

**INGRESO URGENCIAS ADULTO Y PEDIATRIA**

**N° Historia Clínica:** 1089391535 **Edad En El Momento De La Atención:** 1 Años \ 6 Meses \ 2 Días

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO **Identificación:** 1089391535 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 07/agosto/2019 **Edad Actual:** 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** MZ 6 CS 10 DANUBIO **Teléfono:** 3103691520  
**Procedencia:** PEREIRA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** ASMET SALUD EPS S.A.S.  
**Plan Beneficios:** ASMET SALUD EPS SAS **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO 1

**DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 1 7/02/2021 4:06:01 p. m.**

**Fecha:** 07/02/2021 15:36 **Ingreso:** 1799512  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General\_Pediatría  
**Tipo de Consulta** PRIMERA VEZ **Remitido** NO

**DATOS DEL RESPONSABLE**

**Responsable:** LORENA OSORIO **Teléfono Resp:** 3103691520  
**Dirección Resp:** MZ 6 CS 10 DANUBIO

**SITIO DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE**

**B. ANAMNESIS**

**Motivo de la Consulta:** NO SOSTIENE LA CABEZA Y TIENE MUCHAS FLEMAS.  
**Enfermedad Actual:** MADRE REFIERE CUADRO DE UN DIA " NO ES CAPAZ DE SENTARSE, ESTA COMO DESMAYADO Y TIENE FLEMAS" ASOCIADO A ESTO FIEBRE NO CUANTIFICADA MAS EMESIS, REFIERE HABER ACUDIDO A H. DE KENNEDY DONDE REFIEREN QUE CUADRO ACTUAL ESTA RELACIONADO A SU DENTADURA? E INDICAN MANEJO CON ACTM MAS SALES DE REHIDRATACION. NIEGA DEPOSICIONES LIQUIDAS. ANT PATOLOGICOS: NIEGA, PARTO VAGINAL A TERMINO. VIVE ACTUALMENTE CON SUS PADRES, MADRE REFIERE QUE HACE UNA SEMANA CURSO CON CUADRO DE DISNEA SECUNDARIO A CRISIS ASMATICA. NIEGAN PREVIOS DESPLAZAMIENTOS FUERA DE PEREIRA. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIPOTONICO, REFLEJO ROTULIANO AUSENTE, ASTENICO, CON ABUDANTE MOVILIZACION DE SECRECCIONES, SE INGRESA PARA MANEJO COMPLEMENTARIO Y VAL POR PEDIATRIA.  
 \*\* TOMA DE TAC DE CRANEO PARA LAS 17:30 PM \*\* GASES VENOSOS: PH 7.39, PCO2 29 PO2 62 NA 139, K 4.1 LACT 1.01 HCO3 20 PAFI 295 FIO2 21% \*\*  
 SE EVIDENCIA MADRE ACTUALMENTE CON TOS (REFIERE QUE POSTERIOR A CUADRO DE DISNEA QUEDA CON TOS)

**Aspecto y Estado Gral:**

REGULAR

**Revisión por Sistemas:**

DIURESIS Y DEPOSICION NORMAL

**C. EXAMEN FISICO**

**FC** 146 /MIN **FR** 26 /MIN **T.A.S** 1 **T.A.D** 1 **TEMP** 37 °C **PESO** 11,30 Kg **TALLA** 1,00 Mts  
**GLUCO** 114,00 **SO2** 95,00 **PERF** 0,00 **MacCarthy** 0,00 **SDR** LEVE **PIEL** NORMAL **RAZA** MESTIZO **RELI** CATOLICO

**CONTROL NEUROLOGICO**

**Estado de Conciencia** Conciente **Ocular** Exptaneo (4) **Verbal** Incompres/Gemido al dolor (2) **Motora** Flexión (3) **GLASGOW** 9,00 /15  
**MCCARTI** 0,00

**PATOLÓGICOS**

**Derecho** **Izquierdo** **Babinsky** NO **Sensibilidad**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO **VICITMA VIOLENCIA SEXUAL** NO **VICITMA VIOLENCIA FISICA** NO **VICITMA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** NO

**Signos Meningeos**

**REFLEJOS** **Otros Hallazgos** NINGUNO

**Hiper:** **Corneaco:** SI **Pupila:**

**Hipo:** **Óculocefálica:** **Pares:**

**SISTEMA U ORGANO**

1. CABEZA U ORGANO : NORMAL
2. O.R.L: NORMAL
3. OJOS : NORMAL
4. FONDO DE OJOS : NORMAL
5. CUELLO: NORMAL
6. CARDIO: TAQUICARDICO.
7. RESPIRATORIO: ABUDANTE MOVILIZACION DE SECRECCIONES.

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

999 - MEDICINA GENERAL  
 ARDILA PULIDO JENNY CAROLINA  
 Tarjeta Profesional 1121829829

8. URINARIO: NORMAL  
 9. ABDOMEN: NORMAL  
 10. OSTEOMUSCULAR: HPOTONICO, REFLEJO ROTULIANO AUSENTE, HIPOESTESIAS.  
 11. NEUROGICO: HIPOTONICO  
 12. PIEL Y ANEXOS: NORMAL  
 PROCEDIMIENTO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIPOTONICO, REFLEJO ROTULIANO AUSENTE, ASTENICO, CON ABUNDANTE MOVILIZACION DE SECRECCIONES, SE INGRESA PARA MANEJO COMPLEMENTARIO Y VAL POR PEDIATRIA. \*\* TOMA DE TAC DE CRANEO PARA LAS 17:30 PM \*\* GASES VENOSOS: PH 7.39, PCO2 29 PO2 62 NA 139, K 4.1 LACT 1.01 HCO3 20 PAFI 295 FIO2 21% \*\*SE EVIDENCIA MADRE ACTUALMENTE CON TOS (REFIERE QUE POSTERIOR A CUADRO DE DISNEA QUEDA CON TOS)  
 TIPO DE AISLAMIENTO Aislamiento respiratorio

#### Conciliación Medicamentosa

CONTINUIDAD .  
 SUSPENSIÓN .  
 DUPLICIDAD .  
 MODIFICACIÓN .

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### EXAMENES SOLICITADOS

	Cantidad
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL	1

#### Observacion

Fecha Resultado 8/02/2021 8:17:46 a. m.  
 PARS  
 SE REALIZA RX DE TORAX PORTATIL  
 ORDEN:24566675  
 TEC: FELIPE R  
 SE TOMA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y PROTECCION

14566675  
 Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID  
 Documento : RC - 1089391535 - Sexo : M - Edad : 1 Años  
 Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
 Procedimiento : RX DE TORAX PORTATIL  
 Fecha : 07/02/2021  
 Nro remisión : 613772  
 Transcripción : Paola Andrea Rodriguez Serna 08/02/2021 08:17:59

No se observan áreas de consolidación.  
 Senos costo y cardiofrénico libres.  
 Silueta cardíaca de aspecto usual.  
 Tráquea y bronquios principales de curso y calibre normal.  
 Las diferentes estructuras óseas visualizadas sin alteraciones por este método de imagen.

Atentamente,

Dra. SANDRA LUCIA LÓPEZ SIERRA  
 Médica Radióloga  
 RM 1094902222

873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	1
--	---

#### Observacion

Fecha Resultado	
0M19275 - GLUCOMETRIA	1

#### Observacion

Fecha Resultado	
903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

#### Observacion

Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.  
 SODIO: 142.0 mmol/L VR: 137-145

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

999 - MEDICINA GENERAL  
 ARDILA PULIDO JENNY CAROLINA  
 Tarjeta Profesional 1121829829

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.	
POTASIO: 4.5 mmol/L VR: 3.5-5.1	
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ	
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado	
903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.	
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS: 0.20 mg/dl VR: 0.66-1.25	
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ	
903856 - NITROGENO UREICO	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.	
NITROGENO UREICO: 6.0 mg/dL VR: 9-20	
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ	
902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATI	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado 7/02/2021 4:25:00 p. m.	
GLOBULOS BLANCOS.: 8.00 K / uL VR: 4.5-10	
NEUTROFILOS.: 4.21 VR: 2.2-6.5	
LINFOCITOS.: 2.63 VR: 1-7	
MONOCITOS.: 1.12 VR: 0-1	
EOSINOFILOS #: 0.01 VR: 0-0.5	
BASOFILOS #: 0.03 VR: 0-0.1	
PLAQUETAS: 332 K/uL VR: 150-450	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 11 fL VR: 7-11	
RDW-SD: 40.3 VR: 36.9-50.2	
HEMOGLOBINA: 12.7 gr/dL VR: 13-17	
HEMATOCRITO: 37.4 % VR: 39-51	
VOLUMEN CORPOSCULAR MEDIO: 81 fL VR: 75-95	
HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA: 27.8 pg VR: 27-32	
MCHC: 34.0 g/dL VR: 31-36	
RDW-CV: 13.5 % VR: 11.5-16	
NEUTROFILOS %: 52.6 % VR: 45-68	
LINFOCITOS %: 32.9 % VR: 25-45	
MONOCITOS %: 14.0 % VR: 3-10	
EOSINOFILOS %: 0.1 % VR: 1-5	
BASOFILOS %: 0.4 % VR: 0-2	
GLOBULOS ROJOS.: 4.57 M/uL VR: 3.8-5.3	
Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA	
906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.	
PROTEINA C REACTIVA: 4.8 mg/dl VR: 0-5	
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ	
902205 - ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado 7/02/2021 5:49:00 p. m.	
ERITROSEDIMENTACION GLOBULAR (VSG): 30 mm/h VR: 0-10	
Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA	
903828 - DESHIDROGENASA LACTICA	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.	
DESHIDROGENASA LACTICA: 475 U/L VR: 120-246	
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ	
903016 - FERRITINA	1
<b>Observacion</b>	
Fecha Resultado 7/02/2021 5:49:00 p. m.	
FERRITINA: 76.5 ng/ml VR: 17.9-464	
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ	
902104 - DIMERO D AUTOMATIZADO	1
<b>Observacion</b>	
<b>PROFESIONAL RESPONSABLE</b>	
999 - MEDICINA GENERAL	
ARDILA PULIDO JENNY CAROLINA	
Tarjeta Profesional 1121829829	

Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.  
DIMERO D: 421.06 ng/mL VR: 0-500

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ

903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

1

**Observacion**

Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (TGP): 16 U/L VR: 0-50

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ

903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

1

**Observacion**

Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (TGO): 49 U/L VR: 0-46

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ

903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

1

**Observacion**

Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.

BILIRRUBINA TOTAL: 0.24 mg/dl VR: 0.2-1.3

BILIRRUBINA DIRECTA: 0.00 mg/dl

BILIRRUBINA INDIRECTA: 0.20 mg/dl

BILIRRUBINA DELTA: 0.04 mg/dl

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ

906340 - SARS CoV2 [COVID-19] ANTIGENO

1

**Observacion**

Fecha Resultado 7/02/2021 5:20:13 p. m.

VER REPORTE POR IMAGEN MULTIMEDIA

879111 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

1

**Observacion**

Fecha Resultado 8/02/2021 8:17:06 a. m.

PARS

SE REALIZA TAC DE CRANEO SIMPLE

ORDEN:24566675

TEC: GABRIELA ALVAREZ

SE TOMA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y PROTECCION

14566675

Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID

Documento : RC - 1089391535 - Sexo : M - Edad : 1 Años

Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Procedimiento : TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Fecha : 07/02/2021

Nro remisión : 613772

Transcripción : Paola Andrea Rodriguez Serna 08/02/2021 08:17:59

Se realizaron cortes axiales desde la base hasta el vértex en forma simple con los siguientes hallazgos:

Se preserva la diferenciación entre sustancias gris y blanca.

La línea media se encuentra centrada.

Sistema ventricular de configuración y amplitud normales. No hay hidrocefalia.

IV ventrículo libre.

No se observan colecciones intra ni extra axiales.

Lo visualizado del tallo cerebral y la fosa posterior sin alteraciones por este método de imagen.

Estructuras óseas sin evidencia de trazos de fractura.

Engrosamiento mucoso de los senos maxilares y celdillas etmoidales.

**OPINIÓN:**

1.TAC DE CRÁNEO SIMPLE DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

2.SI LA CLÍNICA LO AMERITA SE PUEDE COMPLEMENTAR CON RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL.

3.PROCESO INFLAMATORIO DE LOS SENOS MAXILARES Y CELDILLAS ETMOIDALES.

Atentamente,

Dra. SANDRA LUCIA LÓPEZ SIERRA

Médica Radióloga

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

999 - MEDICINA GENERAL

ARDILA PULIDO JENNY CAROLINA

Tarjeta Profesional 1121829829

RM 1094902222

903813 - CLORO

1

**Observacion**

Fecha Resultado 7/02/2021 5:12:00 p. m.

CLORO (CLORURO): 104.0 mmol/L VR: 96-107

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ

903604 - CALCIO IONICO

1

**Observacion**

Fecha Resultado 7/02/2021 5:13:00 p. m.

CALCIO IONICO RESULTADO: 1.22 mol/l VR: 1-1.3

PH.: 7.30

CALCIO CALCULADO: 1.21

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Vía Admin	Cant.	Posología
EQUIPO VENOCISIS MICROGOTEO S/AGUJA		Ninguno	0	.
CATETER 24G X 3/4 CON SEGURIDAD		Ninguno	2	.
HARTMAN LACTATO RINGER SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenosa	3	BOLO 200CC CONTINUAR A 20CC/HR

**DIAGNOSTICOS**

**PRINCIPAL**

I678 OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS



G708 OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS



**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo de Indicación Urgencias\_Observacion

Requiere Cama:

☐

Tipo de Aislamiento:

Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

999 - MEDICINA GENERAL

ARDILA PULIDO JENNY CAROLINA

Tarjeta Profesional 1121829829

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 2 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>	Soltero
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO									
<b>Responsable:</b>					LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520
<b>Dirección Resp:</b>					MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512
<b>Finalidad Consulta:</b>					No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36
					<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría		
<b>Peso:</b>	11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

**SUBJETIVO**  
SE VALORA EN CONJUNTO CON PEDIATRA DRA CEBREROS, SE CONSIDERA SOSPECHA DE NEUROINFECCION POR LOQUE SE REALIZA PUNCION LUMBAR Y SE FORMULA ANTIBIOTICOS.

### OBJETIVO

### ANALISIS

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

### PLAN

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
VANCOMICINA HCL 500 MG POLVO P/INY	500 MG	Endovenos	1	110 MG IV CADA 6 HORAS.
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	1	1100 GRAMOS IV CADA DIA.
DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INY	4 MG/ML	Endovenos	1	APLICAR 3 MG IV 20 MINUTOS ANTES DE APLICAR VANCOMICINA.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	3	.
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	8	.
DEXTROSA AL 5 A.D SOL INY X 250 ML BOLSA	5%	Endovenos	1	.

**DIAGNOSTICOS**  
R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA Dx Principal ☒

### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Urgencias\_Observacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

999 - MEDICINA GENERAL

ROMO ERAZO LILIANA LILIANA

Tarjeta Profesional 1085303474

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 2 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO									
					<b>FOLIO N° 3</b>		<b>Fecha: 07/02/2021 17:05</b>		
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO			<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520		
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>N° Ingreso:</b>		1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica			<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría		
<b>Peso:</b>	11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

### SUBJETIVO

NOTA DE PROCEDIMIENTO PUNCION LUMBAR, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA PUNCION LUMBAR A NIVEL DE L3-L4, SE OBTIENE LIQUIDO DE ASPECTO CLARO, PRESION NO MEDIDA, SE ENVIAN A LABORATORIO 2 TUBOS PARA PROCESAR MUESTRAS DE LCR. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.

### OBJETIVO

FC 137 LPM, TA 96/67 TEM 36°C, SAT 0 893% GLUCOMETRIA 114MG. PACIENTE CON DETERIOR NEUROLOGICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION. RIGIDEZ NUCAL, FONTANELA NO VALORABLE DE APROX. 1 CM. LESIONES PETEQUIALES PABELLON AURICULARES, ANTEBRAZO DERECHO. SIALORREA ABUNDANTE, TORAX SIMETRICOS, CSPS VENTILADOS, AGREGADOS AUDIBLES DE VIA AEREA. AREA CARDIACA RITMICA, TAQUICARDIA, ABDOMEN PLANO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE, PULSOS CENTRALES PRESENTES ADECUADOS, LLENADO CAPILAR 1"

### ANALISIS

PACIENTE CON DETERIORO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION, SE APRECIA CON SIALORREA, RIGIDEZ NUCAL, INCAPACIDAD PARA MOVIMIENTOS COMO SEDENTACION, BIPEDESTACION, REFLEJOS PRESENTES DISMINUIDOS, LESIONES PETEQUIALES EN PABELLONES AURICULARES Y ANTEBRAZO DERECHO, SE INDICA INICIO DE ANTIBIOTICOS VANCO-CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA, SE ENVIAN MUESTRAS DE LCR PARA SU PROCESAMIENTO. SE TRASLADARA A UNIDAD CRITICA PEDIATRICA.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

- SS CITOQUIMICO LCR, CULTIVO LCR, COLORACIONES DE GRAM, ZIELNH NIELSEN, KOH, TINTA CHINA, TEST DE ADA, FILM ARRAY EN LCR, CULTIVO MYCOBACTERIUM EN LCR. GLICEMIA CENTRAL. SE SOLICITA ADEMAS FILM ARRAY RESPIRATORIO

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento respiratorio

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### EXAMENES SOLICITADOS

903850 - LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)

Cantidad	Observaciones
1	

Fecha Resultado 7/02/2021 7:01:00 p. m.  
COLOR ANTES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO  
ASPECTO ANTES DE CENTRIFUGAR: CLARO  
COLOR DESPUES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO  
ASPECTO DESPUES DE CENTRIFUGAR: CLARO  
LEUCOCITOS: 3 mm3  
ERITROCITOS: 3 mm3  
GLUCORRAQUIA.: 68.00 mg/dL  
PROTEINAS.: 44.00 mg/dL  
GRAM: COMENTARIO  
Comentario: NO SE OBSERVA FLORA BACTERIANA  
NEUTROFILOS: 0% %  
LINFOCITOS LQ: 100% %

Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA  
908412 - ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES  
Observaciones: FILM ARRAY RESPIRATORIO  
Fecha Resultado 13/02/2021 12:15:36 p. m.

1



VER RESULTADO POR LISTADO MULTIMEDIA  
 901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA 1  
 Observaciones: EN LCR  
 Fecha Resultado 7/02/2021 7:01:00 p. m.  
 TIPO DE MUESTRA: COMENTARIO  
 Comentario: Liquido cefalorraquideo  
 REACCION LEUCOCITARIA/CAMPO: OCASIONALES  
 GRAM: COMENTARIO  
 Comentario: NO SE OBSERVA FLORA BACTERIANA

Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA  
 901109 - COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA 1  
 Observaciones: LCR  
 Fecha Resultado 7/02/2021 7:01:00 p. m.  
 COLORACIÓN TINTA CHINA: NEGATIVO

Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA  
 901101 - BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] 1  
 Observaciones: EN LCR  
 Fecha Resultado 8/02/2021 3:36:00 p. m.  
 TIPO DE MUESTRA: COMENTARIO  
 Comentario: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO  
 RESULTADO: NEGATIVO PARA BAAR

Usuario valido: ALIX ALEXANDRA MANYONA GOMEZ  
 901230 - Mycobacterium tuberculosis CULTIVO 1  
 Observaciones: EN LCR  
 Fecha Resultado

903401 - ADENOSINDEAMINASA ADA 1  
 Observaciones: EN LCR  
 Fecha Resultado 8/02/2021 10:23:07 a. m.  
 MUESTRA REMITIDA A LABORATORIO EXTERNO

908412 - ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES 1  
 Observaciones: EN LCR  
 Fecha Resultado 7/02/2021 8:45:20 p. m.  
 VER RESULTADO POR LISTADO MULTIMEDIA

901209 - CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO) 1  
 SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA)  
 Observaciones: LCR  
 Fecha Resultado 10/02/2021 8:22:00 a. m.  
 CULTIVO LIQUIDOS CORPORALES RESULTADO: COMENTARIO  
 Comentario: Negativo a las 72 horas de incubación.

Tipo de muestra: Líquido Cefalorraquídeo.

Usuario valido: EDILBERTO CRISTANCHO QUINTERO  
 901305 - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) 1  
 Observaciones: EN LCR  
 Fecha Resultado 7/02/2021 7:01:00 p. m.  
 EXAMEN DIRECTO KOH: NEGATIVO  
 TIPO DE MUESTRA: COMENTARIO  
 Comentario: Liquido cefalorraquideo

Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA

DIAGNOSTICOS		Dx Principal
G008	OTRAS MENINGITIS BACTERIANAS	<input checked="" type="checkbox"/>
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
G708	OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input type="checkbox"/>
Indicaciones Médicas:		
Tipo de Indicación:	Urgencias_Observacion	- SS CITOQUIMICO, CULTIVO LCR, COLORACIONES DE GRAM, ZIELNH NIELSEN
Tipo de Aislamiento:	Precaucion_Estandar	
Condiciones:		
Motivo:		

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

CEBREROS SIERRA OLIVIA

Tarjeta Profesional 245292

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION										
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 2 Días			
DATOS PERSONALES										
<b>Nombre Paciente:</b>				ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>		
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA				<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN										
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.								
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS				<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO										
<b>Responsable:</b>					LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>					MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>					No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
							<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>		11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

**SUBJETIVO**  
EVOLUCION // VALORACION CON PEDIATRA DOCTORA CEBREROS// PACIETNE DE 1 AÑO Y 6 MESES DE EDAD, INGRESA POR CUADRO CLINICO DE DOS DAS DE EVOLUCION CONSSTNETE CON FIERBE NO CUANTIFICADA, EL DIA DE AYER PRESENTA PERDIDA DEL TONO POSTURAL, ASOCIADO A SOMNOLENCIA Y EMESIS, Y EL DIA DE HOY PRESENTA SIALORREA, NIEGA SINTOMAS RESPRIATORIOS, NIEGA DIARREA, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS CON COVID19 O SINTOMAS SIMILARES. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NEGA ANTECEDENTES ALERGICOS NIEGA, ANTECEDENTE FAMILIAR: HERMANO CON APARENTE CARDIOPATIA CONGENITA FALLECIO A LOS 4 AÑOS DURANTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA CORRECCION, ESQUEMA DE VACUNACION INCOMPLETA NO TIENE VACUNA PARA MENINGOCOCO.

**OBJETIVO**  
SIGNOS VITALES: FC: 137, PA: 96/67, TEMP. 36, SAT: 93%, GLUCOMETRIA: 114 MG/DL, NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, RIGIDEZ NUCAL, MUCOSAS ROSADAS Y HUEMDAS, SIALORREA, CUELLO MOVISL, SIN ADENOAPTIAS, TORAX SIEMTRICO, CAMPOS PULMOANRES BIEN VENTILADOS, SIN SOREBAGREADOS, CON RUIDOS TRASNMITIDOS DE VIA AEREA SUPERIOR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO, PULSOSO CENTRALES Y PERFIREICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO ALA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO APLPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, GENITALES NORMALES, EXTREMIDADES HIPOTONICAS, FUERZA 0/5, REFLEJOS OSTEOTENDINOSIS +/++++, PIEL: CON PETEQUIAS EN PABELLONES AURICULARES, Y CARA INTERNA Y LATERAL EXTERNA DE ANTEBRAZO DERECHO, SIN SANGRADO. HEMOGRAMA: LEUCOS: 800, NEUTROFILOS: 4210, LINFOCITOS: 2630, HB: 12, HTO: 37,3, PLAQUETAS: 332.000. GASES VENOSOS: PH: 7,38, PCO2: 30, PO2: 64, HCO3: 20, LACTATO: 1.1

**ANALISIS**  
PACIENTE CON FIEBRE EN ESTUDIO, CON SOSPECHA DE INFECCION DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, SOSPECHA DE INFECCION PRO COVID, INGRESA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIN DIFICULTAD RESPRIATORIA, HEMODINAMCAMENTE ESTABLE, CON TENDENCIA ALA TAQUICARDIA, SIN FIEBRE, CON ASPECTO TOXICO, GLUCOMETRIA ADECUADA, HEMOGRAMA NORMAL, ANTE SOSPECHA DE INFECCION DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SE REALIZO PUNCION LUMBAR, SE SOLICITAN ESTUDIOS EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, SE INDICA MANEJO ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA Y CEFTRIAXONA, DEXAMETASONA ADMNOSTRAR 3 MG IV CADA 6 HORAS, SE COMENTA CON UCI PEDIATRIA Y SE INDICA TRASLADO.

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**  
- TRASLADO A UCI PEDIATRIA. - LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA EN SOLUCIOON SALINA 0.9% + 5 CC DE KATROL PASAR A 45 CC HORA. - DEXAMETASONA AMPOLLA DE 4 ML/1ML APLICAR 3,5 MG IV CADA 6 HORAS. - CEFTRIAXONA AMPOLLA POR 1 GRAMO APLICAR 1:1 GRAMOS IV CADA DIA ( 100 MG/KG/DA) - VANCOMICINA AMPOLLA POR 500 MG APLICAR 110 MG IV CADA 6 HORAS ( 40 MG/KG/DIA) - SS FILM ARRAY, CULTIVO, GRAM, KOH, CITOQUIMICO, ZIELNH NILZEN, TINTA CHINA, TEST DE ADA, CULTIVO PARA MYCOBACTERIA- FILM ARRAY RESPIRATORIO. - PRENDIENTE REPORTE DE SODIO, POTASIO, CALCIO, PCR, ANTIGENO PARA COVID, DESHIDROGENASA LACTCA, PCR, TRASNAMINASAS, DIMERO D, FERRTINA, VSG, PCR, CREATININA, BUN. - PENDIETNE TOMA DE TAC DE CRANEEO.

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

**DIAGNOSTICOS**

	Dx Principal
R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input type="checkbox"/>
G008 OTRAS MENINGITIS BACTERIANAS	<input type="checkbox"/>
G708 OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación:	Urgencias_Observacion
Tipo de Aislamiento:	Precaucion_Estandar

**Condiciones:**

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

999 - MEDICINA GENERAL

ROMO ERAZO LILIANA LILIANA

Tarjeta Profesional 1085303474

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION										
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención			1 Años \ 6 Meses \ 2 Días			
DATOS PERSONALES										
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:		1089391535		Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:		Soltero
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:		3103691520			
Procedencia:		PEREIRA			Ocupación:					
DATOS DE AFILIACIÓN										
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.								
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1			
DATOS DEL INGRESO										
Responsable:					LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:					MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:					No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
					Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría			
Peso:	11,5	KG	Talla:	1,00	CMS	IMC	115000,0 000	Detalle IMC	OBESO	

#### SUBJETIVO

INSUMOS

#### OBJETIVO

#### ANALISIS

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento respiratorio

#### ANTECEDENTES

FECHA TIPO OBSERVACION  
07/02/2021 Médicos NIEGA

#### PLAN DE MANEJO

Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	Endovenos	1	1100 GRAMOS IV CADA DIA.

#### DIAGNOSTICOS

G008 OTRAS MENINGITIS BACTERIANAS

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

999 - MEDICINA GENERAL  
ARDILA PULIDO JENNY CAROLINA  
Tarjeta Profesional 1121829829

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 2 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>	Soltero
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO									
<b>FOLIO N° 6</b>					<b>Fecha: 07/02/2021 17:18</b>				
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO			<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520		
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>N° Ingreso:</b>		1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica			<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría		
<b>Peso:</b>	11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

SUBJETIVO									
TERAPIA RESPIRATORIA DX: Código Nombre Principal Tipo B349 INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA Seleccionado Presuntivo									
OBJETIVO									
PACIENTE QUE INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MADRE NIÑO IRRITABLE, SIN SDR, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR ORDEN MEDICA Y SINTOMAS SE LE REALIZA TOMA DE MUESTRA RAPIDA ANTIGENO SARS COV 2 A LAS 16+47PM, Y SE LE TOMA PANEL RESPIRATORIO SE UTILIZAN NORMAS DE BIOSEGURIDAD TOLERA.									
ANALISIS									
SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA COVID 19 SIN COMPLICACIONES.									
SINTOMATICO RESPIRATORIO									
NO									
PLAN									
TERAPIA RESPIRATORIA									
TIPO DE AISLAMIENTO									
Aislamiento respiratorio									
ANTECEDENTES									
FECHA		TIPO		OBSERVACION					
07/02/2021		Médicos		NIEGA					
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS									
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL									
DIAGNOSTICOS									
B349		INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA							Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
Indicaciones Médicas:									
<b>Tipo de Indicación:</b>		Hospitalizacion			1				
<b>Tipo de Aislamiento:</b>		Precaucion_Estandar							
<b>Condiciones:</b>									
<b>Motivo:</b>									
VALORACIÓN ESPECIALIZADA									

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
CERON MUÑOZ BIBIANA  
Tarjeta Profesional 24695318

Bibiana Ceron M.

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 2 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO									
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO					<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520		
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO					<b>N° Ingreso:</b>		1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica					<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría		
<b>Peso:</b>	11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentraci3n	Via_Admin	Cant.	Observaciones
ACICLOVIR 250 MG/10 ML POLVO P/INY AMPOLLA	250 MG/10 ML POLVO P/INY	Endovenos	3	250 mg iv cada 8 horas
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	3	medicamento

**DIAGNOSTICOS**

B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	Dx Principal	<input checked="" type="checkbox"/>
------	----------------------------------	--------------	-------------------------------------

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizaci3n

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

## PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
SOTO BOTERO JOHANA  
Tarjeta Profesional 42164474

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 2 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>				ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>				PEREIRA			<b>Ocupación:</b>		
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>				ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1
DATOS DEL INGRESO									
<b>Responsable:</b>						LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>	
<b>Dirección Resp:</b>						MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>	
<b>Finalidad Consulta:</b>						No_Aplica		<b>Fecha:</b>	
<b>Peso:</b>						11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00
<b>CMS</b>						IMC	115000,0	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

## SUBJETIVO

.Angel david Lopez osorio. Edad 18 meses. procedencia: Villa santa (pereira). telefono 3103691520. Acompañante: Mama: Lorena Osorio. Edad 25 años. Ocupacion: ama de casa. Cuadro clinico que empezo hace dos dias con alza terminca no cuantificada desde el inicio de la mañana (viernes 05) que fue de corta duracion, decaimiento, hiporexia, posteriormente tos escasa, le administraron preparacion casera de frutas con panela en la noche, esa noche durmio mal por maluquera. Ayer consulto a hospital de Kenedy donde encontraron con sialorrea, administraron liquidos endovenosos y acetaminofen, le indicaron que pudiera estar en relacion con denticion por lo que mandaron para la casa, al parecer no presento distermia Egresó a las 11 pm. El dia de hoy aumento la sialorrea, incapacidad para recibir dieta, perdida de capacidad para sedestacion, no sostiene la cabeza, sin aparente movimietnos anormales. El niño vive con lamama y el papa, la mama es ama de casa, la semana pasasa presento episodio de dificultad respiratoria, se admnsitro salbutaol y presento mejoría. El papa ha estado sano, el trabaja en un taller automotriz, maneja un torno, maneja gasolina, cuando el papa llega a la casa el niño sale a recibirlo. No hay otras personas en la casa, sin embargo si frecuentan la casa de la abuela materna, es "asmatica", usa inhaladores. PERINATALES: nacimiento vaginal, a termino, en Hopital de la 40, sin alteacion en los controles prenatales, peso no recuerda, egreso conjunto. HOSPITALIZACIONES: niega. PAL: pendiente de os 18 meses. Alergias: niega. Alimentacion: normal. Deposicion diaria. Farmacologicos: niega.

## OBJETIVO

PESO 10 KG TALLA 81 CM asC 0.47 M2. SIGNAO VITALES: TA 116/71/80 mmhg Fc 122 TC 36 Fr 25 Sat 96%. Oxigeno por Cn 1 Lpm. Glucomtria 120 mg/dL. Regular estado general, color conservado, mucosas humedas, Ilmativamente sialorreico, reactividad pupilar conservada, cuello con rigidez?, otoscopia normal, adecuado patron respiratorio, ruidos respiratorios gruesos transmitidos desde via aerea superior, ritmo sinusal, pulsos de ntensidad adecuados, no tiene gradient etermico, abdomen blando, sin dolor, sin aparente visceromegalias, genitales de apariencia normal. En antebrazo derecho con petequias, se colocó torniquete para tomar muestras evidenciando rapida aparicion de mas petequias. Pupilas con reactividad conservada, moviliza las extremidades, parece desorientado. Sin hemorragias. REPORTE DE PARACLINICOS: Hemograma :leucos :8000 Neu 4210 Linf 2630 mono 1120 Hb 12.7 Hto 37.4 Plt 332.000 recuento total de leucocitos normal, sin anemia, recuento de plaquetas normal. Sodi 142 Potasio 4.5 cloro 104 calcio 1,22 normales. Dimero D 421 normal. Creatinina 0.2 BUN 6.0 azoados normales. PCr 4.8 normal. Bilirrubina total 0.42 normal. ALT 16 Ast 49 transaminasas normales. Antigeno SARS COV 2: negativo. VSG 30 elevada levemente. Ferritina 76.5 normal. Estudios de liquidos cefalorraquideo: Film array meningeo: negativo. KOH y tina china: negativos. Citoquimico: INcoloro, leucocitos 3, eritrocitos 3, glucorraquia 68 proteinorraquia 44 coloracion gram: sin germen. Tomografia de crano simple: adecuada diferenciacion corticosubcortical, sistema ventricular normal, sin hemorragias, sin lesiones ocupantes de espacio. Radiografia de torax: silueta cardiotimica normal, transparencia pleuropulmonar normal, sin fuga de aire. GAses arteriales :pH 7.38 pco2 30 po2 64 sat 90.6 hco3 20 BE -7.4 Ano gap 20, acidosis mtabolica leve de anoin gap elevado, normoxemia. sodio 139 optasio 4.1 cloro 106 calcio 1.24 electrolitso nroamles. glucemia 104 normal, lactato 1.1 normales.

## ANALISIS

paciente presocolar agudamente enfermo con cuadro aparenenemente febril con alteracion de comportamiento, alteracion del equilibrio motor y otros sintomas llamativos como sialorrea. El estudio de liquido cefalorraquideo inicial sin evidencia de proceso inflamatorio claro, con panel molecular negativo, se continuara por ahora con cubrimiento para bacterias y herpes, se plantera segunda puncion lumbar en 48-72 horas, ademas realizacino de estudio de resonancia magnetica cerebral. Llama la atencion riesgo de exposicion ambiental a toxicos usados por el papa en su trabajo, hidrocarburos que pueden generar compromiso neurologico tambien, la evaluacion mostrara mejoría. Amplio laboratorio para evaluacion de compromiso de otros sistemas. Informo ampliamente a la mama sobre la cndicion del paciente,alto riesgo de complicaciones. DIAGNOSTICOS: -Síndrome de alteracion de conciencia en estudio - Neuroinfeccion a descartar - Toxicidad a descartar: hidrocarburos? - Riesgos multiples.

## SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

## PLAN

Plan: cuidado intensivo Pediatrico - cabecera 30 - Sin dieta - Oxigeno por cn convencional - Dextrosa 5% en SSn a 55 ml/h -Ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas - Vancomicina 500 mg en 100 ml de SSn a 1.6 mg/kg/hora IV- Aciclovir 250 mg IV cada 8 horas - Omeprazol 10 mg iv cada dia - Tomar glucometrias cada 6 horas - Tomar estudios de coagulacion, quimica, orina incluyendo toxicos, hemocultivos - SS valoracion por infectologia pediatrica, neurologia pediatrica -PENDIENTE: lectura de tomografia de craneo simple, resultado de ADA en liquido cefalorraquideo, film array respiratorio.

## TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

## ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

## EXAMENES SOLICITADOS

902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Cantidad	Observaciones
1	



Fecha Resultado	7/02/2021 11:46:00 p. m.	
TIEMPO DE PROTROMBINA TP:	15.0 seg	VR: 11-15
CONTROL NORMAL:	12.9 sec.	
INR:	1.17	
TIEMPO DE PROTROMBINA TP:	15.0 seg	VR: 11-15
CONTROL NORMAL:	12.9 sec.	
INR:	1.17	
Usuario valido:	CARLOS MORA RESTREPO	
902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		1
Fecha Resultado	7/02/2021 11:46:00 p. m.	
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA:	29.6 seg	VR: 24-35
CONTROL DEL DIA PTT:	31.5 seg	
Usuario valido:	CARLOS MORA RESTREPO	
903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
Fecha Resultado	9/02/2021 1:03:51 a. m.	
VER LISTADO MULTIMEDIA		
903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
Fecha Resultado	7/02/2021 11:50:00 p. m.	
MAGNESIO:	0.5 mg/dl	VR: 1.6-2.3
Usuario valido:	SANDY LOPEZ	
903835 - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
Fecha Resultado	7/02/2021 11:50:00 p. m.	
FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS:	2.0 mg/dl	VR: 2.5-4.5
Usuario valido:	SANDY LOPEZ	
901227 - HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA		1
Fecha Resultado	13/02/2021 4:34:00 p. m.	
NUMERO DE MUESTRA:	1	
RESULTADO:	COMENTARIO	
Comentario:	Negativo a los cinco días de incubación	
Usuario valido:	RUBIELA MEJIA GONZALEZ	
901227 - HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA		1
Fecha Resultado	13/02/2021 4:34:00 p. m.	
NUMERO DE MUESTRA:	2	
RESULTADO:	COMENTARIO	
Comentario:	Negativo a los cinco días de incubación	
Usuario valido:	RUBIELA MEJIA GONZALEZ	
907106 - UROANALISIS		1
Fecha Resultado	7/02/2021 11:30:00 p. m.	
COLOR:	AMARILLO PALIDO	
ASPECTO:	CLARO	
DENSIDAD:	1.019	
pH URO:	6.0	
LEUCOCITOS URO:	NEGATIVO L/ul	
Comentario:	NEGATIVO	
NITRITOS:	NEGATIVO	
C. GRANULOSOS:	0.45 /uL	VR: 0-0.53
MOCO:	0.00 /uL	VR: 0-1.39
LEUCOCITOS.:	23.4 /uL	VR: 0.2-12.4
HEMATIES:	23.4 /uL	VR: 0.4-10.6
C.E. ALTAS:	21.6	VR: 0.7-13.3
C.E. BAJAS:	23.1 /uL	VR: 0.3-8.6
BACTERIAS:	16.0 /uL	VR: 0.9-242.8
C. HIALINO:	0.45 /uL	VR: 0.01-6.13
PROTEINAS:	NEGATIVO mg/dl	
GLUCOSA:	NORMAL mg/dl	
CETONAS:	150	
UROBILINOGENO:	NORMAL	
BILIRRUBINAS:	NEGATIVO	
ERITROCITOS:	25 eri/ul	
Usuario valido:	CARLOS MORA RESTREPO	
901236 - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		1
Fecha Resultado	9/02/2021 11:18:00 a. m.	
UROCULTIVO.:	COMENTARIO	

Comentario: NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION

Usuario valido: EDILBERTO CRISTANCHO QUINTERO

901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

1

Observaciones: orina

Fecha Resultado 7/02/2021 11:30:00 p. m.

TIPO DE MUESTRA: ORINA SIN CENTRIFUGA

REACCION LEUCOCITARIA/CAMPO: ESCASA 1-3 XC

GRAM: COMENTARIO

Comentario: NO SE OBSERVA BIOTA BACTERIANA

Usuario valido: CARLOS MORA RESTREPO

896600 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD

1

Observaciones: venosos perifericos

Fecha Resultado

903821 - CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]

1

Fecha Resultado 7/02/2021 11:57:00 p. m.

CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK: 85.0 U/L VR: 55-170

Usuario valido: SANDY LOPEZ

905742 - ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO (INCLUYE PROPORXUR, METILPARATUM, OTROS)

1

Observaciones: en orina.

Fecha Resultado 8/02/2021 10:49:30 a. m.

MUESTRA REMITIDA A LABORATORIO EXTERNO

903437 - TROPONINA I CUANTITATIVA

1

Fecha Resultado 7/02/2021 11:58:00 p. m.

TROPONINA I: 0.01 ng/ml VR: 0-0.120

Usuario valido: SANDY LOPEZ

#### INTERCONSULTA SOLICITADA

.Angel dadvid Lopez osorio. Edad 18 meses. procedencia: Villa santa (pereira). telefono 3103691520. Acompañante: Mama: Lorena Osorio. Edad 25 años.

Ocupacion: ama de casa.

Cuadro clinico que empezo hace dos dias con alza terminca no cuantificada desde el inicio de la mañana (viernes 05) que fue de corta duracion, decaimiento, hiporexia, posteriormente tos escasa, le administraron preparacion casera de frutas con panela en la noche, esa noche durmio mal por maluquera. Ayer consulto a hospital de Kenedy donde encontraron con sialorrea, administraron liquidos endovenosos y acetaminofen, le indicaron que pudiera estar en relacion con denticion por lo que mandaron para la casa, al parecer no presento distermia Egresó a las 11 pm. El día de hoy aumento la sialorrea, incapacidad para recibir dieta, perdida de capacidad para sedestacion, no sostiene la cabeza, sin aparente movimietnos anormales. El niño vive con lamama y el papa, la mama es ama de casa, la semana pasasa presento episodio de dificultad respirtoria, se adminsitro salbutaol y presento mejoría. El papa ha estado sano, el trabaja en un taller automotriz, maneja un torno, maneja gasolina, cuando el papa llega a la casa el niño sale a recibirlo. No hay otras personas en la casa, sin embnargo si frecuentan la casa de la abuela materna, es "asmatica", usa inhaladores. PERINATALES: nacimiento vaginal, a termino, en Hopital de la 40, sin alteacion en los controles prenatales, peso no recuerda, egreso conjunto. HOSPITALIZACIONES: niega. PAI: pendiente de os 18 meses. Alergias: niega. Alimentacion: normal. Deposicion diaria. Farmacologicos: niega.

.Angel dadvid Lopez osorio. Edad 18 meses. procedencia: Villa santa (pereira). telefono 3103691520. Acompañante: Mama: Lorena Osorio. Edad 25 años.

Ocupacion: ama de casa.

Cuadro clinico que empezo hace dos dias con alza terminca no cuantificada desde el inicio de la mañana (viernes 05) que fue de corta duracion, decaimiento, hiporexia, posteriormente tos escasa, le administraron preparacion casera de frutas con panela en la noche, esa noche durmio mal por maluquera. Ayer consulto a hospital de Kenedy donde encontraron con sialorrea, administraron liquidos endovenosos y acetaminofen, le indicaron que pudiera estar en relacion con denticion por lo que mandaron para la casa, al parecer no presento distermia Egresó a las 11 pm. El día de hoy aumento la sialorrea, incapacidad para recibir dieta, perdida de capacidad para sedestacion, no sostiene la cabeza, sin aparente movimietnos anormales. El niño vive con lamama y el papa, la mama es ama de casa, la semana pasasa presento episodio de dificultad respirtoria, se adminsitro salbutaol y presento mejoría. El papa ha estado sano, el trabaja en un taller automotriz, maneja un torno, maneja gasolina, cuando el papa llega a la casa el niño sale a recibirlo. No hay otras personas en la casa, sin embargo si frecuentan la casa de la abuela materna, es "asmatica", usa inhaladores. PERINATALES: nacimiento vaginal, a termino, en Hopital de la 40, sin alteacion en los controles prenatales, peso no recuerda, egreso conjunto. HOSPITALIZACIONES: niega. PAI: pendiente de os 18 meses. Alergias: niega. Alimentacion: normal. Deposicion diaria. Farmacologicos: niega.

#### DIAGNOSTICOS

R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD	<input checked="" type="checkbox"/>
Z036	OBSERVACION POR SOSPECHA DE EFECTOS TOXICOS DE SUSTANCIAS INGERIDAS	<input type="checkbox"/>
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
T539	EFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS:	<input type="checkbox"/>
A878	OTRAS MENINGITIS VIRALES	<input type="checkbox"/>

Dx Principal

#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

.Plan: cuidado intensivo Pediatrico - cabecera 30 - Sin dieta - Oxigeno por cn convenci

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 2 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO									
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO					<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 22:03		
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO					<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36		
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica					<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría				
<b>Peso:</b>	11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentraci3n	Via_Admin	Cant.	Observaciones
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	1	500 mg iv cada 12 horas
OMEPRAZOL 40 MG POLVO P/INY	40 MG	Endovenos	1	10 mg iv cada día
VANCOMICINA HCL 500 MG POLVO P/INY	500 MG	Endovenos	2	vancomicina 500 mg + ssn 100 ml a 1.6 mg/kg/hora IV
DEXTROSA +SODIO CLORURO AL 5+0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	AL 5+0.9	Endovenos	3	55 ml/h IV

**DIAGNOSTICOS**

R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD	Dx Principal	<input checked="" type="checkbox"/>
------	---	--------------	-------------------------------------

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizaci3n

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION										
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención			1 Años \ 6 Meses \ 3 Días			
DATOS PERSONALES										
Nombre Paciente:				ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:		
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO				Teléfono:		3103691520		
Procedencia:		PEREIRA				Ocupación:				
DATOS DE AFILIACIÓN										
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.								
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS				Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO										
Responsable:					LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:					MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:					No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
					Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría			
Peso:		11,5	KG	Talla:	1,00	CMS	IMC	115000,0 000	Detalle IMC	OBESO

**SUBJETIVO**  
paraclínicos. Sangre mezclada venosa arterial: ph 7.36 pco2 31 po2 60 sat 88.1 hco3 19.4 be -7.9 anion gap 18 acidosis metabolica leve de anion gap elevado. sodio 136 potasio 4.6 cloro 105 calcio 1.22 eunatremia, lactato 1.7 elevado lvemetne. glucemia 159 elevada. hb 12.6 sin aemia. Tropnina: 0.01 negativo. Ck total 85 normal. Fosforo 2.0 leemente disminuido. Magnesio 0.5 muy bajo. PTT 29.6/31.5 normal, PT 5\*12.9 INR 1.17 normales. Gram de orina: sin germen. Uroanálisis: densidad 1019 ph 6.0 prroteinas negativo, glucosa negativo, cetonas: 150.

**OBJETIVO**  
con acidosis metabolica de anion gap elevavdo y cetosis, esta puede ser la causa en relacion a ayuno. Con hipomagnesemia importante que se indica reponer.

### ANÁLISIS

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

### PLAN

Sulfato de magnesio 3 ml + SSN 100 mL en 4 horas. intravenoso.

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
MAGNESIO SULFATO AL 20% SOL INY X 10 ML	20%	Endovenos	1	Sulfato de magnesio 3 ml + SSN 100 mL en 4 horas.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	1	Sulfato de magnesio 3 ml + SSN 100 mL en 4 horas.

**DIAGNOSTICOS**  
R418 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD ☒ Dx Principal

### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar  
Sulfato de magnesio 3 ml + SSN 100 mL en 4 horas. intravenoso

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 3 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO									
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO					<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520				
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO					<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36		
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica					<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría				
<b>Peso:</b>	11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

<b>SUBJETIVO</b>									
TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.									
<b>OBJETIVO</b>									
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES CLINICAS, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, SIN SEDOANALGESIA, CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL A 2 LPM, SATURANDO:98%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS APICALES, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.									
<b>ANALISIS</b>									
SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS SIALORREA SE DEJA CON SUCCION ACTIVA POR BOCA, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).									
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO									
<b>PLAN</b>									
TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, OXIGENOTERAPIA, PVAA.									
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto									
<b>ANTECEDENTES</b>									
FECHA	TIPO	OBSERVACION							
07/02/2021	Médicos	NIEGA							
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>									
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL									
<b>DIAGNOSTICOS</b>									
R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD							<b>Dx Principal</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>									
<b>Tipo de Indicación:</b>		Hospitalizacion							
<b>Tipo de Aislamiento:</b>		Precaucion_Estandar							
<b>Condiciones:</b>									
<b>Motivo:</b>									
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>									

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Angela Tabares O*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 3 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO									
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO					<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520		
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO					<b>N° Ingreso:</b>		1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica					<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría		
<b>Peso:</b>	11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentraci3n	Via_Admin	Cant.	Observaciones
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	2	500 mg iv cada 12 horas
VANCOMICINA HCL 500 MG POLVO P/INY	500 MG	Endovenos	1	vancomicina 500 mg + ssn 100 ml a 1.6 mg/kg/hora IV
ACICLOVIR 250 MG/10 ML POLVO P/INY AMPOLLA	250 MG/10 ML POLVO P/INY	Endovenos	3	250 mg iv cada 8 horas
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	6	medicamento
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	6	.

**DIAGNOSTICOS**

R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizaci3n

**Tipo de Aislamiento:** Precauci3n\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION										
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención			1 Años \ 6 Meses \ 3 Días			
DATOS PERSONALES										
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:		1089391535		Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:		Soltero
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:		3103691520			
Procedencia:		PEREIRA			Ocupación:					
DATOS DE AFILIACIÓN										
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.								
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1			
DATOS DEL INGRESO										
FOLIO N° 13					Fecha:08/02/2021 07:28					
Responsable:		LORENA OSORIO			Teléfono Resp:		3103691520			
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO			N° Ingreso:		1799512		Fecha:	07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:		No_Aplica			Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría			
Peso:	11,5	KG	Talla:	1,00	CMS	IMC	115000,0	Detalle IMC	000	OBESO

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
883101 - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	

Observaciones: simple y contrastada.  
Fecha Resultado 16/02/2021 2:15:44 p. m.  
JSP SE REALIZA RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO SIMPLE Y CONTRASTADA BAJO ANESTESIA  
OM 14567722  
WILMER MORENO

14567722  
Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID  
Documento : RC - 1089391535 - Sexo : M - Edad : 1 Años  
Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
Procedimiento : RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO SIMPLE Y CONTRASTADA BAJO SEDACIÓN  
Fecha : 16/02/2021  
Nro remisión : 615212  
Transcripción : Juan Sebastian Pulgarin Corrales - TRANSCRIPCION03 - 16/02/2021 14:14:36 -

Contraste 2cc de Gadoterato de meglumina.  
Protocolo: Se realizan secuencias sagital T1, coronal T2 y axiales T1, T2, T2\*, FLAIR, DWI. Tras la administración de gadolinio se realiza secuencia 3D T1/T1 en planos axial y coronal con los siguientes hallazgos:

La señal del parénquima encefálico no presenta alteraciones.  
Línea media centrada.  
No se reconocen imágenes restrictivas en la secuencia de difusión ni evidencia de microsangrados sobre las secuencias ESWAN.  
No se reconocen colecciones intra ni extra axiales.  
Cuerpo calloso y chumela craneorraquídea de configuración habitual.  
Surcos, cisternas, sistema ventricular supra e infratentorial sin compresiones ni dilataciones.  
No se advierten alteraciones sobre las estructuras orbitarias exploradas.  
Tras la administración de contraste endovenoso, no se observan refuerzos patológicos.

COMENTARIOS:  
1.ESTUDIO SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS.

Atentamente,

DR. OSCAR ANDRES ALVAREZ GOMEZ  
MÉDICO RADÍÓLOGO NEURORADIÓLOGO  
RM 1819/10

S51223F - HONORARIOS DE ANESTESIA PARA RESONANCIA

1

Fecha Resultado

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
DEXTROSA +SODIO CLORURO AL 5+0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	AL 5+0.9	Endovenos	2	55 ml/h IV
MAGNESIO SULFATO AL 20% SOL INY X 10 ML	20%	Endovenos	1	Sulfato de magnesio 3 ml + SSN 100 mL en 4 horas.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	0	Sulfato de magnesio 3 ml + SSN 100 mL en 4 horas.
OMEPRAZOL 40 MG POLVO P/INY	40 MG	Endovenos	1	10 mg iv cada dia
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	5	dilucion

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
R418 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD	<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**  
**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar  
**Condiciones:**  
**Motivo:**  
**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION										
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención			1 Años \ 6 Meses \ 3 Días			
DATOS PERSONALES										
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:		1089391535		Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:		Soltero
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:		3103691520			
Procedencia:		PEREIRA			Ocupación:					
DATOS DE AFILIACIÓN										
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.								
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1			
DATOS DEL INGRESO										
Responsable:					LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:					MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Fecha:					07/02/2021 15:36		Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Finalidad Consulta:					No_Aplica					
Peso:	11,5	KG	Talla:	1,00	CMS	IMC	115000,0 000	Detalle IMC	OBESO	

<b>SUBJETIVO</b>									
medicamentos para intubacion									
<b>OBJETIVO</b>									
<b>ANALISIS</b>									
medicamentos para intubacion									
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO									
<b>PLAN</b>									
medicamentos para intubacion									
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto									
<b>ANTECEDENTES</b>									
FECHA	TIPO	OBSERVACION							
07/02/2021	Médicos	NIEGA							
<b>PLAN DE MANEJO</b>									
MIDAZOLAM 5 MG / 1 ML SOL INY					Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones	
					5MG/1ML	Intramuscul	30	intubacion	
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML					0.5 MG/ML	Endovenos	2	intubacion	
BROMURO DE VECURONIO 10 MG/2.5ML AMP					10MG/2.5ML	Endovenos	6	intubacion	
<b>DIAGNOSTICOS</b>									
R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD							Dx Principal	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA								
								<input type="checkbox"/>	
<b>Indicaciones Médicas:</b>									
Tipo de Indicación:		Hospitalizacion							
Tipo de Aislamiento:		Precaucion_Estandar							
<b>Condiciones:</b>									
<b>Motivo:</b>									
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>									

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA					
N° Historia Clínica:	1089391535	Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 1 Días		
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO	Identificación:	1089391535	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	Teléfono:	3103691520		
Procedencia:	PEREIRA	Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO					
FOLIO N° 15		Fecha:08/02/2021 10:22			
Responsable:	LORENA OSORIO	Teléfono Resp:	3103691520		
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	N° Ingreso:	1799512	Fecha:	07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría		

#### Interconsulta

**Análisis Subjetivo** INFECTOLOGIA PEDIATRICA  
PACIENTE QUE REFIERE SU MAMA QUE EL JUEVES COMENZO CON RINORRE ASOCIADO A DISTERMIA NO CUANTIFICADA, EL VIERNES COMIENZA CON CAMBIOS EN COMPROTAMIENTO SIN FIEBRE POR LO CUAL CONSULTA. ACA LO VE NCON DETERIORO RESPIRATORIO SIN FIEBRE.,

**Análisis Objetivo** CRITICO

**Respuesta** PACIENTE CON CUADRO DE CAMBIOS NEUROLOGICOS AGUDO CON PL QUE SOLO MUESTRA 3 LEUCOCITOS CON PROTEINAS NORMALES GLUCOS NORMAL CON FILM ARRAY NEGATIVO. EL CUADRO NO ES SUGESTIVO DE INFECCION BACTERIANA DE SNC SE ESPERA CULTIVO DE LCR PARA SUSPENDER AB. EN CUANTO A ENCEFALITIS PODRIA SER UNA ENCEFALITIS HERPETICA, YA TENEMOS PRIMERA PCR NEGATIVA SUGIERO TOMAR MAÑANA NUEVA PL Y FILM ARRAY DADA LA SOSPECHA DE ENCEFALITIS HERPETICA SI EST SALE OTRA VEZ NEGATIVA SEGURO SUSPENDEREMOS ACICLOVIR. HAY QUE INVESTIGAR OTRAS CAUSAS DE SU PATOLOGIA COMO SON INTOXICACIONES U SANGRADOS YA TIENE PEDIDA RMN  
EXPLICO A LA MAMA EL CUADRO DEL NIÑO Y LA TERAPIA A SUMINISTRA

**Tratamiento** CEFTRIA VANCO ACICLOVIR  
PENDIENTE CULTIVOS Y NUEVA PL CON FILM ARRAY PARA DEFINIR SUSPENDER EL ANTIVIRAL

**Diagnostico** A499 INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

#### Respuesta de Interconsulta:

**Análisis Subjetivo:** INFECTOLOGIA PEDIATRICA PACIENTE QUE REFIERE SU MAMA QUE EL JUEVES COMENZO CON RINORRE ASOCIADO A DISTERMIA NO CUANTIFICADA, EL VIERNES COMIENZA CON CAMBIOS EN COMPROTAMIENTO SIN FIEBRE POR LO CUAL CONSULTA. ACA LO VE NCON DETERIORO RESPIRATORIO SIN FIEBRE.,

**Análisis Objetivo:** CRITICO

**Detalle de la Respuesta:** PACIENTE CON CUADRO DE CAMBIOS NEUROLOGICOS AGUDO CON PL QUE SOLO MUESTRA 3 LEUCOCITOS CON PROTEINAS NORMALES GLUCOS NORMAL CON FILM ARRAY NEGATIVO. EL CUADRO NO ES SUGESTIVO DE INFECCION BACTERIANA DE SNC SE ESPERA CULTIVO DE LCR PARA SUSPENDER AB. EN CUANTO A ENCEFALITIS PODRIA SER UNA ENCEFALITIS HERPETICA, YA TENEMOS PRIMERA PCR NEGATIVA SUGIERO TOMAR MAÑANA NUEVA PL Y FILM ARRAY DADA LA SOSPECHA DE ENCEFALITIS HERPETICA SI EST SALE OTRA VEZ NEGATIVA SEGURO

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

INFECTOLOGA PEDIATRA  
VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL

Tarjeta Profesional 2415-08

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079



*SUSPENDEREMOS ACICLOVIR.HAY QUE IONVESTIGAR OTRAS CAUSAS DE SU  
PATOLOGI COMO SON INTOXICACIONES U SANGRADOS YA TIENE PEDIDA RMN  
EXPLICO A LA MAMA EL CUADRO DEL NIÑO Y LA TERAPIA A SUMINISTRA*

*Tratamiento:*

*CEFTRIA VANCO ACICLOVIR*

*PENDIENET CULTIVOS Y NUEVA PL CON FILM ARRAY PARA DEFINIR SUSPENDER EL ANTIVIRAL*

*Diagnóstico: A499 - INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA*

**DIAGNOSTICOS**

Dx Principal

A499 INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

☒ I

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

INFECTOLOGA PEDIATRA

VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL

Tarjeta Profesional 2415-08

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION									
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>			1 Años \ 6 Meses \ 3 Días		
DATOS PERSONALES									
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b>		1089391535		<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>	Soltero
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b>		3103691520		
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN									
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.							
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO									
<b>Responsable:</b>					LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520
<b>Dirección Resp:</b>					MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512
<b>Finalidad Consulta:</b>					No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36
							<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría
<b>Peso:</b>	11,5	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	1,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	115000,0 000	<b>Detalle IMC</b>	OBESO

<b>SUBJETIVO</b>									
INFECTOLOGIA PEDIATRICA NOTA ADICIONAL , ATIENDO LLAMADO DE INTENSIVIST QUEIN LO VAA INTUBAR PRO DETERIORO RESPRIATORIO, SE REVALORA Y SE ENCUENTRA ARREFLEXIA D MIEMRBOS INFERIORES.									
<b>OBJETIVO</b>									
CRITICO									
<b>ANALISIS</b>									
PACIENTE CON EXAMEN ENUROLOGICO SUGESTIVO DE PARALISIS FLACIDA, ESTOY DEACUERDO EN PONER IVIG DOSIS INICIAL 2GR DOSIS UNICA . ADEMAS HACER LO QUE HABIA REFERIDO EN NOTA PASADA									
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO									
<b>PLAN</b>									
IVIG									
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto									
<b>ANTECEDENTES</b>									
FECHA	TIPO	OBSERVACION							
07/02/2021	Médicos	NIEGA							
<b>DIAGNOSTICOS</b>									<b>Dx Principal</b>
A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA								<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>									
<b>Tipo de Indicación:</b>		Hospitalizacion							
<b>Tipo de Aislamiento:</b>		Precaucion_Estandar							
<b>Condiciones:</b>									
<b>Motivo:</b>									
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>									
9873030 VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL									

*Vinasco Sanchez Luis Gabriel*

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
552 - INFECTOLOGA PEDIATRA  
VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL  
Tarjeta Profesional 2415-08

*Vinasco Sanchez Luis Gabriel*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 3 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 17		Fecha: 08/02/2021 12:12
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

SUBJETIVO		
SOPORT ENUTRICIONAL VALROACION NUTRICIONAL		
OBJETIVO		
<p>PACIENTE MASCULINO DE 1 AÑO 6 MESES CON DIAGNOSTICO DE -Síndrome de alteración de conciencia en estudio - Neuroinfección a descartar - Toxicidad a descartar: hidrocarburos? - Riesgos múltiples. PACIENTE QUIEN ENCUENTRA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON MASCARA DE NO REINHALACION, CON ACOMPAÑANTE, EN AISLAMIENTO, SOMNOLIENTO, SIN APERTURA OCULAR, SE DESCONOCEN ANTECEDENTES ALIMENTARIOS Y DE CONSUMO, SE REALIZA VALROACION SUBJETIVA, AL EXAMEN FISICO SE IDENTIFICA PACIENTE CON APARENTER RESERVA MUSCULAR Y GRASA CONSERVADA PARA LA EDA, PIEL SANA, CABELLO SANO, DATOS ANTROPOMETRICOS: TALLA 81CM PESO 10KG INDICADORES DE CRECIMIENTO: PESO/TALLA 0-1DE TALLA/EDAD 0-1DE PESO/EDAD 0-1 DE DX NUTRICIONAL PACIENTE CON CRECIMIENTO EN LIMITES NORMALES ADECUADO PARA LA EDAD. REQUERIMIENTO NUTRICIONAL INICIAL: 800KCAL</p>		
ANALISIS		
<p>PACIENTE EN REGULAR CONDICION QUE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON COMPROMISO DE SU ESTADO NEUROLOGICO, PRESENTA SIALORREA POR LO CUAL SE SOSPECHA ALTERACION EN LA DEGLUCION, REQUIERE DE INTERVENCION NUTRICIONAL, POR LO CUAL SE PROGRAMA SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 15CC/HORA DE PEDIASURE VIGILAR TOLERANCIA Y EVOLUCION Y CONTINUAR DE ACUERDO A EVOLUCION CON INCREMENTOS DE 5CC CADA 12 HORAS HASTA CUBRIR META NUTRICIONAL INICIAL A 33CC/HORA. VIGILAR TOLERANCIA Y EVOLUCION, ESTE SERVICIO PERMANECE AL PENDIENTE, SE REALIZA MIPRES Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20210208147025960253</p>		
SINTOMATICO RESPIRATORIO		
NO		
PLAN		
<p>SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 15CC/HORA DE PEDIASURE VIGILAR TOLERANCIA Y EVOLUCION Y CONTINUAR DE ACUERDO A EVOLUCION CON INCREMENTOS DE 5CC CADA 12 HORAS HASTA CUBRIR META NUTRICIONAL INICIAL A 33CC/HORA. (CONFIRMAR 4 BOTELLAS) - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS</p>		
TIPO DE AISLAMIENTO		
Ninguno		
ANTECEDENTES		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
PLAN DE MANEJO		

Concentraci3n	Via_Admin	Cant.	Observaciones
1 KCAL/ML	Nutrici3n	4	SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 15CC/HORA DE PEDIASURE VIGILAR TOLERANCIA Y EVOLUCION Y CONTINUAR DE ACUERDO A EVOLUCION CON INCREMENTOS DE 5CC CADA 12 HORAS HASTA CUBRIR META NUTRICIONAL INICIAL A 33CC/HORA. (CONFIRMAR 4 BOTELLAS) - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS
EQUIPO FREEGO ENTERAL CON BOLSA 500ML UNIDAD	Ninguno	1	CAMBIAR CADA 48 HORAS

DIAGNOSTICOS		Dx Principal
B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Indicaciones Médicas:		
Tipo de Indicación:	Hospitalizaci3n	
Tipo de Aislamiento:	Precauci3n_Estandar	

Condiciones:

Motivo:

VALORACIÓN ESPECIALIZADA

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

450 - NUTRICION CLINICA

GONZALEZ JIMENEZ DIANA PATRICIA

Tarjeta Profesional MND02492





# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 3 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
				<b>FOLIO N° 18</b>		<b>Fecha:08/02/2021 12:21</b>	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

## SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico Mañana. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm ASc 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda - parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillain Barre - Infección respiratoria aguda - Sospecha de neuroinfección a estudio - Caso descartado de infección por SARS COV 2/se encuentra con la mamá, al inicio de la mañana presentó dificultad respiratoria, hipoxemia, se inició oxígeno por máscara de no reinhalación con mejoría parcial de la oxigenación sin embargo con persistencia de dificultad respiratoria. Se decidió tomar gases arteriales por punción pH 7.27 pO2 51 pO2 82 at 94 HCO3 21.9 be -6.5 acidosis respiratoria aguda, normoxemia. Sodio 13 potasio 3.2 calcio 1.13 hiponatremia leve. se continuó vigilancia, se revisó evidenciando disminución de respuesta motora en las extremidades inferiores, arreflexia, sin retirar al estímulo doloroso, se consideró parálisis flácida aguda y se realizó intubación orotraqueal, sin complicaciones, se conectó al ventilador mecánico. Se usó midazolam 1 mg, fentanilo 50 mcg y vecuronio 1 mg. Posteriormente se intentó colocar catéter venoso central en región subclavia y yugular siendo infructuoso, se intentó en región femoral siendo no exitoso, se suspende procedimiento, se usaron dos kits de catéter 4fr\*13 cm.

## OBJETIVO

Accesos: tubo orotraqueal, sonda vesical, catéter venoso periférico. Signos vitales TA 100/46/65 fc 146 Tc 36.8 Fr 26 Sat 87-95%. regular estado, con mucosas húmedas, hidratado, pálido levemente, cuello normal, expansibilidad simétrica del tórax, ruidos cardíacos normales, sin soplos, llenado capilar normal, no tiene gradiente térmico, perfusión distal conservada, abdomen blando, sin dolor sin distensión. BAJO efecto sedoanalgesia. Sin hemorragias. PARACLÍNICOS: Gases Arteriales 6 Am: Ph 7.33 Pco2 36 Po2 68 Sat 94 Hco3 20.1 Be -6.5 Acidosis Metabólica Leve. Sodio 136 Potasio 3.7 Cloro6 Calcio 1326 Electrolytes Rpoamles. Glucemia 14 Lactato 0.9 Normales.

## ANÁLISIS

Paciente con cuadro clínico agudo de parálisis flácida aguda ascendente, compatible con síndrome de Guillain Barre, tiene indicación de manejo con inmunoglobulina, por ahora continuamos con manejo antibiótico terapia insuflada, continuamos en ventilación mecánica. Se explica al papa esta condición. Se llena ficha de notificación.

## SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

NO

## PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico - Cabecera 30 - Sin dieta por ahora - Ventilación mecánica controlada - Dextrosa 5% 500 ml + 55 ml/h IV - Infusión de vancomicina 1.6 mg/kg/hora - ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas- Omeprazol 10 mg iv cada día - Sulfato de MAGNESIO 3 ML 9 ssn 100 ML EN 4 horas - Fentanilo 500 mcg + aán 100 ml a 2 mcg/kg/hora - Midazolam infusión a 0.1 mg/kg/hora - INmuglobulina G administrar 20 gramos (2 gramos/kg) (código mipres 20210208141025960455, 4 frascos) - Se llena ficha de notificación de parálisis flácida aguda - SS resonancia magnética cerebral y neuroeje simple y contrastado - Pendiente hemocultivos, estudio de lcr. - Pendiente valoración por neurología pediátrica. ss rx de tórax portátil. glucometrías cada 6 horas.

## TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

## ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

## EXAMENES SOLICITADOS

871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL

Cantidad	Observaciones
1	

Fecha Resultado 11/02/2021 7:46:21 a. m.

JSP SE REALIZA RX DE TORAX PORTATIL

N° ORDEN :14568844

TECNOLOGO: ERIKA LOPEZ

SE UTILAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

14568844

Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID

Documento : RC - 1089391535 - Sexo : M - Edad : 1 Años

Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) PORTATIL

Fecha : 09/02/2021

Nro remisión : 614066  
Transcripción : Juan Sebastian Pulgarin Corrales - TRANSCRIPCION03 - 11/02/2021 07:43:29 -

Silueta cardiomedialstínica de apariencia habitual.

Tubo orotraqueal con extremo a 1cm de la carina.

Sonda en trayecto enteral.

Imagen consolidativa apical y basal del lado derecho y parahiliar del lado izquierdo.

Ángulos costo y cardiofrénicos libres.

Elementos de monitoria externa.

Densidad osea acorde con la edad del paciente.

Atentamente,

DR. JUAN CARLOS CORREA PUERTA  
Médico Radiólogo  
RM 077/00

873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL

1

Fecha Resultado

PLAN DE MANEJO		Concentracion	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
INMUNOGLOBULINA HUMANA G IGG 5 G ( AL 5%) LIOFIL P/INY 100 ML		5G	Endovenos	4	administrasr 20 gramos totales. (dosis de 2 gr/kg). codigo mipres 20210208141025960455, 4 frascos
MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL INY		15MG/3ML	Intravenosa	0	puro a 0.1 mg/kg/hora IVF
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML		0.5 MG/ML	Endovenos	1	500 mcg + ssn a 2 mcg/kg/ hora IV
BROMURO DE VECURONIO 10 MG/2.5ML AMP		10MG/2.5ML	Endovenos	0	1 mg IV dosis unica

DIAGNOSTICOS		Dx Principal
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>

Indicaciones Médicas:	
Tipo de Indicación:	Hospitalizacion
Tipo de Aislamiento:	Precaucion_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 3 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 19	Fecha:08/02/2021 14:56	
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

#### SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico tarde. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm ASc 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda - parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillain Barre - Infección respiratoria aguda - Sospecha de neuroinfección a estudio - Caso descartado de infección por SARS COV 2// Bajo sedación

#### OBJETIVO

SV FC 123 X MIN, TA 114/66/78 FR 29 X MIN, SAT 97 % FIO2 DE 0.65 T 35,6 G C, Bajo sedación con infusión de midazolam 0,5 y fentanil a 2 mcg k hora, pupilas simétricas, a los estímulos mueve algo las manos, asiste muy poco, no presenta convulsiones, Respiratorio, con vm, expansión pulmonar bilateral, auscultación sin agregados, Hemodinamia sin soporte, adecuada hidratación, diuresis, 290 cc 4.2 cc k hora, sin soporte. Abdomen blando, sin distensión, no drenaje gástrico, Infeccioso, se inicio antibiótico, vancomicina ceftriaxona aciclovir, Por sospecha de S Guillain Barre se ordeno ya IGG Afebril, sin deterioro séptico,

\*\*\*\*\*NOTA DE PROCEDIMIENTO, SE INSERTA CATETER CENTRAL YUGULAR INTERNO DERECHO, 10 CM, SIN PROBLEMAS POR TECNICA DE SELDINGER MODIFICADO, SE TOMAN GASES A TRAVEZ DEL CATETER.PH 7,29 PCO2 59 PO2 36 HCO3 24,2 SAT 61 % LACTATO DE 0,6 ELECTROLITOS SODIO 135 POTASIO 3,3 CAL 1,21 GLUCOSA 152 MG DL,

#### ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO SUGESTIVO DE POLI neuropatía DESMIELINIZANTE AGUDA TIPO GUILLAIN BARRE, CON COMPROMISO DE PARES, DADA REFERENCIA DE SIALORREA, CON RAPIDA PROGRESION ASCENDENTE Y FALLA RESPIRATORIA, SE INICIO YA ADMINISTRACION DE IGG, A 2 GRAMOS K DOSIS TOTAL, Y ANTIBIOTICOS ANTE SOSPECHA DE ENCEFALITIS, LOS CUALES SE MANTENDRAN HASTA DESCARTAR POR CULTIVOS, SE INSERTO CATETER SIN PROBLEMAS, SE AJUSTAN APOORTE DE LIQUIDOS, VIGILAR REACCIONES SECUNDARIAS A SUMINISTRO DE IGG, SE LE DA INFORMACION A LA MADRE, PRONOSTICO MUY RESERVADO.

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

1 CONTINUAR UCIP 2 INICIO DE IGG 5 G X 100 CC A 10 CC HORA, 3. TOMAR RX DE TORAX PORTATIL. 4 RESTO MANEJO SIN CAMBIOS. 5 AJUSTE D ELIQUIDOS A 15 CC H TOTAL 40 CC HORA.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### EXAMENES SOLICITADOS

903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Observaciones: .

Fecha Resultado 8/02/2021 5:40:00 p. m.

pH : 7.33 VR: 7.35-7.45

pCO2 GA: 36 mmHg VR: 35-45

pO2 GA: 68 mmHg VR: 83-108

HCO3 GA: 19.6 mmol/L VR: 22-26

HCO3std GA: 20.1 mmol/L

TCO2 GA: 20.8 mmol/L VR: 23-27

LACTATO: 0.9 mmol/L VR: 0.5-2.2

FIO2 GA: 28.0

TEMPERATURA GA: 36.0

paO2/pAO2 GA: 0.57

RI: 0.8

SODIO: 136 mmol/L VR: 135-145

POTASIO GA: 3.7 mmol/L

CALCIO IONICO GA: 1.26 mmol/L VR: 1.12-1.35

Cantidad	Observaciones
1	

GLUCOSA: 114 mg/dL VR: 70-110  
BEecf GA: -6.5 mmol/L  
BE(B) GA: -6.0 mmol/L VR: -3-3  
SO2c: 93 % VR: 95-100  
THbc GA: 11.9 gr/dl  
A-aDO2: 52 mmHg  
pAO2: 120 mmHg

Usuario valido: ANGELICA CASERES

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
INMUNOGLOBULINA HUMANA G IGG 5 G ( AL 5%) LIOFIL P/INY 100 ML	5G	Endovenos	0	administrasr 20 gramos totales. (dosis de 2 gr/kg). codigo mipres 20210208141025960455, 4 frascos INFUSION A 10 CC H

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
G618 OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>

#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion UCI P  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
TORRES CONTRERAS ALEX EDUARDO  
Tarjeta Profesional 79428918



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 3 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Sexo:</b>		Masculino		<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019	
<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>		Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 20		Fecha:08/02/2021 15:18	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36		<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

#### OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA EN POSICION DECUBITO SUPINO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, SOMNOLIENTO Y NO RESPONDE AL LLAMADO, CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR MASCRA DE NO REHINALACION A 15 LTR, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SEVEROS DADOS POR TIRAJES UNIVERSALES, PRESENTA ABUNDANTE CIALORREA, NO DEGLUTE, POR LO QUE ESTA CON PERMABILIZACION DE VIA AEREA CONTINUA, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR DISMINUIDO CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS Y CREPITOS.

#### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, SE PROGRAMA INTUBACION YA QUE EL PACIENTE PRESENTA UNA PARALISIS FLACIDA AGUDA, ANTES SE TOMAN GASES ARTERIALES DANDO COMO RESULTADO PH:7.27, PCO2:51, PO2:82, HCO3:23.4, BE:-3.5, LACTATO:0.6, P/F:109, SE SEDA Y SE RELAJA SE ASITE CON HIPERINSUFLACION CON JACKSON RESS Y SE INTUBA EN EL PRIMER INTENTO CON TOT 4.0 CB FIJO EN 12CM, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO AC/VC CON PARAMTEROS VC:70, PEEP:6, FR:30, FIO2:100%, ACOPLADO A ESTE, SE PERMEABILIZA VIA AEREA ARTIFICIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES CON TRAZOS MUCUPURULENTOS ADHERENTES + SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOIDES, SE ASISTE A PASO DE CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES, SE TOMAN NUEVAMENTE GASES VENOSOS DANDO COMO REUSLTADO PH:7.29, PCO2:56, PO2:36, BE:0.3, LACTATO:0.6, SE DISMINUYE FR:24 Y SE VA TITULANDO FIO2:65%, DEJO EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES.

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07A0005901 - OXIGENO GASEOSO

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

LOMBANA BAENA VALERIA

Tarjeta Profesional 1088034784

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 3 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Sexo:</b>		Masculino		<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019	
<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>		Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 21		Fecha: 08/02/2021 15:40	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36		<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO					

### SUBJETIVO

presenta hipotension, se inicia vasopresor, norepinefrina y se colocara linea arterial.

### OBJETIVO

### ANALISIS

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PLAN DE MANEJO

	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML (1MG/1ML - (0.1%)) SOL INY	4MG/4ML	Endovenos	2	iniciar infusion tituable, 0.1 mcg k min,
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenos	1	linea arterial
HEPARINA SODICA 25000 UI/5ML SOL INY	25000UI/5ML	Endovenos	1	linea arterial.

### DIAGNOSTICOS

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>

Dx Principal

### Indicaciones Médicas:

<b>Tipo de Indicación:</b>	Hospitalizacion	uci p
<b>Tipo de Aislamiento:</b>	Precaucion_Estandar	

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
TORRES CONTRERAS ALEX EDUARDO  
Tarjeta Profesional 79428918



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 3 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 22		Fecha:08/02/2021 19:04	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

PACIENTE EN CRÍTICAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA EN POSICION DECUBITO SUPINO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0CB FIJO 12CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO VC/AC CON PARAMETROS VC:70, PEEP:6, FR:24, FIO2:65%, ACOPLADO A ESTE, CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO, LINE ARTERIAL RADIAL DERECHA, SATURANDO 96%, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS POR EL MOMENTO.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, SE PERMEABILIZA VIA AEREA ARTIFICIAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES ADHERENTES + SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE MUCOIDES, SE CAMBIA VC:85 Y FIO2:55%, SIN COMPLICACIONES Y NO PRESENTA DESATURACION DE OXIGENO.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

B349 INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
LOMBANA BAENA VALERIA  
Tarjeta Profesional 1088034784



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 3 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 23		Fecha:08/02/2021 20:43	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

## SUBJETIVO

EVOLUCION UCIP NOCHE DX SINDROME DE GUILLAIN BARRE FALLA RESPIRATORIA, NEUMONIA DERECHA,

## OBJETIVO

SV FC 120 X MIN, TA 101/46/63 FR 25 X MIN, VM, SAT 98 % FIO2 0,55 T 36,1 G C. BAJO SEDACION MIDAZOLMA 0,25 FENTANIL 2, PUPILAS MIOTICAS, SIN ACTIVIDAD, NO CONVULSIONES, PULMONAR CON EXPANSION BILATERAL, AUSCULTACION CON ESCASOS CREPITOS DERECHOS, RX DE TORAX CONTROL POS CATETER, CATETER CENTRAL, AD, TUBO TRAQUEAL EN ADECUADA POSICION, INFILTRADOS NEUMONICOS DERECHOS, SIN DERRAME. HEMODINAMIA SE RECUPERO PRESION ARTERIAL CON USO DE VASOPRESOR, NOREPINEFRINA 0.1 MCG K MIN, BALANCE DE LIQUIDOS 12 HORAS 169.5 CC DIURESIS 3 CC K HORA, INFECCIOSO SIN FIEBRE. CONTINUA ANTIBIOTICO, GASES ARTERIALES DE CONTROL

## ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA INADECUADA, DADA LA PRESENCIA DE NEUMONIA, Y CHOQUE CON RESISTENCIAS VASCULARES BAJAS, RECUPERADO CON INICIO DE VASOPRESOR, RECIBE INFUSION DE IGG SIN REACCIONES ADVERSAS, POR AHORA NO ES POSIBLE DETERMINAR UN PRONOSTICO.

## SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

## PLAN

CONTROL GASES ARTERIALES, HEMOGRAMA BUN CREATININA, TGO TGP TP TPT.

## TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

## ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NEGATIVA

## EXAMENES SOLICITADOS

	Cantidad	Observaciones
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	
Observaciones: .		
Fecha Resultado		
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	
Observaciones: .		
Fecha Resultado		
902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	
Observaciones: .		
Fecha Resultado 9/02/2021 2:43:00 a. m.		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 33.9 seg VR: 24-35		
CONTROL DEL DIA PTT: 31.5 seg		
Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA		
902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	
Observaciones: .		
Fecha Resultado 9/02/2021 2:43:00 a. m.		
TIEMPO DE PROTROMBINA TP: 18.2 seg VR: 11-15		
TIEMPO DE PROTROMBINA TP: 18.2 seg VR: 11-15		
CONTROL NORMAL: 12.9 sec.		
CONTROL NORMAL: 12.9 sec.		
INR: 1.44		
INR: 1.44		

Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA  
 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 1  
 Observaciones: .  
 Fecha Resultado 9/02/2021 2:42:00 a. m.  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (TGP): 9 U/L VR: 0-50

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 1  
 Observaciones: .  
 Fecha Resultado 9/02/2021 2:42:00 a. m.  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (TGO): 30 U/L VR: 0-46

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 1  
 Observaciones: .  
 Fecha Resultado 9/02/2021 2:22:00 a. m.  
 GLOBULOS BLANCOS.: 8.19 K / uL VR: 4.5-10  
 NEUTROFILOS.: 4.66 VR: 2.2-6.5  
 LINFOCITOS.: 2.22 VR: 1-7  
 MONOCITOS.: 1.26 VR: 0-1  
 EOSINOFILOS #: 0.04 VR: 0-0.5  
 BASOFILOS #: 0.01 VR: 0-0.1  
 NEUTROFILOS %: 56.9 % VR: 45-68  
 LINFOCITOS %: 27.1 % VR: 25-45  
 MONOCITOS %: 15.4 % VR: 3-10  
 EOSINOFILOS %: 0.5 % VR: 1-5  
 BASOFILOS %: 0.1 % VR: 0-2  
 GLOBULOS ROJOS.: 3.26 M/uL VR: 3.8-5.3  
 HEMOGLOBINA: 8.9 gr/dL VR: 13-17  
 HEMATOCRITO: 27.6 % VR: 39-51  
 VOLUMEN CORPOSCULAR MEDIO: 84 fL VR: 75-95  
 HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA: 27.3 pg VR: 27-32  
 MCHC: 32.2 g/dL VR: 31-36  
 RDW-CV: 13.9 % VR: 11.5-16  
 PLAQUETAS: 430 K/uL VR: 150-450  
 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 10 fL VR: 7-11  
 RDW-SD: 42.5 VR: 36.9-50.2

Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA  
 903856 - NITROGENO UREICO 1  
 Observaciones: .  
 Fecha Resultado 9/02/2021 3:51:58 p. m.  
 VER REPORTE POR LISTADO MULTIMEDIA

903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1  
 Observaciones: P  
 Fecha Resultado 9/02/2021 2:42:00 a. m.  
 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS: 0.30 mg/dl VR: 0.66-1.25

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ

DIAGNOSTICOS		Dx Principal
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**  
 Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
 Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

UCI PEDIATRICA

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
 TORRES CONTRERAS ALEX EDUARDO  
 Tarjeta Profesional 79428918

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 3 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 24		Fecha:08/02/2021 21:33	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

<b>SUBJETIVO</b>		
GASES DE CONTROL		
<b>OBJETIVO</b>		
PH 7,36 PO2 110 PAO2 FIO2 200 PCO2 46 HCO3 25,3 BE 0.6 SODIO 136 POTASIO 3,5 LACTATO 0,6 GLUCOSA 120 CORRIGIO		
ACIDEMIA RESPIRATORIA CON AJUSTES DE VM.		
<b>ANALISIS</b>		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b> Hospitalizacion		UCI PEDIATRIA
<b>Tipo de Aislamiento:</b> Precaucion_Estandar		
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
550 - PEDIATRIA  
TORRES CONTRERAS ALEX EDUARDO  
Tarjeta Profesional 79428918



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 25		Fecha:09/02/2021 00:14	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

<b>SUBJETIVO</b>		NEUMONIA, NO ESPECIFICADA SINDROME DE GUILLAIN-BARRE		INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	
<b>OBJETIVO</b>		PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS DELICADAS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO VC/AC, FIO2 55%, VT 85, IMV 24, PEEP 6. ACOPLADO AL VENTILADOR, A LA AUSCULTACION PULMONAR CON ESTERTORES EN HEMITORAX DERECHO.			
<b>ANALISIS</b>		SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO Y VENTILATORIO, ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON ASPIRACION DESECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD PURULENTAS POR TOT Y MUCOIDES POR BOCA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.			
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b>		NO			
<b>PLAN</b>		TERAPIA RESPIRATORIA			
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b>		Aislamiento por contacto			
<b>ANTECEDENTES</b>		FECHA TIPO OBSERVACION 07/02/2021 Médicos NIEGA			
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL			
<b>DIAGNOSTICOS</b>		J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA <span style="float: right;">Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/></span>			
<b>Indicaciones Médicas:</b>		Tipo de Indicación: Hospitalizacion Tipo de Aislamiento: Precaucion_Estandar Condiciones: Motivo: <b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>			

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
RAMIREZ RIVERA ANDREA CAROLINA  
Tarjeta Profesional 270-02



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 26		Fecha:09/02/2021 07:00	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

<b>SUBJETIVO</b>		NEUMONIA, NO ESPECIFICADA SINDROME DE GUILLAIN-BARRE		INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	
<b>OBJETIVO</b>		PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS DELICADAS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO VC/AC, FIO2 40%, VT 90, IMV 24, PEEP 6. ACOPLADO AL VENTILADOR, A LA AUSCULTACION PULMONAR CON ESTERTORES EN HEMITORAX DERECHO.			
<b>ANALISIS</b>		SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO Y VENTILATORIO, ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON ASPIRACION DESECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD PURULENTAS POR TOT Y MUCOIDES POR BOCA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.			
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b>		NO			
<b>PLAN</b>		TERAPIA RESPIRATORIA			
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b>		Aislamiento por contacto			
<b>ANTECEDENTES</b>		FECHA TIPO OBSERVACION 07/02/2021 Médicos NIEGA			
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL			
<b>DIAGNOSTICOS</b>		J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA <span style="float: right;">Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/></span>			
<b>Indicaciones Médicas:</b>		Tipo de Indicación: Hospitalizacion Tipo de Aislamiento: Precaucion_Estandar Condiciones: Motivo: <b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>			

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
RAMIREZ RIVERA ANDREA CAROLINA  
Tarjeta Profesional 270-02



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 27		Fecha:09/02/2021 08:15	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** SI

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	2	500 mg iv cada 12 horas
VANCOMICINA HCL 500 MG POLVO P/INY	500 MG	Endovenos	1	vancomicina 500 mg + ssn 100 ml a 1.6 mg/kg/hora IV
ACICLOVIR 250 MG/10 ML POLVO P/INY AMPOLLA	250 MG/10 ML POLVO P/INY	Endovenos	3	250 mg iv cada 8 horas
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	6	medicamento
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	6	.

**DIAGNOSTICOS**

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal
------	----------------------------------	--------------

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 28		Fecha:09/02/2021 09:45	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

ANTECEDENTES					
FECHA	TIPO	OBSERVACION			
07/02/2021	Médicos	NIEGA			
PLAN DE MANEJO		Concentraci3n	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL INY		15MG/3ML	Intravenosa	20	puro a 0.1 mg/kg/hora
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML		0.5 MG/ML	Endovenos	1	500 mcg + ssn a 2 mcg/kg/ hora IV
HEPARINA SODICA 25000 UI/5ML SOL INY		25000UI/5ML	Endovenos	1	linea arterial.
NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML (1MG/1ML - (0.1%) SOL INY		4MG/4ML	Endovenos	1	iniciar infusion titulable, 0.1 mcg k min,
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA		500 ML	Endovenos	2	linea arterial
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA		0.9%	Endovenos	4	dilucion

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizaci3n

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 29		Fecha:09/02/2021 10:36	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
VANCOMICINA HCL 500 MG POLVO P/INY	500 MG	Endovenos	0	dosis total 600 mg en 120 mL, pasar a 1.6 mg/kg/hora.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	0	dilucion

**DIAGNOSTICOS**

J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 30		Fecha:09/02/2021 11:02	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**  
se formula unidosis

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentraci	Via_Admin	Cant.	Observaciones
VANCOMICINA HCL 500 MG POLVO P/INY	500 MG	Endovenos	1	dosis total 600 mg en 120 mL, pasar a 1.6 mg/kg/hora.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	1	dilucion
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	1	.

**DIAGNOSTICOS**

J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520		<b>Fecha:</b> 09/02/2021 11:47	
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>			BAJO PESO				

<b>SUBJETIVO</b>		
NEUMONIA		
<b>OBJETIVO</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA :11+00 HRS PACIENTE EN CRITCAS CONDICIONES GENERALES, CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODOVC/AC FIO2:40% VC:90, IMV:24, PEEP:6 ,SATURANDO 96%, AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, A LA AUSCULTACION AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA EREA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, CAMBIO DE FIJACION, TOLERANDO TRATAMIENTO		
<b>ANALISIS</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA MONITOREO		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b> Hospitalizacion		
<b>Tipo de Aislamiento:</b> Precaucion_Estandar		
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
OSPINA LOPEZ MARIA FERNANDA  
Tarjeta Profesional 1053834032

Maria Fernanda O.L

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA			
N° Historia Clínica:	1089391535	Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 2 Días
DATOS PERSONALES			
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO	Identificación:	1089391535 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	Teléfono:	3103691520
Procedencia:	PEREIRA	Ocupación:	
DATOS DE AFILIACIÓN			
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.		
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1
DATOS DEL INGRESO		FOLIO N° 32	Fecha: 09/02/2021 13:49
Responsable:	LORENA OSORIO	Teléfono Resp:	3103691520
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	N° Ingreso:	1799512 Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría

### Interconsulta

**Análisis Subjetivo** NEUROPEDIATRIA

INFORMANTE PEDIATRA UCIP SE TOMAN DATOS DE LA HISTORIA CLINICA

**Análisis Objetivo** PACIENTE DE 18 MESES REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCIONADO POR INESTABILIDAD PARA LA MARCHA, SIALORREA, ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA AL EXAMEN FISICO OBSERVAN PARAPARESIA Y ARREFLEXIA EN MIEMBROS INFERIORES, REALIZAN PUNCION LUMBAR REPORTADA COLOR ANTES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO ASPECTO ANTES DE ENTRIFUGAR: CLARO COLOR DESPUES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO ASPECTO DESPUES DE CENTRIFUGAR: CLARO LEUCOCITOS: 3 mm3 ERITROCITOS: 3 mm3 GLUCORRAQUIA.: 68.00 mg/dL PROTEINAS.: 44.00 mg/dL GRAM: COMENTARIO Comentario: NO SE OBSERVA FLORA BACTERIANA NEUTROFILOS: 0% % LINFOCITOS LQ: 100% % PRESENTA FALLA VENTILATORIA Y REQUIERE DE INTUBACION OROTRAQUEAL, ANTE SOSPECHA DE GUILLAIN BARRE REALIZAN MANEJO CON INMUNOGLOBULINA 2 GR/DIA, YA TIENE ESTUDIO DE ANTIGENOS PARA COVID EL CUAL ES NEGATIVO, REALIZARON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO Y CON ACICLOVIR, EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA, TIENE TAC CEREBRAL SIMPLE REPORRTADO NORMAL, PEMNDIENTE QUE LE REALICEN RESONACIA CEREBRAL EXAMEN FISICO PESO 10 KG TALLA 81 CM PERIMETRO CEFALICO 49 CM PACIENTE CON SOPORTE UCI, EN VENTILACION MECANICA, PUPILAS DE 3 MM, TROFISMO MUSCULAR NORMAL, ARREFLEXIA PERO BAJO EFECTO DE MEDICAMENTOS, NO HAY MOVIMIENTOS ANORMALES Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA

**Respuesta** PACIENTE CON CUADRO DE ATAXIA, ALTERACION DEL SENSORIO, PARAPARESIA Y ARREFLEXIA, EL LCR NO MUESTRA LEUCOCITOSIS, COMO POSIBIIDAD DIAGNOSTICA ESTA LA ENCEFALITIS TRONCOENCEFALICA DE BICKERSTAFF DONDE EL MANEJO SERIA LA INMUNOGLOBULINA, PENDIENTE REISAR NUEVA RESONANCIA CEREBRAL

**Tratamiento** PUNCION LUMBAR DE CONTROL  
NUEVOS ESTUDIOS PARA COVID  
AVISAR CAMBIOS  
SOPORTE UCIP

**Diagnostico** G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

### Respuesta de Interconsulta:

**Análisis Subjetivo:** NEUROPEDIATRIAINFORMANTE PEDIATRA UCIP SE TOMAN DATOS DE LA HISTORIA CLINICA

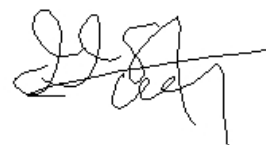
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

### PROFESIONAL RESPONSABLE

NEUROLOGIA PEDIATRICA  
SILVESTRE AVENDAÑO JOHN JAIRO  
Tarjeta Profesional 226-00

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079



**Análisis Objetivo:**

PACIENTE DE 18 MESES REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCIONDADO POR INESTABILIDAD PARA LA MARCHA, SIALORREA, ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA AL EXAMEN FISICO OBSERVAN PARAPARESIA Y ARREFLEXIA EN MIEMBROS INFERIORES, REALIZAN PUNCION LUMBAR REPORTADA COLOR ANTES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO ASPECTO ANTES DE ENTRIFUGAR: CLARO COLOR DESPUES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO ASPECTO DESPUES DE CENTRIFUGAR: CLARO LEUCOCITOS: 3 mm3 ERITROCITOS: 3 mm3 GLUCORRAQUIA.: 68.00 mg/dL PROTEINAS.: 44.00 mg/dL GRAM: COMENTARIO Comentario: NO SE OBSERVA FLORA BACTERIANA NEUTROFILOS: 0% % LINFOCITOS LQ: 100% % PRESENTA FALLA VENTILATORIA Y REQUIERE DE INTUBACION OROTRAQUEAL, ANTE SOSPECHA DE GUILLAIN BARRE REALIZAN MANEJO CON INMUNOGLOBULINA 2 GR/DIA, YA TIENE ESTUDIO DE ANTIGENOS PARA COVID EL CUAL ES NEGATIVO, REALIZARON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO Y CON ACICLOVIR, EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA, TIENE TAC CEREBRAL SIMPLE REPORRTADO NORMAL, PEMNDIENTE QUE LE REALICEN RESONACIA CEREBRAL

**EXAMEN FISICO**

PESO 10 KG TALLA 81 CM PERIMETRO CEFALICO 49 CM

PACIENTE CON SOPORTE UCI, EN VENTILACION MECANICA, PUPILAS DE 3 MM, TROFISMO MUSCULAR NORMAL, ARREFLEXIA PERO BAJO EFECTO DE MEDICAMENTOS, NO HAY MOVIMIENTOS ANORMALES

Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA

**Detalle de la Respuesta:**

PACIENTE CON CUADRO DE ATAXIA, ALTERACION DEL SENSORIO, PARAPARESIA Y ARREFLEXIA, EL LCR NO MUESTRA LEUCOCITOSIS, COMO POSIBIIDAD DIAGNOSTICA ESTA LA ENCEFALITIS TRONCOENCEFALICA DE BICKERSTAFF DONDE EL MANEJO SERIA LA INMUNOGLOBULINA, PENDIENTE REISAR NUEVA RESONANCIA CEREBRAL

**Tratamiento:**

PUNCION LUMBAR DE CONTROL

NUEVOS ESTUDIOS PARA COVID

AVISAR CAMBIOS

SOPORTE UCIP

Diagnóstico: G934 - ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

**DIAGNOSTICOS**

G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

Dx Principal



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

NEUROLOGIA PEDIATRICA

SILVESTRE AVENDAÑO JOHN JAIRO

Tarjeta Profesional 226-00

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 33		Fecha: 09/02/2021 14:48
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

#### SUBJETIVO

SOPORTE NUTRICIONAL EVOLUCION NUTRICIONAL

#### OBJETIVO

PACIENTE DE 1 AÑO 6 MESES EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL, QUIEN PERMANECE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON SOPORTE VENTILATORIO BAJO EDACION, EVOLUCION TORPIDA CON DETERIOR EN SU CONDICION NEUROLOGICA, SE ENCUENTRA FEBRIL. AL MOMENTO CON SOPORTE NUTRICIONAL ENTEAL A 15CC/HOA DE PEDIASURE CON TOLERANCIA, NO EMESIS, DISTENSION NI DIARREA

#### ANALISIS

PACIENTE EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL, QUEIN POR EL MOMENTO S EINDICA CONTINAUR CON IGUAL MANEJO ESTE SERVICIO PERMANECE AL PEDNIENTE

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

SOPORTE NUTRICIOANL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 15CC/HORA DE PEDIASURE VIGILAR TOLERANCIA Y EVOLUCION Y CONTINUAR DE ACUERDO A EVOLUACION CCON INCREMENTOS DE 5CC CADA 12 HROAS HASTA CUBRIR META NUTRICIONAL INICIAL A 33CC/HORA. (CONFIRMAR 4 BOTELLAS) - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PLAN DE MANEJO

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
NUTR ENTE POLI PEDIASURE X 237 ML	1 KCAL/ML	Nutricion_	4	SOPORTE NUTRICIOANL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 15CC/HORA DE PEDIASURE VIGILAR TOLERANCIA Y EVOLUCION Y CONTINUAR DE ACUERDO A EVOLUACION CCON INCREMENTOS DE 5CC CADA 12 HROAS HASTA CUBRIR META NUTRICIONAL INICIAL A 33CC/HORA. (CONFIRMAR 4 BOTELLAS) - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS

#### DIAGNOSTICOS

G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

450 - NUTRICION CLINICA

GONZALEZ JIMENEZ DIANA PATRICIA

Tarjeta Profesional MND02492



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Sexo:</b>		Masculino		<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019	
<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>		Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b>				<b>FOLIO N° 34</b>		<b>Fecha:09/02/2021 16:22</b>	
LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>				<b>N° Ingreso:</b>		<b>Fecha:</b>	
MZ 6 CS 10 DANUBIO				1799512		07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b>				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
No_Aplica							
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**  
Se carga midazolam

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
MIDAZOLAM 5 MG / 1 ML SOL INY	5MG/1ML	Intramuscul	15	Para infusión continua tituable

**DIAGNOSTICOS**

DIAGNOSTICO	Dx Principal
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

## PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA  
Tarjeta Profesional 1322



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:	1089391535			Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 4 Días		
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:	1089391535	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:	3103691520		
Procedencia:	PEREIRA			Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.						
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 35		Fecha:09/02/2021 17:41	
Responsable:	LORENA OSORIO			Teléfono Resp:	3103691520		
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			N° Ingreso:	1799512	Fecha:	07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica			Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría		
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
				Detalle IMC	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
se cargan gases arteriales

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	

Fecha Resultado 10/02/2021 12:21:00 p. m.

pH : 7.37 VR: 7.35-7.45  
pCO2 GA: 53 mmHg VR: 35-45  
pO2 GA: 44 mmHg VR: 83-108  
HCO3 GA: 30.6 mmol/L VR: 22-26  
HCO3std GA: 27.7 mmol/L  
TCO2 GA: 32.2 mmol/L VR: 23-27  
LACTATO: 0.5 mmol/L VR: 0.5-2.2  
OBSERVACIONES: CLORO 100 mmol/L  
FIO2 GA: 40.0  
TEMPERATURA GA: 37.0  
paO2/pAO2 GA: 0.20  
RI: 4.0  
SODIO: 129 mmol/L VR: 135-145  
POTASIO GA: 3.9 mmol/L  
CALCIO IONICO GA: 1.25 mmol/L VR: 1.12-1.35  
GLUCOSA: 100 mg/dL VR: 70-110  
BEecf GA: 5.3 mmol/L  
BE(B) GA: 4.0 mmol/L VR: -3-3  
SO2c: 78 % VR: 95-100  
THbc GA: 7.8 gr/dl  
A-aDO2: 175 mmHg  
pAO2: 219 mmHg

Usuario valido: SANDY LOPEZ

DIAGNOSTICOS		Dx Principal
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalización



Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA

Tarjeta Profesional 1322



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
Responsable:				LORENA OSORIO		Teléfono Resp: 3103691520	
Dirección Resp:				MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso: 1799512	
Finalidad Consulta:				No_Aplica		Fecha: 07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:		10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC
					15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO

#### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

#### OBJETIVO

PACIENTE EN CRÍTICAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA EN POSICION DECUBITO SUPINO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0CB FIJO 12CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO VC/AC CON PARAMETROS VC:90, PEEP:6, FR:24, FIO2:40%, ACOPLADO A ESTE, CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO, LINE ARTERIAL RADIAL DERECHA, SATURANDO 94%, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA POR EL MOMENTO, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS POR EL MOMENTO.

#### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, SE PERMEABILIZA VIA AEREA ARTIFICIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES ADHERENTES + SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA MUCOIDES, HIGIENE ORAL, TOMA Y REPORTE DE GASES ARTERIALES PH:7.30, PCO2:61, PO2:66, HCO3:30, BE:3.6, LACTATO:0.4, P/F:165, SE AUMENTA PEEP:7, NO PRESENTA DESTURACION DURANTE LA TERAPIA, DEJO EN CRÍTICAS CONDICIONES GENERALES.

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
LOMBANA BAENA VALERIA  
Tarjeta Profesional 1088034784

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 37		Fecha: 09/02/2021 18:59
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatrica	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Nota pediatría evolución diurna UCI Pediátrica: Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm AS<sub>c</sub> 0.47 m<sup>2</sup>. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda - parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillan Barre - Infección respiratoria aguda - Sospecha de neuroinfección a estudio - Caso descartado de infección por SARS COV 2. Insuficiencia respiratoria aguda por falta de control central. Fecha de intubación y paso de catéter central Febrero 8. Paciente en el momento en condiciones clínicas delicadas pero estables, en ventilación mecánica invasiva modo AC por volumen, con Fio<sub>2</sub> del 40%, VT 8 cc/kg, PEEP 6, IMV 24 y rel I:E 1:2.3 manteniendo satO<sub>2</sub> entre 91 y 96% durante todo el día. Queda co diuresis de la mañana en 2 cc/kg/hr y de la tarde en 4 cc/kg/hr con balance de + 174 cc.

### OBJETIVO

En el momento con TA 111/47/68, FC 118 por min, T° 37.2°C, FR 24 por min, satO<sub>2</sub> 96% con Fio<sub>2</sub> del 40%, sedado, acoplado al ventilador, obserbo edema importante biparpebral bilateral y en zonas declive de cuatro extremidades, hay adecuados pulsos y perfusión, se ausculta con crepitos finos bilaterales, roncus escasos en hemitórax izquierdo, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, abdomen blando, depresible, con hígado palpable a 3 cm debajo de reborde costal derecho, llama la atención la persistencia de PVC elevadas, entre 15 y 18 mmHg, catéter central yugular derecho en adecuada posición. Pulsos periféricos adecuados, presentes y simétricos en 4 extremidades, perfusión distal adecuada, llama la atención presencia de tensiones arteriales diastólicas bajas con diferencial muy amplia.

### ANALISIS

Paciente con compromiso desmielinizante ascendente con falla respiratoria secundaria a falta de control central, con palca de tórax de ayer que mostró atelectasia apical derecha e infiltrados basales derechos, silueta cardíaca normal, diuresis de la mañana limitrofe pero con mejoría en la tarde. Se decide solicitar niveles de albúmina para evaluar necesidad de reposición por síndrome hiponotómico, se toman nuevos gases ARTERIALES que muestran Ph de 7.3 con PaCO<sub>2</sub> de 61, PaO<sub>2</sub> de 66 con PAFI de 165, Na en 129, K en 3.6, calcio 1.21, Glucosa de 102 mg/dl, HCO<sub>3</sub> de 30, base exceso de 3.6 y satO<sub>2</sub> 90%.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Paciente delicado, con signos en el momento de compromiso hemodinámico, gases con hipoxemia, hipercapnia y acidemia respiratoria, balance positivo, edemas y PVC elevada, se decide solicitar palca de tórax control, ecocardiograma, gases venosos para evaluar saturación venosa mixta, albúmina, decido bolo de solución hipertónica al 3% 5 cc/kg y se esperarán reportes para evaluar nuevos cambios en manejo.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### EXAMENES SOLICITADOS

903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cantidad Observaciones

1

Fecha Resultado 11/02/2021 12:30:13 a. m.

VER REPORTE POR LISTADO MULTIMEDIA

896600 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD

1

Fecha Resultado

871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL

1

Fecha Resultado 10/02/2021 12:01:17 p. m.

mau SE REALIZA RX DE TORAX AP PORTATIL

ORDEN: 14573312

TECNOLOGO: PAULA OCAMPO

EL PACIENTE ES ATENDIDO BAJO TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD, HIGIENE Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID  
Documento : RC - 1089391535 - Sexo : M - Edad : 1 Años  
Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO PORTATIL  
Fecha : 10/02/2021  
Nro remisión : 614157  
Transcripción : Maria Amparo Ulima - TRANSCRIPCION02 - 10/02/2021 11:59:17 - 14573312

Silueta cardiográfica de apariencia habitual.  
Tubo orotraqueal con extremo a 3cm de la carina.  
Sonda en trayecto enteral.  
Catéter de acceso vascular yugular del lado derecho con extremo en la unión cavoatrial.  
Infiltrados mixtos de predominio alveolar apical, parahiliar y basal del lado derecho.  
Ángulos costo y cardiofrénicos libres.  
Elementos de monitoreo externo.  
Densidad ósea acorde con la edad del paciente.

Atentamente,

DR. JUAN CARLOS CORREA PUERTA

Médico Radiólogo

RM 077/00

873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL

1

Fecha Resultado

881202 - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A  
COLOR

1

Observaciones: Paciente con cuadro clínico compatible con Síndrome de Guillan Barré, actualmente con signos clínicos de compromiso hemodinámico, PVC elevadas, tensión diastólica baja con diferencial amplia, edemas, se solicita para evaluar función miocárdica

Fecha Resultado 10/02/2021 3:53:00 p. m.

Se realiza atención bajo todos los protocolos instaurados por la clínica para mitigar el contacto y evitar el contagio del COVID- 19, se realiza atención con todos los elementos de protección: Tapabocas N 95, gafas, careta, uniforme quirúrgico, overol, bata quirúrgica y guantes. Se practicó estudio ecocardiográfico modo M, bidimensional con Doppler pulsado, continuo y color, procedimiento realizado con equipo GE VIVID -I, con transductor multifrecuencia, contando con una adecuada ventana ecocardiográfica, con los siguientes hallazgos:

#### MEDIDAS

Septum IV  
4,7mm  
Raíz aortica  
14,6mm  
VI Diástole  
30,2mm  
Aurícula izquierda  
17,5mm  
Pared posterior  
4,7mm  
Excursión aortica  
7,3mm  
VI Sístole  
17,1mm  
VD  
18,0mm  
Fracción de acortamiento  
43%  
Fracción de eyección  
76%

#### PARAMETROS DOPPLER

Válvula aortica  
1,2m/s  
Válvula pulmonar  
0,8m/s  
Aorta ascendente  
1,2m/s  
Aorta descendente  
1,2m/s

**DESCRIPCION**

Situs solitus en levocardia y levo apex.  
Concordancia auriculoventricular.  
Concordancia ventriculoarterial.  
Retornos venosos sistémico y pulmonar normales.  
Aurícula izquierda de tamaño normal, aurícula derecha LIGERAMENTE DILATADA sin trombos ni masas en su interior.  
Septum interauricular íntegro.  
Válvulas auriculoventriculares de aspecto y morfología normal, POR DOPPLER CONTINUO SE DETECTA UNA INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA LEVE QUE PERMITE CALCULAR UNA PRESION SISTOLICA DE LA ARTERIA PULMONAR DE APROXIMADAMENTE 53 mmHg  
Ventrículo izquierdo de tamaño, forma, contractilidad global y segmentaria normal. SE OBSERVA FALSO TENDON QUE SE DIRIGE DEL TERCIO MEDIO DEL SEPTUM INTERVENTRICULAR A LA PARED LIBRE SIN CONDICIONAR OBSTRUCCION. Relación E/A conservada. Ventrículo derecho LIGERAMENTE DILATADO Z SCORE 3,2 (N:8,5-15,1 MM).  
Septum interventricular íntegro.  
Tractos de salidas ventriculares normales.  
Válvula sigmoidea aórtica trivalva, sin estenosis ni insuficiencia. Patrón coronario normal. CORONARIA DERECHA 1,9 MM, CORONARIA IZQUIERDA 1,7 MM.  
Arco aórtico izquierdo sin obstrucción. Aorta ascendente, cayado aórtico, troncos supraaórticos y aorta descendente normales.  
Válvula sigmoidea pulmonar normal, sin estenosis ni insuficiencia.  
Arteria pulmonar normal, con ramas pulmonares confluentes de adecuado tamaño sin estenosis.  
Pericardio de aspecto normal.  
No se observa conducto arterioso permeable.

**CONCLUSIONES:**

1. SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.
2. FALSO TENDON VENTRICULAR IZQUIERDO NO OBSTRUCTIVO
3. LIGERA DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS
4. BUENA FUNCION BIVENTRICULAR

873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL

1

Observaciones: Para ecocardiograma

Fecha Resultado

PLAN DE MANEJO		Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
SODIO CLORURO 2 MEQ/ML SOL INY X 10 ML		2 MEQ/ML	Endovenos	2	60 cc de ssn + 15 cc de natrol , pasar 50 cc IV ahora en bolo
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA		0.9%	Endovenos	1	para solución hipertónica
DIAGNOSTICOS					Dx Principal
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA				<input type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA				<input checked="" type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE				<input type="checkbox"/>
Indicaciones Médicas:					
Tipo de Indicación:		Hospitalizacion			
Tipo de Aislamiento:		Precaucion_Estandar			
Condiciones:					
Motivo:					
VALORACIÓN ESPECIALIZADA					

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA

Tarjeta Profesional 1322



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 38		Fecha:09/02/2021 20:44	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

### SUBJETIVO

FORMULACION

### OBJETIVO

### ANALISIS

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 6 HORAS INMUNOGLOBULINA G ADMINISTRAR 20 GRAMOS (2 GRAMOS/KG) (CODIGO MIPRES 20210208141025960455, 4 FRASCOS) PASAR A 10CC/H SE RESERVA 150CC GRE LEUCORREDUCIDOS

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### EXAMENES SOLICITADOS

	Cantidad	Observaciones
903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	

Fecha Resultado 10/02/2021 12:44:00 a. m.  
MAGNESIO: 1.4 mg/dl VR: 1.6-2.3

Usuario valido: ANGELICA CASERES

903813 - CLORO	1	
----------------	---	--

Observaciones: .

Fecha Resultado 10/02/2021 12:44:00 a. m.  
CLORO (CLORURO): 97.0 mmol/L VR: 96-107

Usuario valido: ANGELICA CASERES

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
---	---	--

Observaciones: .

Fecha Resultado 10/02/2021 12:44:00 a. m.  
POTASIO: 4.3 mmol/L VR: 3.5-5.1

Usuario valido: ANGELICA CASERES

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	
---	---	--

Observaciones: .

Fecha Resultado 9/02/2021 11:39:00 p. m.  
GLOBULOS BLANCOS.: 7.62 K / uL VR: 4.5-10  
NEUTROFILOS.: 3.24 VR: 2.2-6.5  
LINFOCITOS.: 2.78 VR: 1-7  
MONOCITOS.: 1.44 VR: 0-1  
EOSINOFILOS #: 0.14 VR: 0-0.5  
BASOFILOS #: 0.02 VR: 0-0.1  
NEUTROFILOS %: 42.5 % VR: 45-68

LINFOCITOS %: 36.5 % VR: 25-45  
 MONOCITOS %: 18.9 % VR: 3-10  
 EOSINOFILOS %: 1.8 % VR: 1-5  
 BASOFILOS %: 0.3 % VR: 0-2  
 GLOBULOS ROJOS.: 3.02 M/uL VR: 3.8-5.3  
 HEMOGLOBINA: 8.4 gr/dL VR: 13-17  
 HEMATOCRITO: 25.7 % VR: 39-51  
 VOLUMEN CORPOSCULAR MEDIO: 85 fL VR: 75-95  
 HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA: 27.8 pg VR: 27-32  
 MCHC: 32.7 g/dL VR: 31-36  
 RDW-CV: 13.9 % VR: 11.5-16  
 PLAQUETAS: 462 K/uL VR: 150-450  
 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 10 fL VR: 7-11  
 RDW-SD: 42.8 VR: 36.9-50.2  
 NORMOBLASTOS: 0.00 %  
 NORMOBLASTOS VR. ABSOLUTO: 0.00 x 10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>

Usuario valido: LISBETH QUINTERO BEDOYA  
 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1  
 Observaciones: P

Fecha Resultado 11/02/2021 12:35:18 a. m.  
 VER REPORTE POR LISTADO MULTIMEDIA  
 903856 - NITROGENO UREICO 1

Observaciones: .  
 Fecha Resultado 11/02/2021 12:34:53 a. m.  
 VER REPORTE POR LISTADO MULTIMEDIA

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1  
 Observaciones: .

Fecha Resultado 10/02/2021 12:44:00 a. m.  
 SODIO: 130.0 mmol/L VR: 137-145

Usuario valido: ANGELICA CASERES  
 903604 - CALCIO IONICO 1

Fecha Resultado 9/02/2021 11:53:00 p. m.  
 CALCIO IONICO RESULTADO: 1.24 mol/l VR: 1-1.3  
 PH.: 7.40  
 CALCIO CALCULADO: 1.24

Usuario valido: ANGELICA CASERES  
 911021 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTEC NICA 1

Fecha Resultado

999872 - HEMOCLASIFICACION PRUEBA DIRECTA O GLOBULAR-PRUEBA INVERSA O SERICA Y FACTOR RH 1

Fecha Resultado

905410 - VANCOMICINA AUTOMATIZADO 1

Fecha Resultado 10/02/2021 12:44:00 a. m.  
 VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA: 11.70 ug/ml VR: 15-20

Usuario valido: ANGELICA CASERES

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOL INY X 2 ML	20MG/2ML	Endovenos	3	FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 6 HORAS

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input type="checkbox"/>
J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>

Indicaciones Médicas:	FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 6 HORAS INMUNOGLOBULINA G ADMINISTRAR 20 GRAMOS (2 GRAMOS/KG) (CODIGO SE RESERVA 150CC GRE LEUCORREDUCIDOS
Tipo de Indicación: Hospitalizacion	
Tipo de Aislamiento:	

Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

CARDONA ALZATE NATHALI

Tarjeta Profesional 735702009



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

SOLICITUD DE TRANSFUSION BANCO DE SANGRE			
N° Historia Clínica:	1089391535	Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 4 Días
<b>DATOS PERSONALES</b>			
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO	Identificación:	1089391535 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días
Estado Civil:	Soltero		
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	Teléfono:	3103691520
Procedencia:	PEREIRA	Ocupación:	
<b>DATOS DE AFILIACIÓN</b>			
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.		
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1
<b>DATOS DEL INGRESO</b>		<b>FOLIO N° 39</b>	<b>Fecha: 09/02/2021 21:38</b>
Responsable:	LORENA OSORIO	Teléfono:	3103691520
Dirección :	MZ 6 CS 10 DANUBIO	N° Ingreso:	1799512 Fecha: 07/02/2021 15:36
Area de servicio:	UCI PEDIATRIA	Cama:	UCIPUN404
Finalidad Consulta:	No Aplica	Causa Externa:	Enfermedad General
TRANSFUSIONES ANTERIORES	NO	FECHA	
REACCIONES TRANSFUSIONALES	NO	CUALES	
<b>SANGRE O COMPONENTES SOLICITADOS</b>			

SOLICITUD DE TRANSFUSION		Para Reserva	SOLICITUD DE RESERVA	
FECHA DE TRANSFUSION			FECHA DE RESERVA 9/02/2021 12:00:00 a. m.	
SANGRE COMPLETA	0,0000 C.C.		SANGRE COMPLETA	0,0000 C.C.
CONCENTRADO GLOBULAR	0,0000 C.C.		CONCENTRADO GLOBULAR	0,0000 C.C.
CONCENTRADO GLOBULAR LR	150,0000 C.C.		CONCENTRADO GLOBULAR LR	0,0000 C.C.
PLASMA FRESCO CONGELADO	0,0000 C.C.		PLASMA FRESCO CONGELADO	0,0000 C.C.
CONCENTRADO DE PLAQUETAS	0,0000 UDS.		CONCENTRADO DE PLAQUETAS	0,0000 UDS.
PLAQUETAS POR AFERESIS	0,0000 UDS.		PLAQUETAS POR AFERESIS	0,0000 UDS.
CRIOPRECIPITADOS	0,0000 UDS.		CRIOPRECIPITADOS	0,0000 UDS.

DATOS CLINICOS	
DX Y MOTIVO DE LA TRANSFUSION	PACIENTE CRITICO, INTUBADO, CON ANEMIA POR LO CUAL SE RESERVA GRE LEUCORREDUCIDOS POR ALTA PROBABILIDAD DE CONTINUAR DISMINUYENDO HB
LUGAR DE LA TRANSFUSION	UCI PEDIATRIA
HB: 8,9000	HEMATOCRITO: 27,6000
PLAQUETAS: 430000,000	GRUPO: NO SABE
FACTOR RH:	NO HAY MUESTRA

OBSERVACIONES:

Responsable Toma de la muestra: JEFE UCI PEDIATRIA IVONE

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
911021 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTEC NICA	1	

Fecha Resultado

#### DIAGNOSTICOS

D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	<input type="checkbox"/> I
G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/> I

Dx Principal

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

CARDONA ALZATE NATHALI

Documento: 42152257

RM: 735702009

PEDIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA  
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

☐ F  
☐ F  
☐ F

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

CARDONA ALZATE NATHALI  
**Documento:** 42152257      **RM:** 735702009  
PEDIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase  
Usuario: 1053779079

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 40		Fecha: 10/02/2021 03:08	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO:12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/V, VT:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40% SATURANDO:98%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD MUCOIDE, HIPERINSUFLACION MANUAL CON JACKSON REES POR DESATURACION REPENTINA, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Anyela Tabares O*

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 41		Fecha:10/02/2021 03:24	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**

ss gases

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	
Observaciones: .		
Fecha Resultado 10/02/2021 6:41:00 a. m.		
pH,: 7.39 VR: 7.35-7.45		
pCO2 GA: 50 mmHg VR: 35-45		
pO2 GA: 90 mmHg VR: 83-108		
HCO3 GA: 30.3 mmol/L VR: 22-26		
HCO3std GA: 28.2 mmol/L		
TCO2 GA: 31.8 mmol/L VR: 23-27		
LACTATO: 0.6 mmol/L VR: 0.5-2.2		
FIO2 GA: 40.0		
TEMPERATURA GA: 37.0		
paO2/pAO2 GA: 0.40		
RI: 1.5		
SODIO: 131 mmol/L VR: 135-145		
POTASIO GA: 3.9 mmol/L		
CALCIO IONICO GA: 1.22 mmol/L VR: 1.12-1.35		
GLUCOSA: 99 mg/dL VR: 70-110		
BEecf GA: 5.3 mmol/L		
BE(B) GA: 4.2 mmol/L VR: -3-3		
SO2c: 96 % VR: 95-100		
THbc GA: 9.9 gr/dl		
A-aDO2: 133 mmHg		
pAO2: 223 mmHg		

Usuario valido: ANGELICA CASERES

DIAGNOSTICOS		Dx Principal
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	<input type="checkbox"/>
G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input type="checkbox"/>
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>

<b>Indicaciones Médicas:</b>	
<b>Tipo de Indicación:</b>	Hospitalizacion
<b>Tipo de Aislamiento:</b>	Precaucion_Estandar
<b>Condiciones:</b>	
<b>Motivo:</b>	
<b><u>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</u></b>	

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA  
CARDONA ALZATE NATHALI  
Tarjeta Profesional 735702009

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>FOLIO N° 42</b>		<b>Fecha:</b> 10/02/2021 04:22	
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

### SUBJETIVO

Nota pediatría evolución UCI Pediátrica Angel David Lopez Osorio Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm AS 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda - parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillain Barre - Infección respiratoria aguda - Sospecha de neuroinfección a estudio - Caso descartado de infección por SARS COV 2. Insuficiencia respiratoria aguda por falta de control central. Fecha de intubación y paso de catéter central Febrero 8. Subjetivo: en compañía de la madre, en ventilación mecánica invasiva, efecto de sedoanalgesia, con edema bipalpebral

### OBJETIVO

Se valora con los elementos de protección personal Paciente en malas condiciones generales, pálido Signos vitales: FC 113LPM FR 24RPM TA 97/42 TAM 60 °T 36.2°C SATO2 97% FIO2 0.4 GLUCOMETRIA 118MG/DL A LAS 0 H BALANCE DE LIQUIDOS DE 18 HORAS POSITIVO 254.6CC LIQUIDOS ADMINISTRADOS 1045.6GASTO URINARIO 3.6CC/KG/H C/C edema bipalpebral bilateral, pálido Respiratorio tórax simétrico, ventilación mecánica invasiva, Fio2 del 40% , VT 8, Ti 0.75 PEEP 6, ruidos respiratorios presentes en ambos hemitorax no sobreagregados Hemodinámico: ritmo sinusal en visoscopio, ruidos cardíacos rítmicos no ausculto soplos, precordio calmo, pulsos periféricos simétricos de buena intensidad perfusión distal 2 seg, tensiones arteriales diferenciales amplias, recibe norepinefrina en titulación. Gastrointestinal: abdomen blando depresible, aparenta no ser doloroso, hígado palpable a 3cm de RCD, tolera enteral por sonda orogastrica Metabólico: sin hipoglucemia, tolera enteral, acidosis respiratoria, lactato y bicarbonato normales, tiene hiponatremia recibe solución hipertónica Renal balance hídrico positivo con edema en párpados y extremidades, gasto urinario normal, se inició furosemida. Infeccioso presento pico febril a las 20h de 38.1 y a las 21 de 38.3°C recibe manejo antibiótico con ceftriaxona vancomicina y aciclovir en seguimiento de cultivos Neurológico bajo sedoanalgesia, no movimientos anormales.

### ANÁLISIS

Angel David paciente de 1 año y 6 meses con cuadro clínico agudo de parálisis flácida aguda ascendente, compatible con síndrome de Guillain barre, recibe manejo con inmunoglobulina, con evolución clínica estacionaria, a nivel hemodinámico con tensiones arteriales diferenciales amplias, perfusión adecuada, recibiendo noradrenalina, PVC altas, en ventilación mecánica, tolerando enteral, balance hídrico positivo con edemas en cara y extremidades con gasto urinario normal, se inició furosemida, hoy presentó dos picos febriles bajos, recibe manejo antibiótico y antiviral, niveles de vancomicina por debajo de nivel terapéutico, aumento infusión, no sangrados, recibe solución hipertónica por hiponatremia, no ha presentado movimientos anormales, esta bajo sedoanalgesia, madre indica que moviliza las manos, no moviliza las extremidades inferiores, por ahora continuamos en ventilación mecánica, pronóstico incierto. Se explica a la mamá condición actual del paciente

### SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico - Cabecera 30 - Ventilación mecánica controlada - Infusión de vancomicina 1.9 mg/kg/hora \*\*cambio\*\* - ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas - Omeprazol 10 mg iv cada día - Fentanilo 500 mcg + ssn 100 ml a 2 mcg/kg/hora - Midazolam infusión a 0.1 mg/kg/hora norepinefrina iniciar infusión titulable, 0.1 mcg k min, mantener Tensión arterial diastólica por encima de 40 FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 6 HORAS INMUNOGLOBULINA G ADMINISTRAR 20 GRAMOS (2 GRAMOS/KG) (CODIGO MIPRES 20210208141025960455, 4 FRASCOS) PASAR A 10CC/H SE RESERVA 150CC GRE LEUCORREDUCIDOS - 60 cc de ssn + 15 cc de natrol, pasar 50 cc IV ahora en bolo - pendiente resonancia magnética cerebral y neuroeje simple y contrastado - Pendiente hemocultivos, cultivo de lcr. glucometrias cada 6 horas.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	<input type="checkbox"/>
G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input type="checkbox"/>
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
G610	SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>

Dx Principal

### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalización

Tipo de Aislamiento:

Cuidado Intensivo Pediátrico

- Cabecera 30

- Ventilación mecánica controlada

- INfusión de vancomicina 1.9 mg/kg/hora \*\*cambio\*\*
- ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas
- Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas
- Omeprazol 10 mg iv cada día
- Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 2 mcg/kg/hra
- Midazolam infusión a 0.1 mg/kg/hora
- norepinefrina iniciar infusión titulable, 0.1 mcg k min, mantener Tensión arterial di
- FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 6 HORAS
- INMUNOGLOBULINA G ADMINISTRAR 20 GRAMOS (2 GRAMOS/KG) (CODIGO
- SE RESERVA 150CC GRE LEUCORREDUCIDOS
- 60 cc de ssn + 15 cc de natrol , pasar 50 cc IV ahora en bolo
- pendiente resonancia magnetica cerebral y neuroeje simple y contrastado
- Pendiente hemocultivos, cultivo de lcr.
- glucometrias cada 6 horas.

Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

CARDONA ALZATE NATHALI

Tarjeta Profesional 735702009

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 43		Fecha: 10/02/2021 04:48	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

#### OBJETIVO

PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO:12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/V, VT:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40% SATURANDO:98%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

#### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD MUCOIDE, TOMA Y REPORTE DE GASES ARTERIALES PH:7.39, PCO2:50, PO2:90, HCO3:30.3, BE:5.3, LACT:0.6, PAFI:225, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Anyela Tabares O*



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 44		Fecha: 10/02/2021 08:09	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** SI

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
VANCOMICINA HCL 500 MG POLVO P/INY	500 MG	Endovenos	1	dosis total 600 mg en 120 mL, pasar a 1.9 mg/kg/hora.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	6	dilucion
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	6	.
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	2	500 mg iv cada 12 horas
ACICLOVIR 250 MG/10 ML POLVO P/INY AMPOLLA	250 MG/10 ML POLVO P/INY	Endovenos	3	250 mg iv cada 8 horas

**DIAGNOSTICOS**

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>FOLIO N° 45</b>		<b>Fecha:</b> 10/02/2021 10:55	
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm ASc 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica- Parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5) - Síndrome de Bickerstaff- Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave - Sospecha de neuroinfección a estudio - Infección por SARS COV 2. - Choque de resistencias vasculares disminuidas -Hiponatremia euvoémica: sospecha de secreción inadecuada de hormona antidiurética- riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. //se encuentra con la mamá, ayer presentó dos picos febriles, no ha presentado deposición.

### OBJETIVO

Accesos: tubo orotraqueal con balón, catéter venos central yugular interno derecho, sonda vesical, catéter arterial radial derecho. Signos vitales: Ta 108/49/69 mmHg Fc 127 TC 37.2 Fr 24 Sat 96%. Soporte ventilatorio modo dual PEEP 6.0 Fio2 0.4 Vt 80 Fr 24 PAIFO2 225. Menos edemas que ayer, adecuado color en las mucosas, sin ictericia, mucosas húmedas, sitio inserción de catéter limpio, expansión simétrica del tórax, sibilancias, secreciones purulentas, ritmo sinusal, pulsos amplios, llenado capilar rápido, abdomen blando, no tiene dolor, orina de apariencia normal. Bajo sedoanalgesia, pupilas 2 mm. No tiene hemorragias. PARACLINICOS: gases arteriales. pH 7.39 pco2 50 po2 90 Sat 99.4 hco3 28.2 BE 5.3 sodio 131 Potasio 3.9 Calcio 1.22 cloro 101 Hiponatremia leve, resto de electrolitos adecuados. lactato 0.6 glucemia 99 normales. GHb 8.3 anemia. Acidosis respiratoria, alcalosis metabólica, normoxemia. Niveles de vancomicina 11.7 inferior a metas. Magnesio 1.4 Sodio 130 Potasio 4.3 cloro 97 Magnesio 1.4. Hiponatremia, hipomagnesemia. Calcio 1.24 Hemograma: leucos 7620 Neu 3240 Linf 2780 MOno 1440 Hb 8.54 Hto 25.7 Plt 462.000 recuento total normal, districión normal, plaquetas normal. UROCULTIVO: negativo 48 horas. Cultivo :negativo a las 72 horas de incubación.

### ANÁLISIS

Paciente en condición clínica crítica. -Con insuficiencia respiratoria hipoxémica e hipercapnia, con neumonía y secreción purulenta, adquirida en la comunidad, en cubrimiento antibiótico con ceftriaxona, vancomicina, en espera de cultivos. -Los cultivos en orina y LCr son negativos. -ya completo la administración de la inmunoglobulina dosis total de 2gr/kg, inicio descenso de sedoanalgesia para evaluar estado neurológico y respuesta motora. -Con secreción inadecuada de ADH característico de esta condición, se continuará con estímulo directo, se deja aporte oral solamente e infusiones intravenosas. -El compromiso de polirradiculopatía inflamatoria es severo con necesidad de asistencia ventilatoria, todavía no está en el nadir del deterioro motor esperado. El pronóstico motor funcional de este paciente es desconocido, ya se administra manejo inmunomodulador, evaluaremos respuesta al manejo, pudiera necesitar definir en la siguiente semana realización de traqueostomía y gastrostomía según evoluciona. Se explicará esto ampliamente a los padres, pronóstico vital incierto. -Todavía no es posible realizar estudio de líquido cefalorraquídeo, movilizar paciente por ahora genera riesgos de descompensación. -Esta pendiente estudio de film array respiratorio (búsqueda de Mycoplasma Pneumoniae), solicito estudio de film array gastrointestinal para búsqueda de Campylobacter Jejuni, ss serologías para citomegalovirus, herpes I y II, elisa VIH. Solicitamos nuevos estudios para sars cov 2 (PCR, anticuerpos)

### SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

SI

### PLAN

Plan: Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto-Cabecera 30 - Ventilación mecánica controlada - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional - vancomicina 600 mg en 120 mL de SSN a 1.9 mg/kg/hora- ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas- Suspender Omeprazol- Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/ho - SUSPENDER midazolam - Norepinefrina infusión titulable, 0.1 mcg k min, mantener Tensión arterial diastólica por encima de 40 mmHg - Furosemida 3 mg IV cada 6 horas - Se solicita coprocultivo para toma de muestra de salud pública - SS PCR para sars cov 2, anticuerpos para sars cov 2, se llena ficha de notificación -SS cultivo secreción traqueal, coloración gram secreción traqueal, elisa vih, citomegalovirus, herpes I y II - Pendiente realizar resonancia magnética cerebral cuando la condición lo permita- Pendiente hemocultivos, resultado de film array respiratorio. glucometrías cada 6 horas. SEGUIMIENTO CONJUNTO con servicio de infectología pediátrica, neurología pediátrica, grupo de soporte nutricional. - REPONER sulfato de magnesio 3 ml + SSN 20 mL en 3 horas.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### EXAMENES SOLICITADOS

908856 - IDENTIFICACIÓN DE OTROS VIRUS (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES

Cantidad	Observaciones
1	

Observaciones: ss pcr para sars cov 2.

Fecha Resultado 13/02/2021 11:42:16 a. m.

VER RESULTADO POR LISTADO MULTIMEDIA

906270 - SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IgG

1

Fecha Resultado 10/02/2021 7:13:32 p. m.  
VER REPORTE POR LISTADO MULTIMEDIA  
906271 - SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IgM

1

Fecha Resultado

906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1

Fecha Resultado 10/02/2021 7:12:00 p. m.  
RESULTADO DEL ANTICUERPO: 0.19 VR: 0-0.90  
INTERPRETACION DEL RESULTADO: NO REACTIVO

Usuario valido: SANDY LOPEZ

906205 - Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

1

Fecha Resultado 10/02/2021 7:12:00 p. m.  
CITOMEGALOVIRUS IgG: 114.00 UA/mL VR: 4.1-6

Usuario valido: SANDY LOPEZ

906206 - Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

1

Fecha Resultado 10/02/2021 7:12:00 p. m.  
CITOMEGALOVIRUS IgM: 1.34 VR: 0-0.9

Usuario valido: SANDY LOPEZ

906228 - HERPES I ANTICUERPOS IGG

1

Fecha Resultado 11/02/2021 9:23:05 a. m.  
MUESTRA REMITIDA A LABORATORIO EXTERNO  
906229 - HERPES I ANTICUERPOS IGM

1

Fecha Resultado 11/02/2021 9:22:56 a. m.  
MUESTRA REMITIDA A LABORATORIO EXTERNO  
906230 - HERPES II, ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

1

Fecha Resultado 11/02/2021 9:22:48 a. m.  
MUESTRA REMITIDA A LABORATORIO EXTERNO  
906231 - HERPES II ANTICUERPOS IGM

1

Fecha Resultado 11/02/2021 9:22:20 a. m.  
MUESTRA REMITIDA A LABORATORIO EXTERNO  
901217 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES

1

Observaciones: secrecion traqueal

Fecha Resultado 14/02/2021 11:31:00 a. m.  
CULTIVOS PARA MICROORGANISMOS: COMENTARIO  
Comentario: Negativo a las 72 horas de incubación.

Tipo de muestra: Secreción traqueal

Usuario valido: EDILBERTO CRISTANCHO QUINTERO

901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

1

Observaciones: secrecion traqueal

Fecha Resultado 10/02/2021 11:37:00 p. m.  
TIPO DE MUESTRA: ASPIRADO TRAQUEAL  
REACCION LEUCOCITARIA/CAMPO: 2-4 XC  
GRAM: COMENTARIO  
Comentario: No se observan bacterias en la muestra analizada

Usuario valido: YOLIANA GUERRA AMAYA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
MAGNESIO SULFATO AL 20% SOL INY X 10 ML	20%	Endovenos	1	2.5 ml en 20 mL de SSN en 3 horas.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	0	dilucion

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
A499 INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	<input type="checkbox"/>
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
G708 OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
G618 OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>
E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	<input type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento:

Plan: Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto-Cabecera 30 - Ventilación

Precaución\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
Responsable:				LORENA OSORIO		Teléfono Resp: 3103691520	
Dirección Resp:				MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso: 1799512	
Finalidad Consulta:				No_Aplica		Fecha: 07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:		10,0		KG		Talla:	
		81,00		CMS		IMC	
		15,2416		Detalle IMC		BAJO PESO	

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

ANTECEDENTES					
FECHA	TIPO	OBSERVACION			
07/02/2021	Médicos	NIEGA			
PLAN DE MANEJO		Concentracion	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOL INY X 2 ML		20MG/2ML	Endovenos	4	FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 6 HORAS
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA		0.9%	Endovenos	3	para solución hipertónica
NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML (1MG/1ML - (0.1%) SOL INY		4MG/4ML	Endovenos	2	iniciar infusion titulable, 0.1 mcg k min,
HEPARINA SODICA 25000 UI/5ML SOL INY		25000UI/5ML	Endovenos	0	linea arterial.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA		500 ML	Endovenos	3	linea arterial
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML		0.5 MG/ML	Endovenos	2	500 mcg + ssn a 2 mcg/kg/ hora IV

DIAGNOSTICOS		Dx Principal
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Indicaciones Médicas:		
Tipo de Indicación:		Hospitalizacion
Tipo de Aislamiento:		Precaucion_Estandar
Condiciones:		
Motivo:		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS			<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b> 10,0		<b>KG</b>	<b>Talla:</b> 81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b> 15,2416	<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO

<b>SUBJETIVO</b>		
infectologia pediaticapaciente que refieren en uci verlo algo mejor sin fiebre sin embargo observa empeoramiento radiologico compatible con neumonia		
<b>OBJETIVO</b>		
estable		
<b>ANALISIS</b>		
paciente con cuadro neurologico de base sugestivo de paralisis tipo gulland barre con compromiso de sistema nervioso central . los cultivos de lcr son negativos por lo cual parece no tratarse de neuroinfeccion bacteriana sugiero suspender vancomicina . se podria suspender ceftriaxona pero ahora tiene imagenes sugestivas de infeccion pulmonar sugiero dejar ceftriaxona . tiene pendiente pl para definir si podemos con segundo film array negativo suspender el aciclovir o si la rmn sale normal sin necrosis temporoparietal tambien se podria suspender el antiviral		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
suspender vancomidejar ceftriaxona suspender aciclovir		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b> Hospitalizacion		
<b>Tipo de Aislamiento:</b> Precaucion_Estandar		
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		
9873030 VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL		

*Luis Gabriel Vinasco*

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
552 - INFECTOLOGA PEDIATRA  
VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL  
Tarjeta Profesional 2415-08

*Luis Gabriel Vinasco*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>			07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días
<b>Dirección:</b>			MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520	
<b>Procedencia:</b>			PEREIRA			<b>Ocupación:</b>	
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>				BAJO PESO			

#### SUBJETIVO

#### OBJETIVO

#### ANALISIS

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### EXAMENES SOLICITADOS

908412 - ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES

Observaciones: FILM ARRAY GASTROINTESTINAL.

Fecha Resultado 10/02/2021 8:57:01 p. m.

VER REPORTE POR LISTADO MULTIMEDIA

901206 - COPROCUITIVO

Observaciones: ESTUDIO PROTOCOLO VIGILANCIA DE PARALISIS FLACIDA AGUDA.

Fecha Resultado 15/02/2021 11:22:00 a. m.

OBSERVACIONES: COMENTARIO

Comentario: Negativo para Salmonella y Shigella.

NOTA: Microbiota gram negativa inhibida.

Usuario valido: EDILBERTO CRISTANCHO QUINTERO

#### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

### SUBJETIVO

SOPORTE NUTRICIONAL EVOLUCION NUTRICIONAL

### OBJETIVO

PACIENTE DE 1 AÑO 6 MESES EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL, QUIEN PERMANECE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON SOPORTE VENTILATORIO, BAJO EDICION, RECIBE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL COMO FUENTE ALIMENTARIA, AL MOMENTO EN METAS CALORICA SIN MENCION DE COMPLIACION

### ANALISIS

PACIENTE EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CON SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL COMO FUENTE ALIMENTARIA CON APOORTE DE 792KCAL APROXIMADAMENTE, SIN MENCION DE COMPLICACIONES, BAJO INFUSION DE 33CC/HORA DE PEDIASURE, POR EL MOMENTO SIN CAMBIOS EN LA CONDUCTA ALIMENTARIA, ESTE SERVICIO PERMANECE AL PENDIENTE

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 33CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS (FAVOR CONFIRMAR 4 BOTELLAS)

### TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PLAN DE MANEJO

	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
NUTR ENTERAL POLI PEDIASURE X 237 ML	1 KCAL/ML	Nutricion_	4	SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 33CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS (FAVOR CONFIRMAR 4 BOTELLAS)

### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

450 - NUTRICION CLINICA

GONZALEZ JIMENEZ DIANA PATRICIA

Tarjeta Profesional MND02492



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 50		Fecha:10/02/2021 15:29	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

#### OBJETIVO

NOTA DE LA MAÑANA - PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0CB FIJO 12CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO VC/AC CON PARAMETROS VC:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40%, ACOPLADO A ESTE, LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SATURANDO 94%, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA POR EL MOMENTO, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE CON SOBREAgregados DADOS POR SIBILANCIAS OCASIONALES.

#### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, VIBRACION Y PERCUSION ACOMPAÑADO DE CAMBIOS POSICIONALES, SE PERMEABILIZA VIA AEREA ARTIFICIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS ADHERENTES + SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA MUCOIDES, HIGIENE ORAL + CAMBIO DE FIJACION DE TOT, NO SE REALIZAN CAMBIOS POR EL MOMENTO, NO PRESENTA DESATURACION DE OXIGENO Y QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA.

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
LOMBANA BAENA VALERIA  
Tarjeta Profesional 1088034784

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 51		Fecha:10/02/2021 16:29	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**  
Se cargan gases de control

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	

Fecha Resultado 11/02/2021 6:45:00 a. m.

pH : 7.44 VR: 7.35-7.45

pCO2 GA: 46 mmHg VR: 35-45

pO2 GA: 77 mmHg VR: 83-108

HCO3 GA: 31.9 mmol/L VR: 22-26

HCO3std GA: 29.9 mmol/L

TCO2 GA: 33.4 mmol/L VR: 23-27

LACTATO: 0.8 mmol/L VR: 0.5-2.2

OBSERVACIONES: CLORO 100 mmol/L

FIO2 GA: 40.0

TEMPERATURA GA: 36.2

paO2/pAO2 GA: 0.34

RI: 2.0

SODIO: 132 mmol/L VR: 135-145

POTASIO GA: 3.9 mmol/L

CALCIO IONICO GA: 1.20 mmol/L VR: 1.12-1.35

GLUCOSA: 138 mg/dL VR: 70-110

BEecf GA: 7.6 mmol/L

BE(B) GA: 6.4 mmol/L VR: -3-3

SO2c: 96 % VR: 95-100

THbc GA: 6.8 gr/dl

A-aDO2: 151 mmHg

pAO2: 228 mmHg

Usuario valido: RUBIELA MEJIA GONZALEZ

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalización

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

VALORACIÓN ESPECIALIZADA

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA

Tarjeta Profesional 1322



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días		
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:	1089391535	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:	3103691520		
Procedencia:	PEREIRA			Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.						
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 52		Fecha:10/02/2021 18:50	
Responsable:	LORENA OSORIO			Teléfono Resp:	3103691520		
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			N° Ingreso:	1799512	Fecha:	07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica			Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría		
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
				Detalle IMC	BAJO PESO		

#### SUBJETIVO

Nota pediatría evolución tarde UCI Pediatría: Fecha de intubación y paso de catéter central Febrero 8. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm AS<sub>c</sub> 0.47 m<sup>2</sup>. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda - parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillan Barre - Infección respiratoria aguda - Sospecha de neuroinfección a estudio - Caso descartado de infección por SARS COV 2. Insuficiencia respiratoria aguda por falta de control central. Paciente en condiciones clínicas deliradas pero estables, ya con soporte hemodinámico con norepinefrina, se suspendió midazolam, continúa en ventilación mecánica invasiva con Fio<sub>2</sub> del 40%, VT 8cc/kg, PEEP 7 e imv 24 por min, TI 0.7, se toman nuevos gases arteriales que muestran: Ph de 7.38, aCo<sub>2</sub> de 63, Pao<sub>2</sub> de 57, Na 131, K 3.8, Ca 1.14, glucometría de 127 mg/dl, lactato en 0.5, HCO<sub>3</sub> de 37, base exceso de 12.2 y sato<sub>2</sub> 89%. Balance de las primeras 6 horas del día en -7.3 y aporte hídrico a 627 cc/m<sup>2</sup>/6 horas.

#### OBJETIVO

En el momento con TA 122/57/78, FC 140 por min, T° 36.9°C, FR 28 por min, SatO<sub>2</sub> 94%, durante el día pasa afebril, tolerando la nutrición enteral a 33 cc/hr, con soporte con norepinefrina a 0.1 mcg/kg/min, con buen patrón respiratorio y adecuada expansión pulmonar, abdomen blando, depresible, aún con hepatomegalia pero en mejoría, ya luce menos edematizado, con pulsos y perfusión adecuados, aun no hay apertura ocular espontánea, no encuentro en el momento movimientos anormales, sin lesiones en piel, sin otras alteraciones.

#### ANÁLISIS

Paciente con alta sospecha de Síndrome de Guillan Barré, en el momento ya terminó la infusión de inmunoglobulina G, ya más estable desde el punto de vista hemodinámico, se inicia disminución de sedoanalgesia para evaluar estado neurológico y posibilidad de respiración espontánea. Continúa con igual manejo, el día de mañana se suspenderá infusión de vancomicina, en espera de presentar deposición para la toma de muestra para parálisis flácida. Se está tomando estudios para TBC

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

Continúa por el momento sin cambios, se esperará evolución.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### DIAGNOSTICOS

G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input checked="" type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input type="checkbox"/>

Dx Principal

#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA

Tarjeta Profesional 1322



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 53		Fecha:10/02/2021 18:59	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0CB FIJO 12CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO VC/AC CON PARAMETROS VC:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40%, ACOPLADO A ESTE, LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SATURANDO 93%, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA POR EL MOMENTO, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE CON SOBREGREGADOS DADOS POR SIBILANCIAS OCASIONALES CREPITOS.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, SE TOMA MUESTRA DE CULTIVO DE SECRECION TRAQUEAL Y GRAM Y PCR PARA COVIS 19 POR MEDIO DE HISPADO NASOFARINGEO SE ROTULA Y SE ENVIA A LABORATORIO EN TRIPLE EMBALAJE Y CON TODOS LOS DOCUMENTOS, ANTES DE TOMAR LA MUESTRA SE LE EXPLICA A LA MADRE Y DICE ENTENDER, SE PERMEABILIZA VIA AEREA ARTIFICIAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS ADHERENTES + SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA MUCOIDES, TOMA Y REPORTE DE GASES ARTERIALES PH:7.38, PCO2:63, PO2:57, HCO3:37.3, BE:12.2, LACTATO:0.5, P/F:143, NO SE REALIZAN CAMBIOS POR EL MOMENTO, NO PRESENTA DESATURACION DE OXIGENO Y QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento respiratorio

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07A0005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
LOMBANA BAENA VALERIA  
Tarjeta Profesional 1088034784



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 54		Fecha: 11/02/2021 03:17
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Nota pediatría evolución UCI Pediátrica noche: DX anotados. Paciente pasa en condiciones clínicas delicadas epro estables, afebril durante todo el día, glucoemtria de 152 mg/dl, continúa en VM invasiva sin cambios en parámetros vntialtorios, con Fio2 del 40%, diuresis de la tarde en 4.8 cc/k/hr y balance de - 16.2, diuresis de lo que va de la noche en 6.9 cc/k/hr con balacne de -411 cc de las 18 horas, aporte hídrico a 95.5 cc/k/18 horas, aún sedado, acoplado al ventilador, sin cambios en oparámetros ventilatorios, se revisan paraclínicos los cuales muestran IGG IGM par citomegalovirus positiva , IGG para sars2 covid 19 negativa pero IGG para SARS 2 covid 19 positiva.

### OBJETIVO

En el momento con TA 112/65/80, FC 110 por min, T° 36.5°C, FR 27 por min, SatO2 97% con Fio2 del 40%, entregado al ventilador, con ventilación pulmonar simétrica, sin sobreagregados, abdopmen sin distension, sin masas, adecuados pulsos y perfusion, con edema en párpados superiores y en zonas declive de 4 xtremidades, aun con hepatomegalia pero en disminución, la PVC de la noche ha oscilado entre 7 y 16 desde las 20 horas.

### ANALISIS

Estable pero sin respuesta aun desde el punto de vista neurológico, llega eporte de IGM para CMV positivo al igual que IGG para SARS2 COVID 19, se comenta con Dr Cristian Guerrero quin considera continuar con estudio para MISC, se solcitan paraclínico complementarios, solciito gases de control y placa de torax.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Manejo por el momento sin cambios, solicito controles de gases, palca , electrolitos, ss dimero D, fibrinogeno, ferritina, DHL, pro BNP para descartar compromiso miocárdico secundario, se esperará evolución. Realizop MIPRES Para PRO BNP No. 20210211124026028518

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### EXAMENES SOLICITADOS

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Cantidad Observaciones

1

Fecha Resultado 11/02/2021 6:42:00 a. m.

GLOBULOS BLANCOS.: 8.71 K / uL VR: 4.5-10

NEUTROFILOS.: 4.11 VR: 2.2-6.5

LINFOCITOS.: 2.59 VR: 1-7

MONOCITOS.: 1.75 VR: 0-1

EOSINOFILOS #: 0.24 VR: 0-0.5

BASOFILOS #: 0.02 VR: 0-0.1

NEUTROFILOS %: 47.2 % VR: 45-68

LINFOCITOS %: 29.7 % VR: 25-45

MONOCITOS %: 20.1 % VR: 3-10

EOSINOFILOS %: 2.8 % VR: 1-5

BASOFILOS %: 0.2 % VR: 0-2

GLOBULOS ROJOS.: 3.51 M/uL VR: 3.8-5.3

HEMOGLOBINA: 9.6 gr/dL VR: 13-17

HEMATOCRITO: 29.0 % VR: 39-51

VOLUMEN CORPOSCULAR MEDIO: 82 fL VR: 75-95

HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA: 27.4 pg VR: 27-32

MCHC: 33.1 g/dL VR: 31-36

RDW-CV: 12.9 % VR: 11.5-16

PLAQUETAS: 641 K/uL VR: 150-450

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 10 fL VR: 7-11

RDW-SD: 38.2 VR: 36.9-50.2  
OBSERVACIONES: COMENTARIO  
Comentario: DIFERENCIAL CONFIRMADO MANUALMENTE

Usuario valido: YOLIANA GUERRA AMAYA  
906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 1

Fecha Resultado 13/02/2021 12:56:22 a. m.  
VER REPORTE POR IMAGEN  
902104 - DIMERO D AUTOMATIZADO 1

Fecha Resultado 11/02/2021 3:44:00 p. m.  
DIMERO D: 1785.92 ng/mL VR: 0-500  
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
902024 - FIBRINOGENO 1

Fecha Resultado 11/02/2021 2:51:00 p. m.  
FIBRINOGENO: 423 mg/dL VR: 200-400  
Usuario valido: CAROLINA MEJIA LARGACHA  
903016 - FERRITINA 1

Fecha Resultado 11/02/2021 7:53:00 a. m.  
FERRITINA: 43.0 ng/ml VR: 17.9-464  
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
903828 - DESHIDROGENASA LACTICA 1

Fecha Resultado 11/02/2021 7:50:00 a. m.  
DESHIDROGENASA LACTICA: 345 U/L VR: 120-246  
Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
903065 - PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) 1  
Observaciones: Descartar compromiso miocárdico  
Fecha Resultado 11/02/2021 10:05:59 a. m.  
MUESTRA REMITIDA A LABORATORIO EXTERNO  
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 1

Fecha Resultado 12/02/2021 8:43:00 a. m.  
pH : 7.42 VR: 7.35-7.45  
pCO2 GA: 43 mmHg VR: 35-45  
pO2 GA: 80 mmHg VR: 83-108  
HCO3 GA: 27.9 mmol/L VR: 22-26  
HCO3std GA: 27.2 mmol/L  
TCO2 GA: 29.2 mmol/L VR: 23-27  
LACTATO: 1.5 mmol/L VR: 0.5-2.2  
FIO2 GA: 55.0  
TEMPERATURA GA: 37.0  
paO2/pAO2 GA: 0.24  
RI: 3.2  
SODIO: 134 mmol/L VR: 135-145  
POTASIO GA: 3.9 mmol/L  
CALCIO IONICO GA: 1.23 mmol/L VR: 1.12-1.35  
GLUCOSA: 130 mg/dL VR: 70-110  
BEecf GA: 3.4 mmol/L  
BE(B) GA: 2.9 mmol/L VR: -3-3  
SO2c: 96 % VR: 95-100  
THbc GA: 9.9 gr/dl  
A-aDO2: 258 mmHg  
pAO2: 338 mmHg

Usuario valido: ANGELICA CASERES  
896600 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD 1

Fecha Resultado  
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL 1

Fecha Resultado 11/02/2021 5:55:31 p. m.  
PARS  
SE TOMA RX DE TORAX PORTATIL  
ORDEN 14578376  
GABRIELA  
14578376  
Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID  
Documento : RC - 1089391535 - Sexo : M - Edad : 1 Años

Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
 Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO PORTATIL  
 Fecha : 11/02/2021  
 Nro remisión : 614475  
 Transcripción : Paola Andrea Rodriguez Serna - TRANSCRIPCION01 - 11/02/2021 17:55:54 -

Opacidades alveolares parahiliares bilaterales.  
 Senos costo y cardiopulmonares libres.  
 Silueta cardiopulmonar de aspecto usual.  
 Tráquea y bronquios principales de curso y calibre normal.  
 Tubo endotraqueal con extremo distal a 3cm de la carina.  
 Catéter yugular derecho, extremo distal en vena cava superior.  
 Sonda esofagogastrica.  
 Las diferentes estructuras óseas visualizadas sin alteraciones por este método de imagen.  
 Elementos de monitoreo externo.

Atentamente,

Dra. SANDRA LUCIA LÓPEZ SIERRA  
 Médica Radióloga  
 RM 1094902222

873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL 1

Fecha Resultado

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1

Fecha Resultado 11/02/2021 7:50:00 a. m.  
 SODIO: 136.0 mmol/L VR: 137-145

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1

Fecha Resultado 11/02/2021 7:50:00 a. m.  
 POTASIO: 4.5 mmol/L VR: 3.5-5.1

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
 903604 - CALCIO IONICO 1

Fecha Resultado 11/02/2021 7:50:00 a. m.  
 CALCIO IONICO RESULTADO: 1.21 mol/l VR: 1-1.3  
 PH.: 7.52  
 CALCIO CALCULADO: 1.27

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
 903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1

Fecha Resultado 11/02/2021 7:50:00 a. m.  
 MAGNESIO: 1.9 mg/dl VR: 1.6-2.3

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
 903813 - CLORO 1

Fecha Resultado 11/02/2021 7:50:00 a. m.  
 CLORO (CLORURO): 96.0 mmol/L VR: 96-107

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
 903835 - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1

Fecha Resultado 11/02/2021 7:50:00 a. m.  
 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: 4.6 mg/dl VR: 2.5-4.5

Usuario valido: HECTOR SANCHEZ  
 908805 - CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL 1

Fecha Resultado

DIAGNOSTICOS	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:


Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA  
BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA  
Tarjeta Profesional 1322



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 55		Fecha: 11/02/2021 03:24	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO	

### SUBJETIVO

Se solicita valoración por Oftalmología pediátrica para descartar lesiones por CMV

### OBJETIVO

### ANALISIS

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### INTERCONSULTA SOLICITADA

Se solicita valoración por Oftalmología pediátrica para descartar lesiones por CMV

### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalización  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA  
Tarjeta Profesional 1322



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 56		Fecha: 11/02/2021 06:53	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

<b>SUBJETIVO</b>		
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		
<b>OBJETIVO</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA :22+00 HRS PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODOVC/AC FIO2:40% VC:90, IMV:24, PEEP:6 ,SATURANDO 97%, AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, A LA AUSCULTACION AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA EREA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, TOLERANDO TRATAMIENTO		
<b>ANALISIS</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA MONITOREO		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
Tipo de Indicación:	Hospitalizacion	
Tipo de Aislamiento:	Precaucion_Estandar	
Condiciones:		
Motivo:		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
OSPINA LOPEZ MARIA FERNANDA  
Tarjeta Profesional 1053834032

Mariafernanda O.L

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 57		Fecha: 11/02/2021 06:55	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

<b>SUBJETIVO</b>		
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		
<b>OBJETIVO</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA :05+30HRS PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODOVC/AC FIO2:40% VC:90, IMV:24, PEEP:6 ,SATURANDO 97%, AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, A LA AUSCULTACION AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA EREA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, TOMA DE GASES ARTERIALES NO SE MODIFICAN PARAMETROS, TOLERANDO TRATAMIENTO		
<b>ANALISIS</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA MONITOREO		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b> Hospitalizacion		
<b>Tipo de Aislamiento:</b> Precaucion_Estandar		
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
OSPINA LOPEZ MARIA FERNANDA  
Tarjeta Profesional 1053834032

Maria Fernanda O.L

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 58		Fecha: 11/02/2021 07:59	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

#### OBJETIVO

#### ANALISIS

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PLAN DE MANEJO

	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	2	500 mg iv cada 12 horas
ACICLOVIR 250 MG/10 ML POLVO P/INY AMPOLLA	250 MG/10 ML POLVO P/INY	Endovenos	3	250 mg iv cada 8 horas
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	5	.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	5	dilucion

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 59		Fecha: 11/02/2021 08:03	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

#### OBJETIVO

#### ANALISIS

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PLAN DE MANEJO

	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	1	fentanilo 500 mcg + SSN 100 mL a 1 mcg/kg/hora
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenos	0	diluciones
HEPARINA SODICA 25000 UI/5ML SOL INY	25000UI/5ML	Endovenos	1	linea arterial.
NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML (1MG/1ML - (0.1%) SOL INY	4MG/4ML	Endovenos	1	mezcla a 0.08 mcg/kg/min, titulacion al descenso
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	4	dilucion
FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOL INY X 2 ML	20MG/2ML	Endovenos	0	FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 8 HORAS previa valoracion

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
<b>N° Historia Clínica:</b>	<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>	1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
<b>DATOS PERSONALES</b>					
<b>Nombre Paciente:</b>	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>	1089391535	<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Fecha Nacimiento:</b>	07/agosto/2019	<b>Edad Actual:</b>	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b> Soltero
<b>Dirección:</b>	MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>	3103691520	
<b>Procedencia:</b>	PEREIRA		<b>Ocupación:</b>		
<b>DATOS DE AFILIACIÓN</b>					
<b>Entidad:</b>	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>	ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>	SUBSIDIADO 1	
<b>DATOS DEL INGRESO</b>			<b>FOLIO N° 60</b>	<b>Fecha: 11/02/2021 10:29</b>	
<b>Responsable:</b>	LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>	3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>	MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>	1799512	<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36
<b>Finalidad Consulta:</b>	No_Aplica		<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>
					<b>IMC</b>
					15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO

## SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm ASC 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica- Parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5) - Síndrome de Bickerstaff- Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada - Infección por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, pendiente PCR). - Choque de resistencias vasculares disminuidas en manejo -Hiponatremia euvolemica: sospecha de secreción inadecuada de hormona antidiurética-Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus- riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. //paciente se encuentra con la mama, no ha tenido fiebre, ayer no realizo deposición, recibiendo la dieta con adecuada tolerancia.

## OBJETIVO

Accesos: tubo orotraqueal No. 4 mm con balón, catéter venoso central yugular interno derecho, sonda vesical, catéter arterial radial derecho. Signos vitales: TA 112/62/81 mmHg Fc 109-119 TC 36,3 Fr 25-36 Sat 98%. PVC 7 mmHg. Soporte ventilatorio modo dual PEEP 6.0 Fio2 0.4 Vt 80 Fr 24 PIP 18. regular estado general, adecuado color en las mucosas, sin ictericia, mucosas húmedas, sitio inserción de catéter limpio, expansión simétrica del tórax, no encuentro agregados pulmonares, ritmo sinusal, pulsos amplios, llenado capilar rápido, curva arterial normal, abdomen blando, no tiene dolor, materia fecal, orina de apariencia normal. Alerta, fascies de llanto, pupilas 2 mm, no moviliza las extremidades pero si cintura escapular. No tiene hemorragias. PARACLINICOS: ferritina 43 (baja) fosforo 4,6 magnesio 1,9 cloro 96 potasio 4,5 sodio 136 (electrolitos normales) LDH 345 (levemente elevado) calcio 1,21 Hemograma: leucos 8710 Neu 4110 Linf 2590 Mono 1750 Hb 9,6 Hto 29 Plt 641,000 recuento de leucocitos normal, anemia leve, trombocitosis. Citomegalovirus IgM1,34 IgG 114 (positivos) . ELISA VIH: negativo. Gram secreción traqueal: negativo para bacterias. ECG: DESCRIPCION: Sitos solitos en levocardia y leve ápex. Concordancia auriculoventricular. Concordancia ventriculoarterial. Retornos venosos sistémico y pulmonar normales. Aurícula izquierda de tamaño normal, aurícula derecha LIGERAMENTE DILATADA sin trombos ni masas en su interior. Septum interauricular íntegro. Válvulas auriculoventriculares de aspecto y morfología normal, POR DOPPLER CONTINUO SE DETECTA UNA INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA LEVE QUE PERMITE CALCULAR UNA PRESION SISTOLICA DE LA ARTERIA PULMONAR DE APROXIMADAMENTE 53 mmHg Ventrículo izquierdo de tamaño, forma, contractilidad global y segmentaria normal. SE OBSERVA FALSO TENDON QUE SE DIRIGE DEL TERCIO MEDIO DEL SEPTUM INTERVENTRICULAR A LA PARED LIBRE SIN CONDICIONAR OBSTRUCCION. Relación E/A conservada. Ventrículo derecho LIGERAMENTE DILATADO Z SCORE 3,2 (N:8,5-15,1 MM). Septum interventricular íntegro. Tráctos de salidas ventriculares normales. Válvula sigmoidea aórtica trivalva, sin estenosis ni insuficiencia. Patrón coronario normal. CORONARIA DERECHA 1,9 MM, CORONARIA IZQUIERDA 1,7 MM. Arco aórtico izquierdo sin obstrucción. Aorta ascendente, cayado aórtico, troncos supraaórticos y aorta descendente normales. Válvula sigmoidea pulmonar normal, sin estenosis ni insuficiencia. Arteria pulmonar normal, con ramas pulmonares confluentes de adecuado tamaño sin estenosis. Pericardio de aspecto normal. No se observa conducto arterioso permeable. \*\*\*Film array gastrointestinal: astrovirus. CONCLUSIONES: 1. SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. 2. FALSO TENDON VENTRICULAR IZQUIERDO NO OBSTRUCTIVO. 3. LIGERA DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS 4. BUENA FUNCION BIVENTRICULAR \*\*\*Radiografía de tórax: volumen pulmonar adecuado, silueta cardiaca de apariencia normal, catéter venoso central en posición normal, tubo orotraqueal alto, opacidades alveolares bibasales. \*\*\*gases arteriales ph 7,44 pco2 46 po2 76 st 97,9 hco3 29,9 hco3 29,9 acidosis respiratoria y alcalosis metabólica, normoxemia. Hipercapnia. Sodio 12 potasio 3,9 cloro 100 calcio 1,2 electrolitos con hionatremia leve. Lactato 0,8 glucemia 138 normolactatemia, normoglucemia. Hb anemia. Pafio2 203 trastorno oxigenación leve.

## ANALISIS

Paciente crítico, dependiente de soporte ventilatorio. -persiste con compromiso muscular severo en las extremidades. -Recibio inmunoglobulina a dosis total de 2 gramos/kg. -recibe antibiocioterapia por neumonía adquirida en la comunidad, estamos pendiente de cultivo de secreción traqueal. Se debe repetir estudio de líquido cefalorraquídeo cuando la condición clínica del paciente permita y se retire el vasopresor, por ahora continua con aciclovir. -Cno adecuada diuresis. Mejoría de hiponatremia. -Esta mas alerta, esta pendiente realizar estudio de resonancia cerebral cuando la condición permita trasladar. -Con estudio para anticuerpos sars positivo, se tomo pcr que esta pendiente.

## SINTOMATICO RESPIRATORIO

## PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto-Cabecera 30 - Ventilación mecánica controlada - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional - SUSPENDER vancomicina - ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas- Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hoa - Norepinefrina infusión titulable, 0.06 mcg k min- Furosemida 3 mg IV cada 8 horas previa valoración - PENDIENTES: pcr para sars cov 2, cultivo secreción traqueal, hemocultivo, realizar resonancia magnética cerebral cuando la condición lo permita- Glucometrías cada 6 horas. SEGUIMIENTO CONJUNTO con servicio de infectología pediátrica, neurología pediátrica, grupo de soporte nutricional.

## TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

## ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

**DIAGNOSTICOS**

Dx Principal

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	<input type="checkbox"/>
R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD	<input type="checkbox"/>
G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:****Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto-Cabecera 30 - Ventilacion meca

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar**Condiciones:****Motivo:****VALORACIÓN ESPECIALIZADA****PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 61		Fecha: 11/02/2021 11:14
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

SOPORTE NUTRICIONAL EVOLUCION NUTRICIONAL

### OBJETIVO

PACIENTE EDE 1 AÑO 6 MESES CON DIAGNOSTICO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA E HIPERCAPNICA- PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA - SOSPECHA DE SÍNDROME DE GUILLAN BARRE (ESCALA HUGHES 5) - SINDROME DE BICKERSTAFF- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA: NEUMONÍA BACTERIANA GRAVE - SOSPECHA DE NEUROINFECCION BACTERIANA DESCARTADA - INFECCION POR SARS COV 2 (ANTICUERPOS IGG POSITIVO, ANTIGENO NEGATIVO, PENDIENTE PCR). - CHOQUE DE RESISTENCIAS VASCULARES DISMINUIDAS EN MANEJO -HIPONATREMIA EUVOLEMICA: SOSPECHA DE SECRECION INADECUADA DE HORMONA ANTIDIURETICA-SOSPECHA DE PRIMOIINFECCION POR CITOMEGALOVIRUS- RIESGOS MULTIPLES: INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE SALUD, MUERTE.SEGUIMIENTO NUTRICIONAL QUIEN PERMANCE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON SOPORTE VENTILATORIO BAJO SEDACION, REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL COMO FUENTE ALIMENTARIA, AL MOMENTO CON DOSIS CUBRIENDO NECESIDADES BASALES, SE INCREMENTA REQUERIMIENTO NUTRICIONAL POR FACTOR DE ESTRES DE 30%, REQUERIMIENTO NUTRICIONAL ACTUAL DE 1040KCAL

### ANALISIS

PACIENTE EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL QUIEN REQUIERE CONTINUAR CON SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL COMO FUENTE ALIMENTARIA, SE INCREMENTA INFUSION A FIN DE OPTIMIZAR LOS APORTES SE PROGRAMA SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE, VIGILAR CONSUMO, TOLERANCIA Y EVOLUCION, ESTE SERVICIO PERMANECE AL PENDIENTE.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS(FAVOR CONFIRMAR 5 BOTELLAS)

### TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PLAN DE MANEJO

Concentracion	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
NUTR ENTE POLI PEDIASURE X 237 ML	1 KCAL/ML	Nutricion_ 5	SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS(FAVOR CONFIRMAR 5 BOTELLAS)

### DIAGNOSTICOS

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>

Dx Principal

### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

450 - NUTRICION CLINICA

GONZALEZ JIMENEZ DIANA PATRICIA

Tarjeta Profesional MND02492



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 6 Días		
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:	1089391535	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:	3103691520		
Procedencia:	PEREIRA			Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.						
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 62		Fecha: 11/02/2021 18:13	
Responsable:	LORENA OSORIO			Teléfono Resp:	3103691520		
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			N° Ingreso:	1799512	Fecha:	07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica			Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría		
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
				Detalle IMC	BAJO PESO		

#### SUBJETIVO

NEUMONIA, NO ESPECIFICADA  
SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS

#### OBJETIVO

PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS DELICADAS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO VC/AC, FIO2 40%, VT 90, IMV 24, PEEP 7. ACOPLADO AL VENTILADOR, A LA AUSCULTACION PULMONAR CON ESTERTORES EN HEMITORAX DERECHO.

#### ANALISIS

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON ASPIRACION DESECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD MUCUPURULENTAS POR TOT Y MUCOIDES POR BOCA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
RAMIREZ RIVERA ANDREA CAROLINA  
Tarjeta Profesional 270-02



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 63		Fecha: 11/02/2021 18:36
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
Nota Pediatría evolución Cuidado Intensivo Pediátrico TARDE. Fecha de intubación y paso de catéter central Febrero 8. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm AS 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda - parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillain Barre - Infección respiratoria aguda - Sospecha de neuroinfección a estudio - Caso descartado de infección por SARS COV 2. Insuficiencia respiratoria aguda por falta de control central. Paciente au delirado pero más estable, con episodios de respiración espontánea tranquila pero poco efectiva, apertura ocular espontánea y movimientos ocasionales de hombros y cintura escapular, durante todo el día pasa afebril, en VM invasiva modo AC por volumen, con Fio2 del 60%, VT 80 cc (8 cc/kg), TI 0.65, FR 24 por min, PEEP de 7, PIP 16, VTE de 78 y rel I:E en el momento 1:1.1, con adecuada expansión pulmonar, diuresis de la mañana en 3 cc/kg/hr, balance de + 24.6 cc y aporte hídrico a 26 cc/kg/6 horas, tolerando nutrición enteral a 37 cc/hr, sin deposición el día de hoy.

**OBJETIVO**  
En el momento estable, con TA 124/70/88, FC 143 por min, T° 37.4°C, FR 24 por min, satO2 97% con Fio2 del 60%, con glucoemias de hoy 145 y 137 mg/dl, se ausculta con ruidos ventilación bilateral, sin sobreagregados, sin soplos, a dpmpn blando, sin distensión, sin dolor ni signos de irritación peritoneal, adecuados pulsos y perfusión, sin otras alteraciones en el momento.

**ANÁLISIS**  
Paciente con polineuropatía ascendente desmielinizante, con Anticuerpos IGG positivos para SARS2 Covid 19 pero IGM negativo, en espera de reporte de carga viral para citomegalovirus por reporte de IGG e IGM positivas para este germen, en el momento con Norepinefrina a 0.1 mcg/kg/min como soporte vasopresor con estabilidad hemodinámica, ya sin edemas ni signos clínicos de sobrecarga hídrica o disfunción miocárdica. Se decide pro ahora continuar con igual manejo, solicito gases de control apra las 20 horas

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

Manejo sin cambios, pdtes paraclínicos y control de gases de la noche

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
896600 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD	1	

Fecha Resultado

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**  
Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**



---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA

Tarjeta Profesional 1322



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 6 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>FOLIO N° 64</b>		<b>Fecha:</b> 11/02/2021 23:55	
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO NOCHE. PACIENTE MASCULINO DE 18 MESES DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. SUBJETIVO: TOLERA LA NTE, DIURESIS +, SIN FIEBRE, SIN SANGRADOS O MOVIMIENTOS ANORMALES.

### OBJETIVO

PESO: 10 KG. LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 530 CC. LÍQUIDOS ELIMINADOS: 329 CC. BALANCE HÍDRICO EN 12 HORAS: +206 CC. GASTO URINARIO: 1,9 CC/KG/H. SIGNOS VITALES: TA: 122/75 MMHG, FC: 132 X MIN, FR: VM, T: 36°C, SPO2: 95%, FIO2: 55%, PESO: 10 KG, TALLA: 81 CM. HEMODINÁMICO: TENSION ARTERIAL EN PERCENTIL 50, NO ARRITMIAS EN VISOSCOPIO, SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE BAJO GASTO CARDÍACO O HIPOPERFUSION DISTAL. RESPIRATORIO: TORAX SIMÉTRICO, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, PARÁMETROS INTERMEDIOS, SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE FUGA AEREA. METABOLICO: SIN HIPOGLICEMIAS. GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HIGADO A 2-5 CM DRCD, NO DOLOROSO. RENAL: DIURESIS ADECUADA, FUNCION RENAL CONSERVADA. HEMATOLOGICO: PALIDEZ, SIN SANGRADOS ACTIVOS. INFECCIOSO: SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO SIN CAMBIOS, EN SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVO NEGATIVO, CULTIVO DE LCR NEGATIVO, IGM PARA CMV POSITIVA. NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA, SIN BLOQUEO NEUROMUSCULAR, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES, NO MOVIMIENTOS ANORMALES. TEGUMENTARIO: SONDA NASOGÁSTRICA PERMEABLE, SIN LESIONES.

### ANÁLISIS

PACIENTE EN CONDICION CRITICA, CON SOSPECHA DE POLINEUROPATIA DESMIELINIZANTE AGUDA, NEUROINFECCION DESCARTADA, CURSO CLINICO ESTACIONARIO, INESTABLE, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SOPORTE VENTILATORIO CON PARÁMETROS INTERMEDIOS, NO SIGNOS DE FUGA DE AIRE, AHORA CON HALLAZGOS QUE SUGIEREN NEUMONIA, RECIBE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO AJUSTADO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA, EN SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS. YA RECIBIO DOSIS DE INMUNOGLOBULINA, ESTAMOS A LA ESPERA DE NUEVA PUNCION LUMBAR EN LA SEGUNDA SEMANA PARA NUEVO ESTUDIO DE FILM ARRAY Y BUSCAR DISOCIACIÓN ALBUMINO/CITOLOGICA. SU PRONOSTICO ES RESERVADO. HABLO CON LA MADRE.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TOMAR A LA MADRUGADA: CH, PCR, TGO, TGP, TP, TPT, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES, RX TORAX PORTATIL, ELECTROLITOS.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### EXÁMENES SOLICITADOS

	Cantidad	Observaciones
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL	1	

Fecha Resultado 15/02/2021 8:05:05 a. m.

PARS

SE REALIZÓ RADIOGRAFIA PORTATIL DE TORAX.

ORDEN # 14581760

TECNOLOGA (O): KAREN MORENO

SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SIGUIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.

14581760

Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID

Documento : RC - 1089391535 - Sexo : M - Edad : 1 Años

Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) PORTATIL

Fecha : 12/02/2021

Nro remisión : 614548

Transcripción : Paola Andrea Rodriguez Serna - TRANSCRIPCION01 - 15/02/2021 08:05:33 -

Sutil radiopacidad parahiliar y basal izquierda en vidrio deslustrado.  
Hemitórax derecho respetado.  
Mediastino y silueta cardíaca respetados.  
Intubación orotraqueal.  
Cáteter central derecho.  
Sonda esofagogástrica.  
Senos costofrénicos libres.

Atentamente,

Dr. OSCAR ANDRÉS ALVAREZ G.  
Médico Radiólogo- Neuro Radiólogo  
RM 1819/10

873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL

1

Fecha Resultado

903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

1

Fecha Resultado 12/02/2021 8:41:00 a. m.

pH : 7.41 VR: 7.35-7.45  
pCO2 GA: 46 mmHg VR: 35-45  
pO2 GA: 135 mmHg VR: 83-108  
HCO3 GA: 29.2 mmol/L VR: 22-26  
HCO3std GA: 27.6 mmol/L  
TCO2 GA: 30.6 mmol/L VR: 23-27  
LACTATO: 2.1 mmol/L VR: 0.5-2.2  
FIO2 GA: 55.0  
TEMPERATURA GA: 37.0  
paO2/pAO2 GA: 0.14  
RI: 6.3  
SODIO: 135 mmol/L VR: 135-145  
POTASIO GA: 3.9 mmol/L  
CALCIO IONICO GA: 1.25 mmol/L VR: 1.12-1.35  
GLUCOSA: 118 mg/dL VR: 70-110  
BEecf GA: 4.6 mmol/L  
BE(B) GA: 3.8 mmol/L VR: -3-3  
SO2c: 82 % VR: 95-100  
THbc GA: 7.8 gr/dl  
A-aDO2: 289 mmHg  
pAO2: 335 mmHg

Usuario valido: ANGELICA CASERES

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUESTO DE ERITROCITOS  
INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS  
Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

1

Fecha Resultado 12/02/2021 3:27:00 a. m.

GLOBULOS BLANCOS.: 11.42 K / uL VR: 4.5-10  
NEUTROFILOS.: 6.31 VR: 2.2-6.5  
LINFOCITOS.: 2.53 VR: 1-7  
MONOCITOS.: 2.27 \* VR: 0-1  
EOSINOFILOS #: 0.29 VR: 0-0.5  
BASOFILOS #: 0.02 VR: 0-0.1  
PLAQUETAS: 786 K/uL VR: 150-450  
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 10 fL VR: 7-11  
RDW-SD: 39.7 VR: 36.9-50.2  
HEMOGLOBINA: 10.0 gr/dL VR: 13-17  
HEMATOCRITO: 29.3 % VR: 39-51  
VOLUMEN CORPOSCULAR MEDIO: 83 fL VR: 75-95  
HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA: 28.3 pg VR: 27-32  
MCHC: 34.1 g/dL VR: 31-36  
RDW-CV: 13.2 % VR: 11.5-16  
NEUTROFILOS %: 55.2 % VR: 45-68  
LINFOCITOS %: 22.2 % VR: 25-45  
MONOCITOS %: 19.9 % VR: 3-10  
EOSINOFILOS %: 2.5 % VR: 1-5  
BASOFILOS %: 0.2 % VR: 0-2  
GLOBULOS ROJOS.: 3.53 M/uL VR: 3.8-5.3

Usuario valido: CARLOS MORA RESTREPO

906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

1

Fecha Resultado 12/02/2021 5:45:00 p. m.

PROTEINA C REACTIVA: 2.4 mg/dl VR: 0-5  
 Usuario valido: ANGELICA CASERES  
 903856 - NITROGENO UREICO 1

Fecha Resultado 12/02/2021 5:45:00 p. m.  
 NITROGENO UREICO: 7.0 mg/dL VR: 9-20  
 Usuario valido: ANGELICA CASERES  
 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1

Fecha Resultado 12/02/2021 5:45:00 p. m.  
 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS: 0.20 mg/dl VR: 0.66-1.25  
 Usuario valido: ANGELICA CASERES  
 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 1

Fecha Resultado 12/02/2021 4:26:00 a. m.  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (TGP): 11 U/L VR: 0-50  
 Usuario valido: SANDY LOPEZ  
 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 1

Fecha Resultado 12/02/2021 5:45:00 p. m.  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (TGO): 43 U/L VR: 0-46  
 Usuario valido: ANGELICA CASERES  
 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 1

Fecha Resultado 12/02/2021 4:15:00 p. m.  
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP: 12.7 seg VR: 11-15  
 CONTROL NORMAL: 13.5 sec.  
 INR: 0.94  
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP: 12.7 seg VR: 11-15  
 CONTROL NORMAL: 13.5 sec.  
 INR: 0.94  
 Usuario valido: LISBETH QUINTERO BEDOYA  
 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 1

Fecha Resultado 12/02/2021 4:15:00 p. m.  
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 34.2 seg VR: 24-35  
 CONTROL DEL DIA PTT: 33.5 seg  
 Usuario valido: LISBETH QUINTERO BEDOYA  
 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1

Fecha Resultado 12/02/2021 4:26:00 a. m.  
 SODIO: 137.0 mmol/L VR: 137-145  
 Usuario valido: SANDY LOPEZ  
 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1

Fecha Resultado 12/02/2021 4:26:00 a. m.  
 POTASIO: 4.7 mmol/L VR: 3.5-5.1  
 Usuario valido: SANDY LOPEZ  
 903813 - CLORO 1

Fecha Resultado 12/02/2021 4:26:00 a. m.  
 CLORO (CLORURO): 99.0 mmol/L VR: 96-107  
 Usuario valido: SANDY LOPEZ  
 903604 - CALCIO IONICO 1

Fecha Resultado 12/02/2021 4:26:00 a. m.  
 CALCIO IONICO RESULTADO: 1.20 mol/l VR: 1-1.3  
 PH.: 7.39  
 CALCIO CALCULADO: 1.20  
 Usuario valido: SANDY LOPEZ  
 903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1

Fecha Resultado 12/02/2021 4:26:00 a. m.  
 MAGNESIO: 1.9 mg/dl VR: 1.6-2.3  
 Usuario valido: SANDY LOPEZ

Fecha Resultado 12/02/2021 4:26:00 a. m.

FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: 5.2 mg/dl VR: 2.5-4.5

Usuario valido: SANDY LOPEZ

**DIAGNOSTICOS**

Dx Principal

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

TOMAR A LA MADRUGADA: CH, PCR, TGO, TGP, TP, TPT, BUN, CREATININA, GA

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA****PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

PINTO CANDELO WILLIAM ANDRES

Tarjeta Profesional 762-04



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 65		Fecha:12/02/2021 01:58	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO:12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/V, VT:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:55% SATURANDO:98%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD MUCOIDE, DEJO CON USCCION ACTIVA POR BOCA, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento respiratorio

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Anyela Tabares O*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 66		Fecha:12/02/2021 07:08	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO:12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/V, VT:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:55% SATURANDO:98%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD MUCOIDE, DEJO CON USCCION ACTIVA POR BOCA, TOMA Y REPORTE DE GASES ARTERIALES PH:7.42, PCO2:43, PO2:80, HCO3:27.9, BE:3.4, LACT:1.5, PAFI:145, SAO2:99%, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento respiratorio

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Anyela Tabares O*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 67		Fecha:12/02/2021 08:22	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	2	500 mg iv cada 12 horas
ACICLOVIR 250 MG/10 ML POLVO P/INY AMPOLLA	250 MG/10 ML POLVO P/INY	Endovenos	3	250 mg iv cada 8 horas
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	5	.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	5	dilucion

**DIAGNOSTICOS**

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal
------	----------------------------------	--------------

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 68		Fecha: 12/02/2021 08:24	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOL INY X 2 ML	20MG/2ML	Endovenos	0	FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 8 HORAS previa valoracion
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	3	dilucion
HEPARINA SODICA 25000 UI/5ML SOL INY	25000UI/5ML	Endovenos	0	linea arterial.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenos	1	diluciones
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	1	500 mcg + ssn a 1 mcg/kg/ hora IV

**DIAGNOSTICOS** J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA Dx Principal ☒

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención	
				1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	
				1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:	
				1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	
				3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:	
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.			
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	
				SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO					
Responsable:			LORENA OSORIO		
Dirección Resp:			MZ 6 CS 10 DANUBIO		
Finalidad Consulta:			No_Aplica		
FOLIO N° 69			Fecha:12/02/2021 11:25		
Teléfono Resp:			3103691520		
N° Ingreso:			1799512		
Fecha:			07/02/2021 15:36		
Causa Externa:			Enfermedad_General_Pediatría		
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416		Detalle IMC	BAJO PESO	

SUBJETIVO			
SOPORTE NUTRICIONAL EVOLUCION NUTRICIONAL			
OBJETIVO			
PACIENTE DE 1 AÑO 6 MESES CON DIAGNOSTICO DE -Insuficiencia respiratoria aguda - parálisis flácida aguda - Sospecha de Síndrome de Guillan Barre - Infección respiratoria aguda - Sospecha de neuroinfección a estudio - Caso descartado de infección por SARS COV 2. Insuficiencia respiratoria aguda por falta de control central. AL MOMENTO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, BAJO SEDACION, RECIBE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL COMO FUENTE ALIMENTARIA CON TOLERANCIA, NO EMESIS, DISTENSION NI DIARREA, AL MOMENTO CON UN APOORTE DE 1040KCAL.			
ANALISIS			
PACIENTE EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL QUE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CRITICA, A LA ESPERA DE EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTA, ESTE SERVICIO PERMANECE AL PENDIENTE.			
SINTOMATICO RESPIRATORIO			
NO			
PLAN			
SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR Sonda cada 4 horas - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS(FAVOR CONFIRMAR 13 BOTELLAS PARA EL FIN DE SEMANA)			
TIPO DE AISLAMIENTO			
Ninguno			
ANTECEDENTES			
FECHA	TIPO	OBSERVACION	
07/02/2021	Médicos	NIEGA	
PLAN DE MANEJO			
Concentracion	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
1 KCAL/ML	Nutricion_	13	SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR Sonda cada 4 horas - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS(FAVOR CONFIRMAR 13 BOTELLAS PARA EL FIN DE SEMANA)
DIAGNOSTICOS			
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal	
<input checked="" type="checkbox"/>			
Indicaciones Médicas:			
Tipo de Indicación:	Hospitalizacion		
Tipo de Aislamiento:	Precaucion_Estandar		
Condiciones:			
Motivo:			

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

450 - NUTRICION CLINICA

GONZALEZ JIMENEZ DIANA PATRICIA

Tarjeta Profesional MND02492



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 70		Fecha: 12/02/2021 14:27
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm ASC 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica- Parálisis flácida aguda - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5) - Síndrome de Bickerstaff- Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada - Infección por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, pendiente PCR). - Choque de resistencias vasculares disminuidas en manejo -Hipopnatremia euvolemica: sospecha de secreción inadecuada de hormona antidiurética-Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus- riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. //se encuentra con la mama, no ha tenido fiebre, realizo una deposición.

### OBJETIVO

Accesos: tubo orotraqueal No. 4 mm con balón, catéter venoso central yugular interno derecho, sonda vesical, catéter arterial radial derecho. Signos vitales: TA 117/68/87mmHg Fc 139 TC 36.7 Fr 20 Sat 98%. PVC 6 mmHg. Soporte ventilatorio modo dual PEEP 6.0 Fio2 0.4 Vt 80 Fr 24 PIP 18. Balance hídrico 24 horas + 269. ml gasto urinario 2.1-1.9-2.5-3 ml/kg/hora. Regular estado general, adecuado color en las mucosas, sin ictericia, mucosas húmedas, sitio inserción de catéter limpio, expansión simétrica del tórax, no encuentro agregados pulmonares, ritmo sinusal, pulsos amplios, llenado capilar rápido, curva arterial normal, abdomen blando, no tiene dolor, materia fecal, orina de apariencia normal. Alerta, fascies de llanto, pupilas 2 mm, no moviliza las extremidades pero si cintura escapular, parece lograr mejor conexión hoy. . No tiene hemorragias.

### ANÁLISIS

Paciente sin cambios nuevos. -Aun con soporte ventilatorio, sin aumento de parámetros-Función hemodinámica sin cambios, se retiró vasoesor-Sin deterioro infeccioso, no fiebre, cultivos van negativos, por ahora continúa con ceftriaxona y aciclovir, se hará punción lumbar en siguientes días. -Se llevará el lunes a resonancia cerebral. -Se explica a la mama.

### SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto-Cabecera 30 - Ventilación mecánica controlada - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional -- ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas- Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hoa - - Furosemida 3 mg IV cada 8 horas previa valoración - PENDIENTES: pcr para sars cov 2, cultivo secreción traqueal, hemocultivo, realizar resonancia magnética cerebral cuando la condición lo permita- Glucometrías cada 6 horas-RETIRAR Sonda vesical y línea arterial, VIGILAR NECESIDAD DE CATETERISMO VESICAL, DE NECESITARLO PROGRAMARLO CADA 6 HORAS - SS VALORACIÓN POR ANESTESIA PARA PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA LA OTRA SEMANA. -ESTA NOCHE TOMAR ESTUDIOS DE COAGULACIÓN PARA REALIZAR PUNCIÓN LUMBAR EN SIGUIENTES DÍAS.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACIÓN
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### EXÁMENES SOLICITADOS

S51223F - HONORARIOS DE ANESTESIA PARA RESONANCIA

Cantidad	Observaciones
1	

Fecha Resultado

### INTERCONSULTA SOLICITADA

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm ASC 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica- Parálisis flácida aguda - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5) - Síndrome de Bickerstaff- Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada - Infección por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, pendiente PCR). - Choque de resistencias vasculares disminuidas en manejo -Hipopnatremia euvolemica: sospecha de secreción inadecuada de hormona antidiurética-Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus- riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. //se encuentra con la mama, no ha tenido fiebre, realizo una deposición.

### DIAGNOSTICOS

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal

☒  
☐  
☐

G708 OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS  
R418 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO  
ESPECIFICAD



---

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto-Cabecera 30 - Ventilacion meca

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535
<b>Fecha Nacimiento:</b>			07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días
<b>Dirección:</b>			MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520
<b>Procedencia:</b>			PEREIRA		<b>Ocupación:</b>		
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 71		Fecha: 12/02/2021 18:24	
<b>Responsable:</b>			LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520
<b>Dirección Resp:</b>			MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512
<b>Finalidad Consulta:</b>			No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36
					<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO		

<b>SUBJETIVO</b>		
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		
<b>OBJETIVO</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA :17+30HRS PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODOVC/AC FIO2:55% VC:90, IMV:24, PEEP:7 ,SATURANDO 96%, AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, A LA AUSCULTACION AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA EREA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, CAMBIO D FIJACION TOLERANDO TRATAMIENTO		
<b>ANALISIS</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA MONITOREO		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b> Hospitalizacion		
<b>Tipo de Aislamiento:</b> Precaucion_Estandar		
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
OSPINA LOPEZ MARIA FERNANDA  
Tarjeta Profesional 1053834032

Maria Fernanda O.L

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>FOLIO N° 72</b>		<b>Fecha:</b> 12/02/2021 18:49	
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses Peso 10 kg Talla 81 cm ASC 0.47 m2. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica- Parálisis flácida aguda - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5) - Síndrome de Bickerstaff- Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada - Infección por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, pendiente PCR). - Choque de resistencias vasculares disminuidas en manejo -Hiponatremia euvoémica: sospecha de secreción inadecuada de hormona antidiurética. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. // se encuentra con la mama, no fiebre, tolerando nutrición enteral. hac deposición. Accesos: tubo orotraqueal No. 4 mm con balón, catéter venoso central yugular interno derecho, sonda vesical, catéter arterial radial derecho.

### OBJETIVO

Signos vitales: TA 114/84/92mmHg Fc 131min, TC 36.7 Fr 42min, Sat 92%, PVC 6 mmHg. Soporte ventilatorio modo dual PEEP 6.0 Fio2 0.4 Vt 80 Fr 24 PIP 18. Glucemias: 115-121mg/dl. Balance hídrico 12 horas +228. ml. Aporte líquidos 682,3ml. Gasto urinario 2.6-3 ml/kg/hora. Regular estado general, mucosas rosadas y húmedas, sin ictericia. Vía aérea con tubo orotraqueal permeable, Torax: sitio inserción de catéter limpio yugular derecho, expansión simétrica del torax, murmullo vesicular rudo por secreciones, no otros ruidos. Ritmo sinusal al visoscopio, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Pulsos normales, llenado capilar 1seg. sin edemas, sin sangrados. Abdomen blando, no dolor, no masas, no visceromegalias, no distensión, con nutrición tolerada, orina de apariencia normal. Alerta, fascies de llanto frecuente, pupilas 2 mm, no moviliza las extremidades pero sí cintura escapular, sensibilidad no se puede evaluar, con sedoanalgesia con fentanilo.

### ANÁLISIS

Paciente en condiciones estables, con requerimientos de soporte ventilatorio, sin aumento de parámetros, hemodinámicamente estables, sin soporte vasopresor, sin fiebre, en deterioro infeccioso, en manejo antibiótico con ceftriaxona y aciclovir, cultivos van negativos, pendiente realizar punción lumbar en siguientes días. y el lunes a resonancia cerebral. Diuresis adecuada, se retira sonda para evitar infección, probablemente requiera cateterismo intermitente. Nutrición tolerada. Sin cambios neurológicos. -Se explica a la mama sus condiciones, riesgo de complicación incluso de muerte. Se solicita gadolínico.

### SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto-Cabecera 30 - Ventilación mecánica controlada - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional - ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas- Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hoa - Furosemida 3 mg IV cada 8 horas previa valoración - PENDIENTES: pcr para sars cov 2, cultivo secreción traqueal, hemocultivo, realizar resonancia magnética cerebral con gadolínico cuando la condición lo permita- Glucemias cada 6 horas -VIGILAR NECESIDAD DE CATETERISMO VESICAL, DE NECESITARLO PROGRAMARLO CADA 6 HORAS - SS VALORACIÓN POR ANESTESIA PARA PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA LA OTRA SEMANA. -ESTA NOCHE TOMAR ESTUDIOS DE COAGULACIÓN PARA REALIZAR PUNCIÓN LUMBAR EN SIGUIENTES DÍAS.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACIÓN
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

		Dx Principal
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCIÓN COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD	<input type="checkbox"/>

### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalización  
**Tipo de Aislamiento:** Precaución\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA  
GIRALDO GRANADA AIDA LUZ  
Tarjeta Profesional 514-96





# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 7 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 73		Fecha: 12/02/2021 22:57
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS IMC 15,2416 Detalle IMC BAJO PESO

### SUBJETIVO

EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO NOCHE. PACIENTE MASCULINO DE 18 MESES DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. SUBJETIVO: TOLERA LA NTE, DIURESIS +, SIN FIEBRE, SIN SANGRADOS O MOVIMIENTOS ANORMALES.

### OBJETIVO

PESO: 10 KG. LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 682 CC. LÍQUIDOS ELIMINADOS: 454 CC. BALANCE HÍDRICO EN 12 HORAS: +2228 CC. GASTO URINARIO: 3 CC/KG/H. SIGNOS VITALES: TA: 116/73 MMHG, FC: 127 X MIN, FR: VM, T: 36°C, SPO2: 95%, FIO2: 55%, PESO: 10 KG, TALLA: 81 CM. HEMODINÁMICO: TENSION ARTERIAL EN PERCENTIL 50, NO ARRITMIAS EN VISOSCOPIO, SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE BAJO GASTO CARDÍACO O HIPOPERFUSION DISTAL. RESPIRATORIO: TORAX SIMÉTRICO, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, PARÁMETROS INTERMEDIOS, SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE FUGA AEREA. METABOLICO: SIN HIPOGLICEMIAS. GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HIGADO A 2-5 CM DRCD, NO DOLOROSO. RENAL: DIURESIS ADECUADA, FUNCION RENAL CONSERVADA. HEMATOLOGICO: PALIDEZ, SIN SANGRADOS ACTIVOS. INFECCIOSO: SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO SIN CAMBIOS, EN SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVO NEGATIVO, CULTIVO DE LCR NEGATIVO, IGM PARA CMV POSITIVA. NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA, SIN BLOQUEO NEUROMUSCULAR, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES, NO MOVIMIENTOS ANORMALES. TEGUMENTARIO: SONDA NASOGÁSTRICA PERMEABLE, SIN LESIONES.

### ANALISIS

PACIENTE EN CONDICION CRITICA, CON SOSPECHA DE POLINEUROPATIA DESMIELINIZANTE AGUDA, NEUROINFECCION DESCARTADA, CURSO CLINICO ESTACIONARIO, ESTABLE, TOLERANDO EL DESTETE DEL SOPORTE VASOPRESOR, SOPORTE VENTILATORIO CON PARÁMETROS INTERMEDIOS, NO SIGNOS DE FUGA DE AIRE, AHORA CON HALLAZGOS QUE SUGIEREN NEUMONIA, RECIBE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO AJUSTADO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA, EN SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS. YA RECIBIO DOSIS DE INMUNOGLOBULINA, ESTAMOS A LA ESPERA DE NUEVA PUNCION LUMBAR EN LA SEGUNDA SEMANA PARA NUEVO ESTUDIO DE FILM ARRAY Y BUSCAR DISOCIACION ALBUMINO/CITOLOGICA. SU PRONOSTICO ES RESERVADO. HABLO CON LA MADRE.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

SI

### PLAN

IGUAL MANEJO - TOMAR A LA MADRUGADA: RX TORAX PORTATIL, GASES VENOSOS

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### EXAMENES SOLICITADOS

871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL

Cantidad	Observaciones
1	

Fecha Resultado 15/02/2021 2:26:58 p. m.  
mau SE REALIZÓ RX DE TORAX PORTATIL  
ORDEN # 14584755  
TECNOLOGA (O): FELIPE

SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SIGUIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.

Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID  
Documento : RC - 1089391535 - Sexo : M - Edad : 1 Años  
Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO PORTATIL  
Fecha : 13/02/2021  
Nro remisión : 614789  
Transcripción : Maria Amparo Ulima - TRANSCRIPCION02 - 15/02/2021 14:25:06 - 14584755

Ambos hemitórax sin alteraciones ni signos de infiltración, no se observan consolidaciones ni imágenes nodulares.  
 Senos costofrénicos libres.  
 No hay signos de neumotórax.  
 Mediastino centrado.  
 Silueta cardíaca respetada.  
 Hilos de aspecto usual.  
 Catéter central derecho.  
 Intubación orotraqueal.  
 Sonda esofagogastrica.  
 Estudio sin otras particularidades.

Atentamente,

DR. OSCAR ANDRES ALVAREZ GOMEZ  
 MÉDICO RADIOLOGO NEURORADIOLOGO  
 RM 1819/10

873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL 1

Fecha Resultado

896600 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD 1

Fecha Resultado

<b>DIAGNOSTICOS</b>		Dx Principal
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b>	Hospitalizacion	IGUAL MANEJO - TOMAR A LA MADRUGADA: RX TORAX PORTATIL, GASES VEN
<b>Tipo de Aislamiento:</b>	Precaucion_Estandar	
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
 550 - PEDIATRIA  
 PINTO CANDELO WILLIAM ANDRES  
 Tarjeta Profesional 762-04



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 8 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 74		Fecha:13/02/2021 02:01	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

<b>SUBJETIVO</b>		NEUMONIA, NO ESPECIFICADA SINDROME DE GUILLAIN-BARRE		INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	
<b>OBJETIVO</b>		PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS DELICADAS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO VC/AC, FIO2 55%, VT 90, IMV 24, PEEP 7. ACOPLADO AL VENTILADOR, A LA AUSCULTACION PULMONAR SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.			
<b>ANALISIS</b>		SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON ASPIRACION DESECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDES. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.			
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b>		NO			
<b>PLAN</b>		TERAPIA RESPIRATORIA			
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b>		Aislamiento por contacto			
<b>ANTECEDENTES</b>		FECHA TIPO OBSERVACION 07/02/2021 Médicos NIEGA			
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL			
<b>DIAGNOSTICOS</b>		J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA <span style="float: right;">Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/></span>			
<b>Indicaciones Médicas:</b>		Tipo de Indicación: Hospitalizacion Tipo de Aislamiento: Precaucion_Estandar			
<b>Condiciones:</b>					
<b>Motivo:</b>					
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>					

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
RAMIREZ RIVERA ANDREA CAROLINA  
Tarjeta Profesional 270-02



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 8 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 75		Fecha: 13/02/2021 08:49	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**  
se formula medicamentos.

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
ACICLOVIR 250 MG/10 ML POLVO P/INY AMPOLLA	250 MG/10 ML POLVO P/INY	Endovenos	3	250 mg iv cada 8 horas
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	2	500 mg iv cada 12 horas
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	5	.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	5	dilucion

**DIAGNOSTICOS**  
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA Dx Principal ☒

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
GIRALDO GRANADA AIDA LUZ  
Tarjeta Profesional 514-96



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 8 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 76		Fecha: 13/02/2021 08:50
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
se formula medicamentos

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	1	500 mcg + ssn a 1 mcg/kg/ hora IV
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenos	1	diluciones
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	2	dilucion
FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOL INY X 2 ML	20MG/2ML	Endovenos	3	FUROSEMIDA AMP APLICAR 3MG IV CADA 8 HORAS previa valoracion
OMEPRAZOL 40 MG POLVO P/INY	40 MG	Endovenos	1	10 mg iv cada dia

**DIAGNOSTICOS** J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA Dx Principal ☒

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
550 - PEDIATRIA  
GIRALDO GRANADA AIDA LUZ  
Tarjeta Profesional 514-96



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 8 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 77		Fecha:13/02/2021 11:10	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

<b>SUBJETIVO</b>							
INFECTOLOGIA PEDIATRICAPACIENTE CONOCIDO CON ENCEFALITIS DE ETIOLOGIA NO CLARA CON SOSPECHA DE GUILLAIN BARREA . YA SE PUSO IVIG REFIEREN VERLO UN POCO MEJOR EN UCI							
<b>OBJETIVO</b>							
ESTABLE							
<b>ANALISIS</b>							
PACIENTE CON ENCEFALITIS DE ETIOLOGIA NO CLARA CON SOSPECHA DE GUILLAN BARRE . SUMNADO AESTO TIENE IMAGEN SUGESTIBVA DE NEUMONIA POR LO CUAL SE SUGIRIO DADO EL MAL ESTADO GENERAL DEJAR CEFTRIAXONA CON LA CUAL SUGIERO COMPLETAR 7 DIAS. TENEMOS ACICLOVIR POR SOSPECHA DE NEUROINFECCION PRO HERPES SIN EMABRGO EL CUADRO CLINICO ES POCO COMPATIBLE, ESTA PENDIENTE NUEVA PCR O IMAGEN PARA SI SALE LA PCR NEGATIVA O LA IMAGEN NO TIENE NECROSIS SUSPENDER EL ACICLOVIR							
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO							
<b>PLAN</b>							
CEFTRIAXONA 7 DIASPENDIENTE RMN Y NUEVA PL PARA SUSPENDER ACICLOVIR							
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto							
<b>ANTECEDENTES</b>							
FECHA	TIPO	OBSERVACION					
07/02/2021	Médicos	NIEGA					
<b>DIAGNOSTICOS</b>							
A86X	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA						Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>							
Tipo de Indicación:		Hospitalizacion					
Tipo de Aislamiento:		Precaucion_Estandar					
Condiciones:							
Motivo:							
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>							
9873030 VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL							

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
552 - INFECTOLOGA PEDIATRA  
VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL  
Tarjeta Profesional 2415-08

*Vinascos Sanchez Luis Gabriel*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 8 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 78		Fecha:13/02/2021 13:34	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

#### OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0CB FIJO 12CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO VC/AC CON PARAMETROS VC:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40%, ACOPLADO A ESTE, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA POR EL MOMENTO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SATURANDO 94%, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS Y CREPITOS.

#### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, VIBRACION + PERCUSION CON CAMBIOS POSICIONALES, HIGIENE ORAL + SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES HIALINAS ADHERENTES, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA ARTIFICIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES CON TRAZOS MUCOPURULENTOS ADHERENTES, SE CAMBIA FIJACION DE TOT, SIN COMPLICACIONES, DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA.

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
LOMBANA BAENA VALERIA  
Tarjeta Profesional 1088034784

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 8 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 79		Fecha: 13/02/2021 16:57
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No Aplica		Causa Externa:	Enfermedad General Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: - Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, pendiente PCR). - Choque resuelto. - Hiponatremia resuelta. - Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. // se encuentra con la mama, no fiebre, tolerando nutrición enteral. Deposición. Accesos: tubo orotraqueal No. 4 mm con balón, catéter venoso central yugular interno derecho, sonda vesical cateterismo vesicular intermitente, catéter arterial radial derecho (retirado 12/2/21).

### OBJETIVO

Peso 10 kg Talla 81 cm ASC 0.47 m2. Signos vitales: TA 137/87/103mmHg Fc 134min, TC 37C, Fr 36min, Sat 98%. Soporte ventilatorio modo dual PEEP 6.0 Fio2 0.4 Vt 80 Fr 24 PIP 18. Glucometrías: 115-121-169mg/dl. Balance hídrico 24 horas +647.7. ml. Aporte líquidos 1345.7ml. Gasto urinario 2.6-3-2.6-2.1 ml/kg/hora. Regular estado general, mucosas rosadas y húmedas, sin ictericia. Vía aérea con tubo orotraqueal permeable, Torax: sitio inserción de catéter limpio yugular derecho, expansión simétrica del torax, murmullo vesicular rudo por secreciones, no otros ruidos. Ritmo sinusal al visoscopio, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Pulsos normales, llenado capilar 1seg. sin edemas, sin sangrados. Abdomen blando, no dolor, no masas, no visceromegalias, no distensión, con nutrición tolerada, orina de apariencia normal. Alerta, fascies de llanto frecuente, pupilas 2 mm, no moviliza las extremidades pero si cintura escapular, sensibilidad no se puede evaluar, con sedoanalgesia con fentanilo. Antígeno y RT-PCR negativo SARS CoV2, pero tiene IgG positivo. Film array respiratorio Astrovirus. Estudio molecular LCR negativo. Hemocultivos 7/02/21 Negativos. Ecocardiograma: 1. SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. 2. FALSO TENDON VENTRICULAR IZQUIERDO NO OBSTRUCTIVO 3. LIGERA DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS 4. BUENA FUNCION BIVENTRICULAR

### ANALISIS

Paciente en condiciones estables, con requerimientos de soporte ventilatorio, sin aumento de parámetros, hemodinámicamente estable, sin soporte vasopresor. Infeccioso sin fiebre, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica en manejo antibiótico con ceftriaxona y aciclovir, con cultivos van negativos, pendiente realizar punción lumbar en siguientes días y resonancia cerebral en busca de necrosis temporoparietal. Diuresis adecuada, no ha requerido cateterismo vesical, orina espontáneo. Nutrición enteral tolerada. Sin cambios neurológicos. -Se explica a la mama sus condiciones, riesgo de complicación incluso de muerte. Se solicita gadolínico. Valoración por infectología pediátrica: PACIENTE CON ENCEFALITIS DE ETIOLOGÍA NO CLARA CON SOSPECHA DE GUILLAN BARRE. SUMANDO A ESTO TIENE IMAGEN SUGESTIVA DE NEUMONÍA POR LO CUAL SE SUGIERO DADO EL MAL ESTADO GENERAL DEJAR CEFTRIAXONA CON LA CUAL SUGIERO COMPLETAR 7 DIAS. TENEMOS ACICLOVIR POR SOSPECHA DE NEUROINFECCIÓN PRO HERPES SIN EMABRGO EL CUADRO CLÍNICO ES POCO COMPATIBLE, ESTA PENDIENTE NUEVA PCR O IMAGEN PARA SI SALE LA PCR NEGATIVA O LA IMAGEN NO TIENE NECROSIS SUSPENDER EL ACICLOVIR

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. -Ventilación mecánica controlada. -Dieta enteral por grupo de soporte nutricional. -ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas. -Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas. -Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora. -Furosemida 3 mg IV cada 8 horas previa valoración. -PENDIENTES: pcr para sars cov 2, cultivo secreción traqueal, hemocultivo, realizar resonancia magnética cerebral con gadolínico cuando la condición lo permita. Glucometrías cada 6 horas -VIGILAR NECESIDAD DE CATETERISMO VESICAL, DE NECESITARLO PROGRAMARLO CADA 6 HORAS -Pendiente valoración POR ANESTESIA PARA PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA CEREBRAL. -ESTA NOCHE TOMAR ESTUDIOS DE COAGULACIÓN PARA REALIZAR PUNCIÓN LUMBAR EN SIGUIENTES DIAS.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

		Dx Principal
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICAD	<input type="checkbox"/>
G708	OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>



**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA  
GIRALDO GRANADA AIDA LUZ  
Tarjeta Profesional 514-96



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 8 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 80		Fecha:13/02/2021 18:41	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0CB FIJO 12CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO VC/AC CON PARAMETROS VC:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40%, ACOPLADO A ESTE, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA POR EL MOMENTO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SATURANDO 94%, MUY CIALORREICO Y POLIPNEICO, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS Y CREPITOS.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA ARTIFICIAL EN REPETIDAS OCASIONES DADA SUCCION CERRADA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES CON TRAZOS MUCUPURULENTOS, SE DEJA CON SUCCION ACTIVA POR BOCA YA QUE PRESENTA CIALORREA, SE CAMBIA FIJACION DE TOT EN 2 OCASIONES, NO SE REALIZAN CAMBIOS POR EL MOMENTO, DEJO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento respiratorio

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07A0005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
LOMBANA BAENA VALERIA  
Tarjeta Profesional 1088034784

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 8 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 81		Fecha: 13/02/2021 23:11
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxemica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillain Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo). - Choque resuelto. - Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - riesgos multiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. // En compañía del papa, no ha tenido fiebre, aunque en la mañana pico aislado de 37.9C. Tolerando nutrición enteral. 1 Deposición. Accesos: tubo orotraqueal No. 4 mm con balón, cateter venoso central yugular interno derecho, sonda vesical cateterismo vesicular intermitente, cateter arterial radial derecho (retirado 12/2/21).

**OBJETIVO**  
Peso 10 kg Talla 81 cm ASC 0.47 m2. Signos vitales: TA 137/87/102mmHg FC 158min, TC 36C, FR 28min, Sat 99%. Soporte ventilatorio modo dual PEEP 6.0 Fio2 0.4 Vt 80 Fr 24 PIP 18. Glucometrias: 169 mg/dl. Balance hidrico 12 horas +63.4. ml. Aporte líquidos 657.4ml. Gasto urinario 5.5 - 4 ml/kg/hora. Regular estado general, mucosas rosadas y húmedas, sin ictericia. Vía aérea con tubo orotraqueal permeable, aunque manejo de abundantes secreciones por boca, no deglute saliva. Torax: sitio inserción de cateter limpio yugular derecho, expansión simétrica del torax, murmullo vesicular rudo por secreciones, no otros ruidos. Ritmo sinusal al visoscopio, ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos. Pulsos normales, llenado capilar 1seg. sin edemas, sin sangrados. Abdomen blando, no dolor, no masas, no visceromegalias, no distension, con nutrición tolerada, orina de apariencia normal. Alerta, fascies de llanto frecuente, pupilas 2 mm, no moviliza las extremidades pero si cintura escapular y tronco parcialmente, arreflexia de las 4 extremidades, sensibilidad no se puede evaluar, con sedoanalgesia con fentanilo. Antígeno y RT-PCR negativo SARS CoV2, pero tiene IgG positivo. Film array respiratorio Astrovirus. Estudio molecular LCR negativo. Hemocultivos 7/02/21 Negativos. Ecocardiograma: 1. SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. 2. FALSO TENDON VENTRICULAR IZQUIERDO NO OBSTRUCTIVO 3. LIGERA DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS 4. BUENA FUNCION BIVENTRICULAR. Gases am: pH 7.38. PCO2 47, HCO3 26.4, BE 2.5. PO2 42. sin compromiso acidobase. saturación 73.4. sodio 133, potasio 4.2, cloro 99, calcio 1.27, leve hiponatremia, glucosa 100, lactato 1.4 normal.

**ANALISIS**  
Paciente en condiciones estables, probable Síndrome de Guillain Barre, con requerimientos de soporte ventilatorio, sin aumento de parametros, hemodinamicamente estable, sin soporte vasopresor. Infeccioso sin fiebre, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica en manejo antibiotico con ceftriaxona y aciclovir, pendiente reporte de cultivos y realizar punción lumbar de control y resonancia cerebral en busca de necrosis temporoparietal. Diuresis adecuada, no ha requerido cateterismo vesical, ni furosemina, orina espontaneo. Nutrición enteral tolerada. Sin cambios neurologicos. Con RT PCR negativa ya peso con IGG para SARS CoV 2 positivos, no se descarta compromiso neurologico por SARS. -Se explica al papa sus condiciones, riesgo de complicación incluso de muerte.

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación mecánica controlada. - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional. - ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas. - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas. - Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora. - SUSPENDER Furosemda 3 mg IV cada 8 horas previa valoración. - PENDIENTES: pcr para sars cov 2, cultivo secreción traqueal, hemocultivo, realizar resonancia magnetica cerebral con gadolinio cuando la condición lo permita- Glucometrias cada 6 horas. -VIGILAR NECESIDAD DE CATETERISMO VESICAL, DE NECESITARLO PROGRAMARLO CADA 6 HORAS - Pendiente valoración POR ANESTESIA PARA PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA CEREBRAL. -ESTA NOCHE TOMAR ESTUDIOS DE COAGULACION PARA REALIZAR PUNCION LUMBAR EN SIGUIENTES DIAS.

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	

Fecha Resultado 14/02/2021 1:37:00 a. m.  
GLOBULOS BLANCOS.: 13.42 K / uL VR: 4.5-10  
NEUTROFILOS.: 7.79 VR: 2.2-6.5  
LINFOCITOS.: 2.46 VR: 1-7  
MONOCITOS.: 2.81 VR: 0-1

EOSINOFILOS #: 0.32 VR: 0-0.5  
 BASOFILOS #: 0.04 VR: 0-0.1  
 NEUTROFILOS %: 58.1 % VR: 45-68  
 LINFOCITOS %: 18.3 % VR: 25-45  
 MONOCITOS %: 20.9 % VR: 3-10  
 EOSINOFILOS %: 2.4 % VR: 1-5  
 BASOFILOS %: 0.3 % VR: 0-2  
 GLOBULOS ROJOS.: 3.51 M/uL VR: 3.8-5.3  
 HEMOGLOBINA: 9.6 gr/dL VR: 13-17  
 HEMATOCRITO: 29.2 % VR: 39-51  
 VOLUMEN CORPOSCULAR MEDIO: 83 fL VR: 75-95  
 HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA: 27.4 pg VR: 27-32  
 MCHC: 32.9 g/dL VR: 31-36  
 RDW-CV: 13.5 % VR: 11.5-16  
 PLAQUETAS: 614 K/uL VR: 150-450  
 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 9 fL VR: 7-11  
 RDW-SD: 40.1 VR: 36.9-50.2  
 NORMOBLASTOS: 0.20 %  
 NORMOBLASTOS VR. ABSOLUTO: 0.03 x 10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup>

Usuario valido: LISBETH QUINTERO BEDOYA  
 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

1

Fecha Resultado 14/02/2021 4:21:15 p. m.  
 TIEMPO DE PROTROMBINA \* 10.0 seg  
 INR 0.98  
 OBSERVACIONES.  
 VALORES REFERENCIA TP 9.3- 12.5 SEG  
 CONTROL NORMAL 10.9 SEG

PROCESADOS EN CLINICA ROSALES

Responsable: CARLOS MORA RESTREPO  
 Reportado: 14/02/2021 16:24:00

902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

1

Fecha Resultado 14/02/2021 4:21:25 p. m.  
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 29.2 seg  
 OBSERVACIONES  
 VALORES REFERENCIA TPT 25.8- 34.8 SEG  
 CONTROL NORMAL 30.3 SEG

PROCESADOS EN CLINICA ROSALES

Responsable: CARLOS MORA RESTREPO  
 Reportado: 14/02/2021 16:24:00

896600 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD

1

Fecha Resultado

DIAGNOSTICOS	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal

☒  
☐

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
 Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA  
 GIRALDO GRANADA AIDA LUZ  
 Tarjeta Profesional 514-96



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 9 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 82		Fecha: 14/02/2021 01:45	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO:12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/V, VT:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40% SATURANDO:98%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD MUCOIDE, DEJO CON SUCCION ACTIVA POR BOCA, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Anyela Tabares O*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 9 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 83		Fecha: 14/02/2021 06:44	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

#### OBJETIVO

PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO:12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/V, VT:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40% SATURANDO:98%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

#### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD MUCOIDE, DEJO CON SUCCION ACTIVA POR BOCA, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Anyela Tabares O*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 9 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 84		Fecha: 14/02/2021 09:09	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**  
se carga unidosis

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** SI

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
ACICLOVIR 250 MG/10 ML POLVO P/INY AMPOLLA	250 MG/10 ML POLVO P/INY	Endovenos	3	250 mg iv cada 8 horas
CEFTRIAXONA 1 GM POLVO P/INY	1 GM	Endovenos	2	500 mg iv cada 12 horas
JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES		Otras	5	.
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	5	dilucion

**DIAGNOSTICOS**

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal
------	----------------------------------	--------------

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
SOTO BOTERO JOHANA  
Tarjeta Profesional 42164474

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 9 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 85		Fecha:14/02/2021 09:11	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**  
se carga medicamentos

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** SI

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	1	500 mcg + ssn a 1 mcg/kg/ hora IV
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenos	2	diluciones
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	2	dilucion

**DIAGNOSTICOS**

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal
------	----------------------------------	--------------

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
SOTO BOTERO JOHANA  
Tarjeta Profesional 42164474



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 9 Días		
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:	1089391535	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:	3103691520		
Procedencia:	PEREIRA			Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.						
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 86		Fecha:14/02/2021 16:20	
Responsable:	LORENA OSORIO			Teléfono Resp:	3103691520		
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			N° Ingreso:	1799512	Fecha:	07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica			Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría		
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
				Detalle IMC	BAJO PESO		

#### SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillain Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo). - Choque resuelto. - Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada. riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. // En compañía de la madre, refiere mueve en ocasiones miembros superiores, tolera aporte enteral, realiza deposicionesAccesos: tubo orotraqueal No. 4 mm con balón, cateter venoso central yugular interno derecho, sonda vesical cateterismo vesicular intermitente, cateter arterial radial derecho (retirado 12/2/21).

#### OBJETIVO

Peso 10 kg Talla 81 cm ASC 0.47 m2. Signos vitales: TA 103/73/80 mmHg FC 138 min, TC 36.9 C, FR 36 min, Sat 97 %. Soporte ventilatorio modo dual PEEP 7.0 Fio2 0.35 Vt 80 Fr 24 PIP 18. Glucometrias: 169 - 86 - 134 mg/dl. Balance hídrico 24 horas +318. ml. Aporte líquidos 1330 ml. Gasto urinario 3.4ml/kg/hora. Regular estado general, mucosas rosadas y húmedas, sin ictericia. \*Hemodinámico: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, llenado capilar 2 segundos, pulsos periféricos de buena intensidad, soporte: Ninguno \* Respiratorio: Vía aérea con tubo orotraqueal permeable, abundantes secreciones por boca, no deglute saliva. Torax: sitio inserción de cateter limpio yugular derecho, expansión simétrica del torax, murmullo vesicular rudo por secreciones, no otros ruidos. Rx de torax: 13/02/2021: Cateter venoso central en aurícula derecha, sin alteraciones pleuropulmonares, sonda orogástrica en cámara gástrica \* Soporte: Ventilación mecánica \* Gastrointestinal: Abd blando depresible, no doloroso, alimetnación por sonda rogástrica bien tolerada, Metabólico: Sin hipoglicemia ni ictericia, gases venosos: pH: 7.34, PO2: 43, PCO2: 57, HCO3: 30.8, BE: 5, Lactato: 1.3, electrolitos: sodio 133, potasio 4.2, cloro 99, calcio 1.27, leve hiponatremia, acidosis respiratoria con compensación metabólica, soporte: ninguno: Hematoinfeccioso: Sin picos febriles, sin evidencia de sangrado., no equimosis, Hemograma: 14/02/2021: leu\_ 13400, neu: 585, linf: 18%, hb: 9.6, hto: 29.2%, plaq: 614.000, cultivo de LCR, hemocultivos y cultivo traqueal: negativos. soporte: ninguno \* Neurologico: Alerta, fascies de llanto frecuente, pupilas 2 mm, no moviliza las extremidades pero si cintura escapular y tronco parcialmente, arreflexia de las 4 extremidades, sensibilidad no se puede evaluar, soporte: Fentanilo a dosis analgésicas. Antígeno y RT-PCR negativo SARS CoV2, pero tiene IgG positivo. Film array respiratorio Astrovirus. Estudio molecular LCR negativo. Hemocultivos 7/02/21 Negativos. Ecocardiograma: 1. SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. 2. FALSO TENDON VENTRICULAR IZQUIERDO NO OBSTRUCTIVO 3. LIGERA DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS 4. BUENA FUNCION BIVENTRICULAR.

#### ANALISIS

Paciente en condiciones estables, probable Síndrome de Guillain Barre, con requerimientos de soporte ventilatorio, sin aumento de parametros, hemodinamicamente estable, sin soporte vasopresor, tolerando aporte enteral, gasto urinario adecuado sin requerimiento de refuerzo diuretico, infeccioso sin fiebre, hemocultivos y cultivos negativos, pendiente tiempos de coagulación para realización punción lumbar control, lcr inicial sin disociación albuminocelular, por lo que no se descarta del todo neuroinfección por herpes, continúa manejo con aciclovir y ceftriaxona, pendiente resonancia cerebral en busca de necrosis temporoparietal. Sin cambios neurologicos. Con RT PCR negativa ya peso con IGG para SARS CoV 2 positivos, no se descarta compromiso neurologico por SARS, Se solicita valoración por neurología pediátrica. -Se explica al papa sus condiciones, riesgo de complicación incluso de muerte.

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación mecánica controlada. - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional. - ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas. - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas. - Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora. - Pendiente realizar resonancia magnetica cerebral con gadolinio cuando la condición lo permita- Glucometrias cada 6 horas -Se solicita valoración por neurología pediátrica - Pendiente reporete de tiempos de coagulación para realización de punción lumbar -VIGILAR NECESIDAD DE CATETERISMO VESICAL, DE NECESITARLO PROGRAMARLO CADA 6 HORAS - Pendiente valoración POR ANESTESIA PARA PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA CEREBRAL

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### INTERCONSULTA SOLICITADA

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses.

Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillain Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo). - Choque resuelto. -Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada. riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte.

// En compañía de la madre, refiere mueve en ocasiones miembros superiores, tolera aporte enteral, realiza deposiciones

Accesos: tubo orotraqueal No. 4 mm con balón, cateter venoso central yugular interno derecho, sonda vesical cateterismo vesicular intermitente, cateter arterial radial derecho (retirado 12/2/21).

DIAGNOSTICOS		Dx Principal
G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	<input type="checkbox"/>
G708	OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**  
**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA  
SOTO BOTERO JOHANA  
Tarjeta Profesional 42164474

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>	
				1 Años \ 6 Meses \ 9 Días	
DATOS PERSONALES					
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>	1089391535
<b>Fecha Nacimiento:</b>	07/agosto/2019	<b>Edad Actual:</b>	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	<b>Estado Civil:</b>	Soltero
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>	3103691520
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>	
DATOS DE AFILIACIÓN					
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.			
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>	SUBSIDIADO 1
DATOS DEL INGRESO					
			<b>FOLIO N° 87</b>		<b>Fecha: 14/02/2021 23:52</b>
<b>Responsable:</b>	LORENA OSORIO			<b>Teléfono Resp:</b>	3103691520
<b>Dirección Resp:</b>	MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>N° Ingreso:</b>	1799512
<b>Finalidad Consulta:</b>	No_Aplica			<b>Fecha:</b>	07/02/2021 15:36
				<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad_General_Pediatría
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>
					<b>IMC</b>
					15,2416
		<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO	

## SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico. Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: - Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillain Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo, MISC?). - Choque resuelto. - Hiponatremia resuelta. - Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada. riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. // En compañía del padre, refiere mueve en ocasiones miembros superiores, tolera aporte enteral, realiza deposiciones. Accesos: tubo orotraqueal No. 4 mm con balón, cateter venoso central yugular interno derecho, sonda vesical cateterismo vesicular intermitente, cateter arterial radial derecho (retirado 12/2/21).

## OBJETIVO

Peso 10 kg Talla 81 cm ASC 0.47 m2. Signos vitales: TA 130/87/76 mmHg FC 160 min, TC 37.4C, FR 36 min, Sat 96 %. Soporte ventilatorio modo dual PEEP 7.0 Fio2 0.35 Vt 80 Fr 24 PIP 18. Glucometrías: 129-149 mg/dl. Balance hídrico 12 horas +202. ml. Gasto urinario 2.6 ml/kg/hora. Regular estado general, mucosas rosadas y húmedas, sin ictericia. \*Hemodinámico: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, llenado capilar 2 segundos, pulsos periféricos de buena intensidad, tendencia a la hipertensión, soporte: Ninguno \* Respiratorio: Vía aérea con tubo orotraqueal permeable, abundantes secreciones por boca, no deglute saliva. Torax: sitio inserción de cateter limpio yugular derecho, expansión simétrica del torax, murmullo vesicular rudo por secreciones, con leve disminución, no otros ruidos. Rx de torax: 13/02/2021: Cateter venosos central en aurícula derecha, sin alteraciones pleuropulmonares, sonda orogástrica en cámara gástrica \* Soporte: Ventilación mecánica \* Gastrointestinal: Abd blando depresible, no doloroso, alimetnación por sonda orogástrica bien tolerada, Metabólico: Sin hipoglicemia ni ictericia, soporte: ninguno: Hematoinfeccioso: Sin picos febriles, sin evidencia de sangrado, no equimosis, Hemograma: 14/02/2021: leu\_ 13400, neu: 585, linf: 18%, hb: 9.6, hto: 29.2%, plaq: 614.000, cultivo de LCR, hemocultivos y cultivo traqueal: negativos. soporte: ninguno \* Neurologico: Alerta, fascies de llanto frecuente, pupilas 2 mm, movilización de mmss fuerza 1/4, nomoviliza mmii, arreflexia de las 4 extremidades, sensibilidad no se puede evaluar, soporte: Fentanilo a dosis analgésicas, se adiciona bolo. tiempos de coagulación: tpt: 29.2, tp: 10, inr: 0.98 Antígeno y RT-PCR negativo SARS CoV2, pero tiene IgG positivo. Film array respiratorio Astrovirus. Estudio molecular LCR negativo. Hemocultivos 7/02/21 Negativos. Ecocardiograma: 1. SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. 2. FALSO TENDON VENTRICULAR IZQUIERDO NO OBSTRUCTIVO 3. LIGERA DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS 4. BUENA FUNCION BIVENTRICULAR.

## ANALISIS

Paciente en condiciones estables, probable Síndrome de Guillain Barre, con requerimientos de soporte ventilatorio, sin aumento de parámetros, hemodinamicamente estable, con tendencia a la hipertensión, sin soporte vasopresor, tolerando aporte enteral, gasto urinario adecuado sin requerimiento de refuerzo diurético, infeccioso sin fiebre, hemocultivos y cultivos negativos, lcr inicial sin disociación albuminocelular, por lo que no se descarta del todo neuroinfección por herpes, pendiente realización de punción lumbar control, continúa manejo con aciclovir y ceftriaxona, pendiente resonancia cerebral en busca de necrosis temporoparietal, cuando su estado general lo permita, paciente más despierto, con movilización (no vence gravedad) de mmss. Con RT PCR negativa ya peso con IGG para SARS CoV 2 positivos, no se descarta compromiso neurologico por SARS. Se solicita valoración por neurología pediátrica. -Se explica al papá sus condiciones, riesgo de complicación incluso de muerte.

## SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

## PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación mecánica controlada. - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional. - ceftriaxona 500 mg IV cada 12 horas. - Aciclovir 250 Mg iv cada 8 horas. - Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora. - Pendiente realizar resonancia magnetica cerebral con gadolinio cuando la condicion lo permita- Glucometrías cada 6 horas - Pendiente Carga viral de CMV - Pendiente valoración por neurología pediátrica - vigilar necesidad de cateterismo vesical- Pendiente valoración por anestesiología para rnm cerebral. Aplicar: 5 mcg fentanil ahora, de ser necesario se aplicará segundo bolo Se aplicará medizalám para realización de punción lumbar.

## TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

## ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

## EXAMENES SOLICITADOS

871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL

Observaciones: .

Fecha Resultado 17/02/2021 7:28:25 a. m.

PARS

Cantidad	Observaciones
1	

SE REALIZÓ RX DE TORAX PORTATIL  
ORDEN # 14588947  
TECNOLOGA (O): MILLER OSORIO  
SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SIGUIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.

14588947

Paciente : LOPEZ OSORIO ANGEL DAVID  
Documento : RC 1089391535 Sexo: M Edad: 1 Años  
Entidad : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO PORTATIL  
Fecha : 15/02/2021  
Nro remisión : 614921  
Transcripción : Paola Andrea Rodriguez Serna 17/02/2021 07:28:00 -

Discretas opacidades alveolares hacia la base pulmonar izquierda y en el ápice pulmonar derecho, no se descartan atelectasias a nivel del ápice pulmonar derecho.  
Borramiento del seno costofrénico izquierdo, derrame pleural.  
Silueta cardíaca de aspecto usual.  
Tráquea y bronquios principales de curso y calibre normal.  
Tubo endotraqueal con extremo distal a 2cm de la carina.  
Sonda en trayecto esofagogástrico.  
Catéter yugular derecho, extremo distal en cava superior.  
Las diferentes estructuras óseas visualizadas sin alteraciones por este método de imagen.  
Elementos de monitoreo externo.

Atentamente,

Dra. SANDRA LUCIA LÓPEZ SIERRA  
Médica Radióloga  
RM 1094902222

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1  
Observaciones: .  
Fecha Resultado 15/02/2021 3:47:00 a. m.  
POTASIO: 5.0 mmol/L VR: 3.5-5.1

Usuario valido: RUBIELA MEJIA GONZALEZ 1  
902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO  
Observaciones: .  
Fecha Resultado 15/02/2021 4:13:00 a. m.  
GLOBULOS BLANCOS.: 14.06 K / uL VR: 4.5-10  
NEUTROFILOS.: 8.35 VR: 2.2-6.5  
LINFOCITOS.: 2.75 VR: 1-7  
MONOCITOS.: 2.80 VR: 0-1  
EOSINOFILOS #: 0.14 VR: 0-0.5  
BASOFILOS #: 0.02 VR: 0-0.1  
PLAQUETAS: 657 K/uL VR: 150-450  
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 10 fL VR: 7-11  
RDW-SD: 39.7 VR: 36.9-50.2  
HEMOGLOBINA: 9.4 gr/dL VR: 13-17  
HEMATOCRITO: 28.8 % VR: 39-51  
VOLUMEN CORPOSCULAR MEDIO: 83 fL VR: 75-95  
HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA: 27.2 pg VR: 27-32  
MCHC: 32.6 g/dL VR: 31-36  
RDW-CV: 13.4 % VR: 11.5-16  
NEUTROFILOS %: 59.4 % VR: 45-68  
LINFOCITOS %: 19.6 % VR: 25-45  
MONOCITOS %: 19.9 % VR: 3-10  
EOSINOFILOS %: 1.0 % VR: 1-5  
BASOFILOS %: 0.1 % VR: 0-2  
GLOBULOS ROJOS.: 3.46 M/uL VR: 3.8-5.3

Usuario valido: YOLIANA GUERRA AMAYA 1  
873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL  
Observaciones: .  
Fecha Resultado

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1  
Observaciones: . realizar en rutina  
Fecha Resultado 15/02/2021 3:47:00 a. m.  
SODIO: 135.0 mmol/L VR: 137-145

Usuario valido: RUBIELA MEJIA GONZALEZ  
903813 - CLORO 1  
Observaciones: .  
Fecha Resultado 15/02/2021 3:47:00 a. m.  
CLORO (CLORURO): 96.0 mmol/L VR: 96-107

Usuario valido: RUBIELA MEJIA GONZALEZ  
903835 - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1  
Observaciones: .  
Fecha Resultado 15/02/2021 3:47:00 a. m.  
FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: 5.9 mg/dl VR: 2.5-4.5

Usuario valido: RUBIELA MEJIA GONZALEZ  
903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1  
Observaciones: .  
Fecha Resultado 15/02/2021 3:47:00 a. m.  
MAGNESIO: 2.0 mg/dl VR: 1.6-2.3

Usuario valido: RUBIELA MEJIA GONZALEZ  
903850 - LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA 1  
PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)

Fecha Resultado 15/02/2021 5:45:00 a. m.  
COLOR ANTES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO  
ASPECTO ANTES DE CENTRIFUGAR: CLARO  
COLOR DESPUES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO  
ASPECTO DESPUES DE CENTRIFUGAR: CLARO  
LEUCOCITOS: 0 mm3  
ERITROCITOS: 2 mm3  
GLUCORRAQUIA.: 80.00 mg/dL  
PROTEINAS...: 569.00 mg/dL  
GRAM: COMENTARIO  
Comentario: No se observan bacterias en la muestra analizada  
NEUTROFILOS: 0 %  
LINFOCITOS LQ: 0 %

Usuario valido: YOLIANA GUERRA AMAYA  
901305 - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) 1  
Observaciones: en LCR  
Fecha Resultado 15/02/2021 5:45:00 a. m.  
EXAMEN DIRECTO KOH: COMENTARIO  
Comentario: NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA ANALIZADA  
TIPO DE MUESTRA: COMENTARIO  
Comentario: Liquido cefalorraquideo

Usuario valido: YOLIANA GUERRA AMAYA  
901209 - CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO 1  
SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA)  
Observaciones: LCR 14/02/2021  
Fecha Resultado

908856 - IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES 1  
Observaciones: En LCR  
Fecha Resultado

901101 - BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] 1  
Observaciones: En LCR  
Fecha Resultado 15/02/2021 3:48:00 p. m.  
TIPO DE MUESTRA: COMENTARIO  
Comentario: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO  
RESULTADO: NEGATIVO PARA BAAR

Usuario valido: ALIX ALEXANDRA MANYONA GOMEZ

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
MIDAZOLAM 5 MG / 1 ML SOL INY	5MG/1ML	Intramuscul	1	aplicar 0.5 cc previo a punción lumbar

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
A86X ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input type="checkbox"/>

#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar  
Condiciones:  
Motivo:

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

SOTO BOTERO JOHANA

Tarjeta Profesional 42164474

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 88		Fecha:15/02/2021 00:13	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**

medimiento

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** SI

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	1	Para bolo para punción lumbar

**DIAGNOSTICOS**

A86X	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

SOTO BOTERO JOHANA

Tarjeta Profesional 42164474

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 89		Fecha: 15/02/2021 00:38	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**  
se solicita gases venosos para la rutina

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
896600 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD	1	

Observaciones: en la rutina  
Fecha Resultado

**DIAGNOSTICOS**

G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**  
**Motivo:**  
**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
550 - PEDIATRIA  
SOTO BOTERO JOHANA  
Tarjeta Profesional 42164474



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 90		Fecha: 15/02/2021 00:45
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
film array de lcr

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

**EXAMENES SOLICITADOS**

	Cantidad	Observaciones
908412 - ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	1	

Observaciones: EN LCR  
Fecha Resultado 15/02/2021 4:41:00 a. m.  
VER REPORTE POR LISTADO MULTIMEDIA

**DIAGNOSTICOS**

	Dx Principal
G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
SOTO BOTERO JOHANA  
Tarjeta Profesional 42164474

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 91		Fecha:15/02/2021 01:24	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

PUNCIÓN LUMBARS DEDUCCIÓN: 5 MCG FENTANIL, 5 MG KETAMINA (NO HAY DISPONIBILIDAD DE MIDAZOLAM EN EL HOSPITAL) PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE LOCALIZA 4 - 5 ESPACIO INTERVERTEBRAL, SE REALIZA ÚNICA PUNCIÓN CON ESPINOCAT 22, SE OBTIENE LIQUIDO CRISTAL DE ROCA, SE TOMAN MUESTRAS EN 2 TUBOS Y SE ENVIAN A LABORATORIO, SE MANTIENE MONITOREO DURANTE PROCEDIMIENTO, CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA Y VENTILATORIA. SE SUSPEND NUTRICIÓN PARENTERAL POR 2 HORAS Y SE DEJA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PARA EVITAR CEFALEA POSPUNCIÓN. SE DA AMPLIA EXPLICACIÓN AL PADRE SE SOLICITA: CULTIVO, KOH, CITOQUÍMICO, TINCIÓN ZIEHL NEELSEN, FILM ARRAY DE LCR PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS, SE CONTINUA MONITORIZACIÓN

### OBJETIVO

### ANÁLISIS

### SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalización  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
SOTO BOTERO JOHANA  
Tarjeta Profesional 42164474

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 92		Fecha:15/02/2021 02:10	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DEL PADRE, SEDACION BAJA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0CB FIJO 12CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO VC/AC CON PARAMETROS VC:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:35%, ACOPLADO A ESTE, NO PRESENTA AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SATURANDO 96%, PRESENTA ABUNDANTE CIALORREA, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE CON SOBREGREGADOS DADOS POR CREPITOS.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA ARTIFICIAL EN REPETIDAS OCASIONES DADA SUCCION CERRADA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES CON TRAZOS MUCUPURULENTOS, SE DEJA CON SUCCION ACTIVA POR BOCA YA QUE PRESENTA ABUNDANTE CIALORREA, SE AISTE A PUNCION LUMBAR, DURANTE EL PROCEDIMIENTO SE AUMENTA FIO2:100% Y SE VA TITULANDO DESPUES DE ESTO Y SE DEJA EN 35%, SIN COMPLICACIONES NO PRESENTA DESATURACION DE OXIGENO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
LOMBANA BAENA VALERIA  
Tarjeta Profesional 1088034784

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>			BAJO PESO				

<b>SUBJETIVO</b>							
TERAPIA RESPIRATORIA, DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.							
<b>OBJETIVO</b>							
PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DEL PADRE, SEDACION BAJA PRESENTANDO APERTURA OCULAR Y MOVIMINETO EN MIEMBROS SUPERIORES, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0CB FIJO 12CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO VC/AC CON PARAMETROS VC:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:35%, ACOPLADO A ESTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO 99%, PRESENTA ABUNDANTE CIALORREA, A LA AUSCULTACION RUIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE CON SOBREAgregados DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS.							
<b>ANALISIS</b>							
SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA ARTIFICIAL EN REPETIDAS OCASIONES DADA SUCCION CERRADA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES CON TRAZOS MUCUPURULENTOS ADHERENTES, CON SUCCION ACTIVA POR BOCA YA QUE PRESENTA ABUNDANTE CIALORREA, TOMA Y REPORTE DE GASES VENOSOS PH:7.40, PCO2:54, PO2:34, HCO3:33.4, BE:8.6, LACTATO:1.1, NO SE REALIZAN CAMBIOS POR EL MOMENTO, DEJO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES.							
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO							
<b>PLAN</b>							
TERAPIA RESPIRATORIA + MONITOREO.							
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto							
<b>ANTECEDENTES</b>							
FECHA	TIPO	OBSERVACION					
07/02/2021	Médicos	NIEGA					
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>							
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL							
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO							
<b>DIAGNOSTICOS</b>							
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA						Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>							
<b>Tipo de Indicación:</b>		Hospitalizacion					
<b>Tipo de Aislamiento:</b>		Precaucion_Estandar					
<b>Condiciones:</b>							
<b>Motivo:</b>							
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>							

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
LOMBANA BAENA VALERIA  
Tarjeta Profesional 1088034784

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 94		Fecha:15/02/2021 07:12	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
SE SOLICITA KETAMINA DE PUNCIÓN LUMBAR

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentraci	Via_Admin	Cant.	Observaciones
KETAMINA 50 MG/ML SOL INY X 10 ML	50MG/ML	Endovenos	1	5 MG IV PARA PUNCIÓN LUMBAR
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	1	500 mcg + ssn a 1 mcg/kg/ hora IV
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	1	dilucion

**DIAGNOSTICOS**  
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE Dx Principal ☒

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA  
SOTO BOTERO JOHANA  
Tarjeta Profesional 42164474

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO					
FOLIO N° 95			Fecha: 15/02/2021 11:17		
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
Cuidado Intensivo Pediátrico (criterio: ventilación mecánica) . Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo, MISC?). - Choque resuelto. - Hiponatremia resuelta. - Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. Se encuentra con la mamá, no ha tenido fiebre, esta tolerando la dieta enteral adecuadamente, ayer realizo 3 deposiciones blandas. Se retira catéter venoso central.

**OBJETIVO**  
Accesos: tubo orotraqueal, catéter venoso periférico. Signos vitales: 122/72/95 mmHg Fc 165-130 Tc 37.2 Fr 30 Sat 935. Soporte ventilatorio PEEP 6 Flo2 0.35. balance hídrico 24 horas -37.2 mL. Gasto urinario 2.8-2.6-2.3-3.6 ml/kg/hora. Aceptable apariencia general, buen color, hidratado, escleras sin ictericia, cavidad oral normal, murmullo vesicular simétrico, roncus escasos, abdomen blando, sin dolor. Realiza movimientos faciales, cierre y apertura ocular, mueve cintura escapular, extremidad superior sin vencer la gravedad, moviliza los dedos de la mano, aun sin movilizar la extremidades inferiores. Sin hemorragias. PARACLINICOS: film array meníngeo: nwegativo. KOH. negativo. Gram KLCR: bnwegativo. Citoquímico: leucos 0 proteínas 569 glucorraquia 80 hemograma: leucos 14060 Neu 8350 Linf 2750 MOno 2800 HB 9.4 hto 28.8 Pltr 657.000 leucocitosis leve, predominio de neutrofilos, anemia leve, trombocitosis. fosforo 5.9 sodio 135 potasio 5.0 magnesio 2.0

**ANALISIS**  
Paciente con evolución sin cambios nuevos. -Se ve leve mejoría de movilidad de las extremidades superiores, aun con esfuerzo respiratorio insuficiente. -Sin cambios hemodinámicos. -No ha tenido deterioro infeccioso, ya completo la ceftriaxona y teniendo repórt de film array meníngeo negativo para infección por herpes se decide suspender el aciclovir. -Se retira el acceso central venoso, por ahora continuara con tubo orotraqueal. -Se explica a la mamá esta condición, se aclaran dudas. -Se encuentra en este momento en estudio de resonancia magnética cerebral. -Esta pendiente estudios de carga viral para citomegalovirus, valoración por oftalmología.

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** SI  
**PLAN**  
Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación mecánica controlada. - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional. -SUSPENDER ceftriaxona Y Aciclovir- Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora. - Pendiente resultado resonancia magnética cerebral con gadolinio cuando la condición lo permita- Glucometrías cada 8 horas - Pendiente Carga viral de CMV - Pendiente valoración por oftalmología - SEGUIMIENTO CONJUNTO por neurología pediátrica, infectología pediátrica, soporte nutricional.-INICIAR terapia física.

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentración	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	1	dilución
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	1	500 mcg + ssn a 1 mcg/kg/ hora IV
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenos	1	diluciones

DIAGNOSTICOS	Dx Principal
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
G708 OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
G618 OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**  
Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaución\_Estandar  
Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación me

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 96		Fecha: 15/02/2021 12:19	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Terapia respiratoria Fecha: 15.02.2021 Hora: 9:00 Diagnóstico: Insuficiencia Respiratoria aguda

### OBJETIVO

Paciente estable, en compañía de la madre, con tubo orotraqueal No. 4.0 fijo en 12 con comisura labial, sin interacción con el medio, no apertura ocular, con abundante sialorrea, sincronico con el ventilador, expansion toracica bilateral, realizando respiraciones espontaneas, recibe soporte ventilatorio con los siguientes parametros ventilatorios: Mod: AC/V - FIO2: 40% - VC: 80 ml/kg - TI: 0.65 seg - Peep: 7 cmh2= - FR: 24 rpm. con los siguientes signos vitales. SatO2: 91% - FC: 153 lpm - TA: 103/51 (69) mmhg - T°: 37.5. A la auscultación ruidos respiratorios disminuidos con roncus generalizados en ambos campos pulmonares.

### ANALISIS

Se realiza permeabilización de vía aérea artificial con sistema de succión cerrado, presentando secreciones mucoides adherentes en abundante cantidad. Se realiza aspiración por boca, presentando secreciones de igual aspecto en abundante cantidad. Se cambia inmovilizador de TOT, quedando fijo en 12 con comisura labial. Procedimiento sin complicaciones. Paciente estable. SatO2: 97%.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Mantener permeable Vía aérea artificial. Monitoreo ventilatorio.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalización  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
OSPINA LOPEZ MARIA FERNANDA  
Tarjeta Profesional 1053834032

Maria Fernanda O.C



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 97		Fecha: 15/02/2021 16:25
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

SUBJETIVO		
Cuidado Intensivo Pediátrico (criterio: ventilación mecánica) . EVOLUCION TARDE . Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillain Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo, MISC?). - Choque resuelto. -Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. Se encuentra con la mamá, no ha tenido fiebre, esta tolerando la dieta enteral adecuadamente,		
OBJETIVO		
sv fc 152 x min, ta 124/73/96 fr 28 x min, sat 93 % fio2 0,4 sat 93 % Neurologico, con infusión de fentanil a 1 mcg k hora, abre los ojos, esta moviendo cintura escapular, y manos pero aun no alza los brazos, en miembros inferiores sin movilidad, Respiración continua vm, expansión pulmonar bilateral, auscultación con roncus y crepitos, movilización de secreciones. rx de torax de hoy con atelectasia segmento superior derecho. Hemodinamia sin soporte, adecuada hidratación y perfusión, balance de líquidos 6 horas, - 91.8 cc diuresis 2.8 cc k hora abdomen blando, sin distensión, - con pediasure, 20 cc hora, estuvo sin enteral por realización de rrm, infeccioso, sin fiebre, con manejo antibiotico con ceftriaxona, mejoría rx de neumonía.		
ANALISIS		
Paciente con dx de s guillain barre, sin compromiso hemodinamico, infeccioso activo, en fase de espera evolucion y mejoría de respuesta y condición motora, hay subjetivamente y objetivamente mejora de movilidad de tronco superior.		
SINTOMATICO RESPIRATORIO		
NO		
PLAN		
aumentar enteral a 40 cc h en la noche. resto d emanejo sin cambios.		
TIPO DE AISLAMIENTO		
Aislamiento por contacto		
ANTECEDENTES		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
DIAGNOSTICOS		Dx Principal
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Indicaciones Médicas:		
Tipo de Indicación:	Hospitalización	uci pediatría
Tipo de Aislamiento:	Precaucion_Estandar	
Condiciones:		
Motivo:		

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

TORRES CONTRERAS ALEX EDUARDO

Tarjeta Profesional 79428918



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 10 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 98		Fecha: 15/02/2021 21:24
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS IMC 15,2416
			Detalle IMC	BAJO PESO	

SUBJETIVO		
Cuidado Intensivo Pediátrico (criterio: ventilación mecánica) . EVOLUCION NOCHE . Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo, MISC?). - Choque resuelto. -Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. Condición clínica estacionaria		
OBJETIVO		
FC 125 X MIN, TA 141/104/114 TA 117/75/89 FR 35 X MIN, SAT 96 % FIO2 DE 0.4 BAJO SEDACION, TRANQUILO, SE MUEVE CON LOS ESTIMULOS, NO CONVULSIONES, CON VM, EXPANSION PULMONAR BILATERAL, AUSCULTACION CON RUNCUS Y ESCASOS CREPITOS, BUENA SATURACION DE O2, HEMODINAMIA, BALANCE DE 12 HORAS - 180 CC DIURESIS 3.2 CC K HORA SIN SOPORTE, ABDOMEN BLANDO, SIN DISTENSION, TOLERA ENTERAL. INFECIOSO AFEBRIL.		
ANALISIS		
PACIENTE CON CONDICION CLINICA ESTACIONARIA DURANTE EL DIA, SIN PICOS FEBRILES, SIN DETERIORO RESPIRATORIO, ADECUADA CONDICION HEMODINAMICA, TOLERANDO ENTERAL A LA ESPERA DE EVOLUCION CLINICA, QUE ES YA DEPENDIENTE DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD.		
SINTOMATICO RESPIRATORIO		
NO		
PLAN		
SIN CAMBIOS.		
TIPO DE AISLAMIENTO		
Aislamiento por contacto		
ANTECEDENTES		
FECHA	TIPO OBSERVACION	
07/02/2021	Médicos NIEGA	
DIAGNOSTICOS		
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>
Indicaciones Médicas:		
Tipo de Indicación:	Hospitalización UCI PEDIATRICA	
Tipo de Aislamiento:	Precaucion_Estandar	
Condiciones:		
Motivo:		
VALORACIÓN ESPECIALIZADA		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
550 - PEDIATRIA  
TORRES CONTRERAS ALEX EDUARDO  
Tarjeta Profesional 79428918



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>			BAJO PESO				

## SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

## OBJETIVO

HORA: 00+00 HORAS - PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES. EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO: 12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/VC, VT:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:35% SATURANDO:98%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

## ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

## SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

## PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

## TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

## ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

## PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07A0005901 - OXIGENO GASEOSO

## DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



## Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

## VALORACIÓN ESPECIALIZADA

## PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Angela Tabares O*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
Responsable:				FOLIO N° 100		Fecha: 16/02/2021 06:48	
Dirección Resp:				Teléfono Resp:		3103691520	
Finalidad Consulta:				N° Ingreso:		Fecha: 07/02/2021 15:36	
Causa Externa:				Enfermedad_General_Pediatría			
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

#### OBJETIVO

HORA: 06+00 AM - PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO:12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/VC, VT:90, PEEP:7, FR:24, FIO2:40% SATURANDO:96%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

#### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07A0005901 - OXIGENO GASEOSO

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Angela Tabares O*

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA			
N° Historia Clínica:	1089391535	Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 9 Días
DATOS PERSONALES			
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO	Identificación:	1089391535
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	Teléfono:	3103691520
Procedencia:	PEREIRA	Ocupación:	
DATOS DE AFILIACIÓN			
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.		
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1
DATOS DEL INGRESO		FOLIO N° 101	Fecha:16/02/2021 07:35
Responsable:	LORENA OSORIO	Teléfono Resp:	3103691520
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	N° Ingreso:	1799512
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Fecha:	07/02/2021 15:36
		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría

### Interconsulta

**Análisis Subjetivo** VALORACION PREANESTESICA PARA RNM .

**Análisis Objetivo** YA SE TOMO .

**Respuesta** NO REQUIERE DE MOMENTO VALORACION .

**Tratamiento** SI SE REQUIRIERA ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O DIAGNOSTICO QUE REQUIERA ANESTESIA SOLICITAR INTERCONSULTA .  
GRACIAS .

**Diagnostico** G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

### Respuesta de Interconsulta:

**Análisis Subjetivo:** VALORACION PREANESTESICA PARA RNM .

**Análisis Objetivo:** YA SE TOMO .

**Detalle de la Respuesta:** NO REQUIERE DE MOMENTO VALORACION .

### Tratamiento:

SI SE REQUIRIERA ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O DIAGNOSTICO QUE REQUIERA ANESTESIA SOLICITAR INTERCONSULTA .

GRACIAS .

Diagnóstico: G610 - SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal

☒ I

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

### PROFESIONAL RESPONSABLE

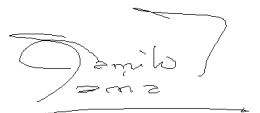
ANESTESIOLOGIA

SARRIA ARBOLEDA CAMILO

Tarjeta Profesional 16701017

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 102		Fecha:16/02/2021 10:17	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

INFECTOLOGIA PEDIATRICAREFIERE CUIDADO CRITICO ESTADO CLINICO ESTABLE , SIN FIEBRE SDIN DETERIORO CLINICO

### OBJETIVO

ESTABLE

### ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO MUY SUGESTIVO DE SINDROME DE GUILLAN BARRE CON NUEVA PL MAS CLARA DE DISOCIACION ALBUMINA CITOLÓGICA. NO EVIDENCIA DE IFNECCION PRO HERPES NI BACTERIAS SUGIERO SUSPENDER ACICLOVIR Y DADO QUE YA TERMINO TTO DE NEUMONIA POR BRONCOASPIRACION SUSPENDER CEFTRIAXONA EXPLICO AL ACOMPAÑANTE ESTADO CLINICO ODEL PACIENTE Y PLAN DE TRATAMIENTO Y EXAMENES A SEGUIR

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

SUSPENDER CEFTRIAXONA ACICLOVIR

### TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

9873030 VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL

*Luis Gabriel Vinasco*

### PROFESIONAL RESPONSABLE

552 - INFECTOLOGA PEDIATRA  
VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL  
Tarjeta Profesional 2415-08

*Luis Gabriel Vinasco*

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:	1089391535	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:	3103691520		
Procedencia:	PEREIRA			Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.						
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 103		Fecha:16/02/2021 11:41	
Responsable:	LORENA OSORIO			Teléfono Resp:	3103691520		
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			N° Ingreso:	1799512	Fecha:	07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica			Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría		
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
				Detalle IMC	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
Cuidado Intensivo Pediátrico (criterio: ventilación mecánica) . Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave tratada. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo, MISC?). - Choque resuelto. -Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte.//se encuentra con la mamá, no ha tenido fiebre, recibe la dieta enteral con adecuada tolerancia, ayer realizó una deposición, no ha requerido realización de cateterismo vesical.

**OBJETIVO**  
Accesos: tubo orotraqueal. Signos vitales: 133/88/99 mmHg Fc 124-150 TC 36,6 Fr 24 Sat 94-98%. Soporte ventilatorio PEEP 6 Flo2 0.35, se colocó una hora en modo espontáneo con adecuada tolerancia. Balance hídrico 24 horas +1,8 mL. Gasto urinario 2,8-3,2-2,7-2,5 ml/kg/hora. Aceptable apariencia general, buen color, hidratado, escleras sin ictericia, cavidad oral normal, murmullo vesicular simétrico, roncus escasos, abdomen blando, sin dolor. Realiza movimientos faciales, cierre y apertura ocular, mueve cintura escapular, extremidad superior sin vencer la gravedad, moviliza los dedos de la mano, aun sin movilizar la extremidades inferiores que persisten flácidas. Sin hemorragias. PARACLINICOS: ninguno nuevo.

**ANALISIS**  
Paciente con evolución sin cambios nuevos. -Discreta mejoría de movilidad de las extremidades superiores, extremidades inferiores flácidas sin evidencia de respuesta motora a la estimulación. -Con tendencia a la hipertensión arterial sistémica, inicio clonidina. -No ha tenido deterioro infeccioso, continúa sin manejo antibiótico. -Ayer se realizó estudio de resonancia magnética cerebral que esta pendiente lectura de radiología -Se explica a la mamá esta condición, se aclaran dudas. -Se informa a la mamá la condición del paciente, se aclaran dudas sobre condición, se explica ampliamente el manejo que esta recibiendo en este momento. -valoración por oftalmología no evidencia compromiso retiniano por citomegalovirus, esta pendiente nota oficial.

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**  
Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación mecánica controlada, colocar en modo espontáneo 1 hora en la mañana, tarde y noche. - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional. - Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora. -Acetaminofen jarabe 5 ml cda 6 horas- Pendiente resultado resonancia magnética cerebral - Glucometrías cada 12 horas - Pendiente Carga viral de CMV - Pendiente valoración por oftalmología - SEGUIMIENTO CONJUNTO por neurología pediátrica, infectología pediátrica, soporte nutricional.-Terapia física.

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentraci	Via_Admin	Cant.	Observaciones
ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML JBE X 60 ML	150 MG/5 ML	Oral	1	5 ml cada 6 horas por horario
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	1	Para bolo para punción lumbar
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenos	0	diluciones
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	1	dilucion

**INTERCONSULTA SOLICITADA**

Cuidado Intensivo Pediátrico (criterio: ventilación mecánica) . Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave tratada. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo, MISC?). - Choque resuelto. -Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte.//se encuentra con la mamá, no ha tenido fiebre, recibe la dieta enteral con adecuada tolerancia, ayer realizó una deposición, no ha requerido realización de cateterismo vesical.

**DIAGNOSTICOS**

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal  
☒

Pag. 160  
Usuario: 1053779079



G618 OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS  
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE



**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilacion me

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 104		Fecha:16/02/2021 12:49	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

paciente con síndrome de guillain barre, solicito nueva valoración por servicio de neurología pediátrica, definir necesidad de manejo inmunomodulador adicional. Gracias.

#### OBJETIVO

#### ANALISIS

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### INTERCONSULTA SOLICITADA

paciente con síndrome de guillain barre, solicito nueva valoración por servicio de neurología pediátrica, definir necesidad de manejo inmunomodulador adicional. Gracias.

#### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
Responsable:				FOLIO N° 105		Fecha: 16/02/2021 12:54	
Dirección Resp:				Teléfono Resp:		3103691520	
Finalidad Consulta:				N° Ingreso:		Fecha: 07/02/2021 15:36	
Causa Externa:				Enfermedad_General_Pediatría			
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

### SUBJETIVO

Terapia respiratoria Hora: 9:00 Fecha: 16.02.2021 diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda

### OBJETIVO

Paciente en regulares condiciones generales, en compañía de la madre, con TET No. 4.0 fijo en 12 con comisura labial, sincronico con el ventilador, expansion toracica bilateral, diaforetico, con soporte ventilatorio, con los siguientes parametros ventilatorios. En modo: AC/VC - FIO2: 40% - VC: 80 ml/Kg - TI: 0.6 seg - FR: 24 rpm - PEEP: 6 cmh20. Con los siguientes signos vitales: FC: 145 lpm - T: 36.6° - Sat: 97% - TA: 134/93 (109) mmhg. A la auscultacion murmullo vesicular disminuido con roncus y sibilancias en ambos campos pulmonares.

### ANALISIS

Se realiza permeabilizacion de via aerea artificial, presentando secreciones mucoides en abundante cantidad, se realiza aspiracion por boca, presentando abundante sialorrea. Se cambia inmovilizador de via aerea artificial, TOT no. 4.0 fijo en 12 con comisura labial. Paciente estable, procedimiento sin complicaciones.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Mantener permeable via aerea artificial. Monitoreo ventilatorio.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

### Condiciones:

### Motivo:

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
RAMIREZ RIVERA ANDREA CAROLINA  
Tarjeta Profesional 270-02



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA			
N° Historia Clínica:	1089391535	Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 9 Días
DATOS PERSONALES			
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO	Identificación:	1089391535 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	Teléfono:	3103691520
Procedencia:	PEREIRA	Ocupación:	
DATOS DE AFILIACIÓN			
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.		
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1
DATOS DEL INGRESO		FOLIO N° 106	Fecha: 16/02/2021 13:43
Responsable:	LORENA OSORIO	Teléfono Resp:	3103691520
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO	N° Ingreso:	1799512 Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría

#### Interconsulta

**Análisis Subjetivo** NEUROPEDIATRIA  
INTERCONSULTA DE CONTROL  
CONTROL DX ENCEFALITIS TRONCOENCEFALICA DE BICKERSTAFF

**Análisis Objetivo** PACIENTE VALOADO HACE UNA SEMANA, AUN CON SOPORTE VENTILATORIO, YA SE LE HIZO PUNCION LUMAR REPORADA EL 14 DE FEBRERO DE 2021 COLOR ANTES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO  
ASPECTO ANTES DE CENTRIFUGAR: CLARO COLOR DESPUES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO ASPECTO DESPUES DE CENTRIFUGAR: CLARO LEUCOCITOS: 0 mm3  
ERITROCITOS: 2 mm3  
GLUCORRAQUIA.: 80.00 mg/dL PROTEINAS.: 569.00 mg/dL GRAM: DISOCIACION ALGUMINO CITOLOGICA  
EXAMEN FISICO  
PACIENTE CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA CONCIENTE NTENTA LLORAR, NO OBSERVO MOVIMIENTOS OCULARES HACIA LOS LADOS OFTALMOPARESIA??, RMT +/++  
++ MMSS Y ARREFLEXIA EN MIEMBROS INFERIORES, PUPILAS SIN ALTERACIONES  
Comentario: No se observan bacterias en la muestra analizada  
NEUTROFILOS: 0 %  
LINFOCITOS LQ: 0 %

**Respuesta** PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORIA, LA PUNCION LUMBAR APOYA EL DIAGNOSTICO DE ENCEFALITIS TRANCOENCEFALICA DE BICKERSTAFF, VARIANTE INMUNOLOGICA DE GUILLAIN BARRE QUE CURSA CON ATAXIA, ENCEFALOPATIA Y OFTALMOPLEJIA, DADA LA BUENA RESPUESTA A LA INMUNOGLOBULINA POR EL MOMENTO SOLO SE REALIZARA MANEJO DE SOPORTE, VIGILAR PRESENCIA DE DISAUTONOMIA, SE REVISAR RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CONDE HAY OCUPACION DE LOS SENOS MAXILARES BILATERAL, REALCE SEL SENO TRANSVERSO DERECHO, SE ESPERARA REPORTE DEFINITIVO DE RADIOLOGIA PARA DEFINIR REALIZAR ANGIORESONANCIA

**Tratamiento** MANEJO DE SOPORTE  
TERAPIA FISICA DIARIA

**Diagnostico** G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

#### Respuesta de Interconsulta:

**Análisis Subjetivo:** NEUROPEDIATRIA INTERCONSULTA DE CONTROL CONTROL DX ENCEFALITIS TRONCOENCEFALICA DE BICKERSTAFF

**Análisis Objetivo:** PACIENTE VALOADO HACE UNA SEMANA, AUN CON SOPORTE VENTILATORIO, YA SE

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

NEUROLOGIA PEDIATRICA  
SILVESTRE AVENDAÑO JOHN JAIRO  
Tarjeta Profesional 226-00

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079



LE HIZO PUNCION LUMAR REPORADA EL 14 DE FEBRERO DE 2021 COLOR ANTES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO  
ASPECTO ANTES DE CENTRIFUGAR: CLARO COLOR DESPUES DE CENTRIFUGAR: INCOLORO ASPECTO DESPUES DE CENTRIFUGAR: CLARO LEUCOCITOS: 0 mm<sup>3</sup>  
ERITROCITOS: 2 mm<sup>3</sup>  
GLUCORRAQUIA.: 80.00 mg/dL PROTEINAS.: 569.00 mg/dL GRAM: DISOCIACION ALGUMINO CITOLOGICA  
EXAMEN FISICO  
PACIENTE CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA CONCIENTE NTENTA LLORAR, NO OBSERVO MOVIMIENTOS OCULARES HACIA LOS LADOS OFTALMOPARESIA??, RMT +/-  
++++ MMSS Y ARREFLEXIA EN MIEMBROS INFERIORES, PUPILAS SIN ALTERACIONES  
Comentario: No se observan bacterias en la muestra analizada  
NEUTROFILOS: 0 %  
LINFOCITOS LQ: 0 %

**Detalle de la Respuesta:**

PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORIA, LA PUNCION LUMBAR APOYA EL DIAGNOSTICO DE ENCEFALITIS TRANOCOENCEFALICA DE BICKERSTAFF, VARIANTE INMUNOLOGICA DE GUILLAIN BARRE QUE CURSA CON ATAXIA, ENCEFALOPATIA Y OFTALMOPLEJIA, DADA LA BUENA RESPUESTA A LA INMUNOGLOBULINA POR EL MOMENTO SOLO SE REALIZARA MANEJO DE SOPORTE, VIGILAR PRESENCIA DE DISAUTONOMIA, SE REVISAR RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CONDE HAY OCUPACION DE LOS SENOS MAXILARES BILATERAL, REALCE SEL SENO TRANSVERSO DERECHO, SE ESPERARA REPORTE DEFINITIVO DE RADIOLOGIA PARA DEFINIR REALIZAR ANGIORESONANCIA

Tratamiento:

MANEJO DE SOPORTE

TERAPIA FISICA DIARIA

Diagnóstico: G610 - SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

**DIAGNOSTICOS**

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

NEUROLOGIA PEDIATRICA

SILVESTRE AVENDAÑO JOHN JAIRO

Tarjeta Profesional 226-00

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

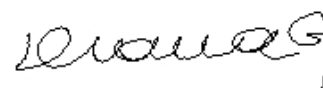
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

<b>SUBJETIVO</b>			
SOPORTE NUTRICIONAL *** SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION			
<b>OBJETIVO</b>			
*** SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION PARA EL 17/02/2021			
<b>ANALISIS</b>			
*** SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION			
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO			
<b>PLAN</b>			
SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS(FAVOR CONFIRMAR 5 BOTELLAS)			
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Ninguno			
<b>ANTECEDENTES</b>			
FECHA	TIPO	OBSERVACION	
07/02/2021	Médicos	NIEGA	
<b>PLAN DE MANEJO</b>			
NUTR ENTE POLI PEDIASURE X 237 ML	Concentraci3n	Vía_Admin	Cant. Observaciones
	1 KCAL/ML	Nutrici3n_	5 SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR SONDA CADA 4 HORAS - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS(FAVOR CONFIRMAR 5 BOTELLAS)
<b>DIAGNOSTICOS</b>			
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	Dx Principal	
<b>Indicaciones Médicas:</b>			
<b>Tipo de Indicación:</b> Hospitalizaci3n			
<b>Tipo de Aislamiento:</b> Precauci3n_Estandar			
<b>Condiciones:</b>			
<b>Motivo:</b>			
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>			

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
450 - NUTRICION CLINICA  
GONZALEZ JIMENEZ DIANA PATRICIA  
Tarjeta Profesional MND02492



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
Responsable:				LORENA OSORIO		Teléfono Resp: 3103691520	
Dirección Resp:				MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso: 1799512	
Finalidad Consulta:				No_Aplica		Fecha: 07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:		10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC
					15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO

<b>SUBJETIVO</b>		NEUMONIA, NO ESPECIFICADA SINDROME DE GUILLAIN-BARRE		INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	
<b>OBJETIVO</b>		PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS DELICADAS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO VC/AC, FIO2 40%, VT 80, IMV 24, PEEP 7. ACOPLADO AL VENTILADOR, A LA AUSCULTACION PULMONAR CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES			
<b>ANALISIS</b>		SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON ASPIRACION DESECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDES. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.			
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b>		NO			
<b>PLAN</b>		TERAPIA RESPIRATORIA			
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b>		Aislamiento por contacto			
<b>ANTECEDENTES</b>		FECHA TIPO OBSERVACION 07/02/2021 Médicos NIEGA			
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL			
<b>DIAGNOSTICOS</b>		J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			
<b>Indicaciones Médicas:</b>		Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>Tipo de Indicación:</b>		Hospitalizacion			
<b>Tipo de Aislamiento:</b>		Precaucion_Estandar			
<b>Condiciones:</b>					
<b>Motivo:</b>					
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>					

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
RAMIREZ RIVERA ANDREA CAROLINA  
Tarjeta Profesional 270-02



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Sexo:</b>		Masculino		<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019	
<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		<b>Estado Civil:</b>		Soltero	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 109		Fecha: 16/02/2021 16:45	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36		<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica					
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

#### OBJETIVO

NOTA FISIOTERAPIA DE LA TARDE. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE.

#### ANALISIS

PACIENTE SE ENCUENTRA EN CAMA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CON SOPORTE DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, LEVE APERTURA OCULAR ESPONTÁNEA, NO RESPONDE AL LLAMADO, NO SIGUE INDICACIONES, MOVIMIENTOS ESPONTÁNEOS EN LAS CUATRO EXTREMIIDADES, SE REALIZA MASAJE TERAPÉUTICO COMO ESTÍMULO SENSORIAL, CINESITERAPIA PASIVA EN MIEMBROS SUPERIORES (PATRÓN DE MOVIMIENTO EN DIAGONAL, APERTURA Y CIERRE DE MANOS), EN MIEMBROS INFERIORES (FLEXO-EXTENSIÓN DE CADERA Y RODILLA, PLANTIFLEXIÓN Y DORSIFLEXIÓN DE TOBILLOS), SE REALIZAN DISOCIACIONES ESCÁPULO-PÉLVICAS, DESCARGAS DE PESO EN TOBILLOS Y APROXIMACIONES ARTICULARES COMO ESTÍMULO PROPIOCEPTIVO, FINALIZA CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR (ISQUIOTIBIALES, GASTROSÓLEOS, FLEXO-EXTENSORES DE MUÑECA Y DEDOS), SE DEJA PACIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, ESTABLE.

#### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

CONTINÚA EN TERAPIA FÍSICA.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

011 - FISIOTERAPIA  
RIVERA SOTO CAROLINA  
Tarjeta Profesional 1093224719





## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:		1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:		1089391535	
Fecha Nacimiento:		07/agosto/2019		Edad Actual:		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
Dirección:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:		3103691520	
Procedencia:		PEREIRA		Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
Plan Beneficios:		ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 110		Fecha: 16/02/2021 16:53	
Responsable:		LORENA OSORIO		Teléfono Resp:		3103691520	
Dirección Resp:		MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:		1799512	
Finalidad Consulta:		No_Aplica		Fecha:		07/02/2021 15:36	
				Causa Externa:		Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
Detalle IMC		BAJO PESO					

#### SUBJETIVO

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

#### OBJETIVO

NOA FISIOTERAPIA SESIÓN #2. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE.

#### ANÁLISIS

PACIENTE CONTINÚA EN TERAPIA FÍSICA, SE REALIZA EDUCACIÓN A LA MADRE SOBRE LAS ACTIVIDADES PARA EL CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE (HIDRATACIÓN DE LA PIEL, MASAJE DESCENDENTE EN EXTREMIIDADES, CINESITERAPIA PASIVA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, DESCARGAS DE PESO EN TOBILLOS, ESTIRAMIENTO MUSCULAR EN ISQUIOTIBIALES, GASTROSÓLEOS, FLEXO-EXTENSORES DE MUÑECA Y DEDOS), SE DEJA PACIENTE ESTABLE, LA MADRE INDICA COMPRENDER TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR.

#### SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

CONTINÚA EN TERAPIA FÍSICA.

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

931001 - TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD

#### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

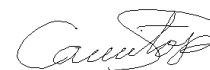
Condiciones:

Motivo:

#### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

011 - FISIOTERAPIA  
RIVERA SOTO CAROLINA  
Tarjeta Profesional 1093224719



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 111		Fecha: 16/02/2021 18:05
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Nota Pediatría evolución tarde UCI Pediatría: Cuidado Intensivo Pediátrico (criterio: ventilación mecánica) . Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave tratada. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo, MISC?). - Choque resuelto. - Hiponatremia resuelta. - Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte./ Paciente en el momento en condiciones clínicas estables, en VM invasiva en desmonte, con periodos de CPAP con muy buena tolerancia. Glucoemtría de 140 mg/dl, diuresis de 3.4 cc/k7hr y balance de +29.2 cc.

### OBJETIVO

En el momento paciente en condiciones clínicas delcadas epro estables, despierto, con apertura ocular espontánea, afebril durante todo el día, con TA 137/96/100, fc 149 por min, T° 36.6°C, FR 35 por min, satO2 98% con o2 al 35%, moviliza cabeza y cuello, hay parpadeo pero al dormir no hay oculisón ocular compelta, hay deglución adecuada, observo movilización de cintura escapular, al estímulo hay contracción muscular distal en dedos de miembros superiores, no se logra observar niquiera contracción muscular en extremidades inferiores. Evaluado por Neuropediatría quien considera: PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORIA, LA PUNCIÓN LUMBAR APOYA EL DIAGNOSTICO DE ENCEFALITIS TRANOCOENCEFALICA DE BICKERSTAFF, VARIANTE INMUNOLOGICA DE GUILLAIN BARRE QUE CURSA CON ATAXIA, ENCEFALOPATIA Y OFTALMOPLERIA, DADA LA BUENA RESPUESTA A LA INMUNOGLOBULINA POR EL MOMENTO SOLO SE REALIZARA MANEJO DE SOPORTE, VIGILAR PRESENCIA DE DISAUTONOMIA, SE REVISAR RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA CONDE HAY OCUPACION DE LOS SENOS MAXILARES BILATERAL, REALCE SEL SENO TRANSVERSO DERECHO, SE ESPERARA REPORTE DEFINITIVO DE RADIOLOGIA PARA DEFINIR REALIZAR ANGIORESONANCIA

### ANALISIS

En el momento paciente con evolución lenta, sin signos clínicos de sobreinfección, sin requerir nueva dosis de inmunomodulación, reporte de resonancia por radiología: Sin alteraciones. por el momento continúa con igual manejo, se continuará con periodos interclados de ventilación espont +anea para intentar reacondicionar, ya sin manejo antibiótico, se esperará evolución.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Manejo en el momento sin cambios, se continuará desmonte de ventilación mecánica

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA

Tarjeta Profesional 1322



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días		
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			Identificación:	1089391535	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			Teléfono:	3103691520		
Procedencia:	PEREIRA			Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.						
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS			Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 112		Fecha: 17/02/2021 00:23	
Responsable:	LORENA OSORIO			Teléfono Resp:	3103691520		
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO			N° Ingreso:	1799512	Fecha:	07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica			Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría		
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS	IMC	15,2416
				Detalle IMC	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico (criterio: ventilación mecánica) . Angel David Lopez Osorio Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave tratada. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección antigua por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo, MISC?). - Choque resuelto. -Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte.subjetivo: en compañía del padre, ha estado movilizándolo lo miembros superiores, no ha tenido fiebre, recibe la dieta enteral con adecuada tolerancia.

### OBJETIVO

Se examina con los elementos de protección personal Encuentro paciente en regular estado general, hidratado, afebril, pálido, en ventilación mecánica Signos vitales :FC 149LPM FR 38RPM TA 135/97 TAM 117 °T 36.7°C SATO2 97% fio2 0.35 GLUC 140MG/DL (13H)BALANCE DE LIQUIDOS DE 12 HORAS POSITIVO 113.4CC LIQUIDOS ADMINISTRADOS 562.4CC LIQUIDOS ELIMINADOS 449CC (MICCION 355CC+ P INSENSIBLES 94CC)GASTO URINARIO 2.9CC/KG/H Accesos: tubo orotraqueal. Respiratorio: tórax simétrico, ruidos respiratorios presentes en ambos hemitórax, roncos ocasionales , no otros hallazgos, Soporte ventilatorio PEEP 6 Flo2 0.35 VT 80 PIP 12, se colocó una hora en modo espontáneo con adecuada tolerancia.Hemodinámico: ritmo sinusal en el visoscopia,ruidos cardiacos ritmicos no ausculto soplos, precordio calmo, pulsos periféricos simétricos de buena intensidad, perfusión distal 2 seg, ha estado hipertensoGastrointestinal tolerando enteral, abdomen blando, sin dolor. no palpo masas Renal: balance hidrico positivo, no signos de sobrecarga hidrica, gasto urinario normalInfeccioso sin picos febriles, se suspendió antibioticoterapia, pendiente de carga viral para CMV Hematológico: pálido no sangrados Metabolico no clinica de hipoglucemia tolera enteral Neurologico: apertura ocular espontanea, no parece tener conexión con el medio, intenta llorar, isocoria normorreactiva, realiza movimientos faciales, cierre y apertura ocular, mueve cintura escapular, extremidad superior sin vencer la gravedad, moviliza los dedos de la mano, aun sin movilizar la extremidades inferiores que persisten flácidas, arreflexia de miembros inferiores, no movimientos anormales. PARACLINICOS:RNM CEREBRAL COMENTARIOS: 1.ESTUDIO SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS.

### ANALISIS

Angel paciente masculino de 18 meses de edad con diagnóstico de Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5), Síndrome de Bickerstaff con evolución sin cambios nuevos, al momento de la valoración a nivel hemodinámico con perfusión distal, pulsos periféricos normales, con tendencia a la hipertensión, continua en ventilación mecánica invasiva, tolerando enteral, balance hidrico positivo sin signos de sobrecarga hidrica, gasto urinario normal, no picos febriles, sin antibioticoterapia, en espera de carga para CMV, no hipoglucemias ni sagrados, a nivel neurologico se evidencia apertura ocular espontanea y movilidad de las extremidades superiores, las extremidades inferiores continúan arreflexicas sin movilidad, tiene RNM cerebral simple y contrastada con lectura por radiología normal, neuropaediatria indica continuar manejo de soporte, paciente continua en estado crítico, pronostico incierto.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación mecánica controlada, colocar en modo espontáneo 1 hora en la mañana, tarde y noche. - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional. - Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora. -Acetaminofen jarabe 5 ml cda 6 horas- Pendiente resultado resonancia magnetica cerebral - Glucometrias cada 12 horas - Pendiente Carga viral de CMV - Pendiente valoración por oftalmología - SEGUIMIENTO CONJUNTO por neurologia pediatria, infectologia pediatria, soporte nutricional.-Terapia fisica.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

G618	OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input checked="" type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input type="checkbox"/>

Dx Principal

### Indicaciones Médicas:

Tipo de Indicación: Hospitalización  
Tipo de Aislamiento:

Cuidado Intensivo Pediátrico  
-Aislamiento de contacto.  
-Cabecera 30.  
- Ventilación mecánica controlada, colocar en modo espontáneo 1 hora en la mañana,

- Dieta enteral por grupo de soporte nutricional.
- Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora.
- Acetaminofen jarabe 5 ml cda 6 horas
- Pendiente resultado resonancia magnetica cerebral
- Glucometrias cada 12 horas
- Pendiente Carga viral de CMV
- Pendiente valoración por oftalmologia
- SEGUIMIENO CONJUNTO por neurologia pediatrica, infectologia pediatrica, soporte
- Terapia fisica.

Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

CARDONA ALZATE NATHALI

Tarjeta Profesional 735702009

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b>				<b>FOLIO N° 113</b>		<b>Fecha: 17/02/2021 06:48</b>	
LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>				<b>N° Ingreso:</b>		<b>Fecha:</b>	
MZ 6 CS 10 DANUBIO				1799512		07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b>				<b>Causa Externa:</b>			
No_Aplica				Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>				BAJO PESO			

<b>SUBJETIVO</b>		
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		
<b>OBJETIVO</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA :23+00HRS PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODOVC/AC FIO2:35% VC:80, IMV:24, PEEP:7 ,SATURANDO 95%, AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, A LA AUSCULTACION AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA EREA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, POR BOCA Y NARIZ ABUNDANTE ANTIDAD, TOLERANDO TRATAMIENTO		
<b>ANALISIS</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b>		
NO		
<b>PLAN</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA MONTIREO		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b>		
Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b>		
Hospitalizacion		
<b>Tipo de Aislamiento:</b>		
Precaucion_Estandar		
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
OSPINA LOPEZ MARIA FERNANDA  
Tarjeta Profesional 1053834032

Maria Fernanda O.L

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

<b>SUBJETIVO</b>		
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		
<b>OBJETIVO</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA :05+30HRS PACIENTE ESTABLE EN SU CONDICION. CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODOV/C/AC FIO2:35% VC:80, IMV:24, PEEP:7 ,SATURANDO 97%, AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, A LA AUSCULTACION AMBOS CAMPOS PULMONARES EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA EREA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, POR BOCA Y NARIZ ABUNDANTE ANTIDAD, TOLERANDO TRATAMIENTO		
<b>ANALISIS</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA MONITOREO		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b> Hospitalizacion		
<b>Tipo de Aislamiento:</b> Precaucion_Estandar		
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
OSPINA LOPEZ MARIA FERNANDA  
Tarjeta Profesional 1053834032

Maria Fernanda O.L

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 115		Fecha: 17/02/2021 07:27	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO					

**SUBJETIVO**

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Ninguno

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	2	dilucion
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 500 ML BOLSA	500 ML	Endovenos	0	diluciones
ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML JBE X 60 ML	150 MG/5 ML	Oral	0	5 ml cada 6 horas por horario
MORFINA 10MG/ML SOL INY	10MG/ML	Endovenos	4	1 mg IV cada 8 horas
CLONIDINA 0.150 MG TAB	0.150 MG	Oral	4	30 mcg cada 8 horas enteral

**DIAGNOSTICOS**

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
007 - INTENSIVISTA PEDIATRA  
GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID  
Tarjeta Profesional 1075227418



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>FOLIO N° 116</b>			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>Fecha:</b> 17/02/2021 09:32			
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36			
				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

### SUBJETIVO

Cuidado Intensivo Pediátrico (criterio: ventilación mecánica) . Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave tratada. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección previa por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo). - Choque de resistencias vasculares disminuidas resuelto -Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte.//se encuentra con la mama, ayer no presentó fiebre, realizó una deposición, tolera la dieta enteral, refiere la mama que le ha visto realizar movimientos en los pies.

### OBJETIVO

Accesos: Tubo oro-traqueal No. 4 mm con neumotaponador. Catéter venoso periférico Miembro superior derecho. Signos vitales: TA 131/93/103 mmHg Fc 99-103 TC 36,7 Fr 24 Sat 97-99%. Soporte ventilatorio Fr 24 VT 90 PEEP 7 FiO2 0.35. Balance hídrico 24 horas +186,8 mL. Liq adm 1124,8 mL. Gasto urinario 3,4-2,9-2,8-3,1 mL/kg/hora. Aceptable apariencia general, buen color, hidratado, escleras sin ictericia, cavidad oral normal, murmullo vesicular simétrico, roncus escasos, abdomen blando, sin dolor. Realiza movimientos faciales, cierre y apertura ocular, mueve cintura escapular, extremidad superior sin vencer la gravedad, moviliza los dedos de la mano, extremidades inferiores flácidas. Sin hemorragias. PARACLINICOS: Resonancia magnética cerebral simple y contrastada: normal.

### ANÁLISIS

Paciente con evolución clínica sin cambios nuevos. -Sigue dependiente del soporte ventilatorio invasivo, se inicio prueba de respiración espontánea con adecuada tolerancia el día de ayer por lo que hoy se aumentará. -Con tendencia a la hipertensión, se adiciona manejo con clonidina. -Sin compromiso esfinteriano, en proceso de recuperación de compromiso parálisis flácida, se decidió en conjunto con servicio de neurología pediátrica no administrar mas manejo inmodulador, continua terapia física. Se considera que este cuadro pudiera estar en relación con exposición previa al virus del SARS COV 2 dado hallazgo de anticuerpo positivo IgG para sars cov 2. -Explico ampliamente a la mama la condición delicada del paciente, el manejo que esta recibiendo, el tiempo de recuperación desconocido en el momento, el manejo de terapias que recibe. Se aclaran dudas.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación mecánica controlada, colocar en modo espontáneo 2 horas en la mañana, tarde y noche. - Dieta enteral por grupo de soporte nutricional. - Fentanilo 500 mcg +ssn 100 ml a 1 mcg/kg/hora. -Acetaminofen jarabe 5 ml cda 6 horas- Clonidina 30 mcg cada 8 horas - Morfina 1 mg IV cada 8 horas - Glucometrias cada 12 horas - Pendiente Carga viral de CMV, resultado de cultivo viral materia fecal de salud pública - SEGUIMIENTO CONJUNTO por neurología pediátrica, infectología pediátrica, soporte nutricional.-Terapia física diaria

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

	Dx Principal
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input type="checkbox"/>
G708 OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
G618 OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS	<input type="checkbox"/>
B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input type="checkbox"/>

### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalización  
**Tipo de Aislamiento:**

Cuidado Intensivo Pediátrico -Aislamiento de contacto. -Cabecera 30. - Ventilación me

Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

007 - INTENSIVISTA PEDIATRA

GUERRERO OSORIO CHRISTIAN DAVID

Tarjeta Profesional 1075227418

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>FOLIO N° 117</b>			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>Fecha:</b> 17/02/2021 10:38			
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

HORA: 10+00 AM - PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO:12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVECCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/VC, VT:80, PEEP:7, FR:24, FIO2:35% SATURANDO:94%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMAS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE, CAMBIO FIJACION DE TUBO ENDOTRAQUEAL, SE PASA A MODO ESPONTANEO CPAP CON PSOP:10 SIN APNEA Y REALIZANDO BUENOS VOLUMENES DEJA POR 2 HORAS, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07AO005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Anyela Tabares O*

## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
				<b>FOLIO N° 118</b>		<b>Fecha:</b> 17/02/2021 13:31	
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO			<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520				
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>N° Ingreso:</b> 1799512			<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica			<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría				
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>			BAJO PESO	

#### SUBJETIVO

SOPORTE NUTRICIONAL – EVOLUCIÓN NUTRICIONAL VALORACIÓN REALIZADA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NACIONAL BAJO CONSENSO NACIONAL POR SARS-COV2 .

#### OBJETIVO

PACIENTE MASCULINO DE 1 AÑO 6 MESES QUIEN SE ENCUENTRA EN CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO CON DIAGNÓSTICO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMIA E HIPERCAPNICA. 2. PARALISIS FLÁCIDA AGUDA. 3. SINDROME DE GUILLAIN BARRE. 5 SINDROME DE BICKERSTAFF. 6 INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA: NEUMONÍA BACTERIANA GRAVE TRATADA. 7 SOSPECHA DE NEUROINFECCIÓN BACTERIANA DESCARTADA. 8 INFECCIÓN AGUDA POR SARS-COV2 (ANTICUERPOS IgG POSITIVO, ANTIGENO NEGATIVO, PCR RT NEGATIVO, MISC?). 9 CHOQUE RESUELTO. 10 HIPONATREMIA RESUELTA. 11 SOSPECHA DE PRIMARIOINFECCIÓN POR CITAMEGALOVIRUS. 12 ANEMIA MODERADA..CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO BAJO SEDOANALGESIA, EN PROCESO DE DESPERTAR, REALIZA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MOVIMIENTOS DE MIEMBROS SUPERIORES. SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE. ESTABLE PARA SU CONDICIÓN CRITICA, RECIBE SOPORTE NUTRICIONAL POR INFUSIÓN CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE CON ADECUADA TOLERANCIA NO SE REPORTAN COMPLICACIONES MECÁNICAS, METABÓLICAS Y GASTROINTESTINALES.

#### ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 1 AÑO 6 MESES CON SOPORTE NUTRICIONAL POR INFUSIÓN CONTINUA CON BUENA TOLERANCIA. SIN COMPLICACIONES REPORTADAS. SIN EMESIS, SIN DISTENSIÓN NI DIARREA. EN RONDA SE DECIDE MANTENER EL MISMO TRATAMIENTO NUTRICIONAL (43 CC/HORA DE FORMULA PEDIASURE 1KCAL/CC TOTAL CALORIAS APORTADAS/DÍA 1032. PROTEÍNAS 12%. GRASAS 35%. CHO 53%. VIGILAR TOLERANCIA Y NOTIFICA SI SE PRESENTA ALGÚN CAMBIO. ESTE SERVICIO PERMANECE AL PENDIENTE.

#### SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

NO

#### PLAN

SOPORTE NUTRICIONAL POR INFUSIÓN CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE. CABECERA 45°. IRRIGAR Sonda cada 4 horas. VIGILAR TOLERANCIA Y AVISAR CAMBIOS. GRACIAS

#### TIPO DE AISLAMIENTO

Ninguno

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

#### PLAN DE MANEJO

	Concentraci3n	Vía_Admin	Cant.	Observaciones
NUTR ENTE POLI PEDIASURE X 237 ML	1 KCAL/ML	Nutrici3n_	5	SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR INFUSION CONTINUA A 43CC/HORA DE PEDIASURE, - CABECERA 45° - IRRIGAR Sonda cada 4 horas - VIGILAR TOLERANCIA - AVISAR CAMBIOS. GRACIAS (FAVOR CONFIRMAR 5 BOTELLAS)

#### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



#### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizaci3n  
**Tipo de Aislamiento:** Precauci3n\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

450 - NUTRICION CLINICA

GONZALEZ JIMENEZ DIANA PATRICIA

Tarjeta Profesional MND02492



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b>				<b>FOLIO N° 119</b>		<b>Fecha: 17/02/2021 14:47</b>	
LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>				<b>N° Ingreso:</b>		<b>Fecha:</b>	
MZ 6 CS 10 DANUBIO				1799512		07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b>				<b>Causa Externa:</b>			
No_Aplica				Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

HORA: 14+00 HORAS - PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO: 12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/VC, VT:80, PEEP:7, FR:24, FIO2:35% SATURANDO:94%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMÁS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07A0005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Angela Tabares O*

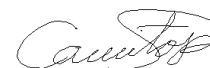
# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b>				<b>FOLIO N° 120</b>		<b>Fecha: 17/02/2021 16:27</b>	
LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>				<b>N° Ingreso:</b>		<b>Fecha:</b>	
MZ 6 CS 10 DANUBIO				1799512		07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b>				<b>Causa Externa:</b>			
No_Aplica				Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

<b>SUBJETIVO</b>	
SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	
<b>OBJETIVO</b>	
NOTA FISIOTERAPIA DE LA TARDE. PACIENTE CON ACOMPAÑANT.E	
<b>ANALISIS</b>	
PACIENTE SE ENCUENTRA EN CAMA, ESTBALE HEMODINÁMICAMENTE, CON SOPORTE DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. NO RESPONDE AL LLAMADO, APERTURA OCULAR AL ESTÍMULO, MOVILIDAD ESPONTÁNEA EN EXTREMEIDADES SUPERIORES, OPONE RESISTENCIA AL MOVIMIENTO PASIVO EN MIEMBROS SUPERIORES, MIEMBROS INFERIORES HIPOACTIVOS. INICIA SESIÓN DE FISIOTERAPIA CON MOVILIZACIONES ARTICULARES EN MIEMBROS SUPERIORES (PATRÓN DE MOVIMIENTO EN DIAGONAL, APERTURA Y CIERRE DE MANOS), EN MIEMBROS INFERIORES (FLEJO-EXTENSIÓN DE CADERA Y RODILLA, PLANTIFLEXIÓN Y DORSIFLEXIÓN DE TOBILLOS), DISOCIACIONES ESCÁPULO-PÉLVICAS, ESTIRAMIENTO MUSCULAR (ISQUIOTIBIALES, GASTROSOLEOS, FLEJO-EXTENSORES DE MUÑECA Y DEDOS), SE DEJA PACIENTE EN CAMA, CON ACOMPAÑANTE.	
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b>	NO
<b>PLAN</b>	
CONTINÚA EN TERAPIA FÍSICA.	
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b>	Aislamiento por contacto
<b>ANTECEDENTES</b>	
FECHA	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos NIEGA
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>	
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	
<b>DIAGNOSTICOS</b>	Dx Principal
G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>	
<b>Tipo de Indicación:</b>	Hospitalización
<b>Tipo de Aislamiento:</b>	Precaución_Estandar
<b>Condiciones:</b>	
<b>Motivo:</b>	
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>	

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
011 - FISIOTERAPIA  
RIVERA SOTO CAROLINA  
Tarjeta Profesional 1093224719



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b>				<b>FOLIO N° 121</b>		<b>Fecha: 17/02/2021 18:46</b>	
LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>				<b>N° Ingreso:</b>		<b>Fecha:</b>	
MZ 6 CS 10 DANUBIO				1799512		07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b>				<b>Causa Externa:</b>			
No_Aplica				Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

### SUBJETIVO

TERAPIA RESPIRATORIA - DX YA ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA.

### OBJETIVO

HORA: 18+00 HORAS - PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, EN POSICION SUPINO, CON SEDOANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TOT 4.0 CB FIJO: 12 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO AC/VC, VT:80, PEEP:7, FR:24, FIO2:35% SATURANDO:94%, A LA AUSCULTACION AMPOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CON SOBREGREGADOS DADOS POR RONCUS GENERALIZADOS, SIN AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

### ANALISIS

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, POSICIONAMIENTO EN CAMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA DADA SUCCION CERRADA POR TOT OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE FLUIDAS, ADEMÁS SUCCION POR BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDE, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA, CON SATURACION DE OXIGENO POR ENCIMA DE 95%, DEJO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ( SE INGRESA A CUBICULO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

TERAPIA RESPIRATORIA, MONITOREO RESPIRATORIO, PVAA, VENTILACION MECANICA, GA-GV.

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL  
V07A0005901 - OXIGENO GASEOSO

### DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

### PROFESIONAL RESPONSABLE

730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
TABARES OSORIO ANYELA  
Tarjeta Profesional 1144081893

*Angela Tabares O*



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 12 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>			ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO			<b>Identificación:</b> 1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b> 07/agosto/2019			<b>Edad Actual:</b> 1 Años \ 6 Meses \ 11 Días			<b>Estado Civil:</b> Soltero	
<b>Dirección:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO			<b>Teléfono:</b> 3103691520				
<b>Procedencia:</b> PEREIRA			<b>Ocupación:</b>				
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>			ASMET SALUD EPS S.A.S.				
<b>Plan Beneficios:</b>			ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b> SUBSIDIADO 1		
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b> LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b> 3103691520			
<b>Dirección Resp:</b> MZ 6 CS 10 DANUBIO				<b>N° Ingreso:</b> 1799512		<b>Fecha:</b> 07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b> No_Aplica				<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General_Pediatría			
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
			<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO			

### SUBJETIVO

Nota pediatría evolución tarde UCI pediátrica : (criterio: ventilación mecánica) . Edad 1 año - 6 meses. Diagnósticos: -Insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica e hipercapnica. - Parálisis flácida aguda. - Síndrome de Guillan Barre (escala Hughes 5). - Síndrome de Bickerstaff. - Infección respiratoria aguda: neumonía bacteriana grave tratada. - Sospecha de neuroinfección bacteriana descartada. - Infección previa por SARS COV 2 (anticuerpos IgG positivo, antígeno negativo, PCR RT negativo). - Choque de resistencias vasculares disminuidas resuelto -Hiponatremia resuelta. -Sospecha de Primoinfección por Citomegalovirus. - Anemia moderada - Encefalitis por virus herpes Simple DESCARTADA. Riesgos múltiples: infección asociada al cuidado de salud, muerte. Paciente en condiciones clínicas delicadas pero estables, en ventilación mecánica invasiva pero tolerando periodos de 2 horas en modo espontáneo con adecuado patrón respiratorio sin presentar signos de deterioro ni de aumento en requerimientos de O2 suplementario, durante le día pasa estable, sin fiebre, tolera la vía oral, con apertura ocular espontánea y conectado con el medio, no observo movimientos de extremidades inferiores, sin hay movimientos de cintura escapular y contracción muscular distal en extremidades superiores. Glucometría de 132 mg/dl, diuresis de la mañana en 5.3 cc/k/hr y de la tarde en 3 cc/k/hr con balance de +100 cc y aporte hídrico de 55.5 cc/k/12 horas.

### OBJETIVO

Paciente en el momento en condiciones clínicas estables, ya sin accesos venosos centrales ni sonda vesical, en VM invasiva con Fio2 del 35%, VT de 80, TI 0.65, IMV 24 y PEEP de 6, en el momento tranquilo, dormido, con TA 113/69/81, FC 126 por min, T° 36.1°C, FR 35 por min, satO2 97%, se observa con expansión pulmonar bilateral simétrica, sin sobreagregados, abdomen blando, depresible, sin masas, sin globo vesical, con pulsos y perfusión adecuados, sin otras alteraciones

### ANÁLISIS

Paciente en condiciones clínicas estables, en desmonte ventilatorio, sin signos clínicos de deterioro hemodinámico, infeccioso, metabólico o neurológico. Se decide continuar con manejo instaurado, continuar desmonte ventilatorio gradual, se esperará evolución.

### SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Paciente en condiciones clínicas estables, continúa con igual manejo por el momento

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input type="checkbox"/>
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	<input checked="" type="checkbox"/>

Dx Principal

### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalización  
**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA

BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA

Tarjeta Profesional 1322



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 13 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 123	Fecha: 18/02/2021 00:43	
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

<b>SUBJETIVO</b>		
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA SINDROME DE GUILLAIN-BARRE		
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA OTRAS POLINEUROPATIAS INFLAMATORIAS		
<b>OBJETIVO</b>		
PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS DELICADAS, CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO VC/AC, FIO2 35%, VT 90, IMV 24, PEEP 7. ACOPLADO AL VENTILADOR, A LA AUSCULTACION PULMONAR SIN RUIDOS SOBREGREGADOS		
<b>ANALISIS</b>		
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO, PERMEABILIZACION DE VIA AEREA CON ASPIRACION DESECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD MUCOIDES. SE PASA DURANTE 2 HORAS A CPAP. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
TERAPIA RESPIRATORIA		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Aislamiento por contacto		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS</b>		
939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
Tipo de Indicación:	Hospitalizacion	
Tipo de Aislamiento:	Precaucion_Estandar	
Condiciones:		
Motivo:		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
730 - TERAPIA RESPIRATORIA  
RAMIREZ RIVERA ANDREA CAROLINA  
Tarjeta Profesional 270-02



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 13 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 124		Fecha: 18/02/2021 01:45
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	
Peso:	10,0	KG	Talla:	81,00	CMS
IMC	15,2416	Detalle IMC	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
Se carga hemograma y gases

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** NO

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

EXAMENES SOLICITADOS	Cantidad	Observaciones
903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
Fecha Resultado 18/02/2021 4:17:00 a. m. SODIO: 135.0 mmol/L VR: 137-145		
Usuario valido: ANGELICA CASERES		
903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
Fecha Resultado 18/02/2021 4:17:00 a. m. POTASIO: 4.9 mmol/L VR: 3.5-5.1		
Usuario valido: ANGELICA CASERES		
903604 - CALCIO IONICO	1	
Fecha Resultado 18/02/2021 4:11:00 a. m. CALCIO IONICO RESULTADO: 1.27 mol/l VR: 1-1.3 PH.: 7.47 CALCIO CALCULADO: 1.31		
Usuario valido: ANGELICA CASERES		
903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
Fecha Resultado 18/02/2021 4:17:00 a. m. MAGNESIO: 2.1 mg/dl VR: 1.6-2.3		
Usuario valido: ANGELICA CASERES		
903813 - CLORO	1	
Fecha Resultado 18/02/2021 4:17:00 a. m. CLORO (CLORURO): 97.0 mmol/L VR: 96-107		

Usuario valido: ANGELICA CASERES  
903835 - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

1

Fecha Resultado 18/02/2021 4:17:00 a. m.  
FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: 5.6 mg/dl VR: 2.5-4.5

Usuario valido: ANGELICA CASERES  
903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

1

Fecha Resultado 18/02/2021 4:11:00 a. m.

pH .: 7.49 VR: 7.35-7.45  
pCO2 GA: 38 mmHg VR: 35-45  
pO2 GA: 82 mmHg VR: 83-108  
HCO3 GA: 29.2 mmol/L VR: 22-26  
HCO3std GA: 28.8 mmol/L  
TCO2 GA: 30.5 mmol/L VR: 23-27  
LACTATO: 1.2 mmol/L VR: 0.5-2.2  
FIO2 GA: 35.0  
TEMPERATURA GA: 35.0  
paO2/pAO2 GA: 0.41  
RI: 1.5  
SODIO: 133 mmol/L VR: 135-145  
POTASIO GA: 4.4 mmol/L  
CALCIO IONICO GA: 1.30 mmol/L VR: 1.12-1.35  
GLUCOSA: 111 mg/dL VR: 70-110  
BEecf GA: 5.4 mmol/L  
BE(B) GA: 4.9 mmol/L VR: -3-3  
SO2c: 97 % VR: 95-100  
THbc GA: 6.1 gr/dl  
A-aDO2: 120 mmHg  
pAO2: 202 mmHg

Usuario valido: ANGELICA CASERES  
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL

1

Fecha Resultado 18/02/2021 5:54:46 a. m.  
SE TOMA RX DE TORAX PORTATIL GLORIA 14598582  
873501 - UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL

1

Fecha Resultado

DIAGNOSTICOS	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal

☐  
☒

**Indicaciones Médicas:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion  
Tipo de Aislamiento: Precaucion\_Estandar

Condiciones:

Motivo:

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

550 - PEDIATRIA  
BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA  
Tarjeta Profesional 1322



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 13 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 125		Fecha: 18/02/2021 02:51	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

### SUBJETIVO

Nota pediatría evolución noche UCI pediátrica: Dx anotados Paciente pasa en condiciones clínicas estables, en VM invasiva sin cambios en parámetros, con Fo2 del 35%, afebril durante todo el día, con adecuada tolerancia a la nutrición tenerla a 43 cc/hr, sin soporte vasopresor, con balance de 18 horas en +79.8 cc y diuresis de las últimas 6 horas en 4 cc/k/hr.

### OBJETIVO

En el momento en condiciones clínicas estables, con TA 125/91/101, FC 123 por min, T° 35.9°C, FR 31 por min, satO2 95% con Fio2 del 35%, tranquilo, acoplado al ventilador, con adecuada expansión pulmonar, sin signos de dificultad respiratoria, sin compromiso hemodinámico, tiene tensión arterial media elevada pero es el único valor anormal del día, durante todo el día estuvo entre 68 y 99 la TAM.

### ANÁLISIS

Paciente en condiciones clínicas estables, sin cambios al examen físico, aun no se observa movilidad en extremidades inferiores, pasa afebril, sin signos de descompensación infecciosa, se continúa con igual manejo, tiene pendiente realización de resonancia cerebral

### SINTOMÁTICO RESPIRATORIO

NO

### PLAN

Manejos sin cambios por el momento

### TIPO DE AISLAMIENTO

Aislamiento por contacto

### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

### DIAGNOSTICOS

G610 SINDROME DE GUILLAIN-BARRE

Dx Principal



### Indicaciones Médicas:

**Tipo de Indicación:** Hospitalización  
**Tipo de Aislamiento:** Precaución\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

### VALORACIÓN ESPECIALIZADA

### PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA  
Tarjeta Profesional 1322



# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 13 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO							
<b>Responsable:</b>				<b>FOLIO N° 126</b>		<b>Fecha: 18/02/2021 08:49</b>	
LORENA OSORIO				<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>				<b>N° Ingreso:</b>		<b>Fecha:</b>	
MZ 6 CS 10 DANUBIO				1799512		07/02/2021 15:36	
<b>Finalidad Consulta:</b>				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
No_Aplica							
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
				<b>Detalle IMC</b>	BAJO PESO		

**SUBJETIVO**  
SE CARGA MEDICAMENTOS

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

**SINTOMATICO RESPIRATORIO** SI

**PLAN**

**TIPO DE AISLAMIENTO** Aislamiento por contacto

**ANTECEDENTES**

FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA

PLAN DE MANEJO	Concentracion	Via_Admin	Cant.	Observaciones
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ML SOL INY X 10ML	0.5 MG/ML	Endovenos	0	500 mcg + ssn a 1 mcg/kg/ hora IV
SODIO CLORURO AL 0.9 SOL INY X 100 ML BOLSA	0.9%	Endovenos	0	dilucion
MORFINA 10MG/ML SOL INY	10MG/ML	Endovenos	0	1 mg IV cada 8 horas
CLONIDINA 0.150 MG TAB	0.150 MG	Oral	0	30 mcg cada 8 horas enteral

**DIAGNOSTICOS**

G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	Dx Principal
		<input checked="" type="checkbox"/>

**Indicaciones Médicas:**

**Tipo de Indicación:** Hospitalizacion

**Tipo de Aislamiento:** Precaucion\_Estandar

**Condiciones:**

**Motivo:**

**VALORACIÓN ESPECIALIZADA**

## PROFESIONAL RESPONSABLE

550 - PEDIATRIA  
BETANCUR CARDONA PATRICIA HELENA  
Tarjeta Profesional 1322



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

### HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA					
N° Historia Clínica:	1089391535		Edad En El Momento De La Atención	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		Identificación:	1089391535	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/2019	Edad Actual:	1 Años \ 6 Meses \ 11 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		Teléfono:	3103691520	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	ASMET SALUD EPS S.A.S.				
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS		Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO			FOLIO N° 127		Fecha: 18/02/2021 09:08
Responsable:	LORENA OSORIO		Teléfono Resp:	3103691520	
Dirección Resp:	MZ 6 CS 10 DANUBIO		N° Ingreso:	1799512	Fecha: 07/02/2021 15:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Enfermedad_General_Pediatría	

#### Interconsulta

**Análisis Subjetivo** INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

**Análisis Objetivo** NOTA FISIOTERAPIA DE LA TARDE 16-02-2021  
PACIENTE CON ACOMPAÑANTE.

**Respuesta** PACIENTE SE ENCUENTRA EN CAMA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CON SOPROTE DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, LEVE APERTURA OCULAR ESPONTÁNEA, NO RESPONDE AL LLAMADO, NO SIGUE INDICACIONES, MOVIMIENTOS ESPONTÁNEOS EN LAS CUATRO EXTREMIIDADES, SE REALIZA MASAJE TERAPÉUTICO COMO ESTÍMULO SENSORIAL, CINESITERAPIA PASIVA EN MIEMBROS SUPERIORES (PATRÓN DE MOVIMIENTO EN DIAGONAL, APERTURA Y CIERRE DE MANOS), EN MIEMBROS INFERIORES (FLEXO-EXTENSIÓN DE CADERA Y RODILLA, PLANTIFLEXIÓN Y DORSIFLEXIÓN DE TOBILLOS), SE REALIZAN DISOCIACIONES ESCÁPULO-PÉLVICAS, DESCARGAS DE PESO EN TOBILLOS Y APROXIMACIONES ARTICULARES COMO ESTÍMULO PROPIOCEPTIVO, FINALIZA CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR (ISQUIOTIBIALES, GASTROSÓLEOS, FLEXO-EXTENSORES DE MUÑECA Y DEDOS), SE DEJA PACIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, ESTABLE.

**Tratamiento** CONTINUAR MANEJO POR TERAPIA FÍSICA. SE BRINDA EDUCACIÓN A LA MADRE SOBRE LAS ACTIVIDADES PARA EL CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE (HIDRATACIÓN DE LA PIEL, MASAJE DESCENDENTE EN EXTREMIIDADES, CINESITERAPIA PASIVA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, DESCARGAS DE PESO EN TOBILLOS, ESTIRAMIENTO MUSCULAR EN ISQUIOTIBIALES, GASTROSÓLEOS, FLEXO-EXTENSORES DE MUÑECA Y DEDOS.

**Diagnostico** J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

#### Respuesta de Interconsulta:

**Análisis Subjetivo:** INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

**Análisis Objetivo:** NOTA FISIOTERAPIA DE LA TARDE 16-02-2021  
PACIENTE CON ACOMPAÑANTE.

**Detalle de la Respuesta:** PACIENTE SE ENCUENTRA EN CAMA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CON SOPROTE DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, LEVE APERTURA OCULAR ESPONTÁNEA, NO RESPONDE AL LLAMADO, NO SIGUE INDICACIONES, MOVIMIENTOS ESPONTÁNEOS EN LAS CUATRO EXTREMIIDADES, SE REALIZA MASAJE TERAPÉUTICO COMO ESTÍMULO SENSORIAL, CINESITERAPIA PASIVA EN MIEMBROS SUPERIORES (PATRÓN DE MOVIMIENTO EN DIAGONAL, APERTURA Y CIERRE DE MANOS), EN

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

#### PROFESIONAL RESPONSABLE

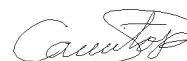
FISIOTERAPIA

RIVERA SOTO CAROLINA

Tarjeta Profesional 1093224719

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079





MIEMBROS INFERIORES (FLEXO-EXTENSIÓN DE CADERA Y RODILLA, PLANTIFLEXIÓN Y DORSIFLEXIÓN DE TOBILLOS), SE REALIZAN DISOCIACIONES ESCÁPULO-PÉLVICAS, DESCARGAS DE PESO EN TOBILLOS Y APROXIMACIONES ARTICULARES COMO ESTÍMULO PROPIOCEPTIVO, FINALIZA CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR (ISQUIOTIBIALES, GASTROSÓLEOS, FLEXO-EXTENSORES DE MUÑECA Y DEDOS), SE DEJA PACIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, ESTABLE.

*Tratamiento:*

CONTINUAR MANEJO POR TERAPIA FÍSICA. SE BRINDA EDUCACIÓN A LA MADRE SOBRE LAS ACTIVIDADES PARA EL CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE (HIDRATACIÓN DE LA PIEL, MASAJE DESCENDENTE EN EXTREMIIDADES, CINESITERAPIA PASIVA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, DESCARGAS DE PESO EN TOBILLOS, ESTIRAMIENTO MUSCULAR EN ISQUIOTIBIALES, GASTROSÓLEOS, FLEXO-EXTENSORES DE MUÑECA Y DEDOS.

*Diagnóstico: J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA*

---

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS**

931001 - TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD

**DIAGNOSTICOS**

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Principal

☒ F

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

---

**PROFESIONAL RESPONSABLE**

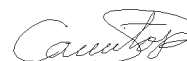
FISIOTERAPIA

RIVERA SOTO CAROLINA

Tarjeta Profesional 1093224719

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1053779079



## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235  
CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880  
**HISTORIA CLÍNICA**

EVOLUCION							
<b>N° Historia Clínica:</b>		<b>1089391535</b>		<b>Edad En El Momento De La Atención</b>		1 Años \ 6 Meses \ 13 Días	
DATOS PERSONALES							
<b>Nombre Paciente:</b>		ANGEL DAVID LOPEZ OSORIO		<b>Identificación:</b>		1089391535	
<b>Fecha Nacimiento:</b>		07/agosto/2019		<b>Edad Actual:</b>		1 Años \ 6 Meses \ 11 Días	
<b>Dirección:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>Teléfono:</b>		3103691520	
<b>Procedencia:</b>		PEREIRA		<b>Ocupación:</b>			
DATOS DE AFILIACIÓN							
<b>Entidad:</b>		ASMET SALUD EPS S.A.S.					
<b>Plan Beneficios:</b>		ASMET SALUD EPS SAS		<b>Nivel - Estrato:</b>		SUBSIDIADO 1	
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 128		Fecha: 18/02/2021 09:23	
<b>Responsable:</b>		LORENA OSORIO		<b>Teléfono Resp:</b>		3103691520	
<b>Dirección Resp:</b>		MZ 6 CS 10 DANUBIO		<b>N° Ingreso:</b>		1799512	
<b>Finalidad Consulta:</b>		No_Aplica		<b>Fecha:</b>		07/02/2021 15:36	
				<b>Causa Externa:</b>		Enfermedad_General_Pediatría	
<b>Peso:</b>	10,0	<b>KG</b>	<b>Talla:</b>	81,00	<b>CMS</b>	<b>IMC</b>	15,2416
<b>Detalle IMC</b>		BAJO PESO					

<b>SUBJETIVO</b>		
INFECTO PEDIATRIAPACIENTE QUE REFIERNE MEJORIA CLINICA EN UCI , SIN FIEBRE TOLERANDO DESTETE DE OXIGENO Y ANTIBIOTICOS		
<b>OBJETIVO</b>		
ESTABLE		
<b>ANALISIS</b>		
PACIENTE CON SINDROME DE GUILLAIN BARRE SIN INFECCION ACTIVA TOLERANDO DESTETE DE OXIGENO , CIERRO INTERCONSULTA PRO INFECTO PEDIATRIA EXPLICO A E LACOMPAÑANTE PATOLOGIA Y ACTITUD TERAPEUTICA ADEMAS DE POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES		
<b>SINTOMATICO RESPIRATORIO</b> NO		
<b>PLAN</b>		
SEGUIMIENTO PRO CUIDADO CRITICO Y POR NEURO PEDIATRIA		
<b>TIPO DE AISLAMIENTO</b> Ninguno		
<b>ANTECEDENTES</b>		
FECHA	TIPO	OBSERVACION
07/02/2021	Médicos	NIEGA
<b>DIAGNOSTICOS</b>		
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	Dx Principal <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicaciones Médicas:</b>		
<b>Tipo de Indicación:</b> Hospitalización		
<b>Tipo de Aislamiento:</b> Precaución_Estandar		
<b>Condiciones:</b>		
<b>Motivo:</b>		
<b>VALORACIÓN ESPECIALIZADA</b>		
9873030 VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL		

**PROFESIONAL RESPONSABLE**  
552 - INFECTOLOGA PEDIATRA  
VINASCO SANCHEZ LUIS GABRIEL  
Tarjeta Profesional 2415-08

*Vinasco Sanchez Luis Gabriel*