



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1000378835</b>	
Paciente: <b>OSCAR ANDRES PADILLA RESTREPO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/06/2001</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>187608</b>	Responsable: <b>NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL</b>

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/09/2021	
Grupo	Descripción
Alergicos	NO APLICA
Farmacológicos	Paciente no toma medicamentos
Grupo sanguíneo	Grupo Sanguíneo: Sin Informacion
Hospitalarios	No aplica
Traumatológicos	No aplica
Transfusionales	No aplica
Quirúrgicos	No aplica
Patológicos	FIBROSIS QUISTICA
Heredofamiliares	FIBROSIS QUISTICA
Inmunizaciones	FIBROSIS QUISTICA
Ocupacionales	FIBROSIS QUISTICA
Nutricionales	FIBROSIS QUISTICA
Habitos toxicos	NIEGA
Psiquiátricos	NIEGA

Fecha: 27/09/2021 10:07 - Ambulatoria - Sede: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Consulta médica - Tratante - NEUMOLOGIA PEDIATRICA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control  
Causa externa: EVENTO CATASTROFICO

Finalidad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: PROGRAMA DE FIBROSIS QUISTICA

**PROBLEMAS:**

DX DESDE LOS 5 AÑOS DIARREA RECURRENTE  
ELECTROLITOS EN SUDOR # 3 100 MEq/LT  
GENETICA DF508 HETEROCIGOTO (JUNIO DE 2010 -UNIVERSIDAD EL ROSARIO) (PENDIENTE ESTUDIO GENETICO  
SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN CFTR)  
MICROBIOLOGIA DE ESPUTO : PA EN 2015, ERRADICADA. COLONIZADO POR STAF AUREUS DESDE HACE 6 AÑOS HASTA EL DIA DE HOY.  
COMPROMISO PULMONAR VEF 1 28% (JUNIO 10 DEL 2021)  
ESTADO NUTRICIONAL : DNT AGUDA EN ULTIMO CONTROL EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y GASTRO  
DRFQ : NO  
COMPROMISO GI: INSUFICIENCIA PANCREATICA EN SUPLENCIA ENZIMATICA.  
OTRAS COMPLICACIONES : DEPENDIENTE DE O2. CANDIDATO A TRANSPLANTE PULMONAR.  
Enfermedad actual: PACIENTE REQUIERE OXIGENO LIQUIDO TERMO MADRE Y TERMO PORTATIL PARA ADMINISTRAR A 5 LITROS / MINUTO

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

SISTEMA MENTAL: Normal

**EXAMEN FÍSICO**

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 1 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 1

**Examen Físico:**

Cabeza

Craneo : Normal.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1000378835</b>	
Paciente: <b>OSCAR ANDRES PADILLA RESTREPO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/06/2001</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>187608</b>	Responsable: <b>NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL</b>

Página 2 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - E840 - FIBROSIS QUISTICA CON MANIFESTACIONES PULMONARES, Fecha de diagnóstico: 04/02/2021, Edad al diagnóstico: 19 Años.

**ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO**

Análisis del caso: PACIENTE REQUIERE OXIGENO LIQUIDO TERMO MADRE Y TERMO PORTATIL PARA ADMINISTRAR A 5 LITROS / MINUTO  
PACIENTE CON FIBROSIS QUISTICA CANDIDATO A TRASPLANTE PULMONAR.

REALIZADO POR YULY GONZALEZ R. PEDIATRIA  
VoBo Y AVALADO DRA CATALINA VASQUEZ NEUMOLOGA PEDIATRA - PROGRAMA FIBROSIS QUISTICA  
Plan de manejo: SS/ OXIGENO LIQUIDO TERMO MADRE Y TERMO PORTATIL PARA ADMINISTRAR A 5 LITROS / MINUTO (AUTORIZAR TERMO MADRE Y TERMO PORTATIL)  
Observaciones: FIBROSIS QUISTICA.

Firmado por: CATALINA VASQUEZ SAGRA, NEUMOLOGIA PEDIATRICA, Registro 41795674, CC 41795674, el 27/09/2021 10:12