

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 01/06/2018 19:39:43 N° FOLIO: 1

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1021664475 **IDENTIFICACION:** 1021664475 **EDAD:** 13 Años \ 11 Meses \ 9 Días
NOMBRE PACIENTE: MARIA ALEXANDRA RAMOS ESTEBAN **FECHA DE NACIMIENTO:** 23/06/2004 0:00:00 **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMLV
ENTIDAD: EPS037 **TIPO DE REGIMEN:** Contributivo
DIRECCION: CARRERA 24 # 35 - 4 **TELEFONO:** 3022984115 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 2896974 **FECHA DE INGRESO:** 01/06/2018 18:53:16
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JEIMMY ESTEBAN **DIRECCION RESPONSABLE:** CLL 24 # 20 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3022984115

DIAGNOSTICOS

CIE10 **DESCRIPCION**
R509 R509 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA

NOTA DE TURNO

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR ACETAMINOFEN POR FIEBRE DE 39.9°C

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR ACETAMINOFEN POR FIEBRE DE 39.9°C

Usuario: 79405321

Profesional: LAURA KATHERYNE GUTIERREZ VARELA
Registro Medico: 1013640483
Especialidad: PEDIATRIA UNIDAD SAN BLAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**HISTORIA CLÍNICA****ATENCION DE URGENCIAS****DATOS DEL PACIENTE**

Nº Historia Clínica:	1021664475	FECHA DE FOLIO:	01/06/2018 20:31:13	Nº FOLIO:	2
Nombre Paciente:	MARIA ALEXANDRA RAMOS ESTEBAN	Identificación:	1021664475	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	23/junio/2004	Edad Actual:	13 Años \ 11 Meses \ 9 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CARRERA 24 # 35 - 4	Teléfono:	3022984115	Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Procedencia:	BOGOTA				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA SIGLA NUEVA EPS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS-C	Nivel - Estrato:	CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMLV

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO:	2896974	FECHA DE INGRESO:	01/06/2018 18:53:16
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	CAUSA EXTERNA:	Enfermedad_General
RESPONSABLE:	JEIMMY ESTEBAN	DIRECCION RESPONSABLE:	CLL 24 # 20 ESTE
PAREN TESCO RESPONSABLE:	MAMA	TELEFONO RESPONSABLE:	
CENTRO DE ATENCIÓN:	3BL - UMES SAN BLAS	ÁREA DE SERVICIO:	3BLU03 - SAN BLAS URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS
TRIAGE:	Fecha Triage:		
NIVEL EDUCATIVO:		ETNIA:	
OCUPACION:		RELIGION:	
MOTIVO DE CONSULTA:		DISCAPACIDAD RESPONSABLE:	
TIPO DE DISCAPACIDAD:			

" TIENE FIEBRE"**ENFERMEDAD ACTUAL**

EN COMPAÑIA DE LA MAMA QUIEN REFIERE 2 DIAS DE FIEBRE ASOCIADO A RINORREA VERDOSA, TOS SECA, CEFALEA FRONTAL. NIEGA OTROS SINTOMAS.

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	01/06/2018	PAT: RINITIS ALERGICA BRONQUIOLITIS BRONCONEUMONIA--- QX: NIEGAALERG: NIEGATOX: NIEGAFAMILAIR: SINUSITIS MAMA--- HTA -- HIPOTIROIDISMO.PAI COMPLETO PARA LA EDAD NO TRAE CARNÉPERINATALETA PLAN CANGURO PESO AL NACER 2100 NO USO DE OXIGENO DOMICILIARIO.

REVISIÓN POR SISTEMAS

HACE 8 DIAS Y EN VARIAS OCASIONES CONSUMO DE TRAMADOL REFIERE LA MADRE TENDENCIA AL CONSUMO EXCESIVO DE ANALGESICO DE ESTE TIPO.

Menarquia	,00	Años	Ciclos	FUR
EXÁMEN FISICO		PACIENTE SIN SIGNOS VITALES	NO	
TEMP	39,00	FR	18	FC 120
PESO	70,70	TA	127	/ 76
TALLA	155,00	IMC	29,43	SAT.O2 90
				TAM 93,00
				EVA /10
				GLASGOW 15
				/15
				FIO2 21
				CONDICIONES BUENAS

OBSERVACIONES

NORMAL

SISTEMA

Cabeza: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, OROFARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS NO EXUDADS NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR, DOLOR A LA PALPACION DE SENOS ETMOIDALES Y MAXILARES, ENFERMEDAD CARIOGENICA MULTIPLE CON FRACTURA DEL 47 SIN SUPURACION ACTIVA.

Cuello: MOVIL NO ADENOPATIAS NO IY.

Torax: NORMOEXPANDIBLE SIN AGREGADOS NO IY.

Abdomen: BLANDO DEPREISBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO IY NO IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario: NO SE EXPLORA

Osteoarticular: NO EDEMAS LLENADO CAPILAR EN 2 SEG

Neurológico: GLASGOW 15/15 NO FOCALIZACION.

Piel y Faneras: NORMAL

ANALISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMCIAMENTE SIN Q-SOFA QUIEN PRESENTA CLINCA SUIGESTIVA DE SINUSITIS POSIBLEMENTE ETMOIDAL O MAXILAR, FEBRIL, DESDE TRIAGE SE DECIDE INCIAR DIPIRONA 1 GR IM BIEN TOLERADO. SE SOLICITA RX DE SENOS PARANASALES, NUEVA VALORACION.LLAMA LA ATENCION QUE LA FAMILIAR REFIERE POSIBLE TENDENCIA AL USO EXCESIVO DE MEDICAMENTOS ANALGESICO TIPO TRAMADOL ASOCIADO A NEGACION DEL ACTO Y REBELDIA. POR LOQ UE SE CONSIDERA REQUIERE VALORACION PRO SERVICIO DE PSIQUIATRIA TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA ALTO RIESGO SOCIAL.

TIPO DE DIETA NORMAL

PLAN DE MANEJO

OBSERVACION HASTA VALORACION DE RX DE SENOS PARANASALES. CATETER VENOSOACETAMINFOEN 1 GR VO CADA 8 HORASDIETA NORMAÑLRX DE SENOS PARANASALESVAL POR PSIQUIATRIA PSICOLOGIA T SOCIAL.CSV ACACOMPAÑANTE PERMANENTE.

ATENCION DE URGENCIAS

FECHA DE FOLIO: 01/06/2018 20:31:13

N° FOLIO: 2

Nombre Paciente: MARIA ALEXANDRA RAMOS ESTEBAN

N° Historia Clínica: 1021664475

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
J019	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
6	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1 GR VO CADA 8 HROAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

INDICACIONES DE SALIDA

Dieta:

Recomendaciones:

Actividad Física:

Pedir Cita:

Días

Cita con:

Sitio:

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación:	Urgencias_Observacion
Detalle Indicación:	OBSERVACION HASTA VALORACION DE RX DE SENOS PARANASALES. CATETER VENOSOACETAMINFOEN 1 GR VO CADA 8 HORASDIETA NORMAÑLRX DE SENOS PARANASALESVAL POR PSIQUIATRIA PSICOLOGIA T SOCIAL.CSV ACACOMPANANTE PERMANENTE.



Nombre Medico: JIMENEZ ESPINOSA JEFFERSON ANDRES
Registro: 1023903454
Especialidad: MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL**

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 01/06/2018 20:32:34

Nº FOLIO: 3

Nombre Paciente: MARIA ALEXANDRA RAMOS ESTEBAN
Fecha Nacimiento: 23/junio/2004 **Edad Actual:** 13 Años \ 11 Meses \ 9 Días
Dirección: CARRERA 24 # 35 - 4
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 1021664475 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3022984115
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA SIGLA NUEVA EPS SA
Plan Beneficios: NUEVA EPS-C

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMLV

AREA DE SERVICIO: 3BLU03 - SAN BLAS URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS

CENTRO ATENCIÓN:

FECHA HC: 01/06/2018 20:32:27

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 2896974
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: JEIMMY ESTEBAN
CENTRO DE ATENCIÓN: 3BL - UMHES SAN BLAS

FECHA DE INGRESO: 01/06/2018 18:53:16
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: CLL 24 # 20 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3022984115
ÁREA DE SERVICIO: 3BLU03 - SAN BLAS URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS

NOTA EVOLUCION:

.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
J018	OTRAS SINUSITIS AGUDAS	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	1	

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion
Detalle Indicación: .

Nombre Medico: JIMENEZ ESPINOSA JEFFERSON ANDRES
Registro: 1023903454
Especialidad: MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP

Usuario: 79405321

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL**

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 01/06/2018 23:36:07

Nº FOLIO: 4

Nombre Paciente: MARIA ALEXANDRA RAMOS ESTEBAN
Fecha Nacimiento: 23/junio/2004 **Edad Actual:** 13 Años \ 11 Meses \ 9 Días
Dirección: CARRERA 24 # 35 - 4
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 1021664475 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3022984115
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA SIGLA NUEVA EPS SA
Plan Beneficios: NUEVA EPS-C

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMLV

AREA DE SERVICIO: 3BLU03 - SAN BLAS URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS

CENTRO ATENCIÓN:

FECHA HC: 01/06/2018 23:16:56

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 2896974
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: JEIMMY ESTEBAN
CENTRO DE ATENCIÓN: 3BL - UMHES SAN BLAS

FECHA DE INGRESO: 01/06/2018 18:53:16
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: CLL 24 # 20 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3022984115
ÁREA DE SERVICIO: 3BLU03 - SAN BLAS URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS

NOTA EVOLUCION:

EN COMPAÑIA DE LA MAMA REVALORO PACIENTE REFIER SENTIRSE MEJOR POSTERIOR A ADMISNITRACION DE DIPIRONA.
MEJORIA DE CEFALEA FRONTAL.
NO EMESIS NO DAIRREA.

RX DE SENOS PARANASALES SENOS FRONTALES MAXILARES Y ETMOIDALES NO OCUPACION CON ADECUADA NEUMATIZACION.

SE CONSIDERARINOFARINGITIS AGUDA. A CONSIDERARQUE NO HAY PROCESO INFLAMATORIO DE ORIGEN ODONTOLOGICO.
SE DEJA EN HIOSPITALIZACION DE PEDIATRIA SE INICIA TRAMITE DE REMISION POR SU EPS PARA VALORACION INTEGRAL POR PSIQUIATRIA
PSICOLOGIA Y TRABAJOSOCIAL.
SOLICITO DROGAS DE ABUSO EN ORINA.
GRAVINDEX
ENTIENDE Y ACPETA.

PLAN
HOSPITALIZAR EN PEDIATRIA
DIETA NORMAL
CATETER VENOSO
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS.
DROGAS DE ABUSO EN ORINA
GRAVINDEX
CSV AC
REMISION POR SU EPS

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F110	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS: INTOXICACION AGUDA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
OPIACEOS MANUAL	1	EN ORINA
CANABINOIDES	1	en orina
BARBITÚRICOS	1	en orina
EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	en suero

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Detalle Indicación: PLANHOSPITALIZAR EN PEDIATRIADIETA NORMALCATETER VENOSOACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS. DROGAS DE ABUSO EN ORINAGRAVINDEXCSCV ACREMISION POR SU EPS



Nombre Medico: JIMENEZ ESPINOSA JEFFERSON ANDRES
Registro: 1023903454
Especialidad: MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP

Usuario: 79405321

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL**

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 01/06/2018 23:43:08

Nº FOLIO: 5

Nombre Paciente: MARIA ALEXANDRA RAMOS ESTEBAN
Fecha Nacimiento: 23/junio/2004 **Edad Actual:** 13 Años \ 11 Meses \ 9 Días
Dirección: CARRERA 24 # 35 - 4
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 1021664475 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3022984115
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA SIGLA NUEVA EPS SA
Plan Beneficios: NUEVA EPS-C

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMLV

AREA DE SERVICIO: 3BLU03 - SAN BLAS URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS

CENTRO ATENCIÓN:

FECHA HC: 01/06/2018 23:38:53

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 2896974
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: JEIMMY ESTEBAN
CENTRO DE ATENCIÓN: 3BL - UMHES SAN BLAS

FECHA DE INGRESO: 01/06/2018 18:53:16
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: CLL 24 # 20 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3022984115
ÁREA DE SERVICIO: 3BLU03 - SAN BLAS URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS

NOTA EVOLUCION:

remision

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F110	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS: INTOXICACION AGUDA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación: .

Nombre Medico: JIMENEZ ESPINOSA JEFFERSON ANDRES
Registro: 1023903454
Especialidad: MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP

Usuario: 79405321