

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 27 de abril de 2022 Hora: 11:11:47

Recibo No. AA22741496

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22741496257B7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA  
SECTOR SOLIDARIO  
Matrícula No.: 02249331  
Fecha de matrícula: 30 de agosto de 2012  
Último año renovado: 2022  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: Cl 100 # 9 A- 45 Piso 12 ( Prestacion De  
Servicio Al Publico De  
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1.076.345.134.334

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 27 de abril de 2022 Hora: 11:11:47**

Recibo No. AA22741496

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22741496257B7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de febrero de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 19 de abril de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.





**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

ZTO

Fecha Ingreso:	DD	MM	AAAA
	28	3	2017

Hora Ingreso:	11:34
---------------	-------

Fecha Egreso:	DD	MM	AAAA
	16	4	2017

Hora Egreso:	10:00
--------------	-------

## HISTORIA CLÍNICA

### HISTORIA DE INGRESO

FECHA - HORA DE ATENCIÓN: 28/03/2017 12:32

### ANAMNESIS

#### DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

#### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

"PACIENTE TRAI DO DE SALA DE CIRUGIA POR SDR"

#### Información de atención previa

INGRESA PACIENTE PRODUCTO DE MADRE DE 30 AÑOS, G5 P1 C2 A2, ALAS 35 SEMANAS POR FUR, EMBARAZO GEMALAR BICORIAL, BIAMNIOTICO CON CAPURRO DE 34 SEMANAS, GEMELO No NACE CON FC MAYOR 100 LPM SIN RESPUESTA RESPIRATORIA FLACIDO POR LO QUE SE INICIA VPP DURANTE UN MINUTO SIN RECUPERAR COLOR PERO CON ALGUNOS MOVIMIENTO RESPIRATORIOS Y FC MAYOR DE 100 LPM SE CONTINUA VPP DURANTE UN MINUTO MAS RECOBRANDO COLOR TONO Y LLANDO FUERTE CON ACROCIANOSIS Y SILVERMAN DE ASI LEVE ALTEO NASAL, CON QUEJIDO AUDIBLE CON FONENDOSCOPIO, RETRACCIONES INTERCOSTALES LEVES. Y RETRACCION ESTERNAL LEVE POR LO QUE SE DECIDE TRASLADAR A UCIN E INICIAR MANEJO CON APGAR DE 4/10 AL MIN Y 8/10 A LOS 5 MIN.

PESO AL NACER 2180 GR.

TALLA: 46 CM, PC: 32.5 CM, PT: 29 CM, PABD: 28 CM.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS: CIANOCIS PERIFERICA

### ANTECEDENTES

GINECO-OBSTETRICO: PRODUCTO DE G5P0A2

### EXÁMEN FÍSICO

#### IDIACIONES GENERALES

Hora: 12:35

Aspecto General: Regular

Color de la Piel: Cianótico

Estado de conciencia: Alerta

#### SIGNOS VITALES

Hora: 12:35

Frecuencia Respiratoria: 76 Resp/min

Teperatura: Normotérmico

Pulso (Pul/min):

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
28/03/2017 12:35	159	--	--	--	--



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

27

Hora: 12:35

Talla: 48 cm

Peso: 2.18 kg

Superficie corporal: 0.17

Indice de masa corporal: 9.46

**EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES**

PULMONES: TIRAJES OCASIONALES BILATERALES

PIEL: CIANOCIS PERIFERICA

**Diagnósticos**

**Plan a seguir e Identificación de necesidades de información y Educación**

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNOSTICO	CODIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	P220	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL	

**PLAN:** HOSPITALIZAR

NVO SOG ABIERTA

LEV LEV DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

SS/ GASES ARTERIALES AHORA HEMOGLOBINA HEMATOCRITO GLICEMIA CALCIO

SS/ TSH NEONATAL HEMOCLASIFICACION VRDL YA TOMADO

SS/ RX DE TORAX PORTATIL, ECO TRANSFONTANELAR A LAS 72 HORAS Y ECOCARDIOGRAMA DOPPLER A LAS 24 HORAS DE VIDA

BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

CSV AC

**ORDENES MEDICAS**

**IMAGENOLOGIA**

28/03/2017 12:37 RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL PORTATIL

28/03/2017 12:37 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER Hospitalizar a las 72 horas de vida

**LABORATORIO**

28/03/2017 12:38 CALCIO IONICO control

28/03/2017 12:38 GLICEMIA control

**MEDICAMENTOS**

28/03/2017 12:39 DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

28/03/2017 12:39 DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 100ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

772

### ORDENES MEDICAS

#### MEDICAMENTOS

28/03/2017 12:39 GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97

### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 28/03/2017 12:57

#### ANALISIS DE RESULTADOS

CONTROL GASOMETRICO FECHA 28/03/2017 HORA 10:39

PO2 ..... 7.30  
PO2 ..... 197  
PCO2 .... 35  
SO2 ..... 98%  
HCO3 .... 17  
BE ..... -7.8  
PAFI ..... 328

#### Identificación de necesidades de información y Educación

10:30 hrs Ingres a paciente procedente de salas de cirugía, diagnóstico clínico conocido y anotado, valorado por medico en turno, ordena colocar oxígeno suplementario por HOOD fio2 60%

10:39 hrs Por orden médica se toma muestra para control gasométrico y se reportan resultados.

FIRMADO POR: VERONICA GUTIERREZ FUENTES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45548942



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

273

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 28/03/2017 15:12

**Descripción de Hallazgos**

.....EVOLUCION UCIN TARDE.....

PACIENTE MASCULINO CON DX:

- 1- RNPT AEG
- 2-SIR POR TTRN VS SIR ADAPTATIVO

**OBJETIVO**

**SIGNOS VITALES:**

TA: 57/33 TAM: 42 FC: 133, FR: 65 SAT02 100 %CON CAMARA DE HOOD 40% GLU: 84 MG/DL.

C/C: MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO.  
RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREIPITOS, CON TIRAJES OCASIONALES,  
: BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL  
NEURO: ACTIVO REACTIVO, SIN VIA ORAL

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO CON DX ANOTADOS, SIN VIA ORAL, CON MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIO TOLERANDO ADECUADAMENTE OXIGENO POR CAMARA DE HOOD AL 40% MANTENIENDO SATURACION AL 100%. CON TIRAJES OCASIONALES.  
DIURESIS ESPONTENEA, SIN SIGNOS AGUDOS DE INFECCION.  
SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ESPLICAN SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A PADRES QUIENES MANIFESTAN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTENSIVOS  
CAMARA DE HOOD AL 40%  
NVO SOG ABIERTA  
DAD 7.5% 190 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.8 CC PASAR A 7.9 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA  
P/HEMOGLOBINA HEMATOCRITO GLICEMIA CALCIO  
P/TSH NEONATAL HEMOCLASIFICACION VRDL YA TOMADO  
SS/ RX DÉ TORAX PORTATIL, ECO TRANSFONTANELAR A LAS 72 HORAS Y ECOCARDIOGRAMA DOPPLER A LAS 24 HORAS DE VIDA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
AC

REGISTRADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

274

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 28/03/2017 17:58

**OBJETIVO**

Paciente: HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción: 859636 Sala: N/A  
 Edad: 0 D Sexo: M Identificación: 1047378889-2 Fecha rcp: 28/03/2017  
 Teléfonos: Médico: No Asignado  
 Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
<b>CUADRO HEMATICO</b>		
<b>A - ERITROGRAMA -</b>		
Hemoglobina	15.0 gr/dl	11 a 16.5 gr/dl
Hematocrito	42.9 %	35 a 42 %
Eritrocitos	4010000 /mm3	4000000 a 5400000 /mm3
Promedio de volumen corpuscular (PVC)	107.0 um3	80 a 97 um3
Promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	37.4 pg	26.5 a 33.5 pg
Promedio de Concentración de la Hemoglobina	34.9 gr/dl	31 a 38 gr/dl
<b>B - LEUCOGRAMA -</b>		
Recuento de Leucocitos	7200 /mm3	5000 a 10000 /mm3
P.N. Neutrofilos	54 %	43 a 65 %
P.N. Eosinofilos	6 %	1 a 5 %
Linfocitos	40 %	30 a 40 %
Recuento de Plaquetas	154000 /mm3	150000 a 450000 /mm3
<b>CALCIO IONICO</b>		
Calcio Ionico	1.20 mmol/L	1 a 1.2 mmol/L
<b>GLICEMIA</b>		
Nivel Serico De Glucosa	48 mg/dl	70 a 110 mg/dl

Bacteriólogo

FIRMADO POR: INIRIDA BERRIO BAYUELO, BACTERIOLOGO, REG: 45532771



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

225

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 29/03/2017 07:48

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO CON DX:

- 1- RNPT AEG
- 2-SIR POR TTRN VS SIR ADAPTATIVO

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES:

TA: 65/44 TAM: 52 FC: 120, FR: 56 SAT02 100 %CO GLU: 71 MG/DL. DIURESIS 2.7 CCKH

C/C: MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO.  
C/P: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN CREIPITOS, CON TIRAJES OCASIONALES,  
ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL

**Concepto general**

PACIENTE EN ESUS PRIMERAS 24 H DE ESTANCIA EN CUIDADO INTENSIVO CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO SE DISMINUYE APROTE DE OXIGENO. SE INDICA INICIO DE VIA ENTERAL . PRONOSTICO A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTERMEDIO

OXIGENO CANULA NASAL 2 L MIN

LM O FORMULA PREMATUROS 3 CC CADA 3H SOG

DAD 7.5% 190 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.8 CC PASAR A 7.9 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

CSV AC

**ORDENES MEDICAS**

MEDICAMENTOS

29/03/2017 08:02: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 100ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

29/03/2017 08:02: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

29/03/2017 08:02: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

276

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIA.PERINATAL Y NEONATO FECHA: 29/03/2017 09:23

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 1 DIA DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.1 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. RIESGOS INHERENTES DE LA PREMATUREZ

**cepto general**

...ERMINO TARDIO , PRODUCTO DE EMBARAZO GEMELAR QUIEN PRESENTO TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO CON REQUERIMEINTRO DE VENTILACION PRESION POSITIVA AL NACER , CON ADECAUDA EVOLUCION CLAIN , EN EL MOEMOT CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO, SE IDNICNA DESTETE DEL MISO E INICO DE APORTE ENTERAL . S ECONTINUIA RESTO DE MANEJO IGUAL

REGISTRADO POR: DIONISIO RAFAEL PUELLO BERMUDEZ, PEDIA.PERINATAL Y NEONATO, REG: RM2041



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

274

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolución Adicional **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 29/03/2017 14:49

**Descripción de Hallazgos**

..... EVOLUCION DE LA TARDE .....

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SU PRIMER DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.1 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
  - A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. RIESGOS INHERENTES DE LA PREMATUREZ

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES:

TA: 58/34 TAM: 42 FC: 130, FR: 54 SAT02 100 %CO GLU: 71 MG/DL T: 36°C

BALANCE HIDRICO: LA: 53.4CC LE: 100CC BAL: -46.6CC DIURESIS: 7.6CC/KG/HORA

MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO.

RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREPITOS, CON TIRAJES OCASIONALES.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL

EXT: ACROCIAANOSIS, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO PRETERMINO TARDIO PRODUCTO DE EMBARAZO GEMELAR CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SU PRIMER DIA DE VIDA, QUIEN ENCUENTRA EN CUIDADOS INTERMEDIOS, EN LA MAÑANA DE HOY SE INTENTO DESTETE DE OXIGENACION CON CAMARA DE HOOD AL 40% SEGUIDO DE UN EPISODIO DE CIANOSIS, RAZON POR LA CUAL CONTINUA CON OXIGENO POR HOOD AL 40% CON MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIO inicial, SIN EPISODIOS DE DESATURACION, CON PERSISTENCIA DE ACROCIAANOSIS. CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE LE AÑADE NATROL. EN EL DIA DE HOY SE DIO INICIO A LA VIA ORAL 3CC CADA 3 HORAS TOLERADOS ADECUADAMENTE. PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR Y REALIZACION DE ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR EN EL DIA DE MAÑANA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. RESTO DE ORDENES IGUALES.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTERMEDIOS

CAMARA DE HOOD AL 40%

LM OP FORMULA PREMATUROS 3 CC CADA 3H SOG

DAD 7.5% 174 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC + NATROL 3.3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

P/ REPORTE OFICIAL DE RX DE TORAX

S/S ECOCARDIOGRAMA DOPPLER

S/S ECOTRANSFONTANELAR EN EL DIA DE MAÑANA

ANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

MOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

CSV AC

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

770

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 30/03/2017 09:37

**Descripción de Hallazgos**

..... EVOLUCION DE LA MAÑANA .....

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SU SEGUNDO DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.2 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. RIESGOS INHERENTES DE LA PREMATUREZ

**OBJETIVO**

**SIGNOS VITALES:**

TA: 68/44 TAM: 51 FC: 150, FR: 50 SAT02 100 %CON CAMARA DE HOOD AL 28% GLU: 84 MG/DL T: 36°C  
 ANCE HIDRICO: LA: CC LE: 100CC BAL: -46.6CC DIURESIS: 7.6CC/KG/HORA  
 MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO.  
 C/P: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREIPITOS, CON TIRAJES OCASIONALES.  
 ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL  
 EXT: ACROCIANOSIS, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD YANGULACION EN MII.

**Concepto general**

PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA CON DX ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL, MEJORIA DEL PATRON CIANOTICO, MANTENIMIENDO SATURACION ADECUADA, RAZON POR LA CUAL SE DECIDE BAJAR HOOD AL 28%, CONTINUA CON ESTIMULO TROFICO.  
 SE ENCUENTRA CON DEFORMIDAD A NIVEL DE MII, CON ANGULACION A NIVEL DE LA RODILLA IZQUIERDA. MOTIVO POR EL CUAL SE SOLICITA RX DE MII.  
 CONTINUA CON ESTIMULO TROFICO ESTABLECIDO, EN VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HE 406

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTERMEDIOS  
 CAMARA DE HOOD AL 28%  
 LM OP FORMULA PREMATUROS 3 CC CADA 3H SOG  
 DAD 7.5% 174 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC + NATROL 3.3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA  
 P/ REPORTE OFICIAL DE RX DE TORAX  
 P/ FCOCARDIOGRAMA DOPPLER  
 COTRANSFONTANELAR (HOY)  
 ANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
 TERMOREGULACION  
 CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
 CSV AC

**ORDENES MEDICAS**

MEDICAMENTOS  
 30/03/2017 09:45: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
 DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA  
 30/03/2017 09:45: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL ), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
 3.2CC DIA-EN LIQUIDOS ENDOVENOSO  
 30/03/2017 09:45: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
 DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

279

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

30/03/2017 09:45: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 100ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 30/03/2017 13:01

**Descripción de Hallazgos**

..... EVOLUCION DE LA TARDE .....

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SU SEGUNDO DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- NPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.2 SEMANAS
- INDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
- 3. RIESGOS INHERENTES DE LA PREMATUREZ

**OBJETIVO**

**SIGNOS VITALES:**

TA: 77/41 TAM: 51 FC: 137, FR: 50 SATO2 100 %CON CAMARA DE HOOD AL 28% T: 36°C

C/C: MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO.

C/P: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREPITOS, CON TIRAJES OCASIONALES.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL

EXT: ACROCIAANOSIS, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD YANGULACION EN MII.

**Concepto general**

PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA CON DX ANOTADOS, MQUIEN SE ENCUENTRA EN DESTETE PROGRESIVO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, ACTULAMENTE CON HOO D AL 28%. TOLERANDO VIA ORAL, Y PENDIENTE REALIZACION DE RX EN MII, PARA DEFINIR SI SE TRATA DE FX O DEFORMIDAD. CON CIONOCIS PERIFERICA AUN PRESENTE. MAS NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. NO TAQUIPNEA. SIN DISTERMIAS, NI REQUERIMIENTOS DE ANTIBIOTICOS O DE INOTROPICOS.

ITINUA IGUAL MANEJO. SE EXPLICA A PADRES QUIENES MANIFIESTAN COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTERMEDIOS

CAMARA DE HOOD AL 28%

LM OP FORMULA PREMATUROS 5CC CADA 3H SOG

DAD 7.5% 174 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC + NATROL 3.3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

P/ REPORTE OFICIAL DE RX DE TORAX

P/ ECOCARDIOGRAMA DOPPLER

P/ ECOTRANSFONTANELAR (HOY)

P/ RX DE RODILLA IZQUIERDA

BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

CSV AC

FIRMADO POR: EVELYN MARIA PEREZ GONZALEZ, PEDIATRIA, REG: 10561



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

780

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 31/03/2017 07:30

#### Descripción de Hallazgos

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 3 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.2 SEMANAS
  - 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO

#### OBJETIVO

##### SIGNOS VITALES:

TA: 67/36 TAM: 51 FC: 160, FR: 50 SAT02 100 %CON T: 36°C DIURESSIS 5 CCKH

C/C: MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO.

C/P: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREPITOS, CON TIRAJES OCASIONALES.

: BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL

: ACROCIAZOSIS, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD YANGULACION EN MII.

#### Concepto general

PACIENTE EN CUIDADO INTERMEDIO CON OXIGENO SUPLEMENTARIO EL CUAL SE DISMINUYE, TOLERANDO APORTE ENTERAL, EN ESPERA DE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS. PRONOSTICO A EVOLUCION

#### Identificación de necesidades de información y Educación

CUIDADOS INTERMEDIOS

CANULA NSAL 2 L M

LM OP FORMULA PREMATUROS 10 CC CADA 3H SOG

DAD 7.5% 174 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC + NATROL 3.3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

P/ ECOCARDIOGRAMA DOPPLER

P/ ECOTRANSFONTANELAR (HOY)

P/ RX DE RODILLA IZQUIERDA

BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

CSV AC

HECIB 7

#### ORDENES MEDICAS

##### ORDENES MEDICAS

31/03/2017 07:36: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 3.2CC DIA-EN LIQUIDOS ENDOVENOSO

31/03/2017 07:36: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

31/03/2017 07:36: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 174 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC + NATROL 3.3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

31/03/2017 07:36: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

31/03/2017 07:36: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 100ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA no hay en farmacia

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

201

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 31/03/2017 16:39

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 3 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:  
1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.2 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES: TA: 80/54 TAM: 61 FC: 150 FR: 50 TEMP: 36.5 SAT: 100% GLUCO: 77MG/DL  
BALANCE HIDRICO 6 HORAS: LA: 63.8CC LE: 80CC BAL: -16.2CC DIURESIS: 6.6CC/KG/HORA  
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, NORMOCEFALO, MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREPITOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLENDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL  
...: ACROCIAANOSIS, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD YANGULACION EN MII.

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO PRETERMINO TARDIO PRODUCTO DE EMBARAZO GEMELAR CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SU 3 DIA DE VIDA, QUIEN ENCUENTRA EN CUIDADOS INTERMEDIOS, CONTINUA CON OXIGENO CANULA CON MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIOI, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DESATURACION, DISMINUCION DE ACROCIAANOSIS. CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE LE AÑADE KATROL. REPORTE VERBAL DE ECOCARDIOGRAMA SIN ALTERACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. RESTO DE ORDENES IGUALES.

HECHO 7

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTERMEDIOS  
CANULA NSAL 2 L M  
LM OP FORMULA PREMATUROS 10 CC CADA 3H SOG  
DAD 7.5% 174 CC+ + NATROL 3.3 CC + KATROL 3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA  
P/ ECOCARDIOGRAMA DOPPLER  
P/ ECOTRANSFONTANELAR (HOY)  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CSV AC

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

282

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 01/04/2017 00:23

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 3 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.2 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
- 3: ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS?

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES: TA: 60/36 TAM: 44 FC: 160 FR: 50 TEMP: 36.5 SAT: 100%  
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, NORMOCEFALO, MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREPITOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL, EXT: ACROCIAANOSIS LA CUAL HA DISMINUIDO, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD Y ANGULACION EN MII.

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO PRETERMINO TARDIO PRODUCTO DE EMBARAZO GEMELAR CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SU 3 DIA DE VIDA, QUIEN ENCUENTRA EN CUIDADOS INTERMEDIOS, CONTINUA CON OXIGENO CANULA CON MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIO, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DESATURACION, DISMINUCION DE ACROCIAANOSIS PRESENTA DEPOSICION CON APARENTE SANGRADO POR LO QUE SE OEDENAN ESTUDIOS, SE SUSPENDE LA VIA ORAL, CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE VIGILARA EVOLUCION, PRONOSTICO DE ACUERDO A EVOLUCION.

HARRUGO

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTERMEDIOS  
CANULA NSAL 2 L M  
SOG A DRENAJE  
NADA VIA ORAL  
DAD 7.5% 174 CC+ + NATROL 3.3 CC + KATROL 3 CC PASAR A 9 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA  
S/S HEMOGRAMA - PCR- TP-TPT-IONOGRAMA -HEMOCULTIVO-COPROLOGICO-SANGRE OCULTA EN HECES  
S/S RADIOGRAFIA DE ABDOMEN  
P/ ECOCARDIOGRAMA DOPPLER  
P/ ECOTRANSFONTANELAR (HOY)  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CSV AC

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

283

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 01/04/2017 06:37

**OBJETIVO**

Paciente: HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción: 860131 Sala: N/A  
 Edad: 4 D Sexo: M Identificación: 1047378889-2 Fecha rcp: 01/04/2017  
 Teléfonos: Médico: No Asignado  
 Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
<b>CUADRO HEMÁTICO</b>		
<b>A - ERITROGRAMA -</b>		
Hemoglobina	13.8 gr/dl	11 a 16.5 gr/dl
Hematocrito	38.7 %	35 a 42 %
Eritrocitos	3780000 /mm <sup>3</sup>	4000000 a 5400000 /mm <sup>3</sup>
Promedio de volumen corpuscular (PVC)	102.4 um <sup>3</sup>	80 a 97 um <sup>3</sup>
Promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	36.5 pg	26.5 a 33.5 pg
Promedio de Concentración de la Hemoglobina	35.6 gr/dl	31 a 38 gr/dl
<b>B - LEUCOGRAMA -</b>		
Recuento de Leucocitos	7200 /mm <sup>3</sup>	5000 a 10000 /mm <sup>3</sup>
P.N. Neutrofilos	74 %	43 a 65 %
P.N. Eosinofilos	3 %	1 a 5 %
Linfocitos	23 %	30 a 40 %
Recuento de Plaquetas	105000 /mm <sup>3</sup>	150000 a 450000 /mm <sup>3</sup>
<b>TIEMPO DE PROTROMBINA TP</b>		
Tiempo de Protrombina	14.9 segundos	
Control de T.P.	13.0 segundos	
<b>Tiempo Parcial De Tromboplastina T.p.t.</b>		
Tiempo parcial de Tromboplastina TPT	33.6 Segundos	
Control de TPT	28.4 Segundos	
<b>PROTEINA C REACTIVA</b>		
Proteína C Reactiva P.C.R.	24 mg/L	
<b>VALOR NORMAL: Hasta 6 mg/L</b>		
<b>SANGRE OCULTA EN HECES</b>		
Sangre Oculta en heces	Positivo	

ELABORADO POR: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, REG: 1044913185



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

284

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 01/04/2017 06:37

**OBJETIVO**

Paciente: HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción: 860131 Sala: N/A  
Edad: 4 D Sexo: M Identificación: 1047378889-2 Fecha rcp: 01/04/2017  
Teléfonos: Médico: No Asignado  
Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
<b>COPROLOGICO</b>		
Estudio MACROSCOPICO		
Color	Negro	
Consistencia	Blanda	
Estudio MICROSCOPICO		
Flora Bacteriana	Normal	
Hematies	1-3 /Campo	
Grasas neutras	+	
<b>EXAMEN PARASITOLOGICO</b>		
Parasitos Intestinales	No se observan	
<b>IONOGRAMA NA, K, CL</b>		
Nivel Serico De Sodio Na	138.2 mmol/L	135 a 148 mmol/L
Nivel serico de Potasio (K)	4.18 mmol/L	3.5 a 5.3 mmol/L
Nivel serico de cloro (Cl)	100.6 mmol/L	98 a 107.6 mmol/L

Bacteriólogo

FIRMADO POR: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, REG: 1044913185



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

285

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 01/04/2017 06:43

#### Descripción de Hallazgos

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 4 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.2 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-

#### OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA: 57/33 TAM: 50 FC: 142 FR: 50 TEMP: 36.5 SAT: 100% GLUCO128  
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, NORMOCEFALO, MUCUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREPITOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL, EXT: ACROCIANOSIS LA CUAL HA DISMINUIDO, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD Y ANGULACION EN MII.

#### LISIS DE RESULTADOS

HEMOGRAMA HB 13.8, HCT 38, LEUCOS 7200, N 74%, PLT 105000, TP 14, TPT33, PCR 24, SANGRE OCULTA EN HECES 24, NA 138, K 4.1, CLORO 100, COPROLOGIO HEMATIES1-3 X CAMPO, PARASITOS NEGATIVO

#### Concepto general

PACIENTE QUIEN EN EL DIA DE AYER PRESENTA DEPOSICIONES CON SANGRE, ADEMAS DE EPISODIO DE DESATURACION EN LA MAÑANA DEL DIA DE AYER, POR LO QUE SE SOLICITARON PARACLINICOS QUE REPORTAN HEMOGRAMA HB 13.8, HCT 38, LEUCOS 7200, N 74%, PLT 105000, TP 14, TPT33, PCR 24, SANGRE OCULTA EN HECES 24, NA 138, K 4.1, CLORO 100, COPROLOGIO HEMATIES1-3 X CAMPO, PARASITOS NEGATIVO, SE CONSIDERA ANTE EL SANGRADO Y LA LABILIDAD DEL PACIENTE ASOCIADO A PCR +, INICIAR MANEJO ANTIBIOTICO.

#### Identificación de necesidades de información y Educación

CUIDADOS INTERMEDIOS  
CANULA NSAL 2 L M  
SOG A DRENAJE  
NADA VIA ORAL  
DAD 7.5% 174 CC+ + NATROL 3.3 CC + KATROL 3 CC PASAR A 9 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA  
AMPICILINA 110 MG IV CADA 12 HORAS (100MG/KG/DIA CADA)  
GENTAMICINA 9MG IV CADA DIA (4MG/KG/DIA)  
P/ HEMOCULTIVO  
P/RADIOGRAFIA DE ABDOMEN  
P/REPORTE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER  
P/ ECOTRANSFONTANELAR  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
AC

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

286

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 01/04/2017 08:55

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 4 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:  
 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS  
 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
 A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
 3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-  
 4. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES: TA: 77/42 TAM: 52 FC:142 - 188 LPM FR: 50 RPM TEMP: 38.2 SAT: 100% GLUCO: 128 MG/DL  
 PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL FEBRIL RETICULADO, NORMOCEFALO, MUCUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREIPITOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL, EXT: CIANOSIS LA CUAL HA DISMINUIDO, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD Y ANGULACION EN MII.

**Concepto general**

PACIENTE PRETERMINO EN SU 4 DIA DE VIDA QUIEN PRESENTA DETERIORO CLINICO EN EL DIA DE AYER CON DEPOSICIONES CON SANGRE HOY FEBRIL QUEJUMBROSO IRRITABLE CON PARACLINICOS CON PCR POSITIVA RECIBE ANTIBIOTICOTERAPIA DE PRIMERA LINEA SE DECIDE SUSPENDER GENTAMICINA POR RIESGO DE TOXICIDAD RENAL MAYOR QUE AMIKACINA Y SE CONTINUA CON AMPICILINA AMIKACINA, SE REALIZARA PUNCION LUMBAR, UROANLISIS Y UROCULTIVO, CON REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR CON FO PERMEABLE, FAMILIARES INFORMADOS ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTENSIVO  
 CANULA NASAL 2 LITROS  
 SOG A DRENAJE  
 NADA VIA ORAL  
 DAD 7.5% 174 CC+ + NATROL 3.3 CC + KATROL 3 CC PASAR A 9 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA  
 AMPICILINA 110 MG IV CADA 12 HORAS (100MG/KG/DIA CADA)  
 GENTAMICINA 9MG IV CADA DIA (4MG/KG/DIA) SUSPENDER  
 AMIKACINA 30 .6 MG IV CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA (15 MG/KILO/DIA)  
 VITAMINA K 1 MG IV  
 P/ REPORTE HEMOCULTIVO  
 P/ REALIZAR RADIOGRAFIA DE ABDOMEN  
 P/ REPORTE ECOTRANSFONTANELAR  
 UROCULTIVO UROANALISIS GRAM DE ORINA PUNCION LUMBAR DIRECTO GRAMA Y CULTIVO DE LCR  
 BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
 TERMOREGULACION  
 CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
 CSV AC

**Conducta a seguir**

Síndrome de sepsis

**ORDENES MEDICAS**

LABORATORIO  
 01/04/2017 09:14: COLORACION DE GRAM  
 gram de liquido cefalorraquideo sepsis tardia  
 01/04/2017 09:14: LIUIDO CEFALORRAQUIDEO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO  
 sepsis tardia  
 01/04/2017 09:14: CITOQUIMICO DE ORINA  
 sepsis tardia

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

281

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 01/04/2017 09:47

**Concepto general**

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR BOLO DE SSN DE 46 CC MAS ACETAMINOFEN

**Identificación de necesidades de información y Educación**

SSN BOLO 46 CC

ACETAMINOFEN 1.1 CC CADA 6 HR SI TEMPERATURA MAYOR IGUAL A 38 GRADOS

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

01/04/2017 09:49: AMPICILINA AMP 1 G, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 12 HORAS, 24 HRS  
AMPICILINA 110 MG IV CADA 12 HORAS (100MG/KG/DIA CADA)

01/04/2017 09:49: AMIKACINA AMP 100 MG (AMIKIN), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
AMIKACINA 30.6 MG IV CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA (15 MG/KILO/DIA)

01/04/2017 09:49: ACETAMINOFEN FRASCO 150 MG/ML, 1.1 CENTIMETRO CUBICO, VIA ORAL, CADA 6 HORAS, 24 HRS  
ACETAMINOFEN 1.1 CC CADA 6 HR SI TEMPERATURA MAYOR IGUAL A 38 GRADOS

01/04/2017 09:49: CLORURO DE SODIO 09% (SOL SALINA X 100ML), 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
SSN BOLO 46 CC

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

288

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE IMAGENOLOGIA ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 01/04/2017 11:12

**OBJETIVO**

**RESULTADO DE ESTUDIO**

Nombre del paciente: HIJO DE MARLIN RICARDO NAVARRO  
Edad: 0 AÑOS  
Fecha: 01 DE ABRIL DE 2017  
Convenio: COOMEVA EPSECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL (PORTATIL)

Mediante ultrasonido en tiempo real se practicó exploración del abdomen observándose:

Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normal sin lesiones focales ni difusas.  
No hay dilatación de la vía biliar intra o extrahepática.  
Vesícula biliar se observa distendida, de paredes delgadas, sin evidencia de cálculos en su interior.  
Cistitis, área peri pancreática y bazo no presentan alteraciones.  
Riñones de forma, tamaño y ecogenicidad habitual, relación corticomedular conservada.  
Las estructuras retroperitoneales son normales.  
Vejiga urinaria distendida, de paredes delgadas, sin ecos en su interior  
No hay evidencia de líquido libre en cavidad abdominopélvica.

CONCLUSION: Examen dentro de lo normal. Dr. Jorge Vives Gutiérrez  
RM 1321507  
Medico Radiólogo  
Universidad de Cartagena.  
Vipafora

FIRMADO POR: JORGE RAFAEL VIVES GUTIERREZ, RADIOLOGIA, REG: 1321507



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

289

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE IMAGENOLOGIA ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 01/04/2017 11:13

**OBJETIVO**

**RESULTADO DE ESTUDIO**

Nombre del paciente: HIJO DE MARLIN RICARDO NAVARRO  
Edad: 0 AÑOS  
Fecha: 01 DE ABRIL DE 2017  
Convenio: COOMEVA EPS

**DOPPLER TRANSFONTANELAR**

Estudio realizado en forma portátil.

Las estructuras intracraneanas son de aspecto normal.

No se evidenciaron colecciones líquidas anormales, masas, ni efectos de masas.

Estructuras de la línea media centradas.

Trículos de apariencia normales.

No se visualizaron malformaciones.

Se realiza exploración doppler color y espectral, evidenciando flujo normal en el seno longitudinal superior

**CONCLUSION:**

Eco transfontanelar con análisis doppler dentro de límites normales. Dr. Jorge Vives Gutiérrez

RM 1321507

Médico Radiólogo

Universidad de Cartagena.

Vipafora

FIRMADO POR: JORGE RAFAEL VIVES GUTIERREZ, RADIOLOGIA, REG: 1321507



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

290

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 01/04/2017 11:17

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 4 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-
4. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**Concepto general**

PACIENTE COMENTADO CON INFECTOLOGO PEDIATRA DR CARLOS PEREZ QUIEN SUGIERE AMPLIAR COBERTURA ANTIBIOTICA POR LO QUE SE SUSPENDE AMPICILINA Y SE ORDENA CEFEPIME

**Identificación de necesidades de información y Educación**

1. SUSPENDER AMPICILINA
2. CEFEPIME 109 MG IV CADA 12 HR D0 (100 MG KILO DIA )

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

201

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 01/04/2017 11:24

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 4 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-
4. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**Concepto general**

ABRE FOLIO PARA CORREGIR DOSIS DE CEFEPIME

**Identificación de necesidades de información y Educación**

1. SUSPENDER AMPICILINA
2. CEFEPIME 100 MG IV CADA 12 HR D0 (100 MG /KILO/DIA)

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

01/04/2017 11:25: CEFEPIME AMP 1 GR, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 12 HORAS, 24 HRS  
CEFEPIME 100 MG IV CADA 12 HR D0 (100 MG /KILO/DIA)  
sepsis tardia

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

2012

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 01/04/2017 12:16

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 4 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-
4. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**Concepto general**

PACIENTE QUIEN PRESENTA DEPOSICIONES CON SANGRE POR LO QUE SE DEJA DOSIS DE VITAMINA K POR 72 HORAS DIARIAS

**Identificación de necesidades de información y Educación**

1 VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HR POR 72 HR

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

01/04/2017 12:17: VITAMINA K O FITOMENADIONA ADULTO AMP 10MG /ML (KONAKIÓN), 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
aplicar 1 mg iv cada 24 horas por 72 horas

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

203

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 01/04/2017 14:26

**OBJETIVO**

Paciente: HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción: 860186 Sala: N/A  
 Edad: 4 D Sexo: M Identificación: 1047378889-2 Fecha rcp: 01/04/2017  
 Teléfonos: Médico: No Asignado  
 Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		
EX. FISICO QUIMICO		
Color	Cristal Roca	
Aspecto	Transparente	
PH	8.0	
Proteínas	35 mg/dl	15 a 45 mg/dl
Glucosa	40 mg/dl	
EXAMEN CITOLOGICO		
Eritrocitos	4-6 por campo	
Frescos	100 %	
Leucocitos	1-2 por campo	
Bacterias	No Se Observa	
COLORACION DE GRAM		
TIPO DE MUESTRA	Liquido Cefalorraquideo	
COLORACION DE GRAM		
Bacterias	No Se Observa	
Polimorfonucleares	No Se Observa	Bacteriólogo

FIRMADO POR: VANESSA NAVARRO BARGEL, BACTERIOLOGO, REG: 32939164



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

299

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 01/04/2017 16:40

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 4 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:  
 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS  
 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
 A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
 3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-  
 4. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES: TA: 65/33 TAM: 46 FC:130 - 168 LPM FR: 54 RPM TEMP: 36.5 SAT: 100% GLUCO: 104 MG/DL  
 PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL RETICULADO, NORMOCEFALO, MUCUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREPITOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL, EXT: CIRCOCIANOSIS LA CUAL HA DISMINUIDO, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD Y ANGULACION EN MII.

**Concepto general**

PACIENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFALOPORINA DE 4 GENERACION MAS AMINOGLUCOSIDOS , A ESPERAS DE REPORTE DE CULTIVOS TOMADOS DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA , ACTUALMENTE ESTABLE , AFEBRIL EN EL MOMENTO DE LA REVISTA MEDICA , SIN DESATURACIONES , NI BRADICARDIAS , CONTINUO ATENTO A EVOLUCION MEDICA.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTENSIVO  
 CANULA NASAL 2 LITROS  
 SOG A DRENAJE  
 NADA VIA ORAL  
 DAD 7.5% 174 CC+ + NATROL 3.3 CC + KATROL 3 CC PASAR A 9 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA  
 AMPICILINA (SUSPENDER)  
 CEFEPIME 100 MG IV CADA 12 HR D0 (100 MG /KILO/DIA)  
 AMIKACINA 30 .6 MG IV CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA (15 MG/KILO/DIA)  
 VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
 P/ REPORTE HEMOCULTIVO  
 P/ REALIZAR RADIOGRAFIA DE ABDOMEN  
 P/ REPORTE ECOTRANSFONTANELAR  
 SS/ UROCULTIVO UROANALISIS GRAM DE ORINA PUNCION LUMBAR DIRECTO GRAMA Y CULTIVO DE LCR  
 BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
 RMOREGULACION  
 CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
 CSV AC

REGISTRADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

2015

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 01/04/2017 18:59

**OBJETIVO**

Paciente: HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción: 860199 Sala: N/A  
Edad: 4 D Sexo: M Identificación: 1047378889-2 Fecha rc: 01/04/2017  
Teléfonos: Médico: No Asignado  
Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
ORINA PARCIAL		
ESTUDIO FISICO-QUIMICO		
Color de orina	Amarillo	
Aspecto	Turbio +	
Ph -	6.5	5 a 8
Densidad	1010	1005 a 1030
Proteínas	Negativa	
Glucosa	Negativo	
Cetona	Negativo	
Bilirrubina	Negativo	
Urobilinogeno	Negativo	
Sangre	Negativo	
Nitritos	Negativa	
EXAMEN MICROSCOPICO.		
Leucocitos	1-3 /Campo	
Hemates	0-2 /Campo	
Células Epiteliales	Escasa	
Bacterias	+	

Bacteriólogo

FIRMADO POR: VANESSA NAVARRO BARGEL, BACTERIOLOGO, REG: 32939164



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

2016

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 01/04/2017 22:33

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 4 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:  
 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS  
 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
 A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
 3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-  
 4. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**OBJETIVO**

**SIGNOS VITALES:**

TA: 65/33 TAM: 46 FC:140 - 154 LPM FR: 52 RPM TEMP: 36 C SAT: 100%  
 LE: 100 GU:8.1 CC/KG/HR  
 PESO: 2040 GRAMOS

IENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL RETICULADO, NORMOCEFALO, MUCUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI  
 NOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN  
 CREPITOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL, EXT:  
 ACROCIAANOSIS LA CUAL HA DISMINUIDO, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS, DEFORMIDAD Y ANGULACION EN MII.

**Concepto general**

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 4 DIAS DE VIDA QUIEN SE ENCUENTRA CUMPLIENDO MANEJO CON CEFALOPORINA DE 4 GENERACION  
 MAS AMINOGLUCOSIDOS , DURANTE LA TARDE DE HOY Y LA NOCHE ESTABLE , AFEBRIL CON MEJORIA DE ESTADO GENERAL , SIN  
 DESATURACIONES , NI BRADICARDIAS , CONTINUO ATENTO A EVOLUCION MEDICA.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTENSIVO  
 CANULA NASAL 2 LITROS  
 SOG A DRENAJE  
 NADA VIA ORAL  
 DAD 7.5% 174 CC+ + NATROL 3.3 CC + KATROL 3 CC PASAR A 9 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA  
 AMPICILINA (SUSPENDER)  
 CEFEPIME 100 MG IV CADA 12 HR D0 (100 MG /KILO/DIA)  
 AMIKACINA 30 .6 MG IV CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA (15 MG/KILO/DIA)  
 VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
 P/ REPORTE HEMOCULTIVO  
 P/ REALIZAR RADIOGRAFIA DE ABDOMEN  
 REPORTE ECOTRANSFONTANELAR  
 ROCULTIVO UROANALISIS GRAM DE ORINA PUNCION LUMBAR DIRECTO GRAMA Y CULTIVO DE LCR  
 BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
 TERMOREGULACION  
 CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
 CSV AC

REGISTRADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

297

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 02/04/2017 08:57

**Descripción de Hallazgos**

EVOLUCION DE LA MAÑANA

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 5 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-
4. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES:

TA: 68/36 TAM: 46 FC:151 LPM FR: 46 RPM TEMP: 36.2 C SAT: 98%

108 LE: 100 GU:4CC/KG/HR

O: 2040 GRAMOS

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL, NORMOCEFALO, MUCUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN CREPITOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL, EXT: ACROCIANOSIS LA CUAL HA DISMINUIDO, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS.

*HECHG*

**Concepto general**

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 5 DIAS DE VIDA, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SE PASA A CUIDADO INTERMEDIO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CUMPLIENDO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFALOPORINA DE 4 GENERACION MAS AMINOGLUCOSIDOS, NO DESATURACIONES, NI BRADICARDIAS, EN AYUNO Y REPOSO GASTRICO DADO A DEPOSICION SANGUINOLENTA, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS, PENDIENTE REPORTE DE RADIOGRAFIA, SE CONTINUA MONITOREO CONTINUO, PRONOSTICO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTERMEDIO

CANULA NASAL 1 LITROS

NADA VIA ORAL/ SOG A DRENAJE

DAD 7.5% 216CC + NATROL 3CC + KATROL 2CC PASAR A 9 CC/H (FM: 5.5MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA

CEFEPIME 100 MG IV CADA 12 HR D1 (100 MG /KILO/DIA)

AMIKACINA 30.6 MG IV CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA D2(15 MG/KILO/DIA)

VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS

P/ REPORTE CULTIVOS

!EPORTE RADIOGRAFIA DE ABDOMEN

ANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FIRMADO POR: JOHN CARLOS MOLINA TORO, PEDIATRIA, REG: RM70151



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

298

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolución Adicional **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 02/04/2017 13:47

**Descripción de Hallazgos**

EVOLUCION DE LA TARDE

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 5 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-
4. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES:

TA: 68/38 TAM: 46 FC:136 LPM FR: 46 RPM TEMP: 36.2 C SAT: 100%

LA. 62 LE: 100 GU:8.1CC/KG/HR PESO: 2040 GRAMOS

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL, NORMOCEFALO, MUCUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, TÁNDENLA ANTERIOR NORMOTENSA, SIN ABOMBAMIENTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN CREPITOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO DE ASPECTO Y FORMA NORMAL, EXT: ACROCIAANOSIS LA CUAL HA DISMINUIDO, BUEN LLENADO CAPILAR <2SEGUNDOS.

**Concepto general**

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 5 DIAS DE VIDA, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFALOPORINA DE 4 GENERACION MAS AMINOGLUCOSIDOS, CON OXIGENO POR CANULA NASAL, PACIENTE EN REPOSO GASTRICO, CON DEBITO BILIOSO POR SONDA OROGATRICA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS, SE CONTINUA MONITOREO CONTINUO, PRONOSTICO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADOS INTERMEDIO

CANULA NASAL 1 LITROS

NADA VIA ORAL/ SOG A DRENAJE

DAD 7.5% 216CC + NATROL 3CC + KATROL 2CC PASAR A 9 CC/H (FM: 5.5MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA

CEFEPIME 100 MG IV CADA 12 HR D1 (100 MG /KILO/DIA)

AMIKACINA 30.6 MG IV CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA D2(15 MG/KILO/DIA)

VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS

P/ REPORTE CULTIVOS

P/ REPORTE RADIOGRAFIA DE ABDOMEN

ANACE HIDRICO CADA 6 HORAS

RMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

REGISTRADO POR: JOHN CARLOS MOLINA TORO, PEDIATRIA, REG: RM70151



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

209

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por UCI neonatal ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 03/04/2017 08:52

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 6 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:  
 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS  
 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
 A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
 3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-  
 4. SEPSIS NEONATAL TARDIA + SHOCKE SEPTICO + ECN GRADO II

**OBJETIVO**

PACIENTE CON MAL ASPECTO SEPTICO CON PAUSA RESPIRATORIA ASOCIDO A AUMENTO DEL PRIMETRO ABDOMINAL POR LO QUE SE DECIDE ASEGURAR LA VIA AREA POR RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA CON TOT No 3 SE FIJA EN 9CM SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA NO DE 2 SE TOMA GASES ARETERIALES REPORTADOS ASI:  
 PO2 100.3 PO23 191.2 PCO 23.1 SATO 97% HCO3 11.5 ACIDOSIS METABOLICA SE INICIA SOPORTE INOTROPICO CON DOBUTAMINA SE DAJA CON PACIENTE CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 140 LPM SATO2 99% FIO2 30 % TA 70/50 TAM 61 GUCOMETRIA AHORA DE 138 MG / DL  
 DIURESIS 6 CC KILO HORA EN 3 HORAS ORINA MUY CONCENTRADO  
 PALIDO ASPECTO SEPTICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTESNA TOT FIJADO EN 9 SOG CON DRENAJE ESCASO CLARO  
 TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS  
 RSCSRS SIN SOPLOS AUDIBLES  
 ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS  
 EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR AL LIMITE DE 3 SEGUNDOS  
 SNC HIPOACTIVO REACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE PRETERMINO TARDIA EN 6TO DIA DE VIDA CON SEPSIS NEONATAL TARDIA QUIEN PRESENTA HOY SINGOS DE SHOCKE Y DETERIORO CLINICO REPORTE VERBAL DE LABORATORIO CON CRECIMIENTO BACTERIANO NO HAY IDENTIFICADO GERMEN POR LO QUE SE DICE AUMENTER CUBRIMIENTO ANTIMICROMIANO PARA GRAM+ MAS GRAM NEGATIVOS SE INICIAR VANCOMICINA MEROPENEM SE SOLICITA CATETER EPICUTANEO, VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA, SE SOLICITAN PARACLINICOS. RX DE TORAX Y ABDOMEN PORTATIL DONDE SE EVIDENCIA TOT EN T3 SE RETIRA 1 CM ASAS INTESTINALES DISTENDIDAS CON AUSENCIA DE AIRE INTESTINAL DISTAL CON LEVE EDEMA INTERASA. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD FAMILIARES INFORMADOS

HEcto 10

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
 NVO SOG ABIERTA  
 TOT No 3  
 SOPORTE VENTILATORIO DINAMICO CON PARAMETROS ASI: FR 35 PIM DE 18 PEEP 5 FIO2 30 %  
 FIO2 7.5% 216CC + NATROL 3CC + KATROL 2CC PASAR A 9 CC/H (FM: 5.5MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA  
 CEFEPIME 100 MG IV CADA 12 HR D1 (100 MG /KILO/DIA) SUSPENDER  
 SSN PASAR BOLO DE 40 CC EN BOLO AHORA  
 DOBUTAMINA 29 MG LLEVAR A 24 CC PASAR A 0.8 CC HORA ( 8 MCG KILO MINUTO)  
 AMIKACINA 30 .6 MG IV CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA D2(15 MG/KILO/DIA) SUSPENDER  
 MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS DO (60 MG/KILO/DIA)  
 VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS POR DOS DIAS LUEGO CONTINUAR CADA 8 HR  
 VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
 P/ REPORTE CULTIVOS  
 P/ REPORTE RADIOGRAFIA DE ABDOMEN  
 SS/ HEMOGRAMA PCR CREATININA IONOGRAMA TP TPT  
 BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
 TERMOREGULACION  
 CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

300

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

03/04/2017 09:47: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL ), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 3.2CC DIA-EN LIQUIDOS ENDOVENOSO

03/04/2017 09:47: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 174 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC + NATROL 3.3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

03/04/2017 09:47: VITAMINA K O FITOMENADIONA ADULTO AMP 10MG /ML (KONAKIÓN), 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
aplicar 1 mg iv cada 24 horas por 72 horas

03/04/2017 09:47: MEROPENEM AMP 1 GR, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 8 HORAS, 24 HRS  
MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS DO (60 MG/KILO/DIA)

03/04/2017 09:47: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

4/2017 09:47: VANCOMICINA CLOHIDRATO S/N INY 500 MG, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 12 HORAS, 24 HRS  
VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS POR DOS DIAS LUEGO CONTINUAR CADA 8 HR

03/04/2017 09:47: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, A NECESIDAD, A NECESIDAD DAD 7.5% 174 CC+ + NATROL 3.3 CC + KATROL 3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

3d

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por UCI neonatal ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 03/04/2017 09:50

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 6 DIA DE VIDA, CON LOS SIGÜIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-
4. SEPSIS NEONATAL TARDIA + SHOCKE SEPTICO + ECN GRADO II

**tificación de necesidades de información y Educación**

ABRIR FOLIO PARA CARGAR VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA

**ORDENES MEDICAS**

INTERCONSULTAS

03/04/2017 09:50: CIRUGIA

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 6 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-
4. SEPSIS NEONATAL TARDIA + SHOCKE SEPTICO + ECN GRADO II

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

302

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 03/04/2017 10:48

**OBJETIVO**

Página:1  
 Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:860186 Sala:N/A  
 Edad: 4 DSexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:01/04/2017  
 Teléfonos: Médico : No Asignado  
 Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
CULTIVO Y AB PARA GERMENES COMUNES		
TIPO DE MUESTRA	Liquido Cefalorraquideo	
CULTIVO PARA GERMENES COMUNES		
GERMEN AISLADO	Negativo a las 48 horas de Incubacion	
	Bacteriólogo	

FIRMADO POR: KATYANA CASTRO PUPO, BACTERIOLOGO, REG: 30893277

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 03/04/2017 10:48

**Identificación de necesidades de información y Educación**

00am  
 Recibo paciente con dx anotados, con soporte de oxigeno por canula nasal a 1l/m

08:20am  
 Paciente con mal patron respiratorio, realizando episodios de apneas por orden medica se decide asegurar via aerea con tot # 3.0 fijado en 9cm de comisura labial, se conecta a ventilacion mecanica modo PCV con los siguientes parametros ventilatorios fr 35x pim 18 t.i 0.35 fio2 35% peep 5

08:39am  
 Se toman GASES ARTERIALES ph 7.31 po2 191.2 pco2 23.1 hco3 11.5 sato2 97% pafi 546.3

REGISTRADO POR: KARINA MARGARITA LOPEZ MANRIQUE, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45563344



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

303

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 03/04/2017 10:49

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:860199 Sala:N/A

Edad: 4 D Sexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:01/04/2017

Teléfonos: Médico : No Asignado

Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIA Y ANTIBIOGRAMA		
Recuento de Colonias	0 Colonias/ml UFC/ml	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO		
Germen aislado:	Negativo a las 48 horas de Incubacion	
	Bacteriólogo	

FIRMADO POR: KATYANA CASTRO PUPO, BACTERIOLOGO, REG: 30893277



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

304

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 03/04/2017 11:08

**OBJETIVO**

Paciente: HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción: 860338 Sala: N/A  
Edad: 6 D Sexo: M Identificación: 1047378889-2 Fecha rcp: 03/04/2017  
Teléfonos: Médico: No Asignado  
Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
<b>CUADRO HEMATICO</b>		
<b>A - ERITROGRAMA -</b>		
Hemoglobina	13.1 gr/dl	11 a 16.5 gr/dl
Hematocrito	36.4 %	35 a 42 %
Eritrocitos	3620000 /mm3	4000000 a 5400000 /mm3
Promedio de volumen corpuscular (PVC)	100.6 um3	80 a 97 um3
Promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	36.1 pg	26.5 a 33.5 pg
Promedio de Concentración de la Hemoglobina	35.9 gr/dl	31 a 38 gr/dl
<b>B - LEUCOGRAMA -</b>		
Recuento de Leucocitos	10100 /mm3	5000 a 10000 /mm3
P.N. Neutrofilos	64 %	43 a 65 %
P.N. Eosinofilos	7 %	1 a 5 %
Linfocitos	26 %	30 a 40 %
Monocitos	3 %	3 a 10 %
Recuento de Plaquetas	50400 /mm3	150000 a 450000 /mm3
<b>PROTEINA C REACTIVA</b>		
Proteina C Reactiva P.C.R.	192 mg/L	

VALOR NORMAL: Hasta 6 mg/L

Bacteriólogo

FIRMADO POR: ELVIA ALVARADO ESPINOSA, BACTERIOLOGO, REG: 45593350



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

305

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 03/04/2017 11:14

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:860338 Sala:N/A

Edad: 6 D Sexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:03/04/2017

Teléfonos: Médico : No Asignado

Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
CREATININA SERICA		
Nivel Serico De Creatinina	0.5 mg/dl	0.9 a 1.3 mg/dl
IONOGRAMA NA, K, CL		
Nivel Serico De Sodio Na	128.8 mmol/L	135 a 148 mmol/L
Nivel serico de Potasio (K)	4.55 mmol/L	3.5 a 5.3 mmol/L
Nivel serico de cloro (Cl)	93.8 mmol/L	98 a 107.6 mmol/L

Bacteriólogo

FIRMADO POR: ELVIA ALVARADO ESPINOSA, BACTERIOLOGO, REG: 45593350



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

306

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por UCI neonatal ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 03/04/2017 14:51

**Descripción de Hallazgos**

.....EVOLUCION UCIN TARDE.....

PACIENTE MASCULINO DE 35 SEMANAS DE GESTACION EN SUS 6 DIA DE VIDA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. ENFERMEDAD HEMORRAGICA DEL RECIEN NACIDO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS-
4. SEPSIS NEONATAL TARDIA + SHOCKE SEPTICO + ECN GRADO II

**OBJETIVO**

PACIENTE CON MAL ASPECTO SEPTICO CON PAUSA RESPIRATORIA ASOCIDO A AUMENTO DEL PRIMETRO ABDOMINAL POR LO QUE SE DE ASEGURAR LA VIA AREA POR RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA CON TOT No 3 SE FIJA EN 9CM SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA DE 2 SE TOMA GASES ARETERIALES REPORTADOS ASI:  
 Pn 7.3 PO23 191.2 PCO 23.1 SATO 97% HCO3 11.5 ACIDOSIS METABOLICA SE INICIA SOPORTE INOTROPICO CON DOBUTAMINA SE DAJA CON PACIENTE CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES FC 140 LPM SATO2 99% FIO2 30 % TA 70/50 TAM 61 GUCOMETRIA AHORA DE 138 MG / DL  
 DIURESIS 6 CC KILO HORA EN 3 HORAS ORINA MUY CONCENTRADO  
 PALIDO ASPECTO SEPTICO FONTANELA ANTERIOR NORMOTESNA TOT FIJADO EN 9 SOG CON DRENAJE ESCASO CLARO  
 TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS  
 RSCSRS SIN SOPLOS AUDIBLES  
 ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS  
 EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR AL LIMITE DE 3 SEGUNDOS  
 SNC HIPOACTIVO REACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO DE 6 DIAS DE VIDA, CON DX ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE INOTROPICO Y REQUERIMIENTOS DE ANTIBIOTICO COMO SE ESTIPULA EN EL PLAN. CON VENTILACION MECANICA ASISTIDA Y ACOPLADO A VENTILADOR. SIN NUEVOS EPISODIOS DE DESATURACION O DESCOMPENSACION HEMODINAMICA.  
 CONTINUA CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, EN ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE CULTIVOS.  
 CON LEV A DOSIS ESTABLECIDA. RESTO DE ORDENES IGUALES.  
 SE EXPLICA A PADRES QUIENES MANIFIESTAN COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION .

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
 O SOG ABIERTA  
 T No 3  
 SOPORTE VENTILATORIO DINAMICO CON PARAMETROS ASI: FR 35 PIM DE 18 PEEP 5 FIO2 30 %  
 LEV DAD 7.5% 216CC + NATROL 3CC + KATROL 2CC PASAR A 9 CC/H (FM: 5.5MG/KG/MIN) A 100CC/KG/DIA  
 CEFEPIME 100 MG IV CADA 12 HR D1 (100 MG /KILO/DIA) SUSPENDER  
 SSN PASAR BOLO DE 40 CC EN BOLO AHORA  
 DOBUTAMINA 29 MG LLEVAR A 24 CC PASAR A 0.8 CC HORA ( 8 MCG KILO MINUTO)  
 AMIKACINA 30 .6 MG IV CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA D2(15 MG/KILO/DIA) SUSPENDER  
 MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS DO (60 MG/KILO/DIA)  
 VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS POR DOS DIAS LUEGO CONTINUAR CADA 8 HR  
 VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
 SS ECOGRAFIA ABDOMINAL PORTATIL  
 P/ REPORTE CULTIVOS  
 P/ REPORTE RADIOGRAFIA DE ABDOMEN  
 SS/ HEMOGRAMA PCR CREATININA IONOGRAMA TP TPT  
 BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
 TERMOREGULACION  
 CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

REGISTRADO POR: KATIA MILENA ESCORCIA REDONDO, PEDIATRIA, REG: 4346



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

307

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 03/04/2017 16:24

#### Identificación de necesidades de información y Educación

Se le realiza higiene bronquial lavado de tot con ssn + presion positiva con ambu aspirando regulares secreciones por tot y boca.

FIRMADO POR: KARINA MARGARITA LOPEZ MANRIQUE, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45563344

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE IMAGENOLOGIA ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 03/04/2017 17:40

#### OBJETIVO

#### RESULTADO DE ESTUDIO

Nombre del paciente: HIJO DE MARLIN RICARDO NAVARRO  
Edad: 6 AÑOS  
Fecha: 03 DE ABRIL DE 2017  
Convenio: COOMEVA EPSECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL

Mediante ultrasonido en tiempo real se practicó exploración del abdomen observándose:

Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normal sin lesiones focales ni difusas.  
No hay dilatación de la vía biliar intra o extrahepática.  
La vesícula biliar se observa distendida, de paredes delgadas, sin evidencia de cálculos en su interior.  
Páncreas, área peri pancreática y bazo no presentan alteraciones.  
Riñones de forma, tamaño y ecogenicidad habitual, relación corticomedular conservada.  
: estructuras retroperitoneales son normales.  
: iga urinaria distendida, de paredes delgadas, sin ecos en su interior  
No hay evidencia de líquido libre en cavidad abdominopélvica.  
Abundante gas intestinal en forma generalizada.

CONCLUSION: Examen dentro de lo normal. Abundante gas intestinal en forma generalizada. Dr. Jorge Vives Gutiérrez  
RM 1321507  
Medico Radiólogo  
Universidad de Cartagena.  
Vipafora

FIRMADO POR: JORGE RAFAEL VIVES GUTIERREZ, RADIOLOGIA, REG: 1321507



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

308

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por UCI neonatal ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 03/04/2017 20:02

**Descripción de Hallazgos**

- HIJO DE MARLIN GEMELO 2 CON IDXS:  
 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.4 SEMANAS  
 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
 A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA + SHOCK SEPTICO + ECN GRADO II

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES. TA: 66/41 TAM: 50 FC: 142 FR: 35 SAT: 99% GLUCO: 154 TEMP: 36  
 BALANCE HIDRICO 6 HORAS: LA: 68.8CC LE: 40CC BAL: 18.8CC DIURESIS: 3.3CC/KG/HORA  
 PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTESNA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE ESCASO  
 CLARO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS  
 RSCRS SIN SOPLOS AUDIBLES, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI  
 BALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS  
 HIPOACTIVO REACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO PRETERMINO TARDIO PRODUCTO DE EMBARAZO GEMELAR CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SU 6 DIA DE VIDA, QUIEN ENCUENTRA EN CUIDADOS INTENSIVOS, SE ENCUENTRA EN VENTILACION MECANICA, SATURA ADECUADAMENTE, A NIVEL HEMODINAMICO SE NOTA PALIDEZ CUTANEA, SE COLOCA CATETER EPICUTANEO PARA ADMINISTRACION DE INOTROPICO, A NIVEL GASTROINTESTINAL SIN RESIDUO PATOLOGICO, EN EL DIA DE HOY NO HA PRESENTADO NUEVAS DEPOSICIONES CON SANGRE, SE ENCUENTRA AYUNADO, ABDOMEN DISTENDIDO, SE REALIZO EN EL DIA DE HOY ECO DE ABDOMEN CON DE LA CUAL SE RECIBE REPORTE VERBAL DE ABUNDANTE GAS EN INTESTINO SIN SIGNOS DE PERFORACION, CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS LOS CUALES SE REAJUSTAN, SE ORDENA RADIOGRAFIA DE TORAX PARA OBSERVAR UBICACION DE CATETER EPICUTANEO Y DE ABDOMEN PORTATIL PARA OBSERVAR, SE INDICA VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA, SE VIGILARA EVOLUCION, PRONOSTICO DE ACUERDO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- CUIDADO INTENSIVO
- NVO SOG ABIERTA
- SOPORTE VENTILATORIO DINAMICO CON PARAMETROS ASI: FR 35 PIM DE 18 PEEP 5 FIO2 30 %
- LEV DAD 7.5% 216CC + NATROL 3CC + KATROL 2CC PASAR A 11CC/H (FM: 6.7 MG/KG/MIN) A 130CC/KG/DIA
- DOBUTAMINA 29 MG LLEVAR A 24 CC PASAR A 0.8 CC HORA ( 8 MCG KILO MINUTO)
- MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS DO (60 MG/KILO/DIA)
- VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS POR DOS DIAS LUEGO CONTINUAR CADA 8 HR
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- DE TORAX Y ABDOMEN PORTATIL
- ORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA
- P/HEMOGRAMA PCR CREATININA IONOGRAMA TP TPT
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

309

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 04/04/2017 05:53

#### ANALISIS DE RESULTADOS

CONTROL GASOMETRICO FECHA 4/04/2017 FECHA 06:17

PH ..... 7.37  
PO2 .... 68  
PCO2 ... 37  
SO2 ..... 92%  
HCO3 ... 21  
BE ..... -3.1  
PAFI .... 227

#### Identificación de necesidades de información y Educación

19:00 HRS Recibo paciente con diagnostico clínico conocido y anotado, continua con asistencia ventilatoria mecánica modo PCV, parámetros ventilatorios así: Fio2 30%, fr 35, pim 18 peep 5. Saturando 97%

22:00 HRS Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

05:30 HRS Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

06:17 hrs Control gasometrico por orden medica, se reportan resultados.

FIRMADO POR: VERONICA GUTIERREZ FUENTES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45548942



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

310

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 04/04/2017 09:01

**Descripción de Hallazgos**

.....EVOLUCION UCIN MAÑANA.....

HIJO DE MARLIN GEMELO 2 , DE 7 DIAS DE VIDA DXS:  
1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.5 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA + SHOCK SEPTICO + ECN GRADO II

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES. TA: 78/52 TAM: 56 FC: 153 FR: 35 SAT: 99% GLUCO: 139 TEMP: 36.5  
BALANCE HIDRICO 6 HORAS: LA: 66 CC LE: 60CC BAL: 6CC DIURESIS: 5 CC/KG/HORA  
PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTESNA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE ESCASO  
RO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS  
SRS SIN SOPLOS AUDIBLES, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI  
MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS  
SNC HIPOACTIVO REACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE CON DX ANOTADOS, DE 7 DIAS DE VIDA CON DX DE SEPSIS NEONATAL, CON REQUERIMIENTOS DE INOTROPICOS, Y DEVENTILACION MECANICA. SE ENCUENTRA PACIENTE ACOPLADO A VENTILADOR CON ADECUADO PATRON Y RECUPERACION DEL ESTADO DE ACIDOSIS.  
CONTINUA CON TTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, CON REPORTE DE URO Y HEMOCULTIVOS A LAS 48 NEGATIVO, CON PCR POSITIVA EN 148. IONOGRAMA NORMAL. LEVE MEJORIA DE LA DISTENSION ABDOMINAL. SE RECIBE REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA QUE MUESTRA FOP SIN REPOERFUSION HEMODINAMICA.  
CONTINUA CON IGUAL MANEJO SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
NVO SOG ABIERTA  
SOPORTE VENTILATORIO DINAMICO CON PARAMETROS ASI: FR 35 PIM DE 18 PEEP 5 FIO2 30 %  
LEV DAD 7.5% 216CC + NATROL 3CC + KATROL 2CC PASAR A 11CC/H (FM: 6.7 MG/KG/MIN) A 130CC/KG/DIA  
DOBUTAMINA 29 MG LLEVAR A 24 CC PASAR A 0.8 CC HORA ( 8 MCG KILO MINUTO)  
MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS DO (60 MG/KILO/DIA)  
VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS POR DOS DIAS LUEGO CONTINUAR CADA 8 HR  
MINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
PACIENTE REPORTE RX DE TORAX Y ABDOMEN PORTATIL  
VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

**ORDENES MEDICAS**

MEDICAMENTOS  
04/04/2017 09:11: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL ), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 3.2CC DIA-EN LIQUIDOS ENDOVENOSO  
04/04/2017 09:11: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS DAD 7.5% 174 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC + NATROL 3.3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA  
04/04/2017 09:11: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, A NECESIDAD, A NECESIDAD DAD 7.5% 174 CC+ + NATROL 3.3 CC + KATROL 3 CC PASAR A 7.3 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

311

### ORDENES MEDICAS

#### MEDICAMENTOS

04/04/2017 09:11: VANCOMICINA CLOHIDRATO S/N INY 500 MG, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 12 HORAS, 24 HRS  
VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS POR DOS DIAS LUEGO CONTINUAR CADA 8 HR

04/04/2017 09:11: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
DAD 7.5% 175 CC+ GLUCONATO DE CALCIO 10%, 4.4 CC PASAR A 7.2 CC/H (FM: 4 MG/KG/MIN) A 80 CC/KG/DIA

04/04/2017 09:11: MEROPENEM AMP 1 GR, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 8 HORAS, 24 HRS  
MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS DO (60 MG/KILO/DIA)

FIRMADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97

O DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 04/04/2017 09:33

### OBJETIVO

Página:1

Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:860131 Sala:N/A

Edad: 4 DSexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:01/04/2017

Teléfonos: Médico : No Asignado

Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
HEMOCULTIVO		
Preliminar	AMBOS POSITIVOS A LOS 2 DIAS DE INCUBACION	
CRECIMIENTO DE UN GRAM NEGATIVO EN AMBAS MUESTRAS		
	Bacteriólogo	

FIRMADO POR: KATYANA CASTRO PUPO, BACTERIOLOGO, REG: 30893277



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

312

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 04/04/2017 09:35

**Identificación de necesidades de información y Educación**

07:00 HRS

PACIENTE PRETERMINO, CON DX MEDICO ANOTADO, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS FIO2: 35% FR:35 RPM PIM: 18 PEEP:5 T.I: 0.35

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION GULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 100% FC: 154 LPM

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

313

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 04/04/2017 14:31

**Descripción de Hallazgos**

.....EVOLUCION UCIN TARDE.....

HIJO DE MARLIN GEMELO 2 , DE 7 DIAS DE VIDA DX:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.5 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA + SHOCK SEPTICO + ECN GRADO II

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES. TA: 62/46 TAM: 46 FC: 150 FR: 35 SAT: 100% GLUCO: 139 TEMP: 36.2  
BALANCE HIDRICO 6 HORAS: LA: 58.8 CC LE: 40CC BAL: 18.8CC DIURESIS:3.3 CC/KG/HORA  
PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTESNA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE ESCASO  
TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS  
RSCSRS SIN SOPLOS AUDIBLES, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI  
MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS  
SNC HIPOACTIVO REACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE DE 7 DIAS CON DX ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA , BAJO TTO DE AMPLIO ESPECTRO Y SOPORTE INOTROPICO, ACOPLADA A VENTILADOR, CON SATURACIONES ADECUADAS, SIN DISTERMIAS, CONTINUA SIN VIA ORAL.  
SE RECIBE REPORTE PRELIMINAR DE HEMCULTIVOS CON CRECIMIENTO DE GRAM -, POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO ESTABLDCIDO.  
SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION,.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
NVO SOG ABIERTA  
SOPORTE VENTILATORIO DINAMICO CON PARAMETROS ASI: FR 35 PIM DE 18 PEEP 5 FIO2 30 %  
LEV DAD 7.5% 216CC + NATROL 3CC + KATROL 2CC PASAR A 11CC/H (FM: 6.7 MG/KG/MIN) A 130CC/KG/DIA  
DOBUTAMINA 29 MG LLEVAR A 24 CC PASAR A 0.8 CC HORA ( 8 MCG KILO MINUTO)  
MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS DO (60 MG/KILO/DIA)  
VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS POR DOS DIAS LUEGO CONTINUAR CADA 8 HR  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
PACIENTE REPORTE RX DE TORAX Y ABDOMEN PORTATIL  
PREPARACION POR CIRUGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: KATIA MILENA ESCORCIA REDONDO, PEDIATRIA, REG: 4346



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

314

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 04/04/2017 15:30

**Concepto general**

13:00 Hrs

Pcte con Dx. Medicos anotados con soporte de O2 dado por VMI con parametros dinamicos dependiendo la evolucion y gasometria

**Identificación de necesidades de información y Educación**

15:30 Hrs

Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA consistente en Higiene Bronquial por TOT , Nariz y Boca, previa instilacion con SSN + Presion positiva con Ambu, transo abundantes secreciones mucoides por TOT y Boca, abundantes secreciones mucosanguinolentas por Nariz. Pcte tolerando procedimiento.

FIRMADO POR: NAYROBI SABALZA TORRES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 8549



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

715

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 04/04/2017 21:22

#### Descripción de Hallazgos

##### EVOLUCION DE LA NOCHE

HIJO DE MARLIN GEMELO 2 , DE 7 DIAS DE VIDA DX:

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.5 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA + SHOCK SEPTICO + ECN GRADO II

#### OBJETIVO

SIGNOS VITALES. TA: 72/43 TAM:55 FC: 160 FR: 35 SAT: 98% TEMP: 36.2

LA: 58.8 CC LE: 200CC BAL: -141.2CC DIURESIS:16CC/KG/HORA

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTESNA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE ESCASO CLARO, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS  
RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOPLOS AUDIBLES, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS  
SNC HIPOACTIVO REACTIVO

#### Concepto general

PACIENTE DE 7 DIAS CON DX ANOTADOS, EN VENTILACION MECANICA, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE INOTROPICO, BAJO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO BICONJUGADO DE AMPLIO ESPECTRO, CON REPIQUE DE HEMOCULTIVO CON GRAM NEGATIVO, SE CONTINUA MONITOREO CONTINUO, PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION,

#### Identificación de necesidades de información y Educación

CUIDADO INTENSIVO

NVO/SOG ABIERTA

VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ASI: FR 35 PIM DE 18 PEEP 5 FIO2 30 %

LEV DAD 7.5% 216CC + NATROL 3CC + KATROL 2CC PASAR A 11CC/H (FM: 6.7 MG/KG/MIN) A 130CC/KG/DIA

DOBUTAMINA 29 MG LLEVAR A 24 CC PASAR A 0.8 CC HORA ( 8 MCG KILO MINUTO)

MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS DO (60 MG/KILO/DIA)

VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS POR DOS DIAS LUEGO CONTINUAR CADA 8 HR

VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS

PENDIENTE REPORTE RX DE TORAX Y ABDOMEN PORTATIL

VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA

CUIDADO HIDRICO CADA 6 HORAS

MONITOREO

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

FIRMADO POR: JOHN CARLOS MOLINA TORO, PEDIATRIA, REG: RM70151



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

316

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 04/04/2017 23:15

#### ANALISIS DE RESULTADOS

Se le realiza gases arteriales

ph: 7,30

po2: 159

pco2: 44,7

sat 99%

hco3: 22,0

p/f: 399

#### Concepto general

Se observa paciente en ventilación mecánica modo A/C con los siguientes parámetros fio2 40% fr 35X ti 0,35 peep 5 pim 18 sat 98%

#### Identificación de necesidades de información y Educación

20:30 Se le realiza higiene bronquial, lavado de tot con ssn + presión + con ambu presentando a la aspiración abundantes secreciones mucosas por tot y salivales por boca

06:00 Se le realiza higiene bronquial, lavado de tot con ssn + presión + con ambu presentando a la aspiración abundantes secreciones mucosas por tot y salivales por boca

FIRMADO POR: SHIRLEY ROJAS CRUZ, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 52199853



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

317

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 05/04/2017 07:12

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 8 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.6 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA SEPTICO
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES.

75/48 TAM:57 FC: 146 LPM FR: 35 RPM SAT: 98% TEMP: 36.2  
 VENTILACION MECANICA : MODO AC , PIM 18 , PEEP 5 FR 35 FIO2:45%  
 LA: 235.2 CC LE: 340 CC BAL: -104.8 CC GASTO URINARIO: 7.08 CC/KG/HORA  
 GLUCOMETRIAS: 139-136-139 MG/DL

C/C PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO , PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE ESCASO CLARO

C/P TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS, RSCRS SIN SOPLOS AUDIBLES  
 ABD/ DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS  
 EXT/ SIMETRICAS PULSOS PRESENTES DEBILES, LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS  
 SNC/ HIPOACTIVO , EUTERMICO

**ANALISIS DE RESULTADOS**

Se le realiza gases arteriales

ph: 7,30  
 po2: 159  
 pco2: 44,7  
 sat 99%  
 hco3: 22,0  
 p/f: 399

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO DE 8 DIAS DE VIDA CON SEPSIS NEONATAL TARDIA , PRESENTANDO HACE 72 HORAS CHOQUE SEPTICO POR LO CUAL SE AUMENTO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO A VANCOMICINA - MEROPENEM, SOPORTE VENTILATORIO Y SOPORTE INOTROPICO CON BUTAMINA . PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA, LUCE TOXICO, PERSISTE HIPOPERFUNDIDO, PULSOS DEBILES , CON AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL. REPORTE PRELIMINAR DE HEMOCULTIVOS POSITIVO PARA GERMEN GRAM NEGATIVO , PENDIENTE TIPIFICACION. POR LO ANTERIOR SE DECIDE AJUSTAR SOPORTE INOTROPICO CON NA + MILRINON, CON GASOMETRIA CON ACIDOSIS METABOLICA , TOMA DE NUEVOS CULTIVOS. DADO PERSISTENCIA DE DISTENSION ABDOMINAL Y HALLAZGOS INESPECIFICOS EN ESTUDIOS RADIOLOGICOS ; SE INDICA TOMA DE NUEVA RX DE ABDOMEN Y REVALORACION POR SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA . POR SIGNOS DE BAJO GASTO SE DECIDE SOLICITAR ECOCARDIOGRAMA PARA VALORAR FUNCION VENTRICULAR, SE INDICA CONTINUAR RESTO DE MANEJO IGUAL. SE EXPLICA A PADRES ESTADO CRITICO ACTUAL . PRONOSTICO SUJETO A A EVOLUCION

Hecido 11



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

318

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA : MODO AC , PIM 18 , PEEP 5 FR 35 FIO2:45%  
DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA  
SSN BOLO 20 CC - AHORA  
MEROPENEM 40 MG IV CADA 8 HORAS (60 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17) D2  
VANCOMICINA 20 MG IV CADA 12 HORAS (10MG/KG/DOSIS- FI : 03-04-17) D2  
MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)  
NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.5 CC/ HORA ( 0.1MCG/KG/MIN)  
DOBUTAMINA ::: SUSPENDER :::  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
SS/ ECOCARDIOGRAMA  
SS/ HEMOCULTIVOS X 2  
SS/ RX DE TORAX PORTATIL  
VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

ORDENADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA PEDIATRICA **FECHA:** 05/04/2017 09:41

**Descripción de Hallazgos**

.....:RESPUESTA DE INTERCONSULTA POR CIRUGÍA PEDIÁTRICA:.....:

PACIENTE DE 8 DÍAS DE EDAD, GEMELAR #2, CON PESO AL NACER DE 2180 GR. QUIEN HA PRESENTADO DETERIORO CLÍNICO HACE 3 DÍAS POR LO CUAL REQUIRIÓ VENTILACIÓN MECÁNICA. SE ATIENDE LLAMADO POR SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS AGUDA NECROTIZANTE.

**OBJETIVO**

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN VENTILACIÓN MECÁNICA, FC: 162 LPM, TA: 69-46 MMHG, FR: 35 LPM, FIO: 32, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DIFUSAMENTE DOLOROSO, HA PRESENTADO DEPOSICIONES DE INICIO SANGUINOLENTAS Y POSTERIORMENTE MECONIALES.

RX DE ABDOMEN: HAY MEJORÍA DEL TRÁNSITO AÉREO.

**Concepto general**

IDX:  
-SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS

PACIENTE CON SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS, SE MANTENDRÁ EN MANEJO CONSERVADOR CON CONTROLES RADIOLÓGICOS Y HEMATOLÓGICOS. SE REVALORARÁ DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN PRESENTADA. RESTO DE MANEJO A CRITERIO DE CUIDADO CRÍTICO PEDIÁTRICO.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

-MANEJO A CRITERIO DE CUIDADO CRÍTICO PEDIÁTRICO.

FIRMADO POR: IVAN JIMENEZ SANCHEZ, CIRUGIA PEDIATRICA, REG: 3252



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

319

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 05/04/2017 11:19

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 8 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.6 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIASEPTICO
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

PACIENTE CRITICO EN MALAS CONDICIONES CON SHOCKE SEPTICO BAJO SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICO CON MALA PERFUSION  
TAL VALORADO POR CIRUGIA PEDIATRICA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR MANEJO MEDICO Y POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA QUIEN  
CONSIDERA AUMENTAR LA DOSIS PARA MAYOR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO TA 82/55 TAM 64 FC 127 LPM SATO2 94% FIO2 35 %

**Identificación de necesidades de información y Educación**

AISLAMIENTO COMPLETO  
MEROPENEM 67 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 05-04-17) D0  
VANCOMICINA 40 MG IV CADA 12 HORAS (40MG/KG/DIA - FI : 05-04-17) D0  
SSN PASAR BOLO AHORA DE 20 CC

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

05/04/2017 11:25: MEROPENEM AMP 1 GR, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 8 HORAS, 24 HRS  
MEROPENEM 67 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 05-04-17) D0 en infusion de 8 hr

05/04/2017 11:25: VANCOMICINA CLOHIDRATO S/N INY 500 MG, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 12 HORAS, 24 HRS  
VANCOMICINA 40 MG IV CADA 12 HORAS (40MG/KG/DIA - FI : 05-04-17) D0

ADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

300

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 05/04/2017 12:22

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:860676 Sala:N/A  
 Edad: 8 DSexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:05/04/2017  
 Teléfonos: Médico : No Asignado  
 Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
ORINA PARCIAL		
ESTUDIO FISICO-QUIMICO		
Color de orina	Amarillo Oscuro	
Aspecto	Turbio +	
Ph	6.0	5 a 8
Densidad	1020	1005 a 1030
Proteinas	15 mg/dl	
Glucosa	100 mg/dl	
Cetona	Negativo	
Bilirrubina	+	
Urobilinogeno	Negativo	
Sangre	Negativo	
Nitritos	Negativa	
EXAMEN MICROSCOPICO.		
Leucocitos	0-2 /Campo	
Células Epiteliales	Escasa	
Bacterias	+	

Bacteriólogo

FIRMADO POR: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, REG: 1044913185



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

321

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 05/04/2017 14:06

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 8 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.6 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA SEPTICO
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

MONOS VITALES.  
76/41 TAM:52 FC: 144 LPM FR: 35 RPM SAT: 98% TEMP: 36.2  
VENTILACION MECANICA : MODO AC , PIM 18 , PEEP 5 FR 35 FIO2:45%  
LA: 132.5 CC LE: 80 CC BAL: 52.5 CC GASTO URINARIO: 6.66 CC/KG/HORA  
GLUCOMETRIAS: 139-136-139 MG/DL  
PESO :2000 GR - PERIMETRO ABDOMINAL :27 CM

C/C PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO , PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE ESCASO CLARO  
C/P TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS, RSCSRs SIN SOPLOS AUDIBLES  
ABD/ DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS  
EXT/ SIMETRICAS PULSOS PRESENTES DEBILES, LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS  
SNG/ HIPOACTIVO , EUTERMICO

**Concepto general**

PACIENTE MASUCILINO DE 8 DIAS DE VIDA CPON DIAGNOSTICOS DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS NEONATAL TARDIA CON AISLAMIENTO DE KLEBSIELLA PNEUMONIE MULTISENSIBLE ADEMAS CON SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS POR LO CUAL FUE VALORADO POR CX PEDIATRICA QUIEN CONSIDERA SE MANTENDRA EN MANEJO CONSERVADOR CON CONTROLES RADIOLOGICOS Y HEMATOLOGICOS. SE REVALORARA DE ACUERDO A LA EVOLUCION PRESENTADA.

EL DIA DE HOY CON DETERIORO CLINICO DADO POR HIPOTENSION E HIPOPERFUSION DISTAL POR LO CUAL SE INDICO REANIMACION CON CRISTALOIDES (60CC/KG) Y AJUSTE DE INOTROPIA CON DOBUTAMINA A INOTROPIA DUAL CON NOREPINEFRINA /MILRINONE , ADEMAS POR RECOMENDACIONES DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA SE INDICO AJUSTE A DOSIS PLENA DE ANTIBIOTICOTERAPIA DADO RESPUESTA OPTIMA AL MANEJO . SE EXPLICA ESTADO CRITICO A FAMILIARES. PRONOSTICO SUJETO A AEOVLUCION . SE INDICO EL DIA DE HOY TOMA DE CULTIVOS DE CONTROL Y PUNCION LUMBAR LA CUAL SE DIFERIRA CUNADO SE ENCUENTRE CON NIVELES ADECUADOS DE PLAQUETAS

**Identificación de necesidades de información y Educación**

ASLAMIENTO COMPLETO  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA : MODO AC , PIM 18 , PEEP 5 FR 35 FIO2:45%  
DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)  
MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)  
NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.5 CC/ HORA ( 0.1 MCG/KG/MIN)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
SS/ ECOCARDIOGRAMA  
SS/ HEMOCULTIVOS X 2  
SS/ RX DE TORAX PORTATIL  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

322

REGISTRADO POR: EVELYN MARIA PEREZ GONZALEZ, PEDIATRIA, REG: 10561

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 05/04/2017 16:42

**Identificación de necesidades de información y Educación**

07:00 HRS Recibo paciente con diagnostico clínico conocido y anotado, continua con asistencia ventilatoria mecánica modo PCV, parámetros ventilatorios conocidos. Saturando 97%

0 HRS Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

16:30 HRS Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

FIRMADO POR: VERONICA GUTIERREZ FUENTES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45548942

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 05/04/2017 20:01

**Identificación de necesidades de información y Educación**

08:00 HRS  
PACIENTE PRETERMINO, CON DX MEDICO ANOTADO, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS FIO2: 35% FR:35 RPM PIM: 18 PEEP:5 T.I: 0.35

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 100% FC: 153 LPM

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 05/04/2017 20:30

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 8 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
B. ACIDOSIS METABOLICA  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES: TA: 100/61 TAM:74 FC: 156 LPM FR: 35 RPM SAT: 98% TEMP: 36.2  
BALANCE HIDRICO 6 HORAS: LA: 62CC LE: 44 CC BAL: -22 CC GASTO URINARIO: 3.3CC/KG/HORA  
GLUCOMETRIAS: GLUCOMETRIA: 112MG/DL2PM  
PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO, PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE ESCASO CLARO  
C/P TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS, RSCSRs SIN SOPLOS AUDIBLES  
ABD/ DISTENDIDO TIMPANICO CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS  
EXT/ SIMETRICAS PULSOS PRESENTES DEBILES, LLENADO CAPILAR DE 5 SEGUNDOS  
SNC/ HIPOACTIVO, EUTERMICO

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO DE 8 DIAS DE VIDA CON SEPSIS NEONATAL TARDIA, CON SOPORTE VENTILATORIO SIN REQUERIR AUMENTO DE PARAMETROS Y SOPORTE INOTROPICO CON NORADRENALINA Y MILRINONE INICIADOS HOY ANTE PERSISTENCIA DE SIGNOS DE MALA PERFUSION CON DOBUTAMINA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA HIPERTENSO CON SIGNOS DE MALA PERFUSION LLENADO LENTO Y PIEL PALIDA SE CONSIDERA VASOCONSTRICION SECUNDARIA LA NORADRENALINA POR LO QUE SE DECIENDE INFUSION Y SE PASA BOLO DE SSN, CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA, LUCE TOXICO, HEMOCULTIVOS POSITIVO PARA GERMIEN GRAM NEGATIVO, EN GASOMETRIA DE HOY CON ACIDOSIS METABOLICA, FUE VALORADO POR CIRUGIA PEDIATRICA QUIEN CONSIDERO ABDOMEN NO QUIRURGICO, NO ENCONTRO SIGNOS DE PERFORACION INTESTINAL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO IGUAL. PADRES INFORMADOS DE ESTADO CRITICO ACTUAL. PRONOSTICO SUJETO A A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

ASLAMIENTO COMPLETO  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
TUBO OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA : MODO AC, PIM 18, PEEP 5 FR 35 FIO2:35%  
SSN BOLO 10CC/KG # 2-  
DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS (60MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)  
NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.1 CC/ HORA  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
P/ ECOCARDIOGRAMA  
P/ HEMOCULTIVOS X 2  
P/ RX DE TORAX PORTATIL  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

324

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 06/04/2017 06:11

**Identificación de necesidades de información y Educación**

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 100% FC: 137 LPM

ISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

325

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 06/04/2017 06:17

**Descripción de Hallazgos**

- PACIENTE MASCULINO DE 8 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 35.6 SEMANAS  
 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
 A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
 A. CHOQUE SEPTICO  
 B. ACIDOSIS METABOLICA  
 4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES: TA: 80/50 TAM 60 FC: 148 FR: 35 SAT: 100% TEMP: 36.5  
 C/C PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO, PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON ENAJE COLOR CAFE ESCASO  
 TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS, RSCSRS SIN SOPLOS AUDIBLES  
 ABD/ DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS  
 EXT/ SIMETRICAS PULSOS PRESENTES DEBILES, LLENADO CAPILAR DE 5 SEGUNDOS  
 SNC/ HIPOACTIVO, EUTERMICO

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO DE 9 DIAS DE VIDA CON SEPSIS NEONATAL TARDIA-ENTEROCOLITIS, CON SOPORTE VENTILATORIO SIN REQUERIR AUMENTO DE PARAMETROS Y SOPORTE INOTROPICO CON NORADRENALINA Y MILRINONE CON MALA PERFUSION, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA AUMENTO DE LA DISTENSION ABDOMINAL PERIMETRO ABDOMINAL 31 SE SOLICITA NUEVA RX DE ABDOMEN, DISMINUCION DE LA HIPERTENSION MEJORIA DE LOS SIGNOS DE MALA PERFUSION AUNQUE CONTINUA CON LLENADO LENTO, CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA, LUCE TOXICO, SE SOLICITA REVALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA, PACIENTE ON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD PRONOSTICO SUJETO A A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA : MODO AC, PIM 18, PEEP 5 FR 35 FIO2:35%
- SSN BOLO 10CC/KG # 2-
- DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA
- ROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- COMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS (60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- S/SRADIOGRAFIA DE ABDOMEN-
- P/ ECOCARDIOGRAMA
- P/ HEMOCULTIVOS X 2
- P/ RX DE TORAX PORTATIL
- REVALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

326

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 06/04/2017 10:43

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 9 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**FINOS VITALES**

90/50 TAM 60 FC: 148 FR: 35 SAT: 100% TEMP: 36.5

VENTILACION MECANICA : MODO AC , PIM 18 , PEEP 5 FR 35 FIO2:35%

LA : 381.5 cc LE : 320 cc BH: 61.5 CC GU : 6.66 CC/KG/H

C/C PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO , PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE COLOR CAFE ESCASO

C/P TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS, RSCSRS SIN SOPLOS AUDIBLES

ABD/ DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS

EXT/ SIMETRICAS PULSOS PRESENTES DEBILES, LLENADO CAPILAR DE 5 SEGUNDOS

SNC/ HIPOACTIVO , EUTERMICO

**Concepto general**

PRETERMINO TARDIO EN EVOLUCION CON DIAGNOSTICOS DE CHOQUE SEPTICO CON NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO , CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO Y SOPORTE INOTROPICO CON NORADRENALINA Y MILRINONE . PAICNETE EN MAL ESTADO GENERAL, CON AUMENTO DE DISTESION ABDOMINAL PERIMETRO ABDOMINAL ACTUAL DE 31 CM CON PREVIO DE 27 CM ; POR LO CUAL SE INDICNA TOMA DE RX DE ABDOMEN Y NUEVA VALORACION POR CX PEDIATRICA . . SE INDICNA CONTINUAR IGUAL MANEJO . SE EXPLICA CLARAMENTE A LOS PADRES. PRONOSTICO SUJETO A AEVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

ASLAMIENTO COMPLETO

CUIDADO INTENSIVO

NADA VIA ORAL

ALIMENTACION OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE

VENTILACION MECANICA : MODO AC , PIM 18 , PEEP 5 FR 35 FIO2:35%

SSN BOLO 10CC/KG # 2-

DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA

MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)

VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)

MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)

NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA

VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS

S/SRADIOGRAFIA DE ABDOMEN-

P/ ECOCARDIOGRAMA

P/ HEMOCULTIVOS X 2

P/ RX DE TORAX PORTATIL

REVALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA

BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

327

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 06/04/2017 14:11

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 9 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**SEÑALES VITALES**

96/52 TAM 62 FC: 147 LPM FR: 35 RPM SAT: 100% TEMP: 36.4

VENTILACION MECANICA : MODO AC , PIM 18 , PEEP 5 FR 35 FIO2:35%

LA : 74.2 cc LE : 80 cc BH: -5.8 CC GU : 6.66 CC/KG/H

GLUCOMETRIA : 169 MG/DL

C/C PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO , PALIDO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE COLOR CAFE ESCASO

C/P TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS, RSCSRs SIN SOPLOS AUDIBLES

ABD/ DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS

EXT/ SIMETRICAS PULSOS PRESENTES DEBILES, LLENADO CAPILAR DE 5 SEGUNDOS

SNC/ HIPOACTIVO , EUTERMICO

**Concepto general**

PRETERMINO TARDIO DE 9 DIAS DE VIDA QUIEN EL DIA DE AYER PRESENTO CHOQUE SEPTICO CON AISLAMIENTO BACTERIANO EN PRIMER HEMOCULTIVO DE KLEBSIELLA PNEUMONIE EN MANEJO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA EN DOSIS MAXIMAS REQUERIDAS POR RESPUESTA ERRATICA AL MANEJO POR RECOMENDACIONES DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA . EN EL MOMENTO CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, CON ADECUADO ACOUPLE, NO DESATURACIONES, SOPORTE INOTROPICO TITULADO . SE TOMA RX DE ABDOMEN DE CONTROL CON DISTRIBUCION DE GAS, LEVE EDEMA DE PARED , NO EVIDENCIA DE NEUMATOSIS. SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO . ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD . SE EXPLICA A PADRES . PRONOSTICO SUEJTO A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

ASISTIMIENTO COMPLETO

CUIDADO INTENSIVO

ALIMENTACION VIA ORAL

SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE

VENTILACION MECANICA : MODO AC , PIM 18 , PEEP 5 FR 35 FIO2:35%

SSN BOLO 10CC/KG # 2-

DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA

MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)

VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS (60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)

MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)

NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA

VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS

P/ ECOCARDIOGRAMA

P/ HEMOCULTIVOS X 2

REVALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA

BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: KATIA MILENA ESCORCIA REDONDO, PEDIATRIA, REG: 4346



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

328

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 06/04/2017 17:08

#### Concepto general

Recibo paciente en ventilacion mecanica modo A/C con los siguientes parametros fio2 34% fr 35X ti 0,35 peep 5 pim 18 sat 98%

#### Identificación de necesidades de información y Educación

11:00 Se le realiza higiene bronquial,lavado de tot con ssn + presion + con ambu presentando a la aspiracion abundantes secreciones mucosas por tot y boca

15:00 Se le realiza higiene bronquial,lavado de tot con ssn + presion + con ambu presentando a la aspiracion abundantes secreciones mucosas por tot y boca

#### ORDENES MEDICAS

##### MATERIALES

06/04/2017 17:10: GUANTES ESTERILES

06/04/2017 17:10: SONDA DE ASPIRACION #6

06/04/2017 17:10: JERINGA 5CC

FIRMADO POR: SHIRLEY ROJAS CRUZ, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 52199853



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

329

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 06/04/2017 21:32

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 9 DIAS DE VIDA - EVOLUCIONM NOCHE

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
  - A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
  - A. CHOQUE SEPTICO
  - B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**VALORES VITALES**

88/66 TAM 67 FC: 163 FR: 35 SAT: 100% TEMP: 36

LA : 69.2 cc LE : 80 cc BH:- 10.8 CC GU : 6.66 CC/KG/H

GLUCOMETRIA 169

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO , PALIDO EDEMATIZADO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE COLOR CAFE ESCASO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, CON FOVEA LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS  
SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

PRETERMINO TARDIO EN CHOQUE SEPTICO, EN CONDICIONES MUY CRITICAS , CON REAQUERIMIENTO INOTROPICO Y VASOPRESOR PARA BMANTENER PERFUSION DISTAL Y TENSIONES ARTERIALES, EDEMATIZADO, SATURANDO ADECUADAMENTE CON PARAMETROS VENTILATORIOS ACTUALES, SIN PRESENTAR BRADICARDIAS PO APNEAS, CON DIURESIS ADECUADA BALANCE HIDRICO LIGERAMENTE NEGATIVO, PACIENTE AYUNADO, CON LIQUIDOS PARA CUBRIR REQUERIMISNTOS HIDROCALORICOS, CON AUMENTO DEL PERIMETRO ABDOMINAL POR LO BQUE SOLICITA REVALORACION POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA Y NUEVA RX DE ABDOMEN SOIMPLE, PACIENBTE CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTI9CO DE AMPLIO ESPECTRO. SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO . ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD. PRONOSTICO SUEJTO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AMIENTO COMPLETO
- ADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA
- DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- S/SRADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- P/ ECOCARDIOGRAMA
- P/ HEMOCULTIVOS X 2
- P/ RX DE TORAX PORTATIL
- REVALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
- SE SOLICVITA GASES 5 AM

REGISTRADO POR: KEVIN SAMIR MARTINEZ PEREZ, PEDIATRIA, REG: 2595



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

330



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

3310

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 07/04/2017 05:58

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 9 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**SIGNOS VITALES**

TA: 96/64 TAM 75 FC: 148 FR: 35 SAT: 100% TEMP: 36  
LA : 128.4 cc LE :140 cc BH:- 11.6 CC GU : 5.83 CC/KG/H  
GLUCOMETRIA 169

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO , PALIDO EDEMATIZADO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE COLOR CAFE ESCASO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, CON FOVEA LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

PRETERMINO TARDIO EN CHOQUE SEPTICO, EN CONDICIONES MUY CRITICAS , CON REAQUERIMIENTO INOTROPICO Y VASOPRESOR PARA BMANTENER PERSFUSION DISTAL Y TENSIONES ARTYERIALES, QUIEN PRERSENTA AUN MALA PERFUSION DISYAL Y TENSUIONES ARTERIALES CXON TENDENCIA A LA HIPERTENSION POR LO QUE SE AUMENTA INFUSION DE INOTROPICO PARA MEJORAR PERFUSION DISYAL , DSSATURANDO ADECUADAMENTE SIN DETERIORO CON PARAMETROS VENTILATORIOS ACTUALES, DIURESIS ADECUADA, NO DEPLETADO, C CON PERIMJETRO ABDOMINAL AUMENTAD,PENDIENTE REVALORACION POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA, CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD . PRONOSTICO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AMBIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA
- DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.7 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- S/SRADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- P/ ECOCARDIOGRAMA
- P/ HEMOCULTIVOS X
- REVALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
- SE SOLICITA GASES 5 AM
- SE SOLICITA RX DE ABDOMEN SIMPLE

REGISTRADO POR: KEVIN SAMIR MARTINEZ PEREZ, PEDIATRIA, REG: 2595



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

332

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 07/04/2017 06:19

#### ANALISIS DE RESULTADOS

CONTROL GASOMETRICO FECHA 7/04/2017 FECHA 05:52

PH ..... 7.42  
PO2 .... 76  
PCO2 ... 48  
SO2 ..... 93%  
HCO3 ... 30  
..... 5.4  
pH<sub>i</sub> ..... 225

#### Identificación de necesidades de información y Educación

19:00 HRS Recibo paciente con diagnostico clinico conocido y anotado, continua con asistencia ventilatoria mecánica modo PCV, parámetros ventilatorios conocidos Saturando 97%

22:00 HRS Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

05:20 HRS Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

05:52 hrs Control gasometrico por orden medica, se reportan resultados.

FIRMADO POR: VERONICA GUTIERREZ FUENTES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45548942



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

313

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por UCI neonatal ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 07/04/2017 08:30

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 10 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
  - A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
  - A. CHOQUE SEPTICO
  - B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**SIGNOS VITALES**

96/64 TAM 75 FC: 150 FR: 35 SAT: 100% TEMP: 37  
LA : 271.8 cc LE :300 cc BH:- 28.2 CC GU : 6.25 CC/KG/H  
GLUCOMETRIA 133-146 mg/dl

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO , PALIDO EDEMATIZADO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE COLOR CAFE ESCASO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**ANALISIS DE RESULTADOS**

PH ..... 7.42  
PO2 .... 76  
PCO2 ... 48  
SO2 ..... 93%  
HCO3 ... 30  
BE ..... 5.4  
PAFI .... 225

**Concepto general**

PRETERMINO EN EVOLUCION CON DIAGNOSTICO DE SEPSIS NEONATAL TARDIAL Y SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE SIN REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO EN EL MOMENTO, ACOPLADO AL VENTILADOR , NO DESATURACIONES. SOPORTE INOTROPICO CON NORADRENALINA Y MILRINONE CON SIGNOS VITALES EN METAS. CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO BICONJUGADO, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS CONTROL . SE INDICA AJUSTE DE SOPORTE INOTROPICO ,SE INDICA INICIO DE NUTRICION PARENTERAL .  
IDIETE TOMA DE RX DE ABDOMEN CONTROL . SE EXPLICA A PADRES . PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

AISLAMIENTO COMPLETO  
 CUIDADO INTENSIVO  
 NADA VIA ORAL  
 SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
 VENTILACION MECANICA  
 DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA ::: SUSPENDER AL INICIAR NTP :::  
 MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
 VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)  
 MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.7 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)  
 NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA  
 VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS  
 S/S RADIOGRAFIA DE ABDOMEN  
 P/ ECOCARDIOGRAMA  
 P/ HEMOCULTIVOS X  
 REVALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA  
 BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
 TERMOREGULACION  
 CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: NATALIA LEMOS CALLE, PEDIATRIA, REG: 51454-97



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

314

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 07/04/2017 08:56

#### Identificación de necesidades de información y Educación

07:00 HRS

PACIENTE PRETERMINO, CON DX MEDICO ANOTADO, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS FIO2: 35% FR:35 RPM PIM: 18 PEEP: 5 T.I: 0.35

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 98% FC: 157 LPM

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIA.PERINATAL Y NEONATO FECHA: 07/04/2017 08:56

#### Descripción de Hallazgos

PACIENTE MASCULINO DE 10 DIAS DE VIDA

#### DIAGNOSTICOS

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- CIDOSIS METABOLICA
- ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

#### Concepto general

PRETERMINO EN EVOLUCION CON DIAGNOSTICO DE SEPSIS NEONATAL TARDIAL Y SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE SIN REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO EN EL MOMENTO, ACOPLADO AL VENTILADOR , NO DESATURACIONES. SOPORTE INOTROPICO CON NORADRENALINA Y MILRINONE CON SIGNOS VITALES EN METAS. CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO BICONJUGADO, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS CONTROL . SE INDICA AJUSTE DE SOPORTE INOTROPICO , SE INDICA INICIO DE NUTRICION PARENTERAL . PENDIENTE TOMA DE RX DE ABDOMEN CONTROL Y REVALORACION POR CX PEDIATRICA

REGISTRADO POR: DIONISIO RAFAEL PUELLO BERMUDEZ, PEDIA.PERINATAL Y NEONATO, REG: RM2041



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

315

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE IMAGENOLOGIA ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 07/04/2017 10:58

#### OBJETIVO

#### RESULTADO DE ESTUDIO

Nombre del paciente: HIJO DE MARLIN RICARDO NAVARRO  
Edad: 0 AÑOS  
Fecha: 07 DE ABRIL DE 2017  
Convenio: COOMEVA EPSECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL (PORTATIL)  
Mediante ultrasonido en tiempo real se practicó exploración del abdomen observándose:

Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normal sin lesiones focales ni difusas.

No hay dilatación de la vía biliar intra o extrahepática.

La vesícula biliar no visualizada en el presente estudio.

Páncreas, área peri pancreática y retroperitoneo no visualizados por interposición de gas. No se presentan alteraciones.

Glándulas de forma, tamaño y ecogenicidad habitual, relación corticomedular conservada.

Vejiga urinaria vacía, no valorable.

No hay evidencia de líquido libre en cavidad abdominopélvica.

En línea media se aprecia artificios por gas inmediatamente por debajo de la piel, lo que indica presencia de gas en pared intestinal y no descarta gas libre.

Hallazgos compatibles con enterocolitis necrotizante, correlacionar con demás paraclínicos.

CONCLUSION: Artificios por gas inmediatamente por debajo de la piel, lo que indica presencia de gas en pared intestinal y no descarta gas libre. Hallazgos compatibles con enterocolitis necrotizante, correlacionar con demás paraclínicos. (No es posible realizar doppler de pared intestinal, por los artificios descritos).

Dr. Jorge Vives Gutiérrez  
RM 1321507  
Medico Radiólogo  
Universidad de Cartagena.  
Vipafora

HECHO

FIRMADO POR: JORGE RAFAEL VIVES GUTIERREZ, RADIOLOGIA, REG: 1321507



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

316

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por Nutricion Clinica ESPECIALIDAD: NUTRICION CLINICA FECHA: 07/04/2017 13:53

#### Descripción de Hallazgos

PACIENTE MASCULINO DE 10 DIAS DE VIDA

#### DIAGNOSTICOS

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

#### Concepto general

PRETERMINO EN EVOLUCION CON DIAGNOSTICO DE SEPSIS NEONATAL TARDIAL Y SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE SIN REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO EN EL MOMENTO, ACOPLADO AL VENTILADOR , NO DESATURACIONES. SE INDICA INICIO DE NUTRICION PARENTERAL CON UN VOLUMEN: 220CC, VELOCIDAD DE INFUSION:8.3CC/HR

#### Identificación de necesidades de información y Educación

- AISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- NUTRICION PARENTERAL TOTAL
- AGUA DESTILADA: 60.5CC
- DAD 50%: 38CC
- AMINOVENT 10%:77CC
- SMOF LIPID 20%:22CC
- CLORURO DE SODIO 2MEQ/1CC: 3.3CC
- CLORURO DE POTASIO 2MEQ/1CC: 2.2CC
- GLUCONATO DE CALCIO: 4.4CC
- SULFATO DE MAGNESIO 20%: 0.2CC
- ACIDO FOLICO: 0.2CC
- SOLUVIT N: 8.8CC
- VITALIPID INFANT: 2.2CC
- DIATRACE: 1.1CC
- VOLUMEN TOTAL:220CC
- VELOCIDAD DE INFUSION: 8.3CC/HR

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

07/04/2017 14:06: ACIDO FOLICO AMP 1 MG/1ML, 0.2 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2 PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

07/04/2017 14:06: SULFATO DE MAGNESIO S/N INY 20% X 10ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

07/04/2017 14:06: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
4.4CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

07/04/2017 14:06: AGUA ESTERIL BOLSA X 250 ML, 60.5 CENTIMETRO CUBICO, PARENTERAL, DOSIS UNICA, NO APLICA  
60.5 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

317

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

07/04/2017 14:06: CLORURO DE SODIO 09% (SOL SALINA X 100ML), 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
3.3CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

07/04/2017 14:06: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
38 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

07/04/2017 14:06: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
2.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

FIRMADO POR: EMIGDIA ELISA COBILLA LOPEZ, NUTRICION CLINICA, REG: 038

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por terapia respiratoria **ESPECIALIDAD:** FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI **FECHA:** 07/04/2017 15:34

**Identificación de necesidades de información y Educación**

Recibo paciente con dx anotados, en ventilacion mecanica modo PCV con los siguientes parametros ventilatorios  
fr 35x pim 18 t.i 0.35 fio2 34% peep 5

Se le realiza higiene bronquial lavado de tot con ssn + presion positiva con ambu aspirando regulares secreciones por tot y boca

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

07/04/2017 15:38: TERAPIA RESPIRATORIA, 1 UNIDAD, INTRATRAQUEAL, DOSIS UNICA, NO APLICA

ne bronquial

FIRMADO POR: KARINA MARGARITA LOPEZ MANRIQUE, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45563344



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

318

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 07/04/2017 15:39

**Descripción de Hallazgos**

.....EVOLUCION UCIN TARDE.....

PACIENTE MASCULINO DE 10 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA

**OBJETIVO**

.....SIGNOS VITALES

TA: 93/62 TAM 72 FC: 162 FR: 35 SAT: 100% TEMP: 36.5  
LA : 75.4 cc LE :40 cc BH:35.4 CC GU : 3.3 CC/KG/H  
GLUCOMETRIA 146 mg/dl

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, LUCE TOXICO , PALIDO EDEMATIZADO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG CON DRENAJE COLOR CAFE ESCASO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 30CM, CON ONFALO EN PROCESO DE MOMIFICACION NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO DE 10 DIAS DE VIDA, CON DX ANOTADOS, CON Sonda con drenaje escaso, con distension abdominal con disminucion de PABD en 1 CM, con 30 CM, con reporte de ecografia que muestra hallazgo sugestivo de gas, para lo que se ordena realizar rx de abdomen con proyeccion para corroborar dx, pendiente concepto de cirugia con resultado de nuevo rx.

PRESENTA REGULACION DE CIFRAS TENSIONALES Y PRESENTANDO ADECUADO GASTO URINARIO. HOY CON INICIO DE NPT. HEMOCULTIVOS DE CONTROL NEGATIVOS. POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO COMO ESTA ESTIPULADO. RESTO DE ORDENES IGUALES. PENDIENTE REALIZACION DE RX Y PARACLINICOS DE SEGUIMIENTO DE ACUERDO A CONCEPTO POR QX PEDIATRICA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

**Planificación de necesidades de información y Educación**

.....ALAMIENTO COMPLETO

CUIDADO INTENSIVO

NADA VIA ORAL

SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE

VENTILACION MECANICA

DAD 7.5% 240CC + NATROL 4 CC + KATROL 2 CC PASAR A 10CC/H (FM: 6.25 MG/KG/MIN) A 120CC/KG/DIA ::: SUSPENDER AL INICIAR NTP :::

MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)

VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS (60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)

MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.7 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)

NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA

VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS

S/S RADIOGRAFIA DE ABDOMEN

REVALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA

BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: EVELYN MARIA PEREZ GONZALEZ, PEDIATRIA, REG: 10561



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

319

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 07/04/2017 19:24

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:861002 Sala:N/A  
Edad: 10 Dexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:07/04/2017  
Teléfonos: Médico : No Asignado  
Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
<b>CUADRO HEMATICO</b>		
<b>A - ERITROGRAMA -</b>		
Hemoglobina	11.0 gr/dl	11 a 16.5 gr/dl
Hematocrito	29.1 %	35 a 42 %
Eritrocitos	3030000 /mm3	4000000 a 5400000 /mm3
Promedio de volumen corpuscular (PVC)	96.3 um3	80 a 97 um3
Promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	36.3 pg	26.5 a 33.5 pg
Promedio de Concentración de la Hemoglobina	37.8 gr/dl	31 a 38 gr/dl
<b>B - LEUCOGRAMA -</b>		
Recuento de Leucocitos	15000 /mm3	5000 a 10000 /mm3
P.N. Neutrofilos	60 %	43 a 65 %
Linfocitos	36 %	30 a 40 %
Monocitos	4 %	3 a 10 %
Recuento de Plaquetas	84000 /mm3	150000 a 450000 /mm3
<b>TIEMPO DE PROTROMBINA TP</b>		
Tiempo de Protrombina	16.3 segundos	
Control de T.P.	13.0 segundos	
<b>PROTEINA C REACTIVA</b>		
Proteina C Reactiva P.C.R.	96 mg/L	
<b>VALOR NORMAL: Hasta 6 mg/L</b>		
<b>IONOGRAMA NA, K, CL</b>		
Nivel Serico De Sodio Na	127.4 mmol/L	135 a 148 mmol/L
Nivel serico de Potasio (K)	4.73 mmol/L	3.5 a 5.3 mmol/L
Nivel serico de cloro (Cl)	92.4 mmol/L	98 a 107.6 mmol/L

Bacteriólogo

FIRMADO POR: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, REG: 1044913185



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

320

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 07/04/2017 19:25

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:861002 Sala:N/A

Edad: 10 Dexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:07/04/2017

Teléfonos: Médico : No Asignado

Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
Tiempo Parcial De Tromboplastina T.p.t.		
Tiempo parcial de Tromboplastina TPT	41.8 Segundos	
Control de TPT	28.4 Segundos	

Bacteriólogo

FIRMADO POR: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, REG: 1044913185



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

221

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 07/04/2017 19:29

**Descripción de Hallazgos**

.....EVOLUCION UCIN NOCHE.....

PACIENTE MASCULINO DE 10 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
- 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ACIDOSIS METABOLICA

**OBJETIVO**

.....SIGNOS VITALES: TA: 84/51 TAM 62 FC: 160 FR: 35 SAT: 99% TEMP: 36.5  
 BALANCE HIDRICO 6 HORAS: LA : 63 cc LE :120 cc BH:56.3 CC GU : 10 CC/KG/H  
 GLUCOMETRIA 116 mg/dl 2PM PÉRIMETRO ABDOMINAL: 30CM  
 PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON DISMINUCION DE LA PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 30CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**ANALISIS DE RESULTADOS**

07/04/2017---hb 11, hct 29, leucos 15000, n 60%, l 36%, plt 84000, tp 16, tpt 41, na 127, k 4.7, cl 92

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO DE 10 DIAS DE VIDA CON SEPSIS NEONATAL TARDIA-ENTEROCOLITIS , CON SOPORTE VENTILATORIO SIN REQUERIR AUMENTO DE PARAMETROS Y SOPORTE INOTROPICO CON NORADRENALINA Y MILRINONE CON LEVE MEJORIA DE LA PERFUSION DISTAL, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA DISCRETA DISMINUCION DE LA DISTENSION ABDOMINAL (PERIMETRO ABDOMINAL 30), POSTERIOR A ESTIMULACION DISTAL REALIZADA POR CIRUGIA PEDIATRICA TRAS LO CUAL PRESENTA DEPOSICION ESCASA NO SANGUINOLENTA, TIENE PENDIENTE RX DE ABDOMEN CONTROL, CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA, CONTINUA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA, PACIENTE ON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD PRONOSTICO SUJETO A A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- ALIMENTACION VIA ORAL
- ALIMENTACION OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA
- NTP SEGUN FORMATO
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.7 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- P/ RADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

322

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 07/04/2017 23:29

**Concepto general**

Recibo paciente en ventilacion mecanica modo A/C con los siguientes parametros fio2 34% fr 34X ti 0,35 peep 5 pim 18 sat 98%

**Identificación de necesidades de información y Educación**

21:00 Se le realiza higiene bronquial, lavado de tot con ssn + presion + con ambu presentando a la aspiracion abundantes secreciones mucosas por tot y escasas salivales por boca  
le cambia fijacion de tot

06:30 Se le realiza higiene bronquial, lavado de tot con ssn + presion + con ambu presentando a la aspiracion abundantes secreciones mucosas por tot y escasas salivales por boca

FIRMADO POR: SHIRLEY ROJAS CRUZ, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 52199853



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

323

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 08/04/2017 08:20

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 11 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
  - A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
  3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
    - A. CHOQUE SEPTICO
    - B. SOSPECHA DE ENTEROCOLITIS

**OBJETIVO**

GNOS VITALES: TA: 79/54 TAM 62 FC: 160 FR: 35 SAT: 99% TEMP: 36.5  
 UJ: 4.5 CC/KG/H  
 PÉRIMETRO ABDOMINAL: 31CM  
 PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON DISMINUCION DE LA PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETORS MODERADOS, ACOPLANDO, ABDOMEN MUY DISTENDIDO. TIMPANICO. CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO, PRONOSTICO A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA
- NTP SEGUN FORMATO
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- AMINOCICLINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)
- DOPAMINA AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.7 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- P/ RADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

08/04/2017 08:50: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS

08/04/2017 08:50: NOREPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
 NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.5 CC/ HORA ( 0.1 MCG/KG/MIN)



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

324

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

08/04/2017 08:50: TERAPIA RESPIRATORIA, 1 UNIDAD, INTRATRAQUEAL, DOSIS UNICA, NO APLICA

higiene bronquial

08/04/2017 08:50: MILRINONA AMP 1MG/ML, 1 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/HORA (0.5 MCG/KG/MIN)

08/04/2017 08:50: VANCOMICINA CLOHIDRATO S/N INY 500 MG, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, CADA 12 HORAS, 24 HRS  
VANCOMICINA 60 MG IV CADA 12 HORAS (60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 08/04/2017 09:34

#### OBJETIVO

Página:1

Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:860677 Sala:N/A

Edad: 8 DSexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:05/04/2017

Teléfonos: Médico : No Asignado

Empresa: UCI-Neonatos

Resultado

Valores de referencia

HEMOCULTIVO

Preliminar

AMBOS NEGATIVOS A LOS 3 DIAS DE INCUBACION

Bacteriólogo

FIRMADO POR: KATYANA CASTRO PUPO, BACTERIOLOGO, REG: 30893277



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

323

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por Nutricion Clinica ESPECIALIDAD: NUTRICION CLINICA FECHA: 08/04/2017 11:10

#### Concepto general

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETORS MODERADOS, ACOPLANDO, ABDOMEN MUY DISTENDIDO. TIMPANICO. CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO EN SU SEGUNDO DIA, DE NUTRICION PARENTERAL TOTAL, CON BUENA TOLERANCIA, VOLUMEN TOTAL: 220 CC/24 HRS, VOLUMEN INFUSION:8.3CC/HR,CONTINUA CON SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DIARIO Y ATENTO A EVOLUCION.

#### Identificación de necesidades de información y Educación

ALIMENTACION COMPLETA  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
-AGUA DESTILADA: 60.5 CC  
- DAD 50%: 38 CC  
- AMINOVENT 10% :77 CC  
- SMOF LIPID 20% :22 CC  
- CLORURO DE SODIO : 3.3 CC  
- CLORURO DE POTASIO : 2.2 CC  
- GLUCONATO DE CALCIO: 4.4CC  
- SULFATO DE MAGNESIO 20%: 0.2CC  
- ACIDO FOLICO: 0.2 CC  
- SOLUVIT N: 8.8 CC  
- VITALIPID INFANT: 2.2 CC  
- PEDIATRACE: 1.1CC  
- VOLUMEN TOTAL: 220 CC/24 HRS  
- VOLUMEN DE INFUSION: 8.3 CC/HR  
-SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DIARIO.

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

08/04/2017 11:26: ACIDO FOLICO AMP 1 MG/1ML, 0.2 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA  
PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

09/04/2017 11:26: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL ), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
3,3 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER.

09/04/2017 11:26: SULFATO DE MAGNESIO S/N INY 20% X 10ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

09/04/2017 11:26: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
4.4CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

09/04/2017 11:26: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
38 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

09/04/2017 11:26: AGUA ESTERIL BOLSA X 250 ML, 60.5 CENTIMETRO CUBICO, PARENTERAL, DOSIS UNICA, NO APLICA  
60.5 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

326

### ORDENES MEDICAS

#### MEDICAMENTOS

09/04/2017 11:26: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
2.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

08/04/2017 11:18: AGUA ESTERIL BOLSA X 250 ML, 60.5 CENTIMETRO CUBICO, PARENTERAL, DOSIS UNICA, NO APLICA  
60.5 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

08/04/2017 11:18: SULFATO DE MAGNESIO S/N INY 20% X 10ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

08/04/2017 11:18: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
4.4CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

08/04/2017 11:18: ACIDO FOLICO AMP 1 MG/1ML, 0.2 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA  
PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

08/04/2017 11:18: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
2.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

08/04/2017 11:18: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
3,3 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER.

08/04/2017 11:18: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
38 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

FIRMADO POR: EMIGDIA ELISA COBILLA LOPEZ, NUTRICION CLINICA, REG: 038

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 08/04/2017 11:20

#### Concepto general

07:00 Hrs

Pcte con Dx. Medicos anotados con soporte de O2 dado por VMI en Modo A/C con parametros dinamicos dependiendo la evolucion y gasometria.

#### Identificación de necesidades de información y Educación

10:00 Hrs

Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA consistente en Higiene Bronquial por TOT y Boca, previa instilacion con SSN + Presion positiva con Ambu, aspiranso con succion cerrada abundantes secreciones mucoides por TOT y con succion abierta por Boca escasas secreciones. Pcte tolerando procedimiento.

FIRMADO POR: NAYROBI SABALZA TORRES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 8549



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

327

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por UCI neonatal ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 08/04/2017 15:42

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 11 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
- 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**SEÑALES VITALES**

TA: 78/45 TAM 54 FC: 164 LPM FR: 35 RPM SAT: 100% TEMP: 36.5  
 LA: 55.2 CC LE: 60 CC BH: -4.8 CC GU: 5 CC/KG/H  
 VENTILACION MECANICA: MODO AC PIUM 18 PEEP 5 FIO2:34% FR 35  
 PÉRIMETRO ABDOMINAL: 30CM

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON DISMINUCION DE LA PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**ANALISIS DE RESULTADOS**

**HEMOCULTIVO**

Preliminar

AMBOS NEGATIVOS A LOS 3 DIAS DE INCUBACION

**Concepto general**

NEONATO DE 11 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, CON NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO CON ADECUADO ACOPLA, NO DESATURACION, NO HA PRESENTADO DISTERMIAS, NO ALTERACION CARDIOVASCULAR, SOPORTE INOTROPICO EN DESCENSO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA Y MEROPENEM. PERSISTE CON DISTENSION ABDOMINAL AUNQUE CON DISMINUCION DE 1 CM CON RESPECTO AL DIA DE AYER, NUEVAMENTE VALORADO POR CX PEDIATRICA DRA BLEYDIS ESPINOSA QUIEN NO COSNIDERA NECESIDAD DE MANEJO QUIRURGICO EN EL MOMENTO, INDICA MANEJO MEDICO. SE RECIBEN REPORTES PRELIMINARES DE CULTIVOS LOS CUALES SON NEGATIVOS. EN EL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL METABOLICO, CON SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL. SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO. SE EXPLICA A FAMILIARES. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- ATISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA: MODO AC PIM 18 PEEP 5 FIO2:34% FR 35
- NTP SEGUN FORMATO
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS (60MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.7 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- P/ RADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: EVELYN MARIA PEREZ GONZALEZ, PEDIATRIA, REG: 10561



**Clínica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

328

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 08/04/2017 16:22

**Identificación de necesidades de información y Educación**

Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

FIRMADO POR: VERONICA GUTIERREZ FUENTES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45548942



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

379

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por UCI neonatal ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 08/04/2017 21:03

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 11 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
- 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**SIGNOS VITALES**

97/46 TAM 66 FC: 147 LPM FR: 35 RPM SAT: 100% TEMP: 36.5  
 55.2 CC LE : 60 CC BH : -4.8 CC GU : 5 CC/KG/H  
 VENTILACION MECANICA : MODO AC PIUM 18 PEEP 5 FIO2:34% FR 35  
 PÉRIMETRO ABDOMINAL: 30CM

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON DISMINUCION DE LA PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

NEONATO DE 11 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESATBLE ,CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO , SOPORTE INOTROPICO DUAL CON SIGNOS VITALES EN METAS , ADECUADA PERFUSION DISTAL ,NO SIGNOS DE CHOQUE , NO DISTERMIAS, ADECAUDA HIDRATACION . CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, CON MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO, HEMOCULTIVOS CONTROL NEGATIVOS. PERSISTE CON DISTENSION ABDOMINAL , DRENAJE CLARO POR SOG. SE REVISE IDNICNA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- ALIMENTACION VIA ORAL
- CUIDADO OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA : MODO AC PIM 18 PEEP 5 FIO2:34% FR 35
- NTP SEGUN FORMATO
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.7 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- P/ RADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

330

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por terapia respiratoria **ESPECIALIDAD:** FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI **FECHA:** 08/04/2017 22:33

**Identificación de necesidades de información y Educación**

19:00HRS

PACIENTE CON DX MEDICO ANOTADO, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C CON PARAMETROS VENTILATORIOS CONOCIDOS

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION  
REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.

REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

SATO2: 100%

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por terapia respiratoria **ESPECIALIDAD:** FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI **FECHA:** 09/04/2017 06:11

**Identificación de necesidades de información y Educación**

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION  
REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.

REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

SATO2: 100%

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

331

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 09/04/2017 08:32

**Descripción de Hallazgos**

.....:EVOLUCION UCIN MAÑANA:.....

PACIENTE MASCULINO DE 12 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36.1 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
- 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**SIGNOS VITALES**

TA: 77/47 TAM 57 FC: 156 LPM FR: 42 RPM SAT: 100% TEMP: 36.6  
LA 245 CC LE : 140 CC BH : 105 CC GU :4.9 CC/KG/H  
VENTILACION MECANICA : MODO AC PIUM 18 PEEP 5 FIO2:34% FR 35  
PÉRIMETRO ABDOMINAL: 28CM

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON DISMINUCION DE LA PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 31CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE DE 12 DIAS DE VIDA CON DX ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTR ACOPLADO A VENTILADOR, BAJO TTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, SE ENCUETRA BAJO SOPORTE INOTROPICO EN DESTETE PROGRESIVO. CON NORMALIZACION PROGRESIVA DE CIFRAS TENSIONALES. CONDISEMINUCION DE PERIOMETRO ABDOMINAL. SE SOLICITA IONOGRAMA DE CONTROL PARA SEGUIMIENTO DE HIPONATREMIA , E HIPOCLOREMIA PREVIO A INICIO DE NPT. CONTINUA CON IGUAL MANEJO CON NPT SEGUN FORMATO. RESTO DE ORDENES IGUALES.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- ALAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA : MODO AC PIM 18 PEEP 5 FIO2:34% FR 35
- NTP SEGUN FORMATO
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.7 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA AMP 0.3 MG + DAD 5% 12 CC A 0.2 CC/ HORA
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 24 HORAS POR 72 HORAS
- P/ RADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- SS/ IONOGRAMA CONTROL
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: EVELYN MARIA PEREZ GONZALEZ, PEDIATRIA, REG: 10561



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

100  
332

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 09/04/2017 14:41

**Concepto general**

07:00 Hrs  
Pcte con Dx. Medicos anotados con soporte de O2 dado por VMI en Modo A/C con parametros dinamicos dependiendo la evolucion y gasometria.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

11:00 Hrs  
Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA consistente en Higiene Bronquial por TOT y Boca, previa instilacion con SSN + Presion positiva con Ambu, aspiranso en succion cerrada abundantes secreciones mucoides por TOT y con succion abierta por Boca abundante secreciones. Pcte tolerando procedimiento.

15:00 Hrs  
Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA consistente en Higiene Bronquial por TOT y Boca, previa instilacion con SSN + Presion positiva con Ambu, aspiranso con succion cerrada abundantes secreciones mucoides por TOT y con succion abierta por Boca abundantes secreciones. Pcte tolerando procedimiento.

FIRMADO POR: NAYROBI SABALZA TORRES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 8549



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

333

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 09/04/2017 16:55

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 12 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36.1 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
  - A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
- 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
  - A. CHOQUE SEPTICO
  - B. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

**SEÑALES VITALES**

TA: 84/51 TAM 60 FC: 165 LPM FR: 35 RPM SAT: 99% TEMP: 36.8  
 LA: 55.2CC LE: 20 CC BH: 35.2 CC GU: 1.6 CC/KG/H 6 HORAS  
 VENTILACION MECANICA: MODO AC PIM 18 PEEP 5 FIO2:34% FR 35  
 PÉRIMETRO ABDOMINAL: 27CM

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON DISMINUCION DE LA PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO SE SUCULTAN MOVILIZACION DE SECRECIONES EN AMBOS CAMPOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 27CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

PRETERMIN CON DX ANOTADOS, CUIDADOS INTESIVOS VMC DINAMICA, ACOPLADO, CON COBERTURA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO POR SEPSIS BACTERIANA MAS ENTEROCOLITIS, PRESENTA MEJORIA DE PERFUSION, BUENAS TENSIONES ARTERIALES LO QUE PERMITIO DECENSO DE NORADRENALINA HASTA SUSPENDERLO EN EL DIA DE HOY, CONTINUA CON MILRRINONE DE DISMINUYE A 0,5 CC HORA, SE SOLICITA IONOGRAMA CONTROL Y SOLICITO RX DE ABDOMEN SIMPLE, CONTINUA MANEJO MEDICO, VIGILACICA CLINICA, ASILAMIENTO Y MINIMA MANIPULACION. PACIEINTE CRITICO ALTO RIESGO, PRONOTICO RESERVADO A EVOLUCION. FAMILIARES INFORMADOS.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- ASLAMIENTO COMPLETO
- ALIMENTO INTENSIVO
- CUIDADO VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA: MODO AC PIM 18 PEEP 5 FIO2:34% FR 35
- NTP SEGUN FORMATO
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS (60MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.7 MCG/KG/MIN)
- NORADRENALINA SUSPENDER
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS
- P/ RADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- SS/ IONOGRAMA CONTROL
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

**ORDENES MEDICAS**

IMAGENOLOGIA  
 09/04/2017 17:16: RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE  
 portatil



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

334

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 09/04/2017 17:57

**OBJETIVO**

Paciente: SAMUEL DAVID TORRES RICARDO Recepción: 861224 Sala: N/A  
 Edad: 12 Dexo: M Identificaci: 1043325614 Fecha rcp: 09/04/2017  
 Teléfonos: Médico: No Asignado  
 Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
IONOGRAMA NA, K, CL		
Nivel Serico De Sodio Na	133.4 mmol/L	135 a 148 mmol/L
Nivel serico de Potasio (K)	3.88 mmol/L	3.5 a 5.3 mmol/L
Nivel serico de cloro (Cl)	97.1 mmol/L	98 a 107.6 mmol/L
	Bacteriólogo	

FIRMADO POR: VANESSA NAVARRO BARGEL, BACTERIOLOGO, REG: 32939164

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 09/04/2017 18:34

**Identificación de necesidades de información y Educación**

18:00 Hrs  
 Se realiza cambio de Fijacion de TOT queda en 8 cmt en labio superior

FIRMADO POR: NAYROBI SABALZA TORRES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 8549



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

335

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 09/04/2017 20:43

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 12 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36.1 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- B. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO II

**OBJETIVO**

SEÑALES VITALES TA:79/48 TAM 57 FC: 149 LPM FR: 35 RPM SAT: 99% TEMP: 36.8

BALANCE HIDRICO 6 HORAS : LA 108CC LE : 100 CC BH : +8.7 CC GÚ : 8.3CC/KG/H 6 HORAS

PERIMETRO ABDOMINAL: 27CM

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 27CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**ANALISIS DE RESULTADOS**

Nivel Serico De Sodio Na 133.4 mmol/L  
 Nivel serico de Potasio (K) 3.88 mmol/L  
 Nivel serico de cloro (Cl) 97.1 mmol/L

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO DE 12 DIAS DE VIDA CON SEPSIS NEONATAL TARDIA-ENTEROCOLITIS, CON SOPORTE VENTILATORIO SIN REQUERIR AUMENTO DE PARAMETROS Y SOPORTE INOTROPICO EN EL DIA DE HOY SE SUSPENDIO NORADRENALINA Y SE CONTINUA EL MILRINONE, ACTUALMENTE CON BUENA PEFUSION PERFERICA, DISMINUCION DE LA DISTENSION ABDOMINAL (PERIMETRO ABDOMINAL 27), DEPOSICION ESCASA SANGUINOLENTA, CONTINUA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA, PACIENTE ON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD PRONOSTICO SUJETO A A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- ASLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA : MODO AC PIM 18 PEEP 5 FIO2:35% FR 35
- SEGUN FORMATO
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA 40 MG IV CADA 8 HORAS ( 60MG/KG/DIA - FI : 03-04-17)
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)
- VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS
- P/ RADIOGRAFIA DE ABDOMEN
- SS/ IONOGRAMA CONTROL
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

336

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 10/04/2017 05:54

#### ANALISIS DE RESULTADOS

CONTROL GASOMETRICO FECHA 10/04/2017 HORA 05:50

PH ..... 7.44  
PO2 ..... 142  
PCO2 ... 47  
SO2 ..... 95%  
HCO3 ... 31  
BE ..... 6.2  
PAFI .... 406

#### Identificación de necesidades de información y Educación

19:00 HRS Recibo paciente con diagnostico clínico conocido y anotado, continua con asistencia ventilatoria mecánica modo PCV, parámetros ventilatorios conocidos Saturando 97%

22:00 HRS Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

05:20 HRS Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA, higiene bronquial aspiración de regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca, previo lavado de tot con ssn. Procedimiento sin complicaciones.

05:50 hrs Control gasometrico por orden medica, se reportan resultados.

FIRMADO POR: VERONICA GUTIERREZ FUENTES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45548942



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614.		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

337

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 10/04/2017 07:43

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 13 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36.1 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
  - A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
  - 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
  - A. CHOQUE SEPTICO

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES TA:88/49 TAM 58 FC: 153 LPM FR: 35 RPM SAT: 99% TEMP: 36.8

PP: 4CC/KG/H

PERIMETRO ABDOMINAL: 29 CM

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 29CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO, CRITICO, CON POCA MEJORIA, PERSISTE DISTENDIDO, GASIMETRIA CON ALCALOSIS RESPIRATORIA, QUE PERMITE BAJAR PARAMETROS AL VENTILADOR. CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO, CON REPORTE DE CULTIVOS NEGATIVOS, POR LO CUAL EN RONDA CON NEONATOLOGIA SE SUSPENDE VANCOMICINA, ALTO RIESGO POR ESTADO CLINICO ACTUAL, SE SOLICITAN IMAGENES DE ABDOMEN DE CONTROL. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA. PRONOSTICO A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA
- NTP SEGUN FORMATO
- MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)
- VANCOMICINA SUSPENDER
- MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)
- AMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS
- P/ RADIOGRAFIA DE ABDOMEN HOY Y ECOGRAFIA ABDOMINAL
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS
- TERMOREGULACION
- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

10/04/2017 07:56: MILRINONA AMP 1MG/ML, 1 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO, CADA 24 HORAS, 24 HRS  
MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.5 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN)

10/04/2017 07:56: MEROPENEM AMP 1 GR, 1 UNIDAD, INTRAVENOSO, CADA 8 HORAS, 24 HRS  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

338

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por Nutricion Clinica **ESPECIALIDAD:** NUTRICION CLINICA **FECHA:** 10/04/2017 10:25

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 13 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - EDAD CORREGIDA 36.1 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA

**Concepto general**

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO, CRITICO, CON POCA MEJORIA, PERSISTE DISTENDIDO, ALTO RIESGO POR ESTADO CLINICO ACTUAL. CONTINUA CON NUTRICION PARENTERAL TOTAL CON BUENA TOLERANCIA, VOLUMEN TOTAL: 220CC. VOLUMEN DE INFUSION: 8.3CC/HORA, CONTINUA CON SEGUIMIENTO NUTRICIONAL Y ATENTO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- NUTRICION PARENTERAL TOTAL
- AGUA DESTILADA: 60.5 CC
- DAD 50%: 38 CC
- AMINOVENT 10% :77 CC
- SMOF LIPID 20% :22 CC
- CLORURO DE SODIO : 3.3 CC
- CLORURO DE POTASIO : 2.2 CC
- GLUCONATO DE CALCIO: 4.4CC
- SULFATO DE MAGNESIO 20%: 0.2CC
- ACIDO FOLICO: 0.2 CC
- SOLUVIT N: 8.8 CC
- VITALIPID INFANT: 2.2 CC
- PEDIATRACE: 1.1CC
- VOLUMEN TOTAL: 220 CC/24 HRS
- VOLUMEN DE INFUSION: 8.3 CC/HR
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DIARIO.

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

10/04/2017 10:39: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 2.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

10/04/2017 10:39: AGUA ESTERIL BOLSA X 250 ML, 60.5 CENTIMETRO CUBICO, PARENTERAL, DOSIS UNICA, NO APLICA 60.5 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

10/04/2017 10:39: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL ), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 3,3 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER.

10/04/2017 10:39: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 38 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

339

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

10/04/2017 10:39: SULFATO DE MAGNESIO S/N INY 20% X 10ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

10/04/2017 10:39: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
4.4CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

10/04/2017 10:39: ACIDO FOLICO AMP 1 MG/1ML, 0.2 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2 PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

FIRMADO POR: EMIGDIA ELISA COBILLA LOPEZ, NUTRICION CLINICA, REG: 038

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 10/04/2017 14:44

#### Identificación de necesidades de información y Educación

07:00HRS

PACIENTE PRETERMINO, CON DX MEDICO ANOTADO, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C CON PARAMETROS VENTILATORIOS CONOCIDOS

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 100%

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

340

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 10/04/2017 14:45

**Identificación de necesidades de información y Educación**

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 100%

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

341

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 10/04/2017 15:39

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 13 DIAS DE VIDA

**DIAGNOSTICOS**

- 1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES TA:80/49 TAM 60 FC: 148 LPM FR: 35 RPM SAT: 98% TEMP: 36  
P. 58.8 CC LE 50 CC BALANCE 8.8 CCGU : 4.1CC/KG/H  
PERIMETRO ABDOMINAL: 28 CM

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 29CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

RECIEN NACIDO PRETERMINO, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DATOS DE SIRS ACTIVA,AFEBRIL, BAJO VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON PARAMETROS BAJOS FIO2 30% CON BUENOS INDICES DE OXIGENACION. SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON MEROPENEN DIA 7, CON INFUSION DE MILRINONE EN DESTETE SE DEJA A 0.3 CC/H, SE LE REALIZO RX DE ABDOMEN DONDE DE EVIDNCIA MEJORIA RADIOLOGICA, HOY CON 3 DEPOSICIONES 2 INICIALES ESCASA, LA TERCERA EN MODERADA CANTIDAD NO SANGUINOLENTA, CON DISMINUCION DE PERIMETRO ABDOMINAL 1 CM QUEDA EN 28CM. CONTINUA CON ALIMENTACION PARENTERAL CON ADECUADO CONTROL METABOLICO. SE LE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

ASLAMIENTO COMPLETO  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA  
SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
MILRINONE AMP 1.44 MG + SSN 12 CC A 0.3 CC/ HORA (0.5 MCG/KG/MIN) EN DESTETE  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: KATIA MILENA ESCORCIA REDONDO, PEDIATRIA, REG: 4346



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

342

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 10/04/2017 19:42

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 13 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES: TA: 81/41 TAM: 54 FC: 143 FR: 35 TEMP: 36.5 SAT: 99%  
BALANCE HIDRICO 6 HORAS: LA: 52CC LE: 80CC BAL: -27.2CC DIURESIS: 6.6CC/KG/HORA  
GLUCO: 127MG/DL 14HORAS

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS,, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, BOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 28CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC: HIPOACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO DE 13 DIAS DE VIDA CON SEPSIS NEONATAL TARDIA-ENTEROCOLITIS, CON SOPORTE VENTILATORIO, GASES DEL DIA DE HOY CON HIPOPEROXEMIA POR LO QUE SE DESCIENDEN PARAMETROS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE SUSPENDE SOPORTE INOTROPICO, ACTUALMENTE CON BUENA PEFUSION PERFERICA, CONTINUA DISTENDIDO, DEPOSICION ESCASA, EN RADIOGRAFIA CON DISTRIBUCION DE GAS IRREGULAR, NO SIGNOS DE PERFORACION, CONTINUA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA, PACIENTE ON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD PRONOSTICO SUJETO A A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

AISLAMIENTO COMPLETO  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
MILRINONE SUSPENDER  
AMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: ALEXANDER MIGUEL ARGEL MARRUGO, PEDIATRIA, REG: 13016795



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

343

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 10/04/2017 23:37

**Concepto general**

Recibo paciente en ventilacion mecanica modo A/C con los siguientes parametros fio2 30% fr 35X ti 0,35 peep 5 pim 16 sat 98%

**Identificación de necesidades de información y Educación**

21:00 se le realiza higiene bronquial,lavado de tot con ssn + presion + con ambu presentando a la aspiracion escasas screciones mucosas por tot y boca

06:00 se le realiza higiene bronquial,lavado de tot con ssn + presion + con ambu presentando a la aspiracion escasas screciones mucosas por tot y boca

FIRMADO POR: SHIRLEY ROJAS CRUZ, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 52199853



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

344

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 11/04/2017 08:38

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 14 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

**OBJETIVO**

SIGNOS VITALES: TA: 91/44 TAM: 54 FC: 141 FR: 35 TEMP: 36.5 SAT: 99%  
DIURESIS: 5 CC/KG/HORA  
GLUCO: 91MG/DL

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, BOMBA A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN MENOS DISTENDIDO TIMPANICO PA: 28CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS SNC:

**Concepto general**

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO CN SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS MODERADOS, ACOPLADO. CON DISCRETA MEJORIA POR DISMINUCION DEL PERIMETRO ABDOMINAL, CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM. ALTO RIESGO POR PREMATUREZ. PRONOSTICO A EVOLUCION

**Identificación de necesidades de información y Educación**

AISLAMIENTO COMPLETO  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
DATOS DEL RECIEN NACIDO

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

11/04/2017 08:45: VITAMINA K O FITOMENADIONA ADULTO AMP 10MG /ML (KONAKIÓN), 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, CADA 24 HORAS, NO APLICA  
aplicar 1 mg iv cada 24 horas por 72 horas

11/04/2017 08:45: MEROPENEM AMP 1 GR, 1 UNIDAD, INTRAVENOSO, CADA 8 HORAS, 24 HRS  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

345

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por Nutricion Clinica **ESPECIALIDAD:** NUTRICION CLINICA **FECHA:** 11/04/2017 10:10

**Descripción de Hallazgos**

- PACIENTE MASCULINO DE 14 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS
- 1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
- 3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
- 4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

**Concepto general**

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO CON SOPORTE VENTILATORIO PARAMETROS MODERADOS, ACOPLADO. CON DISCRETA MEJORIA POR DISMINUCION DEL PERIMETRO ABDOMINAL, CONTINUA CON NUTRICION PARENTERAL TOTAL CON BUENA TOLERANCIA, VOLUMEN TOTAL: 220CC. VOLUMEN DE INFUSION: 8.3CC/HORA, CONTINUA CON SEGUIMIENTO NUTRICIONAL Y ATENTO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- AISLAMIENTO COMPLETO
- CUIDADO INTENSIVO
- NADA VIA ORAL
- SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- VENTILACION MECANICA
- NUTRICION PARENTERAL TOTAL
- AGUA DESTILADA: 60.5 CC
- DAD 50%: 38 CC
- AMINOVENT 10% :77 CC
- SMOF LIPID 20% :22 CC
- CLORURO DE SODIO : 3.3 CC
- CLORURO DE POTASIO : 2.2 CC
- GLUCONATO DE CALCIO: 4.4CC
- SULFATO DE MAGNESIO 20%: 0.2CC
- ACIDO FOLICO: 0.2 CC
- SOLUVIT N: 8.8 CC
- VITALIPID INFANT: 2.2 CC
- MEDIATRACE: 1.1CC
- VOLUMEN TOTAL: 220 CC/24 HRS
- VOLUMEN DE INFUSION: 8.3 CC/HR
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DIARIO.

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

11/04/2017 10:17: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 2.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

11/04/2017 10:17: AGUA ESTERIL BOLSA X 250 ML, 60.5 CENTIMETRO CUBICO, PARENTERAL, DOSIS UNICA, NO APLICA 60.5 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

11/04/2017 10:17: ACIDO FOLICO AMP 1 MG/1ML, 0.2 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA 0.2 PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

11/04/2017 10:17: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 3.3 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER.



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

316

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

11/04/2017 10:17: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
38 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

11/04/2017 10:17: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
4.4CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

11/04/2017 10:14: SULFATO DE MAGNESIO S/N INY 20% X 10ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

FIRMADO POR: EMIGDIA ELISA COBILLA LOPEZ, NUTRICION CLINICA, REG: 038

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por terapia respiratoria **ESPECIALIDAD:** FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI **FECHA:** 11/04/2017 12:41

**Identificación de necesidades de información y Educación**

Recibo paciente con dx anotados, en ventilacion mecanica modo PCV con los siguientes parametros ventilatorios fr 35x pim 16 t.i 0.35 fio2 30% peep 5

Se le realiza higiene bronquial lavado de tot con ssn + presion positiva con ambu aspirando regulares secreciones por tot y boca

FIRMADO POR: KARINA MARGARITA LOPEZ MANRIQUE, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45563344



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

347

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 11/04/2017 16:13

#### Descripción de Hallazgos

PACIENTE MASCULINO DE 14 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

#### OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA: 88/57 TAM: 64 FC: 150 FR: 35 TEMP: 36.9 SAT: 100%  
LA 53.8 CC LE 60 CC BALANCE -6.2 CC DIURESIS: 5 CC/KG/HORA  
GLUCO: 99MG/DL

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN MENOS DISTENDIDO TIMPANICO PA: 29CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS

#### Concepto general

PACIENTE PRETERMINO EN EVOLUCION, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DATOS DE SIRS ACTIVA, AFEBRIL, BAJO VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON PARAMETROS BAJOS CON BUENOS INDICES DE OXIGENACION. SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM DIA 8, SIN SOPORTE INOTROPICO. EL DIA DE HOY NO HA REALIZADO DEPOSICION, PERIMETRO ABDOMINAL 29CM. CONTINUA CON ALIMENTACION PARENTERAL CON ADECUADO CONTROL METABOLICO. SE LE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

#### Identificación de necesidades de información y Educación

AISLAMIENTO COMPLETO  
 CUIDADO INTENSIVO  
 NADA VIA ORAL  
 SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
 VENTILACION MECANICA MODO AC PIN 11 PEEP 5 PEAK 16 TI 0.35 FIO2 30%  
 NTP SEGUN FORMATO  
 MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
 AMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
 DRENAJE POR CIRUGIA PEDIATRICA  
 BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
 TERMOREGULACION  
 CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

REGISTRADO POR: KATIA MILENA ESCORCIA REDONDO, PEDIATRIA, REG: 4346



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

348

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 11/04/2017 18:35

#### Identificación de necesidades de información y Educación

Se le realiza higiene bronquial lavado de tot con ssn + presion positiva con ambu aspirando regulares secreciones por tot y boca

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

04/2017 18:35: TERAPIA RESPIRATORIA, 1 UNIDAD, INTRATRAQUEAL, DOSIS UNICA, NO APLICA

higiene bronquial

FIRMADO POR: KARINA MARGARITA LOPEZ MANRIQUE, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45563344



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

349

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 11/04/2017 21:13

#### Descripción de Hallazgos

PACIENTE MASCULINO DE 14 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

#### OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA: 67/40 TAM: 50 FC: 149 FR: 35 TEMP: 36.5 SAT: 100%  
LA 54.8 CC LE 80 CC BALANCE -25.2 CC DIURESIS: 6.6CC/KG/HORA

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, LIBRE A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN DOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN MENOS DISTENDIDO TIMPANICO PA: 29CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS

#### Concepto general

PACIENTE PRETERMINO EN EVOLUCION, BAJO VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON PARAMETROS BAJOS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CUMPLIENDO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM DIA 8, SIN SOPORTE INOTROPICO. CONTINUA CON ALIMENTACION PARENTERAL CON ADECUADO CONTROL METABOLICO. SE CONTINUA MONITOREO CONTINUO, PRONOSTICO A EVOLUCION.

#### Identificación de necesidades de información y Educación

AISLAMIENTO COMPLETO  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA MODO AC PIN 11 PEEP 5 PEAK 16 TI 0.35 FIO2 30%  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
MONITOREO CONTINUO  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FIRMADO POR: JOHN CARLOS MOLINA TORO, PEDIATRIA, REG: RM70151



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

350

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 11/04/2017 22:39

**Identificación de necesidades de información y Educación**

19:00HRS

PACIENTE PRETERMINO, CON DX MEDICO ANOTADO, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C CON PARAMETROS VENTILATORIOS CONOCIDOS

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 100%

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 12/04/2017 06:17

**ANALISIS DE RESULTADOS**

**GASES ARTERIALES**

PH..... 7.37  
PO2 ..... 76.7  
PCO2 .....55.6  
SO2 ..... 92%  
D3 .....31.6  
.....12.6  
PAFI ..... 255.6

**Identificación de necesidades de información y Educación**

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA. SE TOMA MUESTRA PARA GASES ARTERIALES CONTROL, SE REPORTAN RESULTADOS.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 100%

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

351

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIA.PERINATAL Y NEONATO **FECHA:** 12/04/2017 07:48

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 15DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II- III

**Concepto general**

PACIENTE MASCULINO CURSANDO CON ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE GRADO III. SE ENCUENTRA BAJO VENTILACION MECANICA, CON DISTENSION ABDOMINAL IMPORTANTE PA 29CM, SE OBSERVA RX DE ABDOMEN DONDE SE EVIDNECIA NEUMOPERITONEO POR LO QUE SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA URGENTE, SE SOLICITAN PARACLINICOS PREQUIRURGICOS, Y RX DE ABDOEMN CONTROL. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

SS RX DE ABDOMEN AP Y LATERAL CON RAYO HORIZONTAL  
SS HEMOGRAMA, TP, TPT, IONOGRAMA  
INTERCONSULTA NUEVAMENTE A CIRUGIA PEDIATRICA

REGISTRADO POR: DIONISIO RAFAEL PUELLO BERMUDEZ, PEDIA.PERINATAL Y NEONATO, REG: RM2041



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

752

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 12/04/2017 08:01

#### Descripción de Hallazgos

PACIENTE MASCULINO DE 15DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

#### OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA: 84/47 TAM: 59 FC: 143 FR: 35 TEMP: 36.5 SAT: 100%  
DIURESIS: 6.3CC/KG/HORA

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 28CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS

#### Concepto general

PACIENTE CRITICO, MAL ASPECTO GENERAL. MAS DISTENDIDO, RX DE ABDOMEN DEL DIA DE AYER SUGESTIVA DE NEUMOPERITONEO, MSE SOLICITA CONTROL RADIOLOGICO EL DIA DE HOY Y EVALUACION URGENTE POR CIRUGIA PEDIATRICA. PEDIMOS PARACLINICOS PREQUIRUGICOS.  
ALTO RIESGO, PRONOSTICO A EVOLUCION

#### Identificación de necesidades de información y Educación

AISLAMIENTO COMPLETO  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA MODO AC PIN 11 PEEP 5 PEAK 16 TI 0.35 FIO2 30%  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
CUIDADO DE ABDOMEN  
CUIDADO DE P  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
MONITOREO CONTINUO  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

12/04/2017 08:11: MEROPENEM AMP 1 GR, 1 UNIDAD, INTRAVENOSO, CADA 8 HORAS, 24 HRS  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)

12/04/2017 08:11: VITAMINA K O FITOMENADIONA ADULTO AMP 10MG /ML (KONAKIÓN), 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, CADA 24 HORAS, NO APLICA  
aplicar 1 mg iv cada 24 horas por 72 horas

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

353

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 12/04/2017 08:44

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente:HIJO DE MARLYN G2 RICARDO NAVARRO Recepción:860677 Sala:N/A

Edad: 8 DSexo:M Identificaci1047378889-2 Fecha rcp:05/04/2017

Teléfonos: Médico : No Asignado

Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
HEMOCULTIVO SERIADO 2DA MUESTRA		
Hemocultivo a los 7 días de incubación	Negativo	
HEMOCULTIVO		
Hemocultivo a los 7 días de incubación	Negativo	
	Bacteriólogo	

FIRMADO POR: KATYANA CASTRO PUPO, BACTERIOLOGO, REG: 30893277



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

359

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 12/04/2017 09:15

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente: SAMUEL DAVID TORRES RICARDO Recepción: 861671 Sala: N/A  
Edad: 15 Dexo: M Identificaci: 1043325614 Fecha rcp: 12/04/2017  
Teléfonos: Médico: No Asignado  
Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
<b>CUADRO HEMATICO</b>		
<b>A - ERITROGRAMA -</b>		
Hemoglobina	10.7 gr/dl	11 a 16.5 gr/dl
Hematocrito	30.7 %	35 a 42 %
Eritrocitos	3070000 /mm3	4000000 a 5400000 /mm3
Promedio de volumen corpuscular (PVC)	100.4 um3	80 a 97 um3
Promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	34.8 pg	26.5 a 33.5 pg
Promedio de Concentración de la Hemoglobina	34.7 gr/dl	31 a 38 gr/dl
<b>B - LEUCOGRAMA -</b>		
Recuento de Leucocitos	15900 /mm3	5000 a 10000 /mm3
P.N. Neutrofilos	70 %	43 a 65 %
P.N. Eosinofilos	7 %	1 a 5 %
Linfocitos	20 %	30 a 40 %
Monocitos	3 %	3 a 10 %
Recuento de Plaquetas	180000 /mm3	150000 a 450000 /mm3

Bacteriólogo

FIRMADO POR: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, REG: 1044913185



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

355

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 12/04/2017 09:29

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente: SAMUEL DAVID TORRES RICARDO Recepción: 861671 Sala: N/A  
Edad: 15 Dexo: M Identificaci: 1043325614 Fecha rcp: 12/04/2017  
Teléfonos: Médico: No Asignado  
Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
IONOGRAMA NA, K, CL		
Nivel Serico De Sodio Na	133.9 mmol/L	135 a 148 mmol/L
Nivel serico de Potasio (K)	4.51 mmol/L	3.5 a 5.3 mmol/L
Nivel serico de cloro (Cl)	97.3 mmol/L	98 a 107.6 mmol/L

Bacteriólogo

FIRMADO POR: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, REG: 1044913185

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE DE LABORATORIO ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGO FECHA: 12/04/2017 09:32

**OBJETIVO**

Página:1

Paciente: SAMUEL DAVID TORRES RICARDO Recepción: 861671 Sala: N/A  
Edad: 15 Dexo: M Identificaci: 1043325614 Fecha rcp: 12/04/2017  
Teléfonos: Médico: No Asignado  
Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
TIEMPO DE PROTROMBINA TP		
Tiempo de Protrombina	13.7 segundos	
Control de T.P.	13.0 segundos	
Tiempo Parcial De Tromboplastina T.p.t.		
Tiempo parcial de Tromboplastina TPT	34.3 Segundos	
Control de TPT	28.4 Segundos	

Bacteriólogo

FIRMADO POR: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, REG: 1044913185



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

356

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por Nutricion Clinica **ESPECIALIDAD:** NUTRICION CLINICA **FECHA:** 12/04/2017 10:35

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 15DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

**Concepto general**

PACIENTE CRITICO, MAL ASPECTO GENERAL. MAS DISTENDIDO, CONTINUA CON NUTRICION PARENTERAL TOTAL CON BUENA TOLERANCIA, VOLUMEN TOTAL: 220CC. VOLUMEN DE INFUSION:8.3CC/HORA, CONTINUA CON SEGUIMIENTO NUTRICIONAL Y ATENTO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

AISLAMIENTO COMPLETO  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
- AGUA DESTILADA: 60.5 CC  
- DAD 50%: 38 CC  
- AMINOVENT 10% :77 CC  
- SMOF LIPID 20% :22 CC  
- CLORURO DE SODIO : 3.3 CC  
- CLORURO DE POTASIO : 2.2 CC  
- GLUCONATO DE CALCIO: 4.4CC  
- SULFATO DE MAGNESIO 20%: 0.2CC  
- ACIDO FOLICO: 0.2 CC  
- SOLUVIT N: 8.8 CC  
- VITALIPID INFANT: 2.2 CC  
- MEDIATRACE: 1.1CC  
- LUMEN TOTAL: 220 CC/24 HRS  
- VOLUMEN DE INFUSION: 8.3 CC/HR  
-SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DIARIO.

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

14/04/2017 10:46: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 38 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

14/04/2017 10:46: AGUA ESTERIL BOLSA X 250 ML, 60.5 CENTIMETRO CUBICO, PARENTERAL, DOSIS UNICA, NO APLICA 60.5 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

14/04/2017 10:46: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA 2.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

14/04/2017 10:46: ACIDO FOLICO AMP 1 MG/1ML, 0.2 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA 0.2 PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

357

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

14/04/2017 10:46: SULFATO DE MAGNESIO S/N INY 20% X 10ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

14/04/2017 10:46: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
4.4CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

14/04/2017 10:46: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL ), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
3,3 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER.

13/04/2017 10:45: ACIDO FOLICO AMP 1 MG/1ML, 0.2 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2 PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

13/04/2017 10:45: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
4.4CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

13/04/2017 10:45: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL ), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
3,3 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER.

13/04/2017 10:45: SULFATO DE MAGNESIO S/N INY 20% X 10ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

13/04/2017 10:45: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
2.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

13/04/2017 10:45: AGUA ESTERIL BOLSA X 250 ML, 60.5 CENTIMETRO CUBICO, PARENTERAL, DOSIS UNICA, NO APLICA  
60.5 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

13/04/2017 10:45: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
38 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

12/04/2017 10:38: AGUA ESTERIL BOLSA X 250 ML, 60.5 CENTIMETRO CUBICO, PARENTERAL, DOSIS UNICA, NO APLICA  
60.5 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

12/04/2017 10:38: CLORURO DE SODIO AMP 2MEQ/ML/10ML (NATROL ), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
3,3 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER.

12/04/2017 10:38: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% X 500ML, 1 BOLSA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
38 CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

12/04/2017 10:38: SULFATO DE MAGNESIO S/N INY 20% X 10ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

12/04/2017 10:38: GLUCONATO CALCIO 10% AMP 10 ML (QUIBICALCIUM), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
4.4CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

12/04/2017 10:38: ACIDO FOLICO AMP 1 MG/1ML, 0.2 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA  
0.2 PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT: 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

12/04/2017 10:38: CLORURO DE POTASIO AMP 2MEQ/ML/10ML (KATROL), 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
2.2CC PARA PREPARAR NUTRICION PARENTERAL TOTAL  
NUTRICION PARENTERAL TOTAL POR CATETER

FIRMADO POR: EMIGDIA ELISA COBILLA LOPEZ, NUTRICION CLINICA, REG: 038

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 12/04/2017 11:24

#### Concepto general

07:00 Hrs

Pcte con Dx. Medicos anotados con soporte de O2 dado por VMI en Modo A/C con parametros dinamicos dependiendo la evolucion y gasometria.

#### Identificación de necesidades de información y Educación

10:00 Hrs

Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA consistente en Higiene Bronquial por TOT + Boca, previa instilacion con SSN + Presion positiva con Ambu, aspirando con succion cerrada abundantes secreciones mucoides por TOT y moderadas secreciones mucohialinas por Boca . Pcte tolerando procedimiento.

FIRMADO POR: NAYROBI SABALZA TORRES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 8549



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

359

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA PEDIATRICA **FECHA:** 12/04/2017 12:47

**Descripción de Hallazgos**

.....:CIRUGÍA PEDIÁTRICA:.....

**PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:**

- 1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

PACIENTE CONOCIDO, QUIEN VIENE SIENDO VALORADO CON IDX DE ENTEROCOLITIS AGUDA NECROTIZANTE, EN MANEJO CON AYUNO, HA PRESENTADO AUMENTO DE LA DISTENSIÓN ABDOMINAL, POR LO QUE SE TOMA RX DE ABDOMEN QUE MUESTRA AIRE LIBRE A NIVEL PERITONEAL AUNQUE NO SE CORRESPONDE CLÍNICAMENTE CON UNA PERFORACIÓN INTESTINAL.

**OBJETIVO**

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN VENTILACIÓN MECÁNICA, FC: 137LPM, TA: 84-47 MMHG, FR: 35 LPM, SO2: 100%, ABDOMEN DISTENDIDO, DIFUSAMENTE DOLOROSO.

**Concepto general**

PACIENTE CON EVIDENCIA RADIOLÓGICA DE PNEUMOPERITONEO. SE PROCEDE A COLOCACIÓN DE DREN PERITONEAL. POSTERIORMENTE CONTINÚA RESTO DE MANEJO MÉDICO INSTAURADO POR PEDIATRÍA. PRONÓSTICO RESERVADO A EVOLUCIÓN.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- COLOCACIÓN DE DREN PERITONEAL
- RESTO DE MANEJO POR PEDIATRÍA

FIRMADO POR: IVAN JIMENEZ SANCHEZ, CIRUGIA PEDIATRICA, REG: 3252



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

360

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 12/04/2017 14:52

#### Descripción de Hallazgos

PACIENTE MASCULINO DE 15 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II- III

#### OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA: 8.0 TAM: 50 FC: 138 FR: 35 TEMP: 36.5 SAT: 100%  
DIURESIS: 5 CC/KG/HORA

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, TORAX A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO PA: 28CM, NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS

#### Concepto general

MASCULINO DE 15 DIAS MAL ESTADO GENERAL AUNQUE ESTABILIDAD HEMODINAMICA, ASPECTO PALIDO DISTENDIDO CON RX DE CONTROL OCN SIGNOS DE NEUMOPERITONEO, ECN PERFORADA? SE INTERCONSULTA A CIRUGIA PEDIATRICA QUIEN COMENTA: CON EVIDENCIA RADIOLÓGICA DE PNEUMOPERITONEO. SE PROCEDE A COLOCACIÓN DE DREN PERITONEAL A LAS 1PM SE DECIDE REMITIR PARA CONDUCTA POSIBLEMENTE QUIRURGICA YA QUE EN ESTE MOMENTO NO HAY DISPONIBILIDAD DE LA ESPECIALIDAD.

#### Identificación de necesidades de información y Educación

CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA MODO AC PIN 11 PEEP 5 PEAK 16 TI 0.35 FIO2 30%  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
INTERCONSULTA Y SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA  
CUIDADO DE ABDOMEN  
RPT  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
MONITOREO CONTINUO  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
PARA SEDACION DEL PTE  
- FENTANYLO IMPREGANCION 6MCG IV AHORA, LUEGO INFUSION DE 144MCG + 24CC SSN PASARA 1CC/H  
- MORFINA 2MG IV DOSIS AHORA  
- MIDAZOLAM 4MG IV DOSIS AHORA  
PARA PROCEDIMIENTO  
- LIDOCAINA 0,5CC EN PIEL  
- DREN DE PENROSE  
- RX DE ABDOMEN CONTROL POSTERIOR A COLOCACION DEL DREN  
- REMISION A UCIN OTRA INSTITUCION POR NO DISPONIBILIDAD DE SUBESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA EN LA INSTITUCION



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

#### ORDENES MEDICAS

##### MEDICAMENTOS

12/04/2017 15:08: MORFINA AMP 10 MG/ ML, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, DOSIS UNICA, NO APLICA  
aplicar 0,2mg iv dosis unica

12/04/2017 15:08: FENTANIL 0,05MG/ML AMP, 1 AMPOLLA, INTRAVENOSO, INFUSION CONTINUA, 24 HRS  
6mcg iv ahora, luego infusion 144mcg + 24ccsn pasar arazon 1cc/h

12/04/2017 15:08: MIDAZOLAM AMP 5MG/5ML, 1 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, NO APLICA  
aplicar 0,4mg iv ahora

FIRMADO POR: KATIA MILENA ESCORCIA REDONDO, PEDIATRIA, REG: 4346

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 12/04/2017 17:43

##### Concepto general

Recibo paciente en ventilacion mecanica modo A/C con los siguientes parametros fio2 45% fr 35X ti 0,35 peep 5 pim 16 sat 98%

##### Identificación de necesidades de información y Educación

16:30 Se le realiza higiene bronquial, lavado de tot con ssn + presion + con ambu presentando a la aspiracion regular cantidad de secreciones mucosas por tot y boca

FIRMADO POR: SHIRLEY ROJAS CRUZ, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 52199853

370



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

371

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 12/04/2017 18:11

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 15DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II- III

**OBJETIVO**

MEJORA SIGNIFICATIVA DE DIAMETRO PERIMETRO ABDOMINAL,  
SV FC TA: 76/31 TM 42. FC 161 XMIN AT O2 100%

JRESIS 3, 2CC/K/ HORA

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN CON MEJORA DE LA DISTENSION, CON DREN DE PENROSE DRENANDO ESCASA CANTIDAD DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTONO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 2SG

**Concepto general**

PACIENTE EN CUIDADO INTENSIVO, ESTABILIDAD HEMODINAMICA  
RX ABDOMEN CONTROL POSTERIOR A COLOCACION DE DREN SE OBSERVA DISMINUCION IMPORTANTE DEL GAS PERITONEAL ( NEUMOPERITONEO) CON DISMINUCION DEL PERIMETRO ABDOMINAL SIGNIFICATIVAMENTE,  
SE DECIDE SUSPENDER INFUSION D EFENTANILO COLOCADA AL MOMENTO DEL PROCEDIMIENTO  
CONTINUA REMITIDO A OTRA UCIN DONDE LA INSTITUCION CUENTE CON CIRUJANO PEDIATRA.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

SE SUSPENDE FENTANYLO EN INFUSION  
CONTINUA MORFINA HORARIA O2MG IV CADA 4 HORAS  
CONTINUA REMISION A UCIN  
SE SOLICITA CULTIVO DE SECRECCION QUE SALE DEL DREN

ADO POR: KATIA MILENA ESCORCIA REDONDO, PEDIATRIA, REG: 4346



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

372

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por especialista ESPECIALIDAD: INFECTOLOGO FECHA: 12/04/2017 18:46

**Descripción de Hallazgos**

.....VALORACION POR INFECTOLOGIA.....

PACIENTE MASCULINO DE 15DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS

1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS

2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO

3. SEPSIS NEONATAL TARDIA

A. CHOQUE SEPTICO

4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II- III

**Concepto general**

PACIENTE PRETERMINO CURASNDQ ACTUALMENTE CON ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE IIII , QUIEN SE ENCUENTRA BAJO VENTILACION MECANICA PARAMETRO BAJOS, CON MARCADA DISTENCION ABDOMINAL, SE OBSERVA RX DE ABDOEMN DONDE SE EVIDENCIA NEUMOPERITONEO QUIEN DEBE SER INTERVENIDO POR SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 7 DIAS, POR AHORA DEBE CONTINUAR CON ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM.

REGISTRADO POR: CARLOS ALBERTO PEREZ YEPES, INFECTOLOGO, REG: 556703

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA FECHA: 12/04/2017 20:46

**Identificación de necesidades de información y Educación**

19:00 Hrs

Recibo paciente en ventilacion mecanica modo A/C con los siguientes parametros fio2 45% fr 35 ti 0,35 peep 5 pim 16 sat 98%

22:00 Hrs

Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA consistente en higiene bronquial por sonda de succion cerrada obteniendo regulares secreciones por tot y boca, procedimiento sin complicacion.

FIRMADO POR: RUTH ELENA ALVEAR GONZALEZ , ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA, REG: 1047464399



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

373

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 12/04/2017 21:12

**Descripción de Hallazgos**

PACIENTE MASCULINO DE 15 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II- III

**OBJETIVO**

MEJORIA SIGNIFICATIVA DE DIAMETRO PERIMETRO ABDOMINAL,  
SV FC TA: 76/31 TM 42, FC 161 XMIN AT O2 100%  
T: 108.6CC LE: 80CC BH: 28.6 D: 3.3 CC/KG/HORA 12 HORA S  
JRESIS 3, 2CC/K/ HORA

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN MENOS DISTENSION, CON DREN DE PENROSE DRENANDO ESCASA CANTIDAD DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG

**ANALISIS DE RESULTADOS**

TP 13.7 segundos control de 13.0 segundos  
TPT 34.3 Segundos Control de 28.4 Segundos  
Na 133.9 mmol/L  
(K) 4.51 mmol/L  
Cl 97.3 mmol/L  
LEUCOITOS 15900 N: 70% L: 20% PLTS: 180000 HB: 10.7 HTO:30.7%

**Concepto general**

RN CON DX ANOTADOS EN CUIDADOS INTENSIVOS VENTILACION MECANICA ACOPLADO A VENTILACION, BAJO SEDACION, CON COBERTURA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO, UN POCO MEJOR DE LA DISNTESION ABDOMINAL CON MUY ESCASO SECRECION POR DREN DE PENROSE, BUENA RATA DIURETICA, Y BUEN CONTROL METABOLICO, PACIENTE DE ALTO RIESGO, CRITICO, PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION. PACIENTE EN PROCESO DE REMISION POR NO CONTAR CON MANJEJO POR CX PEDIATRICA. PARA MAÑANA SE SOLICITA GASES ARTERIALES Y RX DE ABDOMEN.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
ALIMENTACION VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA MODO AC PIN 11 PEEP 5 PEAK 16 TI 0.35 FIO2 30%  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
INTERCONSULTA Y SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
MONITOREO CONTINUO  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
- MORFINA 0.2MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
- MIDAZOLAM 0.4MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
- REMISION A UCIN OTRA INSTITUCION POR NO DISPONIBILIDAD DE SUBESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA EN LA INSTITUCION  
RX DE ABDOMEN MAÑANA  
GASES ARTERIALES



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

#### ORDENES MEDICAS

##### IMAGENOLOGIA

12/04/2017 22:30: RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE  
mañana control 6 am

##### LABORATORIO

12/04/2017 22:33: GASOMETRIA ARTERIAL  
mañana 6 am

FIRMADO POR: EVELYN MARIA PEREZ GONZALEZ, PEDIATRIA, REG: 10561

374

BO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA FECHA: 13/04/2017 06:27

#### ANALISIS DE RESULTADOS

GASES ARTERIALES 13/ABRIL/2017 6:00 AM  
PH: 7.5  
PO2: 163  
PCO2: 29.5  
HCO3: 23.5  
BE: 1.4  
SO2: 99%  
PAFI: 460

#### Identificación de necesidades de información y Educación

06:00 Hrs

Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA consistente en Higiene Bronquial por TOT + Boca, previa instilacion con SSN, aspirando con succion cerrada abundantes secreciones mucoides por TOT y escasas secreciones mucohialinas por Boca . Pcte tolera procedimiento.

Por orden medica, se toma muestra para gasometria arterial, se reportan resultados.

FIRMADO POR: RUTH ELENA ALVEAR GONZALEZ , ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA, REG: 1047464399



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

375

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolución Adicional **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 13/04/2017 08:39

**Descripción de Hallazgos**

EVOLUCION DE LA MAÑANA  
PACIENTE MASCULINO DE 15 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II- III

**OBJETIVO**

SV FC TA: 74/47 TM 55, FC 159 XMIN AT O2 100%  
V: 104.6CC LE: 100CC BH:4.6 D: 4.1CC/KG/HORA 12 HORAS  
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, JUG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS,CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN MENOS DISTENSION, CON DREN DE PENROSE DRENANDO ESCASA CANTIDAD DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG

**Concepto general**

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN CUIDADOS INTENSIVOS VENTILACION MECANICA ACOPLADO A VENTILACION, BAJO SEDACION, CON COBERTURA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO, DISCRETA DISMINUCION DE LA DISTENSION ABDOMINAL CON MUY ESCASO SECRECION POR DREN DE PENROSE, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION POR NO CONTAR CON MANEJO POR CX PEDIATRICA, PACIENTE DE ALTO RIESGO, CRITICO, PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA MODO AC PIN 11 PEEP 5 PEAK 16 TI 0.35 FIO2 30%  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
CONSULTA Y SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
MONITOREO CONTINUO  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
MORFINA 0.2MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
MIDAZOLAM 0.4MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
REMISION A UCIN OTRA INSTITUCION POR NO DISPONIBILIDAD DE SUBESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA EN LA INSTITUCION  
PENDIENTE RX DE ABDOMEN  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FIRMADO POR: JOHN CARLOS MOLINA TORO, PEDIATRIA, REG: RM70151



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

376

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 13/04/2017 11:12

**Concepto general**

07:00 Hrs

Pcte con Dx. Medicos anotados con soporte de O2 dado por VMI en Modo A/C con parametros dinamicos dependiendo la evolucion y gasometria.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

10:30 Hrs

Se realiza TERAPIA RESPIRATORIA consistente en Higiene Bronquial por TOT + Boca, previa instilacion con SSN + Presion positiva con Ambu, aspirando con succion cerrada abundantes secreciones mucoides por TOT y moderadas secreciones mucohialinas por Boca . Pcte tolerando procedimiento.

FIRMADO POR: NAYROBI SABALZA TORRES, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 8549



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

377

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA PEDIATRICA **FECHA:** 13/04/2017 15:37

**Descripción de Hallazgos**

.....CIRUGÍA PEDIÁTRICA:.....

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:

- 1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 37 SEMANAS
- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
- A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA
- A. CHOQUE SEPTICO
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II

**OBJETIVO**

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN VENTILACIÓN MECÁNICA, FC: 144 LPM, TA: 92-50 MMHG, FR: 32 LPM, SO2: 100%, ABDOMEN DOLOROSO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DISTENDIDO PERO EN MUCHA MENOR PROPORCIÓN QUE EL DÍA DE AYER, DIFUSAMENTE DOLOROSO, DREN DE PENROSE PERITONEAL EN BUEN ESTADO, CON BOLSA COLECTORA QUE RECOGE MÍNIMA CANTIDAD (<10 CC) DE LÍQUIDO PERITONEAL SEROSO.

RX DE ABDOMEN 13-04-17: NO EVIDENCIA DE AIRE LIBRE EN ABDOMEN (DESAPARICIÓN RADIOLÓGICA DEL PNEUMOPERITONEO)

**Concepto general**

PACIENTE CON EVIDENCIA RADIOLÓGICA DE PNEUMOPERITONEO. SE PROCEDE A COLOCACIÓN DE DREN PERITONEAL, EL CUAL SE REALIZÓ EL DÍA DE AYER SIN COMPLICACIONES. EL DÍA DE HOY EL PACIENTE PRESENTA MEJORÍA RADIOLÓGICA CON DESAPARICIÓN DEL AIRE LIBRE EN ABDOMEN. EQUIPO DE PEDIATRÍA COMENTA MEJORÍA EN LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS. CONTINÚA RESTO DE MANEJO MÉDICO INSTAURADO POR PEDIATRÍA. PRONÓSTICO RESERVADO A EVOLUCIÓN.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

- CONTINÚA HOSPITALIZADO EN UCIN
- NADA VÍA ORAL
- CONTINÚA MAJEJO MÉDICO INSTAURADO A CRITERIO DE CUIDADO CRÍTICO PEDIÁTRICO.

FIRMADO POR: IVAN JIMENEZ SANCHEZ, CIRUGIA PEDIATRICA, REG: 3252



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

378

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolución Adicional **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 13/04/2017 15:54

**Descripción de Hallazgos**

EVOLUCION DE LA TARDE  
PACIENTE MASCULINO DE 15 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II- III

**OBJETIVO**

SV FC TA: 82/51 TM 58, FC 146 XMIN AT O2 100%  
S: 60CC LE: 70CC BH:-10 D: 5.8CC/KG/HORA 6 HORAS  
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SUG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN MENOS DISTENSION, CON DREN DE PENROSE DRENANDO ESCASA CANTIDAD DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG

**Concepto general**

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN CUIDADOS INTENSIVOS VENTILACION MECANICA ACOPLADO A VENTILACION, BAJO SEDACION, PERMITE BAJAR PARAMETROS VENTILATORIOS, CUMPLIENDO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, DISCRETA DISMINUCION DE LA DISTENSION ABDOMINAL CON MUY ESCASO SECRECION POR DREN DE PENROSE, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION POR NO CONTAR CON MANEJO POR CX PEDIATRICA, PACIENTE DE ALTO RIESGO, SE CONTINUA MONITOREO CONTINUO, PRONOSTICO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA MODO AC PIN 10 PEEP 4 PEAK 14 TI 0.35 FIO2 35%  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
CONSEJO Y SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
MONITOREO CONTINUO  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
MORFINA 0.2MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
MIDAZOLAM 0.4MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
REMISION A UCIN OTRA INSTITUCION POR NO DISPONIBILIDAD DE SUBESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA EN LA INSTITUCION  
PENDIENTE RX DE ABDOMEN  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

REGISTRADO POR: JOHN CARLOS MOLINA TORO, PEDIATRIA, REG: RM70151



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

379

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 13/04/2017 18:17

**Identificación de necesidades de información y Educación**

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN HIGIENE BRONQUIAL, LAVADO DE TOT CON SSN, PRESENTANDO A LA ASPIRACION REGULARES SECRECIONES POR TOT, NARIZ Y BOCA. SE TOMA MUESTRA PARA GASES ARTERIALES CONTROL, SE REPORTAN RESULTADOS.  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
SATO2: 100%

REGISTRADO POR: NANCY OROZCO GIRALDO, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 45544818



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

380

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por UCI neonatal **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 13/04/2017 20:33

**Descripción de Hallazgos**  
EVOLUCION DE LA NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 15 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO  
4. ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE II- III

**OBJETIVO**

SV FC TA: 84/49 TM 53, FC 140 XMIN SAO2 100 % FIO2 : 35 %

60 CC LE: 40 CC BH: + 20 D: 3,33 CC/KG/HORA GLUCOMETRIA 102

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE, SOG A DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN MENOS DISTENSION, CON DREN DE PENROSE CON ESCASO SECRECION SEROSANGUINOLENTA NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG SNC ACTIVO REACTIVO

**Concepto general**

PACIENTE EN MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO INOTROPICO CON ADECUADA PERFUSION DISYAL BUENAS TENSIONES, EN MANEJO DE VENTILACION MECANICA, PARAMETROS VENTILATORIO INTERMEDIOS SATURACION ADECUADAMENTE SIN DESATURACIONES, SIN BRADICARDIAS TOLERANDO PROGRESION DE APORTE ENTERAL SIN COMPLICACIONES, CON GLUCOMETRIAS ACEPTABLES CON NUTRICION PARENTERAL TOTAL PARA BEVITAR DESPOLOME NUTRICIONAL CON DIURESIS ADECUADA CON BALANCE HIDRICO NEUTRO, CUMPLIENDO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, DISCRETA DISMINUCION DE LA DISTENSION ABDOMINAL CON MUY ESCASO SECRECION POR DREN DE PENROSE, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION POR NO CONTAR CON MANEJO POR CX PEDIATRICA, PACIENTE CRITICO DE ALTO RIESGO, SE CONTINUA MONITOREO CONTINUO, PRONOSTICO A EVOLUCION.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO

NADA VIA ORAL

SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE

VENTILACION MECANICA PARAMETROS DINAMICOS

SEGUN FORMATO

MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)

MORFINA 0.2MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN

MIDAZOLAM 0.4MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN

VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA

BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS

TERMOREGULACION

MONITOREO CONTINUO

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE REMISION A UCIN OTRA INSTITUCION POR NO DISPONIBILIDAD DE SUBESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA EN LA INSTITUCION

RX DE ABDOMEN CONTROL PARA MAÑANA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

REGISTRADO POR: KEVIN SAMIR MARTINEZ PEREZ, PEDIATRIA, REG: 2595



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

381

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion por terapia respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI FECHA: 14/04/2017 06:39

#### Concepto general

Recibo paciente en ventilacion mecanica modo A/C con los siguientes parametros fio2 35% fr 35X ti 0,35 peep 5 pim 14 sat 98%

#### Identificación de necesidades de información y Educación

21:00 Se le realiza higiene bronquial,lavado de tot con ssn,prepresentando a la aspiracion abundantes secreciones mucosas por tot y salivales por boca con sonda #4

00Se le realiza higiene bronquial,lavado de tot con ssn,prepresentando a la aspiracion abundantes secreciones mucosas por tot y salivales por boca con sonda #4

FIRMADO POR: SHIRLEY ROJAS CRUZ, FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITI, REG: 52199853



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clinica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

382

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 14/04/2017 09:00

**Descripción de Hallazgos**

EVOLUCION  
PACIENTE MASCULINO DE 17 DIAS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS  
1- RNPT AEG - 35 SEMANAS EDAD CORREGIDA 36.6 SEMANAS  
2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO  
A. TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO  
3. SEPSIS NEONATAL TARDIA  
A. CHOQUE SEPTICO

**OBJETIVO**

SV FC TA: 90/55 TM 53, FC 142 XMIN SAO2 100 % FIO2 : 35 %  
D: 4.5CC/KG/HORA GLUCOMETRIA 112 mg dl  
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, LEVE PALIDEZ, MUCOSAS HUMEDAS, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA TOT PERMEABLE,  
LIBRE DRENAJE SIN RESIDUO PATOLOGICO, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE BIEN VENTILADO EN  
AMBOS CAMPOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN MAS DISTENDIDO, CON DREN DE  
PENROSE CON ESCASO SECRECION SEROSANGUINOLENTA NO SE PALPA MASA NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS PULSOS  
PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG SNC ACTIVO REACTIVO

**Concepto general**

CRITICO, CON MAL ASPECTO, MAS DISTENDIDO, POCO DRENAJE POR SOG CON COBERTURA ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, CON  
NPT PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS HIDROCALORICOS EN ESPERA DE EVALUACION POR CIRUGIA PEDIATRICA. ALTO RIESGO DE  
MORBIMORTALIDAD. FAMILIARES INFOMADOS.

**Identificación de necesidades de información y Educación**

CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA PAMATROS DINAMICOS  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
INTERCONSULTA Y SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
MONITOREO  
MONITOREO CONTINUO  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
MORFINA 0.2MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
MIDAZOLAM 0.4MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
REMISION A UCIN OTRA INSTITUCION POR NO DISPONIBILIDAD DE SUBESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA EN LA INSTITUCION  
PENDIENTE RX DE ABDOMEN CONTROL  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**ORDENES MEDICAS**

MEDICAMENTOS  
14/04/2017 09:12: VITAMINA K O FITOMENADIONA ADULTO AMP 10MG /ML (KONAKIÓN), 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, CADA 24 HORAS, NO  
APLICA  
aplicar 1 mg iv cada 24 horas por 72 horas  
14/04/2017 09:12: MEROPENEM AMP 1 GR, 1 UNIDAD, INTRAVENOSO, CADA 8 HORAS, 24 HRS  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

303

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS**

14/04/2017 09:12: TERAPIA RESPIRATORIA, 1 UNIDAD, INTRATRAQUEAL, DOSIS UNICA, NO APLICA

higiene bronquial

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion por especialista **ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA **FECHA:** 14/04/2017 10:57

**Concepto general**

SE CONSIDERA INICIO DE TRAMITES PARA TRASLADO COMO URGENCIA VITAL A CENTRO DE TERCER NIVEL QUE CUENTE CON SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA PARA EVALUACION URGENTE POR ESTADO CLINICO ACTUAL DEL PACIENTE YA QUE SE ENCUENTRA EN RIESGO SU VIDA.  
FAMILIARES INFORMADOS.

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** REPORTE DE LABORATORIO **ESPECIALIDAD:** BACTERIOLOGO **FECHA:** 15/04/2017 08:42

**OBJETIVO**

ina:1  
Paciente: SAMUEL DAVID TORRES RICARDO Recepción: 861852 Sala: N/A  
Edad: 15 Dexo: M Identificación: 1043325614 Fecha rcp: 12/04/2017  
Teléfonos: Médico: No Asignado  
Empresa: UCI-Neonatos

	Resultado	Valores de referencia
CULTIVO Y AB PARA GERMENES COMUNES		
TIPO DE MUESTRA	Liquido Peritoneal	
CULTIVO PARA GERMENES COMUNES		
GERMEN AISLADO	Negativo a las 48 horas de Incubacion	
	Bacteriólogo	

FIRMADO POR: KATYANA CASTRO PUPO, BACTERIOLOGO, REG: 30893277



**Clinica  
Cartagena  
Del Mar S.A.S.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica De La Vida !!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	RC - 1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

## EGRESO

Fecha: 14/04/2017 11:13

384

**CAUSA DE EGRESO:** REMISION  
**DIAGNÓSTICO DE EGRESO:** SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO P220  
**FECHA Y HORA DE REMISION:** 14/04/2017 11:13  
**LUGAR:** HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PÁREJA  
**JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:** NO DISPONIBILIDAD DE CIRUGIA PEDIATRICA

**CONDICIONES GENERALES SALIDA:** DX ENTEROCILITIS NECROTIZANTE GRADO III  
SE CONSIDERA INICIO DE TRAMITES PARA TRASLADO COMO URGENCIA VITAL A CENTRO DE TERCER NIVEL QUE CUENTE CON SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA PARA EVALUACION URGENTE POR ESTADO CLINICO ACTUAL DEL PACIENTE YA QUE SE ENCUENTRA EN RIESGO SU VIDA. FAMILIARES INFORMADOS.

**PLAN DE MANEJO:** REMISION A UCIN OTRA INSTITUCION POR NO DISPONIBILIDAD DE SUBESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA EN LA INSTITUCION  
CUIDADO INTENSIVO  
NADA VIA ORAL  
SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE  
VENTILACION MECANICA PAMATROS DINAMICOS  
NTP SEGUN FORMATO  
MEROPENEM 70 MG IV CADA 8 HORAS (100 MG/KG/DIA - FI: 03-04-17)  
VITAMINA K 1 MG IV CADA 72 HORAS  
INTERCONSULTA Y SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA  
BALANCE HIDRICO CADA 6 HORAS  
TERMOREGULACION  
MONITOREO CONTINUO  
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
MORFINA 0.2MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
MIDAZOLAM 0.4MG IV DOSIS CADA 4 HORAS PRN  
PENDIENTE RX DE ABDOMEN CONTROL  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FIRMADO POR: KATTY HELENA VERGARA CALY, PEDIATRIA, REG: 70025  
REGISTRADO POR: ERICA MARTELO BELTRAN, ENFERMERIA EN CUIDADO CRITICO, REG: 45515388



apu  
102mg/dl

G# 2.

17pm  
100mg/dl

FECHA: 13-Abr-17



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		N° P.C.		INTENSIVO <input type="checkbox"/>		INTERMEDIO <input type="checkbox"/>		SALA GENERAL <input type="checkbox"/>															
Samuel David Torres		@omeva.																							
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFALICO		P. ABDOMINAL		HEMOCLASIFICACIÓN		RH											
										27cm															
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		P. IVS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		EXANGUINOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		GLUCOMETRIA:															
										113mg/dl															
SIGNOS VITALES						LÍQUIDOS ENCOVENOSOS				HEMODERIVADOS		LÍQUIDOS INGERIDOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS				BALANCE		OXIGENO TERAPIA			
HORA	T	FR	FC	TA	TM	SpO2	NP4	SS4	BOLOS	DEBITO	YO	GL	RES G	MAD	ORIN	STOM	DIUR	DEPOS	TEL	AD. EL.	ADMINISTRADOS	CC	CC	OPM	VM
8	36.5	35	141	83/105	57	100%	8.3	1.7													60	16.5	4.5	1.5	1.5
9	36.5	35	130	80/50	60	100%	8.3	1.7							20						ELIMINADOS	16.5	4.5	1.5	1.5
10	36.5	35	144	88/63	63	100%	8.3	1.7													70	16.5	4.5	1.5	1.5
11	36.5	35	142	87/44	70	100%	8.3	1.7										10			BALANCE				
12	36.6	35	140	87/53	64	100%	8.3	1.7							40						10	16.5	4.5	1.5	1.5
13															60						ADMINISTRADOS				
14	36.5	35	139	86/61	61	100%	8.3	1.7													60	16.5	4.5	1.5	1.5
15	36.2	35	149	86/52	60	100%	8.3	1.7													ELIMINADOS	16.5	3.5	1.5	1.5
16	36.1	35	146	85/58	58	100%	8.3	1.7							40						40	14.5	3.5	1.5	1.5
17	36.7	35	180	88/57	57	100%	8.3	1.7													BALANCE	14.5	3.5	1.5	1.5
18	36.5	35	140	88/53	53	100%	8.3	1.7													20	14.5	3.5	1.5	1.5
19							4.8	1.0													ADMINISTRADOS				
20	36.5	35	141	83/63	63	98	8.3	1.7													125cc				
21	36.4	35	136	81/54	54	98	8.3	1.7													ELIMINADOS				
22	36.5	35	145	81/54	54	98	8.3	1.7							40						100				
23	36.4	35	142	81/56	56	99	8.3	1.7																	
24	36.2	35	147	81/50	50	100	8.3	1.7							40										
1	36.4	35	152	81/60	60	100	8.3	1.7													BALANCE				
2	36.7	35	144	81/61	61	100	8.3	1.7													+25cc				
3	36.8	35	151	81/65	65	100	8.3	1.7																	
4	36.3	35	158	81/60	60	100	8.3	1.7													TOTAL	245.00			
5	36.2	35	148	81/60	60	100	8.3	1.7													E	210.00			
6	36.2	35	143	81/60	60	100	8.3	1.7													B	35.00			
7							8.3	1.0																	
TOTAL:																									

Ver p  
permanen  
tonna

Asi  
de

09.6

100.4

50

150

306



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

27cm

6#2

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

Pi: 62m  
27cm 113mg/dl  
Gam

29m  
100mg/dl  
10PM/130mg/dl

FECHA: 12-04-17

CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		Nº H.C.		INTENSIVO		INTERMEDIO		SALA GENERAL																
Samuel David Torres		COOMARCA				X																				
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFALICO		P. ABDOMINAL																
								28cm																		
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Rx/VS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		EXANGUINOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		GLUCOCOMETRIA																
										102ms/dL																
SIGNOS VITALES		LÍQUIDOS ENDOVENIDOS				HEMODERIVADOS		LÍQUIDOS INGERIDOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS				BALANCE		OXIGENO TERAPIA								
HORA	T	FR	FC	TA	TM	SpO <sub>2</sub>	OPR	GEN	MEMO	BOLOR	ENFER	YO	GL	RES G	TTAQ	CRMA	SONDA	SAIG EA	DEPOS	TT.EL	AD.EL	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	VM
7																						54.8				
8	36.5	35	143	84	59	100																				
9	36.2	35	139	90	65	100																				
10	36.1	35	137	98	68	100																				
11	36.1	35	140	99	59	100																				
12	36.2	35	138	88	50	100																				
13																										
14	36.7	35	148	72	65	100																				
15	36.1	35	155	80	53	100																				
16	36.1	35	158	87	36	100																				
17	36.2	35	161	70	44	100																				
18	36.3	35	163	67	38	100																				
19																										
SUB-TOTAL																										
20	36.5	35	154	70	49	100																				
21	36.4	35	142	62	35	100																				
22	36.1	35	155	71	40	100																				
23	36.2	35	162	76	41	100																				
24	36.7	35	163	71	41	100																				
1	36.9	35	155	80	51	100																				
2	36.8	35	156	70	53	100																				
3	36.9	35	145	90	55	100																				
4	36.7	35	143	84	57	100																				
5	36.5	35	143	83	56	100																				
6	36.7	35	159	71	47	100																				
TOTAL																										

787

28 PA 101

2pm 9m ghd

Q# 2

PA: 12pu 29cm  
PA: 6pm 29cm.

89 ms de  
10pu



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 11/04/17.

CAMA:

NOMBRE Y APELLIDOS: Samuel David Torres. EMPRESA: Coomeva. Nº HC: [ ] INTENSIVO [ ] INTERMEDIO [ ] SALA GENERAL [ ]

EDAD ACTUAL: [ ] EDAD GESTACIONAL: [ ] PESO: [ ] TALLA: [ ] P. CEFÁLICO: [ ] P. ABDOMINAL: [ ] HEMOCLASIFICACIÓN: [ ] RH: [ ]

FOTOTERAPIA SI [ ] NO [ ] LABORATORIOS SI [ ] NO [ ] HORA: [ ] Rx/VS SI [ ] NO [ ] HORA: [ ] PROCEDIMIENTO SI [ ] NO [ ] HORA: [ ] EXANGUIOTERAPIA SI [ ] NO [ ] HORA: [ ] GLUCOMETRIA: 9m ghd

SIGNOS VITALES							LÍQUIDOS OVENOSOS			HEMODERIVADOS		LÍQUIDOS INGERIDOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS				BALANCE		OXIGENO TERAPIA			
HORA	T	FR	FC	TA	TM	SaO <sub>2</sub>	NPT	BOLOS	FRASE	ML	CC	RES G	ITAG	ORINA	SANGRE	SALES	DEPOS	TI EL	AD EL	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	VM
08:00	36.6	35	144	91/44	59	97	8.3													530.8	700	8	16	5
09:00	36.5	35	148	91/44	58	97	8.3																	
10:00	36.6	35	152	91/44	56	97	8.3													600	30%	8	16	5
11:00	36.3	35	149	91/44	61	97	8.3																	
12:00	36.4	35	156	91/44	62	97	8.3																	
13:00							8.3																	
14:00	37.2	35	143	91/44	66	99	8.3																	
15:00	36.8	35	146	91/44	63	100	8.3																	
16:00	36.9	35	150	91/44	64	100	8.3		2.5															
17:00	36	35	148	91/44	63	100	8.3		2.5															
18:00	36.4	35	143	91/44	69	99	8.3																	
19:00							8.3																	
20:00	36.5	35	149	91/44	60	100	8.3																	
21:00	36.5	35	152	91/44	65	100	8.3																	
22:00	36.5	35	148	91/44	67	100	8.3																	
23:00	36.6	35	152	91/44	69	100	8.3																	
00:00	36.5	35	172	91/44	62	97	8.3																	
01:00	36.5	35	146	91/44	63	99	8.3																	
02:00	36.5	35	159	91/44	65	100	8.3																	
03:00	36.5	35	147	91/44	66	100	8.3																	
04:00	36.5	35	140	91/44	66	100	8.3																	
05:00	36.2	35	138	91/44	62	99	8.3																	
06:00	36.5	35	136	91/44	61	97	8.3																	
TOTAL							99.6																	

Handwritten notes: "menop", "Mevon 4cc", "400", "200", "600", "80", "800", "25.2cc (-)", "60", "80", "60", "40", "240", "140.4", "208.2", "320", "171.8".

5309

PA. 12m. 29cm.

6cm  
91mg/dl



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

# 2

PA: 28 cmtrs  
14 hrs 127 mg/dl

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 10-04-2012

CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		N° H.C.		INTENSIVO <input type="checkbox"/>		INTERMEDIO <input type="checkbox"/>		SALA GENERAL <input type="checkbox"/>																
Samuel David Torres		COO melo																								
EDAD ACTUAL	EDAD GESTACIONAL	PESO	TALLA	P. CEFALICO	P. ABDOMINAL	HEMOCLASIFICACIÓN RH																				
					29cm																					
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		Rx/VS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		EXANGUINOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		GLUCOMETRÍA: 12mg/dl																
SIGNOS VITALES						LÍQUIDOS ENDÓGENOS			HEMODERIVADOS			LÍQUIDOS INGERIDOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS					BALANCE		OXIGENO TERAPIA				
HORA	T	FR	FC	TA	TA	SaO <sub>2</sub>	NPT	ml/h	meq	BOLOS	PROG	VO	COL	RES. G	TIAD	ORINA	SANGRA	SANG. EX	DEPOS	TT/EL	AD. EL	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	VM
7																						58.8cc				
8	36.8	35	146	84		98.1	8.3	0.5	2.5													ELIMINADOS				
9	36.4	35	136	85	67	100	8.3	0.5	2.5													50cc	16.5	30.2	81	
10	36	35	142	85	50	99	8.3	0.5		1cc																
11	36.2	35	148	85	48	100	8.3	0.5														BALANCE	16.5	30	81	
12	36	35	153	85	54	98	8.3	0.5														8.8cc(+)				
13							8.3	0.5																		
14	36	35	154	85	66	100	8.3	0.5	5cc													ADMINISTRADOS				
15	36.0	35	142	85	51	100	8.3	0.5														52.8	16.5	30.2	81	
16	36.3	35	135	85	60	99	8.3	0.5														ELIMINADOS				
17	36.3	35	150	85	57	98	8.3	0.5														80cc	16.5	30.2	81	
18	36.3	35	148	85	60	98	8.3	0.5														BALANCE				
19							8.3	0.5														-27.2				
20							49.8	3														ADMINISTRADOS				
21	36.6	35	148	85	51	99	8.3	0.3														80cc				
22	36.5	35	147	85	61	100	8.3	0.3														40	101.4			
23	36.5	35	140	85	30	100	8.3	0.3														ELIMINADOS				
24	36.6	35	140	85	48	100	8.3	0.3														120				
25	36.3	35	143	85	54	100	8.3	0.3														BALANCE				
26	36.4	35	144	85	65	100	8.3	0.2																		
27	36.3	35	152	85	63	100	8.3	0.1														60	-18.6			
28	36.4	35	156	85	66	96	8.3	0.5																		
29	36.5	35	144	85	62	100	8.3																			
30	36.6	35	146	85	60	100	8.3																			
31	36.5	35	136	85	51	98	8.3																			
32							8.3																			
TOTAL							99.6	1.8																		

370



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

G#2.  
2PM 85 mg ldl  
10pm 82 mg ldl

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

6am  
112 mg ldl  
29  
FECHA: 09-04-17

CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		N° H.C.		INTENSIVO <input type="checkbox"/>		INTERMEDIO <input type="checkbox"/>		SALA GENERAL <input type="checkbox"/>															
Samuel Torres Ricardo		Coomena								6am RH															
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFALICO		P. ABDOMINAL															
										29															
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		Rx/IVS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		EXANGUINOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		GLUCOMETRIA															
										56 mg/dl															
SIGNOS VITALES				LÍQUIDOS ENDOVENOSOS				HEMODERIVADOS		LÍQUIDOS INGERIDOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS				BALANCE		OXIGENO TERAPIA					
HORA	T	FR	FC	TA	TM	SaO <sub>2</sub>	MP	MD	MD	VO	CEL	RES. G.	TIAD	ORIN	SCADA	SAR. EX.	DEPOS	TT. EL.	AD. EL.	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	X	
7																				55.2	18.5	35	82		
8	36.3	35	147	77	57	100	8.3	0.2	0.7											ELIMINADOS					
9	36	35	149	80	62	100	8.3	0.2	0.3											20	18.5	35	82		
10	36	35	148	83	63	100	8.3	0.2	0.3																
11	36.2	35	147	80	60	100	8.3	0.2	0.7																
12	36.5	35	150	85	57	100	8.3	0.2	0.7																
13						100	8.3	0.2	0.2																
SUB-TOTAL						19.8		1.2				A. 2.								ADMINISTRADOS					
14	36.9	35	152	85	60	100	8.3	0.1	0.7											60	18.5	35	82		
15	37	35	155	85	56	100	8.3	0.1	0.7																
16	36.9	35	157	85	47	100	8.3	0.1	0.7																
17	36.8	35	165	85	60	99	8.3	0.2	0.7																
18	36	35	165	85	49	99	8.3	0.1	0.5																
19							8.3	0.1	0.5																
SUB-TOTAL						29		6.0				2.8								ADMINISTRADOS					
20	36.2	35	149	77	57	100	8.3	0.1	0.5																
21	36.4	35	142	82	57	100	8.3	0.1	0.5																
22	36.3	35	148	82	63	100	8.3	0.1	0.5																
23	36.1	35	160	85	63	100	8.3	0.1	0.5																
24	36.2	35	168	85	60	100	8.3	0.1	0.5																
1	36.1	35	154	88	67	100	8.3	0.1	0.5																
2	36.2	35	156	87	56	100	8.3	0.1	0.5																
3	36.3	35	147	80	64	100	8.3	0.1	0.5																
4	36.2	35	150	82	58	100	8.3	0.1	0.5																
5	36.7	35	160	91	57	97	8.3	0.1	0.5																
5	36.1	35	153	85	58	100	8.3	0.1	0.5																
7																									
TOTAL																				TOTAL					
																				267.5					
																				E 210					
																				S 57.5					

30/17

5  
5  
4

POCA  
CONTRIC  
NEPDL

371

10pm = 86 mg/dl

6 # 2.

2pm = 100 mg/dl



CLÍNICA  
CARTAGENA  
D.E.L. MAR S.A. Samuel.

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 8-Abril/18.  
CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		N° H.C.		INTENSIVO		INTERMEDIO		SALA GENERAL																															
Martín Ricardo Navarro		@oomera																																							
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFÁLICO		P. ABDOMINAL		HEMOCLASIFICACIÓN		RH																											
										31cm																															
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA		RA/VS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA		EXANGUIOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA		GLUCÓMETRIA		115 mg/dl																													
SIGNOS VITALES						LÍQUIDOS ENDOVENOSOS						HEMODERIVADOS						LÍQUIDOS INGERIDOS						LÍQUIDOS ELIMINADOS						BALANCE						OXIGENO TERAPIA					
FECHA	T	FR	FC	TA	TM	SpO <sub>2</sub>	MDT	ML/min	ML/h	BOLS	CC	RES.G	LEAD	GRMA	SALCA	SALCA	DEPOS	TE.EL	AD.EL	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS						
1	366	35	145	74	62	95	8.3	0.7	0.2												55.2																				
2	365	35	140	66	66	100	8.3	0.7	0.2												60																				
3	363	35	160	62	62	100	8.3	0.7	0.2																																
4	366	35	140	58	58	100	8.3	0.7	0.2												20																				
5	366	35	147	53	53	100	8.3	0.7	0.2																																
6	367	35	153	60	60	100	8.3	0.7	0.2																																
7	366	35	164	54	54	100	8.3	0.7	0.2																																
8	368	35	165	62	62	100	8.3	0.7	0.2												20																				
9	362	35	157	67	67	100	8.3	0.7	0.2																																
10	367	35	147	66	66	95	8.3	0.7	0.2																																
11							49.8	4.2	1.2																																
12	367	35	153	60	60	100	8.3	0.7	0.2																																
13	366	35	164	54	54	100	8.3	0.7	0.2																																
14	368	35	165	62	62	100	8.3	0.7	0.2												20																				
15	362	35	157	67	67	100	8.3	0.7	0.2																																
16	367	35	147	66	66	95	8.3	0.7	0.2																																
17							49.8	4.2	1.2																																
18	367	35	157	65	65	100	8.3	0.7	0.2																																
19	364	35	146	63	64	100	8.3	0.7	0.2																																
20	365	35	155	66	66	100	8.3	0.7	0.2																																
21	363	35	165	65	65	100	8.3	0.7	0.2																																
22	364	35	170	53	53	100	8.3	0.7	0.2																																
23	365	35	154	63	63	100	8.3	0.7	0.2																																
24	363	35	172	61	61	100	8.3	0.7	0.2																																
25	365	35	146	66	66	100	8.3	0.7	0.2																																
26	362	35	142	60	60	100	8.3	0.7	0.2																																
27	366	35	183	66	66	100	8.3	0.7	0.2																																
28	364	35	180	66	66	100	8.3	0.7	0.2																																
29	364	35	180	66	66	100	8.3	0.7	0.2																																
30	364	35	180	66	66	100	8.3	0.7	0.2																																
TOTAL							996	8.4	2.4																																

772



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

PA 12m 30cm

10 pm → 109 mg/dl  
6 am → 115 mg/dl  
PA → 31cm

6H2

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 4-Abril/2014

CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		Nº H.C.		INTENSIVO <input type="checkbox"/>		INTERMEDIO <input type="checkbox"/>		SALA GENERAL <input type="checkbox"/>																			
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFALICO		P. ABDOMINAL		HEMOCLASIFICACIÓN		RH															
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		Rx/VS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		EVANGUINOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		GLUCOMETRIA		146 mg/dl																	
SIGNOS VITALES		LÍQUIDOS EN VENOSES				HEMODERIVADOS		LÍQUIDOS INGERIDOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			BALANCE		OXIGENO TERAPIA													
HORA	T	FR	FC	TA	TM	Seq	Lev	ml/hr	Normo	hipo	hiper	BOLOS	PROG	YO	GL	RES. G.	TTAD	ORIN	SNGR	SNGR	DEPOS	TT.EL	AD.EL	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	VM	
7							7.5	3																75.4					
8	37.6	35	159	81	59	96%	10	0.7	0.2			25												ELIMINADOS	18	5	34	81	
9	36.8	35	163	81	66	100%	10	0.7	0.2			25												40cc	18	5	34	8	
10	36	35	155	80	67	100%	10	0.7	0.2													40		BALANCE					
11	36.2	35	157	80.5	65	100%	10	0.7	0.2																				
12	36	35	132	80.6	71	100%	10	0.7	0.2			25																	
13							10	0.7	0.2			25																	
SUB-TOTAL						60		4.2	1.2	Sec 5cc														35.4cc (-)					
14	36.2	35	160	81	60	99%	10	0.7	0.2															ADMINISTRADOS	18	5	34	81	
15	36.5	35	162	81	72	98%	10	0.7	0.2															ELIMINADOS	18	5	34	81	
16	36.2	35	154	81	68	100%	10	0.7	0.2																				
17	36.8	35	159	82	65	100%	10	0.7	0.2																				
18	36.7	35	150	81	62	100%	10	0.7	0.2																				
19							10	0.7	0.2			8.3													BALANCE	18	5	34	81
SUB-TOTAL						50		4.2	1.2	rango														56.3cc					
20	36.8	35	163	81	61	100%	10	0.7	0.2			8.3												ADMINISTRADOS	18	5	34	81	
21	36.7	35	154	81	65	100%	10	0.7	0.2			8.3													ELIMINADOS	18	5	34	8
22	36.7	35	150	81	65	100%	10	0.7	0.2			8.3																	
23	36.6	35	161	81	60	98%	10	0.7	0.2			8.3																	
24	36.4	35	163	81	62	99%	10	0.7	0.2			8.3																	
1	36.5	35	154	81	55	98%	10	0.7	0.2			8.3																	
2	36.5	35	153	81	52	99%	10	0.7	0.2			8.3																	
3	36.5	35	157	81	61	99%	10	0.7	0.2			8.3																	
4	36.1	35	160	81	68	98%	10	0.7	0.2			8.3																	
5	36.6	35	152	81	50	97%	10	0.7	0.2			8.3																	
6	36.3	35	158	81	60	99%	10	0.7	0.2			8.3																	
7							10	0.7	0.2			8.3																	
TOTAL						80		4.2	1.2	Sec 10cc														65.4					
																								TOTAL	263.8				
																								E	220cc	18	5	34	8
																								B	43.8cc				

24h  
116 mg/dl

373



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

PA: 3 par  
31 cm

2 par 169 mg/dl

G#2 6 Hrs 146 mg/dl  
300 mm

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

3 par

FECHA: ABO 05 - 06 - 17

CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		N° H.C.		INTENSIVO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> SALA GENERAL <input type="checkbox"/>																					
MARTIN RICARDO NAVARRO		COORPENA																									
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFALICO		P. ABDOMINAL		HEMOCLASIFICACIÓN		RH													
										31 cm																	
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		R <sub>x</sub> /VS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EXANGUINOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GLUCOMETRÍA																	
										133 mg/dl		LA															
SIGNOS VITALES										LIQUIDOS ENDOVENOSOS			HEMODERIVADOS		LIQUIDOS INGERIDOS			LIQUIDOS ELIMINADOS				BALANCE		OXIGENO TERAPIA			
HORA	T	FR	FC	TK	TM	SpO <sub>2</sub>	GLUC	HIPOGLUC	NONGLUC	BOLOS	OROGRA	VO	COL	RES. G.	TEAD	ORNA	BONDA	SAV. EX.	DEPOS	TT. EL.	AD. EL.	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	VM	
7				82																		74.00					
8	36.7	35	148	50	62	100	10	0.5	0.2													60					
9	36.3	35	151	101	74	100	10	0.5	0.2													20					
10	36.4	35	150	101	71	100	10	0.5	0.2													30					
11	36.3	35	144	102	59	100	10	0.5	0.2													50					
12	36.4	35	142	101	62	100	10	0.5	0.2													100					
13							10	0.5	0.2																		
SUB-TOTAL							60	3	1.2																		
14	36.3	35	148	81	65	100	10	0.5	0.2													40cc					
15	36.2	35	139	71	65	99	10	0.5	0.2																		
16	36.2	35	151	85	60	98	10	0.5	0.2																		
17	36.1	35	152	85	58	95	10	0.5	0.2																		
18	36.5	35	154	72	71	97	10	0.5	0.2																		
19							10	0.5	0.2																		
SUB-TOTAL							60	3	1.2																		
20	36.6	35	163	88	69	100	10	0.5	0.2																		
21	36.3	35	138	65	65	99	10	0.5	0.2																		
22	36.3	35	168	65	67	100	10	0.5	0.2																		
23	36.3	35	159	66	64	100	10	0.5	0.2																		
24	36.4	35	168	66	66	100	10	0.5	0.2																		
1	36.3	35	162	68	68	100	10	0.5	0.2																		
2	36.4	35	164	63	63	100	10	0.5	0.2																		
3	36.6	35	163	67	67	100	10	0.5	0.2																		
4	36.3	35	161	67	67	100	10	0.5	0.2																		
5	36.3	35	149	63	63	98	10	0.5	0.2																		
6	36.3	35	162	65	65	100	10	0.5	0.2																		
7							10	0.5	0.2																		
TOTAL							106	3	2.4																		

3102



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

Mam PA 27cm.

G#2

112 meals  
2pm

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

Glucosa  
99 mg/dl u

FECHA: Abril-05-2017

CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		N° H.C.		INTENSIVO		INTERMEDIO		SALA GENERAL																
Al Martin Ricardo Navarro		Coomela				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFALICO		P. ABDOMINAL		HEMOCLASIFICACIÓN		RH												
										26 cm																
FOTOTERAPIA		LABORATORIOS		Rx/VS		PROCEDIMIENTO		EXANGUINOTERAPIA		GLUCOMETRIA																
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		139 mg/dl																
SIGNOS VITALES				LIQUIDOS ENDOVENASOS				HEMOFILTRADOS		LIQUIDOS INGERIDOS				LIQUIDOS ELIMINADOS		BALANCE		OXIGENO TERAPIA								
HORA	T	FR	FC	TIA	TM	SpO2	LEV	DBP	MAP	HR	BOLOS	VO	GCL	RES.G.	TTAD	ORINA	SONDA	SANGRE	DEPOS	TT.EL	AD.EL	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	VM
7							3	3			55ml											132.5				
8	37.8	35	168	53	63	98	9cc	0.8			20cc															
9	37.5	35	162	51	55	98	9cc	0.8			5ml															
10	36.8	35	149	53	54	92	9cc	0.5	0.5		20cc															
11	36	35	150	55	64	99	9cc	0.5	0.8		10cc															
12	36.2	35	144	55	52	94	9cc	0.5	0.8	10cc	10cc															
13								0.5	0.8	10cc																
TOTAL																						52.5	cc (+)			
14	36.5	35	145	57	62	99		0.5	0.8	10cc																
15	36.2	35	140	54	55	99		0.5	0.8	10cc																
16	36.5	35	140	52	60	99		0.5	0.8	10cc																
17	36.2	35	140	52	60	100		0.5	0.5	10cc																
18	36.5	35	140	50	58	100		0.5	0.5	10cc																
19								0.5	0.5	10cc																
TOTAL																						22				
20	36.5	35	162	55	63	100		0.5	0.5	10cc																
21	36.6	35	151	53	62	100		0.5	0.5	10cc																
22	36.6	35	128	53	69	100		0.5	0.5	10cc	20cc															
23	36.6	35	144	52	70	100		0.5	0.5	10cc																
24	36.6	35	144	52	70	100		0.5	0.5	10cc	20cc															
1	36.6	35	142	51	54	100		0.5	0.5	10cc																
2	36.6	35	142	51	54	100		0.5	0.5	10cc																
3	36.6	35	140	51	48	100		0.5	0.5	10cc																
4	36.5	35	140	51	50	100		0.5	0.5	10cc																
5	36.6	35	144	53	61	100		0.5	0.5	10cc																
6	36.6	35	147	51	62	100		0.5	0.5	10cc																
7								0.5	0.5	10cc																
TOTAL																						1387.5				
TOTAL																						320				
TOTAL																						61.5				

RES



6 hrs  
10pm - 130msol  
6m 139g

Epicotanes  
MSD

DAZ 28.72

DIA (1) 3-abn/17



0# 2.

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 3-abn/17  
CAMA:

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		N° H.C.		INTENSIVO		INTERMEDIO		SALA GENERAL																
M. Marín Ricardo N.		COOMEVA																								
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFALICO		P. ABDOMINAL		HEMOCLASIFICACIÓN		RH												
				2000g						27 cm																
FOTOTERAPIA		LABORATORIOS		R. IVS		PROCEDIMIENTO		EXANGUINOTERAPIA		GLUCOMETRIA																
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		102mg/dl																
SIGNOS VITALES						LÍQUIDOS ENDOVENOSOS				HEMODERIVADOS		LÍQUIDOS INGERIDOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS				BALANCE		OXIGENÓ TERAPIA				
HORA	T	FR	FC	TA	TM	SaO <sub>2</sub>	LE	BOLOS	PROG			VO	SOL	RES. G.	TIAD	ORBA	SONDA	SANG. EL	DEPOS	TT EL	AD EL	ADMINISTRADOS	CC	CPM	VM	
7																						58.8	1L			
8	36	52	127	87	61	73	75	92	0.8							40						ELIMINADOS	110	30	80	
9	36	36	127	87	61	73	75	92	0.8													60	18	5	30	80
10	36	35	140	86	72	78	79	94	0.8							20						BALANCE	18	5	30	80
11	36	35	143	86	65	77	79	94	0.8													-18.2	18	5	30	80
12	36	35	147	86	65	77	79	94	0.8																	
13																										
SUB-TOTAL																						ADMINISTRADOS				
14	36	35	122	86	59	100	99	99	0.8													58.8				
15	36	35	124	86	58	99	99	99	0.8													ELIMINADOS				
16	36	35	131	86	56	99	99	99	0.8							40						40				
17	36	35	147	86	59	99	99	99	0.8							40						BALANCE	18	5	30	80
18	36	35	148	86	59	99	99	99	0.8													18.8				
19																										
SUB-TOTAL																						ADMINISTRADOS				
20	36	35	146	86	59	100	99	99	0.8																	
21	36	35	137	86	56	100	99	99	0.8																	
22	36	35	143	86	55	100	99	99	0.8																	
23	36	35	143	86	55	100	99	99	0.8																	
24	36	35	155	86	55	100	99	99	0.8																	
1	36	35	145	86	55	99	99	99	0.8																	
2	36	35	155	86	55	100	99	99	0.8																	
3	36	35	147	86	55	100	99	99	0.8																	
4	36	35	147	86	59	99	99	99	0.8																	
5	36	35	167	86	59	99	99	99	0.8																	
6	36	35	163	86	52	99	99	99	0.8																	
7																										
TOTAL																						TOTAL				
																						240.20				
																						220.00				
																						20.00				

377

pm = 6 hrs  
 90 msol  
 10 PM 107 mg/d  
 Gam 107 mg/d.  
 peso 2200g 6# 2



CLÍNICA  
 CARTAGO  
 DEL MAR S.A.

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
 CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 2-09-77  
 CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		Nº H.C.	INTENSIVO <input checked="" type="checkbox"/>	INTERMEDIO <input type="checkbox"/>	SALA GENERAL <input type="checkbox"/>																		
EDAD ACTUAL	EDAD GESTACIONAL	PESO	TALLA	P. CEFÁLICO	P. ABDOMINAL	HEMOCLASIFICACION RH																			
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:		EXANGUINOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:																			
SIGNOS VITALES		LÍQUIDOS ENDOVENOSOS		HEMODERIVADOS		LÍQUIDOS INGERIDOS		LÍQUIDOS ELIMINADOS		BALANCE		OXIGENO TERAPIA													
HORA	T	FR	FC	TA	TM	Sed.	ECLOS	DEG	YO	CEL	RES.G.	TIAD	ORIN	SGRA	SNG B.	DEPOS	TT.EL	AD.EL	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	CM	CC	CPM	VM	
7																									
8	36.2	46	151	61	45	98														62cc					
9	36	50	153	62	48	99																			
10	36.1	48	158	63	49	99																			
11	36	50	162	64		100																			
12	36.2	46	166	65		100																			
13																									
SUB-TOTAL				51																					
14	36.2	46	163	66	42	97																			
15	36.4	50	163	67	42	97																			
16	36.1	52	168	68	42	97																			
17	36.3	50	174	70	45	97																			
18	36.1	50	174	71	45	97																			
19																									
SUB-TOTAL																									
20	37	52	159	72	45	99																			
21	36.6	50	130	64	44	99																			
22	36.7	49	131	65	44	98																			
23	36.1	54	133	65	44	97																			
24	36.4	50	137	65	44	96																			
1	36.3	52	149	71	43	97																			
2	36.2	54	131	67	44	97																			
3	36.3	56	137	68	45	97																			
4	36.7	54	126	69	43	97																			
5	36.4	50	138	71	43	97																			
6	36.9	47	115	71	44	97																			
7																									
TOTAL																									

378

12600

Glucometria 12:00 = 104 mg/dl (PL)

6Lw → 96mg/dl



G#2

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA 1/ABRIL/17.

CAMA

Morlin Ricardo Navarro Coocueva

Form fields: EDAD ACTUAL, EDAD GESTACIONAL, PESO 2040, TALLA, P. CEFALICA, P. ABDOMINAL, FENOCLASIFICACION, FOTOTERAPIA, LABORATORIOS, R/V/S, PROCEDIMIENTO, EXANGUINOTERAPIA, GLUCOMETRIA: 120 mg/dl

Main data table with columns: SIGNOS VITALES (HR, FR, FC, TA, TM, SO2), LIQUIDOS ENDOVENOSOS (BOCC, SOD), HEMODERIVADOS, LIQUIDOS INGERIDOS (VO, GO, RES, E), LIQUIDOS ELIMINADOS (ITAD, ORNA, SINDA, SAS, SI, DEPOS, TT, EL, AD, EL), BALANCE (ADMINISTRADOS, ELIMINADOS), OXIGENO TERAPIA (CN, CC, CPM, VM). Includes handwritten entries for 13-19 hours.

108

119

579



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

6#2

2040. REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

65yr  
128ingtel  
FECHA: 31-03-17  
CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: MARTIN RICARDO NAVARRO EMPRESA: COOMEVA Nº H.C.: \_\_\_\_\_  
 EDAD ACTUAL: \_\_\_\_\_ EDAD GESTACIONAL: \_\_\_\_\_ PESO: 2050gr TALLA: \_\_\_\_\_ P. CEFALICO: \_\_\_\_\_ P. ABDOMINAL: \_\_\_\_\_ HEMOCLASIFICACIÓN: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_  
 FOTOTERAPIA SI  NO  LABORATORIOS SI  NO  HORA: \_\_\_\_\_ Rx/VS SI  NO  HORA: \_\_\_\_\_ PROCEDIMIENTO SI  NO  HORA: \_\_\_\_\_ EXANGUINOTERAPIA SI  NO  HORA: \_\_\_\_\_ GLUCOMETRIA: 77mg/dl ban

HORA	SIGNOS VITALES						LÍQUIDOS ENDOVENOSOS			BOLSOS	ENERGÍA	HEMODERIVADOS			LÍQUIDOS INGERIDOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS				BALANCE		OXIGENO TERAPIA			
	T	FR	FC	TA	TM	SaO <sub>2</sub>	VO	GLC	RES. G.			TTAD	ORINA	SONDA	SANE EL.	DEPOS	TT EL.	AD EL.	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	AD EL.	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	VM		
7																												
8	36.4	48	163	55/33	41	90	7.3							10cc.			40cc.											
9	36.2	52	162	73/41	54	100	7.3							10cc.			40cc.											
10	36	50	144	44/40	49	100	7.3																					
11	36.4	46	149			100	7.3							10cc.			40cc.											
12	36	50	132	45/45	57	100	7.3							10cc.			40cc.											
13																20cc.			80cc.									
SUB-TOTAL																												
14	36.2	52	147	82/54	63	100	7.3							10cc.			40											
15	36.2	50	150	80/54	61	100	7.3																					
16	36.1	48	157	81/51		100	7.3																					
17	36	46	138	73/53	53	100	7.3							10cc.			20											
18	36.1	52	140	75/51		100	7.3																					
19																												
SUB-TOTAL																												
20	36.5	54	181	65/55	46	100	7.3							10			40											
21	36.6	50	179	80/58	58	100	7.3																					
22	36.3	56	184	82/56	52	100	7.3																					
23	36.6	57	173	82/54	54	99	7.3																					
24	36.5	48	144	85/53	43	98	7.3																					
1	36.3	52	176	83/47	56	100	9cc.																					
2	36.4	50	173	70/46	56	99	9cc.																					
3	36	52	172	84/69	48	100	9cc.																					
4	36.7	54	181	69/50	49	100	9cc.																					
5	36.6	48	163	83/52	52	100	9cc.																					
6	36.5	50	142	83/53	42	100	9cc.																					
7																												
TOTAL																												

36.5 63

10.

300

20567

85 msc de  
2 par



G#2

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 30-03-17  
CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		Nº H.C.		INTENSIVO	INTERMEDIO	SALA GENERAL													
H Marlin Ricardo Navano		Coomeva				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
EDAD ACTUAL	EDAD GESTACIONAL	PESO	TALLA	P. CEFALICO	P. ABDOMINAL	HEMOCLASIFICACIÓN															
						60m RH															
FOTOTERAPIA	LABORATORIOS	Rx/VS	PROCEDIMIENTO	EXANGUINOTERAPIA	GLUCOMETRIA:																
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	84 msc																				
SIGNOS VITALES		LÍQUIDOS ENDOVENOSOS		HEMODERIVADOS	LÍQUIDOS INGERIDOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS		BALANCE	OXIGENO TERAPIA										
HORA	T	FR	FC	TA	TM	SaO <sub>2</sub>	ECG	VO	COL	RES. G.	TIAD	ORINA	SORBA	SARG. EX	DEPOS.	T. EL.	AD. EL.	ADMINISTRADOS	CN	CPM	VM
7																		49.8			
8	36.4	52	110	65	47	99	7.3		3u												
9	36.5	50	118	68	51	100	7.3					40									
10	36.1	50	126	69	43	95	7.3														
11	36.2	52	125	68	46	99	7.3														
12	36.5	50	122	67	49	100	7.3														
13																					
SUB-TOTAL									3u			40									
14	36.5	50	140	70	44	99	7.3														
15	36.2	52	137	65	38	100	7.3		3u												
16	36.5	52	142	70	45	99	7.3					20u									
17	36.2	50	135	65	34	99	7.3														
18	36.5	48	117	54	45	99	7.3														
19																					
SUB-TOTAL									6			40									
20	36.6	50	149	70	43	98	7.3														
21	36.6	52	133	65	36	98	7.3		5u			60									
22	36.6	53	135	71	6	67	4														
23	36.5	51	146	68	33	98	7.3														
24	36.6	49	134	66	60	98	7.3		5u			20									
1	36.6	49	129	64	43	99	7.3														
2	36.6	49	135	66	43	99	7.3														
3	36.6	49	129	64	43	99	7.3		5cc			20									
4	36.2	54	130	62	41	98	7.3														
5	36.2	56	135	70	50	100	7.3														
6	36.2	50	136	69	36	98	7.3		5u			60									
7																					
TOTAL									20			160									

87.6

20

160

102

66 cutom  
65 yld 2pr 6lco  
10pm  
66 ruzd

2100sr



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

Genelo #2

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 29- Marzo-2017

CAMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS		EMPRESA		N° H.C.		INTENSIVO <input type="checkbox"/>		INTERMEDIO <input type="checkbox"/>		SALA GENERAL <input type="checkbox"/>														
EDAD ACTUAL		EDAD GESTACIONAL		PESO		TALLA		P. CEFALICO		P. ABDOMINAL														
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Rx/VS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EXANGUINOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GLUCOMETRIA: 71mg/dl														
SIGNOS VITALES		LÍQUIDOS ENDOVENOSOS				HEMODERIVADOS		LÍQUIDOS INGERIDOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS				BALANCE		OXIGENO TERAPIA						
HORA	T	FR	FC	TA	TM	SpO2	ESLOS	DRUGS	VO	COL	RES. G.	TTAQ	ORINA	SGADA	SANG. D.	DEPOS	TT.EL.	AD.EL.	ADMINISTRADOS	ELIMINADOS	CH	FCS	CPM	VM
7																			49.2					
8	36	56	132	52	41	97.2			36					40					ELIMINADOS	40ml				
9	36	52	100	52	55	101.2													80					
10	36	50	120	54	52	97.2													BALANCE	260				
11	36	44	110	52	51	98.2			30					40										
12	36	52	100	54	52	97.2			30					40										
13						97.2			60					80						30.8				
SUB-TOTAL						93.2													ADMINISTRADOS	401				
14	36	54	130	54	42	106.2			30					60					49.2					
15	36	50	136	54	49	100.2			30					60					ELIMINADOS	401				
16	36	52	140	52	42	100.2													120					
17	36	50	150	51	42	101.2			30					60					BALANCE	401				
18	36	49	150	42	50	101.2			60					120										
19																			70.8					
SUB-TOTAL						93.2													ADMINISTRADOS					
20	36	50	150	45	53	100.2			300					100					99.6					
21	36	50	140	45	53	100.2			300					100					ELIMINADOS					
22	36	44	140	45	48	100.2			300					20					180					
23	36	52	140	45	48	100.2			300					20										
24	36	54	140	41	48	100.2													BALANCE					
1	36	52	134	52	42	100.2			300					20					80.4					
2	36	54	124	42	44	100.2			300					20										
3	36	52	134	36	45	100.2			300					20										
4	36	50	135	58	42	100.2													TOTAL					
5	36	47	130	46	42	100.2			300					40					1198					
6	36	50	140	46	42	100.2			300					40					ELIMINADOS	380				
7	36	50	140	46	42	100.2			12										BALANCE	182				
TOTAL						97.6																		

382

Glucosa  
10pm  
98mg/dL

Gemelo N°2.

Glucometr 2pm  
84mg

6Aer  
Huesca



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.

REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

FECHA: 28/03/17

P.T.: 29c. SAMA:

NOMBRE Y APELLIDOS		Margarita Ricardo		EMPRESA	N° H.C.	INTENSIVO <input type="checkbox"/>	INTERMEDIO <input type="checkbox"/>	SALA GENERAL <input type="checkbox"/>
EDAD ACTUAL	EDAD GESTACIONAL	PESO 2180	TALLA 40cm	P. CEFALICO 32.5cm	P. ABDOMINAL 28.	HEMOCLASIFICACIÓN		RH
FOTOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	LABORATORIOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:	Rx/VS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:	PROCEDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:	EXANGUIOTERAPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA:	GLUCOMETRÍA:			

HORA	SIGNOS VITALES						LÍQUIDOS ENDOVENOSOS		BOLOS	HEMODERIVADOS	LÍQUIDOS INGERIDOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS					BALANCE		OXIGENO TERAPIA			
	T	FR	FC	TA	TM	SpO <sub>2</sub>	LEU	GLUC			VO	CEL.	RES. G.	TTAD	ORINA	SORCA	SAR EX	DEPOS	TT.EL	AD.EL	ADMINISTRADOS	CN	CC	CPM	VM
7							7.2												14.4						
8							7.2												ELIMINADOS						
9							7.2																		
10							7.2																		
11	35	74	122	112	51	86%	7.2											BALANCE							
12	36	70	130	110	50	100	7.2											14.4							
13							7.2																		
14	36	36	115	108	45	100%	7.2											ADMINISTRADOS							
15	36	46	111	103	42	100	7.2											43.2							
16	36	60	135	115	56	98	7.2											ELIMINADOS							
17	36	36	105	100	40	99	7.2											40							
18	36	59	116	104	54	79	7.2											BALANCE							
19							7.2												9.2						
SUB-TOTAL							43.2												ADMINISTRADOS						
20	36	56	118	115	59		7.2											86.4							
21	36	54	129	116	59		7.2											ELIMINADOS							
22	36	56	118	110	51	100	7.2											80							
23	36	58	120	115	53	100	7.2											BALANCE							
24	36	56	114	113	56	100	7.2											6.4							
1	36	56	135	116	58	98	7.2											TOTAL							
2	36	54	128	115	55	99	7.2											144							
3	36	58	116	115	51	99	7.2											120							
4	36	54	120	115	49	97	7.2											24							
5	36	52	119	115	50	97	7.2																		
6	36	56	120	114	52	98	7.2																		
7																									

383

384

 CLINICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S. <small>NIT. 806.008.439-1          La Clínica De La Vida</small>	<b>MONITOREO DE SOPORTE NUTRICIONAL Y METABOLICO</b>			PROCESO
				NUTRICION
UNIDAD HOSPITALARIA	CLINICA CARTAGENA DEL MAR			
NOMBRES	APELLIDOS	HISTORIA CLINICA	EDAD	
PN	hijo de Marlon Ricardo	25 1025-1	10 Días	
IDENTIFICACION No	EPS	CAMA	SEXO	
104 737 8889	caomeva	4	F <input checked="" type="checkbox"/>	

DX MEDICO:									
DX NUTRIC- FECHA									
DIA SOPORTE	07/04/17	08/04/17	09/04/17	10/04/17	11/04/17	12/04/17	13/04/17	14/04/17	
PESO	1	2	3	4	5	6	7	8	
TALLA	2000gr	2000gr							
	48cm	48cm							

P R E S C R I P C I O N	AA	107.	77cc	77cc						
	DAD	507.	38cc	38cc						
	LIPIDOS	207.	22.0cc	22.0cc						
	AGUA D.		60.5cc	60.5cc						
	NA		3.3cc	3.3cc						
	K		2.2cc	2.2cc						
	CA		4.4cc	4.4cc						
	SULFATO DE Mg		0.2cc	0.2cc						
	FOSFATO DE K									
	MULTIVITAMINAS		8.8cc	8.8cc						
	ELEMENTOS TRAZA <i>perme</i>		2.2cc	2.2cc						
	OTROS <i>Ac. folico</i>		0.2cc	0.2cc						
	VOL. TOTAL		220cc	220cc						
VOL INFUSION		8.3cc/hr								
OSMOLARIDAD										

P A R E P O R T E R A L	LIQUIDOS								
	PROTEINAS								
	DAD								
	GRASAS								
	CALORIAS TOTALES								
	CALORIAS KG DE PESO								
	CALORIAS NO PROTEICAS								
	CALORIAS/GR DE N								
VIA DE ACCESO									

A E N T R E A S	PRODUCTO								
	VOLUMEN TOTAL								
	VOL DE INFUSION								
	PROTEINAS								
	CHO								
	GRASAS								
	CALORIAS NO PROTEICAS								
	CAL TOTALES								
	CALORIAS KG DE PESO								
	CAL TOTALES								
BALANCE NITROGENADO									
% DE ADECUACION PROT/ KCAL									

GLICEMIA GLUCOMETRIA								
BALANCE HIDRICO								
DIURESIS								
TOLERANCIA NUTRICION ENTERAL								
ACCESO TERAPIA NUTRICIONAL								
NUTRICIONISTA:								
NOMBRE:								
CARGO								



REGISTRO DE OXIGENO

Coemelo 2

NOMBRE DEL PACIENTE: #1 Martin Ricardo Navarro  
 N° DE HISTORIA CLINICA:  
 N° DE CAMA: UCIN

EDAD: 2W

N° DE IDENTIFICACIÓN:  
 SEXO: M. DX.:

FECHA	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACIÓN	DISPOSITIVO DE ADMINISTRACIÓN	FIO <sub>2</sub>	FACTOR DE CONVERSIÓN	TOT. HORAS	TOTAL LITROS
28-03-17	10:30am		Hood	60%	0.33		
29-03-17	6:30am		Hood	40%	0.33	20hrs	6.600
30-03-17	15:30am		Hood	40%	0.33	24h	7.920
31-03-17	6:30am		C. Nasal	28%	0.14	24h	7.920
1-04-17	6:30am		C. Nasal	28%	0.14	24h	3.360
2-04-17	6:30am		C. Hood	28%	0.14	24h	3.360
3-04-17	6:30am		C. Nasal	28%	0.14	24h	3.360
	8:30am		V. Mecanica	30%	0.58	2hrs	280
4-04-17	8:30am		V. Mecanica	30%	0.58	24h	13.920
5-04-17	8:30am		V. Mecanica	30%	0.58	24h	13.920
6-04-17	8:30am		V. Mecanica	30%	0.58	24h	13.920
7-04-17	8:30am		V. Mecanica	34%	0.58	24h	13.920
8-04-17	8:30am		V. Mecanica	34%	0.58	24h	13.920
9-04-17	8:30am		V. Mecanica	35%	0.58	24h	13.920
10-04-17	8:30am		V. Mecanica	35%	0.58	24h	13.920
11-04-17	8:30am		V. Mecanica	35%	0.58	24h	13.920
12-04-17	8:30am		V. Mecanica	35%	0.58	24h	13.920
13-04-17	8:30am		V. Mecanica	35%	0.58	24h	13.920
	12:30pm		V. Mecanica	35%	0.58	4hrs	2.320
			parafido				
Total							174.320
							2.905.3

FACTORES DE CONVERSIÓN:

ELEMENTO O EQUIPO	M3/HORA O FRACCIÓN	ELEMENTO O EQUIPO	M3/HORA O FRACCIÓN	ELEMENTO O EQUIPO	FRACCIÓN	R.F. O
Catéter o Cánula Nasal	0.14	Ventury 40%, 50%	0.58	Ventury 24% , 25%		
Máscara Reservorio	0.38	Cámara de Hood	0.33	Ventury 31% , 35%		
Máscara Traqueostomía	0.40	Ventilador Mecánico	0.55	Tabo en "T"		0.4



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.S.  
NIT. 806.008.439-1  
La Clínica De La Vida!

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS

Abril

6/10  
Burekol + Espopo B  
Tto en Infusion

MEDICAMENTOS Y DROGAS	FECHA	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	HORA										
Meropenem 40mg IV q12h	8 (8)	JK	JK	JK							
Vancomicina 20mg IV q12h	12 (12)	JK	JK	JK							
Dobutamina 2.9mg hora 24.											
Posara 0.8g		JK	JK	JK							
Epicutaneo 15cm MSD	(8)	JK	JK	JK							
Meropenem 40mg q12h	8 4 (12)	JK	JK	JK	JK	JK	JK	JK	JK	JK	JK
Vancomicina 20mg IV q12h	12 (8) (4)	JK	JK	JK	JK	JK	JK	JK	JK	JK	JK
Ricardo											
1er Apellido	2do Apellido		Nombres: H/ Martin								
CAMA	SERVICIO		UCI Coronab								

IV Infusion

387



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.S.  
NIT. 806.008.439-1  
La Clínica De La Vida!

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS

MEDICAMENTOS Y DROGAS	FECHA		FORMA	FREQ	OBS														
	HORA																		
Ampicilina 110mg 60/2h	8	(8)	pe	S/S															
Gentamicin 9mg 60/2h	10		S/S																
Acetaminofen 1.100mg 6h	8	(8)	pe																
	12	(12)	pe																
	6	(6)																	
AMIKACINA 306mg 60/2h	10		pe	10	S/S														
VIT K INYECTA + 3 POSIS	12		pe	10															
Cefepime 100mg IV q 4h	4	(4)	pe	S/S															
Uroclítico																			
Bodo SSN X 20 cc # 2																			
1er Apellido	Zacarido		2do Apellido	Navarro		Nombres:		H. Hatin											
CAMA			SERVICIO	Somos el 642															



CLÍNICA  
 CARTAGENA  
 DEL MAR S.A.S.  
 NIT. 806.008.439-1  
 La Clínica De La Vida!

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
 REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS

MEDICAMENTOS Y DROGAS	FECHA		1	2	3	4			
	HORA								
DAO 7.5/ - 175cc									
G. calvo - 4.4cc									
7.204									
DAO 7.5/ - 174									
G. calvo 4.4									
Nahol - 3.3									
Pon 7-3									
DAO 7.5/ - 174									
G. calvo - 4.4									
Nahol - 3.3									
Kohol - 3									
Pon 7-3									
49cc.									
Hemocuprin									
#2 -									
Punción lumbar									
1er Apellido RICARDO	2do Apellido NARANJO		Nombres: H. MARIA						
CAMA	SERVICIO 6# 2								

01  
 02  
 03  
 04  
 05  
 06  
 07  
 08  
 09  
 10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23  
 24  
 25  
 26  
 27  
 28  
 29  
 30  
 31  
 32  
 33  
 34  
 35  
 36  
 37  
 38  
 39  
 40  
 41  
 42  
 43  
 44  
 45  
 46  
 47  
 48  
 49  
 50  
 51  
 52  
 53  
 54  
 55  
 56  
 57  
 58  
 59  
 60  
 61  
 62  
 63  
 64  
 65  
 66  
 67  
 68  
 69  
 70  
 71  
 72  
 73  
 74  
 75  
 76  
 77  
 78  
 79  
 80  
 81  
 82  
 83  
 84  
 85  
 86  
 87  
 88  
 89  
 90  
 91  
 92  
 93  
 94  
 95  
 96  
 97  
 98  
 99  
 100



390



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.S.  
NIT. 806.008.439-1  
La Clínica De La Vida!

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS

10 M  
Abril 5 6

MEDICAMENTOS Y DROGAS	FECHA			7	8	9	10	11	12	13
	HORA									
DAD 7.5% 2400 Kotrol 4cm Kotrol 2u peso 10ca 10 20/10/98										
NPT - 8.3cc		/	/	CA	ST	PC	AM	ST		
Vit K 1mg 6 @ 72h. (L-M-V)	10	/	/	/	/	/	pe			
MORFINA 0.4m W ATTORA	12	/	/	/	/	/	/	pe		
MIDAZOLAM 0.4m W ATTORA	12	/	/	/	/	/	/	pe		
FENTANIL 6mcg W ATTOR	12	/	/	/	/	/	/	pe		
FENTANIL 144m + 24 cc SSN 0.8% 1cc	1	/	/	/	/	/	/	pe	S/S	
1er Apellido <i>Acordo</i>	2do Apellido <i>Navarro</i>		Nombres: <i>Montin</i>							
CAMA	SERVICIO									

6/2



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS

Abul

MEDICAMENTOS Y DROGAS	FECHA	5	6	7	8	9	10			
	HORA									
Hemovulfin										
1/2										
urovulfin										
Bolo 200										
X2										
Bolo voce	(10)									
X2										
noradrenalina										
0,3mg hasta										
12a 5%										
0,5cc	8									
VP 12 10/1										
Dilimone										
7,4mg hasta										
12a 5% N										
0,5cc	8									
10.7										
10.5										
1er Apellido	Alvarado	2do Apellido	Alvarado	Nombres: Alvarado						
CAMA	SERVICIO									

6#2

**Apellidos:** Mercado Navarro    **Nombres** H/ Marly G2  
**Servicio:** NEO -C. Del mar    **Fecha del Examen** 31/03/2017  
**Diagnóstico:** RNPT + valoración por cianosis

### ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR

**Situs:** solitus - mesocardia    **-Cavidades cardiacas:** balanceadas  
**TEVI y TSVI - TEVD y TSVD:** libre, con flujo laminar    **-Concordancia AV-VA**  
**SIA:** FOP cc I-D    **SIV:** integro  
**VM:** competente    **Flujo:** laminar    **Doppler:** conservado  
**VT:** competente    **Flujo:** laminar  
**DDVI -DSVI**    **FA 39%**  
**Válvula Aórtica:** competente, tricúspide    **Velocidad:** 0,79m/s  
**Válvula Pulmonar:** competente, Ramas pulmonares confluentes **Flujo:** laminar  
**Velocidad:** 0,72m/s- **Ductus:** cerrado    **-Vel de VP:** 0425m/s  
**Cayado Aórtico:** no CoAo    **Derrame pericárdico:** Si noX    **No vegetaciones**

**Conclusiones:** FOP + con Buena Función ventricular.

Paciente RNPT , quien se realiza ecocordio control que muestra FOP con Buena Función ventricular. Se sugiere control a los 6 meses de edad o antes, según evolución.

*[Firma manuscrita]*  
RM 12314.

(Firma electrónica)

**Dra. María T. Rubio Sotomayor**

**Médica Cardióloga Pediatra -RM 12314**

**Apellidos:** Ricardo Navarro H/ Marlyn

**Servicio:** NEO -C. Del mar-- **Fecha del Examen** 07/04/2017

**Diagnóstico:** RNPT + valoración

### ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR

**Situs:** solitus - mesocardia -**Cavidades cardiacas:** balanceadas

**TEVI y TSVI - TEVD: y - TSVD:** libre, con flujo laminar

**SIA:** FOP cc I-D **SIV:** integro

**VM:** competente **Flujo:** laminar **Doppler:** conservado

**VT:** competente **Flujo:** laminar

**DDVI** **DSVI** **FA** 40%

**Válvula Aórtica:** competente, tricúspide **Velocidad:** 0,88m/s

**Válvula Pulmonar:** competente, Ramas pulmonares confluentes **Flujo:** laminar

**Velocidad:** 0,79m/s- **Ductus:** cerrado -**Vel de VP:** 0,55m/s

**Cayado Aórtico:** no CoAo **Derrame pericárdico:** Si noX **No vegetaciones**

**Conclusiones:** FOP + sin signos indirectos de http con Buena Función ventricular.

Paciente RNPT quien se solicita valoración por el servicio con ecocardio que muestra FOP + sin signos indirectos de http con Buena Función ventricular. Se sugiere control según evolución.

*Rubio*  
RM 12314

(firma electrónica)

**Dra. María T. Rubio Sotomayor**

**Médica Cardióloga Pediatra - RM-12314**

394



**Paciente** TORRES RICARDO SAMUEL

**EPS** COOMEVA EPS

**Edad** 0 años

**Documento de Identidad** 1043325614

**Fecha** 10/04/2017 01:05 PM

**Sexo** M

**Número de estudio**

**RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE**

Markada dilatación de asas intestinales del marco cólico con imagen sugestiva de neumoperitoneo y engrosamiento de la pared intestinal por probable neumatosis intestinal con probable enterocolitis necrotizante.

Sombras viscerales, de los músculos psoas simétricas y de aspecto usual

Líneas grasas pro-peritoneales conservadas.

No se observan signos que indiquen masas ni colecciones en la cavidad abdominal.

No se aprecian imágenes cálcicas en el trayecto renoureteral.

Densidad ósea homogénea.

**OPINIÓN:**

Abdomen globoso.

Neumoperitoneo.

Cordialmente

GLORIA SOLANO  
Médico Radiólogo  
RM 223193

305



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.S.  
NTI: 806.008.439-1  
La Clínica De La Vida!

# Clínica Cartagena del Mar

Pie de Popa. Calle 30 #20-71, Cartagena

**Paciente** TORRES RICARDO SAMUEL DAVID

**EPS** COOMEVA EPS

**Edad** 0 años

**Documento de Identidad** 1043325614

**Fecha** 13/04/2017 11:05 AM

**Sexo** M

**Número de estudio**

## RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

Ligera dilatación de asas intestinales del marco cólico, en probable relación con íleo reñejo.

No se evidencian signos de neumoperitoneo, neumatosis intestinal ni gas en el sistema portal

Sotabrazas viscerales, de los músculos psoas simétricas y de aspecto usual

Líneas grasas pro-peritoneales conservadas.

No se observan signos que indiquen masas ni colecciones en la cavidad abdominal.

No se aprecian imágenes cálcicas en el trayecto renoureteral.

Densidad ósea homogénea.

### OPINIÓN:

VER DESCRIPCIÓN.

Cordialmente:

GLORIA SOLANO  
Médico Radiólogo  
RM 223193

RADIOLOGÍA Digital

eleradiologia

**Paciente** TORRES RICARDOSAMUEL

**EPS** COOMEVA EPS

**Edad** 157 años

**Documento de Identidad** 1043325614

**Fecha** 12/04/2017 12:04 PM

**Sexo** M

**Número de estudio**

**RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE**

No hay cambios significativos con respecto al estudio previo.

Abdomen globoso con dilatación de asas intestinales del marco cólico y de la cámara gástrica no descarto neumoperitoneo y áreas de neumatosis intestinal consistentes con el diagnóstico clínico de enterocolitis necrotizante.

Sonda nascentérica en adecuada posición.

Sombras viscerales de los músculos psoas simétricas y de aspecto usual.

Líneas grasas periperitoneales conservadas.

No se observan signos que indiquen masas ni colecciones en la cavidad abdominal.

No se aprecian imágenes calcícas en el trayecto renoureteral.

Densidad ósea homogénea.

**OPINIÓN:**

VER DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS.

Cordialmente



GLORIA SOLANO  
Médico Radiólogo  
RM 223193



**Paciente** TORRES RICARDO SAMUEL

**EPS** COOMEVA EPS

**Edad** 0 años

**Documento de Identidad** 1043325614

**Fecha** 12/04/2017 05:04 PM

**Sexo** M

**Número de estudio**

**RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE**

Abdomen globoso con dilatación de asas intestinales del marco cólico y de la cámara gástrica no descarto neumoperitoneo y áreas de neumatosis intestinal consistentes con el diagnóstico clínico de enterocolitis necrotizante.

Sonda nasointestinal en adecuada posición.

Sombras viscerales de los músculos psoas simétricas y de aspecto usual.

Líneas grasas properitoneales conservadas.

No se observan signos que indiquen masas ni colecciones en la cavidad abdominal.

No se aprecian imágenes calcificas en el trayecto renoureteral.

Densidad ósea homogénea.

**OPINIÓN:**

VER DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS.

Cordialmente

GLORIA SOLANO  
Médico Radiólogo  
RM 223193

## Clínica Cartagena de Mar

Pie de Popa. Calle 30 #20-71, Cartagena



CLÍNICA 398  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.S.  
NIT. 806.008.439-1  
La Clínica De La Vida!

**Paciente** TORRES RICARDO SAMUEL DAVID

**EPS** COOMEVA EPS

**Edad** 0 años

**Documento de Identidad** 1043325614

**Fecha** 13/04/2017 11:05 AM

**Sexo** M

**Número de estudio**

### RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

Ligera dilatación de asas intestinales del marco cólico, en probable relación con íleo reflejo.

No se evidencian signos de neumoperitoneo, neumatosis intestinal ni gas en el sistema portal  
Sombras viscerales, de los músculos psoas simétricas y de aspecto usual

Líneas grasas pro-peritoneales conservadas.

No se observan signos que indiquen masas ni colecciones en la cavidad abdominal.

No se aprecian imágenes cálcicas en el trayecto renoureteral.

Densidad ósea homogénea.

OPINIÓN:

VER DESCRIPCIÓN.

Cordialmente

GLORIA SOLANO  
Médico Radiólogo  
RM 223193

Gemeo

Roche

Roche

398

Informe de Medición  
CARTAGENA DEL MAR UCIA

OMNI C 10381  
Fecha/Hora 28.03.2017 10:39

Muestra 11821  
ID Pac. H/MERLYS GLM 2  
Nombre  
Apellido  
Muestra Sangre  
Sangre Arterial

Baro 763.1 mmHg  
Temp. 36.5 °C  
FIO2 0.600

Na Pendiente nOk 1074  
Cl Pendiente nOk 1074  
iCa Fuera de rango 1006  
K 4.19 mmol/L(3.50-4.50)  
Hct 46.3 % (35.0-50.0)

pH 7.305 (-)(7.350-7.450)  
PO2 197.1 mmHg(+)(80.0-100.0)  
PCO2 35.2 mmHg(35.0-45.0)  
SO2 98.8 % (75.0-99.0)  
tHb 19.0 g/dL(-)(11.5-17.4)

CHCO3 mmol/L  
BE mmol/L  
BEcf -6.9 mmol/L  
BB 41.8 mmol/L  
PAO2 392.3 mmHg  
AaDO2 195.2 mmHg  
a/AO2 50.2 %  
RI 99 %  
niCa 0.754 mmol/L  
AG Faltan datos 1007  
BEact -7.8 mmol/L  
Osm Faltan datos 1007  
Indice P/F 328.5 mmHg  
SO2(c) 99.5 %

Informe de Medición  
CARTAGENA DEL MAR UCIA

OMNI C 10381  
Fecha/Hora 03.04.2017 08:39

Muestra 21870  
ID Pac. GEMELO 2  
Nombre  
Apellido  
Muestra Sangre  
Sangre Arterial

Baro 763.1 mmHg  
Temp. 36.5 °C  
FIO2 0.650

Na Pendiente nOk 1074  
Cl Pendiente nOk 1074  
iCa Fuera de rango 1006  
K 1.44 mmol/L(-)(3.50-4.50)  
Hct 19.1 %(-)(35.0-50.0)

pH 7.315 (-)(7.350-7.450)  
PO2 191.2 mmHg(+)(80.0-100.0)  
PCO2 23.1 mmHg(-)(35.0-45.0)  
SO2 97.9 % (75.0-99.0)  
tHb 10.7 g/dL(-)(11.5-17.4)

CHCO3 11.5 mmol/L  
BE -13.0 mmol/L  
BEcf 14.7 mmol/L  
BB 33.1 mmol/L  
PAO2 225.0 mmHg  
AaDO2 33.8 mmHg  
a/AO2 85.0 %  
RI 18 %  
niCa Faltan datos 1007  
AG Faltan datos 1007  
BEact -12.8 mmol/L  
Osm Faltan datos 1007  
Indice P/F 546.3 mmHg  
SO2(c) 99.5 %

62

Roche

Informe de Medición  
CARTAGENA DEL MAR UCIAOMNI C 10381  
Fecha/Hora 10.04.2017 05:50Muestra 11926  
ID Pac. SAMUEL  
Nombre  
Apellido  
Muestra Sangre  
Sangre ArterialBaro 763.4 mmHg  
Temp. 36.5 °C  
FIO2 0.350Na Pendiente nOk 1074  
Cl Pendiente nOk 1074  
iCa 0.756 mmol/L(-)(1.120-1.320)  
K 2.76 mmol/L(-)(3.50-4.50)  
Hct 28.1 %(-)(35.0-50.0)pH 7.440 (7.350-7.450)  
PO2 142.4 mmHg(-)(80.0-100.0)  
PCO2 47.1 mmHg(-)(35.0-45.0)  
SO2 95.3 %(75.0-99.0)  
tHb 12.1 g/dL(11.5-17.4)cHCO3 31.3 mmol/L  
BE 6.2 mmol/L  
BEecf 7.1 mmol/L  
BB 53.0 mmol/L  
PAO2 197.8 mmHg  
AaDO2 55.4 mmHg  
a/AO2 72.0 %  
RI 39 %  
niCa 0.771 mmol/L  
AG Faltan datos 1007  
AG 6.7 mmol/L  
BEact Faltan datos 1007  
Osm Faltan datos 1007  
Indice P/F 406.9 mmHg  
SO2(c) 99.3 %Uro 201  
UAm 16

Roche

Informe de Medición  
CARTAGENA DEL MAR UCIAOMNI C 10381  
Fecha/Hora 07.04.2017 05:52Muestra 11895  
ID Pac. H/MARLYN GEM2  
Nombre  
Apellido  
Muestra Sangre  
Sangre ArterialBaro 762.7 mmHg  
Temp. 36.5 °C  
FIO2 0.340Na Pendiente nOk 1074  
Cl 99.9 mmol/L(98.0-107.0)  
iCa 1.054 mmol/L(-)(1.120-1.320)  
K 3.38 mmol/L(-)(3.50-4.50)  
Hct 30.9 %(-)(35.0-50.0)pH 7.424 (7.350-7.450)  
PO2 76.8 mmHg(-)(80.0-100.0)  
PCO2 48.0 mmHg(+)(35.0-45.0)  
SO2 93.1 %(75.0-99.0)  
tHb 12.5 g/dL(11.5-17.4)cHCO3 30.7 mmol/L  
BE 5.4 mmol/L  
BEecf 6.3 mmol/L  
BB 52.3 mmol/L  
PAO2 189.3 mmHg  
AaDO2 112.5 mmHg  
a/AO2 40.6 %  
RI 146 %  
niCa 1.067 mmol/L  
AG Faltan datos 1007  
AG 5.7 mmol/L  
BEact Faltan datos 1007  
Osm Faltan datos 1007  
Indice P/F 225.9 mmHg  
SO2(c) 95.7 %

6.2

309  
RocheInforme de Medición  
CARTAGENA DEL MAR UCIAOMNI C 10381  
Fecha/Hora 12.04.2017 03:43Muestra 11945  
ID Pac. SAMUEL GEMDOS  
Nombre  
Apellido  
Muestra Sangre  
Sangre ArterialBaro 762.1 mmHg  
Temp. 36.5 °C  
FIO2 0.300Na Pendiente nOk 1074  
Cl Pendiente nOk 1074  
iCa 1.035 mmol/L(-)(1.120-1.320)  
K 3.61 mmol/L(3.50-4.50)  
Hct 29.3 %(-)(35.0-50.0)pH 7.372 (7.350-7.450)  
PO2 76.7 mmHg(-)(80.0-100.0)  
PCO2 55.6 mmHg(+)(35.0-45.0)  
SO2 92.7 %(75.0-99.0)  
tHb 12.6 g/dL(11.5-17.4)cHCO3 31.6 mmol/L  
BE 5.0 mmol/L  
BEecf 6.3 mmol/L  
BB 52.0 mmol/L  
PAO2 151.5 mmHg  
AaDO2 74.8 mmHg  
a/AO2 50.6 %  
RI 97 %  
niCa 1.021 mmol/L  
AG Faltan datos 1007  
AG 5.1 mmol/L  
BEact Faltan datos 1007  
Osm Faltan datos 1007  
Indice P/F 255.6 mmHg  
SO2(c) 94.9 %

Roche

Informe de Medición  
CARTAGENA DEL MAR UCIA

OMNI C	10381
Fecha/Hora	13.04.2017 05:36
Muestra	11956
ID Pac.	SAMUEL
Nombre	
Apellido	
Muestra	Sangre
Sangre	Arterial
Baro	762.2 mmHg
Temp.	36.5 °C
FIO2	0.350
Na	Pendiente nOk 1074
Cl	186.0 mmol/L(++) (98.0-107.0)
iCa	0.356 mmol/L(-) (1.120-1.320)
K	3.17 mmol/L(-) (3.50-4.50)
Hct	18.2 %(-) (35.0-50.0)
pH	7.373 (+) (7.350-7.450)
PO2	169.6 mmHg(-) (80.0-100.0)
PCO2	29.5 mmHg(-) (35.0-45.0)
SO2	96.7 % (75.0-99.0)
tHb	10.9 g/dL (11.5-17.4)
Glucosa	23.5 mmol/L
Lactato	1.9 mmol/L
Urea	0.6 mmol/L
BB	48.3 mmol/L
PACO2	217.1 mmHg
AaDO2	50.5 mmHg
a/AO2	75.3 %
Kt	33 %
iCa	0.378 mmol/L
AG	Faltan datos 1007
SEact	2.2 mmol/L
Urea	Faltan datos 1007
Indice P/F	467.4 mmHg
SO2(c)	99.6 %

Roche

Informe de Medición  
CARTAGENA DEL MAR UCIA

OMNI C	10381
Fecha/Hora	05.04.2017 06:27
Muestra	11882
ID Pac.	GEMELO 2
Nombre	
Apellido	
Muestra	Sangre
Sangre	Arterial
Baro	762.7 mmHg
Temp.	36.5 °C
FIO2	0.400
Na	Pendiente nOk 1074
Cl	0.395 mmol/L(-) (1.120-1.320)
iCa	3.62 mmol/L(3.50-4.50)
K	29.3 %(-) (35.0-50.0)
Hct	7.309 (-) (7.350-7.450)
pH	159.9 mmHg(+) (80.0-100.0)
PO2	44.7 mmHg(35.0-45.0)
PCO2	95.8 % (75.0-99.0)
SO2	13.2 g/dL (11.5-17.4)
tHb	22.0 mmol/L
Glucosa	-4.3 mmol/L
Lactato	-4.3 mmol/L
Urea	42.9 mmol/L
BB	236.4 mmHg
PACO2	76.5 mmHg
AaDO2	67.6 %
a/AO2	48 %
Kt	0.377 mmol/L
iCa	Faltan datos 1007
AG	-4.3 mmol/L
SEact	Faltan datos 1007
Urea	399.8 mmHg
Indice P/F	99.2 %
SO2(c)	

Roche

Informe de Medición  
CARTAGENA DEL MAR UCIA

OMNI C	10381
Fecha/Hora	04.04.2017 06:17
Muestra	11872
ID Pac.	H/MARLIN GEM 2
Nombre	
Apellido	
Muestra	Sangre
Sangre	Arterial
Baro	762.1 mmHg
Temp.	36.5 °C
FIO2	0.300
Na	Pendiente nOk 1074
Cl	Pendiente nOk 1074
iCa	0.858 mmol/L(-) (1.120-1.320)
K	3.56 mmol/L(3.50-4.50)
Hct	39.2 % (35.0-50.0)
pH	7.379 (7.350-7.450)
PO2	68.1 mmHg(-) (80.0-100.0)
PCO2	37.3 mmHg(35.0-45.0)
SO2	92.0 % (75.0-99.0)
tHb	14.7 g/dL (11.5-17.4)
Glucosa	21.5 mmol/L
Lactato	-3.1 mmol/L
Urea	-3.7 mmol/L
BB	44.8 mmol/L
PACO2	172.3 mmHg
AaDO2	104.2 mmHg
a/AO2	39.5 %
Kt	153 %
iCa	0.849 mmol/L
AG	Faltan datos 1007
SEact	-3.0 mmol/L
Urea	Faltan datos 1007
Indice P/F	227.0 mmHg
SO2(c)	92.7 %

400

62

407

**FORMATO DE NUTRICION PARENTERAL TOTAL**

**NOMBRE DEL PACIENTE:** Hijo De Marlín Ricardo Navarro – Gemelo 2

**IDENTIFICACIÓN:** UN 1047378889 - HC: 251025-1

**FECHA:** 11/04/2017

	MILILITROS	MILITROS CORREGIDOS
AGUA DESTILADA	55.0 cc	60.5 cc
DAD 50%	34.6 cc	38.0 cc
AMINOVENT 10%	70.0 cc	77.0 cc
SMOF LIPID 20%	20.0 cc	22.0 cc
CLORURO DE SODIO 2MEQ/1ML	3.0 cc	3.3 cc
CLORURO DE POTASIO 2MEQ/1CC	2.0 cc	2.2 cc
GLUCONATO DE CALCIO	4.0 cc	4.4 cc
SULFATO DE MAGNESIO 20%	0.2 cc	0.2 cc
ACIDO FOLICO	0.2 cc	0.2 cc
SOLUVIT N –VITALIPID INFANT	VIAL 1 : 8.0 cc	8.8 cc
	VIAL 2: 2.0 cc	2.2 cc
PEDIATRACE	1.0 CC	1.1 cc
VOLUMEN TOTAL	<b>200.0 CC</b>	220.0 cc
VELOCIDAD DE INFUSION	<b>8.3cc/hora</b>	
FLUJO METABOLICO	<b>6.0 mg/kg/min</b>	
REQUERIMIENTO HIDRICO	<b>200 cc/dia</b>	
FACTOR DE CORRECCION : 1.10		

*[Handwritten signature]*  
11-04-A

402

**FORMATO DE NUTRICION PARENTERAL TOTAL**

**NOMBRE DEL PACIENTE:** Hijo De Marlín Ricardo Navarro – Gemelo 2

**IDENTIFICACIÓN:** UN 1047378889 - HC: 251025-1

**FECHA:** 10/04/2017

	MILILITROS	MILITROS CORREGIDOS
AGUA DESTILADA	55.0 cc	60.5 cc
DAD 50%	34.6 cc	38.0 cc
AMINOVENT 10%	70.0 cc	77.0 cc
SMOF LIPID 20%	20.0 cc	22.0 cc
CLORURO DE SODIO 2MEQ/1ML	3.0 cc	3.3 cc
CLORURO DE POTASIO 2MEQ/1CC	2.0 cc	2.2 cc
GLUCONATO DE CALCIO	4.0 cc	4.4 cc
SULFATO DE MAGNESIO 20%	0.2 cc	0.2 cc
ACIDO FOLICO	0.2 cc	0.2 cc
SOLUVIT N –VITALIPID INFANT	VIAL 1 : 8.0 cc	8.8 cc
	VIAL 2: 2.0 cc	2.2 cc
PEDIATRACE	1.0 CC	1.1 cc
VOLUMEN TOTAL	<b>200.0 CC</b>	220.0 cc
VELOCIDAD DE INFUSION	<b>8.3cc/hora</b>	
FLUJO METABOLICO	<b>6.0 mg/kg/min</b>	
REQUERIMIENTO HIDRICO	<b>200 cc/dia</b>	
FACTOR DE CORRECCION : 1.10		

*[Handwritten signature]*  
 10-04-17  
 M. 30M

403

**FORMATO DE NUTRICION PARENTERAL TOTAL**

**NOMBRE DEL PACIENTE:** Hijo De Marlín Ricardo Navarro – Gemelo 2

**IDENTIFICACIÓN:** UN 1047378889 - HC: 251025-1

**FECHA:** 07/04/2017

	MILILITROS	MILITROS CORREGIDOS
AGUA DESTILADA	55.0 cc	60.5 cc
DAD 50%	34.6 cc	38.0 cc
AMINOVENT 10%	70.0 cc	77.0 cc
SMOF LIPID 20%	20.0 cc	22.0 cc
CLORURO DE SODIO 2MEQ/1ML	3.0 cc	3.3 cc
CLORURO DE POTASIO 2MEQ/1CC	2.0 cc	2.2 cc
GLUCONATO DE CALCIO	4.0 cc	4.4 cc
SULFATO DE MAGNESIO 20%	0.2 cc	0.2 cc
ACIDO FOLICO	0.2 cc	0.2 cc
SOLUVIT N –VITALIPID INFANT	VIAL 1 : 8.0 cc	8.8 cc
	VÍAL 2: 2.0 cc	2.2 cc
PEDIATRACE	1.0 CC	1.1 cc
VOLUMEN TOTAL	<b>200.0 CC</b>	220.0 cc
VELOCIDAD DE INFUSION	<b>8.3cc/hora</b>	
FLUJO METABOLICO	<b>6.0 mg/kg/min</b>	
REQUERIMIENTO HIDRICO	<b>200 cc/dia</b>	
FACTOR DE CORRECCION : 1.10		

*[Handwritten signature]*  
07-04-17  
10:00

404

# RE: COTIZACION DE ECOCARDIOGRAMA (PEDIATRICO) Hijo De Marlin Ricardo Navarro GEMELO 2

Ledys Diana Rodriguez Quintero <ledysd\_rodriguez@coomeva.com.co>

jue 30/03/2017 10:10 p.m.

Bandeja de entrada

Para: CLINICA CARTAGENA DEL MAR <coord.no-posctgd@ctgdelmar.com> Jorge Luis Gutierrez Abad <jorgel\_gutierrez@coomeva.com.co>; Sugeys Del Carmen Garcia Martinez <sugeysd\_garcia\_contratista@coomeva.com.co>;

Ceddra\_25@hotmail.com <dmra\_25@hotmail.com>; jjdejanon06@hotmail.com <jjdejanon06@hotmail.com>; nered10@yahoo.es <nereb10@yahoo.es>; nered10@yahoo.es <nereb10@yahoo.es>; audmedicoconcurrente@ctgdelmar.com.co <audmedicoconcurrente@ctgdelmar.com.co>; auxiliar.autorizaciones@ctgdelmar.com.co <auxiliar.autorizaciones@ctgdelmar.com.co>; secretaria.dir.general@ctgdelmar.com.co <secretaria.dir.general@ctgdelmar.com.co>; I <loidacp03@hotmail.com>;

2 archivos adjuntos (306 KB)

COTIZACION ECOCARDIO HIJO DE MARLIN RICARDO GEMELO 2.pdf; ORDEN ECOCARDIO HIJO DE MARLIN RICARDO GEMELO 2.pdf;

Disculpa

Se acepta oferta comercial

Para su gestion

Jorge por favor registrar

U

612

**PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO**  
**IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN TEMPRANA**

Al momento de nacer Fecha: \_\_\_\_\_

**PRIMER CONTROL MÉDICO**

Durante el primer mes de vida Fecha: \_\_\_\_\_

**SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA**

Edad	Fecha de cita programada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió
1 a 3 meses			
4 a 6 meses			
7 a 9 meses			
10 a 12 meses			
13 a 16 meses			
17 a 20 meses			
21 a 24 meses			
25 a 30 meses			
31 a 36 meses			
37 a 48 meses			
49 a 60 meses			
61 a 66 meses			
67 a 72 meses			
73 a 78 meses			
79 a 84 meses			
8 años (1)			
8 años (2)			
9 años			

Todos los niños deben recibir suplementos con Hierro y Vitamina A, cada 6 meses desde los 6 meses hasta los 5 años de edad, de acuerdo al protocolo de la estrategia AIEPI.

Edad	Fecha	Edad	Fecha
6 meses		42 meses	
12 meses		48 meses	
18 meses		54 meses	
24 meses		60 meses	
36 meses		66 meses	

En todos los niños se debe realizar toma de TSH al momento de nacer para estudio de hipotiroidismo.

Valor reportado TSH: \_\_\_\_\_

Fecha verificación: \_\_\_\_\_

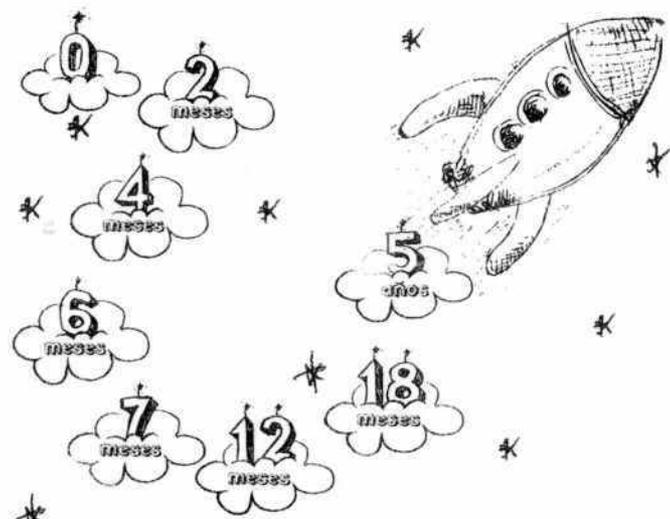
Profesional que verificó: \_\_\_\_\_

Exíjalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos

Poliomielitis, Difteria, Fétano, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

**Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años**



- \* Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- \* En Colombia todos los días son días de vacunación.
- \* Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.

República de Colombia  
 Ministerio de Salud y Protección Social  
 Dirección de Promoción y Prevención  
 Subdirección de Enfermedades Transmisibles  
 Programa Ampliado de Inmunizaciones  
 www.minsalud.gov.co  
 Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25



de cero a siempre



**MinSalud**  
 Ministerio de Salud y Protección Social

**Vacunas al día, se la ponemos fácil**

**CARNÉ DE VACUNACIÓN**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: 28 Marzo 2017

Nº de certificado de nacido vivo: 139800299

Registro civil: \_\_\_\_\_

Sexo: masculino

Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_

Peso al nacer: 2.180 g

Dirección: \_\_\_\_\_

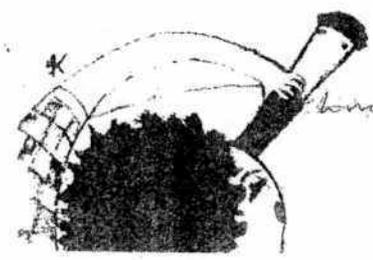
Teléfono: \_\_\_\_\_

Responsable: Fabiana Picante

Municipio de residencia: El Valle

Departamento: Bolívar

**Recuerda:**  
 Estas vacunas son gratuitas



**PROSPERIDAD PARA TODOS**

cos

Nombre: \_\_\_\_\_

Registro Civil: \_\_\_\_\_

Edad	Me protege de	Dosis		Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita			Nombre del Vacunador
		SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>										C. M. Martínez
	Tuberculosis B.C.G.	Única		28	3	17	Serum	03783267	CCM				
	Hepatitis B	Recién nacido		28	3	17	Serum	03286006DE	CCM				
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>										
	Polio (Oral - IM)	1ª											
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª											
	Rotavirus	1ª											
	Neumococo	1ª											
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>										
	Polio (Oral - IM)	2ª											
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª											
	Rotavirus	2ª											
	Neumococo	2ª											
	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.												
6 Meses	Polio (Oral - IM)	3ª											
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª											
	Influenza	1ª											
7 Meses	Influenza	2ª											
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª											
	Fiebre Amarilla	1ª											
12 Meses	Neumococo	Refuerzo											
	Influenza	Anual											
	Hepatitis A	ÚNICA											
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1º Refuerzo											
	Polio (Oral - IM)	1º Refuerzo											
	Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo											
5 Años	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo											
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo											
Niñas	VPH	1ª											
9 Años o más	VPH	2ª											
	VPH	3ª											
Vacunas complementarias y otras dosis													

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

906



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

407

Fecha Ingreso:	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso:	11:34:00	Fecha Egreso:	DD	MM	AAAA	Hora Egreso:	10:00:00
	28	3	2017				16	4	2017		

### HISTORIA CLINICA DE ENFERMERÍA

#### EVALUACIÓN DE ENFERMERÍA

#### ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
28/03/2017 13:31	APOSITO OCULAR	Instalado		factura tirillas 3+ lancetas 3 + cloruro d sodio +	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
28/03/2017 13:31	BURETROL	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
28/03/2017 13:31	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
28/03/2017 13:32	CATETER VENOSO 24	Instalado		3	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
28/03/2017 13:32	JERINGA 1 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
28/03/2017 13:32	JERINGA 3 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
28/03/2017 13:32	JERINGA 10 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
28/03/2017 13:33	APOSITO OCULAR	Instalado		facturar sensor neonatal	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
29/03/2017 11:02	JERINGA 5 CC	Instalado		8	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
29/03/2017 11:04	JERINGA 1 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
29/03/2017 11:05	JERINGA 10 CC	Instalado		2	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
29/03/2017 11:05	APOSITO OCULAR	Instalado		facturar tirillas 2+ lancetas 2+ gas esteril x 15	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
30/03/2017 12:12	APOSITO OCULAR	Instalado		3 tirillas+3 lancetas	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
30/03/2017 12:12	JERINGA 3 CC	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
30/03/2017 12:12	JERINGA 5 CC	Instalado		8	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
31/03/2017 08:32	BURETROL	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
31/03/2017 08:32	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
31/03/2017 08:32	JERINGA 10 CC	Instalado		8	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
31/03/2017 08:32	CATETER VENOSO 24	Instalado		2	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 906.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

4508

**ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO**

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
31/03/2017 08:32	APOSITO OCULAR	Instalado		3 tirillas + 3 lancetas +10 gasas esteriles	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
31/03/2017 22:25	CATETER VENOSO 24	Instalado			CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073
01/04/2017 00:53	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR AGUJAS N23-4 +BATA ESTERIL + GUANTES ESTERIL 2 +GASA 2.	CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073
01/04/2017 00:54	JERINGA 3 CC PEDIATRICA	Instalado		2	CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073
01/04/2017 00:54	JERINGA 5 CC	Instalado		2	CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073
04/2017 09:54	JERINGA 1 CC	Instalado		2	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
01/04/2017 09:54	NELATON 08	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
01/04/2017 09:54	NELATON 04	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
01/04/2017 09:54	JERINGA 3 CC	Instalado		2	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
01/04/2017 09:54	APOSITO OCULAR	Instalado		10 gasas esteriles+ 4 guantes esteriles 7+3 tirillas + 3 lancetas	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
01/04/2017 09:54	JERINGA 5 CC	Instalado		3	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
01/04/2017 10:55	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	Instalado		1	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
01/04/2017 10:55	HUMIDIFICADOR	Instalado		1	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
01/04/2017 10:55	HUMIDIFICADOR DE ARRASTRE	Instalado		1	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
04/2017 18:15	APOSITO OCULAR	Instalado		1 bata+2 gasas+2 guantes	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
01/04/2017 18:15	NELATON 04	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
01/04/2017 18:16	APOSITO OCULAR	Instalado		1 bata+2 gasa+2 guantes	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
01/04/2017 18:16	NELATON 04	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
02/04/2017 06:26	CATETER VENOSO.24	Instalado		2	YEYMI DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
02/04/2017 06:26	JERINGA 1 CC	Instalado			YEYMI DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
02/04/2017 12:03	APOSITO OCULAR	Instalado		1ssn 100 cc+3 tirillas+3 lancetas	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
02/04/2017 12:03	JERINGA 10 CC	Instalado		4	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

409

**ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO**

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
03/04/2017 13:11	BURETROL	Instalado		4	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 13:11	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 13:13	JERINGA 5 CC	Instalado		4	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 13:13	JERINGA 1 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 13:13	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR TIRILLAS 3 + LANCETAS 3 + CLORURO DE SODIO X 100CC + BATA ETSERIL + GUANTES ESTERILES X 12 GASA ESTERIL X 15	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 13:18	CATETER VENOSO 24	Instalado		2	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 13:21	JERINGA 1 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 13:21	NELATON 08	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 13:21	NELATON 10	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
03/04/2017 16:03	CIRCUITOS VENTILATORIO NEONATOS	Instalado		3.0	KARINA MARGARITA LOPEZMANRIQUE, Terapista Respiratorio, Reg: 45563344
03/04/2017 16:03	JERINGA 1 CC	Instalado			KARINA MARGARITA LOPEZMANRIQUE, Terapista Respiratorio, Reg: 45563344
03/04/2017 16:03	FILTRO HIGROSCOPICO PARA NEONATO	Instalado			KARINA MARGARITA LOPEZMANRIQUE, Terapista Respiratorio, Reg: 45563344
03/04/2017 16:03	LAINER 1500 ML	Instalado		3.0	KARINA MARGARITA LOPEZMANRIQUE, Terapista Respiratorio, Reg: 45563344
03/04/2017 16:13	JERINGA 1 CC	Instalado		- COBRAR GUANTES ESTERIL # 7.0 (2) - SONDA DE SUCCION #6 (2) - JERINGA DE 5CC (2) - CLORURO DE 0.9% (1)	KARINA MARGARITA LOPEZMANRIQUE, Terapista Respiratorio, Reg: 45563344
03/04/2017 22:22	CATETER EPICUTANEO 2 Fr	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
03/04/2017 22:22	APOSITO OCULAR	Instalado		1 bata+2 pares de guantes+1 ssn 100 cc+2 gasas	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
03/04/2017 22:22	JERINGA 1 CC	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
03/04/2017 22:22	JERINGA 3 CC	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
04/04/2017 06:37	JERINGA 1 CC	Instalado		1	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
04/04/2017 06:37	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		2	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
04/04/2017 06:37	JERINGA 5 CC	Instalado		2	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

410

**ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO**

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
04/04/2017 09:40	JERINGA 5 CC	Instalado		1	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapeuta Respiratorio, Reg: 45544818
04/04/2017 09:40	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		1 **facturar 1 guantes esteril #7	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapeuta Respiratorio, Reg: 45544818
04/04/2017 12:26	JERINGA 5 CC	Instalado		4	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
04/04/2017 12:27	APOSITO OCULAR	Instalado		facturar tirillas 3 + lancetas 3 + cloruro de sodio x 100cc + bata esteril + guantes esteriles x 2 + gasa esteril x 15 + cloruro de sodio	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
04/04/2017 15:36	BURETROL	Instalado		FACTURAR ( 1 ) PAR DE GUANTES ESTERIL TALLA 7.0	NAYROBI SABALZATORRES, Terapeuta Respiratorio, Reg: 8549
04/2017 15:36	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR ( 1 ) SOBRE DE GASA ESETRIL PRECORTADA	NAYROBI SABALZATORRES, Terapeuta Respiratorio, Reg: 8549
04/04/2017 15:36	JERINGA 5 CC	Instalado		FACTURAR PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapeuta Respiratorio, Reg: 8549
04/04/2017 15:36	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado			NAYROBI SABALZATORRES, Terapeuta Respiratorio, Reg: 8549
05/04/2017 11:26	FILTRO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NEONATAL	Instalado		1	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapeuta Respiratorio, Reg: 45548942
05/04/2017 12:39	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	APOSITO OCULAR	Instalado		2 agujas#23+1 bata+1 ssn 250 cc+5 gasas++5 pares de guantes	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	CATETER VENOSO 24	Instalado		2	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	JERINGA 1 CC	Instalado		2	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	BURETROL	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	JERINGA 10 CC	Instalado		8	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
04/2017 12:39	APOSITO OCULAR	Instalado		3 tirillas+3 lancetas	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	JERINGA 3 CC	Instalado		5	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	JERINGA 5 CC	Instalado		5	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	NELATON 04	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 12:39	TAPON HEPARINIZADO	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
05/04/2017 16:42	JERINGA 5 CC	Instalado		2	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapeuta Respiratorio, Reg: 45548942
05/04/2017 16:42	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		2	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapeuta Respiratorio, Reg: 45548942
05/04/2017 22:29	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

**ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO**

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
05/04/2017 22:29	BURETROL	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
05/04/2017 22:30	APOSITO OCULAR	Instalado		facturar cloruro de sodio x 100cc	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
06/04/2017 06:20	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		2 **facturar 2 guantes esteril #7	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
06/04/2017 06:20	JERINGA 5 CC	Instalado		2	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
06/04/2017 09:59	JERINGA 3 CC	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	CATETER VENOSO 24	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	TAPON HEPARINIZADO	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	NELATON 10	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	JERINGA 5 CC	Instalado		2	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	JERINGA 1 CC	Instalado		2	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	JERINGA 10 CC	Instalado		12	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	APOSITO OCULAR	Instalado		1bata+1 ssn 250 cc+10 pares de guantes+	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	BURETROL	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 09:59	APOSITO OCULAR	Instalado		3 tirillas+3lancetas	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
06/04/2017 18:11	BURETROL	Instalado		2	CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073
06/04/2017 18:12	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado		2	CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073
07/04/2017 06:21	JERINGA 1 CC	Instalado		1	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
07/04/2017 06:21	JERINGA 5 CC	Instalado		2	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
07/04/2017 06:21	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		2	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
07/04/2017 11:04	EQUIPO FOTOSENSIBLE NITROPRUSIATO	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
07/04/2017 11:04	JERINGA 1 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 808.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

412

**ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO**

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
07/04/2017 11:05	JERINGA 5 CC	Instalado		6	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
07/04/2017 11:05	JERINGA 10 CC	Instalado		2	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
07/04/2017 11:06	JERINGA 1 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
07/04/2017 11:06	JERINGA 1 CC	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
07/04/2017 11:07	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR TIRILLAS 3 + LANCETAS 3 + CLORURO DE SODIO X 100CC GASA X 15	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
08/04/2017 15:39	JERINGA 1 CC	Instalado		COBRAR GUANTES ESTERIL # 7.0 SONDA DE SUCCION # 6 JERINGA DE 5CC	KARINA MARGARITA LOPEZMANRIQUE, Terapista Respiratorio, Reg: 45563344
08/04/2017 09:48	BURETROL	Instalado		FACTURAR ( 1 ) PAR DE GUANTES ESTERIL TALLA 7	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
08/04/2017 09:48	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR ( 1 ) SOBRE DE GASAS ESTERIL PRECORTADAS	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
08/04/2017 09:48	JERINGA 5 CC	Instalado		PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
08/04/2017 09:48	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado			NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
08/04/2017 10:10	CATETER VENOSO 24	Instalado		3	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
08/04/2017 10:10	TAPON HEPARINIZADO	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
08/04/2017 10:10	EQUIPO FOTOSENSIBLE NITROPRUSIATO	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
08/04/2017 10:10	APOSITO OCULAR	Instalado		3 lancetas +3 tirillas + 10 gasas esteriles	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
08/04/2017 10:10	JERINGA 1 CC	Instalado		2	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
08/04/2017 10:10	JERINGA 10 CC	Instalado		6	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
08/04/2017 10:10	JERINGA 5 CC	Instalado		3	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
08/04/2017 16:22	JERINGA 5 CC	Instalado		1	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
08/04/2017 16:22	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		1	VERONICA GUTIERREZFUENTES, Terapista Respiratorio, Reg: 45548942
09/04/2017 06:14	JERINGA 5 CC	Instalado		2	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
09/04/2017 06:14	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		1	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
09/04/2017 09:41	SONDA DE SUCCION 6	Instalado		CERRADA	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 09:41	JERINGA 5 CC	Instalado		FACTURAR ( 2 ) PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 09:41	LAINER 1500 ML	Instalado			NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 09:41	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado			NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

413

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

**ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO**

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
09/04/2017 09:41	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR ( 2 ) SOBRES DE GASAS ESTERIL PRECORTADA PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 09:41	BURETROL	Instalado		FACTURAR ( 1 ) SSN DE 100 CC PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 09:41	JERINGA 1 CC	Instalado		FACTURAR ( 2 ) DE GUANTES ESTERIL TALLA 7 PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 10:03	JERINGA 5 CC	Instalado		FACTURAR ( 2 ) PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 10:03	JERINGA 1 CC	Instalado		FACTURAR ( 2 ) DE GUANTES ESTERIL TALLA 7 PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 10:03	BURETROL	Instalado		FACTURAR ( 1 ) SSN DE 100 CC PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
04/2017 10:03	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR ( 2 ) SOBRES DE GASAS ESTERIL PRECORTADA PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 10:03	LAINER 1500 ML	Instalado			NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 10:03	SONDA DE SUCCION 6	Instalado		CERRADA	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 10:03	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		FACTURAR ( 2 ) PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 10:07	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR BATA QUIRURGICA PARA HIGIENE BRONQUIAL PREVENCIÓN DE AISLAMIENTO INVERTIDO	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
09/04/2017 11:28	TAPON HEPARINIZADO	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	JERINGA 5 CC	Instalado		2	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	NELATON 12	Instalado			LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	CATETER VENOSO 24	Instalado		2	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	JERINGA 10 CC	Instalado		7	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
04/2017 11:28	JERINGA 3 CC	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	BURETROL	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	APOSITO OCULAR	Instalado		2 gasas+guantes+1 ssn 250 cc	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	APOSITO OCULAR	Instalado		3 tirillas+3 lancetas+1 ssn 250 cc	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
09/04/2017 11:28	JERINGA 1 CC	Instalado		3	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
10/04/2017 11:07	JERINGA 5 CC	Instalado		6	CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073
10/04/2017 11:08	JERINGA 1 CC	Instalado		2	CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

**ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO**

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
10/04/2017 11:28	EQUIPO FOTOSENSIBLE NITROPRUSIATO	Instalado			CIRA INES TAJANPACHECHO, Personal De Enfermería, Reg: 45517073
10/04/2017 14:46	JERINGA 5 CC	Instalado		1	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
10/04/2017 14:46	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		1	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
10/04/2017 16:00	APOSITO OCULAR	Instalado		ssn 100 cc tto	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
11/04/2017 09:45	JERINGA 5 CC	Instalado		3	YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
11/04/2017 09:47	EQUIPO FOTOSENSIBLE NITROPRUSIATO	Instalado			YEYMIS DEL CARMEN RUIZCORREA, Personal De Enfermería, Reg: 45547759
11/04/2017 18:37	JERINGA 5 CC	Instalado		COBRAR GUANTES ESTERIL # 7.0	KARINA MARGARITA LOPEZMANRIQUE, Terapista Respiratorio, Reg: 45563344
11/04/2017 18:37	SONDA DE SUCCION 6	Instalado			KARINA MARGARITA LOPEZMANRIQUE, Terapista Respiratorio, Reg: 45563344
12/04/2017 06:19	JERINGA 5 CC	Instalado		2	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
12/04/2017 06:22	JERINGA 1 CC	Instalado		1	NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
12/04/2017 08:14	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR ( 1 ) SOBRE DE GASA ESTERIL PRECORTADA PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
12/04/2017 08:14	BURETROL	Instalado		FACTURAR ( 1 ) SSN DE 100 CC PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
12/04/2017 08:14	JERINGA 5 CC	Instalado		FACTURAR ( 1 ) PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
12/04/2017 08:14	SONDA DE ASPIRACION 06	Instalado		FACTURAR ( 1 ) PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
12/04/2017 09:21	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
12/04/2017 09:21	BURETROL	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
12/04/2017 09:21	EQUIPO FOTOSENSIBLE NITROPRUSIATO	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
12/04/2017 09:21	APOSITO OCULAR	Instalado		3 tirillas + 3 lancetas	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
12/04/2017 09:21	JERINGA 5 CC	Instalado		3	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
12/04/2017 09:21	JERINGA 3 CC	Instalado		2	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
12/04/2017 09:21	JERINGA 1 CC	Instalado		2	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
12/04/2017 11:27	SONDA DE SUCCION 6	Instalado		CERRADA	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
12/04/2017 13:36	APOSITO OCULAR	Instalado		seda 1 +1 drenaje de penrose+4 guantes esteriles 7 1/2+1 hoja de bisturi	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
12/04/2017 23:09	JERINGA 5 CC	Instalado			RUTH ELENA ALVEARGONZALEZ, Terapista Respiratorio, Reg: 1047464399



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

415

**ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO**

FECHA - HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	LOCALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	RESPONSABLE
12/04/2017 23:09	NELATON 06	Instalado			RUTH ELENA ALVEARGONZALEZ, Terapista Respiratorio, Reg: 1047464399
13/04/2017 06:31	JERINGA 5 CC	Instalado			RUTH ELENA ALVEARGONZALEZ, Terapista Respiratorio, Reg: 1047464399
13/04/2017 06:31	NELATON 06	Instalado			RUTH ELENA ALVEARGONZALEZ, Terapista Respiratorio, Reg: 1047464399
13/04/2017 09:35	EQUIPO FOTOSENSIBLE NITROPRUSIATO	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
13/04/2017 09:35	JERINGA 1 CC	Instalado		2	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
13/04/2017 09:35	JERINGA 10 CC	Instalado		3	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
13/04/2017 09:35	EQUIPO DE BONBA DE INFUSION	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
13/04/2017 09:35	BURETROL	Instalado		1	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
13/04/2017 09:35	JERINGA 5 CC	Instalado		3	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
13/04/2017 09:35	APOSITO OCULAR	Instalado		10 gasa esteriles +3 lancetas + 3 tirillas	PAOLA ANDREA CASTROOLIVERA, Personal De Enfermería, Reg: 13022276
13/04/2017 11:15	APOSITO OCULAR	Instalado		FACTURAR ( 1 ) SOBRE DE GASA ESTERIL PRECORTADA PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
13/04/2017 11:15	BURETROL	Instalado		FACTURAR ( 1 ) PAR DE GUANTES ESTERIL TALLA # 7 PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
13/04/2017 11:15	JERINGA 5 CC	Instalado		FACTURAR ( 1 ) PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
13/04/2017 11:15	NELATON 04	Instalado		FACTURAR ( 1 ) PARA HIGIENE BRONQUIAL	NAYROBI SABALZATORRES, Terapista Respiratorio, Reg: 8549
13/04/2017 18:17	JERINGA 5 CC	Instalado			NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
13/04/2017 18:17	NELATON 08	Instalado			NANCY OROZCOGIRALDO, Terapista Respiratorio, Reg: 45544818
14/04/2017 12:28	APOSITO OCULAR	Instalado		3 tirillas+3 lancetas+1 ssn 100 cc	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
14/04/2017 12:28	JERINGA 10 CC	Instalado		6	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
14/04/2017 12:28	APOSITO OCULAR	Instalado		3 gasas+2 guantes+	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908
14/04/2017 12:28	JERINGA 5 CC	Instalado		5	LUDIS MARIA ANAYAFUENTES, Personal De Enfermería, Reg: 45457908



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 906.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

416

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

**Fecha - Hora:** 28/03/2017 12:52

TURNO 7am /1pm

10:30am ingresa paciente neonato prematuro de 34semanas de sexo masculino en brazos de medico pediatra en turno procedentes de salas de cx se observa con cianosis generalizadas dificultad respiratoria aleteo nasal, taquipnea se instala en su unidad en incubadora se toman medidas antropometricas ver registros se coloca monitoreo cardiaco continuo mas oximetria de pulso, se coloca oxigeno por camara cefalica con fio2 de 40% flujo de 8lts, se toman gases arteriales por orden medica

11am control de signos vitales registradso, se le informa al familiar estado de salud del paciente

12m control de signos vitales registrados, se canaliza vena periferica con intracat # 24 y se coloca LEV DAD 7.5% 175cc mas gluconato de calcio 4.36cc a razon de 7.2cc/h por orden medica

1pm queda paciente en delicadas condiciones de salud bajo observacion medica y de enfermeria

Firmado por: ROSELLIS CASTRO ALCALA, Personal De Enfermería, Reg: 45706274

**Fecha - Hora:** 28/03/2017 18:09

Turno de 1/PM 7/PM

7:00 PM recibo recién nacido prematuro vivo en incubadora en regulares condiciones generales, Tolerando oxigeno por cámara cefálica con fio2 60% a 10 litros por minutos , sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora, se observa llanto fuerte, abdomen blando depresible a la palpación, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 175cc+ gluconato de calcio 4.3cc a razón de 7.2cc/horas, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

2/00 pm valorado por medico en turno Dra Evelin Pérez, control de signos vitales ver registro.se le hace control, de glucometria y el resultado es de 84mg/dl

3/00 pm se le hace control de s/v ver registro anotados cambio de pañal con previas técnicas de bioseguridad, se le toma muestra para exámenes de laboratorio calcio, glicemia y hematocrito

4/00 pm se le hace control de s/v ver registro anotados. pte que se le realiza rx de torax

5/00 pm cuidados básicos de enfermería, cambio de posición.se le hace control de s/v ver registro anotados

6/00 pm se le hace control de s/v ver registro anotados

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 28/03/2017 18:42

7/00 pm queda rn vivo en unidad, en regulares condiciones generales, bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 29/03/2017 06:46

Turno 7pm/7am gemelo 2

7:00pm recibo recién nacido prematuro vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando O2 por Hood con fio2 60%, flujo 10litros, se observa sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, vena periférica permeable pasando lev dad 7.5% 190cc,gluco calcio 4.8cc a razón de 9.3cc/h, abdomen blando depresible a la palpación, eliminad espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8:00pm valorado por medico en turno, Jhon Molina, control de signos vitales registrados,

9:00pm control signos vitales registrados

10:00pm recibe cuidados básicos, cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, control de glucometria 98mg/dl, control signos vitales registrados

11:00pm control signos vitales registrados

12:00m cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, control signos vitales registrados

1:00am control signos vitales registrados.

2:00am paciente estable hasta el momento, control de signos vitales registrados

3:00am recibe cuidaos basocos, cambio de pañal y de posición control signos vitales registrados

4:00am control signos vitales registrados

5:00am paciente estable hasta el momento

6:00am recibe cuidados basicos,cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, control signos vitales registrados, se realiza glucometria 71mg/dl

7:00am queda paciente vivo en su unidad en iguales condiciones generales bajo observación medica y de enfermeria

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

917

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

**Fecha - Hora:** 29/03/2017 12:34

Turno 7\_13

7:00pm recibo recién nacido prematuro vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando O2 por Hood con fio2 40%, flujo 10litros, se observa sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, vena periférica permeable pasando lev DAD 7.5% 190cc, gluco calcio 4.8cc a razón de 7.3cc/h, abdomen blando depresible a la palpación, eliminado espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8:00 Paciente es valorado por medico en turno. Katty Vergara, control de signos vitales registrados.

9:00 Control signos vitales registrados, re realiza lavado gástrico con previo protocolo y se inicia vía oral con 3cc por SOG, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

10:00 Control de signos vitales ver registros, cambio de posición.

12:00 Control de signos vitales ver registros, recibe alimentación por SOG con buena tolerancia arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

13:00 Queda recién nacido vivo estable bajo observación médica y por enfermería.

Firmado por: CARMEN CELIA REDONDO , Auxiliares De Enfermería, Reg: 1143327774

**Fecha - Hora:** 29/03/2017 12:39

Nota: Paciente es valorado por infectologo Dr. Carlos Perez.

Firmado por: CARMEN CELIA REDONDO , Auxiliares De Enfermería, Reg: 1143327774

**Fecha - Hora:** 29/03/2017 18:41

TURNO DE 1PM/7PM

1:00pm recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones de salud con oxígeno por cámara cefálica fio2 40% flujo 8ltrim SOG para alimentación, se observa abdomen blando a la palpación vena periférica pasando LEV DAD 7.5% 190cc, gluco calcio 4.8cc a razón de 7.2cc/h monitor cardiaco más oximetría de pulsos eliminando en pañal espontáneamente

2:00pm Control de signos vitales, paciente es valorado por medico en turno Dra. Alexander argel más control de glucometría 65mg/dl se utiliza 1 tirilla más 1 lanceta

3:00pm recibe alimentación por SOG 3cc con buena tolerancia más cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

4:00pm control de signos vitales

5:00pm ronda por enfermería

6:00pm recibe alimentación por SOG 3cc con buena tolerancia más cambio del pañal con previas normas de bioseguridad

7:00pm queda recién nacido vivo en delicadas condiciones de salud con oxígeno por cámara cefálica fio2 40% flujo 8ltrim SOG para alimentación, se observa abdomen blando a la palpación vena periférica pasando LEV DAD 7.5% 190cc, gluco calcio 4.8cc a razón de 7.2cc/h monitor cardiaco más oximetría de pulsos eliminando en pañal espontáneamente bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: LUZ ELENA CAMARGO DE ORO, Auxiliares De Enfermería, Reg: 1049482830

**Fecha - Hora:** 30/03/2017 06:18

Turno 7pm/7am gemelo 2

7:00pm recibo recién nacido prematuro vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando O2 por Hood con fio2 40%, flujo 8litros, se observa sonda orogastrica para alimentación, vena periférica permeable pasando lev dad 7.5% 174cc, glauco calcio 4.4cc + natrol 3.3cc a razón de 7.3cc/h, abdomen blando depresible a la palpación, eliminado espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8:00pm valorado por medico en turno, Alexander, control de signos vitales registrados,

9:00pm control signos vitales registrados, se le da su alimentación por SOG 3cc lo cual tolera la vía

10:00pm recibe cuidados básicos, cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, control de glucometría 66 mg/dl, control signos vitales registrados

11:00pm control signos vitales registrados

12:00m cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, control signos vitales registrados, se le da su alimentación por SOG 3CC lo cual tolera la vía

1:00am control signos vitales registrados.

2:00am paciente estable hasta el momento, control de signos vitales registrados

3:00am recibe cuidados básicos, cambio de pañal y de posición control signos vitales registrados, se le da su alimentación por SOG 3cc lo cual tolera la vía

4:00am control signos vitales registrados

5:00am paciente estable hasta el momento

6:00am recibe cuidados básicos, cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, control signos vitales registrados, se realiza glucometría 84mg/dl, se le da su alimentación por SOG 3 cc lo cual tolera la vía

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT: 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

418

### NOTAS DE ENFERMERÍA

**Fecha - Hora:** 30/03/2017 06:50

nota aclaratoria pte que se observa en miembro superior deformidad

7:00am queda paciente vivo en su unidad en iguales condiciones generales bajo observación medica y de enfermería

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 30/03/2017 13:37

Turno 7am/1pm

7:00am recibo recién nacido prematuro vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando O2 por Hood con fio2 28%, flujo 6litros, se observa sonda orogastrica para alimentacion, vena periférica permeable pasando lev dad 7.5% 190cc, gluco calcio 4.8cc a razón de 9.3cc/h, abdomen blando depresible a la palpación, eliminad espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8:00am valorado por medico en turno, control de signos vitales registrados,

9:00am control signos vitales registrados

10:00am recibe cuidados básicos, cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, alimentacion por sog tolerada, control signos vitales registrados

11:00am control signos vitales registrados

12:00m cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, alimentacion por sog tolerada, control signos vitales registrados

1:00pm queda paciente vivo en su unidad bajo observacion medica y de enfermería

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816

**Fecha - Hora:** 30/03/2017 16:46

Turno 1pm 7pm

1+00pm recibo recién nacido prematuro vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando O2 por Hood con fio2 28%, flujo 6litros, se observa sonda orogastrica para alimentacion, vena periférica permeable pasando lev dad 7.5% 190cc, gluco calcio 4.8cc a razón de 7.3cc/h, abdomen blando depresible a la palpación, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

2+00pm valorado por medico en turno, dra evelig pediatra de turno, control de signos vitales registrados, +se le hace glucometria 85mgdl.

3+00pm control signos vitales registrados+recibe visita del familiar.

4+00pm recibe cuidados básicos, cambio de pañal con previa técnica de bioseguridad, alimentacion por sog tolerada, control signos vitales registrados

5+00pm control signos vitales registrados.

Firmado por: ERICA MARTELO BELTRAN, Personal De Enfermería, Reg: 45515388

**Fecha - Hora:** 30/03/2017 18:09

6+00pm recibe alimentacion por sog por gavage a tolerancia.

7+00pm queda RN bajo observacion medica y de enfermería.

Firmado por: ERICA MARTELO BELTRAN, Personal De Enfermería, Reg: 45515388



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

419

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

**Fecha - Hora:** 31/03/2017 06:03

**TURNO DE 7PM/7AM**

7:00pm recién nacido vivo en delicadas condiciones de salud con oxígeno por cánula nasal a 1 ltr por minuto, SOG para alimentación, se observa abdomen blando a la palpación llanto fuerte, tinte icterico con fototerapia protección ocular más genitales, vena periférica pasando LEV DAD 7.5% 174cc calcio 4.4cc natrol 3.3cc pasando 7.3cc/h monitor cardiaco más oximetría de pulsos eliminando en pañal espontáneamente

8:00pm Control de signos vitales, valorado por medico en turno Dra Evelyn Pérez

9:00pm recibe alimentación por SOG 5cc tolerando más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad.

10:00pm control de signos vitales

11:00pm ronda por enfermería

12:00am recibe alimentación por SOG 5cc tolerando más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad.

1:00am ronda por enfermería

2:00am control de signos vitales

3:00am recibe alimentación por SOG 5cc tolerando más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad.

4:00am control de signos vitales

5:00am ronda por enfermería

6:00am recibe alimentación por SOG 5cc tolerando más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad. Más control de glucometria 77mg/dl se za 1 tirilla más 1 lanceta

7:00am queda nacido vivo en delicadas condiciones de salud con oxígeno por cánula nasal a 1 ltr por minuto, SOG para alimentación, se observa abdomen blando a la palpación llanto fuerte, tinte icterico con fototerapia protección ocular más genitales, vena periférica pasando LEV DAD 7.5% 174cc calcio 4.4cc natrol 3.3cc pasando 7.3cc/h, monitor cardiaco más oximetría de pulsos eliminando en pañal espontáneamente bajo observación medica y de enfermería

Firmado por: LUZ ELENA CAMARGO DE ORO, Auxiliares De Enfermería, Reg: 1049482830

**Fecha - Hora:** 31/03/2017 10:00

**Turno de 7am - 1pm**

7:00am recibo recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por canula nasal a 2 litro por minuto, sonda orogastrica para alimentacion, se observa llanto fuerte, activo, reactivo, abdomen blando depresible a la palpacion, tinte icterico en piel, vena periferica permeable pasando liquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + glucocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc a 7.3cc/h, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda medica y enfermería.

8:00am valorado por medico en turno Dra Katy Vergara, control de signos vitales ver registro.

9:00am recibe alimentacion por sonda orogastrica 10cc a gavage tolerando, cambio de pañal con previas normas de bioseguridad, se cambia equipo de liquidos endovenosos por protocolo de enfermería.

10:00am control de signos vitales ver registro.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

**Fecha - Hora:** 31/03/2017 12:50

11:00am recibe visita por familiar, medico en turno le informa a familiar estado de salud del paciente.

12:00m recibe alimentacion por sonda orogastrica 10cc a gavage tolerando, cambio de pañal con previas normas de bioseguridad, se realiza cardiograma por la Dra Maria Teresa.

1:00pm Queda paciente en iguales condiciones generales, tolerando oxígeno por canula nasal a 2 litro por minuto, sonda orogastrica para alimentacion, vena periferica permeable pasando liquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + glucocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc a 7.3cc/h, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, bajo observacion medica y enfermería.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

**Fecha - Hora:** 31/03/2017 18:10

**Turno de 1pm/7pm**

1:00pm recibo recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por canula nasal a 2 litro por minuto, sonda orogastrica para alimentacion, se observa llanto fuerte, activo, reactivo, abdomen blando depresible a la palpacion, vena periferica permeable pasando liquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + glucocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc a 7.3cc/h, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda medica y enfermería.

2:00pm valorado por medico en turno, control de signos vitales registrados

3:00pm recibe alimentacion por sonda orogastrica 10cc a gavage tolerando, cambio de pañal con previas normas de bioseguridad, recibe vista de familiar.

4:00pm control de signos vitales registrados

5:00pm paciente estable hasta el momento

6:00pm recibe alimentacion por sog tolerada, cuidados basicos, cambio de pañal con previa tecnica de bioseguridad, control signos vitales registrados

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

470

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

**Fecha - Hora:** 31/03/2017 18:57

7:00pm queda paciente vivo en su unidad bajo observacion medica y de enfermeria

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816

**Fecha - Hora:** 01/04/2017 06:44

TURNO DE 7PM/7AM gemelo 2

7pm recién nacido vivo en delicadas condiciones de salud con oxígeno por cánula nasal a 1 ltr por minuto, SOG para alimentación, se observa abdomen blando a la palpación llanto fuerte, tinte icterico con fototerapia protección ocular más genitales, vena periférica pasando LEV DAD 7.5% 174cc calcio 4.4cc natrol 3.3cc pasando 7.3cc/h monitor cardiaco más oximetria de pulsos eliminando en pañal espontáneamente

8pm Control de signos vitales, valorado por medico en turno Dr argel

9pm recibe alimentación por SOG 10cc tolerando más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad.

10pm control de signos vitales registrados control de glucometria 85mg/dl

11pm ronda por enfermeria, control de signos vitales registrados

1am recibe alimentación por SOG 10cc tolerando más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad., se modifican LEV DAD 7.5% 174cc mas calcio 4.4cc más natrol 3.3cc mas katrol 3cc a razón de 7.3cc/h

12:30am paciente presenta deposiciones con piscas de sangre se le informe al médico en turno el cual ordena tomar muestra para coprológico y sangre oculta en eses, se sangra para hemograma TP-TPT, PCR, ionograma, HEMOCULTIVOS # 2, se modifica goteo de LEV a 9cc/h por orden medica

1am ronda por enfermeria

2am control de signos vitales registrados

3am recibe alimentación por SOG 10cc tolerando más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad.

4am control de signos vitales registrados

5am ronda por enfermeria

6am recibe alimentación por SOG 10cc tolerando más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad. Más control de glucometria 128mg/dl se utiliza 1 tirilla más 1 lanceta

7am queda nacido vivo en delicadas condiciones de salud con oxígeno por cánula nasal a 1 ltr por minuto, SOG para alimentación, bajo observación médica y de enfermeria

Firmado por: ROSELLIS CASTRO ALCALA, Personal De Enfermería, Reg: 45706274

**Fecha - Hora:** 01/04/2017 12:33

Turno de 7am - 1pm

7:00am recibo recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxigeno por cánula nasal a 2 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre a bolsa recolectora se observa con quejidos , con mal llenado capilar , abdomen blando depresible a la palpación, tinte icterico en piel, con fototerapia con previa proteccion ocular y genital ,vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + glucocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc+ katrol 3cc a 9cc/h, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda médica y enfermeria.

8:00am valorado por medico en turno Dra Natalia Lemus, control de signos vitales ver registro. Te que presenta temperatura de 38.2cc, se le informa al médico en turno, se le hace medios físicos y se le da 1.1cc de acetaminofén, se le administro su tto ordenado de ampicilina amp 110mg iv por jefe en turno

9:00am cambio de pañal con previas normas de bioseguridad, se observa con popo en poca cantidad, con piscas de sangre, se le informa al médico en turno, se le coloca un bolo de ssn de 46cc para 1 hora iv

10:00am control de signos vitales ver registro.se le hace ecografia abdominal y tranfontanelar, pte que esta sin quejidos, dormido, con temperatura de 37grados centigrados, se le administro su tto ordenado de amikacina amp 30.6mg iv

11:00am no recibe visita por familiar, se le hace control de glucometria y el resultado es de 104mg/dl

11/45 am se prepara equipo para puncion lumbar lo cual se toma muestra para cultivo y sitoquimico de liquido cefaloraquideo .

12:00m, cambio de pañal con previas normas de bioseguridad, se habla telefónicamente con el infectologo quien manifiesta colocar antibiótico de segunda línea, control de s/v ver registro anotados , se le administro su tto ordenado de vitamina k 1 mg iv por jefe en turno

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 01/04/2017 12:48

1:00pm Queda paciente en iguales condiciones generales, bajo observación médica y de enfermeria

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 01/04/2017 18:00

se toma rx de adbomen

Firmado por: SARA CECILIA LOZANO RODELO, Auxiliares De Enfermería, Reg: 30893816



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

700  
421

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 01/04/2017 18:42

Turno de 1pm /7pm

1:00pm recibo recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por cánula nasal a 2 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre a bolsa recolectora se observa con llenado capilar, abdomen blando depresible a la palpación, tinte icterico en piel, con fototerapia con previa proteccion ocular y genital, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + gluocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc+ katrol 3cc a 9cc/h, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

2:00pm valorado por medico en turno Dra Katty vergar, control de signos vitales ver registro.

3:00pm cambio de pañal con previas normas de bioseguridad control de signos vitales se toman urocultivo

4:00pm control de signos vitales ver registro, recibe tta cefepime 100mg iv

5:00pm control de signos vitales

6:00pm control de signos vitales se toma gluco control

7:00pm queda recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por cánula nasal a 2 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre a bolsa recolectora se observa con llenado capilar, abdomen blando depresible a la palpación, tinte icterico en piel, con fototerapia con previa proteccion ocular y genital, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + gluocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc+ katrol 3cc a 9cc/h, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente bajo observación médica y enfermería.

Firmado por: SARA CECILIA LOZANO RODELO, Auxiliares De Enfermería, Reg: 30893816

Fecha - Hora: 02/04/2017 06:20

turno 7pm 7am gemela 2

7am queda recién nacido vivo en delicadas condiciones de salud bajo observación médica y de enfermería acción médica y enfermería.

7pm recién nacido vivo en delicadas condiciones de salud con oxígeno por cánula nasal a 1 ltr por minuto, SOG para alimentación, se observa abdomen blando a la palpación llanto fuerte, tinte icterico con fototerapia protección ocular más genitales, vena periférica pasando LEV DAD 7.5% 174cc calcio 4.4cc natrol 3.3cc pasando 9cc/h monitor cardiaco más oximetría de pulsos eliminando en pañal espontáneamente

8pm Control de signos vitales, valorado por medico en turno.

9pm recibe control de signos vitales más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad.

10pm control de signos vitales registrados control de glucometría mg/dl

11pm ronda por enfermería, control de signos vitales registrados

12am recibe cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad..

1am ronda por enfermería

2am control de signos vitales registrados

3am recibe control de signos vitales+ más cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad.

4am control de signos vitales registrados

5am ronda por enfermería

6am recibe control de signos vitales +cambio del pañal con previa técnica de bioseguridad. Más control de glucometria mg/dl se utiliza 1 tirilla más 1 lancet:

7am queda nacido vivo en delicadas condiciones de salud bajo observacion medica y de enfermería

Firmado por: ERICA MARTELO BELTRAN, Personal De Enfermería, Reg: 45515388

Fecha - Hora: 02/04/2017 11:41

Turno de 7am - 1pm

7:00am recibo recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por canula nasal a 1 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa dormido, activo, reactivo, abdomen blando depresible a la palpacion, tinte icterico en piel fototerapia continua con proteccion oacular y genital, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 216cc + natrol 3cc + katrol 2cc 9cc/h, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda medica y enfermería.

8:00am valorado por medico en turno Dr Jhon Molina, control de signos vitales ver registro.

9:00am cambio de pañal con previas normas de bioseguridad.

10:00am se administra tratamiento con amikacina 30.6mg iv administrado por jefe en turno.

11:00am recibe visita por familiar, medico en turno le informa a familiar estado de salud del paciente.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

Fecha - Hora: 02/04/2017 12:54

12:00m cambio de pañal con previas normas de bioseguridad.

1:00pm Queda paciente en iguales condiciones genmerales, tolerando oxígeno por canula nasal a 1 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, fototerapia continua con proteccion oacular y genital, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 216cc + natrol 3cc + katrol 2cc 9cc/h, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, bajo observacion medica y enfermería.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

Firmado Electrónicamente



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT: 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

922

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

**Fecha - Hora:** 02/04/2017 18:31

Turno de 1pm /7pm GEMELO 2

1:00pm Recibo recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre a bolsa recolectora se observa con llenado capilar, abdomen blando depresible a la palpación, tinte icterico en piel, con fototerapia con previa protección ocular y genital, se observa que a los movimiento se observa con dolor, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + glucocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc+ katrol 3cc a 9cc/h, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

2:00pm valorado por médico en turno Dr jhon molina, control de signos vitales ver registro.se le hace control de glucómetros y el resultado es de 90mg dl

3:00pm cambio de pañal con previas normas de bioseguridad control de signos vitales

4:00pm control de signos vitales ver registro, recibe tto cefepime 100mg iv

5:00pm control de signos vitales

6:00pm control de signos vitales, ver registro anotados, cambio de pañal, con previas normas de bioseguridad

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 02/04/2017 18:50

10pm queda recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 03/04/2017 06:47

Turno de 7pm 7am

7:00pm Recibo recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre a bolsa recolectora se observa con llenado capilar, abdomen blando depresible a la palpación, tinte icterico en piel, con fototerapia con previa protección ocular y genital, se observa que a los movimiento se observa con dolor, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + glucocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc+ katrol 3cc a 9cc/h, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8:00pm valorado por médico en turno Dra Evelin perez, control de signos vitales ver registro.

9:00pm cambio de pañal con previas normas de bioseguridad control de signos vitales

10:00pm control de signos vitales ver registro.

11:00am control de signos vitales

12:00am control de signos vitales cuidados básicos + cambio de pañal

1:00am control de signos vitales

2:00am control de signos vitales paciente estable

3:00am control de signos vitales

4:00am control de signos vitales recibe tta cefepime 100mg

5:00am control de signos vitales, cuidados generales + cambio de pañal

6:00am control de signos vitales, ver registro anotados, se toma glucómetros control 107mgdl

6+50am ronda por DR DIONISIO PUELLO

7:00am queda recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre a bolsa recolectora se observa con llenado capilar, abdomen blando depresible a la palpación, tinte icterico en piel, con fototerapia con previa protección ocular y genital, se observa que a los movimiento se observa con dolor, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + glucocalcio 4.4cc + natrol 3.3cc+ katrol 3cc a 9cc/h, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, bajo médica y enfermería.

Firmado por: SARA CECILIA LOZANO RODELO, Auxiliares De Enfermería, Reg: 30893816



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

423

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 03/04/2017 13:00

Turno de 7am -1pm

7:00am recibo recién nacido vivo en incubadora en regulares condiciones generales, tolerando oxígeno por canula nasal a 1 litro por minuto, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa dormido, abdomen distendido un poco blando a la palpacion, tinte icterico en piel fototerapia continua con proteccion ocular y genital, vena periferica permeable pasando liquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc 9cc/h, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda medica y enfermeria.

8:00am valorado por medico en turno Dra Nathalia Lemus, control de signos vitales registrados, recibe tto ordenado meropenen 40mg ev c/12h por jefe en turno

8+30 paciente con mal aspecto general, por orden medica se le coloca bolo se ssn 20cc en 1 hora, paciente presenta acnea, Dra en turno decide asegurar via aerea, se realiza procedimiento para ventilacion mecanica, se utiliza tubo #3 y se fija en 8cm de comisura labial se conecta al ventilador con parametros pim 18, peep 5, fio2 de 30%, flujo 8l/m, se canaliza vena periferica se le coloca tapon venoso para tto, jefe en turno le coloca infusion de dobutamina 29mg +24cc de ssn a razon de 0.8cc/h, se le coloca sog a drenaje libre conectada a bolsa recolectora

9:00am recibe cuidado basico, cambio de pañal con previas normas de bioseguridad, control signos vitales registrados, se sangra para hemograma, pcr, creatinina, se le realiza glucometria 120mg/dl

10:00am control signos vitales rvegristrados

11:00am recibe visita por familiar, medico en turno le informa a familiar estado de salud del paciente.

12:00m control signos vitales registrados, recibe tto ordenado vancomicina 20mg ev c/12h por jefe en turno

13:00pm queda paciente vivo en su unidad bajo observacion medica y de enfermeria

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816

Fecha - Hora: 03/04/2017 18:36

Turno 13\_19

13:00 Recibo recién nacido vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con TOT conectada a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 30% fr 35. Sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa de aspecto septico. Abdomen distendido a la palpación, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc 9cc/h, infusión de dobutamina 29mg +24cc de SSN 0.9% a 0.8cc/espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

14:00 Control de signos vitales ver registros, paciente es valorado por medico en turno Dra. Katia Escorcía. Control de glucometria ver registros se utiliza 1 tirilla, 1 lanceta.

15:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

16:00 Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno.

17:00 Paciente estable al momento.

17:30 Se pasa SOG n#10 a drenaje libre conectada a bolsa recolectora de secreciones. Se realiza ecografía de abdomen por el Dr. Vives.

18:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

19:00 Queda recién nacido vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con TOT conectada a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 30% fr 35. Sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa de aspecto septico, abdomen distendido a la palpación, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc 9cc/h, infusión de dobutamina 29mg +24cc de SSN 0.9% a 0.8cc/espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente.

Firmado por: CARMEN CELIA REDONDO , Auxiliares De Enfermería, Reg: 1143327774



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

424

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 04/04/2017 06:22

Turno 7/pm 7/am

7/00 pm Recibo recién nacido vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con TOT conectada a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 30% fr 35. Sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, con debito escaso de color amarillo, se observa de aspecto séptico.+ espactico, Abdomen distendido a la palpación, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc 9cc/h, infusión de dobutamina 29mg +24cc de SSN 0.9% a 0.8cc/espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8/00 pm Control de signos vitales ver registros, paciente es valorado por medico en turno Dr Alexander.se le administro su tto ordenado de meropenem amp 40mg iv por jefe en turno

8/10 pm se prepara equipo para la colocación de epicutaneo por la jefe en turno lo cual se le coloca con previa asepsia y antisepsia, fijado en 15, se le coloca llave de tres vías y se le conecta líquidos iv a la infusión de dobutamina

9/00 pm Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

10/00 pm Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno.se le hace control de glucómetría 130mg/dl

11/00 pm Paciente estable al momento.

11/00 am Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.se le administro su tto ordenado de vancomicina amp 20mg iv por jefe en turno

11/00 am se le hace control de s/v ver registro anotados

2/00 am se le hace control de s/v ver registro anotados

3/00 am se le hace control de s/v ver registro anotados, cambio de pañal, con previas técnicas de bioseguridad, cambio de posición, curación de onfalo

4/00 am se le hace control de glucómetría ver registro anotados

5/00 am se le hace control de s/v ver registro anotados

6/00 am Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno.se le hace control de glucómetría,139mg/dl cambio de pañal, con previas técnicas de bioseguridad, cambio de posición , se le hace control de perimetro abdominal y es de 28 1/2 , se le toma muestra de gases arteriales

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

Fecha - Hora: 04/04/2017 06:48

7/00 am Queda recién nacido vivo en incubadora en delicadas condiciones generales. Bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

Fecha - Hora: 04/04/2017 10:08

Turno 7/am 1pm

7/00 am Recibo recién nacido vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con TOT conectada a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 30% fr 35. Sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, con debito escaso de color amarillo, se observa de aspecto séptico.+ espactico, Abdomen distendido a la palpación, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc 9cc/h, infusión de dobutamina 29mg +24cc de SSN 0.9% a 0.8cc/espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8/00 am Control de signos vitales ver registros, paciente es valorado por medico en turno Dra natalia pediatra de turno.se le administro su tto ordenado de meropenem amp 40mg iv por jefe en turno

9/00 am Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

10/00am Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno.

Firmado por: ERICA MARTELO BELTRAN, Personal De Enfermería, Reg: 45515388



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT: 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

425

## NOTAS DE ENFERMERÍA

**Fecha - Hora:** 04/04/2017 17:11

Turno 1pm/7pm

1pm Recibo recién nacido vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con TOT conectada a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 30% fr 35. Sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa de aspecto septico. Abdomen distendido a la palpación, espastico, vena periférica permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc 9cc/h, infusión de dobutamina 29mg +24cc de SSN 0.9% a 0.8cc/eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

2pm Control de signos vitales ver registros, paciente es valorado por medico en turno Dra. Katia Escorcía. Control de glucometría ver registros se utiliza 1 tirilla, 1 lanceta.

3pm Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad, recibe visita de familiar se da informe medico

4pm Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno.

5pm Paciente estable al momento.

Firmado por: ROSELLIS CASTRO ALCALA, Personal De Enfermería, Reg: 45706274

**Fecha - Hora:** 04/04/2017 18:22

6pm control de signos vitales registrados, paciente estable al momento

7pm queda paciente en delicadas condiciones de salud bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: ROSELLIS CASTRO ALCALA, Personal De Enfermería, Reg: 45706274

**Fecha - Hora:** 05/04/2017 04:02

Turno de 7am -1pm

7:00am recibo recién nacido vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con tot conectada a ventilador mecanico con parametros pin 18, peep 5, fio2 de 40%, flujo 8l/m, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa aspecto septico, abdomen distendido un poco blando a la palpacion, vena periferica permeable pasando liquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc 9cc/h, infusion de dobutamina 29mg hasta 24cc de ssn a 0.8cc/h, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda medica y enfermería.

8:00am valorado por medico en turno Dr Jhon Molina, control de signos vitales registrados, recibe tto ordenado meropenem 40mg ev c/12h por jefe en turno

9:00am recibe cuidados basicos, cambio de pañal con previas normas de bioseguridad, control signos vitales registrados,

10:00am se aspiran abundantes secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapeuta en turno, control signos vitales registrados, control de glucometría 135mg/dl

11:00pm control signos vitales registrados

12:00m paciente estable hasta el momento, se cambia pañal con previa norma de bioseguridad

1:00am control signos vitales registrados

2:00am ronda por enfermería, cambio de posición, control signos vitales registrados

3:00am control signos vitales registrados

4:00am recibe tto ordenado vancomicina 20mg c/12h por jefe en turno, control signos vitales registrados

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816

**Fecha - Hora:** 05/04/2017 06:52

5:00am control signos vitales registrados

6:00am se aspiran abundantes secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapeuta en turno, control signos vitales registrados, control de glucometría 146mg/dl, perimetro abdominal 26cm, control signos vitales registrados

7:00am queda paciente vivo en su unidad en iguales condiciones generales bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

426

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 05/04/2017 11:30

Turno de 7am - 1pm

7:00am Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros PIM 18, PEEP 5, FIO2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 9cc/h, infusión de dobutamina 29mg hasta 24cc de solución salina a 0.8cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardíaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

7:30am ronda por neonatólogo pediatra Dr Dionisio Puello, se pasa bolo de solución salina 20cc en infusión de 1 hora por orden médica.

8:00am valorado por médico en turno Dra Nathalia Lemos, control de signos vitales ver registro, se administra tratamiento con meropenem 40mg iv administrado por jefe en turno.

9:00am paciente en delicadas hasta el momento, valorado por el Cirujano Pediátrico Dr Ivan Jimenez quien realiza estimulación rectal.

10:00am se suspende infusión de dobutamina, se instala infusión de noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.5cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.5cc/h, se pasa bolo de solución salina 20cc en infusión de 1 hora por orden médica, se realiza rx de torax, serie de abdomen por orden médica, ronda por infectólogo pediatra Dr Carlos Perez.

11:00am se realiza hecultivo # 2, parcial de orina, citoquímico de orina, con previa asepsia y antisepsia procedimiento realizado por jefe en turno, se observa paciente mal perfundido se pasa bolo de solución salina 20cc en infusión de 2 hora por orden médica, se modifican líquidos endovenosos DAD al 7.5% 240cc + natrol 4cc + katrol 2cc a 10cc/h, recibe visita por familiar médico en turno informa a familiar del estado de salud del paciente.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

Fecha - Hora: 05/04/2017 13:00

12:00m cambio de pañal con normas de bioseguridad, se administra tratamiento con vancomicina 20mg iv administrado por jefe en turno.

1:00pm Queda paciente en iguales condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 240cc + natrol 4cc + katrol 2cc a 10cc/h, infusión de se noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.8cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.5cc/h, aspecto séptico, palidez generalizada, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardíaco continuo, oxímetro de pulso permanente, bajo observación médica y enfermería.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

Fecha - Hora: 05/04/2017 18:09

Turno de - 1pm 7pm

1+00pm Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros PIM 18, PEEP 5, FIO2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 10cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc+milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.5cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardíaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

1pm valorado por médico en turno Dra evelin pediatra de turno, control de signos vitales ver registro.

1pm recibe visita del familiar.

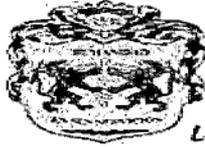
4+00pm recibe control de signos vitales.+recibe tta de meropenem 70mg iv c/8h.+se aspira por tot secreciones moderadas por tubo por boca escasas por la terapeuta en turno.

5+00pm recibe control de signos vitales.

6+00pm queda estable en el momento

7+00pm queda RN bajo observación médica y de enfermería..

Firmado por: ERICA MARTELO BELTRAN, Personal De Enfermería, Reg: 45515388



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

427

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 06/04/2017 06:45

### TURNO 7PM/7AM

7:00pm Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud , con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 10cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.5cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.5cch, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8:00pm control de signos vitales valorado por medico en turno Dr Alexander argel más recibe tratamiento de vancomicina 40mg iv administrado por jefe en turno

9:00pm ronda por enfermería mas cambio de pañal eliminando con previa técnica de bioseguridad

10:00pm control de signos vitales más control de glucometria 98mg/dl se utiliza 1 tirilla más 1 lanceta más se le pasa un bolo de ssn de 20cc en una hora por orden medica

11:30pm Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno.

12:00pm ronda por enfermería más se le pasa un bolo de ssn de 20cc en una hora por orden medica

12:00am control de signos vitales más cambio de pañal eliminando con previa técnica de bioseguridad más recibe tratamiento de meropenem 70mg iv administrado por jefe en turno

1:00am ronda por enfermería

2:00am control de signos vitales

3:00am ronda por enfermería más cambio de pañal eliminando con previa técnica de bioseguridad

4:00am control de signos vitales más recibe tratamiento de vancomicina 40mg iv administrado por jefe en turno

5:00am ronda por enfermería

6:00am control de signos vitales más cambio de pañal eliminando con previa técnica de bioseguridad, Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno. Más control de glucometria 133mg/dl se utiliza 1 tirilla más 1 lanceta, control de perímetro abdominal 31cm

7:00am queda recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 10cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.5cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.5cch, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

Firmado por: LUZ ELENA CAMARGO DE ORO, Auxiliares De Enfermería, Reg: 1049482830

Fecha - Hora: 06/04/2017 12:23

### Turno de 7/am 1pm

7:00 am Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud , con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 10cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.2cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.5cch, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8:00am control de signos vitales valorado por medico en turno Dra Natalia Lemus más recibe tratamiento de meropenem 70mg iv administrado por jefe en turno, se le hace cambio de equipo buretrol 1 jeringa 10cc 1 y equipo de bomba 1

9:00am ronda por enfermería más cambio de pañal eliminando con previa técnica de bioseguridad

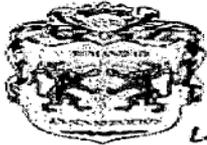
10:00am control de signos vitales, pte en muy malas condiciones generales

10:30am Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno.

11:00am se le hace control de s/v ver registro anotados

12:00m control de signos vitales más cambio de pañal eliminando con previa técnica de bioseguridad más recibe tratamiento de vancomicina amp 40mg iv administrado por jefe en turno, se le hace rx de abdomen

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

428

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

**Fecha - Hora:** 06/04/2017 18:43

Turno de 1pm/7pm g2

1pm Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud , con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 10cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.2cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.5cch, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

2pm control de signos vitales valorado por medico en turno Dra Katia Escorcia control de glucómetro: 169mg/dl

3pm ronda por enfermería más cambio de pañal eliminando con previa técnica de bioseguridad

4:00pm control de signos vitales, pcte en muy malas condiciones generales tratamiento de meropenem 70mg iv administrado por jefe en turno, se aspiran secreciones por tot y boca con sonda de succión cerrada. Más visita de familiar

5:00pm: control de s/v ver registro anotados

6:00pm control de signos vitales más cambio de pañal eliminando con previa técnica de se cambia pañal más cuidados de enfermería.

7pm: queda pcte en su unidad en delicadas condiciones generales en vm con sog a drenaje libre DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 10cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.2cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.5cch eliminando en pañal espontáneamente. Monitoreo continuo más oximetría de pulso bajo observación médica y de enfermería.

Firmado por: KELLYS VIVIANA LEONES RUIZ, Auxiliares De Enfermería, Reg: 32935425

**Fecha - Hora:** 07/04/2017 07:00

Turno 19\_7 g2

19:00 Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud , con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 10cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.2cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.5cch, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espáticos, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación. Vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

20:00 Control de signos vitales valorado por medico en turno Dr. Kevin Martínez. Recibe tratamiento por jefe vancomicina 40mg IV c/8 horas.

21:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad. Se caliza vena periférica con intracat n#24 se utilizan 3.

22:00 Control de signos vitales, recibe tratamiento de meropenem 70mg iv administrado por jefe en turno, Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno, cambio de posición.

23:00 Paciente estable al momento.

00:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad. Recibe tratamiento por jefe en turno meropenem 70mg IV c/8 horas

1:00 Control de signos vitales ver registros.

2:00 Control de signos vitales ver registros, cambio de posición.

3:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

4:00 Control de signos vitales ver registros.

5:00 Paciente estable al momento.

6:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad. Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno, cambio de posición. Control de glucometria ver registros se utiliza 1 tirilla, 1 lanceta. Toma de gases arteriales por terapeuta en turno.

7:00 Queda recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud , con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 174cc + natrol 3.3cc + katrol 3cc a 10cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.2cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.5cch, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espástico ,llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente.

Firmado por: CARMEN CELIA REDONDO , Auxiliares De Enfermería, Reg: 1143327774



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

429

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

**Fecha - Hora:** 07/04/2017 09:58

Turno de 7am - 1pm

7:00am Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 240cc + natrol 4cc + katrol 2cc a 10cc/h, infusion de noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.2cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.7cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espástico, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, ronda medica y enfermeria.

7:30am ronda por neonatologo pediatra Dr Dionisio Puello.

8:00am valorado por medic en turno Dra Nathalia Lemos, control de signos vitales ver registro, se administra tratamiento con meropenem 70mg iv en infusion administrado por jefe en turno.

9:00am paciente en delicadas hasta el momento.

10:00am control de signos vitales ver registro.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

**Fecha - Hora:** 07/04/2017 12:53

11:00am recibe visita por familiar, medico en turno informa a familiar del estado de salud del paciente, se realiza ecocardiograma por la Dra Maria Teresa, ecografia abdominal por el Dr Vives, cambio de pañal con previas normas de bioseguridad.

12:00m control de signbos vitales ver registro.

1:00pm Queda paciente en iguales condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 240cc + natrol 4cc + katrol 2cc a 10cc/h, infusion de se noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.2cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.7cc/h, aspecto séptico, palidez generalizada, abdomen distendido blando a la palpación, espástico, vena periférica en miembro superior derecho con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontaneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oximetro de pulso permanente, bajo observacion medica y enfermeria.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

**Fecha - Hora:** 07/04/2017 18:41

Turno de 13-19

13+00 Recibo recién nacido vivo en incubadora ,en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 8 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos DAD al 7.5% 240cc + natrol 4cc + katrol 2cc a razón de 10cc/h, infusión de noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.2cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.7cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espástico, abdomen distendido y duro la palpación, vena periférica con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, con monitoreo y oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermeria.

14+00 Control de signos vitales, es valorado por la Dra Evelin Pérez, se realiza glucometria 116mg/dl.

15+00 Paciente presentando episodios de desaturacion, se da presión positiva +ambu. Se realiza higiene bronquial con SSN + ambu, se aspiran secreciones por TOT y boca en abundante cantidad ,prosedimiento realizado por terapista de turno, cambio de pañal y de posicion con previas normas de seguridad.

16+00 Control de signos vitales, recibe valoración por la Dra Bleidis Espinosa, la cual realiza estimulación rectal al paciente, recibe tto meropenem 70mg iv.

17+00 Control de signos vitales, se tomen muestras para HEMOGRAMA ,PCR ,TP, TPT ,IONOGRAMA.

18+00 Control de signos vitales

19+00 Queda paciente en incubadora, en delicado estado de salud, bajo observación médica y de enfermería.

Firmado por: GEIDY PATRICIA ANGULO ESTRADA, Personal De Enfermería, Reg: 33226560



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

430

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

Fecha - Hora: 08/04/2017 06:44

Turno 19\_7 g2

19:00 Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud , con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando npt a 8.3cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.2cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.7cch, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espáticos, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación. Vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

20:00 Control de signos vitales valorado por medico en turno Dr. Alexander argel Recibe tratamiento por jefe vancomicina 40mg IV c/8 horas.

21:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

22:00 Control de signos vitales, recibe tratamiento de meropenem 70mg iv administrado por jefe en turno, Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno, cambio de posición.

23:00 Paciente estable al momento.

00:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad. Recibe tratamiento por jefe en turno meropenem 70mg IV c/8 horas

01:00 Control de signos vitales ver registros.

02:00 Control de signos vitales ver registros, cambio de posición.

03:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

04:00 Control de signos vitales ver registros.se cambia de posición

05:00 Paciente estable al momento. Se realiza higiene más arreglo y aseo De la unidad más cuidados de enfermería

06:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad. Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno, cambio de posición. Control de glucometria 115mg/dl ver registros se utiliza 1 tirilla, 1 lanceta. Toma de gases arteriales por terapeuta en turno.

07:00 Queda recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud , con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando NPT a 8.3cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.2cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.7cch, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espástico ,llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente.

Firmado por: KELLYS VIVIANA LEONES RUIZ, Auxiliares De Enfermería, Reg: 32935425

Fecha - Hora: 08/04/2017 10:28

Turno de 7am - 1pm

7am Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos NPT a razón de 8.3cc/h, infusión de noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.2cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.7cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espástico, abdomen distendido blando a la palacio, vena periférica con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8am valorado por medico en turno Dra Katty Vergara, control de signos vitales ver registró, se administra tratamiento con meropenem 70mg iv en infusión administrado por jefe en turno.

9am paciente en delicadas hasta el momento, control de signos vitales registrados, cambio de posición

10am control de signos vitales ver registro

10:20am se realiza aspiración de secreciones por TOT y boca procedimiento realizado por terapeuta en turno

Firmado por: ROSELLIS CASTRO ALCALA, Personal De Enfermería, Reg: 45706274

Fecha - Hora: 08/04/2017 12:40

11am control de signos vitales registrados, se realiza cambio de posicion, recibe visita de familiar se da informe medico

12m control designos vitales registrados

1pm queda paciente en delicadas condicones de salud bajo observacion medica y de enfermeria

Firmado por: ROSELLIS CASTRO ALCALA, Personal De Enfermería, Reg: 45706274



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

210  
431

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

**Fecha - Hora:** 08/04/2017 18:36

Turno de 13-19

13+00 Recibo recién nacido vivo en incubadora, en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 8 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando nutrición parenteral a razón de 8.3cc/h, infusión de noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.2cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.7cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, abdomen distendido y duro la palpación, vena periférica con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, con monitoreo y oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

14+00 Control de signos vitales, es valorado por la Dra Evelin Pérez, se realiza glucometría 100mg/dl.

15+00 Control de signos vitales, Se realiza higiene bronquial con SSN + ambu, se aspiran secreciones por TOT y boca en abundante cantidad, procedimiento realizado por terapeuta de turno, cambio de pañal y de posición con previas normas de bioseguridad.

16+00 Control de signos vitales, recibe tto meropenem 70mg iv.

17+00 Control de signos vitales.

18+00 Control de signos vitales

19+00 Queda paciente en incubadora, en delicado estado de salud, bajo observación médica y de enfermería.

Firmado por: GEIDY PATRICIA ANGULO ESTRADA, Personal De Enfermería, Reg: 33226560

**Fecha - Hora:** 09/04/2017 06:12

Turno 7/pm 7/am GEMELO 2

7/00 pm Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales de salud, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 34%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando npt a 8.3cc/h, + infusión noradrenalina 0.3mg hasta 12cc pasando a 0.2cc/h más milrinone 1.4mg hasta 12cc solución salina a 0.7cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espáticos, llenado capilar lento, abdomen distendido blando a la palpación. Vena periférica en miembro superior derecho con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardíaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8/00 pm Control de signos vitales valorado por medico en turno Dra Katy Vergara Recibe tratamiento por jefe vancomicina 40mg IV c/8 horas.

9/00 pm Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

10/00 pm Control de signos vitales, Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno, cambio de posición. se le hace control de s/v y el resultado es de

11/00 pm Paciente estable al momento.

12/00 am Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad. Recibe tratamiento por jefe en turno meropenem 70mg IV c/8 horas

1:00 am Control de signos vitales ver registros.

2:00 am Control de signos vitales ver registros, cambio de posición.

3:00 am Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

4:00 am Control de signos vitales ver registros. se cambia de posición se le administro su tto ordenado de vancomicina amp 40mg iv por jefe en turno

5:00 am Paciente estable al momento. Control de s/v ver registro anotados

6:00 am Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad. Se realiza lavado con solución salina por tubo orotraqueal + presión positiva con ambu se aspira moderadas secreciones por tubo orotraqueal por terapeuta en turno, cambio de posición. Control de glucometría 115mg/dl ver registros se utiliza 1 tirilla, 1 lanceta. se le hace control de perímetro abdominal

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 09/04/2017 06:21

nota calratoria la glucometría el resultado es de 56mg/dl, perímetro abdominal de 28cm

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164

**Fecha - Hora:** 09/04/2017 06:57

7:00 am Queda recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: MILADIS BLANQUICET VILLADIEGO, Personal De Enfermería, Reg: 30897164



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT: 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

432

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 09/04/2017 12:40

Turno de 7am/1pm gemelo 2

7am Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 35%, flujo 7 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando líquidos endovenosos NPT a razón de 8.3cc/h, infusión de noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.2cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.7cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espástico, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8am valorado por medico en turno Dra Evelin Pérez, control de signos vitales ver registró, se administra tratamiento con meropenem 70mg iv en infusión administrado por jefe en turno.

9am paciente en delicadas hasta el momento, control de signos vitales registrados, cambio de posición

10am control de signos vitales ver registro

10:20am se realiza aspiración de secreciones por TOT y boca procedimiento realizado por terapeuta en turno

11am control de signos vitales registrados, se realiza cambio de posición, recibe visita de familiar se da informe médico, se cambia SOG # 12 a drenaje libre por protocolo

control de signos vitales registrados

queda paciente en delicadas condiciones de salud bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: ROSELLIS CASTRO ALCALA, Personal De Enfermería, Reg: 45706274

Fecha - Hora: 09/04/2017 18:44

Turno de 1pm / 7pm gemelo 2

1:00pm Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 35%, flujo 7 fr 35 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando NPT a razón de 8.3cc/h, infusión de noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.2cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.7cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espástico, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

2:00pm valorado por medico en turno Dra Evelin Pérez, control de signos vitales ver registró. Se baja infusión de noradrenalina a 0.1cc/h se toma gluco control 85mgdl

3:00pm control de signos vitales registrados, cambio de posición cuidados básicos, recibe visita de familia

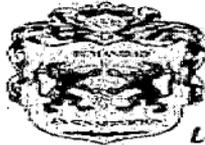
4:00pm control de signos vitales ver registro, se realiza aspiración de secreciones por TOT y boca procedimiento realizado por terapeuta en turno recibe meropenem 70mg se suspende noradrenalina

5:00pm control de signos vitales registrados. Se baja milrinone a 0.5cc/h se sangra para laboratorios ionograma se cambia fijación del tubo orotraqueal

6:00pm control de signos vitales registrados, cuidados básicos + cambio de pañal y posición

7:00pm queda recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 18, peep 5, fio2 35%, flujo 7 fr 35 litros, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones claras en poca cantidad, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando NPT a razón de 8.3cc/h, infusión de noradrenalina 0.3mg hasta 12cc DAD 5% a 0.1cc/h, milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.7cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, palidez generalizada, espástico, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, bajo observación médica y enfermería.

Firmado por: SARA CECILIA LOZANO RODELO, Auxiliares De Enfermería, Reg: 30893816



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT: 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

433

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 10/04/2017 06:55

Turno de 7am -7am

7:00am recibo paciente vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con tot conectada a ventilador mecánico con parámetros pin 18, peep 5, fio2 de 35% ,flujo 8l/m, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, catéter epicutaneo permeable pasando npt a 8.3cc/h, +infusión de milrinone 1.44mg hasta 12cc de ssn a razón de 0.5cc/eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8:00am valorado por medico en turno Dr Alex Argel, control de signos vitales registrados, recibe tto ordenado vancomicina 40mg ev c/8h por jefe en turno

9:00am control signos vitales registrados,

10:00am se aspiran regulares secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapeuta en turno, se cambia pañal con previa técnica de bioseguridad, control signos vitales registrados, control de glucometria 82mg/dl

11:00pm control signos vitales registrados

12:00m jefe en turno le administra tto ordenado meropenem 70mg ev c/8h, control signos vitales registrados

1:00am control signos vitales registrados

2:00am ronda por enfermería, cambio de posición, control signos vitales registrados

3:00am se canaliza vena periferica se le coloca tapon venoso para tto, se gastan 2 yelcos, control signos vitales registrados

4:00am recibe tto ordenado vancomicina 40mg c/8h por jefe en turno, control signos vitales registrados

5:00am control signos vitales registrados

6:00am se aspiran regulares secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapeuta en turno, se sangra para gases arteriales, control signos vitales registrados, control de glucometria 112mg/dl, perimetro abdominal 29cm, control signos vitales registrados

7:00am queda paciente vivo en su unidad en iguales condiciones generales bajo observación medica y de enfermería

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816

Fecha - Hora: 10/04/2017 10:00

Turno de 7am - 1pm

7:00am Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 16, peep 5, fio2 30%, flujo 8 litros, sonda de succión cerrada, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora no se observa salida de secreciones hasta el momento, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando nutrición parenteral a 8.3cc/h, infusión de milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.5cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, se observa petequias en región abdominal, vena periferica con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda medica y enfermería.

7:30am ronda por neonatólogo pediatra Dr Dionisio Puello.

8:00am valorado por medic en turno Dra Katy Vergara, control de signos vitales ver registro, se administra tratamiento con meropenem 70mg iv en infusión administrado por jefe en turno.

9:00am se realiza curación de epicutaneo con previas normas de bioseguridad procedimiento realizado por jefe en turno.

10:00am se administra tratamiento con vitamina k 1 mg iv administrado por jefe en turno, se realiza higiene bronquial con solución salina + presión positiva con ambu se aspiran regulares secreciones por tubo y boca procedimiento realizado por terapeuta en turno.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

Fecha - Hora: 10/04/2017 12:48

10am recibe visita por familiar, medico en turno informa a familiar estado de salud del paciente, cambio de pañal con previas normas de bioseguridad.

12:00m control de signos vitales ver registro.

12:30pm se realiza rx de torax y abdomen por orden medica, perimetro abdominal 29cm.

1:00pm Queda paciente en iguales condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica, sonda de succión cerrada, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando nutrición parenteral a 8.3cc/h, infusión de milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.5cc/h, aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, petequias en región abdominal, vena periferica con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, bajo observación medica y enfermería.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045



**CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.**  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

4734

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

Fecha - Hora: 10/04/2017 18:32

Turno 13\_19

13:00 Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 16, peep 5, fio2 30%, flujo 8 litros, sonda de succión cerrada, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora no se observa salida de secreciones hasta el momento, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando nutrición parenteral a 8.3cc/h, infusión de milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.5cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, se observa petequias en región abdominal, vena periférica con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardíaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

14:00 Control de signos vitales ver registros, paciente es valorado por medico en turno Dra. Katia Escorcia. Control de glucometria ver registros se utiliza 1 tirilla, 1 lanceta.

15:00 Control de signos vitales ver registros.

16:00 Se realiza higiene bronquial con solución salina + presión positiva con ambu se aspiran regulares secreciones por tubo y boca procedimiento realizado por terapista en turno. Recibe tratamiento por jefe en turno meropenem 70mg IV c/8horas.

17:00 Paciente estable al momento.

18:00 Control de signos vitales ver registros, arreglo general del paciente cambio del pañal con previas normas de bioseguridad.

19:00 Queda recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 16, peep 5, fio2 30%, flujo 8 litros, sonda de succión cerrada, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora no se observa salida de secreciones hasta el momento, catéter percutáneo en miembro superior derecho permeable pasando nutrición parenteral a 8.3cc/h, infusión de milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.5cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, se observa petequias en región abdominal, vena periférica con tapón venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardíaco continuo, oxímetro de pulso permanente.

Firmado por: CARMEN CELIA REDONDO , Auxiliares De Enfermería, Reg: 1143327774

Fecha - Hora: 11/04/2017 06:40

Turno de 7am -7am gemelo 2

7pm recibo paciente vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con tot conectada a ventilador mecánico con parámetros pin 18, peep 5, fio2 de 35%, flujo 8l/m, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, catéter epicutaneo permeable pasando NPT a 8.3cc/h, +infusión de milrinone 1.44mg hasta 12cc de SSN a razón de 0.5cc/eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardíaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8pm valorado por médico en turno Dr Alex Argel, control de signos vitales registrados, recibe tto ordenado vancomicina 40mg iv c/8h por jefe en turno

9am control signos vitales registrados

10am se aspiran regulares secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapista en turno, se cambia pañal con previa técnica de bioseguridad, control signos vitales registrados,

11pm control signos vitales registrados

12am jefe en turno le administra tto ordenado meropenem 70mg iv c/8h, control signos vitales registrados

control signos vitales registrados, se baja infusión de milrinone a 0.2cc/h por orden médica

1am ronda por enfermería, cambio de posición, control signos vitales registrados, 3am se canaliza vena periférica se le coloca tapón venoso para tto, control signos vitales registrados

3am control de signos vitales registrados, se suspende infusión de milrinone por orden médica

4am recibe tto ordenado vancomicina 40mg c/8h por jefe en turno, control signos vitales registrados,

5am control signos vitales registrados

6am se aspiran regulares secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapista en turno, se sangra para gases arteriales, control signos vitales registrados, control de glucometria 91mg/dl, perimetro abdominal cm, control signos vitales registrados

7am queda paciente vivo en su unidad en iguales condiciones generales bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: ROSELLIS CASTRO ALCALA, Personal De Enfermería, Reg: 45706274



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida!*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

435

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 11/04/2017 12:53

Turno de 7am/1pm

7am recibo paciente vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con tot conectada a ventilador mecánico con parámetros pin 18, peep 5, fio2 de 35%, flujo 8l/m, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, catéter epicutáneo permeable pasando NPT a 8.3cc/h, +infusión de milrinone 1.44mg hasta 12cc de SSN a razón de 0.5cc/eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8am valorado por médico en turno Dra katty vergara, control de signos

9am control signos vitales registrados administra tto ordenado meropenem 70mg iv c/8h

10am se aspiran regulares secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapeuta en turno, se cambia pañal con previa técnica de bioseguridad, control signos vitales registrados,

11am control signos vitales registrados

12pm control de signos vitales y se anotan se cambia pañal mas cuidados de enfermeria se cambia pañal mas cuidados de enfermeria mas control de pa 29cm

1pm: queda pcte en su unidad en delicadas condiciones generales en vm con sog drenaje libre cateter percutaneo pasando npt a 8.3cc/h monitoreo continuo mas oximetria de pulso bajo observacion medica y de enfermeria.

Firmado por: KELLYS VIVIANA LEONES RUIZ, Auxiliares De Enfermería, Reg: 32935425

Fecha - Hora: 11/04/2017 15:48

Turno de 7am - 1pm

1:00pm Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 16, peep 5, fio2 30%, flujo 8 litros, sonda de succión cerrada, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora se observa salida de secreciones salivales en escasa cantidad, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando nutrición parenteral a 8.3cc/h, se observa despierto, aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda medica y enfermeria.

2:00pm valorado por medico en turno Dra Katya Escorcia, control de signos vitales ver registro, control de glucometria 99mg/dl.

3:00pm recibe visita por familiar, medico en turno informa a familiar estado de salud del paciente.

4:00pm se administra tratamiento con meropenem 70mg iv en infusion administrado por jefe en turno.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045

Fecha - Hora: 11/04/2017 18:44

5:00pm cuidados basicos de enfermeria, cambio de posicion, perimetro abdominal cm.

6:00pm cambio de pañal con previas normas de bioseguridad, se realiza higiene bronquial con solución salina + presión positiva con ambu se aspira regulares secreciones por tubo orotraqueal y boca procedimiento realizado por terapeuta en turno, se instala nueva nutrición parenteral a 8.3cc/h con previas normas de bioseguridad procedimiento realizado por jefe en turno.

7:00pm Queda paciente en iguales condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica, sonda de succión cerrada, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando nutrición parenteral a 8.3cc/h, aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, bajo observacion medica y enfermeria.

Firmado por: JOHANA KATERIN MORA AVENDAÑO, Personal De Enfermería, Reg: 1128059045



CLÍNICA  
CARTAGENA  
DEL MAR S.A.  
NIT. 806.008.439-1  
*La Clínica de la Vida*

Apellidos:	TORRES RICARDO		
Nombre:	SAMUEL DAVID		
Número de Id:	1043325614		
Número-Ingreso:	251025 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	0 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL	Cama:	16NB
Servicio:	UCI NEONATO		
Responsable:	COOMEVA E.P.S. S.A.		

936

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 12/04/2017 06:34

Turno de 7pm -7am gemelo 2

7pm recibo paciente vivo en incubadora en delicadas condiciones generales, con tot conectada a ventilador mecánico con parámetros pin 16, peep 5, fio2 de 30% ,flujo 8l/m, sonda orogastrica a drenaje libre conectada a bolsa recolectora, se observa aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, catéter percutáneo permeable pasando NPT a 8.3cc/h, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

8pm valorado por médico en turno Dr jhon pediatra de turno, control de signos vitales registrados, recibe tto ordenado vancomicina 40mg iv c/8h por jefe en turno

9am control signos vitales registrados

10am se aspiran regulares secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapeuta en turno, se cambia pañal con previa técnica de bioseguridad, control signos vitales registrados,

11pm control signos vitales registrados

12am jefe en turno le administra tto ordenado meropenem 70mg iv c/8h, control signos vitales registrados

1am control signos vitales registrados, se baja infusión de milrinone a 0.2cc/h por orden médica

2am ronda por enfermería, cambio de posición, control signos vitales registrados

3am control de signos vitales registrados.

4am recibe tto ordenado vancomicina 40mg c/8h por jefe en turno, control signos vitales registrados,

5am control signos vitales registrados

6am se aspiran regulares secreciones por tubo y boca, procedimiento realizado por terapeuta en turno, se sangra para gases arteriales, control signos vitales registrados, control de glucómetria 101 mg/dl, perímetro abdominal cm, control signos vitales registrados

7am queda paciente vivo en su unidad en iguales condiciones generales bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: ERICA MARTELO BELTRAN, Personal De Enfermería, Reg: 45515388

Fecha - Hora: 12/04/2017 11:10

Turno de 7am - 1pm

7:00am Recibo recién nacido vivo en delicadas condiciones generales, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica con los siguientes parámetros pim 16, peep 5, fio2 30%, flujo 8 litros, sonda de succión cerrada, sonda orogastrica a drenaje libre conectado a bolsa recolectora con secreciones escasas, cateter percutaneo en miembro superior derecho permeable pasando nutrición parenteral a 8.3cc/h, infusión de milrinone 1.4mg hasta 12cc de solución salina a 0.5cc/h, se observa dormido, aspecto séptico, abdomen distendido blando a la palpación, vena periférica con tapon venoso para tratamiento, eliminando espontáneamente por pañal, monitor cardiaco continuo, oxímetro de pulso permanente, ronda médica y enfermería.

7:15am ronda por pediatra neonatólogo Dr Dionisio Puello.

8:00am valorado por pediatra en turno en turno Dra Katy Vergara, control de signos vitales registrados, se administra tratamiento ordenado con meropenem 70mg iv en infusión por jefe en turno.

9:00am se sangra para hemograma, ionograma, pcr, control signos vitales registrados

10:00am recibe tto ordenado con vitamina k 1 mg iv administrado por jefe en turno, se realiza higiene bronquial con solución salina + presión positiva con ambu se aspiran regulares secreciones por tubo y boca, se cambia fijación del tubo procedimiento realizado por terapeuta en turno, se cambia pañal con previa norma de bioseguridad, control signos vitales registrados

11:00am control signos vitales registrados, recibe visita de familiar

11+30 se le realiza RX de abdomen horizontal y lateral

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816

Fecha - Hora: 12/04/2017 13:22

12m control signos vitales registrados

12+50 paciente es valorado por cirujano pediátrico Dr Ivan Jimenez

1pm queda paciente vivo en su unidad bajo observación médica y de enfermería

Firmado por: CATHERINE PEREZ SANTANA, Personal De Enfermería, Reg: 30893816