

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 17 # 69b - 06 B/ Montevideo Bogota

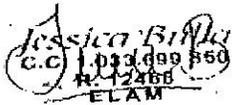
Datos Generales:

Nombre Paciente: DOMINIC MATHIAS MENDOZA JIMENEZ		Documento Paciente: RC: 1222217524	
F. Nacimiento: 2017-11-09	Edad: 4 Años	RH: O+	Genero: Masculino
Direccion: G 91 A BIS SUR 14 M 55 MANZANA 1 CASA 7 VALLES DE CAFAM USM		Tel: 3193167696	
EPS: Famisanar EPS		Email: a25sandy@hotmail.com	
T.Usuario: Contributivo	T.Afiliacion: Beneficiario	Departamento: BOGOTA	Municipio: BOGOTA, D.C.
Fecha registro: 2022-02-11	Hora registro: 19:44:00	Tipo atención: Ambulatorio	
CIE10: Q871	Tipo Diagnostico: Confirmado Repetido		# formula: 112264
Q871 SINDROMES DE MALFORMACIONES CONGENITAS ASOCIADAS PRINCIPALMENTE CON ESTATURA BAJA			

MEDICAMENTOS:

 OXIGENO DOMICILIARIO A 1 LT / 24 HORAS ,
 ENTREGAR CONCENTRADOR , BALA DE TRASLADOS + BALA DE GRANDE
 -FORMULA POR 6 MESES-

Via:	Cuanto: 1	Cada: 30 Dias	Durante: 30 Dias	Total: 1 (Uno)
------	-----------	---------------	------------------	------------------


Profesional: JESSICA JASBLEIDY BULLA MIRANDA Identificacion:
Registro Profesional: 12468 Especialidad: **MEDICINA GENERAL**

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)



HISTORIA CLINICA DOMICILIARIOS

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	DOMINIC MATHIAS MENDOZA JIMENEZ					Documento Paciente:	RC: 1222217524		
F. Nacimiento:	2017-11-09	Edad:	4 Años	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	3104104253 - 3193167696
Direccion:	DG 91 A BIS SUR 14 M 55 MANZANA 1 CASA 7 VALLES DE CAFAM USME								
Ocupacion:	Ama de casa, estudiantes								
Email:	a25sandy@hotmail.com								
Fecha Ingreso:	2019-01-30	11:01:29	Fecha Egreso:	Sin egreso		EPS:	Famisanar EPS		
T. Usuario:	Contributivo	T. Afiliación:	Beneficiario	Departamento:	BOGOTA		Municipio:	BOGOTA, D.C.	
Acompañante:	SANDY JIMENEZ								
Teléfono:	3193167696								
Responsable:	SANDY JIMENEZ					Parentesco:	MAMA		
Teléfono:	3193167696								

Fecha en la que se realiza el procedimiento:	2022-02-11 07:40:00
--	-----------------------

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:
"CONTROL"

Enfermedad Actual:

SE REALIZA VISITA MEDICA EN DOMICILIO CON MEDIDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PARA ATENCION DE PACIENTES EN PANDEMIA COVID -19 SEGUN MINSALUD Y ACIN PARA VALORACION DE PACIENTE EN CONSULTA EXTERNA : UNIFORME QUIRURGICO ANTIFLUIDO , TAPABOCAS DESECHABLE , MONOGAFAS , SE INGRESA A DOMICILIO Y SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y SECADO CON TOALLA DESECHABLE. (tapabocas , monogafas , gel , jabón , toallas desechables comprado por medico tratante).

MENOR DE 4 AÑOS DE EDAD , MASCULINO , MENOR CON ANTECEDENTES DE 1- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA- FALLA DE EXTUBACION , 2- TRAQUEOSTOMIA , 3- MALASIA DE VIA AEREA TRAQUEA Y BRONQUIO DERECHO , 4- NEUMOPATIA CRONICA SEVERA MULTIFACTORIAL , 5- SINDROME ASPIRATIVO , 6- ESTENOSIS SUBGLOTICA , 7- DUCTUS ARTERIOSO CERRADO QUIRURGICO , 8- HIPOTONIA Y RETRASO DEL NEURODESARROLLO , 8- SINDROME BRONCOOBSTRUCTIVO POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO , 9- DESNUTRICION AGUDA SEVERA , 10- ANTECEDENTE DE BAJO PESO AL NACER Y NEUMONIA , 11- GASTROSTOMIA , MENOR EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE QUE EL MENOR PRESENTA CONGESTION NASAL , RINORREA , TOS CON FLEMAS QUE AUN PERSISTEN NIEGA FIEBRE NIEGA OTROS SINTOMAS , MADRE REFIERE ADEMAS QUE EL MENOR ESTA PROGRAMADO PARA CIRUGIA DE LEVANTAMIENTO DE PARPADOS EL 3 MARZO DE 2022 , MENOR EN EL MOMENTO AFEBRIL CONTINUA CON ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA , DIURESIS Y DEPOSICION NORMAL EN PAÑAL , NIEGA OTROS SINTOMAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Alérgicos:

Paciente NO Refiere antecedentes Alérgicos
Paciente NO Refiere antecedentes Alérgicos

Antecedentes Patológicos:

1- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA-FALLA DE EXTUBACION , 2- TRAQUEOSTOMIA , 3- MALASIA DE VIA AEREA TRAQUEA Y BRONQUIO DERECHO , 4- NEUMOPATIA CRONICA SEVERA MULTIFACTORIAL , 5- SINDROME ASPIRATIVO , 6- ESTENOSIS SUBGLOTICA , 7- DUCTUS ARTERIOSO CERRADO QUIRURGICO , 8- HIPOTONIA Y RETRASO DEL NEURODESARROLLO , 8- SINDROME BRONCOOBSTRUCTIVO POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO , 9- DESNUTRICION AGUDA SEVERA , 10- ANTECEDENTE DE BAJO PESO AL NACER Y NEUMONIA , 11- GASTROSTOMIA 1- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA-FALLA DE EXTUBACION , 2- TRAQUEOSTOMIA , 3- MALASIA DE VIA AEREA TRAQUEA Y BRONQUIO DERECHO , 4- NEUMOPATIA CRONICA SEVERA MULTIFACTORIAL , 5- SINDROME ASPIRATIVO , 6- ESTENOSIS SUBGLOTICA , 7- DUCTUS ARTERIOSO CERRADO QUIRURGICO , 8- HIPOTONIA Y RETRASO DEL NEURODESARROLLO , 8- SINDROME BRONCOOBSTRUCTIVO POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO , 9- DESNUTRICION AGUDA SEVERA , 10- ANTECEDENTE DE BAJO PESO AL NACER Y NEUMONIA , 11- GASTROSTOMIA

Antecedentes Quirúrgicos:

TRAQUEOSTOMIA , GASTROSTOMIA TRAQUEOSTOMIA , GASTROSTOMIA

Antecedentes Toxicológicos:

Paciente NO Refiere antecedentes toxicológico
Paciente NO Refiere antecedentes toxicológico

Antecedentes Farmacológicos:

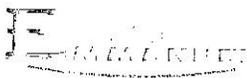
ENALAPRIL 5 MG TABS EN 5 CC DAR 1.5 CC CADA 12 HORAS , BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR , SALBUTAMOL INH , BECLOMETASONA INH ENALAPRIL 5 MG TABS EN 5 CC DAR 1.5 CC CADA 12 HORAS , BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR , SALBUTAMOL INH , BECLOMETASONA INH

Antecedentes Gineco-obstétricos:

N/A Antecedente no Aplica debido a genero del paciente.

Antecedentes Psiquiátricos:

Paciente NO refiere antecedentes psiquiátricos
Paciente NO refiere antecedentes psiquiátricos



HISTORIA CLINICA DOMICILIARIOS

1- INSUDICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA-FALLA DE EXTUBACION , 2- TRAQUEOSTOMIA , 3- MALASIA DE VIA AEREA TRAQUEA Y BRONQUIO DERECHO , 4- NEUMOPATIA CRONICA SEVERA MULTIFACTORIAL , 5- SINDROME ASPIRATIVO , 6- ESTENOSIS SUBGLOTICA , 7- DUCTUS ARTERIOSO CERRADO QUIRURGICO , 8- HIPOTONIA Y RETRASO DEL NEURODESARROLLO , 8- SINDROME BRONCOOBSTRUCTIVO POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO , 9- DESNUTRICION AGUDA SEVERA , 10- ANTECEDNTE DE BAJO PESO AL NACER Y NEUMONIA , 11- GASTROSTOMIA

Antecedentes traumatologicos:

paciente no refiere antecedentes traumatologico
paciente no refiere antecedentes traumatologico

Antecedentes Familiares:

paciente no refiere antecedentes familiares
paciente no refiere antecedentes familiares

Otros Antecedentes:

paciente no refiere otros antecedentes
paciente no refiere otros antecedentes

REVISION POR SISTEMAS

congestion nasal , rinorrea , tos con flemas

EXAMEN FISICO

TAS(mm/Hg):	94	TAD(mm/Hg):	45	TAM(mm/Hg):	30	FR(x min):	18	FC(x min):	112	SpO2(satO2):	92
Peso(Kg):	12.5	Talla(Mts):	91	IMC:	0.0015	Temp(C°):	36				
Glasgow:	13	Glucometria:	0								

EXPLORACION GENERAL Y REGIONAL**Estado General:**

bueno

Cabeza y cuello:

normocéfalo, mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz. cuello central, móvil, no masas y sin adenopatías.

Torax:

ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares.

Abdomen:

Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial o profunda, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias. ruidos intestinales presentes , gastrostomia funcionando .

Genitourinario:

incontinencia urinaria

Extremidades:

eutróficas, sin edemas. pulsos ++/++++ y llenado capilar conservados. moviliza las 4 extremidades.

Neurologico:

no déficit motor o sensitivo aparente. no signos meníngeos o de focalización. rot: ++/++++.fm: 4/5, glasgow: 13/15.

Piel:

lesion eritematosa en region de ostomia.

ESCALAS APLICADAS

Barthel:	35	Cualificación:	Dependencia Grave	Fecha registro:	2021-11-23
Norton:	15	Cualificación:	MINIMO O NO RIESGO	Fecha registro:	2022-02-16
Cruz roja:	2	Karnell:	3	WEE FIM:	0
		REISBERG:	0	GROSS MOTOR:	0
		HONEN YAHR:	0	FAC:	3

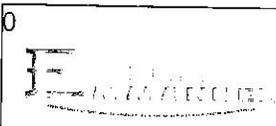
ANALISIS

MENOR QUE PRESENTA CUADRO VIRAL RESPIRATORIO POR LO CUAL SE DEJA MANEJO CON CLORFENIRAMINA POR 7 DIAS , SE DEJA ADEMAS FORMULA DE OXIGENO POR 6 MESES , MENOR EN EL MOMENTO CON RIESGO DE BRONCOASPIRACION , CON ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA , RIESGO DE CAIDAS Y FRACTURAS POR LO CUAL SE CONSIDERA DEJAR CUIDADOS POR SERVICIO DE ENFERMERIA 8 HORAS LUNES A VIERNES , SE EXPLICA A MADRE QUE EST SERVICIO NO ES PERMANENTE SINO QUE ES SEGUN PERTINENCIA DE CUIDADOS EN PACIENTE POR LO CUAL ESTE SERVICIO SE RETIRARA SI MENOR PRESENTA MEJORIA EN SU ESTADO DE SALUD , PACIENTE CON FORMULACION MEDICA VIGENTE PENDIENTE DE ENTREGAS , SE BRINDA EDUCACION EN SIGNOS DE ALARMA DE SU ENFERMEDAD PARA ACUDIR A SERVICIO DE URGENCIAS (FIEBRE RECURRENTE , CONVULSIONES , CIANOSIS , TIRAJE INTERCOSTAL , SOMNOLENCIA , FIEBRE RECURRENTE , DIFICULTAD RESPIRATORIA) , TOMA ADECUADA DE MEDICAMENTO , CUIDADOS DE LA PIEL , HIGIENE E HIDRATACIÓN PREDOMINIO ZONAS DE PLIEGUES , HIGIENE CAVIDAD ORAL (BOCA , DIENTES) ,DEBE CONTINUAR EN MANEJO MEDICO CRONICO DOMICILIARIO MENSUAL , EN MANEJO CONJUNTO CON TERAPIA FISICA DE PARA EVITAR DETERIORO DE ARCOS DE MOVILIDAD , FORTALECIMIENTO DE MARCHA , TERAPIA RESPIRATORIA PARA HIGIENE BRONQUIAL Y LIMPIEZA DE SECRECIONES DE MANTENIMIENTO SE AUMENTAN POR HIPERSECRECION BRONQUIAL EN MENOR , TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA PARA MEJORA DE TRASTORNO DE DEGLUCION , TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANEJO DE MOTRICIDAD Y DESARROLLO SICOMOTOR , TERAPIA DE SICOLOGIA PARA MANEJO DE DESARROLLO COGNITIVO . VISITA MEDICA MENSUAL. La atencion se da conservando medidas de bioseguridad y cuidado del paciente garantizando el uso elementos de proteccion personal

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

MONTELUKAST , SALBUTAMOL , BECLOMETASONA , CLORFENIRAMINA

DIAGNOSTICOS



HISTORIA CLINICA DOMICILIARIOS

Diagnostico Relacionado 1:	
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE --- Confirmado Repetido
Diagnostico Relacionado 2:	
E46X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA , NO ESPECIFICADA --- Confirmado Repetido
Diagnostico Relacionado 3:	
Z931	GASTROSTOMIA --- Confirmado Repetido
FINALIDAD DE CONSULTA	
Detección de alteraciones del adulto	
CAUSA EXTERNA	
Enfermedad general	
PLAN DE TRATAMIENTO	

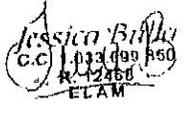
PLAN:

1. PLAN DOMICILIARIO MENSUAL
2. TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 20 POR MES- TUTELA 40920-
3. TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA 20 POR MES- TUTELA 40920-
4. TERAPIA FONODUADIOLOGIA DOMICILIARIA 20 POR MES- TUTELA 40920
5. TERAPIA RESPIRATORIA 30 POR MES CON SUCCION SI LO REQUIERE SI NO NO SUCCIONAR - TUTELA 40920-
6. VISITA MEDICA MENSUAL- TUTELA 40920-
7. CONTROL CON SICOLOGIA DOMICILIARIA
8. ENFERMERIA DOMICILIARIA 8 HORAS DE LUNES A VIERNES

MANEJO MEDICO INSTAURADO

-CLORFENIRAMINA JARABE 2MG/5ML DAR 5 CC CADA 12 HORAS POR 10 DIAS , 2 FRASCOS
 -OXIGENO DOMICILIARIO A 1 LT / 24 HORAS , ENTREGAR CONCENTRADOR , BALA DE TRASLADOS + BALA DE GRANDE
 -FORMULA POR 6 MESES-

DETALLE MANEJO MEDICINA GENERAL			
Valoración Medicina:	1	Periodicidad:	1
DETALLE MANEJO ENFERMERIA			
Cantidad turnos:	23	Temporalidad:	8
		Periodicidad:	L-V
DETALLE MANEJO TERAPEUTICO			
Fisioterapia:	20	Fonoaudiologia:	20
Ocupacional:	20	Respiratoria:	30
Psicologia:	2	Nutricion:	0

 C.C. 1033499450 R. 12468 ELAM	Profesional: JESSICA JASBLEIDY BULLA MIRANDA Identificación: Registro Profesional: 12468 Especialidad: MEDICINA GENERAL
--	--