Edad: 1 años 2 meses 12 dias Tipo de Documento: NU Numero de Documento: 1246798449 Sexo: FEMENINO

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono: 3209309910

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 1 **de** 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

# **EVOLUCION**

2023-04-22 01:51:00.0000 Fecha Evolución

Subjetivo: Terapia Respiratoria Evolución turno noche Hospitalización Pediatría

Ubicación 722C

Paciente femenina de 1 año de edad, con diagnósticos de:

- 1.Insuficiencia respiratoria aguda resuelta
- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral en tratamiento
- 1.2 Sibilante posviral
- 1.3 Antígeno para sarscov2 negativo (extrainstitucional -mosquera)
- 1.4 Hipertension pulmonar resuelta
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Previo a la atención, se realiza lavado de manos adecuado siguiendo los cinco momentos establecidos por la OMS, posteriormente, se ingresa a la habitación del paciente haciendo uso de todos los elementos de protección personal de acuerdo al protocolo institucional establecido por el Hospital Universitario Clínica San Rafael y cumpliendo los lineamientos dispuestos por el Ministerio de Salud con el fin de evitar el contagio y la transmisión del COVID-19 y otras enfermedades asociadas al cuidado de la salud.

Encuentro paciente en cama con cabecera a 30° y barandas de seguridad arriba, en posición decúbito supino, dormida y con soporte de oxígeno dado por cánula nasal a 1 litro. Paciente quien permanece en compañía de familiar al momento de lá atención.

Objetivo: Se continúa con la valoración inicial del paciente, evidenciando los siguientes signos vitales iniciales, frecuencia cardíaca de 110 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 22 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno del 95 %. Al examen físico se evidencia torax simétrico con diametro anteroposterior conservado, respiración abdominal, ritmo regular y expansión torácica adecuada, sin signos de dificultad respiratoria.

Seguidamente se realiza terapia respiratoria consistente en higiene nasal con solución salina normal al 0.9% y estímulo de tos con el fin de permeabilizar la vía aérea del paciente. Posterior al procedimiento, se obtiene moderada cantidad de secreciones muco hialinas, sin presencia de contenido gástrico.

CIE10:

J159

Insumos utilizados para la atención:

- 1 Par de quantes de manejo
- 2 Jeringas prellenadas

Solución salina normal

Analisis: Paciente tolera procedimiento, permaneciendo estable, sin complicaciones asociadas al procedimiento realizado, con signos vitales adecuados y quien continúa con seguimiento por parte de terapia respiratoria. Se deja paciente en compañía de familiar.

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-720 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Neumonia bacteriana, no especificada

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Camila Andrea Buitrago Duarte Especialidad: Terapeutas

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono: 3209309910

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 2 **de** 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

Fecha Evolución 2023-04-22 11:26:00.0000

Subjetivo: Terapia respiratoria Turno mañana

HOSPITALIZACIN PEDIATRIA

22/04/2023

Paciente con diagnósticos médicos:

- 1. Insuficiencia respiratoria aguda resuelta
- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral en tratamiento
- 1.2 Sibilante posviral
- 1.3 Antígeno para sarscov2 negativo (extrainstitucional -mosquera)
- 1.4 Hipertension pulmonar resuelta
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Encuentro paciente en posición sedente corto en silla en compañía de su madre, Paciente quien se encuentra alerta, consciente y orientado, sin signos de dificultad respiratoria, con soporte de oxígeno de bajo flujo dado por cánula nasal a 1 litro

Objetivo: A la exploración del paciente presenta coloración de la piel normal, a la evaluación semiológica de tórax sin signos de dificultad respiratoria con tipo de frecuencia respiratoria eupnea, modalidad respiratoria nasal, a la valoración de disnea la clasificación de disnea según la escala de Sadoul grado 0 ausencia de disnea, tipo de tórax normilineo, patrón respiratorio diafragmático, ritmo respiratorio regular, tipo de respiración superficial, abuela no refiere dolor inicial según escala de EAN, no se evidencia tos.

Se realiza monitoreo de signos vitales, sistema de oxigenoterapia adicional. Se realiza explicación al paciente de iniciar inicialmente agitación del inhalador durante 30 segundos, se le pide al paciente inspire por la boca, retire el inhalador de la boca y sostenga la respiración durante 10 segundos y espere 30 segundos entre cada dosis.

Se continuo manejo con inhaladores:

Beclometasona 3 puf cada 12 horas dado por inhalo cámara pediátrica

Se realiza terapia respiratoria con técnicas de higiene bronquial con lavado nasal con 5 CC de solución salina por cada fosa nasal, momento de aparición esporadica, a la expectoración cantidad escasa

Se inicia: (2) jeringa

Previo a la intervención se realiza lavado de manos y uso de elementos de protección personal (monogafas, tapabocas N95, tapabocas convencional y cofia).

J159

Se finaliza procedimiento sin complicación alguna, queda paciente estable en posición sedente en cama en compañía de su Analisis: madre. Se continúa manejo de terapia respiratoria.

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Neumonia bacteriana, no especificada CIE10:

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Maria Fernanda Galvez Tique Especialidad: Terapeutas

Firma:

Maria Fernando bolies Dra. Maria Fernanda Galvez Tique CC: 1.070.620.035 RM: 1070620035 Terapeuta Respiratoria

Edad: 1 años 2 meses 12 dias Tipo de Documento : NU Numero de Documento : 1246798449 Sexo: FEMENINO

3209309910

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono:

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C Parentesco: MADRE

Página 3 **de** 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

Fecha Evolución 2023-04-22 14:41:00.0000 Subjetivo: SALOME MARIA TORRES BULLA

1246798449

Paciente femenina de 1 año y 2 meses de edad, con diagnósticos de: Eutrófica

Objetivo: Plan nutricional

1. Dieta complementaria para la edad. Fraccionada en 5 tiempos de comida,

Antropometría: Tablas OMS

\*Fecha de nacimiento: 23 febrero 2022

Peso: 9.3 kg (Tomado de historia clínica de ingreso) Talla: 76 cm (Tomado de historia clínica de ingreso)

Peso/talla: 9.3 kg -0.04 desviaciones estándar Peso adecuado para talla Talla/edad: 76 cm -0.06 desviaciones estándar Talla adecuado para edad

#### Examen físico

Al examen físico silueta armónica, cabello brillante, conserva masa magra y grasa en miembros superiores e inferiores, hombros redondos, abdomen blando, no doloroso, sin edema, no ascitis, piel hidratada.

Impresión diagnostica: Eutrófica

Requerimientos nutricionales: (Peso actual: 9.3 kg)

Calorías 744 kcal/día - 80 kcal/kg/día Proteínas 2 g/kg18 .6 g/día Lípidos 3 . 6 g/kg 33 g/d a 4 Carbohidratos 1 0 g/kg 93 g/d a 40%

Analisis: Paciente femenina de 1 año y 2 meses de edad, con diagnostico médicos conocidos. En valoración se encuentra paciente consciente, alerta, orientada, consumiendo el 100% de la alimentación de manera satisfactoria, sin síntomas gastrointestinales adversos, por lo cual, ya que dieta cubre necesidades nutricionales actuales, no se observan necesidades adicionales por nuestro servicio, se deja indicación de dieta para la edad. Se cierra interconsulta.

Lina Zabala Nutricionista Clínica

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda CIE10: J960

**Observaciones Diagnostico:** 

Z132 Nombre Diagnostico: Examen de pesquisa especial para trastornos de la nutricion CIE10:

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Lina Marcela Zabala Lozano Especialidad: Nutricionistas

Firma:

Dra. Lina Marcela Zabala Lozane 1.026.597.696 RM: 1026597696 Nutrición y Dietética

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono: 3209309910

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 4 de 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

Fecha Evolución 2023-04-22 15:54:00.0000

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION PISO PEDIATRIA TURNO DIA / EN LA MAÑANA \*\*\*

Salome Mariana Torres Bulla

Fecha de nacimiento: 23 febrero 2022

Edad: 1 año 2 meses Peso: 9.3 kg, Talla: 76 cm

#### Diagnósticos:

1.Insuficiencia respiratoria aguda resuelta

- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral en tratamiento
- 1.2 Sibilante post viral
- 1.3 Antígeno para sars cov 2 negativo (extrainstitucional -mosquera)
- 1.4 Hipertensión pulmonar resuelta
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Subjetivo: Paciente en compañía de madre, refiere verla bien, sin dificultad respiratoria, acepta y tolera la via oral, diuresis y deposiciones positivas. Sin otra sintomatologia.

Objetivo: Examen físico

Paciente en buen estado general, hidratado, afebril con signos vitales de:

Tensión arterial 101/76 media 84 Frecuencia cardiaca 129 Lat/min Frecuencia respiratoria 30

Saturación 93% canula nasal oxigeno 1 l/min

Escala de dolor 0/10

- Cabeza y cuello: conjuntivas normocrómicas, escleróticas anictéricas, mucosa oral húmeda , orofaringe sin lesiones. Cuello móvil, no se palpan masas ni adenopatías.
- Tórax: Simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios conservados en ambos campos pulmonares sin sobreagregados, sin retracciones.
- Abdomen: Distendido, blando, no impresiona dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni visceromegalias.
- Extremidades: simétricas sin edema, llenado capilar menor 2 segundos, pulsos distales y centrales presentes simétricos con adecuada amplitud.
- -Genitourinario: Genitales normoconfigurados
- Neurológico: Alerta, adecuada interacción con examinador, fuerza, sensibilidad y movilidad conservada. No signos de focalización.

# **ESTUDIOS**

18/04/23

Hemograma leucos 7660, neutros: 4190, linf: 2840, mon: 540, hb: 10.7, hto: 32.8%, plaquetas: 226.800, pcr: 5.8 mg/ dl, ast: 41.5, alt: 17.8, creat: 0.24, sodio 146.6, potasio 5.0, cloro 111.2

### 21/04/2023 ECO TT

CONCLUSIONES:

- 1- CORAZÓN ESTRUCTURALMENTE SANO
- 2- FORAMEN OVAL PERMEABLE
- 3- BUENA FUNCIÓN BIVENTRICULAR
- 4- SIN SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PSAP 25 mmHg.

# RESPUESTA INTERCONSULTA NUTRICIÓN:

con indicación de retiro de sonda gástrica, con adecuada tolerancia a la vía oral, se ordena control de ingesta para determinar conductas adicionales.

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono:

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 5 de 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

#### Analisis: ANÁLISIS:

Salome, paciente femenina de 1 año y 2 meses, en compañía de la madre con antecedente de obstrucción de vía aérea superior, estenosis traqueal, corregida a los 10 meses de vida con requerimiento de ventilación mecánica invasiva a los 2 meses por neumonía por adenovirus, rinovirus/ enterovirus. Actualmente en contexto de insuficiencia respiratoria aguda resuelta, secundaria a Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral junto con sibilante post viral en tratamiento. Al momento de la valoración, paciente con evolución clínica hacia la mejoría, hemodinámicamente estable, sin dificultad respiratoria, a la auscultación con roncus en ambos campos pulmonares ocasionales, oximetrias en metas, dado paso a cánula convencional y adecuada tolerancia. Pendiente plan de hospitalización domiciliaria, pendiente recarga de bala de oxigeno en casa, para definir conductas de egreso.Por lo que se continúa manejo médico instaurado. Se brinda información a la madre, y se aclaran dudas

3209309910

## Plan

Cabecera a 30 Grados
Oxígeno Por Cánula Nasal convencional a 0.25 lt/min
Sin acceso venoso
Dieta para la edad
Amoxicilina 250 mg Vo cada 8 horas (Fi 18/04/23) Hoy dia 4
Acetaminofen 4 cc Vo cada 6 horas
Beclometasona 50 Mcg: 3 Puff Cada 12 Horas
Pendiente recarga de bala de oxígeno

Dra. Raxel Palacio, Esp. Pediatría Anderson Cardona, Estudiante UDCA

Control De Signos Vitales Avisar Cambios

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

Diagnosticos

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Raxel Angelica Palacio Herrera

Firma:

Especialidad: Médico

CIE10:

J960

Médico Pediatra Hospital Universitario Clinica San Rafaci

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono:

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 6 de 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

**Fecha Evolución** 2023-04-23 03:59:00.0000

Subjetivo: TERAPIA RESPIRATORIA

TURNO NOCHE

\*\* NOTA RETROSPECTIVA\*\*

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRIA 23 -04-2023 9+20 PM Paciente : SALOME MARIA TORRES BULLA

Previo atencion de paciente se realiza lavado de manos 40 segundos , uso de elementos bioseguridad guantes de manejo, mascarilla N95, visor - monogafas , la atención de los pacientes se está cumpliendo con los protocolos establecidos por vigilancia epidemiológica y seguridad del paciente, lineamientos emitidos por el Hospital Universitario Clínica San Rafael..

3209309910

## Objetivo:

## Diagnostico:

1.Insuficiencia respiratoria aguda

- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral
- 1.2 Sibilante posviral
- 1.3 Antígeno para sarscov2 negativo ( extrainstitucional -mosquera )
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Se encuentra paciente femenino

en compañia de la madre , ubicado en cama de unidad de cuidado , , con un aceptable estado de salud , alerta, hidratado , afebril. sin signos de dificultad respiratoria, con canula nasal de alto flujo 13 fio2 44%

A la hora de realizar el examen físico, enfocado en terapia respiratoria, se puede observar patron costodiagfragmatico con ritmo regular , murmullo vesicular conservado , en el momento de la realizacion de la terapia : saturacion 94% frecuencia cardiaca 125pm frecuencia respiratoria 33

Se procede a realizar kinesioterapia , higiene nasal, con previa instilacion con jeringa prellenadas 10 cc de solución salina al 0.9% por nariz obteniendo moderada cantidad de secresiones de aspecto mucho hialino por nariz , de igual forma realiza succion por boca obteniendo modrada cantitadad de sercresiones moderada mucho blanquesinas complementa conl a colocacion de inhalador salbuamol 4 pff cada 4 horas ..

1una par de guanrtes de manejo.

1 solucion salina 1 jeringa 10 cc

Analisis: Se finaliza terapia respiratoria, signos vitales estable, paciente queda con aceptable estado general, queda en compañia de

la madre, vigilando periodicamente el por parte de trerapia respiratoria

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda CIE10: J960

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Mariana Andrea Cocuy Sanchez Especialidad: Terapeutas

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 7 de 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

Fecha Evolución 2023-04-23 07:02:00.0000

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA TURNO MADRUGADA

\*\* NOTA RETROSPECTIVA\*\*

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRIA 23 -04-2023 4+20 AM Paciente : SALOME MARIA TORRES BULLA

Previo atencion de paciente se realiza lavado de manos 40 segundos, uso de elementos bioseguridad guantes de manejo, mascarilla N95, visor - monogafas, la atención de los pacientes se está cumpliendo con los protocolos establecidos por vigilancia epidemiológica y seguridad del paciente, lineamientos emitidos por el Hospital Universitario Clínica San Rafael..

Telefono:

3209309910

#### Objetivo:

# Diagnostico:

1.Insuficiencia respiratoria aguda

- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral
- 1.2 Sibilante posviral
- 1.3 Antígeno para sarscov2 negativo ( extrainstitucional -mosquera )
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Se encuentra paciente femenino

en compañia de la madre , ubicado en cama de unidad de cuidado , , con un aceptable estado de salud , alerta, hidratado , afebril. sin signos de dificultad respiratoria, con canula nasal convencional 0.5lpm.

A la hora de realizar el examen fisico, enfocado en terapia respiratoria, se puede observar patron costodiagfragmatico con ritmo regular , murmullo vesicular conservado , en el momento de la realizacion de la terapia : saturacion 95% frecuencia cardiaca 125pm frecuencia respiratoria 30.

Se procede a realizar kinesioterapia , higiene nasal, con previa instilacion con jeringa prellenadas 10 cc de solución salina al 0.9% por nariz obteniendo moderada cantidad de secresiones de aspecto mucho hialino por nariz , de igual forma realiza succion por boca obteniendo modrada cantitadad de sercresiones moderada mucho blanquesinas complementa conl a colocacion de inhalador salbuamol 4 pff cada 4 horas ..

1una par de guanrtes de manejo.

1 solucion salina 1 jeringa 10 cc

Analisis: Se finaliza terapia respiratoria, signos vitales estable, paciente queda con aceptable estado general, queda en compañia de

la madre, vigilando periodicamente el por parte de trerapia respiratoria

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda CIE10: J960

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Mariana Andrea Cocuy Sanchez Especialidad: Terapeutas

3209309910

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono:

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 8 de 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

Fecha Evolución 2023-04-23 07:33:00.0000

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION PISO PEDIATRÍA / TURNO DIA \*\*\*

Salome Mariana Torres Bulla

Fecha de nacimiento: 23 febrero 2022

Edad: 1 año 2 meses Peso: 9.3 kg, Talla: 76 cm

# Diagnósticos:

1. Insuficiencia respiratoria aguda resuelta

- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral en tratamiento
- 1.2 Sibilante post viral
- 1.3 Antígeno para sars cov 2 negativo (extrainstitucional -mosquera)
- 1.4 Hipertensión pulmonar resuelta
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Subjetivo: Paciente en compañía de familiar, quien refiere verla bien, sin presencia de dificultad respiratoria, afebril, sin alguna otra sintomatología adicional, tolerando vía oral, diuresis y deposiciones presentes de aspecto usual.

Objetivo: OBJETIVO: Examen físico

Paciente en buen estado general, hidratado, afebril con signos vitales de:

Tensión arterial 103/66 (78) Frecuencia cardiaca 135 Lat/min Frecuencia respiratoria 32

Saturación 96% canula nasal oxigeno 0.5 l/min

Escala de dolor 0/10

- Cabeza y cuello: conjuntivas normocrómicas, escleróticas anictéricas, mucosa oral húmeda, orofaringe sin lesiones. Cuello móvil, no se palpan masas ni adenopatías.
- Tórax: Simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios con sibilancias espiratorias bilaterales y roncus sin tirajes en el momento
- Abdomen: Distendido, blando, no impresiona dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni visceromegalias.
- Extremidades: simétricas sin edema, llenado capilar menor 2 segundos, pulsos distales y centrales presentes simétricos con adecuada amplitud.
- -Genitourinario: Genitales normoconfigurados
- Neurológico: Alerta, adecuada interacción con examinador, fuerza, sensibilidad y movilidad conservada. No signos de focalización.

## **ESTUDIOS**

18/04/23

Hemograma leucos 7660 , neutros: 4190 , linf: 2840 , mon: 540 , hb: 10.7 , hto: 32.8%, plaquetas: 226.800, pcr: 5.8 mg/ dl, ast: 41.5 , alt: 17.8 , creat: 0.24, sodio 146.6 , potasio 5.0 , cloro 111.2

21/04/2023 ECO TT

CONCLUSIONES:

- 1- CORAZÓN ESTRUCTURALMENTE SANO
- 2- FORAMEN OVAL PERMEABLE
- 3- BUENA FUNCIÓN BIVENTRICULAR
- 4- SIN SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PSAP 25 mmHg.

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono:

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 9 de 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

#### Analisis: ANÁLISIS:

Salome, paciente femenina de 1 año y 2 meses quien se encuentra en compañía de su madre, con antecedentes de obstrucción de vía aérea superior, estenosis traqueal, corregida a los 10 meses de vida con requerimiento de ventilación mecánica invasiva a los 2 meses por neumonía por adenovirus, rinovirus/ enterovirus.hospitalizada en contexto de insuficiencia aguda resuelta secundaria neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral junto con sibilante post viral en manejo antibiótico con amoxicilina hoy dia 5 en el momento sin signosclinicos de respuesta inflamatoria sistémica, al momento paciente hemodinamicamente estable con signos vitales dentro de parámetros normales, sin signos de dificultad respiratoria sin embargo cuenta con requerimiento de oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.5 L/min con oximetrias en metas, por broncoobstruccion se decide esquema corto con b2, se continua vigilancia clínica y manejo médico instaurado, en espera de recarga de balas de oxigeno para definir egreso, se explica conducta y plan a seguir a madre, se aclaran dudas

3209309910

Cabecera a 30 Grados

Oxígeno Por Cánula Nasal convencional a 0.5 lt/min

Dieta para la edad

Amoxicilina suspension 5cc/250 mg: dar 250 mg Vo cada 8 horas (Fi 18/04/23) Hoy dia 5

Acetaminofen jarabe 5cc/150mg: 4 cc Vo cada 6 horas Beclometasona 50 Mcg: 3 Puff Cada 12 Horas

Salbutamo esquema de crisis corto hasta dejar 3 puff cada 4 horas

Pendiente recarga de bala de oxígeno Control De Signos Vitales Avisar Cambios

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Raxel Angelica Palacio Herrera Especialidad: Médico

Firma:

Médico Pediatra

Hospital Universitatio Clinica San Rafact

Colombia

CIE10:

J960

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono: 3209309910

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

 Página
 10
 de 16
 Fecha y Hora de Impresion
 2023/04/24
 13:19

Fecha Evolución 2023-04-23 11:34:00.0000

Subjetivo: TERAPIA RESPIRATORIA

23/04/23 TURNO DIA HABITACIÓN: 722C DIAGNÓSTICO:

\*INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

-NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILOBAR BILATERAL

-SIBILANTE POSVIRAL

-ANTÍGENO PARA SARSCOV2 NEGATIVO (EXTRAINSTITUCIONAL -MOSQUERA)

\*DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: EUTRÓFICA

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑÍA DE MAMÁ, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL POR CÁNULA NASAL 0.5LPM SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MAMÁ REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Objetivo : TIPO DE RESPIRACIÓN: NASAL TIPO DE TÓRAX: NORMAL

PATRÓN RESPIRATORIO: COSTODIAFRAGMÁTICO

SIMETRÍA DE TÓRAX: CONSERVADA EXPANSIÓN TORÁCICA: CONSERVADA

AUSCULTACIÓN: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAGREGADOS

VERIFICACIÓN DE LISTA DE PREVENCIÓN DE NEUMONÍA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD

SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TÓRAX, ACELERACIÓN DE FLUJO, TRABAJO DE INDUCCIÓN DE TOS, CON MOVILIZACIÓN DE ABUNDANTES SECRECIONES MUCOIDES POR BOCA, LAVADO NASAL CON SOLUCIÓN SALINA EN

JERINGA DE 10CC CON MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN HIALINA POR AMBAS FOSAS NASALES

INSUMOS JERINGA 10 C.C SOLUCIÓN SALINA

Analisis: PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN FINALIZA SIN COMPLICACIONES DEJO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN

CAMA BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE MAMÁ

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda CIE10: J960

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Lina Mercela Lopez Rojas Especialidad: Médico

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono: 3209309910

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

 Página
 11
 de 16
 Fecha y Hora de Impresion
 2023/04/24
 13:19

Fecha Evolución 2023-04-23 16:38:00.0000

Subjetivo: TERAPIA RESPIRATORIA

23/04/23 TURNO DIA HABITACIÓN: 722C DIAGNÓSTICO:

\*INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

-NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILOBAR BILATERAL

-SIBILANTE POSVIRAL

-ANTÍGENO PARA SARSCOV2 NEGATIVO (EXTRAINSTITUCIONAL -MOSQUERA)

\*DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: EUTRÓFICA

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑÍA DE MAMÁ, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL POR CÁNULA NASAL 0.5 LPM SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MAMÁ REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Objetivo: TIPO DE RESPIRACIÓN: NASAL

TIPO DE TÓRAX: NORMAL

PATRÓN RESPIRATORIO: COSTODIAFRAGMÁTICO

SIMETRÍA DE TÓRAX: CONSERVADA EXPANSIÓN TORÁCICA: CONSERVADA

AUSCULTACIÓN: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAGREGADOS

VERIFICACIÓN DE LISTA DE PREVENCIÓN DE NEUMONÍA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD

SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TÓRAX, ACELERACIÓN DE FLUJO, TRABAJO DE INDUCCIÓN DE TOS, CON MOVILIZACIÓN DE ABUNDANTES SECRECIONES MUCOIDES POR BOCA, LAVADO NASAL CON SOLUCIÓN SALINA EN JERINGA DE 10CC CON ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN HIALINA POR AMBAS FOSAS NASALES

INSUMOS JERINGA 10 C.C SOLUCIÓN SALINA

Analisis: PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN FINALIZA SIN COMPLICACIONES DEJO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN

CAMA BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE MAMÁ

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Lina Mercela Lopez Rojas Especialidad: Médico

Firma:

CIE10: J960

Edad: 1 años 2 meses 12 dias Tipo de Documento: NU Numero de Documento: 1246798449 Sexo: FEMENINO

Telefono:

3209309910

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 12 **de** 16 Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

2023-04-24 01:59:00.0000 Fecha Evolución

Subjetivo: Terapia Respiratoria Evolución turno noche Hospitalización Pediatría

Ubicación 722C

Paciente femenina de 1 año de edad, con diagnósticos de:

1.Insuficiencia respiratoria aguda resuelta

- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral en tratamiento
- 1.2 Sibilante post viral
- 1.3 Antígeno para sars cov 2 negativo (extrainstitucional -mosquera)
- 1.4 Hipertensión pulmonar resuelta
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Previo a la atención, se realiza lavado de manos adecuado siguiendo los cinco momentos establecidos por la OMS, posteriormente, se ingresa a la habitación del paciente haciendo uso de todos los elementos de protección personal de acuerdo al protocolo institucional establecido por el Hospital Universitario Clínica San Rafael y cumpliendo los lineamientos dispuestos por el Ministerio de Salud con el fin de evitar el contagio y la transmisión del COVID-19 y otras enfermedades asociadas al cuidado de la salud.

Encuentro paciente en cama con cabecera a 30° y barandas de seguridad arriba, en posición decúbito supino, dormida y con soporte de oxígeno dado por cánula nasal a 0.5 litros. Paciente quien permanece en compañía de familiar al momento de la atención.

Objetivo: Se continúa con la valoración inicial del paciente, evidenciandosignos vitales adecuados, al examen físico se evidencia torax simétrico con diametro anteroposterior conservado, respiración abdominal, ritmo regular y expansión torácica adecuada con leves signos de dificultad respiratoria.

Seguidamente se realiza terapia respiratoria consistente en higiene nasal con solución salina normal al 0.9% y estímulo de tos con el fin de permeabilizar la vía aérea del paciente. Posterior al procedimiento, se obtiene escasa cantidad de secreciones muco hialinas, sin presencia de contenido gástrico.

Insumos utilizados para la atención:

1 Par de guantes de manejo

2 Jeringas prellenadas

Solución salina normal

Analisis: Paciente tolera procedimiento, permaneciendo estable, sin complicaciones asociadas al procedimiento realizado, con signos vitales adecuados y quien continúa con seguimiento por parte de terapia respiratoria. Se deja paciente en compañía de familiar.

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda CIE10: J960

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Camila Andrea Buitrago Duarte Especialidad: Terapeutas

3209309910

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono:

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

 Página
 13
 de 16
 Fecha y Hora de Impresion
 2023/04/24
 13:19

Fecha Evolución 2023-04-24 07:44:00.0000

Subjetivo: Terapia Respiratoria

Evolución turno madrugada Hospitalización Pediatría

Ubicación 722C

Paciente femenina de 1 año de edad, con diagnósticos de:

1.Insuficiencia respiratoria aguda resuelta

- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral en tratamiento
- 1.2 Sibilante post viral
- 1.3 Antígeno para sars cov 2 negativo (extrainstitucional -mosquera)
- 1.4 Hipertensión pulmonar resuelta
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Previo a la atención, se realiza lavado de manos adecuado siguiendo los cinco momentos establecidos por la OMS, posteriormente, se ingresa a la habitación del paciente haciendo uso de todos los elementos de protección personal de acuerdo al protocolo institucional establecido por el Hospital Universitario Clínica San Rafael y cumpliendo los lineamientos dispuestos por el Ministerio de Salud con el fin de evitar el contagio y la transmisión del COVID-19 y otras enfermedades asociadas al cuidado de la salud.

Encuentro paciente en cama con cabecera a 30° y barandas de seguridad arriba, en posición decúbito supino, dormida y con soporte de oxígeno dado por cánula nasal a 0.5 litros. Paciente quien permanece en compañía de familiar al momento de la atención.

**Objetivo :** Se continúa con la valoración inicial del paciente, evidenciandosignos vitales adecuados, al examen físico se evidencia torax simétrico con diametro anteroposterior conservado, respiración abdominal, ritmo regular y expansión torácica adecuada con leves signos de dificultad respiratoria.

Seguidamente se realiza terapia respiratoria consistente en higiene nasal con solución salina normal al 0.9% y estímulo de tos con el fin de permeabilizar la vía aérea del paciente. Posterior al procedimiento, se obtiene escasa cantidad de secreciones muco hialinas, sin presencia de contenido gástrico.

CIE10:

J960

Insumos utilizados para la atención:

- 1 Par de guantes de manejo
- 2 Jeringas prellenadas
- Solución salina normal

Analisis: Paciente tolera procedimiento, permaneciendo estable, sin complicaciones asociadas al procedimiento realizado, con signos vitales adecuados y quien continúa con seguimiento por parte de terapia respiratoria. Se deja paciente en compañía de familiar.

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Camila Andrea Buitrago Duarte Especialidad: Terapeutas

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono: 3209309910

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

 Página
 14
 de 16
 Fecha y Hora de Impresion
 2023/04/24
 13:19

Fecha Evolución 2023-04-24 10:54:00.0000

Subjetivo: TERAPIA RESPIRATORIA

24/04/23

TURNO MAÑANA HABITACIÓN: 722C DIAGNÓSTICO:

\*INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

-NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILOBAR BILATERAL

-SIBILANTE POSVIRAL

-ANTÍGENO PARA SARSCOV2 NEGATIVO (EXTRAINSTITUCIONAL -MOSQUERA)

\*DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: EUTRÓFICA

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑÍA DE MAMÁ, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL POR CÁNULA

NASAL 0.5 LPM SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MAMÁ REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Objetivo: TIPO DE RESPIRACIÓN: NASAL

TIPO DE TÓRAX: NORMAL

PATRÓN RESPIRATORIO: COSTODIAFRAGMÁTICO

SIMETRÍA DE TÓRAX: CONSERVADA EXPANSIÓN TORÁCICA: CONSERVADA

AUSCULTACIÓN: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAGREGADOS

VERIFICACIÓN DE LISTA DE PREVENCIÓN DE NEUMONÍA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD

SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TÓRAX, ACELERACIÓN DE FLUJO, TRABAJO DE INDUCCIÓN DE TOS, CON MOVILIZACIÓN DE ABUNDANTES SECRECIONES MUCOIDES POR BOCA, LAVADO NASAL CON SOLUCIÓN SALINA EN

J960

JERINGA DE 10CC CON ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN HIALINA POR AMBAS FOSAS NASALES

INSUMOS JERINGA 10 C.C SOLUCIÓN SALINA

Analisis: PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN FINALIZA SIN COMPLICACIONES DEJO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN

CAMA BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE MAMÁ

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda CIE10:

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista : Lina Mercela Lopez Rojas Especialidad : Médico

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono: 3209309910

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

 Página
 15
 de 16
 Fecha y Hora de Impresion
 2023/04/24
 13:19

Fecha Evolución 2023-04-24 11:52:00.0000

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION PISO PEDIATRÍA / TURNO DIA \*\*\*

Salome Mariana Torres Bulla

Fecha de nacimiento: 23 febrero 2022

Edad: 1 año 2 meses Identificación: 1246798449 Peso: 9.3 kg, Talla: 76 cm

#### Diagnósticos:

1.Insuficiencia respiratoria aguda resuelta

- 1.1 Neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral en tratamiento
- 1.2 Sibilante post viral
- 1.3 Antígeno para sars cov 2 negativo (extrainstitucional -mosquera)
- 1.4 Hipertensión pulmonar resuelta
- 2. Diagnóstico nutricional: Eutrófica

Subjetivo: Paciente en compañía de familiar, quien refiere verla mejor, refiere leve tos seca, sin presencia de dificultad respiratoria, afebril , tolerando via oral, diuresis y deposiciones presentes y de aspecto usual, sin ninguna otra sintomatología asociada.

#### Objetivo: Examen físico

Paciente en buen estado general, hidratado, afebril con signos vitales de:

Tensión arterial 95/52 (63) Frecuencia cardiaca 117 Lat/min Frecuencia respiratoria 40

Saturación 90% canula nasal oxigeno 0.5 l/min

Escala de dolor 0/10 Temperatura:36

- Cabeza y cuello: conjuntivas normocrómicas, escleróticas anictéricas, mucosa oral húmeda, orofaringe sin lesiones. Cuello móvil, no se palpan masas ni adenopatías.
- Tórax: Simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios con sibilancias espiratorias bilaterales y roncus sin tirajes en el momento
- Abdomen. Distendido, blando, no impresiona dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni visceromegalias.
- Extremidades: simétricas sin edema, llenado capilar menor 2 segundos, pulsos distales y centrales presentes simétricos con adecuada amplitud.
- -Genitourinario: Genitales normoconfigurados
- Neurológico: Alerta, adecuada interacción con examinador, fuerza, sensibilidad y movilidad conservada. No signos de focalización.

## **ESTUDIOS**

18/04/23

Hemograma leucos 7660 , neutros: 4190 , linf: 2840 , mon: 540 , hb: 10.7 , hto: 32.8%, plaquetas: 226.800, pcr: 5.8 mg/ dl, ast: 41.5 , alt: 17.8 , creat: 0.24, sodio 146.6 , potasio 5.0 , cloro 111.2

# 21/04/2023 ECO TT

CONCLUSIONES:

- 1- CORAZÓN ESTRUCTURALMENTE SANO
- 2- FORAMEN OVAL PERMEABLE
- 3- BUENA FUNCIÓN BIVENTRICULAR
- 4- SIN SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PSAP 25 mmHg.

Edad: 1 años 2 meses 12 dias Tipo de Documento : NU Numero de Documento : 1246798449 Sexo: FEMENINO

Nombre del Afiliado: SALOME MARIA TORRES BULLA Fecha de Nacimiento: 11/02/2022

Direccion: CRA 11 ESTE 17 02

Ocupación Indefinida Telefono:

Convenio: Eps Famisanar S A S - Pos Subsidiado 11010219

Nombre Acompañante: YEIMI TORRES Direccion Acompañante:

Telefono Acompañante: 3209309910 Parentesco: MADRE Cama: Septimo Sur Pediatria-722 C

Página 16 **de** 16

Analisis: Salome, paciente femenina de 1 año y 2 meses quien se encuentra en compañía de su madre, con antecedentes de obstrucción de vía aérea superior, estenosis traqueal, corregida a los 10 meses de vida con requerimiento de ventilación mecánica invasiva a los 2 meses por neumonía por adenovirus, rinovirus/ enterovirus.hospitalizada en contexto de insuficiencia aguda resuelta secundaria neumonía adquirida en la comunidad multilobar bilateral junto con sibilante post viral en manejo antibiótico con amoxicilina hoy dia 6, al momento de la valoración paciente clínicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, sin signos de dificultad respiratoria ni broncoespasmo, adecuadas oximetrias con requerimiento de oxígeno suplementario por cánula nasal convencional a 0,5 litros/minuto, por el momento considerando adecuada evolución clínica, se solicita oxígeno domiciliario, en espera de recarga de balas de oxígeno para según evolución definir egreso médico, se indica continuar manejo médico instaurado, continúa vigilancia clínica, se explica conducta y plan a seguir a madre, se aclaran dudas

3209309910

Fecha y Hora de Impresion 2023/04/24 13:19

CIE10:

J960

Indicaciones médicas:

Cabecera a 30 Grados

Oxígeno Por Cánula Nasal convencional a 0.5 lt/min

Dieta para la edad

Amoxicilina suspension 5cc/250 mg: dar 250 mg Vo cada 8 horas (Fi 18/04/23) Hoy dia 5

Acetaminofen jarabe 5cc/150mg: 4 cc Vo cada 6 horas

Beclometasona 50 Mcg: 3 Puff Cada 12 Horas

Salbutamol esquema de crisis corto hasta dejar 3 puff cada 4 horas

Pendiente recarga de bala de oxígeno Se solcitia oxígeno domiciliario

Control De Signos Vitales Avisar Cambios

Dra Sandoval Pediatra Felipe Casabon Interno

Ubicación al momento de la Evolución: Septimo Sur Pediatria-722 C

**Diagnosticos** 

Nombre Diagnostico: Insuficiencia respiratoria aguda

**Observaciones Diagnostico:** 

Especialista: Luz Estella Sandoval Duarte

Especialidad: Médico

Firma:

Ora. Lulz∕Estella Sandoval Quarte C.C. 52.525.714 - RM 52525714 Pediatra

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL