



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
CARRERA 14 #23-42 **Tel:** 4346262 **Nit:** 891780185-2
INGRESO HOSPITALIZACION - HOSPITALIZACION
Historia N°: 1083066267
Código Habilitación: 470010065001
Sistemas CitiSalud SAS

Lugar Atención: ESE HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE

Fecha Impresión: 13/06/2024 17:35

Nombres y apellidos: MARTIN BARONA BAÑO

Sexo: M

Fecha Nacimiento: 02/03/2023

Tipo y número de documento: RC 1083066267

Edad: 1 A 2 M 22 D 14 H 33 Min

Lugar Nacimiento: COLOMBIA - MAGDALENA - SANTA MARTA

Lugar de Residencia: MAGDALENA SANTA MARTA

Barrio: Yucal 1 y 2

Zona Residencial: Urbana

Dirección: CALLE 39#65-115 YUCAL

Teléfono: 3207923792

Tipo Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Grupo Etnico: NO APLICA

Religión: OTRA

Escolaridad: NO DEFINIDO

Grupo Sanguíneo: AB +

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: MENOR DE EDAD

Aseguradora: COOSALUD/COOSALUD SUB 2024

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Vinculación: Sin especificar

Estrato: SIN ESTRATO

Cita N°: 29621

Fecha Ingreso: 24/05/2024 14:33

Fecha Atención: 23/05/2024 02:31

Fecha Salida: 25/05/2024 16:15

Especialidad: HOSPITALIZACION

Correo Electrónico: NOTIENE@HOTMAIL.COM

Impreso por: JM0679 - ALVARO JAVIER GONZALEZ GONZALE

MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA:
FIEBRE Y TOS
ENFERMEDAD ACTUAL:
INGRESA A PISO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA LACTANTE MAYOR MASCULINO DE 1 AÑO Y 2 MESES DE EDAD, PROCEDENTE DE URGENCIA QUIEN CONSULTA INICIALMENTE EL 23/05/24 POR CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR FIEBRE CUANTIFICADA EN 39, 3 PICOS POR DÍA, ACOMPAÑADO DE TOS SECA EMETIZANTE, RINORREA HIALINA, AUTOMEDICADO CON ACETAMINOFEN, CETIRIZINA, BROMURO DE IPRATROPIO, DEBIDO A PERSISTENCIA DE LOS SÍNTOMAS CONSULTA, EN SU ESTANCIA EN URGENCIA REALIZAN PARACLÍNICOS QUE REPORTAN (LEUCOCITOS:14.120 NEUTRÓFILOS:53% LINFOCITOS:37% HEMOGLOBINA:10.2 PLAQUETAS:490.000 PCR:82,2 UROANÁLISIS: TURBIO PH 5.5 NITRITOS Y ESTERASA NEGATIVO LEUCOCITOS:10-15 POR CAMPO HEMATIES:15-20 EPITELIALES:2-4 BACTERIAS 2+ Y RX DE TÓRAX :DENTRO DE LOS LÍMITES NORMAL) ES VALORADO POR PEDIATRA DE TURNO QUE CONTEXTUALIZA CON DIAGNÓSTICO DE 1. INFECCIÓN URINARIA NO DOCUMENTADA 2.INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA ALTA: RINOFARINGITIS 3. LACTANTE MAYOR EUTRÓFICO, Y DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANTIBIÓTICO Y REALIZAR PARACLÍNICOS DE EXTENSIÓN

ANTECEDENTES PERSONALES

HOSPITALARIOS:
NIEGA
QUIRURGICOS:
NIEGA
PATOLOGICOS:
NIEGA
TOXICOLOGICOS:
NIEGA
FARMACOLOGICOS:
NIEGA
TRAUMATICOS:
NIEGA
OCUPACIONAL:
NIEGA
FAMILIARES:
NIEGA
ALERGICOS:
NIEGA
PERINATALES:
NIEGA
TRANSFUSION:
NIEGA

ANTECEDENTES PERINATALES

TIPO DE PARTO:
EMBARAZO DE 37 SEMANAS CON 5 CONTROLES PRENATALES, REFIERE SEROLOGÍAS NO REACTIVAS ,PREECLAMPSIA DIABETES GESTACIONAL DURANTE EL EMBARAZO DURANTE EL EMBARAZO

REVISION POR SISTEMAS

REVISION POR SISTEMAS:
DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

FC: 100 x min

PESO: 9.5 Kg

TALLA: 80 cm

IMC: 14.84 Kg/m2

SUP: 0.47 m2

FR: 20 x min

TEMP: 36 °C

EXAMEN FISICO

ESTADO GENERAL
CABEZA NORMOCEFÁLICA, CON BUENA DISTRIBUCIÓN E IMPLANTACIÓN DEL PELO, OJOS: MÓVILES, PARALELISMO CONSERVADO. PUPILAS ISOCÓRICAS FOTOREACTIVAS, IRIS SIMÉTRICOS Y ESCLERA BLANCA. NARIZ: TABIQUE NASAL CENTRAL, FOSAS NASALES PERMEABLES. OÍDOS: PABELLÓN AURICULAR NORMOIMPLANTADO, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE.BOCA:LABIOS ASIMÉTRICO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, LENGUA HUMEDA, BLANQUECINA, UVULA CENTRAL, OROFARINGE NORMAL, CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN INGURGITACIÓN, PULSOS CAROTÍDEOS PALPABLES, NO ADENOMEGALIAS, CARDIOPULMONAR: TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. PULMONES: MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES . CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO VISCEROMEGALIAS. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS . GENITALES: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN LIMITACIONES SIN PRESENCIA DE EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR A 2 SEGUNDOS. EXAMEN NEUROLÓGICO: NORMOTÓNICO, NORMOREFLEXICO, ALERTA, CONSCIENTE, GLASGOW 15/15

Sintomatico respiratorio: No **Sintomatico de Piel:** No

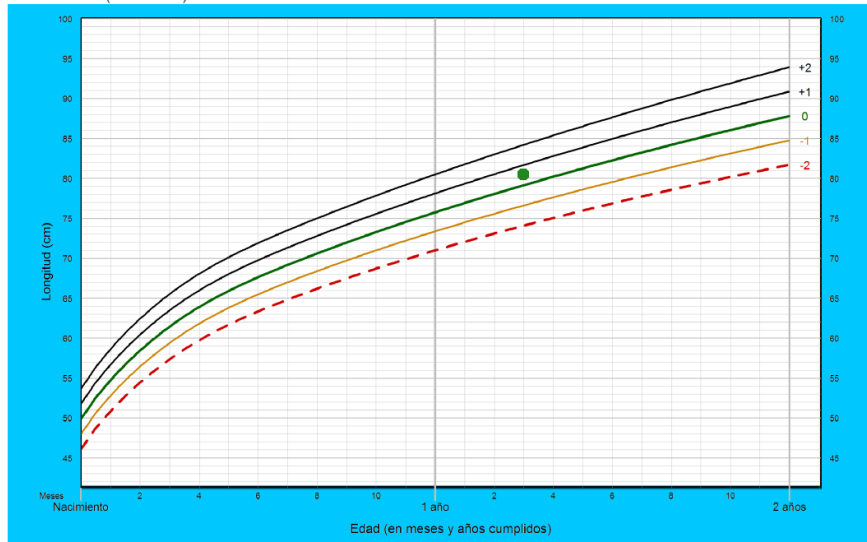
GRAFICAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO





Talla para la Edad Niños

Puntuación Z (0 a 2 años)



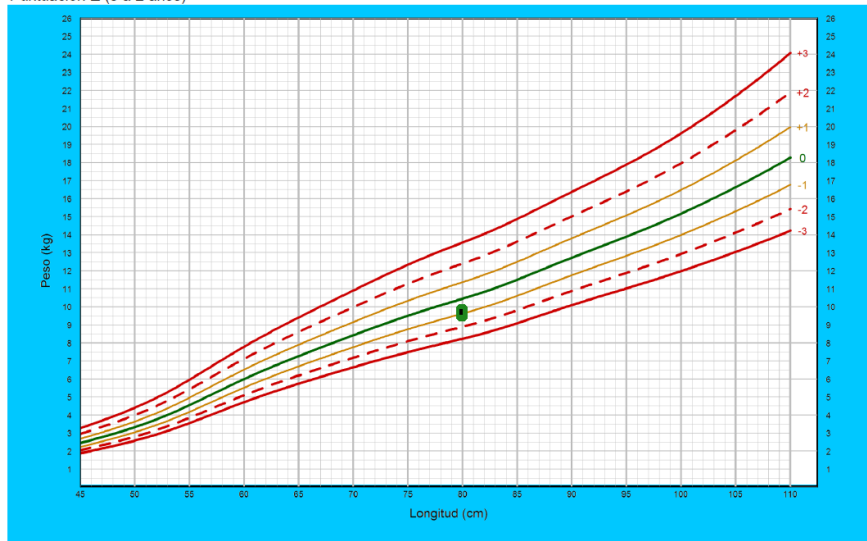
Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 499926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS Organización Mundial de la Salud



Peso para la Talla Niños

Puntuación Z (0 a 2 años)



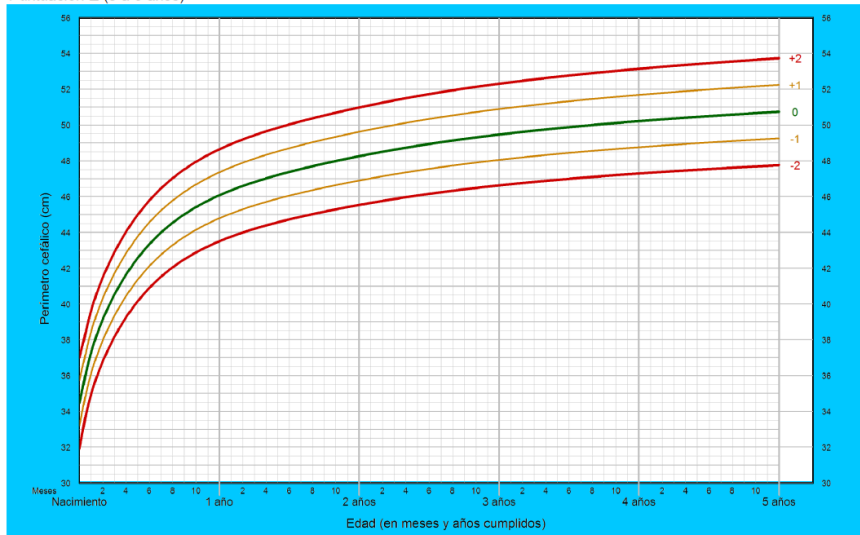
Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 499926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS Organización Mundial de la Salud



Perímetro Cefálico Niños

Puntuación Z (0 a 5 años)



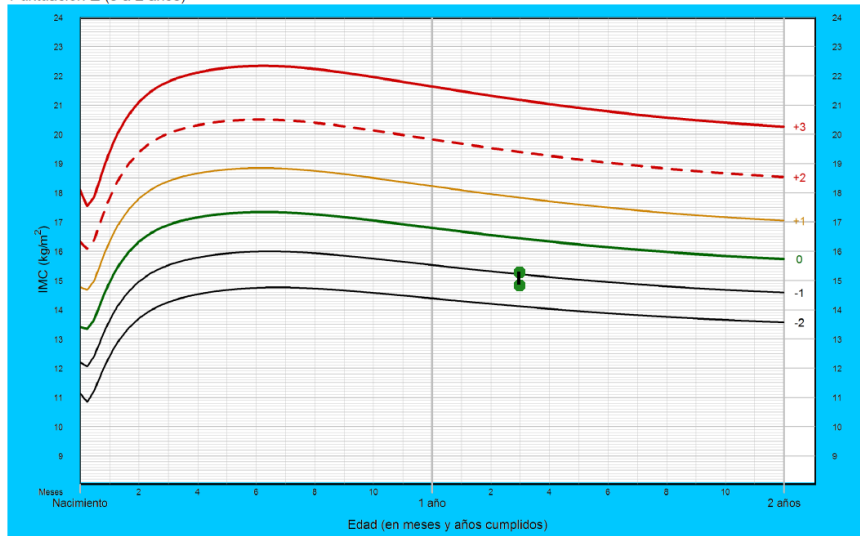
Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 499926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS Organización Mundial de la Salud



IMC para la Edad Niños

Puntuación Z (0 a 2 años)



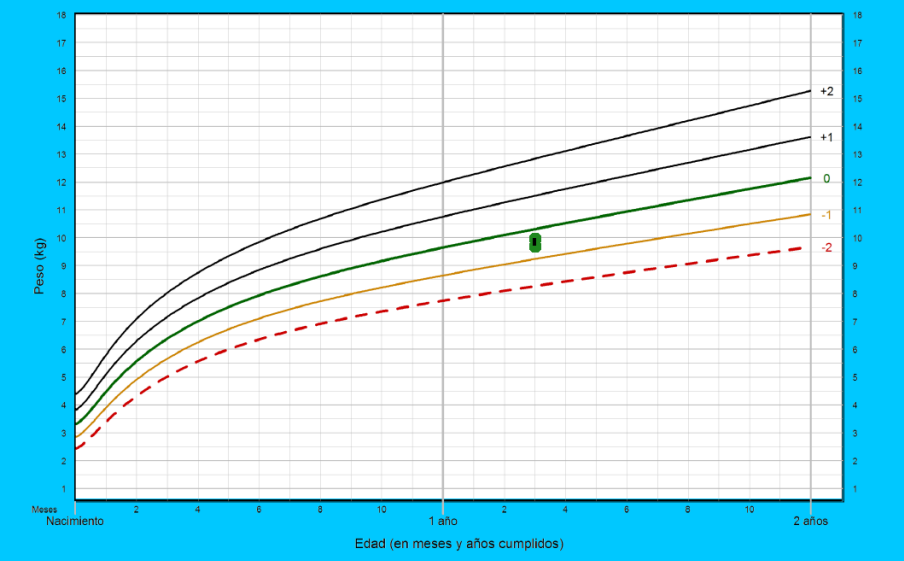
Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 499926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS Organización Mundial de la Salud



Peso para la Edad Niños

Puntuación Z (0 a 2 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial numero 499926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS Organización Mundial de la Salud

Patrones de Crecimiento - Histórico

Tipo Historia	Profesional	Fecha	Meses	Peso	Talla	IMC	PC
INGRESO HOSPITALIZACION	ALBERTO JOSE ROJAS MENDOZA	24/05/2024 2:33:00 p. m.	14	9.5	80	14.84	
NOTAS DE ENFERMERIA HOSPITALIZACION	Anily Carina Rivadeneira Alvarez	24/05/2024 2:33:00 p. m.	14	9.8	80	15.31	

Indicadores Antropométricos

Edad Meses	Peso/Talla	Talla/Edad	PC/Edad	IMC/Edad	Peso/Edad
14	Riesgo de Desnutrición Aguda	Talla Adecuada para la Edad.	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	No Aplica (Verificar con P/T)	Peso Adecuado Para la Edad
14	Peso Adecuado para la Talla	Talla Adecuada para la Edad.	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	No Aplica (Verificar con P/T)	Peso Adecuado Para la Edad

FORMULA MEDICA

Fecha Formulación: 24/05/2024 3:22:00 p. m. Consecutivo: 1322214

Diagnosticos: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO -

Medicamento:
19929516-4 ACETAMINOFEN 150mg/5 ml JARABE FCO X 60ML TOMAR ORAL 1 ML CADA Dosis Unica DURANTE 1 Dia(s)

Observaciones:
EN CASO DE FIEBRE Cantidad: 1 (UNO)

Medicamento:
19908236-7 AMIKACINA 500 mg SOLUCIÓN INYECTABLE VIA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA 147 mg CADA 24 Horas DURANTE 1 Dia(s)

Observaciones:
Cantidad: 1 (UNO)

DIAGNOSTICO

DIAG. PRINCIPAL: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO OBSERVACION: TIPO DE DIAGNÓSTICO: Impresión diagnóstica

REL. 1: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) OBSERVACION:

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General FINALIDAD DE LA CONSULTA: No Aplica

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO HOSPITALIZACION

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO

SE TRATA DE LACTANTE MAYOR DE 1 AÑO Y 2 MESES DE EDAD, BAJO DIAGNÓSTICO DE 1. INFECCIÓN URINARIA NO DOCUMENTADA 2.INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA ALTA: RINOFARINGITIS 3. LACTANTE MAYOR EUTRÓFICO, ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, AFEBRIL, RESPIRATORIAMENTE EUPNEICO, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, SIN TIRAJES SUBCOSTALES, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, METABOLICAMENTE EUGLUCÉMICO, TOLERANDO APORTES ENTERALES, INFECCIOSO SIN DATOS DE SRIS, CUENTA CON LABORATORIOS DE INGRESO (23/05/24) QUE EVIDENCIA RX DE TÓRAX :DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES, HEMOGRAMA: LEVE LEUCOCITOSIS CON LEVE ANEMIA MICROCÍTICA HIPOCRÓMICA, LEVE TROMBOCITOSIS Y PCR REACTIVA, UROANÁLISIS: PATOLÓGICO, GRAM EN ORINA EN EL CUAL NO SE EVIDENCIAN GÉRMESES Y ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (23/05/24) QUE CONCLUYE: VEJIGA CON CONTENIDO HETEROGENEO IMPRESIONA CON SEDIMENTOS, PENDIENTE UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA . SE DEJA EN ESTANCIA HOSPITALARIA PARA MANEJO Y SEGUIMIENTO DE CUADRO CLÍNICO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CONDUCTA:

PESO: 9.8 KG

1. HOSPITALIZAR EN PEDIATRÍA

2. LACTANCIA MATERNA + ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

3. TAPON VENOSO

4. MEDICAMENTOS:

***AMIKACINA (15 MG/KG) APLICAR 147 MG IV CADA 24 HORAS FI:23/05/24 D2

***ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML DAR 5 CC VO CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE

***BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG INHALADOR 2 PUFF CADA 8 HORAS A TRAVÉS DE INHALOCAMARA PEDIATRICA DE MANEJO POR EL FAMILIAR

***BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS A TRAVÉS DE INHALOCAMARA PEDIATRICA

***CETIRIZINA 5MG/5ML JARABE DAR 1 CC CADA 12 HORAS MANEJADA POR EL FAMILIAR

5. PENDIENTE UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA

6. CUIDADOS DE ENFERMERÍA

LAVADO NASAL CON SUERO FISIOLÓGICO * AHORA*** , LUEGO A NECESIDAD

***CURVA TÉRMICA

**CONTROL DE SIGNOS VITALES Y REPORTAR EVENTUALIDADES.

ANEXOS DESDE DOCUMENTOS HISTORIA CLINICA

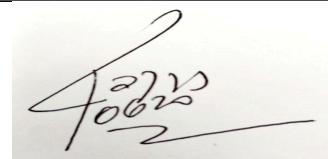
ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LABORATORIO

FORMULA MEDICA

EPICRISIS

GRAFICAS CYD

ORDEN FARMACIA



ALBERTO JOSE ROJAS MENDOZA

Cedula de Ciudadania 85452894

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico Responsable

Impreso por: JM0679 - ALVARO JAVIER GONZALEZ GONZALE