



CERTIFICACIÓN DE SERVICIO O COMPROBANTE DE  
RECIBIDO DEL USUARIO

GESTIÓN COMERCIAL Y MERCADEO

FR - CM - 04/V:01

PACIENTE: VICOL ALFONSO ACOSTA FACTURA: \*\*\*\*\*

HISTORIA CLINICA: 118.367.347

FECHA DE INGRESO: 15-11-2024 FECHA DE EGRESO: 15-11-2024

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: MUNDIAL DE SEGUROS

Por medio del presente documento, doy constancia expresa de haber recibido a entera satisfacción y con calidad los servicios prestados por la FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA, dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; por consiguiente este documento hace parte integral de la factura y/o facturas que se generen como producto de mi atención asistencial.

Lo anterior de conformidad a la Resolución 3047 de 2008 anexo técnico 5.

En constancia de aprobación de lo anterior, se firma a los 15 días del mes de NOVIEMBRE de 2024.

FIRMA USUARIO (A) O  
ACUDIENTE:

Alfonso Acosta

PARENTESCO:

Mamá

No. De Identificación:

40783.973 de Florencia



# BITÁCORA DE AUTORIZACIONES

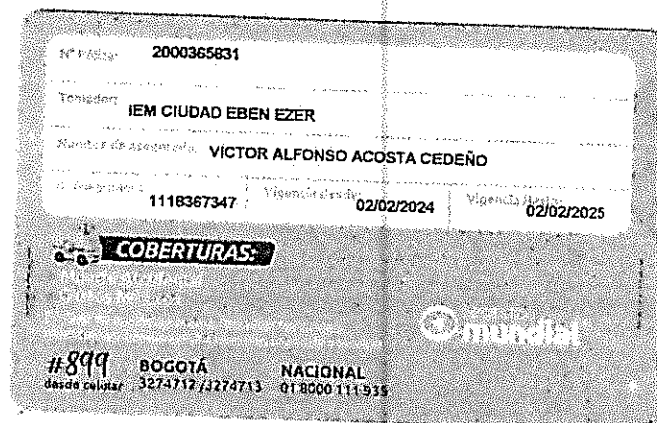
## GESTIÓN FINANCIERA

FR - GFFC - 03N:03

NOMBRE	VICTOR ALFONSO ACOSTA CEDENO
DOCUMENTO	TI 1118367347
SEMANAS COTIZADAS	
RANGO	ACTIVO

**SEGURIDAD SOCIAL:**

[illegible]



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.118.367.347

ACOSTA CEDEÑO

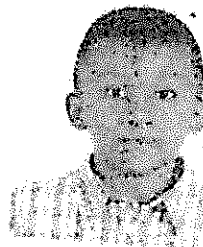
APELLIDOS

VICTOR ALFONSO

NOMBRES

Victor Alfonso

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO  
FLORENCIA  
(CAQUETA)

01-ENE-2008

LUGAR DE NACIMIENTO  
01-ENE-2026

FECHA DE VENCIMIENTO  
21-ENE-2016 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

M

G S RH

SEXO

ÍNDICE DERECHO



P-4400100-00600159-M-1118367347-20160310

0048910318A 3

44737262

REGISTRO NACIONAL

ESTADO CIVIL Y FAMILIAR

## FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

## SOPORTE DE CUENTAS

## INFORMACION DEL PACIENTE

<b>Nombres:</b> VICTOR ALFONSO	<b>Tipo Documento:</b> TI <b>Numero:</b> 1118367347
<b>Apellidos:</b> ACOSTA CEDEÑO	<b>Edad:</b> 16 Años 10 Meses 14 Dias
<b>Dirección:</b> CRA 42 B N 19 C 02 - FUSAGASUGA - CENTRO - FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA - COLOMBIA	<b>Sexo:</b> FEMENINO
<b>Teléfono:</b> 3103400166 - 3123721190	<b>Grupo:</b> A <b>RH:</b> Positivo
<b>Entidad:</b> COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	<b>Tipo Paciente:</b> Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
<b>Est. Civil:</b> SOLTERA	<b>Tipo Afiliado:</b> NO APLICA
<b>Profesión:</b> NO APLICA REGISTRAR	<b>Grupo Étnico:</b>

## DATOS DEL INGRESO

<b>Ingreso:</b> 374586	<b>Num. Autorización:</b>
<b>Fecha:</b> 14/11/2024 12:30:55 p. m.	<b>Causa de atención:</b> Enfermedad general

## Tabla de Contenido

<b>Nombre del reporte</b>	<b>Página</b>
Historia de Ingreso	3
Epicrisis	8

Ingreso: 374586 Fecha Historia: 14/11/2024 2:19:59 p. m. # Autorización: **Página 3/11**  
Fecha ingreso: 14/11/2024 12:30:55 p. m. Causa de atención: Enfermedad general  
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION  
Identificación: 1118367347 Nombres: VICTOR ALFONSO Apellidos: ACOSTA CEDEÑO  
Número de folio: 21 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

#### ACOMPAÑANTE

Apellidos: CEDENO Tipo Documento: CC Número: 40783973  
Nombres: ANA Teléfono: 3103400166  
Dirección: CRA 42 B N 19 C 02 Parentesco: Madre

#### CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000000165483 - 3 - TRIAGE III

#### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: URGENCIAS PEDIÁTRICAS

\*\*\*\*\*SE VALORA PACIENTE CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN DADAS POR OMS\*\*\*\*\*

ACUDIENTE: ANA CEDEÑO (MADRE)  
TELÉFONO: 3103400166

#### Enfermedad Actual:

MOTIVO DE CONSULTA: "SE CAYO "

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA MINETRAS ESTAA EN EL COLEGIO, CON POSTERIOR TRAUMA EN PUENTE NASAL, CON EQUIMOSIS Y EDEMA POR LO QUE ACUDEN A HOSPITAL DE FUSAGASUGA EN DONDE INDICAN CURSA CON FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO.

REVISIÓN POR SISTEMAS:  
DEPOSICIÓN: BRISTOL 4, DIARIO, SIN ALTERACIONES  
DIURESIS: CLARA, NO CAMBIOS MACROSCÓPICOS, NO SÍNTOMAS IRRITATIVOS  
CONVULSIONES: NO  
SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES: NO  
SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS: NIEGA  
SÍNTOMAS RESPIRATORIOS BAJOS: NIEGA

#### ANTECEDENTES:

\*\*PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRMINTO DE QUIMIOTERAPIA 2020  
\*\*FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROINA 100,CG CADA 24 HORAS \_(MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTE DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES.  
\*\*QUIRÚRGICOS: COLOCACION DE PIC HACE 4 AÑOS  
\*\*HOSPITALARIOS: POR PATOLOGICOS ULTIMA 2020  
\*\*TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS  
\*\*INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET  
\*\*FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION

#### ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 14/11/2024  
J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL  
Oftalmológicos: -- No Refiere --  
Quirúrgicos: -- No Refiere --  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --

Profesional: NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 1023965838

Identificación: 1118367347  
Nombre: VICTOR ALFONSO  
Apellido: ACOSTA CEDEÑO

Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Hábitos de vida: -- No Refiere --  
Escolares: -- No Refiere --  
Laborales: -- No Refiere --  
Nutricionales: -- No Refiere --  
Odontológicos: -- No Refiere --  
Socioeconómicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS  
NIEGA SINTOMAS ADICIONALES

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	116/73 mmHg	Frecuencia respiratoria :	20 respiraciones/min	Temperatura :	36,8 °C
Presión arterial media :	87,33 mmHg	Frecuencia cardíaca :	105 latidos/min	SpO2 :	90%
Perímetro abdominal :	1 cm	Índice de masa corporal :	18,90 Kg/m²	Dolor:	1
Perímetro cefálico :	cm	Perímetro torácico :	cm	Talla:	156,0 cm
Perímetro braquial :	1,0 cm	Superficie corporal :	1,40 m²		
Peso actual:	46,00 KG				

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒N ☐AN  
Ojos: ☒N ☐AN  
ORL: ☒N ☐AN  
Cuello: ☒N ☐AN  
Tórax: ☒N ☐AN  
Abdomen: ☒N ☐AN  
Genitourinario: ☒N ☐AN  
Extremidades: ☒N ☐AN  
Neurológica: ☒N ☐AN  
Piel: ☒N ☐AN

Observaciones:

\*\*\*\*\* SE REALIZA EXAMEN FÍSICO CON LINEAMIENTOS DE OMS CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL\*\*\*\*\* CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, NARINAS PERMEABLES, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA OROFARINGE SIN ERITEMA SIN PLACAS, NO MASAS NI ADENOPATÍAS CERVICALES, PRESNETA EDEMA Y EQUIMOSIS EN PUENTE NASAL, CON LEVE DESVIACION SIN EMBARGO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA DOLOR O SANGRADO ACTIVO. TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS CON RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAGREGADOS, SIN USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS. ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES BILATERALES, LLENADO CAPILAR EN 2 SEGUNDOSPIEL: SIN LESIONES NEUROLÓGICO PACIENTE ALERTA, ACTIVO, COLABORADOR, SIMETRÍA FACIAL, ISOCORIA NORMORREACTIVA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN1

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla:

Profesional:	NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE	Identificación:	1118367347
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	VICTOR ALFONSO
Tarjeta Prof. #	1023965838	Apellido:	ACOSTA CEDEÑO



Peso para la Edad:

Perímetro Cefálico:

Talla para la Edad: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.

Índice Masa Corporal: >=-1 a <=+1 / IMC Adecuado para la edad.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>

ANÁLISIS

IMPRESION DIAGNOSTICA

1. FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO

PACINETE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDNET DE TUMOR DE NO GERMINOMATOSO DEL SNC EN REMISION DESDE EL 2020, INGRESA POR TRAUMA EN PUENTE NASAL EL DIA DE AYER CON EVIDENCIA DE FRACTURA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO EN REPORTE DE TOMOGRAFIA EXTRAINSTITUCIONAL. EN EL MOMENTO PACINETE CLINICAMNETE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS CLINCISO DE BAJO GASTO, NO LUCE SEPTICO, AL EXAMEN FISICO CON DESVIACION DEL TABIQUE NASAL CON EQUIMOSIS Y EDEMA, SE CONSIDERA PACINETE CON REQUEIRMIENTO DE VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SIN EMBARGO EN EL MOMENTO SIN DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO, NO PRESNETA DIFICULTAD REPSIRATORIA, DOLOR MODULADO, SE DA EGRESO, SE CITA PARA INGRESO NUEVAMENTE POR URGENCIAS EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A MADRE.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☐

OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

SE CITA POR URGENCIAS 15/11/2024 ANTES DE LAS 7 AM

DESTINO

SALIDA

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.

Ingreso: 374586

Fecha Historia: 14/11/2024 2:19:59 p. m.

# Autorización:

Página 6/11

Fecha ingreso: 14/11/2024 12:30:55 p. m.

Causa de atención: Enfermedad general

Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION

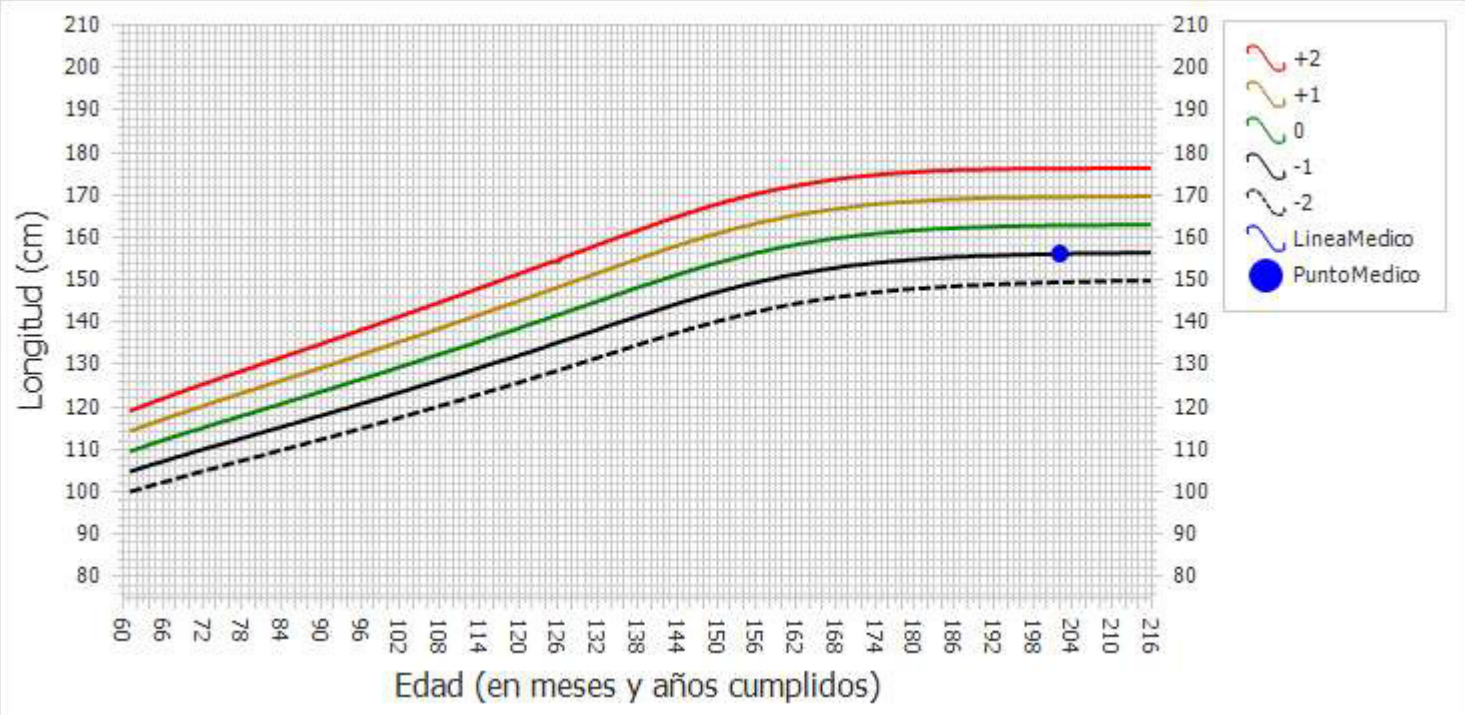
Identificación: 1118367347

Nombres: VICTOR ALFONSO

Apellidos: ACOSTA CEDEÑO

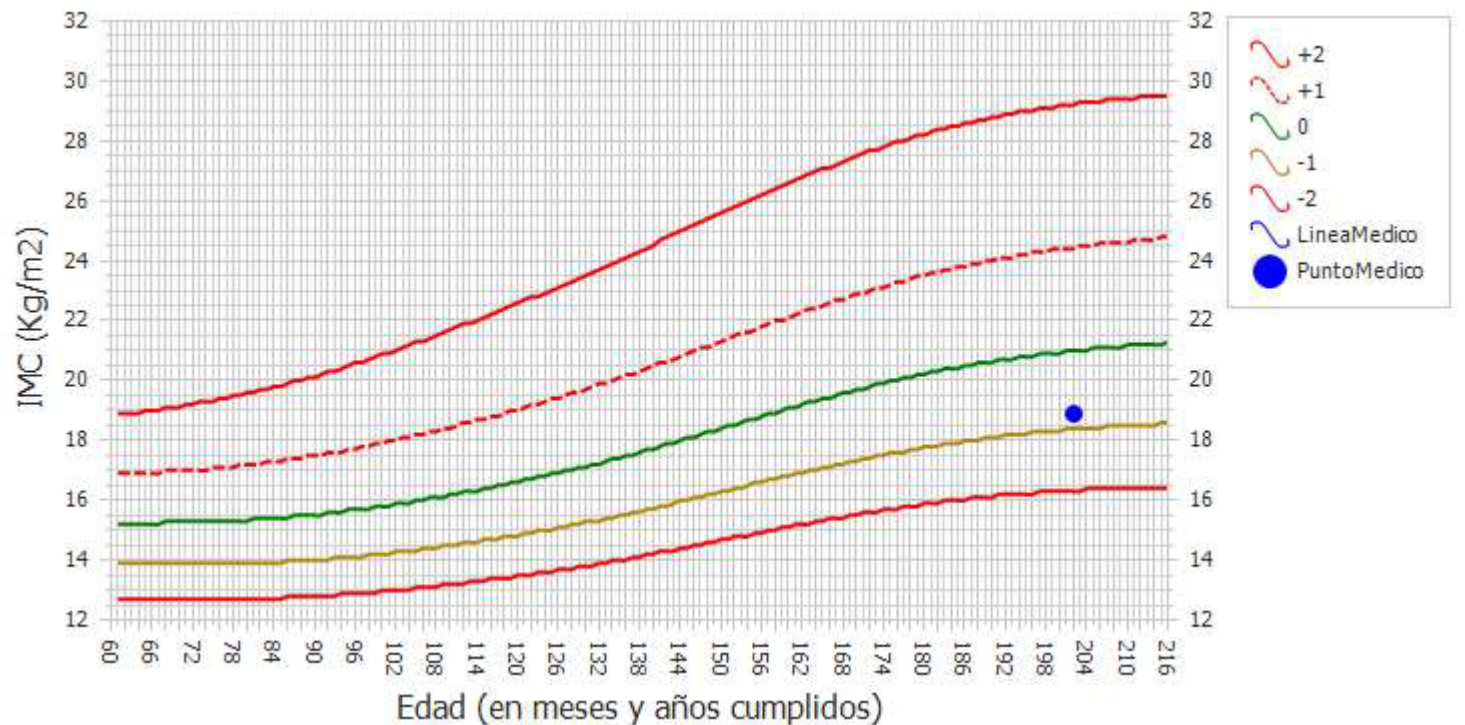
Número de folio: 21

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION



### INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación:  $\geq -1$  a  $\leq +1$  / IMC Adecuado para la edad.



Profesional: NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1023965838

Identificación: 1118367347

Nombre: VICTOR ALFONSO

Apellido: ACOSTA CEDEÑO

**Ingreso:** 374586      **Fecha Historia:** 14/11/2024 2:19:59 p. m.      **# Autorización:** Página 7/11  
**Fecha ingreso:** 14/11/2024 12:30:55 p. m.      **Causa de atención:** Enfermedad general  
**Servicio ingreso:** URGENCIAS OBSERVACION      **Servicio egreso:** URGENCIAS OBSERVACION  
**Identificación:** 1118367347      **Nombres:** VICTOR ALFONSO      **Apellidos:** ACOSTA CEDEÑO  
**Número de folio:** 21      **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

---

**Profesional:** NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tipo de identificación:** CC - Cédula de Ciudadanía  
**Identificación:** 1023965838  
**Tarjeta Prof. #** 1023965838

---

<b>Profesional:</b>	NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE	<b>Identificación:</b>	1118367347
<b>Especialidad:</b>	MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b>	VICTOR ALFONSO
<b>Tarjeta Prof. #</b>	1023965838	<b>Apellido:</b>	ACOSTA CEDEÑO

Ingreso: 374586  
Identificación: 1118367347

Fecha de Impresión: viernes, 15 de noviembre de 2024 1:52 p. m.  
Nombres: VICTOR ALFONSO  
Apellidos: ACOSTA CEDEÑO

Página 8/11

#### DATOS BASICOS

Fecha ingreso:	14/11/2024 12:30:55 p. m.	Fecha egreso:	14/11/2024 2:18:53 p. m.
Servicio ingreso:	URGENCIAS OBSERVACION	Servicio egreso:	URGENCIAS OBSERVACION
Causa de atención:	Enfermedad general	Tipo documento:	TI Número: 1118367347
Apellidos:	ACOSTA CEDEÑO	Edad:	16 Años 10 Meses 13 Dias (1/01/2008)
Nombres:	VICTOR ALFONSO	Sexo biológico:	FEMENINO Género: Masculino
Dirección:	CRA 42 B N 19 C 02 - FUSAGASUGA - CENTRO - FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA - COLOMBIA	Tipo paciente:	Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Telefono:	3103400166 - 3123721190	Tipo afiliado:	NO APLICA
Entidad responsable:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	Estado civil:	SOLTERA
Profesión:	NO APLICA REGISTRAR	Grupo étnico:	
Fecha nacimiento:	1/01/2008 12:00:00 a. m.	Seguridad social:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

#### ACOMPAÑANTE

Apellidos:	CEDEÑO	Tipo documento:	CC Número: 40783973
Nombres:	ANA	Teléfono:	3103400166
Dirección:	CRA 42 B N 19 C 02	Parentesco:	Madre

#### DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 J342

Diagnóstico DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

#### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACIÓN

14/11/2024 2:19:59 p. m.

Último análisis: IMPRESION DIAGNOSTICA  
1. FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO

PACINETE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDNET DE TUMOR DE NO GERMINOMATOSO DEL SNC EN REMISION DESDE EL 2020, INGRESA POR TRAUMA EN PUENTE NASAL EL DIA DE AYER CON EVIDENCIA DE FRACTURA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO EN REPORTE DE TOMOGRAFIA EXTRAINSTITUCIONAL. EN EL MOMENTO PACINETE CLINICAMNETE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS CLINCISO DE BAJO GASTO, NO LUCE SEPTICO, AL EXAMEN FISICO CON DESVIACION DEL TABIQUE NASAL CON EQUIMOSIS Y EDEMA, SE CONSIDERA PACINETE CON REQUEIRMIENTO DE VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SIN EMBARGO EN EL MOMENTO SIN DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO, NO PRESNETA DIFICULTAD REPSIRATORIA, DOLOR MODULADO, SE DA EGRESO, SE CITA PARA INGRESO NUEVAMENTE POR URGENCIAS EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A MADRE.

Profesional: NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### DATOS DE INGRESO

#### ANAMNESIS

Motivo de consulta: URGENCIAS PEDIÁTRICAS

\*\*\*\*\*SE VALORA PACIENTE CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN DADAS POR OMS\*\*\*\*\*

ACUDIENTE: ANA CEDEÑO (MADRE)  
TELÉFONO: 3103400166

Enfermedad actual: MOTIVO DE CONSULTA: "SE CAYO "  
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA

Profesional: NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 1023965838

MINETRAS ESTAA EN EL COLEGIO, CON POSTERIOR TRAUMA EN PUENTE NASAL, CON EQUIMOSIS Y EDEMA POR LO QUE ACUDEN A HOSPITAL DE FUSAGASUGA EN DONDE INDICAN CURSA CON FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO.

REVISIÓN POR SISTEMAS:  
DEPOSICIÓN: BRISTOL 4,DIARIO, SIN ALTERACIONES  
DIURESIS: CLARA, NO CAMBIOS MACROSCÓPICOS, NO SÍNTOMAS IRRITATIVOS  
CONVULSIONES: NO  
SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES: NO  
SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS: NIEGA  
SÍNTOMAS RESPIRATORIOS BAJOS: NIEGA

ANTECEDENTES:  
\*\*PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRMINTO DE QUIMIOTERAPIA 2020  
\*\*FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROINA 100,CG CADA 24 HORAS \_(MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTE DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES.  
\*\*QUIRÚRGICOS: COLOCACION DE PIC HACE 4 AÑOS  
\*\*HOSPITALARIOS: POR PATOLOGICOS ULTIMA 2020  
\*\*TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS  
\*\*INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET  
\*\*FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos:	<div>&gt; Fecha: 30/06/2022 C710 - TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS</div> <div>&gt; Fecha: 02/08/2022 E230 - HIPOPITUITARISMO</div> <div>&gt; Fecha: 23/06/2023 E893 - HIPOPITUITARISMO CONSECUTIVO A PROCEDIMIENTOS</div> <div>&gt; Fecha: 04/10/2023 E441 - DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE</div> <div>&gt; Fecha: 06/05/2024 M218 - OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DE LOS MIEMBROS, ESPECIFICADAS</div> <div>&gt; Fecha: 06/11/2024 Z859 - HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO, DE SITIO NO ESPECIFICADO</div> <div>&gt; Fecha: 14/11/2024 J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL</div> <div>&gt; Fecha: 15/11/2024 ANTECEDENTES: **PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRMINTO DE QUIMIOTERAPIA 2020 **FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROINA 100,CG CADA 24 HORAS _(MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTE DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES. **QUIRÚRGICOS: COLOCACION DE PIC HACE 4 AÑOS **HOSPITALARIOS: POR PATOLOGICOS ULTIMA 2020 **TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS **INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET **FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION</div> <div>&gt; Fecha: 15/11/2024 S022 - FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ</div>
Oftalmológicos:	-- No Refiere --
Quirúrgicos:	-- No Refiere --
Transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunológicos:	-- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Hábitos de vida: -- No Refiere --  
Escolares: -- No Refiere --  
Laborales: -- No Refiere --  
Nutricionales: -- No Refiere --  
Odontológicos: -- No Refiere --  
Socioeconómicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA SINTOMAS ADICIONALES

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	116/73 mmHg	Frecuencia cardíaca :	105 latidos/min	Temperatura :	36,8 °C
Presión arterial media :	87,33 mmHg	Frecuencia respiratoria :	20 respiraciones/min	SpO2 :	90%
Índice de masa corporal :	18,9 Kg/m²	Superficie corporal :	1,40 m²	Peso :	46 kg
Talla :	156, cm				

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN  
Ojos: ☒ N ☐ AN  
ORL: ☒ N ☐ AN  
Cuello: ☒ N ☐ AN  
Torax: ☒ N ☐ AN  
Abdomen: ☒ N ☐ AN  
Genitourinario: ☒ N ☐ AN  
Extremidades: ☒ N ☐ AN  
Neurológica: ☒ N ☐ AN  
Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

\*\*\*\*\* SE REALIZA EXAMEN FÍSICO CON LINEAMIENTOS DE OMS CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL \*\*\*\*\* CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, NARINAS PERMEABLES, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA OROFARINGE SIN ERITEMA SIN PLACAS, NO MASAS NI ADENOPATÍAS CERVICALES, PRESNETA EDEMA Y EQUIMOSIS EN PUENTE NASAL, CON LEVE DESVIACION SIN EMBARGO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA DOLOR O SANGRADO ACTIVO. TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS CON RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREGREGADOS, SIN USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS. ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES BILATERALES, LLENADO CAPILAR EN 2 SEGUNDOSPIEL: SIN LESIONES NEUROLÓGICO PACIENTE ALERTA, ACTIVO, COLABORADOR, SIMETRÍA FACIAL, ISOCORIA NORMORREACTIVA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN1

ANALISIS

14/11/2024 2:19:59 p. m. IMPRESION DIAGNOSTICA  
1. FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO  
  
PACINETE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDNET DE TUMOR DE NO GERMINOMATOSO DEL SNC EN REMISION DESDE EL 2020, INGRESA POR TRAUMA EN PUENTE NASAL EL DIA DE AYER

Profesional: NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 1023965838

CON EVIDENCIA DE FRACTURA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO EN REPORTE DE TOMOGRAFIA EXTRAINSTITUCIONAL. EN EL MOMENTO PACINETE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS CLINCISO DE BAJO GASTO, NO LUCE SEPTICO, AL EXAMEN FISICO CON DESVIACION DEL TABIQUE NASAL CON EQUIMOSIS Y EDEMA, SE CONSIDERA PACINETE CON REQUEIRIMIENTO DE VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SIN EMBARGO EN EL MOMENTO SIN DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO, NO PRESNETA DIFICULTAD REPSIRATORIA, DOLOR MODULADO, SE DA EGRESO, SE CITA PARA INGRESO NUEVAMENTE POR URGENCIAS EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A MADRE.

Profesional: NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE

MEDICINA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Confirmación	Principal
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnóstico	Tipo	Observaciones	Confirmación
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	Ingreso		Confirmado

Representante Legal: JULIO MAURICIO BARBERI ABADIA

Numero de Cedula: 19387930

Profesional: NATHALIA ANDREA JIMENEZ MANRIQUE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía

Identificación: 1023965838

Tar. Profesional #: 1023965838

## FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

## SOPORTE DE CUENTAS

## INFORMACION DEL PACIENTE

<b>Nombres:</b> VICTOR ALFONSO	<b>Tipo Documento:</b> TI <b>Numero:</b> 1118367347
<b>Apellidos:</b> ACOSTA CEDEÑO	<b>Edad:</b> 16 Años 10 Meses 14 Dias
<b>Dirección:</b> CRA 42 B N 19 C 02 - FUSAGASUGA - CENTRO - FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA - COLOMBIA	<b>Sexo:</b> FEMENINO
<b>Teléfono:</b> 3103400166 - 3123721190	<b>Grupo:</b> A <b>RH:</b> Positivo
<b>Entidad:</b> COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	<b>Tipo Paciente:</b> Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
<b>Est. Civil:</b> SOLTERA	<b>Tipo Afiliado:</b> NO APLICA
<b>Profesión:</b> NO APLICA REGISTRAR	<b>Grupo Étnico:</b>

## DATOS DEL INGRESO

<b>Ingreso:</b> 374682	<b>Num. Autorización:</b>
<b>Fecha:</b> 15/11/2024 6:25:53 a. m.	<b>Causa de atención:</b> Enfermedad general



## Tabla de Contenido

<b>Nombre del reporte</b>	<b>Página</b>
Historia de Ingreso	3
Notas de Evolución	8
Aplicacion de Medicamento por Dia	12
Notas de Enfermeria	13
Epicrisis	14

Ingreso: 374682 Fecha Historia: 15/11/2024 6:55:27 a. m. # Autorización: **Página 3/20**  
Fecha ingreso: 15/11/2024 6:25:53 a. m. Causa de atención: Enfermedad general  
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION  
Identificación: 1118367347 Nombres: VICTOR ALFONSO Apellidos: ACOSTA CEDEÑO  
Número de folio: 22 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

#### ACOMPAÑANTE

Apellidos: CEDENO Tipo Documento: CC Número: 40783973  
Nombres: ANA Teléfono: 3103400166  
Dirección: CR 42 B 19 C - 02 Parentesco: Madre

#### CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000000165577 - 3 - TRIAGE III

#### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: URGENCIAS PEDIÁTRICAS

ACUDIENTE: ANA CEDEÑO (MADRE)  
TELÉFONO: 3103400166  
DIRECCIÓN: CARRERA 42 B # 19 C - 02 , FUSAGASUGA  
MOTIVO DE CONSULTA:

MOTIVO DE CONSULTA: "SE CAYO Y AYER LO VIERON "  
**Enfermedad Actual:** PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ANTECEDNET DE TUMOR DE NO GERMINOMATOSO DEL SNC EN REMISION DESDE EL 2020, EN CONTROLES ANUALES CON SERVICIO DE ONCOLOGIA, INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE POR CUADRO CLINICO DE 2 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA MIENTRAS ESTABA EN EL COLEGIO, CON POSTERIOR TRAUMA EN PUENTE NASAL, CON EQUIMOSIS Y EDEMA POR LO QUE ACUDEN A HOSPITAL DE FUSAGASUGA EN DONDE REALIZARON TAC DE SENOS PARANASALES DONDE INDICAN CURSA CON FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO. NO SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL, ESPINA NASAL ALTERIOR INDEMN. AYER VALORADO DE FORMA INSTOTUCIONAL DODNE INDICARON CONSULTAR EL DIA DE HOY PARA DISPONIBILIDAD DE SERVICIO DE ORL .  
  
EN EL MOMENTO: NIEGA EPISTAXIS, PERSISTE EDEMA, EQUIMOSIS, SENSACIÓN DE CONGESTIÓN NASAL, NO ALZAS TERMICAS. EN MANEJO CON IBUPROFENO OCASIONAL.

#### ANTECEDENTES

**Médicos:**  
> Fecha: 30/06/2022  
C710 - TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS  
  
> Fecha: 02/08/2022  
E230 - HIPOPITUITARISMO  
  
> Fecha: 23/06/2023  
E893 - HIPOPITUITARISMO CONSECUTIVO A PROCEDIMIENTOS  
  
> Fecha: 04/10/2023  
E441 - DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE  
  
> Fecha: 06/05/2024  
M218 - OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DE LOS MIEMBROS, ESPECIFICADAS  
  
> Fecha: 06/11/2024  
Z859 - HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO, DE SITIO NO ESPECIFICADO  
  
> Fecha: 14/11/2024  
J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL  
  
> Fecha: 15/11/2024  
ANTECEDENTES:

**Profesional:** LEIDY ESTEFANIA AMADOR CEPEDA **Identificación:** 1118367347  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Nombre:** VICTOR ALFONSO  
**Tarjeta Prof. #** 1015469411 **Apellido:** ACOSTA CEDEÑO

\*\*PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRMINTO DE QUIMIOTERAPIA 2020  
\*\*FARMACOLOGICOS: LEVOTIROINA 100,CG CADA 24 HORAS \_(MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTE DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES.  
\*\*QUIRURGICOS: COLOCACION DE PIC HACE 4 AÑOS  
\*\*HOSPITALARIOS: POR PATOLOGICOS ULTIMA 2020  
\*\*TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS  
\*\*INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET  
\*\*FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION / S022 - FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ

Oftalmológicos: -- No Refiere --  
Quirúrgicos: -- No Refiere --  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos:  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Hábitos de vida: -- No Refiere --  
Escolares: -- No Refiere --  
Laborales: -- No Refiere --  
Nutricionales: -- No Refiere --  
Odontológicos: -- No Refiere --  
Socioeconómicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

NO ALZAS TERMICAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	120/67 mmHg	Frecuencia respiratoria :	20 respiraciones/min	Temperatura :	36,5 °C
Presión arterial media :	84,67 mmHg	Frecuencia cardíaca :	94 latidos/min	SpO2 :	92%
Perimetro abdominal :	cm	Índice de masa corporal :	18,26 Kg/m²	Dolor:	0
Perimetro cefálico :	cm	Perímetro torácico :	cm	Talla:	157,0 cm
Perimetro braquial :	0,0 cm	Superficie corporal :	1,39 m²		
Peso actual:	45,00 KG				

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒N ☐AN  
Ojos: ☒N ☐AN  
ORL: ☒N ☐AN  
Cuello: ☒N ☐AN  
Tórax: ☒N ☐AN  
Abdomen: ☒N ☐AN  
Genitourinario: ☒N ☐AN

Profesional:	LEIDY ESTEFANIA AMADOR CEPEDA	Identificación:	1118367347
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	VICTOR ALFONSO
Tarjeta Prof. #	1015469411	Apellido:	ACOSTA CEDEÑO

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

EDEMA NASAL, EQUIMOSIS, DESVIACIÓN DE TABIQUE NASAL HACIA LA IZQUIERDA, ESTIGMAS DE SANGRADO DE PREDOMINIO FOSA NASAL IZQUIERDO.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla:

Peso para la Edad:

Perimetro Cefálico:

Talla para la Edad: >= -1 / Talla adecuada para la edad.

Indice Masa Corporal: >= -2 a < -1 / Riesgo para delgadez.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
S022	FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>

ANÁLISIS

PACIENTE DE 16 AÑO, CON ANTECEDENTE DE TUMOR NO GERMINATOSO EN SNC E REMISIÓN DESDE 2020 , VALORADO DE FORMA ANUAL POR SERVICIO DE ONCOLOGIA INSTITUCIONAL, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCIÓN DE TRAUAMA NASAL AL TENER CAIDA DE SU POLIGONO DE SUSTENTACIÓN EN COLEGIO, CON REPORTE DE TAC EXTRAINSTITUCIONAL ( TRAE REPORTE OFICIAL Y LINK CON IMAGENES ) CON REPORTE DE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO, NO SE IDENTIFICAN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL, ESPINA NASAL ANTERIOR INDEMN. EN EL MOMENTO SINGOS VITALES SIN ALTERACIONES, NO ALGICO, PRESNEICA DE EDEMA Y EQUIMOSIS EN PUNETE NASAL CON DOLOR PALPACIÓN, DESVIACIÓN TABIQUE NASAL HACIA LA IZQUEIRDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO EN RFOSA NASLA IZQUIERDA.

SE TRATA DE CUADRO DE FRACTURA DE HUESO NASAL IZQUIERDO, QUIEN SE IDNICA MANEJO CON IANES ORALES COMO MEDIDA ANTIINFLAMATORIA Y VALROACIÓN POR SERVICIO DE ORL PARA DEFINIR CONDCUTAS, MADRE CON LINK CON IMAGENES DE TAC, SE EXPLICA A FAMILAIR CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACPETAR.

PLAN:

NAPROXENO 250 MG DOSIS UNICA ORAL  
VALORACIÓN ORL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☒ No ☐

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> NAPROXENO 250 MG TABLETA	Administrar por una sola vez 250 mg de forma ORAL	Dosis Unica	0

Justificación Clínica PBS:

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1
	Observaciones: PACIENTE CON TRAUAMA NASAL DE 2 DIAS DE EVOLUCIÓN CON REPORTE DE TAC EXTRAINSTITUCIONAL DE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO, NO IDENTIFICACIÓN DE HEMATOMA SEPTAL.	

Profesional:	LEIDY ESTEFANIA AMADOR CEPEDA	Identificación:	1118367347
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	VICTOR ALFONSO
Tarjeta Prof. #	1015469411	Apellido:	ACOSTA CEDEÑO

Ingreso: 374682

Fecha Historia: 15/11/2024 6:55:27 a. m.

# Autorización:

Página 6/20

Fecha ingreso: 15/11/2024 6:25:53 a. m.

Causa de atención: Enfermedad general

Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION

Identificación: 1118367347

Nombres: VICTOR ALFONSO

Apellidos: ACOSTA CEDEÑO

Número de folio: 22

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

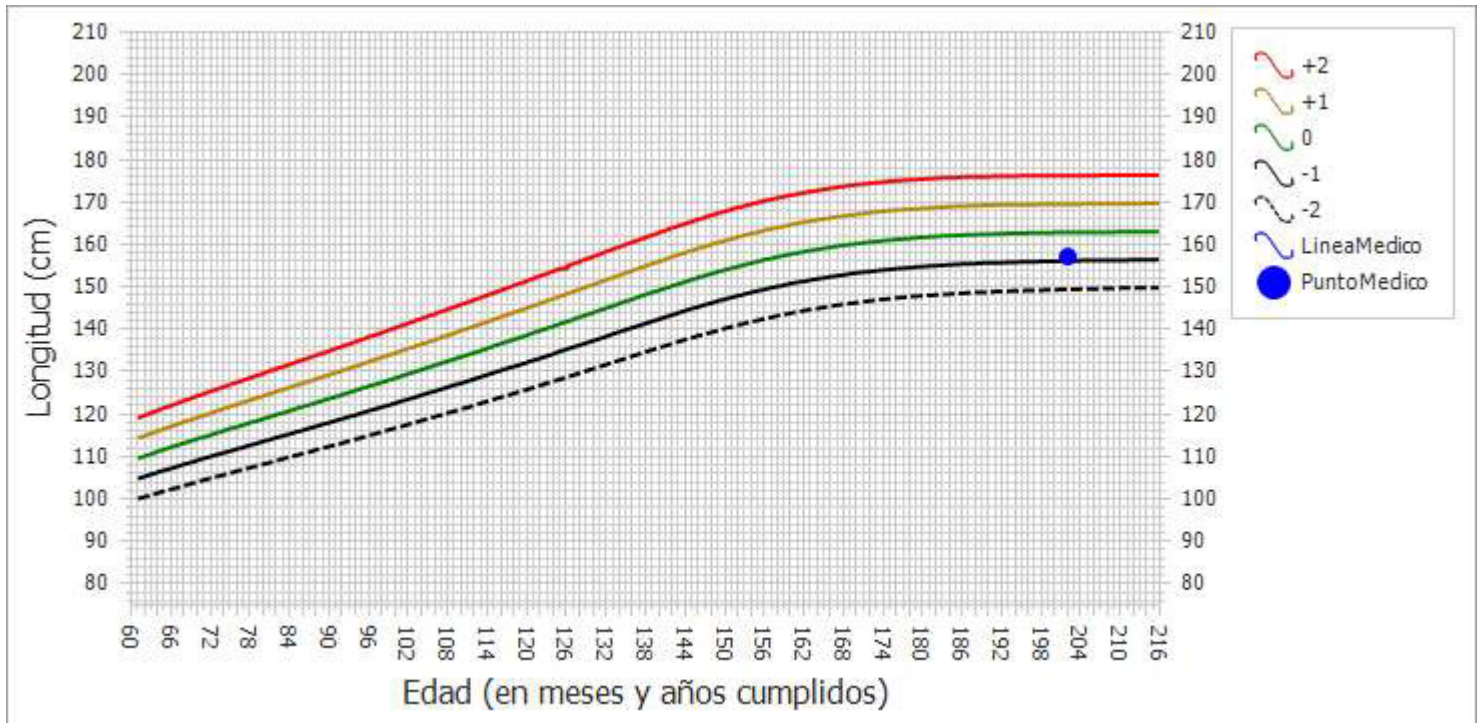
## DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

## CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

### TALLA PARA LA EDAD

Interpretación:  $\geq -1$  / Talla adecuada para la edad.



### INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación:  $\geq -2$  a  $< -1$  / Riesgo para delgadez.

Profesional: LEIDY ESTEFANIA AMADOR CEPEDA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1015469411

Identificación: 1118367347

Nombre: VICTOR ALFONSO

Apellido: ACOSTA CEDEÑO

Ingreso: 374682

Fecha Historia: 15/11/2024 6:55:27 a. m.

# Autorización:

Página 7/20

Fecha ingreso: 15/11/2024 6:25:53 a. m.

Causa de atención: Enfermedad general

Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION

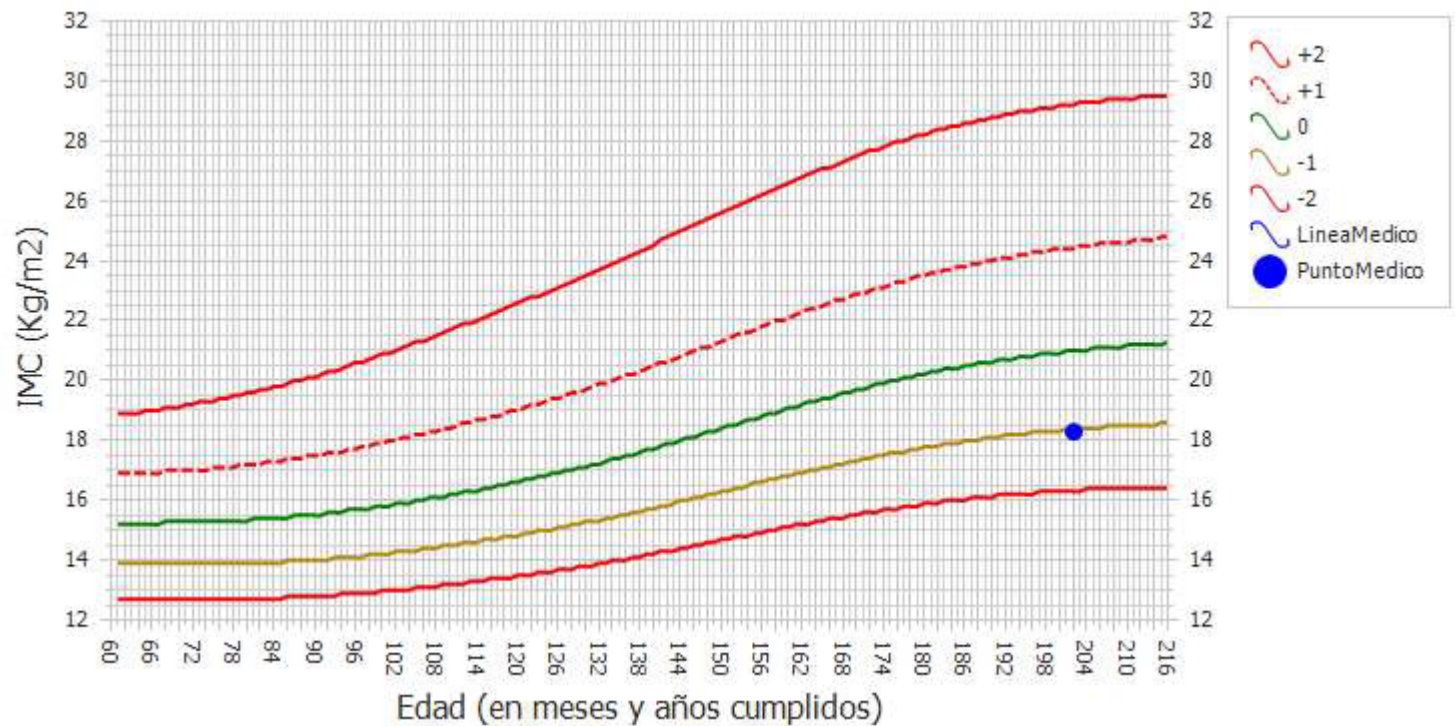
Identificación: 1118367347

Nombres: VICTOR ALFONSO

Apellidos: ACOSTA CEDEÑO

Número de folio: 22

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION



Profesional: LEIDY ESTEFANIA AMADOR CEPEDA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía

Identificación: 1015469411

Tarjeta Prof. # 1015469411

Profesional: LEIDY ESTEFANIA AMADOR CEPEDA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1015469411

Identificación: 1118367347

Nombre: VICTOR ALFONSO

Apellido: ACOSTA CEDEÑO

**Ingreso:** 374682 **Fecha historia:** 15/11/2024 1:08:28 p. m. **# Autorización:** Página 8/20  
**Fecha ingreso:** 15/11/2024 6:25:53 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general  
**Servicio ingreso:** URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** URGENCIAS OBSERVACION  
**Identificación:** 1118367347 **Nombres:** VICTOR ALFONSO **Apellidos:** ACOSTA CEDEÑO  
**Número de folio:** 23 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

### IDENTIFICACIÓN

<b>Apellidos:</b> ACOSTA CEDEÑO	<b>Tipo documento:</b> TI <b>Numero:</b> 1118367347
<b>Nombres:</b> VICTOR ALFONSO	<b>Edad:</b> 16 Años 10 Meses 14 Dias (1/01/2008)
<b>Dirección:</b> CRA 42 B N 19 C 02 - FUSAGASUGA - CENTRO - FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA - COLOMBIA	<b>Sexo biológico:</b> FEMENINO <b>Género:</b> Masculino
<b>Teléfono:</b> 3103400166 - 3123721190	<b>Grupo:</b> A <b>RH:</b> Positivo
<b>Entidad responsable:</b> COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	<b>Tipo paciente:</b> Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
<b>Seguridad social:</b> COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	<b>Tipo afiliado:</b> NO APLICA
<b>Estado civil:</b> SOLTERA	<b>Grupo étnico:</b>
<b>Profesión:</b> NO APLICA REGISTRAR	

### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
S022	FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

\*RESPUESTA INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGÍA\*\*

DATOS DE IDENTIFICACIÓN  
VICTOR ALFONSO ACOSTA CEDEÑO  
16 AÑOS

MOTIVO DE INTERCONSULTA : "FRACTURA HUESO NASAL IZQUIERDO"

#### RESUMEN HISTORIA CLÍNICA:

PACIENTE QUE PRESENTA TRAUMA EN PUENTE NASAL HACE 2 DÍAS SECUNDARIO A CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CONTRA PUPITRE Y SUELO, CON EPISTAXIS IZQUIERDA AUTOR RESUELTA. DE LARGA DATA REFIERE OBSTRUCCION NASAL DERECHA, SIN OTROS SINTOMAS NASOSINUSALES.. CUENTA CON IMÁGENES EXTRA INSTITUCIONALES, TAC DE SENOS PARANASALES CON EVIDENCIA DE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL.

#### ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRIMIENTO DE QUIMIOTERAPIA 2020  
FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 100,CG CADA 24 HORAS (MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTO DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES.  
QUIRÚRGICOS: COLOCACIÓN DE PIC HACE 4 AÑOS  
HOSPITALARIOS: POR PATOLOGÍAS ÚLTIMA EN EL 2020  
TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS  
INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET  
FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION

#### OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
OÍDO: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES  
OTOSCOPIA BILATERAL: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE SIN LESIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA ÍNTEGRA, SIN EFUSIÓN, SIN OTORREA.  
PIRAMIDE CENTRAL, EDEMA DE DORSO, SIN EQUIMOSIS, SE PALPA DEPRESION EN VERTIENTE NASAL IZQUIERDA, SIN INESTABILIDAD, ESCASO ENFISEMA SUBCUTANEO, LEVE DOLOR CON PALPACION  
RINOSCOPIA ANTERIOR: SEPTUM CON DEFLEXIÓN SEPTAL DERECHA SEVERA EN ZONA II-II CONTACTANTE, FOSA NASAL IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE, NO SE APRECIAN HEMATOMAS SEPTALES, MUCOSA SANA, NO RINOREA, NO SANGRADO, CORNETES INFERIORES EUTRÓFICOS.  
OROFARINGE: ÚVULA CENTRAL, AMÍGDALAS GRADO II SIMÉTRICAS, NO ESCURIMIENTO POSTERIOR. NO FRENILLO LINGUAL.

<b>Profesional:</b> LUIS FELIPE ROMERO MORENO	<b>Identificación:</b> 1118367347
<b>Especialidad:</b> OTORRINOLARINGOLOGIA	<b>Nombre:</b> VICTOR ALFONSO
<b>Tarjeta Prof. #</b> 1014217282	<b>Apellido:</b> ACOSTA CEDEÑO



**Ingreso:** 374682 **Fecha historia:** 15/11/2024 1:08:28 p. m. **# Autorización:** Página 9/20  
**Fecha ingreso:** 15/11/2024 6:25:53 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general  
**Servicio ingreso:** URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** URGENCIAS OBSERVACION  
**Identificación:** 1118367347 **Nombres:** VICTOR ALFONSO **Apellidos:** ACOSTA CEDEÑO  
**Número de folio:** 23 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

PALADAR INTEGRO.  
CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS.

PARACLÍNICOS:  
14/11/24 TAC SENOS PARANASALES: REPORTE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL, ESPINA NASAL ANTERIOR INDEMNE.

ANÁLISIS Y PLAN  
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TUMOR GERMINAL NO GERMINOMATOSO DEL SNC CON REMISION CON QUIMIOTERAPIA EN 2020 EN MANEJO CON HORMONA DE CRECIMIENTO, CON TRAUMA NASAL. EXAMEN FISICO DESCRITO, SIN HEMATOMA SEPTAL. SE REVISAN IMAGENES DE TOMOGRAFIA EXTRAINSTITUCIONAL CON DEFLEXION SEPTAL SEVERA DERECHA EN ZONA I-III Y FRACTURA DEPRIMIDA NO INESTABLE EN HUESOS NASAL IZQUIERDO. SE COMENTAN OPCIONES TERAPÉUTICAS CON PADRES. SE CONSIDERA SIN INDICACIÓN DE REDUCCION CERRADA DE URGENCIA, SE CONSIDERA OPCION DE REALIZACION DE MANERA AMBULATORIA CON SEPTORRINOPLASTIA ABIERTA. PADRES COMENTAN DESEO DE PROCEDIMIENTO ESTETICO, SE EXPLICA SIN POSIBILIDAD EN INSTITUCION. SE DEJA INDICACION DE DESCONGESTIONANTE POR 5 DIAS. DEJA CONTROL EN 6 MESES PARA EVALUAR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PADRES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

#### CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizó la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☒

#### ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

##### MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
NAPROXENO 250 MG TABLETA	Administrar 250 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 5 Dia(s)	5 Días	15

Justificación Clínica PBS:

##### INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA. <b>Observaciones:</b> CONTROL EN 6 MESES	1

#### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** LUIS FELIPE ROMERO MORENO  
**Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA  
**Tipo de identificación:** CC - Cédula de Ciudadanía  
**Identificación:** 1014217282  
**Tarjeta Profesional #** 1014217282

**Profesional:** LUIS FELIPE ROMERO MORENO  
**Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA  
**Tarjeta Prof. #** 1014217282

**Identificación:** 1118367347  
**Nombre:** VICTOR ALFONSO  
**Apellido:** ACOSTA CEDEÑO



Ingreso: 374682 Fecha historia: 15/11/2024 1:37:47 p. m. # Autorización: **Página 10/20**  
Fecha ingreso: 15/11/2024 6:25:53 a. m. Causa de atención: Enfermedad general  
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION  
Identificación: 1118367347 Nombres: VICTOR ALFONSO Apellidos: ACOSTA CEDEÑO  
Número de folio: 24 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ACOSTA CEDEÑO Tipo documento: TI Numero: 1118367347  
Nombres: VICTOR ALFONSO Edad: 16 Años 10 Meses 14 Dias (1/01/2008)  
Dirección: CRA 42 B N 19 C 02 - FUSAGASUGA - CENTRO - FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA - COLOMBIA Sexo biológico: FEMENINO Género: Masculino  
Teléfono: 3103400166 - 3123721190 Grupo: A RH: Positivo  
Entidad responsable: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. Tipo paciente: Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud  
Seguridad social: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. Tipo afiliado: NO APLICA  
Estado civil: SOLTERA Grupo étnico:  
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

#### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
S022	FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>

#### OBJETIVO - ANALISIS

REVALORACIÓN URGENCIAS

##### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

VICTOR ALFONSO ACOSTA CEDEÑO

16 AÑOS

PACIENTE QUE PRESENTA TRAUMA EN PUENTE NASAL HACE 2 DÍAS SECUNDARIO A CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CONTRA PUPITRE Y SUELO, CON EPISTAXIS IZQUIERDA AUTOR RESUELTA. DE LARGA DATA REFIERE OBSTRUCCION NASAL DERECHA, SIN OTROS SINTOMAS NASOSINUSALES.. CUENTA CON IMÁGENES EXTRA INSTITUCIONALES, TAC DE SENOS PARANASALES CON EVIDENCIA DE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL.

##### ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRIMIENTO DE QUIMIOTERAPIA 2020

FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 100,CG CADA 24 HORAS (MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTE DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES.

QUIRÚRGICOS: COLOCACIÓN DE PIC HACE 4 AÑOS

HOSPITALARIOS: POR PATOLOGÍAS ÚLTIMA EN EL 2020

TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS

INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET

FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION

##### OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

OÍDO: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES

OTOSCOPIA BILATERAL: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE SIN LESIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA ÍNTEGRA, SIN EFUSIÓN, SIN OTORREA.

PIRAMIDE CENTRAL, EDEMA DE DORSO, SIN EQUIMOSIS, SE PALPA DEPRESION EN VERTIENTE NASAL IZQUIERDA, SIN INESTABILIDAD, ESCASO ENFISEMA SUBCUTANEO, LEVE DOLOR CON PALPACION

RINOSCOPIA ANTERIOR: SEPTUM CON DEFLEXIÓN SEPTAL DERECHA SEVERA EN ZONA II-II CONTACTANTE, FOSA NASAL IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE, NO SE APRECIAN HEMATOMAS SEPTALES, MUCOSA SANA, NO RINOREA, NO SANGRADO, CORNETES INFERIORES EUTRÓFICOS.

OROFARINGE: ÚVULA CENTRAL, AMÍGDALAS GRADO II SIMÉTRICAS, NO ESCURIMIENTO POSTERIOR. NO FRENILLO LINGUAL.

PALADAR ÍNTEGRO.

CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS.

##### PARACLÍNICOS:

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA

Especialidad: ESPECIALIDAD GENERAL HOMI

Tarjeta Prof. # 1015406850

Identificación: 1118367347

Nombre: VICTOR ALFONSO

Apellido: ACOSTA CEDEÑO

**Ingreso: 374682****Fecha historia:** 15/11/2024 1:37:47 p. m.**# Autorización:****Página 11/20****Fecha ingreso:** 15/11/2024 6:25:53 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general**Servicio ingreso:** URGENCIAS OBSERVACION**Servicio egreso:** URGENCIAS OBSERVACION**Identificación:** 1118367347**Nombres:** VICTOR ALFONSO**Apellidos:** ACOSTA CEDEÑO**Número de folio:** 24**Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

14/11/24 TAC SENOS PARANASALES: REPORTE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL, ESPINA NASAL ANTERIOR INDEMNE.

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TUMOR GERMINAL NO GERMINOMATOSO DEL SNC CON REMISION CON QUIMIOTERAPIA EN 2020 EN MANEJO CON HORMONA DE CRECIMIENTO, CON TRAUMA NASAL. EXAMEN FISICO DESCRITO, SIN HEMATOMA SEPTAL. SE REVISAN IMAGENES DE TOMOGRAFIA EXTRA INSTITUCIONAL CON DEFLEXION SEPTAL SEVERA DERECHA EN ZONA I-III Y FRACTURA DEPRIMIDA NO INESTABLE EN HUESOS NASAL IZQUIERDO. SE COMENTAN OPCIONES TERAPÉUTICAS CON PADRES. SE CONSIDERA SIN INDICACIÓN DE REDUCCION CERRADA DE URGENCIA, SE CONSIDERA OPCION DE REALIZACION DE MANERA AMBULATORIA CON SEPTORRINOPLASTIA ABIERTA. PADRES COMENTAN DESEO DE PROCEDIMIENTO ESTETICO, SE EXPLICA SIN POSIBILIDAD EN INSTITUCION. SE DEJA INDICACION DE DESCONGESTIONANTE POR 5 DIAS. DEJA CONTROL EN 6 MESES PARA EVALUAR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PADRES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**DESTINO**

SALIDA

**Profesional:** DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA**Especialidad:** ESPECIALIDAD GENERAL HOMI**Tipo de identificación:** CC - Cédula de Ciudadanía**Identificación:** 1015406850**Tarjeta Profesional #** 1015406850**Profesional:** DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA**Especialidad:** ESPECIALIDAD GENERAL HOMI**Tarjeta Prof. #** 1015406850**Identificación:** 1118367347**Nombre:** VICTOR ALFONSO**Apellido:** ACOSTA CEDEÑO

Fecha De Impresión: viernes, 15 de noviembre de 2024 01:54 p. m.

Página 12/20

**REGISTRO DE APLICACIÓN**

Fecha Aplicación: viernes, 15 de noviembre de 2024

Unidad Funcional: URGENCIAS OBSERVACION

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: NAPROXENO 250 MG TABLETA

Justificación:

Administración: 250.00 mg Dosis Única Via: ORAL

Hora

Profesional Que Aplico

Firma

07:20

ANDREA LIZETH PARRA TRIVIÑO



**DOSIS DESCARTADA**

Medicamento:

Administración:

Hora:

Justificación:

Fecha:

Firma:

Profesional:

Ingreso: 374682

Apellidos: ACOSTA CEDEÑO

Nombres: VICTOR ALFONSO

Tipo documento: TI

Número: 1118367347

Unidad funcional: URGENCIAS OBSERVACION

Fecha registro: 15/11/2024 7:20:00 a. m.

Título: INGRESO A TOMA DE MUESTRAS

Nivel: NO PRIORITARIO

**Objetivo:**

INGRESA PACIENTE A TOMA DE MUESTRAS DESPIERTO ALERTA AFEBRIL HIDRATADO EN COMPAÑIA DE MADRE ME PRESENTO CON NOMBRE Y CARGO PARA LA ATENCION SE DAN INDICACIONES A FAMILIAR SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR FAMILIAR SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER FIRMA CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA SE INICIAN ORDENES MEDICAS

**Actividades:**

CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SE ADMINISTRA 250MG DE NAPROXENO VIA ORAL SIN COMPLICACIONES

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE ESPERA PARA SER VALORADO POR OTORRINO



Profesional: ANDREA LIZETH PARRA TRIVIÑO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta profesional # 1022972524

Ingreso: 374682  
Identificación: 1118367347

Fecha de Impresión: viernes, 15 de noviembre de 2024 1:53 p. m.  
Nombres: VICTOR ALFONSO

Apellidos: ACOSTA CEDEÑO

Página 14/20

#### DATOS BASICOS

Fecha ingreso: 15/11/2024 6:25:53 a. m.  
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION  
Causa de atención: Enfermedad general  
Apellidos: ACOSTA CEDEÑO  
Nombres: VICTOR ALFONSO  
Dirección: CRA 42 B N 19 C 02 - FUSAGASUGA - CENTRO -  
FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA - COLOMBIA  
Telefono: 3103400166 - 3123721190  
Entidad responsable: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
Profesión: NO APLICA REGISTRAR  
Fecha nacimiento: 1/01/2008 12:00:00 a. m.

Fecha egreso: 15/11/2024 1:37:17 p. m.  
Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION  
Tipo documento: TI Número: 1118367347  
Edad: 16 Años 10 Meses 14 Dias (1/01/2008)  
Sexo biológico: FEMENINO Género: Masculino  
Tipo paciente: Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud  
Tipo afiliado: NO APLICA  
Estado civil: SOLTERA  
Grupo étnico:  
Seguridad social: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

#### ACOMPAÑANTE

Apellidos: CEDENO  
Nombres: ANA  
Dirección: CR 42 B 19 C - 02

Tipo documento: CC Número: 40783973  
Teléfono: 3103400166  
Parentesco: Madre

#### DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S022  
Diagnóstico FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ

#### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACIÓN

15/11/2024 1:37:47 p. m.

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA  
Especialidad: ESPECIALIDAD GENERAL HOMI  
Tarjeta Prof. # 1015406850

DATOS DE IDENTIFICACIÓN  
VICTOR ALFONSO ACOSTA CEDEÑO  
16 AÑOS  
PACIENTE QUE PRESENTA TRAUMA EN PUENTE NASAL HACE 2 DÍAS SECUNDARIO A CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CONTRA PUPITRE Y SUELO, CON EPISTAXIS IZQUIERDA AUTOR RESUELTA. DE LARGA DATA REFIERE OBSTRUCCION NASAL DERECHA, SIN OTROS SINTOMAS NASOSINUSALES.. CUENTA CON IMÁGENES EXTRAINSTITUCIONALES, TAC DE SENOS PARANASALES CON EVIDENCIA DE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL.

ANTECEDENTES:  
PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRMINTO DE QUIMIOTERAPIA 2020  
FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 100,CG CADA 24 HORAS (MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTE DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES.  
QUIRÚRGICOS: COLOCACIÓN DE PIC HACE 4 AÑOS  
HOSPITALARIOS: POR PATOLOGÍAS ÚLTIMA EN EL 2020  
TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS  
INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET  
FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION

OBJETIVO:  
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
OÍDO: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES  
OTOSCOPIA BILATERAL: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE SIN LESIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA ÍNTEGRA, SIN EFUSIÓN, SIN OTORREA.  
PIRAMIDE CENTRAL, EDEMA DE DORSO, SIN EQUIMOSIS, SE PALPA DEPRESION EN VERTIENTE NASAL IZQUIERDA, SIN INESTABILIDAD, ESCASO ENFISEMA SUBCUTANEO, LEVE DOLOR CON PALPACION  
RINOSCOPIA ANTERIOR: SEPTUM CON DEFLEXIÓN SEPTAL DERECHA SEVERA EN ZONA II-II CONTACTANTE, FOSA NASAL IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE, NO SE APRECIAN HEMATOMAS SEPTALES, MUCOSA SANA, NO RINOREA, NO SANGRADO, CORNETES INFERIORES EUTRÓFICOS.  
OROFARINGE: ÚVULA CENTRAL, AMÍGDALAS GRADO II SIMÉTRICAS, NO ESCURIMIENTO POSTERIOR. NO FRENILLO LINGUAL. PALADAR ÍNTEGRO.  
CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS.

PARACLÍNICOS:  
14/11/24 TAC SENOS PARANASALES: REPORTE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL, ESPINA NASAL ANTERIOR INDEMNE.

ANÁLISIS Y PLAN  
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TUMOR GERMINAL NO GERMINOMATOSO DEL SNC CON REMISION CON QUIMIOTERAPIA EN 2020 EN MANEJO CON HORMONA DE CRECIMIENTO, CON TRAUMA NASAL. EXAMEN FISICO DESCRITO, SIN HEMATOMA SEPTAL. SE REVISIA IMAGENES DE TOMOGRAFIA EXTRAINSTITUCIONAL CON DEFLEXION SEPTAL SEVERA DERECHA EN ZONA I-III Y FRACTURA DEPRIMIDA NO INESTABLE EN HUESOS NASAL IZQUIERDO. SE COMENTA OPCIONES TERAPÉUTICAS CON PADRES. SE CONSIDERA SIN INDICACIÓN DE REDUCCION CERRADA DE URGENCIA, SE CONSIDERA OPCION DE REALIZACION DE MANERA AMBULATORIA CON SEPTORRINOPLASTIA ABIERTA. PADRES COMENTAN DESEO DE PROCEDIMIENTO ESTETICO, SE EXPLICA SIN POSIBILIDAD EN INSTITUCION. SE DEJA INDICACION DE DESCONGESTIONANTE POR 5 DIAS. DEJA CONTROL EN 6 MESES PARA EVALUAR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PADRES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional:	DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA	Especialidad:	ESPECIALIDAD GENERAL HOMI
--------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

## DATOS DE INGRESO

## ANAMNESIS

Motivo de consulta: URGENCIAS PEDIÁTRICAS  
ACUDIENTE: ANA CEDEÑO (MADRE)  
TELÉFONO: 3103400166  
DIRECCIÓN: CARRERA 42 B # 19 C - 02 , FUSAGASUGA  
MOTIVO DE CONSULTA:

Profesional:	DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA
Especialidad:	ESPECIALIDAD GENERAL HOMI
Tarjeta Prof. #	1015406850

Enfermedad actual:

MOTIVO DE CONSULTA: "SE CAYO Y AYER LO VIERON "

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ANTECEDNET DE TUMOR DE NO GERMINOMATOSO DEL SNC EN REMISION DESDE EL 2020, EN CONTROLES ANUALES CON SERVICIO DE ONCOLOGIA, INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE POR CUADRO CLINICO DE 2 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA MIENTRAS ESTABA EN EL COLEGIO, CON POSTERIOR TRAUMA EN PUENTE NASAL, CON EQUIMOSIS Y EDEMA POR LO QUE ACUDEN A HOSPITAL DE FUSAGASUGA EN DONDE REALIZARON TAC DE SENOS PARANASALES DONDE INDICAN CURSA CON FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO. NO SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL , ESPINA NASAL ALTERIOR INDEMNE. AYER VALORADO DE FORMA INSTOTUCIONAL DODNE INDICARON CONSULTAR EL DIA DE HOY PARA DISPONIBILIDAD DE SERVICIO DE ORL .

EN EL MOMENTO: NIEGA EPISTAXIS, PERSISTE EDEMA, EQUIMOSIS, SENSACIÓN DE CONGESTIÓN NASAL, NO ALZAS TERMICAS. EN MANEJO CON IBUPROFENO OCASIONAL.

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos:

> Fecha: 30/06/2022

C710 - TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS

> Fecha: 02/08/2022

E230 - HIPOPITUITARISMO

> Fecha: 23/06/2023

E893 - HIPOPITUITARISMO CONSECUTIVO A PROCEDIMIENTOS

> Fecha: 04/10/2023

E441 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

> Fecha: 06/05/2024

M218 - OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DE LOS MIEMBROS, ESPECIFICADAS

> Fecha: 06/11/2024

Z859 - HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO, DE SITIO NO ESPECIFICADO

> Fecha: 14/11/2024

J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

> Fecha: 15/11/2024

ANTECEDENTES:

\*\*PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRMINTO DE QUIMIOTERAPIA 2020

\*\*FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROINA 100,CG CADA 24 HORAS \_(MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTE DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES.

\*\*QUIRÚRGICOS: COLOCACION DE PIC HACE 4 AÑOS

\*\*HOSPITALARIOS: POR PATOLOGICOS ULTIMA 2020

\*\*TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS

\*\*INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET

\*\*FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION

> Fecha: 15/11/2024

S022 - FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ

Oftalmológicos:

-- No Refiere --

Quirúrgicos:

-- No Refiere --

Transfusionales:

-- No Refiere --

Inmunológicos:

-- No Refiere --

Alérgicos:

-- No Refiere --

Traumáticos:

-- No Refiere --

Psicológicos:

-- No Refiere --

Farmacológicos:

-- No Refiere --

Familiares:

-- No Refiere --

Tóxicos:

-- No Refiere --

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA

Especialidad: ESPECIALIDAD GENERAL HOMI

Tarjeta Prof. # 1015406850

Hábitos de vida: -- No Refiere --  
Escolares: -- No Refiere --  
Laborales: -- No Refiere --  
Nutricionales: -- No Refiere --  
Odontológicos: -- No Refiere --  
Socioeconómicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NO ALZAS TERMICAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	120/67 mmHg	Frecuencia cardíaca :	94 latidos/min	Temperatura :	36,5 °C
Presión arterial media :	84,67 mmHg	Frecuencia respiratoria :	20 respiraciones/min	SpO2 :	92%
Índice de masa corporal :	18,2 Kg/m²	Superficie corporal :	1,39 m²	Peso :	45 kg
Talla :	157, cm				

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN  
Ojos: ☒ N ☐ AN  
ORL: ☒ N ☐ AN  
Cuello: ☒ N ☐ AN  
Torax: ☒ N ☐ AN  
Abdomen: ☒ N ☐ AN  
Genitourinario: ☒ N ☐ AN  
Extremidades: ☒ N ☐ AN  
Neurológica: ☒ N ☐ AN  
Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

EDEMA NASAL, EQUIMOSIS, DESVIACIÓN DE TABIQUE NASAL HACIA LA IZQUIERDA, ESTIGMAS DE SANGRADO DE PREDOMINIO FOSA NASAL IZQUIERDO.

ANALISIS

15/11/2024 6:55:27 a. m.      PACIENTE DE 16 AÑO, CON ANTECEDENTE DE TUMOR NO GERMINATOSO EN SNC E REMISIÓN DESDE 2020 , VALORADO DE FORMA ANUAL POR SERVICIO DE ONCOLOGIA INSTITUCIONAL, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCIÓN DE TRAUAMA NASAL AL TENER CAIDA DE SU POLIGONO DE SUSTENTACIÓN EN COLEGIO, CON REPORTE DE TAC EXTRAQINSTITUCIONAL ( TRAE REPORTE OFICIAL Y LINK CON IMAGENES ) CON REPORTE DE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO, NO SE IDENTIFICAN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL, ESPINA NASAL ANTERIOR INDEMNE. EN EL MOMENTO SINGOS VITALES SIN ALTERACIONES, NO ALGICO, PRESNEICA DE EDEMA Y EQUIMOSIS EN PUNETE NASAL CON DOLOR PALPACIÓN, DESVIACIÓN TABIQUE NASAL HACIA LA IZQUEIRDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO EN RFOSA NASLA IZQUIERDA.

SE TRATA DE CUADRO DE FRACTURA DE HUESO NASAL IZQUIERDO, QUIEN SE IDNICA MANEJO CON IANES ORALES COMO MEDIDA ANTIINFLAMATORIA Y VALROACIÓN POR SERVICIO DE ORL PARA DEFINIR CONDCUTAS, MADRE CON LINK CON IMAGENES DE TAC, SE EXPLICA A FAMILAIR CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACPETAR.

PLAN:

NAPROXENO 250 MG DOSIS UNICA ORAL  
VALORACIÓN ORL

Profesional: LEIDY ESTEFANIA AMADOR CEPEDA      MEDICINA GENERAL

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA  
Especialidad: ESPECIALIDAD GENERAL HOMI  
Tarjeta Prof. # 1015406850



## RESUMEN DE EVOLUCIONES

### 1. 1. URGENCIAS OBSERVACION

● 15/11/2024 1:08:28 p. m. \*RESPUESTA INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGÍA\*\*

DATOS DE IDENTIFICACIÓN  
VICTOR ALFONSO ACOSTA CEDEÑO  
16 AÑOS

MOTIVO DE INTERCONSULTA: "FRACTURA HUESO NASAL IZQUIERDO"

#### RESUMEN HISTORIA CLÍNICA:

PACIENTE QUE PRESENTA TRAUMA EN PUENTE NASAL HACE 2 DÍAS SECUNDARIO A CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CONTRA PUPITRE Y SUELO, CON EPISTAXIS IZQUIERDA AUTOR RESUELTA. DE LARGA DATA REFIERE OBSTRUCCION NASAL DERECHA, SIN OTROS SINTOMAS NASOSINUSALES.. CUENTA CON IMÁGENES EXTRA INSTITUCIONALES, TAC DE SENOS PARANASALES CON EVIDENCIA DE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL.

#### ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRIMIENTO DE QUIMIOTERAPIA 2020  
FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 100,CG CADA 24 HORAS (MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTO DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES.  
QUIRÚRGICOS: COLOCACIÓN DE PIC HACE 4 AÑOS  
HOSPITALARIOS: POR PATOLOGÍAS ÚLTIMA EN EL 2020  
TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS  
INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET  
FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION

#### OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
OÍDO: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES  
OTOSCOPIA BILATERAL: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE SIN LESIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA ÍNTEGRA, SIN EFUSIÓN, SIN OTORREA.  
PIRAMIDE CENTRAL, EDEMA DE DORSO, SIN EQUIMOSIS, SE PALPA DEPRESION EN VERTIENTE NASAL IZQUIERDA, SIN INESTABILIDAD, ESCASO ENFISEMA SUBCUTANEO, LEVE DOLOR CON PALPACION  
RINOSCOPIA ANTERIOR: SEPTUM CON DEFLEXIÓN SEPTAL DERECHA SEVERA EN ZONA II-II CONTACTANTE, FOSA NASAL IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE, NO SE APRECIAN HEMATOMAS SEPTALES, MUCOSA SANA, NO RINOREA, NO SANGRADO, CORNETES INFERIORES EUTRÓFICOS.  
OROFARINGE: ÚVULA CENTRAL, AMÍGDALAS GRADO II SIMÉTRICAS, NO ESCURIMIENTO POSTERIOR. NO FRENILLO LINGUAL. PALADAR ÍNTEGRO.  
CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS.

#### PARACLÍNICOS:

14/11/24 TAC SENOS PARANASALES: REPORTE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL, ESPINA NASAL ANTERIOR INDEMNE.

#### ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TUMOR GERMINAL NO GERMINOMATOSO DEL SNC CON REMISION CON QUIMIOTERAPIA EN 2020 EN MANEJO CON HORMONA DE CRECIMIENTO, CON TRAUMA NASAL. EXAMEN FÍSICO DESCRITO, SIN HEMATOMA SEPTAL. SE REVISAN IMÁGENES DE TOMOGRAFIA EXTRA INSTITUCIONAL CON DEFLEXION SEPTAL SEVERA DERECHA EN ZONA I-III Y FRACTURA DEPRIMIDA NO INESTABLE EN HUESOS NASAL IZQUIERDO. SE COMENTAN OPCIONES TERAPÉUTICAS CON PADRES. SE CONSIDERA SIN INDICACIÓN DE REDUCCION CERRADA DE URGENCIA, SE CONSIDERA OPCION DE REALIZACION DE MANERA AMBULATORIA CON SEPTORRINOPLASTIA ABIERTA. PADRES COMENTAN DESEO DE PROCEDIMIENTO ESTETICO, SE EXPLICA SIN POSIBILIDAD EN INSTITUCION. SE DEJA INDICACION DE DESCONGESTIONANTE POR 5 DIAS. DEJA CONTROL EN 6 MESES PARA EVALUAR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PADRES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA  
Especialidad: ESPECIALIDAD GENERAL HOMI  
Tarjeta Prof. # 1015406850

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Confirmación	Principal
S022	FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnóstico	Tipo	Observaciones	Confirmación
S022	FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios con interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 15/11/2024 6:55:27 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	22	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	*RESPUESTA INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGÍA**  DATOS DE IDENTIFICACIÓN VICTOR ALFONSO ACOSTA CEDEÑO 16 AÑOS  MOTIVO DE INTERCONSULTA : "FRACTURA HUESO NASAL IZQUIERDO"  RESUMEN HISTORIA CLÍNICA: PACIENTE QUE PRESENTA TRAUMA EN PUENTE NASAL HACE 2 DÍAS SECUNDARIO A CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CONTRA PUPITRE Y SUELO, CON EPISTAXIS IZQUIERDA AUTOR RESUELTA. DE LARGA DATA REFIERE OBSTRUCCION NASAL DERECHA, SIN OTROS SINTOMAS NASOSINUSALES.. CUENTA CON IMÁGENES EXTRA INSTITUCIONALES, TAC DE SENOS PARANASALES CON EVIDENCIA DE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DEL HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL.  ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO, TUMOR MALIGNO DE HIPOFISIS CON REQUEIRIMIENTO DE QUIMIOTERAPIA 2020 FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 100,CG CADA 24 HORAS (MAÑANA), HIDROCORTISONA 5MG MAÑANA Y TARDE, 2.5 MG EN LA NOCHE, DESMOPRESIONA 120MCG EN LA MAÑANA Y 60 MCG EN LA NOCHE, HORMONA DE CRECIMIENTO DIARIA, TESTOSTERONA 1 VEZ AL MES. QUIRÚRGICOS: COLOCACIÓN DE PIC HACE 4 AÑOS HOSPITALARIOS: POR PATOLOGÍAS ÚLTIMA EN EL 2020 TÓXICO/ALÉRGICOS: PLAQUETAS INMUNIZACIONES: COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET FAMILIARES: ABUELO MATERNO DIABETES, ABUELA MATERNA HIPERTENSION  OBJETIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA OÍDO: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES OTOSCOPIA BILATERAL: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE SIN LESIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA ÍNTEGRA, SIN EFUSIÓN, SIN OTORREA. PIRAMIDE CENTRAL, EDEMA DE DORSO, SIN EQUIMOSIS, SE PALPA DEPRESION EN VERTIENTE NASAL IZQUIERDA, SIN INESTABILIDAD, ESCASO ENFISEMA SUBCUTANEO, LEVE DOLOR CON PALPACION RINOSCOPIA ANTERIOR: SEPTUM CON DEFLEXIÓN SEPTAL DERECHA SEVERA EN ZONA II-II CONTACTANTE, FOSA NASAL IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE, NO SE APRECIAN HEMATOMAS SEPTALES, MUCOSA SANA, NO RINOREA, NO SANGRADO, CORNETES INFERIORES EUTRÓFICOS. OROFARINGE: ÚVULA CENTRAL, AMÍGDALAS GRADO II SIMÉTRICAS, NO ESCURIMIENTO POSTERIOR. NO FRENILLO LINGUAL. PALADAR ÍNTEGRO.	Folio Inter: 23	

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA  
Especialidad: ESPECIALIDAD GENERAL HOMI  
Tarjeta Prof. # 1015406850

CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS.

PARACLÍNICOS:  
14/11/24 TAC SENOS PARANASALES: REPORTE FRACTURA DEPRIMIDA MULTIFOCAL DE HUESO NASAL IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE HEMATOMA SEPTAL, ESPINA NASAL ANTERIOR INDEMNE.

ANÁLISIS Y PLAN  
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TUMOR GERMINAL NO GERMINOMATOSO DEL SNC CON REMISION CON QUIMIOTERAPIA EN 2020 EN MANEJO CON HORMONA DE CRECIMIENTO, CON TRAUMA NASAL. EXAMEN FISICO DESCRITO, SIN HEMATOMA SEPTAL. SE REvisa IMAGENES DE TOMOGRAFIA EXTRA INSTITUCIONAL CON DEFLEXION SEPTAL SEVERA DERECHA EN ZONA I-III Y FRACTURA DEPRIMIDA NO INESTABLE EN HUESOS NASAL IZQUIERDO. SE COMENTA OPCIONES TERAPÉUTICAS CON PADRES. SE CONSIDERA SIN INDICACIÓN DE REDUCCION CERRADA DE URGENCIA, SE CONSIDERA OPCION DE REALIZACION DE MANERA AMBULATORIA CON SEPTORRINOPLASTIA ABIERTA. PADRES COMENTAN DESEO DE PROCEDIMIENTO ESTETICO, SE EXPLICA SIN POSIBILIDAD EN INSTITUCION. SE DEJA INDICACION DE DESCONGESTIONANTE POR 5 DIAS. DEJA CONTROL EN 6 MESES PARA EVALUAR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PADRES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
NAPROXENO 250 MG TABLETA	<input type="checkbox"/>
NAPROXENO 250 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>

Representante Legal: JULIO MAURICIO BARBERI ABADIA

Numero de Cedula: 19387930

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA

Especialidad: ESPECIALIDAD GENERAL HOMI

Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía

Identificación: 1015406850

Tar. Profesional #: 1015406850