

899999123

AV. CARACAS # 1-65

Fecha: 17/06/21

[AROrmed1]

Hora: 08:06:39

Página: 1

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS Fecha Ord. Medica: 17/06/2021 07:35:49

OTROS 1242688967 DOMINIC SANTIAGO ROJAS TEQUIA

Paciente: RC Fecha de nacimiento: 14/09/19

Edad: 1 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Sede: SEDE PRINCIPAL

Empresa: FAMISANAR EPSS SUBSIDIADO

Pabelion: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Folio: 234

Diagnóstico: J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Pro	cedimiento	Descripción	Cant.
	I_00028 ERVACIÓN	OXIGENO DOMICILIARIO SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO A 2 LI/MIN POR 24 HORAS AL DIA DIAGNOSTICO DIAGNÓSTICOS: -ANTECEDENTE DE ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO ISQUÉMICA -NEUMOPATÍA CRÓNICA MULTIFACTORIAL	1 1
		- RETRASO SEVERO DEL NEURODESARROLLO YO EN PROGRESIÓN HACIA CUADRIPARESIA ESPÁSTICA GMFCS V PROBABLEMENTE - USUARIO DE GASTROSTOMÍA - EPILEPSIA MULTIFOCAL ESTRUCTURAL - SÍNDROME DE WEST CON MIGRACIÓN A ENCEFALOPATÍA EPILÉPTICA TIPO ESES - BRONQUIO TRAQUEAL DERECHO	

Joliana Cacerrs H.

JULIANA CACERES MONTEJO

Nombre / Firma del médico

C.C Nº 52863159 Reg. MD. 52863159

Especialidad: NEUMOLOGIA PEDIATRICA

899999123 AV. CARACAS # 1-65 ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 6

Fecha: 17/06/21

G.etareo: 2

HISTORIA CLINICA No. RC 1242688967 -- DOMINIC SANTIAGO ROJAS TEQUIA

#mpresa: FAMISANAR EPSS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 2

ec. Nacimiento: 14/09/2019 Edad actual: 1 AÑOS Sexo: M

Dirección: NA

Grupo Sanguineo: O+

Estado Civil: Menor

eléfono: 3144345350 Barrio: MADRID

Departamento: CUNDINAMARCA

Ocupación: NO APLICA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: CLAUDIA TEQUIA PIERNAGORDA

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: CLAUDIA

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Discapacidad: NINGUNA

Mivel Educativo:PREESCOLAR

Teléfono: NA

SEDE DE ATENCIÓN:

101 SEDE PRINCIPAL

Edad 1 AÑOS

FOLIO

Municipio: MADRID

FECHA 17/06/2021 07:35:49 234

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

NEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

EDAD: 1 AÑO

ÚLTIMO CONTROL 20/04/2021

TELÉFONO: 3144345350

ACOMPAÑANTE: CLAUDIA TEQUIA

PROCEDENTE DE MADRID

CUIDADO PALIATIVO

DIAGNÓSTICOS:

-ANTECEDENTE DE ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO ISQUÉMICA

NEUMOPATÍA CRÓNICA MULTIFACTORIAL

- RETRASO SEVERO DEL NEURODESARROLLO YO EN PROGRESIÓN HACIA CUADRIPARESIA ESPÁSTICA GMFCS V PROBABLEMENTE

- USUARIO DE GASTROSTOMÍA

EPILEPSIA MULTIFOCAL ESTRUCTURAL

SÍNDROME DE WEST CON MIGRACIÓN A ENCEFALOPATÍA EPILÉPTICA TIPO ESES

BRONQUIO TRAQUEAL DERECHO

PACIENTE EN COMPAÑIA DE MADRE REFIERE QUE REQUIRIO AUMENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO HASTA 5 LIT/MIN PR LO QUE ESTUVO HOSPITALIZADO DESDE EL 26/04/2021 AL 04/05/2021 DIAGNOSTICO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CON

LEVE DERRAME PLEURAL MANEJO CON VANCOMICINA + CEFEPIME.

MANEJO ACTUAL

OXIGENO POR CANULA NASAL HASTA 2 LIT/MIN

OXIGENO POR VENTURI EN LA NOCHE HASTA 3 LIT/MIN

BECLOMETASONA 50 MCG CADA 12 HORAS BUCAL

BECLOMETASONA 50 MCG EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS

SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 4 HORAS

BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 5 GOTAS MNB 2 VEÇES AL DIA

VIGABATRIN

CLOBAZAM

PIRIDOXINA

OXCARBAZEPINA

DOMPERIDONA

FENOBARBITAL

TOPIRAMATO

FUROSEMIDA

ONDAX

OMEPRAZOL

REVISIÓN POR SISTEMAS

YA NO PUJO.

TOS EN OCASIONES CON SANGRADO CUANDO HAY ACCESOS

899999123 AV. CARACAS # 1-65

ARHSclxFoPdf2

Pag: 2

Fecha: 17/06/21

G.etareo: 2

HISTORIA CLINICA No. RC 1242688967 -- DOMINIC SANTIAGO ROJAS TEQUIA

Empresa: FAMISANAR EPSS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 2

rec. Nacimiento: 14/09/2019 Edad actual:1 AÑOS

Sexo: M

Grupo Sanguineo: O+

Estado Civil: Menor

de 6

eléfono: 3144345350 Barrio: MADRID

Dirección: NA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: MADRID Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo:PREESCOLAR

Ocupación: NO APLICA

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: CLAUDIA TEQUIA PIERNAGORDA

Acompañante: CLAUDIA

Discapacidad: NINGUNA

Teléfono: Teléfono: NA

Parentesco: Padre o Madre

TOS DIURNA 30/30

TOS EN LA NOCHE 10/30

TOS CON LA ALIMENTACIÓN 0/30

RINORREA 30/30 ESTORNUDOS 30/30

RONCA OCASIONAL EN OCASIONES PAUSAS

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES:

PERINATALES: FRUTO DE LA SEGUNDA GESTACIÓN DE MADRE DE 32 AÑOS, 11 CONTROLES PRENATALES, NACIMIENTO A TÉRMINO POR VÍA GENITAL CON EXPULSIVO PROLONGADO, PARTO INSTRUMENTADO, ADAPTACIÓN NEONATAL INDUCIDA, CON INTUBACIÓN OROTRAQUEAL POR 20 DÍAS, HOSPITALIZACIÓN NEONATAL POR UN MES Y 3 DIAS, COLOCACIÓN DE

GASTROSTOMÍA A LOS 24 DIAS DE VIDA, EGRESO CON OXIGENO DOMICILIARIO QUE AUN USA

PATOLOGICOS: DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL, ADEMAS HIPERTENSION PULMONAR MODERADA SIN EMBARGO ULTIMO ECOCARDIOGRAMA SIN HIPERTENSIÓN PULMONAR HX DEL 15 DE ENERO AL 8 DE MAYO, SE DIO EGRESO A UNIDAD DE

CUIDADOS CRÓNICOS, NEUMOPATÍA CRÓNICA, EPILEPSIA FOCAL SINTOMÁTICA, DIFÍCIL MANEJO HX EL 17 DE JULIO 5 DIAS PARA AJUSTE DE MEDICAMENTOS Y ARREGLO DE GASTROSTOMIA HX EN AGOSTO 2020 POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS,

COVID NEGATIVO

QUIRURGICOS: GASTROSTOMIA Y CIRUGIA ANTIREFLUJO A LOS 24 DIAS DE VIDA

TRANFUSIONALES: DE GLOBULOS ROJOS, EN ETAPA NEONATAL, SIN MENCION REACCIONES ADVERSAS

TRAUMATICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA - FAMILIARES: ABUELA MATERNA DIABETES

INMUNIZACIONES: PAI COMPLETO PARA LA EDAD

SOCIALES: VIVE EN MADRID CUNDINAMARCA CON MADRE, AHORA VIVE CON ABUELA Y TIA POLITICA, NIEGA FUMADORES,

NEGA TOSEDORES CRÓNICOS

PARACLINICOS ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN

26/04/2021 RADIOGRAFIA DE TORAX ATELECTASIA APIC DERECHO, NEUMNONIA CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO

26/04/2021 TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO CONTRASTADA: PROMINENCIA DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO FRONTAL, EN CISTERNAS

DE LA BASE Y DE TERCER VENTRÍCULO SECUNDARIO PROBABLEMENTE A PERDIDA DE VOLUMEN ENC

FÁLICO A CORRELACIONAR CON CUADRO CLÍNICO. FOCOS HIPODENSOS EN TÁLAMOS SECUNDARIO PROBABLEMENTE A

ECUELAS DE ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ISQUÉMICA. EN CASO DE NO EXISTIR CORRELACIÓN CLÍNICA

PARACLÍNICOS:

20/01/2021: LEUCOS 10120, N 6410 L 2890 EOS 150 HB 10,7 HTO 33,2 PLAQ 406.000

31/01/2021 : LEUCOS 9320, N 3930, L 4250 EOS 500 HB 11,5 HTO 34,9 PLAQ 373.000

03/02/2021: LEU 18480, NEU 14430, LIN 2700 EOS 90, HB 11, HTO 33.8,PLA 348000

05/02/2021: LEU 8020, NEU 3970, LIN 3160 EOS 250, HB 10.1, HTO 30.9, PLAQ 235.000

09/02/2021: LEU 11900, NEU 4600, LIN 6210 EOS 130, HB 9.9, HTO 30.6, PLAQ 408.000

PCR 21.7

20/01/2021 SODIO 138, POTASIO 3,6 CLORO 109 CALCIO 8,6 FOSFORO 4,8

\$1/01/2021: SODIO 137, POTASIO 3,8 CLORO 107, CALCIO 9,5

þ5/02/21 SODIO 139, POTASIO 3.5, CLORO 107, CALCIO 8

20/01/2021 PANEL VIRAL NEGATIVO , PCR MENOR DE 10

22/01/2021 NIVELES DE FENOBARBITAL 20,5

-31/01/2021: UROANÁLISIS: TURBIO PH 5 ,LEUCOCITOS 25, NITRITOS NEG, CETONAS 150. CEL ESCAMOSO 0-2 XC,

LEUCOCITOS 0-2 XC, BACTERIAS ESCASAS, MOCO ESCASO . CREATININA 0, BUN 6 , PCR MENOR DE 10 . BILIRRUBINA

AV. CARACAS # 1-65

ARHSclxFoPdf2

Pag: 3

de 6 Fecha: 17/06/21

G.etareo: 2

HISTORIA CLINICA No. RC 1242688967 -- DOMINIC SANTIAGO ROJAS TEQUIA

Empresa: FAMISANAR EPSS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 2

Fec. Nacimiento: 14/09/2019 Edad actual: 1 AÑOS Sexo: M

Grupo Sanguineo: O+

Estado Civil: Menor

Teléfono: 3144345350 Barrio: MADRID

Dirección: NA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: MADRID

Ocupación: NO APLICA

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores Nivel Educativo:PREESCOLAR Discapacidad: NINGUNA

Atención Especial: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: CLAUDIA TEQUIA PIERNAGORDA

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: CLAUDIA

Teléfono: NA

TOTAL 0,2 BD 0,2 BI 0,0 FOSFATASA ALCALINA 251, AST 22 ALT 4.0, ALBÚMINA 3,7,

-03/02/21 UROANALISIS: AMARILLO, LIG TURBIO, D 1020,

PH 6, LEU 25, NITRITOS NEGATIVOS, PROT 25, CETONAS 150, LEU 0-2XC, HEMATIES 0-2XC, BACTERIAS ESCASAS

-03/02/21 GRAM DE ORINA NO SE OBSERVAN BACTERIAS

-03/02/21 PCT 0.18.PCR 71

04/02/21 ANTÍGENO SARS COV2 NEGATIVO

-03/02/21 HEMOCULTIVOS S. AUREUS RESISTENTE A OXACILINA

-03/02/21 PANEL VIRAL NEGATIVO PARA ADENOVIRUS, VSR E INFLUENZA

-05/02/21 UROCULTIVO NEGATIVOS A LAS 48 HORAS

-05/02/21 ALBUMINA 2.8

-20/01/2021: RX DE TÓRAX CATÉTER YUGULAR IZQUIERDO CON EXTREMO DISTAL EN AURÍCULA . ATELECTASIA RETROCARDIACA IZQUIERDA. SILUETA CARDIOVASCULAR NORMAL

-28/01/2021: NASOFARINGOSCOPIA : FOSAS NASALES: FOSA NASAL IZQUIERDA: VESTÍBULO PERMEABLE, SEPTO

FUNCIONAL, CORNETES INFERIORES Y MEDIOS EUTRÓFICO, MEATOS INFERIOR Y MEDIO LIBRES, RECESO ESFENOETMOIDAL

LIBRE, NO MASAS EN FOSA NASAL. ABUNDANTE SECRECIÓN HIALINA

FOSA NASAL DERECHA: VESTÍBULO PERMEABLE, SEPTO FUNCIONAL,E, CORNETES INFERIORES Y MEDIOS EUTRÓFICO, MEATOS INFERIOR Y MEDIO LIBRES, RECESO ESFENOETMOIDAL LIBRE, NO MASAS EN FOSA NASAL. RINORREA HIALINA MODERADA.

*RINOFARINGE: RODETES TUBÁRICOS NORMALES, SIN LESI

ONES, FOSA DE ROSENMÜLLER LIBRE, ADENOIDES EUTRÓFICAS, VELO DE PALADAR NORMAL Y COMPETENTE.

*ORO-HIPOFARINGE: ABUNDANTES SECRECIONES, TOS NO EFECTIVA. SE REALIZA SUCCIÓN DE SECRECIONES CON LO CUAL

SE LOGRA VISUALIZAR FARINGOMALACIA CONCÉNTRICA.

LARINGE EPIGLOTIS NORMOCONFIGURADA, SE OBSERVAN PLIEGUES VOCALES SIN LESIONES EN SU BORDE LIBRE, SIMÉTRICOS. VISUALIZACION LIMITADA POR ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS, SE OBSERVAN PLIEGUES VOCALES LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN ABDUCCIÓN CON PENETRACIÓN DE SEC

REACCIONES.

CONCEPTO:

- NO SE OBSERVAN SITIOS DE SANGRADO A NIVEL NASAL NI FARINGEO
- ABUNDANTES SECRECIONES, MAL MANEJO DE SECRECIONES, TOS NO EFECTIVA.

02/02/21 EVDA

- ESOFAGITIS ERITEMATOSA DE ETIOLOGÍA A ESTABLES
- PANGASTRITIS ERITEMATOSA
- PLICATURA HIATAL
- BULBODUODENITIS ERITEMATOSA.

REPORTE DE PATOLOGIA:

ESÓFAGO MEDIO Y DISTAL, BIOPSIAS:

- ESOFAGITIS CRÓNICA LEVE ESTÓMAGO, CUERPO Y ANTRO, BIOPSIAS:
- GASTRITIS CRÓNICA MODERADA, SIN ACTIVIDAD Y NO ATRÓFICA
- H PYLORI 0/+++ BULBO Y DUODENO, BIOPSIA:
- MUCOSA DUODENAL DE HISTOLOGÍA USUAL

09/02/2021 ECOCARDIOGRAMA: 1. SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES CARDIACAS.

- 2. SIN SIGNOS DIRECTOS O INDIRECTOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR. PRESIÓN ARTERIAL PULMONAR SISTÓLICA ESTIMADA EN 16 MMHG.
- 3. VENTRÍCULO IZQUIERDO CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN Y PARÁMETROS DE FUNCIÓN DIASTÓLICA CONSERVADOS. FEVI

899999123

AV. CARACAS # 1-65

ARHSclxFoPdf2

Pag: 4

de 6

Fecha: 17/06/21

G.etareo:

HISTORIA CLINICA No. RC 1242688967 -- DOMINIC SANTIAGO ROJAS TEQUIA

Empresa: FAMISANAR EPSS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 2

frec. Nacimiento: 14/09/2019 Edad actual:1 AÑOS

Sexo: M

eléfono: 3144345350

Dirección: NA

Grupo Sanguineo: O+

Estado Civil: Menor

Barrio: MADRID

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: MADRID

Ocupación: NO APLICA

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores Nivel Educativo:PREESCOLAR Discapacidad: NINGUNA

Atención Especial: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: CLAUDIA TEQUIA PIERNAGORDA

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: CLAUDIA

Teléfono: NA

69%.4. VENTRÍCULO DERECHO CON PARÁMETROS DE ACORTAMIENTO LONGITUDINAL Y DE FUNCIÓN DIASTÓLICA

CONSERVADOS.TAPSE 20 MM.

5. PRESIÓN AURICULAR DERECHA ESTIMADA DE 3 MMHG.

6. NO IMAGEN DE VEGETACIONES, TROMBOS NI DERRAME PERICÁRDICO

TAC DE TORAX: 27 DE ENERO ATELECTASIA DEL SEGMENTO APICAL DEL LSD, SEGMENTO LINGULAR INFERIOR DEL LSI 4

MESES 24/01/2020: IG: 40, IGG: 338MG/DL, IGM: 70.3MG/DL NORMALES

BRONQUIO TRAQUEAL DERECHO

DIAGNÓSTICOS:

ANTECEDENTE DE ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO ISQUÉMICA

NEUMOPATÍA CRÓNICA MULTIFACTORIAL

RETRASO SEVERO DEL NEURODESARROLLO YO EN PROGRESIÓN HACIA CUADRIPARESIA ESPÁSTICA GMFCS V PROBABLEMENTE

USUARIO DE GASTROSTOMÍA

EPILEPSIA MULTIFOCAL ESTRUCTURAL

SÍNDROME DE WEST CON MIGRACIÓN A ENCEFALOPATÍA EPILÉPTICA TIPO ESES

BRONQUIO TRAQUEAL DERECHO

MANEJO ACTUAL

DXIGENO POR CANULA NASAL HASTA 2 LIT/MIN

DXIGENO POR VENTURI EN LA NOCHE HASTA 3 LIT/MIN

BECLOMETASONA 150 MCG CADA 12 HORAS BUCAL

BECLOMETASONA 50 MCG EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS

SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 4 HORAS

BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 10 GOTAS MNB 2 VECES AL DIA

/IGABATRIN

CLOBAZAM

PIRIDOXINA

ФXCARBAZEPINA

DOMPERIDONA

FENOBARBITAL

OPIRAMATO

FUROSEMIDA

ΦΝDΑΧ

MEPRAZOL

QBJETIVO

EXAMEN FISICO

#STADO GENERAL: INGRESA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LIT7MIN

ÓRAX / CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON

NOVLIZACION DE SECRECIONES LEVE

EUROLÓGICO: NO INTERACTUA CON EL ENTREVISTADOR

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Tipo: PRINCIPAL

ANALISIS

Municipio: MADRID

899999123

AV. CARACAS # 1-65

ARHSclxFoPdf2

Pag: 5

de 6

Fecha: 17/06/21 G.etareo: 2

HISTORIA CLINICA No. RC 1242688967 -- DOMINIC SANTIAGO ROJAS TEQUIA

Edad actual: 1 AÑOS

mpresa: FAMISANAR EPSS SUBSIDIADO

ec. Nacimiento: 14/09/2019

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo:PREESCOLAR

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 2

Sexo: M

Grupo Sanguineo: O+

Estado Civil: Menor

eléfono: 3144345350 Barrio: MADRID

Dirección: NA

Departamento: CUNDINAMARCA

Teléfono: NA

Ocupación: NO APLICA

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: CLAUDIA TEQUIA PIERNAGORDA

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: CLAUDIA

DIAGNOSTICOS:

-ANTECEDENTE DE ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO ISQUÉMICA

-NEUMOPATÍA CRÓNICA MULTIFACTORIAL

- RETRASO SEVERO DEL NEURODESARROLLO YO EN PROGRESIÓN HACIA CUADRIPARESIA ESPÁSTICA GMFCS V PROBABLEMENTE

USUARIO DE GASTROSTOMÍA

EPILEPSIA MULTIFOCAL ESTRUCTURAL

SÍNDROME DE WEST CON MIGRACIÓN A ENCEFALOPATÍA EPILÉPTICA TIPO ESES

BRONQUIO TRAQUEAL DERECHO

MANEJO ACTUAL

OXIGENO POR CANULA NASAL HASTA 2 LIT/MIN

OXIGENO POR VENTURI EN LA NOCHE HASTA 3 LIT/MIN

BECLOMETASONA 150 MCG CADA 12 HORAS BUCAL

BECLOMETASONA 50 MCG EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS

SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 4 HORAS

BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 10 GOTAS MNB 2 VECES AL DIA

VIGABATRIN

CLOBAZAM

PIRIDOXINA

DXCARBAZEPINA

DOMPERIDONA

FENOBARBITAL

TOPIRAMATO

UROSEMIDA

DNDAX

DMEPRAZOL

DTROS

Cantidad

Descripción

Pendiente

Fecha de Orden: 17/06/2021

E SOLICITA OXIGENO LIQUIDO A 2 LI/MIN POR 24 HORAS AL DIA

DIAGNOSTICO

DIAGNÓSTICOS:

ANTECEDENTE DE ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO ISQUÉMICA

NEUMOPATÍA CRÓNICA MULTIFACTORIAL

1 OXIGENO DOMICILIARIO

RETRASO SEVERO DEL NEURODESARROLLO YO EN PROGRESIÓN HACIA CUADRIPARESIA ESPÁSTICA GMFCS V PROBABLEMENT

USUARIO DE GASTROSTOMÍA

EPILEPSIA MULTIFOCAL ESTRUCTURAL

SÍNDROME DE WEST CON MIGRACIÓN A ENCEFALOPATÍA EPILÉPTICA TIPO ESES

BRONQUIO TRAQUEAL DERECHO

INTERCONSULTAS

NTERCONSULTA POR: NEUMOLOGIA PEDIATRICA

OBSERVACIONES

CONTROL EN 3 MESES

RESULTADOS: