

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1032797953	
Paciente: LINA PAOLA RAMIREZ SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/12/2004	
Edad y género: 13 Años y 4 Meses, FEMENINO	
Identificador único: 9974143-1	Responsable: EPS FAMISANAR PLAN COMPLEMENTARIO
Ubicación: OBSERVACION PLANES ESP. PEDIAT	Cama:
Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 21/05/2018 10:47

Fecha de egreso:

Autorización: 36790288 - ACT BEN RANGO A SEM 436

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 22/05/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	niega
ALERGIAS A ALIMENTOS	niega
PATOLOGICOS	trastorno de la conducta alimentaria, gastritis erosiva antral y proctitis
QUIRURGICOS	adenoidectomía
ANTECEDENTES FAMILIARES	padre con enfermedad renal en seguimiento

Fecha: 22/05/2018 07:40 - Ubicación: OBSERVACION PLANES ESP. PEDIAT

Evolución Pediatría - PEDIATRIA

Paciente de 13 Años, Género FEMENINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ANOREXIA NERVIOSA.

Subjetivo: 2 día de hospitalización

Paciente de 13 años con dx de:

1. trastorno de la conducta alimentaria tipo restrictiva

Objetivo: Refiere la madre ayer solo se toma la sopa de el almuerzo y la sopa de la comida. La madre refiere la encuentra en el baño en la mañana de hoy " sudorosa y roja con taquicardia en un momento que entro sola al baño ella sospecha que estaba haciendo ejercicio ", diuresis positiva.

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX - CARDIOVASCULAR : ruidos cardiacos bradicardicos sin soplos precordio calmo

PULMONAR : Normal

ABDOMEN - PELVIS : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES : Normal

NEUROLOGICO : Normal

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal

PIEL Y ANEXOS : Normal

OTROS : Normal

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI 1032797953		
Paciente: LINA PAOLA RAMIREZ SANCHEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/12/2004		
Edad y género: 13 Años y 4 Meses, FEMENINO		
Identificador único: 9974143-1		Responsable: EPS FAMISANAR PLAN COMPLEMENTARIO
Ubicación: OBSERVACION PLANES ESP. PEDIAT		Cama:
Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA		

NOTAS MÉDICAS

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: paciente con historia de trastorno de la conducta alimentaria con anorexia nerviosa de tipo restrictivo con agudización de los síntomas es remitida por psiquiatría infantil de hospital de San Ignacio para manejo médico desde ayer, la madre refiere ayer solo se toma la sopa de el almuerzo y la sopa de la comida. La madre refiere la encuentra en el baño en la mañana de hoy " sudorosa y roja con taquicardica en un momento que entro sola al baño ella sospecha que estaba haciendo ejercicio ", diuresis positiva. Trae paraclínicos tomados el 4 de mayo extrahospitalarios:

Paraclínicos:

30/04/18 ecografía abdominal total: estudio dentro de límites normales
04/05/18 ch : normal
glucemia: 80. 10 mg/ dl normal
colesterol total: 164 mg/ dl normal. hdl: 66. 40 normal ldl: 85. 4 normal tgl : 62. bajos,
electrolitos. na: 142 k : 4. 94 calcio: 10. 48 calcio ionico: 1. 35 normal. p : 4. 45 normal. mg: 2. 29 normal.
tsh: 1. 05 t4 libre : 1. 27 normal.
pth: 17. 57 normal
LH: 4. 45 fase folicular
adrenocorticotropa: 2. 31 bajas. ****
simatomedina C : 229. 60 normal.
vitamina d : 34. 14 normal.
cortisol am: 16. 55 4+00 pm_ 17. 0 pst elevada.
fosfatada : normal : 90. 10.

se solicita ekg: con trazado de bradicardia sinusal fc : 56 con ritmo sinusal con qtc: 404mseg resto de trazado dentro de límites normales
se toma ecocardiograma: estudio dentro de límites normales.

se continúa vigilancia de ingesta
se informa nuevamente a servicio de soporte nutricional y psiquiatría infantil.

Presión arterial (mmHg): 98/51, Presión arterial media(mmHg): 66 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 55 Frecuencia respiratoria: 16 Temperatura(°C): 36 Saturación de oxígeno(%): 95 FIO2(%): 0. 21 Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 38 Talla(cm): 150 Índice de masa corporal(Kg/m2): 16. 89 Superficie corporal (f)(m2): 1. 16
Estado de conciencia: Alerta Hidratación: Hidratado

Diagnósticos activos después de la nota: ANOREXIA NERVIOSA.

Plan de manejo: hospitalizar
aislamiento gris
dieta para la edad
omeprazol 20 mg al día
acompañamiento conjunto permanente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI 1032797953		
Paciente: LINA PAOLA RAMIREZ SANCHEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/12/2004		
Edad y género: 13 Años y 4 Meses, FEMENINO		
Identificador único: 9974143-1		Responsable: EPS FAMISANAR PLAN COMPLEMENTARIO
Ubicación: OBSERVACION PLANES ESP. PEDIAT		Cama:
Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA		

NOTAS MÉDICAS

ss valoración por soporte nutricional y psiquiatría

csv - ac. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: manejo médico.



Firmado por: MARIA VICTORIA GUZMAN GUZMAN, PEDIATRIA, Registro 52087363, CC 52087363

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS22/05/2018 08:06(890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatría Interconsulta ADRIANA MARIA ESCORCIA CALDERON transtorno de la conducta alimentaria restrictiva - enviada por psiquiatra tratante del hospital de San Ignacio para hospitalizar transtorno de la conducta alimentaria restrictiva - enviada por psiquiatra tratante del hospital de San Ignacio para hospitalizar

Interna/hospitalización - DIETAS22/05/2018 08:09 Normal (> 5 años) Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria, Duración: PARA 24 HORAS Dieta indicada para niños mayores de 5 años.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICODELEGADAS22/05/2018 08:09 Aislamiento General (Gris) Cantidad: 1 Frecuencia: Cada hora, Duración: PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICODELEGADAS22/05/2018 08:09 Control de Líquidos administrados y eliminados Cantidad: 1 Frecuencia: Cada hora, Duración: PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICODELEGADAS22/05/2018 08:09 Control de ingesta Cantidad: 1 Frecuencia: Cada hora, Duración: PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - Mezclas B22/05/2018 11:09 LACT. DE RINGER SLN. 500 ML 500 ML Lactato de Ringer Adultos 500 ml. Para administrar 75 MILILITRO/HORA Infusión Continua Por *INFUSION CONTINUA*, Vía INTRAVENOSAS Sujeto Condición Clínica: Si

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/05/2018 11:10(903864) Sodio en suero u otros fluidos transtorno de la conducta alimentaria

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/05/2018 11:10(903859) Potasio en suero u otros fluidos transtorno de la conducta alimentaria

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/05/2018 11:10(903854) Magnesio en suero u otros fluidos transtorno de la conducta alimentaria

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/05/2018 11:10(903835) Fosforo en suero u otros fluidos transtorno de la conducta alimentaria

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/05/2018 11:10(903813) Cloro transtorno de la conducta alimentaria

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1032797953	
Paciente: LINA PAOLA RAMIREZ SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/12/2004	
Edad y género: 13 Años y 4 Meses, FEMENINO	
Identificador único: 9974143-1	Responsable: EPS FAMISANAR PLAN COMPLEMENTARIO
Ubicación: OBSERVACION PLANES ESP. PEDIAT	Cama:
Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA	

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 22/05/2018 11:10(903604) Calcio ionico transtorno de la conducta alimentaria

Nota aclaratoria

Fecha: 22/05/2018 11:07

se valora en conjunto con dra Martha Leal sugiere hospitalización, se toma de electrolitos se inicia liv, seguimiento por psiquiatría

Firmado por: MARIA VICTORIA GUZMAN GUZMAN, PEDIATRIA, Registro 52087363, CC 52087363

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 22/05/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	niega
ALERGIAS A ALIMENTOS	niega
PATOLOGICOS QUIRURGICOS	transtorno de la conducta alimentaria, gastritis erosiva antral y proctitis
ANTECEDENTES FAMILIARES	adenoidectomía
	padre ca de renal en seguimiento