA			
	MULTIVITAMINA VITALIPID N INFANTIL ®		0.0	NA			
	OLIGOELEMENTOS		1.0	NA	1.0		
	AGUA ESTERIL		32.1	NA	32.1		

DISPOSITIVO MEDICO	CANTIDAD	DISPOSITIVO MEDICO	CANTIDAD	DISPOSITIVO MEDICO	CANTIDAD
BOLSA NUTRICION PARENTERAL 500mL	1	JERINGA 50mL	2	JERINGA 5mL	2
BOLSA NUTRICION PARENTERAL 200mL	1	JERINGA 20mL	2	JERINGA 1mL	2
GUANTES ESTERILES No. 7.5	1	JERINGA 10mL	2	AGUJA Nº18	1

OBSERVACIONES	INTERVENCION FARMACÉUTICA
RESPONSABLE	
QUIMICO FARMACEUTICO <i>Sebastián Silva Díaz</i>	
NUTRICIONISTA DIETISTA <i>Reg. 522615</i>	
MEDICO O NUTRICIONISTA QUE PRESCRIBE	
AUXILIAR FARMACIA QUE RECEPCIONA	<i>Tatiana Bclano</i>
FECHA Y HORA RECEPCION	<i>26-7-19 11:25a</i>

	HISTORIA CLINICA		Código: FO - M - HC - 22
	CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS		Versión: 01
			Fecha versión: 01/04/2013

1er. APELLIDO Arellano	2do. APELLIDO Villalaz	NOMBRE Trinidad	HISTORIA CLINICA No. 367525673
SERVICIO CAM		CAMA	FECHA 26-07-19

MANTENGASE ESTA HOJA AL PIE DE LA CAMA Y ANOTESE CADA VEZ LA CANTIDAD SUMINISTRADA O ELIMINADA

HORA	SUMINISTRADOS						ELIMINADOS				
	ORAL		SONDA		PARENTERAL		ORINA		VOMITO	DRENAJE	OTROS
	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	ESPONTANEO	SONDA			
7 a.m.											
8	NVO						20				—
9											
10											
11	NVO						—				—
12 m.					10% dopam		348				
1					Miligramos						
2	NVO										
3											
4							31				si
5	NVO										
6					0.400% dopa		68.8				
7					Miligramos						
8	NVO										
9											
10											
11	NVO						20				no
12 p.m.											
1											
2	NVO										
3											
4											
5	NVO				0.400% dopa		10				do.
6					Miligramos						

TOTAL 24 HORAS **NVO**


HORA	OBSERVACIONES ADICIONALES
7 a.m.	NO → NVO
8	10% → 340.8 / 340.8
9	DIU = 20
10	PI = 7.1 / 27.1
11	Bal = 70.7
12 m.	60g → 1.7g/kg/h
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Pase el resumen a la Historia en la hoja "BALANCE DE LIQUIDOS"

CODIGO 005-0172-0008

COPIA CONTROLADA

CONTROL DE LIQUIDOS

	HISTORIA CLINICA		Código: FO - M - HC - 22
	CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS		Versión: 01
			Fecha versión: 01/04/2013

1er. APELLIDO <i>Aracilano</i>	2do. APELLIDO <i>Villacorta</i>	NOMBRE <i>Rafael</i>	HISTORIA CLINICA No. <i>367525673</i>
SERVICIO <i>Uciv</i>	CAMA	FECHA <i>25-07-79</i>	

MANTENGASE ESTA HOJA AL PIE DE LA CAMA Y ANOTESE CADA VEZ LA CANTIDAD SUMINISTRADA O ELIMINADA

HORA	SUMINISTRADOS						ELIMINADOS				
	ORAL		SONDA		PARENTERAL		ORINA		VOMITO	DRENAJE	OTROS
	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	ESPONTANEO	SONDA			
7 a.m.											
8	NVO						15				—
9											
10											
11	NVO						20				—
12 m.					DAD 12% 25g	25g					
1					gabapam 1.5	1.5					
2	NVO				gabapam 2.5	2.5					
3											
4											
5	NVO				DAD 12% 25g	25g	30				
6					gabapam 3cc	3cc					
7											
8	NVO										
9											
10											
11	NVO						36				NVO
12 p.m.											
1											
2	NVO										
3											
4								See		See	
5	NVO				DAD 12% 62.1	62.1	51	See		See	S
6					gabapam 3.7	3.7		clara		clara	
7					gabapam 3cc	3cc					
TOTAL 24 HORAS											
HORA	OBSERVACIONES ADICIONALES										
U.O	A—										
LEV	NVO										
DIUR	26.9										
P-T	35.2 42.4										
ba	7.4										
GU	2.9 cc/KLM										
	P.H										
	UO → NVO										
	LEV → 33.9 / 33.9										
	DIUR = 30										
	P-T = 7.4 / 37.1										
	BD = 3.2										
	GU = 2.9 cc/KLM										

Pase el resumen a la Historia en la hoja "BALANCE DE LIQUIDOS"

CODIGO 005-0172-0000

COPIA CONTROLADA

CONTROL DE LIQUIDOS

No. 0934

1. DATOS DE USUARIO

fr hijo

Primer Nombre

Arollano

Segundo Nombre

Villareal

Primer Apellido

Segundo Apellido

No. DE IDENTIFICACION: 367525673 E.P.S. Sanitas

2. INFORMACION DEL PROCESO DE ATENCION DE EGRESO DEL PACIENTE

PROCESO: Remision a Hila No. CAMA: UCIP

ENFERMERA: AUXILIAR DE ENFERMERIA:

3. CONDICIONES DE TRASLADO (Marque X si es afirmativo)

ACOMPANIAMIENTO: MEDICO ☒ ENFERMERIA ☐ AUXILIAR DE ENFERMERIA ☒
 TIPO AMBULANCIA: TAB ☒ TAM ☒ TRANSPORTE: SENCILLO ☒ DOBLE ☐
 HISTORIA CLINICA ☐ ORDEN DE SERVICIOS ☐ PLACAS/IMAGENES ☐ EQUIPOS ☐ OTROS ☐

ACUDIENTE: Jose Eduardo Rairo TELEFONO: 3155843075

OBSERVACIONES GENERALES (Descripción cuando es necesario): Se traslada Paciente en Ambulancia medicalizada a Hila traslado sin gravedad

4. INFORMACION GENERAL DEL TRASLADO

FECHA DE SALIDA: 21-07-2019 I.P.S. DESTINO: Hila

HORA DE SALIDA: 22+20 HORA DE LLEGADA: 23+30

SERVICIO DE LLEGADA:

5. FACTURACION

NOMBRE FACTURADOR:

OBSERVACIONES:

6. INFORMACION TRIPULACION AMBULANCIA

NOMBRE MEDICO: adriana Ruiz

NOMBRE AUX. DE ENFERMERIA: andres urbin

NOMBRE CONDUCTOR: paul Valencia

OBSERVACIONES:

REGISTRO CLÍNICO DE TRASLADO

NOMBRES Y APELLIDOS		RW hijo de Ardano Villarreal		TIPO I.	00-M	NÚMERO D.I.	867575673
ESTADO CIVIL	—	EDAD	4d	SEXO	M	OCUPACIÓN	—
DIRECCIÓN PTE.		Cra 24 # 22-115 B. 11 de mayo		TEL.	315 8843075	E.P.S. O ASEGURADORA	Sanitas
ACOMPAÑANTE:		Jose Edgardo Reina		PARENTESCO:	Padre	TELÉFONO	315 8843075
CLASIFICACIÓN DE TRASLADO							
TAB		TAM	X	DOBLE		SENCILLO	X
CLASIFICACION DE LESIONADO APH:		NEGRO		ROJO		AMARILLO	
						VERDE	

DESCRIPCION DE TRASLADO

FECHA Y HORA DE SERVICIO INICIAL				FECHA Y HORA DE RETORNO DEL PACIENTE			
DÍA	27	MES	07	AÑO	19	HORA	22+20
IPS O DIRECCIÓN DONDE SE RECOGE PACIENTE				IPS O DIRECCIÓN DONDE SE RECOGE PACIENTE			
FHSP							
FECHA Y HORA DE ENTREGA DE PACIENTE				FECHA Y HORA DE ENTREGA DE PACIENTE RETORNADO			
DÍA	27	MES	07	AÑO	19	HORA	23+30
IPS O DIRECCIÓN DONDE SE ENTREGA PACIENTE				IPS O DIRECCIÓN DONDE SE ENTREGA PACIENTE			
HILA							

PERSONA QUE RECIBE PACIENTE		PERSONA QUE RECIBE PACIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS	Karen Morallo	NOMBRES Y APELLIDOS	
No. IDENTIFICACIÓN	54314201	No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		CARGO	
TRIPULACIÓN DE AMBULANCIA		TRIPULACIÓN DE AMBULANCIA	
CONDUCTOR	Raul Valencia	CONDUCTOR	
AUXILIAR	Andres Urbina	AUXILIAR	
MÉDICO	Adriana Ruiz	MÉDICO	

MOTIVO DE TRASLADO	Mongo ex pediatra
--------------------	-------------------

DIAGNÓSTICO	1. RW premuno 32 sem 2. Neumopemoneo 3. Htpulmonar Moderada.		
ANTECEDENTES PERSONALES	ALERGIAS	NO refiere	PATOLOGÍAS
	MEDICAMENTOS	NO refiere	FAMILIARES
			nchenepros B IV.

EXAMEN FÍSICO				
	N	A	CABEZA Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	normal, no palpable, habla normal, entonación normal
	N	A	CUELLO	Normal, no palpable
	N	A	TORAX Y CARDIOPULMONAR	torax normal, auscultación normal
	N	A	ABDOMEN	Gran distensión abdominal
	N	A	GENITOURINARIO	normal, no palpable
	N	A	PELVIS	normal, no palpable
	N	A	DORSO Y EXTREMIDADES	torso, reactivo a estímulos
N	A	NEUROLÓGICO	ventilación mecánica asistida	

PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCIÓN DURANTE EL TRASLADO									
OXIGENACIÓN	X	ASPIRACIÓN		VENTILACIÓN	X	INTUBACIÓN		RCP	
DEFIBRILACIÓN		MONITOREO	X	HEMOSTASIA		SUTURA			
VENDAJE		INMOBILIZACIÓN		COLLAR CERVICAL		ASEPCIA		LÍQUIDOS	
								MEDICAMENTOS	
RW premuno de 32 semanas, en su 4 día de vida, con diagnósticos anclados en malas condiciones generales, en compañía de su padre, con ventilación mecánica, con tubo de tórax, pleurítico, sin permeable gran distensión abdominal, desaturación fluctuante, se traslado con ambu, se informa padre condiciones y riesgos, se entrega paciente a medico turno, signos vitales estables.									


SIGNOS VITALES					
TENSION ARTERIAL	FREC. CARDIACA	FREC. RESPIRATORIA	TEMPERATURA	OXIMETRÍA	GLASGOW
S	143	45	36	81%	
D	153	47	36	81%	
E	161	48	36	81%	

REGISTRO DE CONSUMO DURANTE EL TRASLADO		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRASLADO

Autorizo al personal de Ambulancias San José S.A.S para el traslado del paciente y para que se realicen los procedimientos necesarios durante el traslado. Soy conocedor(a) del estado actual de salud de mi paciente, del cual el personal de la institución remitente y de la institución que traslada, me informa de las complicaciones que se pueden presentar durante el traslado, quedando exentos de toda responsabilidad.

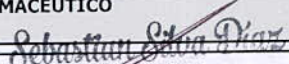
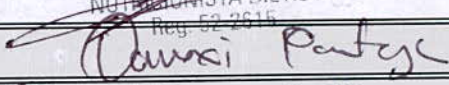
Nombre de quién autoriza	Identificación	Parentesco
	14.139.030	padre


	APOYO TERAPEUTICO - SERVICIO FARMACEUTICO		Código: FO-M-TF-252
	FORMATO PARA SOLICITUD DE NUTRICION PARENTERAL NEONATO		Versión: 01
			Fecha Versión: 29/05/2019

FECHA (dd/mm/aa):	27/07/19				
NOMBRE PACIENTE	RN DE TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLAREAL		SERVICIO	INTENSIVOS	
HISTORIA CLINICA	367525673	EDAD (Días)	4	CAMA	UCIN 03
PESO PACIENTE (Kg)	1.90	EPS	SANITAS	VIA ADMINISTRACION	CENTRAL

PRODUCTO FARMACEUTICO	CONCENTRACION		REQUERIMIENTO		VOLÚMEN FORMULADO (mL)	VOLUMEN TOTAL (mL)	
	MASA	UNIDAD	VALOR	UNIDAD MEDIDA			
DEXTROSA EN AGUA ESTERIL	50.0	%	5.0	mg/Kg/min	27.4	TASA HIDRICA Volumen Total (mL)/Kg	72.0
DEXTROSA EN AGUA ESTERIL	10.0	%	0.0		0.0		
DEXTROSA EN AGUA ESTERIL	5.0	%	0.0		0.0		
AMINOACIDOS	10.0	%	3.0	g/Kg/dia	57.0	VELOCIDAD DE INFUSIÓN (ml/Hora)	5.7
LIPIDOS	20.0	%	1.0	g/Kg/dia	9.5		
SODIO CLORURO	2.0	mEq	3.0	mEq/Kg/dia	2.9	TIEMPO DE INFUSION (Horas)	24
SODIO CLORURO (GLYCOPHOS®)	2.0	mEq	0.0	mEq/Kg/dia			
POTASIO CLORURO	2.0	mEq	2.0	mEq/Kg/dia	1.9		
CALCIO GLUCONATO	10.0	%	100.0	mg/Kg/dia	1.9		
MAGNESIO SULFATO	20.0	%	0.0	mg/Kg/dia	0.0		
FOSFATO DE SODIO (GLYCOPHOS®)	1.0	mmol	0.0	mmol/Kg	0.0		
OTROS COMPONENTES	MULTIVITAMINAS MULTI - 12 / K1 (VIAL 1 TAPA AZUL) ®		2.6	NA	2.6		
	MULTIVITAMINAS MULTI - 12 / K1 (VIAL 2 TAPA LILA) ®		0.6	NA	0.6		
	MULTIVITAMINA SOLUVIT N ®		0.0	NA			
	MULTIVITAMINA VITALIPID N INFANTIL ®		0.0	NA			
	OLIGOELEMENTOS		1.0	NA	1.0		
	AGUA ESTERIL		32.1	NA	32.1		

DISPOSITIVO MEDICO	CANTIDAD	DISPOSITIVO MEDICO	CANTIDAD	DISPOSITIVO MEDICO	CANTIDAD
BOLSA NUTRICION PARENTERAL 500ml		JERINGA 50mL		JERINGA 5mL	
BOLSA NUTRICION PARENTERAL 200ml		JERINGA 20mL		JERINGA 1mL	
GUANTES ESTERILES No. 7.5		JERINGA 10mL		AGUJA N°18	

OBSERVACIONES	INTERVENCION FARMACÉUTICA
RESPONSABLE	QUIMICO FARMACEUTICO
MEDICO O NUTRICIONISTA QUE PRESCRIBE	 NUTRICIONISTA DIETISTA Reg. 52 2616
AUXILIAR FARMACIA QUE RECEPCIONA	 Carlos Parage
FECHA Y HORA RECEPCION	27-07-19. 11:32 am

	HISTORIA CLINICA		Código: FO - M - HC - 22
	CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS		Versión: 01
			Fecha versión: 01/04/2013

1er. APELLIDO Rn/ Arellano	2do. APELLIDO Villareal	NOMBRE Trinidad	HISTORIA CLINICA No. 3675255673
SERVICIO UCIN	CAMA	FECHA 27-07-19	

MANTENGASE ESTA HOJA AL PIE DE LA CAMA Y ANOTESE CADA VEZ LA CANTIDAD SUMINISTRADA O ELIMINADA

HORA	SUMINISTRADOS						ELIMINADOS					
	ORAL		SONDA		PARENTERAL		ORINA		VOMITO	DRENAJE	OTROS	
	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	ESPONTANEO	SONDA				
7 a.m.												
8	NVO						55					
9												
10												
11	NVO											
12 m.					NPT	35.3						
1					DOPA	1.2						
2					Milmon	2.9						
3			NO									
4							41				NO	
5			NO									
6					NPT	36.6						
7					DOPA	1.1						
8					Milmon	3						
9												
10												
11												
12 p.m.												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
TOTAL 24 HORAS												
HORA	OBSERVACIONES ADICIONALES											
AM	VO UVD 39.4 NPT 39.4 DI 05 57.3 PI 2.3 BOL 17.9 GU 4.8cc/Kh											
	NO → NVO Can 40.7 40.7 DIU = 41 PI = 7.1 48.2 Bol = 7.4 GU = 3.5cc/Kh											

Pase el resumen a la Historia en la hoja "BALANCE DE LIQUIDOS"

COPIA CONTROLADA

COPIA CONTROLADA

CONTROL DE LIQUIDOS

Fundación Hospital
San Pedro
Diocesis de Pasto

UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Solicitud de referencias (Colsonator, con
Neumotorax Derecho (E. Revul))*

FECHA DE INGRESO: 23-Julio-19 FECHA NACIMIENTO: 23-Julio SEXO: M ASEGURADORA: Sanitas. EDAD RN: 344

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECIEN NACIDO: Trinidad Yamara Melano Vilbica

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE/CUIDADORA: No IDENTIFICACION: 367525673

ANTECEDENTES MATERNOs: PROCEDENCIA: Pasto

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA: Cuidado Intensivo. Monitoreo Continuo. Eco Renal = Extubado 6:30. 24/07/19 - Reintubado 24/07 - IST 15

DIAGNOSTICO MEDICO: RAPT- 22 sec. 20osis Surfactante Hidroretro 6 IV

No. CAMA: UCIN-3 PESO: 2090

TELEFONO: 3155843095 OXIGENO: VM 40/ TALLA:

TSH: 2-31 GLICEMIA AL INGRESO: 28 GLICEMIA DE CONTROL: 126 27-07-96

14/7/2020 = HTP - disfuncion V.D

GRUPO = O (+)

FECHA	TURNO	DIAS DE VIDA	DIAS HOSPITALIZACION	TIPO DESERVICIO	DIAS FOTOTERAPIA	PESO	ALIMENTACION/ NUTRICION			ACCESOS (VENOSOS Y OTROS)			MEDICAMENTOS - LIQUIDOS ENDOVENOSOS						
							TIPO	VIA ORAL	SONDA	DOSIS	FECHA INSERCIÓN/ CAMBIO	TIPO	FECHA CURACION	FECHA	HORA	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FECHA SUSPENSIÓN
23-7	T	0	0	UCI		2090	NVO			23/07/19	Periferica		23-07	14hr	ODO 10% 100cc	Sec	IV		J. Kate
24/07	M	1	1	UCI		2090	NVO			24/07/19	Epicutanea		23-07	18hr	Ampicilina x lgr.	104	IV	D1	J. Kate
25/07	M	2	2	UCI	1	1940	NVO						23-07	20hr	Gentamicina 80	9.4	IV	8	J. Kate
26-7	M	3	3	UCI	2	1900	NVO						24-07	9/24	ODO 12% ✓	168	IV	24/07/19	J. Kate
27/7	M	4	4	UCI	3	1900	NVO	80GD					24-07	9/24	Citrato de Cafeina 40mg	40mg	IV		J. Kate
													24-07	9/24	Fentanilo 0.1mg	8mcg	IV		J. Kate
													24/07	22 h	Dextrosa 12.5 %	120cc	IV		J. Kate
													24/07	22 h	Dopamina 200mg/5ml	30mg	IV		J. Kate
													24/07	22 h	Dobutamina 250mg/5ml	30mg	IV	5/125	J. Kate
													25/07	02-14	Furosemida 20mg	40mg	IV		J. Kate
													24/07	23	Surfactante	8cc	IV		J. Kate
													25-07	24	Milrinone	0.1g	IV		J. Kate
													26-07	20	N. Parental	5.7g/100	IV		J. Kate
													27/7	16h	Piperacilina Tazobactam	150mg	IV	D1	J. Kate
													27/07	20	Nutrición Parenteral	136.8ml	IV		J. Kate

Código: FO-M-CN-06

Versión: 01

Fecha versión: 31/07/2016

PROTOCOLO BIENVENIDA:		SI	NO	APOYO ESPIRITUAL				SI	NO	ESCALA DOLOR	SI	NO	RETINOPATIA PREMATURO		METODOLOGIA CANGURO		INTERCONSULTA			FECHA EGRESO	DESTINO REMISION
CONSENTIMIENTO INFORMADO		SI	NO	ESCALA DE CAIDAS				SI	NO	ESCALA UPP	SI	NO	FECHA 1 VEZ	FECHA CONTROL	SI / Fecha	NO	ESPECIALIDAD	FECHA SOLICITUD	FECHA RESPUESTA		
PC:	VACUNACION	ET AD	HB	BCG	PENTA VALENTE	ROTAVIRUS	NEUMOCOCCO	PALIVIZUMAB													
PA:		REC TEN NACID																			
PT:																					
		2 MESES																			

CONTROL LIQUIDOS			DOSIS HEMODERIVADOS								APOYO DIAGNOSTICO						NOMBRE ENFERMERA(O)
ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	BALANCE	FECHA	HORA	GLOBULOS ROJOS	PLAQUETAS	CRIOPRECIPITADOS	PLASMA	SINTETICOS	TIPO DE EXAMEN (Rx-Laboratorios)	FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE REALIZACION	FECHA REPORTE	RESULTADO			
										23-07-19	Hco + PCR						
										23-07-19	Hemograma						
										24-07-19	OROCULTIVO						
										24-07-19	Rx TORAX						
										24-07-19	ECOC						
										24-07-19	Rx TORAX	24/07/19	24/07/19	PIR+0			
										ECOTF	11-26	(NL)					
										ECO RENAL	26/07	Ectasia	12g	Hidronef der			

Stellano Villareal

Trinidad Gomara

199

DIA	TURNO	ELIMINA	DEP	P. ABD	OTROS
1	M				
	T				
	N				
2	M				
	T				
	N				
3	M				
	T				
	N				
4	M				
	T				
	N				
5	M				
	T				
	N				
	M				
	T				
	N				
7	M				
	T				
	N				
8	M				
	T				
	N				
9	M				
	T				
	N				
10	M				
	T				
	N				
	M				
	T				
	N				
12	M				
	T				
	N				
13	M				
	T				
	N				
14	M				
	T				
	N				
15	M				
	T				
	N				

DIA	TURNO	ELIMINA	DEP	P. ABD	OTROS
16	M				
	T				
	N				
17	M				
	T				
	N				
18	M				
	T				
	N				
19	M				
	T				
	N				
20	M				
	T				
	N				
21	M				
	T				
	N				
22	M				
	T				
	N				
23	M				
	T	+	-		
	N	+	+		
24	M	+	-	27	
	T	+	-	25	
	N	+	+	245	
25	M				
	T	+	-		
	N	+	-	275	
26	M	+	-	25.5	
	T	81	51	26	
	N	+	-	26	
27	M	+	-	25.5	
	T	+	-	26	
	N				
28	M				
	T				
	N				
29	M				
	T				
	N				
30	M				
	T				
	N				
31	M				
	T				
	N				

HOSPITALIZACION

LISTA DE CHEQUEO TRASLADO EXTERNO

Código: FO-M-HP-91

Versión: 01

Fecha versión: 01/04/

Antes de iniciar cualquier traslado extra hospitalario se debe verificar el cumplimiento de la siguiente lista

NOMBRE DEL PACIENTE: RN/TRINIDAD YOMARA ARELLANO VILLARREAL IDENTIFICACIÓN: 367525673

SERVICIO QUE ENTREGA: UCI NEONATAL N° De CAMA: 03 IPS DESTINO: H.I.L.A

FECHA: 27/07/2019

REFERENCIA: EXAMEN O PROCEDIMIENTO: VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA PEDIATRICA

FECHA Y HORA DE REGRESO:

TRASLADO EXTERNO		FECHA Y HORA ENTREGA			FECHA Y HORA RECIBE			FECHA Y HORA ENTREGA		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
N°	HOSPITALIZACION									
1	Paciente en condiciones de estabilidad hemodinámica según criterio medico para ser trasladado	X								
2	Informar al paciente y su familiar a cerca de su salida o traslado	X								
3	Anexo 9 o referencia con aspectos relevantes de su hospitalización	X								
	Condiciones de traslado de pacientes establecidas por el medico , teniendo en cuenta identificación de riesgos de pacientes.	X								
	Si el paciente se encuentra en aislamiento (Aplicar protocolo respectivo)		X							
7	Tipo de aislamiento?		X							
8										
9	Solicitudes o resultados de apoyos diagnósticos realizados al paciente (TAC/ RMN /RX /CEPRE / Laboratorios/Patologías etc..)	X								
	Cuales? RX TORACOABDOMINAL,C.H,PCR,UROCULTIVO	X								
10	Paciente con: oxígeno terapia/soporte ventilatorio/ Acceso venoso / drenajes/ sondas/ peridulares/tubo de tórax/	X								
	Cuales? Estado del mismo V.M: FI02 40% TUBO DE TORAX PERMEABLE	X								
11	Herida quirúrgica y condiciones de las mismas	X								
12										
13	Líquidos endovenosos y goteo inotrópicos Cuales? NPT-	X								
14	Equipos biomédicos de entrega (BIC, monitores)		X							
15	Medios de contraste? Cuales y cantidades? Verificar marcación de alto riesgo			X						
16	Paciente preparado para estudios diagnósticos y/o cirugía		X							
	Paciente quien durante el traslado va acompañado (familiar, amigo, otro)	X								
	Pertenencias del paciente (collar cervical, prótesis)		X							
19	No de certificado de recién nacido		X							
20	Orden de TSH neonatal	X								
21	Traslado con manilla de identificación	X								
22	Factura de procedimiento		X							
23	Boleta de salida, factura y recibo de caja (sólo si el paciente realizó algún pago)	X								
24	Formato de traslado ambulancia (servicio de ambulancia)	X								
25	Documentos para facturación en IPS externa (cc,orden medica, ultima evolucion, autorizacion y los soportes clínicos solicitados por la IPS)	X								
LA VERIFICACION DE LOS CRITERIOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO GARANTIZAN EL ÉXITO DEL TRASLADO										
Nombre del personal que entrega		Nombre de la persona que recibe								
TITO JAVIER GOMEZ		Johana C. Ruiz								
Nombre del personal que entrega		Nombre de la persona que recibe								