

Tuluá, 13 de julio del 2024



Señores:

INIFITULUA E.I.C.E

Cordial saludo

Por medio de la presente yo Yenyfer Castañeda Gómez identificada con cedula de ciudadanía 1.116.244.972 de Tuluá, y como exfuncionaria de INIFITULUA E.I.C.E me dirijo a ustedes con el fin de que me sea realizado los pagos pendientes y respectiva sanción moratoria de salarios y prestaciones sociales definitivas tal como lo estipula el artículo 127 del CST.

Como exfuncionaria se la difícil situación financiera en que quedo en instituto y he sido paciente, pero me urge el dinero por motivos de salud de mi hijo, el cual estuvo hospitalizado por varios días y en UCI del hospital Tomas Uribe hasta la semana pasada, por lo cual requiero cubrir gastos médicos y hospitalarios, además de que aún continúo desempleada. Espero puedan entender mi situación y me colaboren con esta solicitud a la mayor brevedad.

Adjunto historia clínica como evidencia de lo anterior.

Atentamente,

Yenyfer Castañeda Gómez

CC. 1.116.244.972

Celular 300 234 38 18



F
891901158

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

[RHCEvXMd]
Fecha: 30/06/24
Hora: 13:16:14
Página: 1

Paciente: TI 1117029972 **GIAN FRANK CUERVO CASTAÑEDA**
Edad: 9 AÑOS Empresa: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. CONTRIBUTIVO-20
Pabellon: HOSPITALIZACION PEDIATRIA Cama: HP213
Fecha Evolución

1 30/06/24 13:16:08

***NOTA DE PEDIATRÍA**

NOMBRE: GIAN FRANK CUERVO CASTAÑEDA

EDAD : 9 AÑOS

IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS:

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA FASE RESOLUCIÓN

FLEBITIS GRADO II DORSO DE MANO DER

SOBREPESO POR ANTROPOMETRIA

FECHA EGRESO UCI: 29/06/24

FECHA INGRESO HOSPITALIZACION PEDIATRIA: 29/06/24

SUBJETIVO

REFIERE VERLO EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL, MODULANDO SÍNTOMAS DE INGRESO. REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES Y HABITUALES, NIEGA OTROS SÍNTOMAS

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NI SIGNOS NEUROLÓGICOS, NO SANGRADO POR MUCOSAS, HIDRATADO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES

FC 70. LPM - FR 20 RPM - T 36.1°C - SAO2 98% (FIO2 21%) TA: 110/70

PESO 41 KG

CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, OROFARINGE SIN LESIONES, NI EXUDADOS, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.

TORAX: C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SINCRÓNICOS CON EL PULSO, MURMULLO

VESICULAR POSITIVO SIN RUIDOS SOBREGREGADOS NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.

ABDOMINAL: PERISTALTISMO PRESENTE, ABDOMEN BLANDO/DEPRESIBLE, NO SE PALPAN VISCEROMEGALIAS, SIN MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. LEVE

ERITEMA EN DORSO DE MANO DERECHA DE 3 X 1 CM SIN TUMEFACCIÓN EN LA ZONA

SNC: PACIENTE ALERTA, REACTIVO AL MEDIO, SIN DÉFICIT FOCAL O SIGNOS MENINGEOS.

GLASGOW PEDIÁTRICA 15/15

PIEL: NO PETEQUIAS, NO EXANTEMA

REPORTE DE PARACLÍNICOS

26/06/24 LEU 10.8 NEU 69.7 % LINFO 22 % HB 11.8 HTO 34.9 PLT 67000

27/06/24 LEU 11.8 NEU 63.6% LINFO 31.1% HB 11.3 GR HTO 34.1 PLT 61000

27/06/24 (TARDE) LEU 11.3 NEU 60.5 % LINFO 32 % HB 11.6 HTO 35.2 PLT 82

28/06/24 LEU 10.1 NEU 55 % LINFO 34.6 % HB 11.3 HTO 34.6 PLT 99 ALT 104 AST 75

29/06/24 LEU 8.2 NEU 68% LINFO 23% HB 11.5 HTO 35.5 PLT 159.000

30/06/24 LEU 6.1 NEU 46.3% LINF 36.6% HG 11.4 HTO 34.9 PLT 163.000

29/06/24 UROANÁLISIS NORMAL, GRAM NEGATIVO.

29/06/24 PROCALCITONINA 7.04

SIN SIGNOS PATOLÓGICOS.

29/06/24 PCR 49.64 GOTA GRUESA NEGATIVO

LEPTOSPIRA IGM NEGATIVO EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA

MORFOLOGÍA DE GLÓBULOS ROJOS :NORMAL EN MORFOLOGÍA



F
891901158

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

[RHCEvXMd]
Fecha: 30/06/24
Hora: 13:16:14
Página: 2

Paciente: TI 1117029972

GIAN FRANK CUERVO CASTAÑEDA

Edad: 9 AÑOS

Empresa: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. CONTRIBUTIVO-20

Pabellón: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Cama: HP213

Fecha

Evolución

MORFOLOGÍA DE GLÓBULOS BLANCOS :NORMALES EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA
PLAQUETAS :NORMAL EN NUMERO - :SE OBSERVA MACROPLAQUETAS EN MODERADA CANTIDAD
29/06/24 RX DE TÓRAX NORMAL, NO SE OBSERVA INFILTRADO PULMONAR ALVEOLAR,

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO EN ETAPA ESCOLAR DE 9 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SOBREPESO, QUE SE INTERNO POR DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN EL MOMENTO EN FASE DE RESOLUCIÓN, CON REPORTE DE PARACLÍNICOS PLAQUETAS EN RANGO NORMAL, SIN HEMOCONCENTRACIÓN, AL EXAMEN FÍSICO CON FLEBITIS GRADO II DORSO DE MANO DERECHA EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, ABDOMEN NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN RIESGO DE DESHIDRATACIÓN, ADECUADO LLENADO CAPILAR, TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR SEGÚN PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD SE DECIDE DAR MANEJO AMBULATORIO INCLUYENDO EL ANTIBIÓTICO YA INSTAURADO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

PESO:41 KG

EGRESO

- HIDRATACIÓN A LIBRE DEMANDA
- CEFALEXINA CAP 500 MG VO CADA 6 HORAS (CONTINUAR MANEJO)
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG, TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS
- CONTROL POR PEDIATRÍA CON RESULTADOS.
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

RECOMENDACIONES:

- ? DAR A CONSUMIR ABUNDANTES LIQUIDOS
- ? OFREZCA ABUNDANTES LÍQUIDOS O SUERO ORAL
- ? REPOSO
- ? USO DE TOLDILLOS EN EL HOGAR
- ? USO DE REPELENTES
- ? EVITE ESTANQUES DE AGUA
- ? PERMANEZCA EN REPOSO RELATIVO
- ? NO ADMINISTRAR IBUPROFENO (ADVIL), NI ASPIRINA
- ? VERIFICAR DIURESIS (QUE PACIENTE ORINE)

RECONSULTAR EN CASO DE:

- ? FIEBRE PERSISTENTE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN
- ? SANGRADO POR BOCA, NARIZ, OIDOS
- ? SANGRE EN LA ORINA
- ? SANGRE EN MATERIA FECAL
- ? DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE
- ? VOMITO EN REPETIDAS OCASIONES
- ? NO RECIBE O TOLERA NINGUN ALIMENTO
- ? DOLOR DE CABEZA FUERTE Y PERSISTENTE
- ? DISMINUCION DE LA ORINA
- ? LESIONES EN LA PIEL (PUNTITOS ROJOS O MORETONES)



F
891901158

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

[RHCEvXMd]

Fecha: 30/06/24

Hora: 13:16:14

Página: 3

Paciente: TI 1117029972

GIAN FRANK CUERVO CASTAÑEDA

Edad: 9 AÑOS

Empresa: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. CONTRIBUTIVO-20

Pabellón: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Cama: HP213

Fecha

Evolución

FABIO AUGUSTO TRUJILLO VILLA

Reg. 18435985

PEDIATRIA

7J.0 *HOSVITAL*