



## HISTORIA CLÍNICA

GRF-HC-FT.246

V 2

29/11/2021

Página: 1 de 9

## DATOS DEL PACIENTE:

**NOMBRE DEL PACIENTE:** JESUS MANUEL VANEGAS ALFONSO  
**IDENT. PACIENTE:** 1222221253 **TIPO DOC:** RC  
**FECHA NACIMIENTO:** 2019-02-18 **EDAD:** 4 AÑOS **GENERO:** HOMBRE  
**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)  
**DIRECCIÓN:** CL 132 NRO 136 - 86 **BARRIO:**  
**TELÉFONO FIJO:** 3123405058 **CELULAR:** 3123405058  
**DEPARTAMENTO:** BOGOTA D.C. **MUNICIPIO:** SUBA  
**OCUPACION:** HOGAR

**RESPONSABLE:** HEIDY ALFONSO **PARENTESCO:** MAMA

**NOMBRE ACOMPAÑANTE:** HEIDY ALFONSO **PARENTESCO:** MAMA

**MEDICO TRATANTE:** JHONNY CONDORI VILLARRUEL

**FECHA DE ATENCION:** 2024-02-01

**EPS:** FAMISANAR **REGIMEN:** CONTRIBUTIVO **PROGRAMA:** CRONICO

**SERVICIO:** CONSULTA DOMICILIARIA

**CIE10:**

**PRIN:** G401:EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES

**OTRO:** R15X:INCONTINENCIA FECAL

**OTRO:** R32X:INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

**OTRO:** Z930:TRAQUEOSTOMIA

**OTRO:** Z931:GASTROSTOMIA

## DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

1. EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS
2. SINDROME DE ANGIRIA
3. SINDROME DE LENNOX GASTAUT
4. HIDROCEFALEA COMUNICANTE DERIVADA
5. SINDROME DE APNEA HIPOAPNEA
6. EPILEPSIA REFRACTARIA
7. GASTROSTOMIA Y , TRAQUEOSTOMIA, NDA VIA ORAL
- 7.1 ALTO RIESGO DE BRONCOASPIRACION
- 8 VEJIGA NEUROGENICA,
- 8.1 CATETERISMO VESICAL CADA 4 HORAS
- 8.2 INCONTINENCIA FECAL

## ANAMNESIS:

**¿PRESENTA TOS PERSISTENTE POR MAS DE 15 DÍAS?:** NO **¿SE SOLICITA BACILOSCOPIA MAS CULTIVO?NO**  
**FECHA TOMA DE BACILOSCOPIA:** **CONSUMO TABACO:** NO **CANTIDAD:** 0

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN:

**BCG:** DOSIS UNICA **HEPATITIS B:** SEGUNDA DOSIS **DPT:**SEGUNDA DOSIS  
**POLIO:** SEGUNDA DOSIS **ROTAVIRUS:**SEGUNDA DOSIS **NEUMOCOCO:**SEGUNDA DOSIS  
**INFLUENZA:** SEGUNDA DOSIS **SRP:**1 ER REFUERZO **VARICELA:**DOSIS UNICA  
**HEPATITIS A:** DOSIS UNICA **FIEBRE AMARILLA:**DOSIS UNICA

**CLAS. DEL RIESGO CARDIOVASCULAR:** MODERADO **CLAS. DEL RIESGO METABÓLICO:** MODERADO

## ANTECEDENTES:

**PATOLÓGICO:** NO **QUIRURGICOS:** NO **HOSPITALARIOS:** NO **FARMACOLOGICOS:** NO  
**TÓXICOS:** NO **ALÉRGICOS:** NO

## OTRO ANTECEDENTE:



## HISTORIA CLÍNICA

## GINECOBSTETRICOS:

G: NO P: NO A: NO C: NO V: NO M: NO FUR:

PLAN. FAMILIAR: NO METODO:

MENOPAUSIA: 0

## SIGNOS VITALES:

TA:90/60 FC: 83 FR: 18 °C: 36 SAT 02: 90 PESO: 22 TALLA: 97

IMC: 23.38 INTEGRIDAD DE LA PIEL: SI

## ORIGEN DE LA ENFERMEDAD:

GENERAL

## MOTIVO CONSULTA:

CONTROL DEL MES DE FEBRERO

## ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE EN SU HOGAR EN COMPANIA DE LA MADRE, PACIENTE CON DEPENDENCIA FUNCION TOTAL, SE OBSERVA CON BUEN ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES NO PRESENTA SIGNOS DE INFECCIONES LOCALES NI SISTEMICA, CON TRAQUEOSTOMIA NORMOFUNCIONANTE, SONDA GASTRICA NORMOFUNCIONANTE

## OBSERVACIÓN E. FÍSICO:

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL CENTRAL, MUCOSA ORAL HÉMEDA, OIDO NORMOIMPLANTADO SIN SALIDA DE SECRECION CUELLO CON TRAQUEOSTOMIA CON SECRECION TRASPARENTE ESPESA, MÓVIL SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON AGREGADOS TIPO RONCUS BILATERAL, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS CON PULSOS PERIFERICOS, ABDOMEN CON GASTROSTOMIA EUFUNCIONANTE PLANO BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NI SUPERFICIAL NI PROFUNDA GENITO URINARIO NO EVALUADO, EXTREMIDADES ASIMETRICAS HIPOTROFICAS SE EVIDENCIA AUMENTO DE VOLUMEN EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA HEMIPAREZIA EN HEMICUERPO DERECHO, NO HAY MARCHA NI GATEO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO INTERACCIÓN CON EXPLORADOR

## OBSER. GENERALES:

PACIENTE EN EL DOMICILIO, SE REALIZA VALORACION MEDICA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DETERIORO CLINICO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SIGNOS CLINICOS DE INFECCION LOCAL NI SISTEMICA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. EN EL MOMENTO EN COMPANÍA DE MAMA, NIEGA SINTOMATOLOGIA ADICIONAL, TIENE VIGENTE FORMULACION DE MEDICAMENTOS DE PATOLOGIAS DE BASE, TIENE VIGENTE MIPRES DE PAÑALES, NO SE RENUEVA, SE REALIZA MIPRES DE NUTRICION YA QUE PACIENTE TIENE DIAGNOSTICO DE DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA MODERADA CON INGESTA MENOR AL 75 % DE LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES, CON HIPOREXIA, MASA MUSCULAR Y MASA GRASA DISMINUIDA, VALORADO POR NUTRICION QUIEN INDICA SOPORTE NUTRICIONAL COMPLEMENTARIO. SE CONSIDERA PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILIDADES QUIEN SE BENEFICIA DE CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE PACIENTES CRONICOS. SE CONTINUA TERAPIAS FISICA PARA SU ACONDICIONAMIENTO MUSCULAR, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, EVITAR CONTRACTURAS O MAYOR DETERIORO MOTOR, TERAPIA OCUPACIONAL PARA ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN EL ABC ESTIMULAR COORDINACIÓN Y EDUCACION EN POSICIONAMIENTO SEGURO. ESTIMULAR PRAXIAS DE EXTREMIDADES, TERAPIAS DE LENGUAJE PARA CONTINUAR FORATALECIIMIENTO DE LA MUSCULATURA OROFACIAL, MEJORAR PROCESOS DEGLUTORIOS, AUMENTAR PRODUCCIONES ORALES, COHERENCIA Y COHESION, UBICACION TEMPORO ESPACIAL Y MEMORIA A CORTO Y LARGO PLAZO Y TERAPIAS RESPIRATORIAS PARA MANEJO DE SECRECIONES Y DESATURACIONES. PACIENTE CON DEPENDENCIA TOTAL DE TERCEROS, QUIEN REQUIERE ENFERMERIA 24 HORAS AL DIA PARA LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES BASICAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, TOMA DE SIGNOS VITALES, CAMBIOS DE POSICION Y SEGUIMIENTO MEDICO. SE SOLICITA VISITA MEDICA EN 1 MES

SE EXPLICA ESTADO ACTUAL, CONDUCTA A SEGUIR, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA



HISTORIA CLÍNICA

GRF-HC-FT 246

V 2

29/11/2021

Página: 3 de 9

PARA ACUDIR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

VALORACION FUNCIONAL: ESCALA DE BARTHEL: 00 ESCALA DE CRUZ ROJA: 5/5

PLAN DE MANEJO (Justificación):

SE DEJA ORDEN DE LOS MEDICAMENTOS DE BASE PARA 3 MESES, CLOBAZAM 20 MG CADA 8 HORAS

ORDEN DE INSUMO PARA MANEJO DE SONDA GASTRICA Y TRAQUIESTOMIA.

VALORACION POR ORTOPEDIA, DERMATOLOGIA, UROLOGIA PEDIATRICA

CONSULTA MEDICA MENSUAL

NOTAS ACLARATORIAS:

NOTAS JUNTA MÉDICA:

Fecha:

Dr. Condori Villarruel Jhonny  
MEDICO GENERAL  
C.R.C. 536638

Firmado por: JHONNY CONDORI VILLARRUEL CE: 536638

Título: MEDICO

Fecha: 2024-02-01

**ID:GL-47860**

**DATOS DEL PACIENTE:**

Paciente: JESUS MANUEL VANEGAS ALFONSO  
Identificación: 1222221253 Tipo de Ident.: RC  
F. de Nacimiento: 2019-02-18 Edad: 4 Años Género: Hombre  
Régimen: CONTRIBUTIVO EPS: FAMISANAR

Médico: JHONNY CONDORI VILLARRUEL  
Fecha de la atención: 2024-02-01  
EPS: FAMISANAR

**Diagnóstico:**

PRIN: G401: EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES

OTRO: R15X: INCONTINENCIA FECAL

OTRO: R32X: INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

OTRO: Z930: TRAQUEOSTOMIA

OTRO: Z931: GASTROSTOMIA

**MEDICAMENTOS:**

PACIENTE REQUIERE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 0.5 LITROS POR MINUTO DIA. 1 LITRO POR LA NOCHE PERMANENTE

ORDEN: BALA GRANDE, BALA PEQUEÑA, CONCENTRADOR

CANULA POR TIENDA DE TRAQUIESTOMIA

FLUJOMETRO : 1 POR MES

HUMIDIFICADO : 1 POR MES

VALIDO : 6 POR MESES



Dr. Condori Villarruel Johnny  
MEDICO GENERAL  
REG 536638

Firmado por: JHONNY CONDORI VILLARRUEL CE: 536638

Dirección: Calle 163 N° 16 C- 62 PBX(601): 3793630 WhatsApp: 3107594753 - 3208366685

IMPRESO POR: JHONNY CONDORI VILLARRUEL F: 2024-02-01

**ID:GL-47860**

**DATOS DEL PACIENTE:**

Paciente: JESUS MANUEL VANEGAS ALFONSO

Identificación: 1222221253 Tipo de Ident.: RC

F. de Nacimiento: 2019-02-18 Edad: 4 Años Género: Hombre

Régimen: CONTRIBUTIVO EPS: FAMISANAR

Médico: JHONNY CONDORI VILLARRUEL

Fecha de la anteción: 2024-02-01

EPS: FAMISANAR

Diagnóstico:

PRIN: G401: EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES

OTRO: R15X: INCONTINENCIA FECAL

OTRO: R32X: INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

OTRO: Z930: TRAQUEOSTOMIA

OTRO: Z931: GASTROSTOMIA

**INSUMOS:**

Medicamento: KIT DE BOTON GASTROSTOMIA TIPO MIC- KEY 16 FR Y 2 CM  
Cantidad: 3

Fórmula farmacéutica: REQUIERE CAMBIO FRECUENTE DE SONDA GASTRICA PRO ORDEN DE GATROENTEROLOGO

Válido por: 3-MESES

Observaciones: 1 PARA UN MES, 3 PARA 3 MESES

Medicamento: SONDA DE GASTROSTOMIA TIPO MIC- KEY EXTENSION PARA BOTON  
16 FR # 6 POR MES REFERENCIA 014312-12 Cantidad: 18

Fórmula farmacéutica: EXTENSION

Válido por: 3-MESES

Observaciones: 6 PARA UN MES, 18 PARA 3 MESES

Medicamento: CANULA DE TRAQUIESTOMIA SHELEY 4,5 PEDIATRICO SIN BALON  
Cantidad: 3

Fórmula farmacéutica: CANULA

Válido por: 3-MESES

Observaciones: 1 PARA UN MES, 3 PARA 3 MESES

  
Dr. Condori Villarruel Johnny  
MEDICO GENERAL  
C.R.V.G. 536638

Firmado por: JHONNY CONDORI VILLARRUEL CE: 536638

Dirección: Calle 163 N° 16 C- 62 PBX(601): 3793630 WhatsApp: 3107594753 - 3208366685

IMPRESO POR: JHONNY CONDORI VILLARRUEL F: 2024-02-01 Página: 1/1

**ID:GL-47860**

**DATOS DEL PACIENTE:**

Paciente: JESUS MANUEL VANEGAS ALFONSO

Identificación: 1222221253 Tipo de Ident.: RC

F. de Nacimiento: 2019-02-18 Edad: 4 Años Género: Hombre

Régimen: CONTRIBUTIVO EPS: FAMISANAR

Médico: JHONNY CONDORI VILLARRUEL

Fecha de la atención: 2024-02-01

EPS: FAMISANAR

Diagnóstico:

PRIN: G401: EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES

OTRO: R15X: INCONTINENCIA FECAL

OTRO: R32X: INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

OTRO: Z930: TRAQUEOSTOMIA

OTRO: Z931: GASTROSTOMIA

**MEDICAMENTOS:**

ORDEN: VALORACION POR ORTOPEDIA PEDIATRICA

VALIDO : 3 POR MESES

ORDEN: VALORACION POR DERMATOLOGIA PEDIATRICA

VALIDO : 3 POR MESES

ORDEN: VALORACION POR UROLOGIA PEDIATRICA

VALIDO : 3 POR MESES

  
Dr. Condori Villarruel Jhonny  
MEDICO GENERAL  
RGO 536638

Firmado por: JHONNY CONDORI VILLARRUEL CE: 536638

Dirección: Calle 163 N° 16 C- 62 PBX(601): 3793630 WhatsApp: 3107594753 - 3208366685

**ID:GL-47860****DATOS DEL PACIENTE:**

Paciente: JESUS MANUEL VANEGAS ALFONSO  
Identificación: 1222221253 Tipo de Ident.: RC  
F. de Nacimiento: 2019-02-18 Edad: 4 Años Género: Hombre  
Régimen: CONTRIBUTIVO EPS: FAMISANAR

Médico: JHONNY CONDORI VILLARRUEL  
Fecha de la atención: 2024-02-01  
EPS: FAMISANAR

**Diagnóstico:**

PRIN: G401:EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES  
OTRO: R15X:INCONTINENCIA FECAL  
OTRO: R32X:INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA  
OTRO: Z930:TRAQUEOSTOMIA  
OTRO: Z931:GASTROSTOMIA

**INSUMOS:**

Insumo: SONDA NELATON #  
Cantidad: 450  
Presentación: SONDA NELATON # 8  
Válido por: 3-MESES  
Observaciones:150 PARA UN MES, 450 PARA 3 MESES

Insumo: LIDOCAINA JALEA TUBO 30 GR  
Cantidad: 12  
Presentación: LIDOCAINA 2% PARA CAMBIO DE SONDA VESICAL  
Válido por: 3-MESES  
Observaciones:4 POR MES, 12 PARA 3 MESES

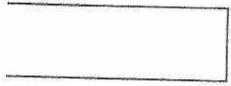
Insumo: GASA ESTERIL PAQUETE X 5 GASAS N.A  
Cantidad: 270  
Presentación: GASAS NO TEJIDAS 7,5 X 7,5 CM  
Válido por: 3-MESES  
Observaciones:GASAS PAQT POR 5 UND, 90 PARA UN MES, 270 PARA 3 MESES

Insumo: GUANTES ESTERILES  
Cantidad: 450  
Presentación: GUANTES TALLA 7  
Válido por: 3-MESES  
Observaciones:150 PARA UN MES, 450 PARA 3 MESES

Insumo: SOLUCION SALINA BOLSA 500 CC  
Cantidad: 15  
Presentación: SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500 ML  
Válido por: 3-MESES  
Observaciones:5 PARA UN MES, 15 PARA 3 MESES

Insumo: JABON ANTISEPTICO  
Cantidad: 12  
Presentación: GLUCONATO DE CLOREHIDINA JABON FCO DE 120 ML  
Válido por: 3-MESES  
Observaciones:4 POR MES, 12 PARA 3 MESES

Insumo: JERINGA 10 CC  
Cantidad: 1620  
Presentación: PARA ADMT MEDICAMENTOS, 18 MEDICAMENTOS DIARIOS



Válido por: 3-MESES

Observaciones: 540 PARA UN MES, 1620 PARA 3 MESES

Insumo: JERINGA PUNTA CAT 60 CC

Cantidad: 90

Presentación: PARA ADMT DE ALIMENTOS

Válido por: 3-MESES

Observaciones: 30 POR MES, 90 PARA 3 MESES.

Insumo: PANITOS HUMEDOS

Cantidad: 3

Presentación: 3 PAQUETES AL MES POR 100 PAÑITOS POR TRES MESES

Válido por: 3-MESES

Observaciones: 3 PAQUETES AL MES 9 POR 3 MESES

Insumo: GUANTE S DE MANEJO

Cantidad: 9

Presentación: GUANTE TALLA M

Válido por: 3-MESES

Observaciones: GUANTES CAJA DE 100 UND, 3 CAJAS POR MES, 9 PARA 3 MESES

Dr. Condori Villarruel Jhonny  
MEDICO GENERAL  
C.R.M.G. 536638

Firmado por: JHONNY CONDORI VILLARRUEL CE: 536638