Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

Tipo Documento: CC | CE | PA | RC | TI | ASI | X | MSI **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias
relacionado 1	a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso
relacionado 2	u072 covid-19 (virus no identificado)

DATOS DE INGRESO

INGRESO: **Fecha:** 08 04 2021 **Hora:** 23:21 **Causa externa:** Enfermedad General

(dd/mm/aaaa) (hh:mm)

[X] **Urgencias** [ ] **Consulta Externa o programada** **Remitido** [ ] [ ] **Recien Nacido**

Motivo de Consulta: BAJO PESO

Enfermedad actual: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA, REMITIDA DE HOSPITAL DE ANORI, EN COMPAÑÍA DE LA MADRE
SANDRA ROLDAN. REFIERE MADRE QUE DESDE LOS 2 DÍAS DE VIDA PRESENTA DEPOSICIONES LIQUIDAS #8 AL DÍA SIN MOCO NI SANGRE EXPLOSIVAS, NO VÓMITOS, ALIMENTADA CON LECHE MATERNA EXCLUVIVA , DIURESIS + NORMAL #8 ¿? DICE QUE CAD VEZ QUE LE CAMBIABA EL PAÑAL CON DEPOSICONES TENÍA ORINA , DESDE HACE 6 DIAS CON
PICO FEBRIL DE 38°C , CONSULTO MEDICO PARTICULAR QUIEN LE ORDENO MANEJO CON ZINC 5 CC CADA 12 HR , KAOXITURA 1GR(CAOLÍN (SILICATO DE ALUMINIO DIHIDRATADO), PECTINA) SUSP 2 CC CADA 8 HR M PEDIALITE 45 , , ENTEROGERMINA VIAL , REFIERE MADRE
QUE PERSISTÍA CON SÍNTOMAS Y LA NOTA RESPIRAR CON DIFICULTAD POR LO QUE CONSULTO A URGENCIAS DE HOSPITAL LOCAL ENCUENTRAN CON IRRITABLE CON DESNUTRICION AGUDA MODERADA HIPOREACTIVA CON RIESGO DE FALLA VENTILATORI CONSIDERAN INICIA DE AMPIGENTAMICINA Y REMITEN PARA UCIP TRAE PARACLINICOS CON HB 12.6 HTO 34.8% PLAQ 432.000 VCM 85.3 LEU 24500 NUE 8.900 NEU 36.3% LINF 47% LINFABS11.7
PESO 2.8 TALLA 49CM

DE P/T -2.01 P/E -2.57 T/E -1.67

Responsable del paiente: SANDRA

Estado general al ingreso: **SE EVALÚA PACIENTE PREVIA COLOCACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL . LAVADO DE MANOS SEGÚN LA OMS .
PACIENTE CON ACEPTABLE APERIENCIA GENERAL , CON DIFICULTAD RESPIRATORIA , HIDRATADA , NO CIANOSIS , ALERTA .

Diagnóstico de ingreso: P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Diagnósticos Relacionados:

A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
U072	COVID-19 (virus no identificado)

CONDUCTA INICIAL

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

23:21 Dejar en Observación

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Abr.08/2021 23:21 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: 604-5 **Plan:**

piedrahita roldan sofia, remitida de hospital de anori, en compañía de la madre sandra roldan.antecedentes : producto del 3 embarazo g3p2c0a1 , nace termino de 39 sem , peso al nacer 2.990 kg , ¿talla 48 cm , pve , no requirio hospitalizacion , tsh neonatal : no sabe el resultado , hemoclasificacion rn : a+ , madre 0+ , , . refiere madre que desde los 2 días de vida presenta deposiciones liquidas #8 al día sin moco ni sangre explosivas, no vómitos, alimentada con leche materna excluviva , diuresis + normal #8 ¿? dice que cad vez que le cambiaba el pañal con deposicones tenía orina , desde hace 6

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

dias con pico febril de 38°c , consulto medico particular quien le ordeno manejo con zinc 5 cc cada 12 hr , kaoxitura 1gr(caolín (silicato de aluminio dihidratado), pectina) susp 2 cc cada 8 hr m pedialite 45 , , enterogermina vial , refiere madre que persistía con síntomas y la nota respirar con dificultad por lo que consulto a urgencias de hospital local encuentran con irritable con desnutricion aguda moderada hiporeactiva con riesgo de falla ventilatori consideran inicia de ampigentamicina y remiten para ucip trae paraclinicos con hb 12.6 hto 34.8% plaq 432.000 vcm 85.3 leu 24500 nue 8.900 neu 36.3% linf 47% linfabs11.7 ; en el momento la paciente ingresa afebril con dificultad respiratoria leve sin agregados puylmonares no soplo cardiaco , lelnado capilar de 2 segundos , fontanela anterior normotensa , activa ,reactiva pero quejumbrosa , sin hipoglicemia, regulares consiciones musculo esqueletica hidratada , no ha ganado peso desde el nacimiento con una perdida de peso actual del 6.3 % (peso al nacer 2990 kg , peso actual 2800 gr) no se tiene peso previos , se considiroa sepsis neonatal tardia probable foco gastrointestinal y trastorno acido -base , riesgo de desnutricion con peso y talla bajo para laedad (peso/talla : -1.35de , peso/edad : -2.60 de , talla/edad : -2.19de , imc/e : 2.09 de , pc/e : -2.40 de,) . se requiere manejo intrahospitalario y estudios complementarios por grupo etario cosnidero que se debe manejar en unidad de cuidados neonatales , val por nutricion . se hospitaliza se le explica a la madre entiende y acepta

ESMERALDA ESPITIA PULGARIN Registro 32896617

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.09/2021 01:23 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: Obs 14 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** paciente con sepsis neonatal tardia requeire manejo en unidad neonatal se comenta paciente con pediatra de ucip refiere que se comente con resultados de examenes .

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Examen Físico Objetivo:

x

Análisis y Conclusiones:

x

Plan:

x

Información Suministrada al Paciente: x

ESMERALDA ESPITIA PULGARIN Registro 32896617

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido
principal	debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Abr.09/2021 04:46 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: Obs 14 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

neonato con diarrea cronica - sepsis neonatal tardia probable foco gastrointestinal y trastorno acido -base , riesgo de desnutricion con peso y talla bajo para laedad (peso/talla : -1.35de , peso/edad : -2.60 de , talla/edad : -2.19de , imc/e : 2.09de , pc/e : -2.40 de,) . se encuenta polipneico sin agregados pulmonares ni desaturacion se revisa rxd e torax con escaso infiltrdaos interstciales parajhiliar sin consolidacion , reporte preliminar de examenes ed gases arterioales resporta ph : 6.756 , pc02 :25.0 , p02 :40.6 , hco3 : 3.7 , na :154 , k : 1.8 , ca :2.74 , lactato : 3.40 , consdiero trastorno hidroelectrolitos y ac. base grupo etario de alto riesgo ya se incio manejo con hidratacacion iv , oxigeno por canula nasal , , considero que requiere manejo en unidad de cuidados intensivo se comenta a la unidad con la dra. ruth valverde quien acepta

Examen Físico Objetivo:

x

Análisis y Conclusiones:

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

x

Plan:

traslado a ucip

Información Suministrada al Paciente:

condición clínica y el plan aseguir con el paciente, las alarmas y se resuelven dudas, al acompañante entiendey acepta. ademas sobre los derechos ydeberes en el dia a dia, relacionados con la atencion médica
ESMERALDA ESPITIA PULGARIN Registro 32896617

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.09/2021 07:00 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

2. sofia 27 dias fn 12.03.2021 acompaña la mamasandra milena cc 1035128423 residen anori dx sospecha desepsis neonatal descartar meningitis ictericia mama o+hija a + eda cronica con deshidratacion enfermedadmatabolica? recien nacida depeso adecuado al nacer mc remitida porsepsis ea refiere la mamaque desde que nacio lamama nota conde posiciones liquidas amarilla la lleva aconsulta ademas no ganaba peso empeora lossintomas fiebre icterica palidez desde 2.4.2021 consulta nuevamentepor lo cual remiten antecedentes mama 27 años embarazo 3 aborto1 vaginal 1 control prenatalniega patologias y paraclinicos normales parto vaginal a termino 39semanas peso al nacer ¿¿lefalto un poqito para la 6 libras ¿¿ talla 46cm leche maternadesde que nace buena succion vacunas al nacer patologicoscancer los adultos alergias no social vive enveredacerca anori, papa mama ¿ casa cons ervicios ef

Examen Físico Objetivo:

conciente hipotonica pàlida-icterica fc100 ta64/32/40 fv28 sat100 neurologico fontanela normotensa llanto debil hipotonica hemodinamico rscsrs no soplos llendio 3seg respiratorio entarda simetrica de aire bilateral,respiracion a cidotica gastrointetsinal abdomen blando depresibñe gu femeninos extremidades hipotroficas piel icterica palida metabolico gases de urgencias con acidosis metabolica severa **Análisis y Conclusiones:**

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

gaes ph 6.7 pco2 26 po2 43.6 hco3 3.7 na154 k1.8 ca2.7 cl140 hb10.9 be -30 lac 3.4 creat 0.4 comentario sofia remitida de anori por sospecha de sepsis neonatal, la remision fue negada en varias instituciones por lo cual fue aceptada aquí al ingreso de observa paciente emaciada hipotonica llanto debil no luce bien, esmuy alto probable sepsis pero ademas enfermedad de base podrias er una enfermedad metabolica ¿ ¿ la mama niega antecednetes se realzia puncion lumbar, traumatatica se toma solo muestra para cultivo de lcr esta con liquidos dextrosda mas katrol a 11cc/h gases cona cidosis grave se esta hidratando se solcitara control metabolitosd alterados se decide hospitalziar y solicitar estudios hablo con la mama refiere entender **Plan:**

plan ucep sonda para alimentar oxigeno 1l liquidos de mantenimeinto evaluar con reportes gases ahora urgentes

Información Suministrada al Paciente:

hablo con mama

RUTH VALVERDE Registro 54194299

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.09/2021 11:09 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

2. ronda uce mañana peso:2.500 gr sofia piedrahita roldan 28 1dias fn 12.03.2021 en acompañia de la madre sandra milenacc 1035128423 residente en una vereda de anori dx - sospecha de sepsis neonatal - descartar meningitis - ictericia mama o+ hija a + - eda cronica con deshidratacion - enfermedad metabolica? - recien nacida de peso adecuado al nacer tratamiento: - oxigeno por canula nasal 0.5 lt/min - lev mixto 11 cc/hr - amikacina 42 mg iv cada 24 horas (fi 09/04/2021) - ampicilina 140 mg iv cada 6 hras (fi 09/04/2021) invasiones: - cateter periferico en dorso de lamno dercha e izquierda

Examen Físico Objetivo:

en aceptables condiciones generales, alerta, palida-icterica, fc103 pa 87/42 fr 75 sat 99% con requerimiento de oxigeno poor canula nasal 0.5 l/min t 36.5 neurologico fontanela deprimida, tranquila, hipotonica, hemodinamico rscsrs no soplos llendo menor de 2seg respiratorio entrada simetrica de aire bilateral, con retracciones subcostales, sin sobreagregados pulmonares gastrointetsinal abdomen blando depresible, gu femeninos, extremidades hipotroficas, piel icterica -palida 09/04/2020 - hemograma: leucocitos: 25.080, neutrofilos:11.14, linfocitos: 9.93, monocios: 3.02, hb:12.2, hto: 35.1, plaquetas:449.000, pcr: 0.40 - acido lactico: 3.4 - gases ph 6.756 pco2 26,1 po2 40.6 hco3 3.7 be <-30 na154 k1.8 ca2.7 cl>140 hb10.9 hto 32% glucosa 76 lac 3.4 creat 0.4 - uroanalisis: ligeramente turbio, amarilla, glucosa negativo, proteinas: +, cetonas: negativo, sangre: negativo, leucocitos:negativo, bilirrubinas: negativo,

urobilinogeno: negativo, ph: 5, densidad urinaria: 1005, nitritos: negativo, acido ascrobico: negativo, sedimento urinari0: 0-5 x cap, hematies: 0-2 x cap, celulas epiteliales . escasos, bacterias: escasos, cilindros granulosos: ++ - rotavrus: negativo - coproscopico: blanda, amarillo, flora bacteriana: ligeramente aumentada, ph: 7, azucares reductores: positivo, no se observan parasitos intestinales, sangre oculta: negativo, moco: escasas. - creatinina: 0.79 - sodio: 154,potasio: 1.8, cloro: 140,

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

calcio ionico: 2.74, ph. 6.76, pc02: 25, p02: 40.6, be: -30, hc03: 3.7 **Análisis y Conclusiones:**

paciente de 28 dias de vida, producto del 3° embarazo, la maadre refiere que realizo todos los controles prenatales, no los

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido
principal	debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

cuantifica, sin dificultades durante la gestacion, pve, en el hospital del pueblo, peso 2.900 gr???, talla no recuerda, alta temprana. la madre relata que la paciente inicia con deposiciones diarreicas , 8 episodios diarios, abundantes," se le salen del pañal". consulto en varias aocasiones donde le inforaman que es normal, hace 8 dias presenta primer pico febril cuantificado en 38 y el ultimo fue el 05/04/2021. consulta nuevamente, donde la observan en regulares condiciones, inician gentamicina 11 mg y ampicilina 35 mg cada 6 horas, y deciden remitirla por sospecha de sepsis, diarrea, desnutricion. en el momento afebril, hipotonica, con mala succion, ontanela deprimida. se reportan paraclinicos con lleucocitosis, pcr negativa, acidosis metabolica, hipokalemia severa, hipercloremia, creatinina con tendencia a la elevacion para ser un neonato. se solicita ionograma de control para verificar trastorno hidroelectrolitico, continua con reposicion de lev y antibioticos. pendiente uroanalisis, coprocultivo, hemocultivo, cultivo de lcr **Plan:**

- oxigeno por canula nasal 0.5 lt/min - lev mixto 11 cc/hr - amikacina 42 mg iv cada 24 horas (fi 09/04/2021) - ampicilina 140 mg iv cada 6 hras (fi 09/04/2021) - se solicita sodio, potasio, cloro, gases arteriales - pendiente uroanalisis, coprocultivo, hemocultivo, cultivo de lcr **Información Suministrada al Paciente:** se explica a la madre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690

Aprobado por:

MAURICIO FERNANDEZ LAVERDE Registro 98553504

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.09/2021 15:18 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

2. ronda uce tarde peso:2.500 gr sofia piedrahita roldan 28 1dias fn 12.03.2021 en acompañia de la madre sandra milenacc 1035128423 residente en una vereda de anori dx - sospecha de sepsis neonatal - descartar meningitis - ictericia mama o+ hija a + - eda cronica con deshidratacion - enfermedad metabolica? - recien nacida de peso adecuado al nacer - a descrtar infeccion por sars cov 2 tratamiento: - oxigeno por canula nasal 0.5 lt/min - lev mixto 11 cc/hr - amikacina 42 mg iv cada 24 horas (fi 09/04/2021) - ampicilina 140 mg iv cada 6 hras (fi 09/04/2021) invasiones: - cateter periferico en dorso de lamno dercha e izquierda

Examen Físico Objetivo:

en aceptables condiciones generales, alerta, palida-icterica, fc109 pa 84/36 fr 61 sat 96% t: 36.5 con requerimiento de oxigeno por canula nasal 0.5 l/min neurologico fontanela persiste deprimida, tranquila, hipotonica, hemodinamico rscsrs no soplos llenado menor de 2 seg , sin sobreagregads pulmonares, con retracciones subcostales, con disbalance toracoabdominal, gastrointetsinal abdomen blando depresible, gu femeninos, al retirar el pañal se evdiencia deposcion pastosa verde, sin sangre extremidades hipotroficas, piel icterica -palida 09/04/2020 - hemograma: leucocitos: 25.080, neutrofilos:11.14, linfocitos: 9.93, monocios: 3.02, hb:12.2, hto: 35.1, plaquetas:449.000, pcr: 0.40 - acido lactico: 3.4 - gases ph 6.756 pco2 26,1 po2 40.6 hco3 3.7 be <-30 na 154 k 1.8 ca 2.7 cl>140 hb10.9 hto 32% glucosa 76 lac 3.4 creat 0.4 - uroanalisis: ligeramente turbio, amarilla, glucosa negativo, proteinas: +, cetonas: negativo, sangre: negativo, leucocitos:negativo, bilirrubinas: negativo, urobilinogeno: negativo, ph: 5, densidad urinaria: 1005, nitritos: negativo, acido ascorbico: negativo, sedimento urinari0: 0-5 x cap, hematies: 0-2 x cap, celulas epiteliales. escasos, bacterias: escasos, cilindros granulosos: ++ - rotavrus: negativo - coproscopico: blanda, amarillo, flora bacteriana: ligeramente aumentada, ph: 7, azucares reductores: positivo, no se observan parasitos intestinales, sangre

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

oculta: negativo, moco: escasas. - creatinina: 0.79 - sodio: 154,potasio: 1.8, cloro: 140, calcio ionico: 2.74, ph. 6.76, pc02: 25, p02: 40.6, be: -30, hc03: 3.7 **Análisis y Conclusiones:**

paciente de 28 dias de vida, con sospecha de sepsis neonatal por picos febriles + deposiciones diarreicas + perdida de peso + ictericia + palidez mucocutanea. en manejo con amikacina y ampicilina. tiene penciente paraclinicos de control . ya fue valorada por nutricion, se decide realizar restriccion de lactosa, por posible intolerancia. pendiente uroanalisis, coprocultivo, hemocultivo, cultivo de lcr.

Plan:

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

pendiente uroanalisis, coprocultivo, hemocultivo, cultivo de lcr seguimiento por nutricion lev ordenados gases y electrolitos cr y bun 20 horas

Información Suministrada al Paciente:

se explica a la madre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690

Aprobado por:

Leonardo Fabio Gutierrez Zambrano Registro 73137886

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.10/2021 02:38 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ucep 2 noche sofia piedrahita roldan 29 dias -fn 12.03.2021 en acompañia de la madre sandra milena residente en una vereda de anori peso:2.500 gr diagnosticos - sospecha de sepsis neonatal - descartar meningitis - ictericia mama o+ hija a + - eda cronica con deshidratacion - enfermedad metabolica? - recien nacida de peso adecuado para la edad antecedentes: paciente de 29 dias de vida, producto del 3° embarazo, la maadre refiere que realizo todos los controles prenatales, no los cuantifica, sin dificultades durante la gestacion, pve, en el hospital del pueblo, peso 2.900 gr segun la madre, talla no recuerda, alta temprana.

tratamiento: - oxigeno por canula nasal 0.5 lt/min - lev mixto 11 cc/hr - amikacina 42 mg iv cada 24 horas (fi 09/04/2021) - ampicilina 140 mg iv cada 6 hras (fi 09/04/2021) 09/04/2020 - hemograma: leucocitos: 25.080, neutrofilos:11.14, linfocitos: 9.93, monocios: 3.02, hb:12.2, hto: 35.1, plaquetas:449.000, pcr: 0.40 - acido lactico: 3.4 - gases ph 6.756 pco2 26,1 po2 40.6 hco3 3.7 be;-30 na 154 k 1.8 ca2.7 cl;140 hb10.9 hto 32% glucosa 76 lac 3.4 creat 0.4 - uroanalisis: ligeramente turbio, amarilla, glucosa negativo, proteinas: +, cetonas: negativo, sangre: negativo, leucocitos:negativo, bilirrubinas: negativo, urobilinogeno: negativo, ph: 5, densidad urinaria: 1005, nitritos: negativo, acido ascrobico: negativo, sedimento urinari0: 0-5 x cap, hematies: 0-2 x cap, celulas epiteliales . escasos, bacterias: escasos, cilindros granulosos: ++ - rotavrus: negativo - coproscopico: blanda, amarillo, flora bacteriana: ligeramente aumentada, ph: 7, azucares reductores: positivo, no se observan parasitos intestinales, sangre oculta: negativo, moco: escasas. - creatinina: 0.79 - sodio: 154,potasio: 1.8, cloro: 140, calcio ionico: 2.74, ph. 6.76, pc02: 25, p02: 40.6, be: -30, hc03: 3.7

Examen Físico Objetivo:

fc 111/min, ta 70/44/49mmhg, fr 66/min, sat 99% con fio2 28%, t 36 grados. neurologico fontanela deprimida, dormida pero alertable, hipotonica hemodinamico rscsrs no soplos llendo menor de 2-3 segundos, pies frios, con episodios de bradicardia sinusal hasta 60/min que se autolimitan respiratorio entrada simetrica de aire bilateral, con retracciones subcostales y taquipnea, sin sobreagregados pulmonares gastrointetsinal abdomen blando depresible extremidades hipotroficas, piel icterica -palida renal: balance hidrico ultimas 13 horas +56cc, eliminados 247cc, gasto mixto

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

7.6cc/kg/hora.sin edemas. metabolico: glucometria 10 am 140mg/dl infeccioso: afebril, en cubrimiento antibiotico, pendiente cultivos.

Análisis y Conclusiones:

lactante de 29 dias de vida desnutrida, con perdida de peso de 400gr con respecto al el peso del nacimiento referido por la madre, luce muy delgada, toxica, muy palida, perfusion regular, presenta algunos episodios de bradicardia no asociados a apnea que se autolimitan. se considera posible sepsis neonatal tardia para lo cual se inicio cubrimiento antibiotico, ha estado afebril. ain emabargo llama la atencion los gases con acidosis grave de ingreso, hiperlactantemia, con hipernatremia, hipercloremia e hiponatremia grave ??, solicito gases y electrolitos de control ahora y ademas solicito cetonas, amonio por alta sospecha de enfermedad metabolica y funcion renal de control dado cr previoa de 0.79 que prodia deberse a deshidratacion e ira prerrenal. persiste con gasto mixto elevado por lo cual se mantiene aporte de liquidos endovenosos, se esperara electrolitos para definir ajustes en el aporte. paciente en muy regular estado general, con alto riesgo de moratlidad por grupo etareo de riesgo, debe continuar manejo medico y vigilancia clinica en ucep.

Plan:

plan glucometrias preprandiales cada 6 horas se solicitan gases, electrolitos, fx renal, amonio, glucosa y cetonas pendiente reporte de uroanalisis, coprocultivo, hemocultivo, cultivo de lcr (la muestra fue insuficiente por lo cual solo se pudo procesar cultivo)

Información Suministrada al Paciente: a la madre

Susana Gómez Rojas Registro 1088243037

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.10/2021 03:11 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

reporte de paraclinicos: gases con ph 7.1, pco2 23, po2 108.9, chco3 7.4, be -22.2, na 164, k 1.6, ca 2.14, cl mayor a 140 , hto 23, hb 7.9, be -20.5, glucosa 62 confirmada por glucometria, lactato 0.93, cr 0.64. anion gap 16.6.

Examen Físico Objetivo:

reporte de paraclinicos: gases con ph 7.1, pco2 23, po2 108.9, chco3 7.4, be -22.2, na 164, k 1.6, ca 2.14, cl mayor a 140 , hto 23, hb 7.9, be -20.5, glucosa 62 confirmada por glucometria, lactato 0.93, cr 0.64.

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Análisis y Conclusiones:

paciente quien persiste con acidosis metabolica grave, con anion gap elevado, ahora con hipoglicemia a pesar de aporte enteral, preocupa valor de potasio en 2 ocasiones muy bajo, se indica reposicion de potasio, liquidos sin sodio por hipenatremia e hipercloremia, anemia en el momento sin repercusion hemodinamica, se vigilara descenso de hb para definir transfusion. a pesar de bicarbonato muy bajo la paciente ha tenido buena respues a a la reanimacion hidrica por lo cual por el momento no se considera admnistrar bicarbonato dado que adicionalmente este puede disminuir aun mas el potasio.

Plan:

bolo de dad 10% 5cc iv ahora, tomar glucometria en 15 minutos. cloruro de potasio 5meq (2.5cc) en 100cc de dada 5% para pasar en 4 horas luego continuar con dad 5% 500cc + 10meq de potasio para pasar a 10cc/hora iv. (flujo metabolico

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido
relacionado 1	debida a otras bacterias a090
relacionado 2	otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

3.33mg/kg/min) se solicitan nuevos gases con electrolitos en 6 horas. (9am) pendiente resultados de cetonas y amonio ya tomados. se vigilaran glucometrias. **Información Suministrada al Paciente:** a la madre

Susana Gómez Rojas Registro 1088243037

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.10/2021 13:07 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ucep 2 mañana sofia piedrahita roldan 29 dias -fn 12.03.2021 en acompañia de la madre sandra milena residente en unavereda de anori peso:2.500 gr diagnosticos - sospecha de sepsis neonatal

- descartar meningitis - ictericia mama o+ hija a + - eda cronica con deshidratacion - enfermedad metabolica? - recien nacida de peso adecuado parala edad antecedentes: paciente de 29 dias de vida, producto del 3° embarazo, la maadre refiereque realizo todos los controles prenatales, no los cuantifica, sin dificultadesdurante la gestacion, pve, en el hospital del pueblo, peso 2.900 gr segun lamadre, talla no recuerda, alta temprana. tratamiento: - oxigeno por canula nasal 0.5 lt/min - lev mixto 11 cc/hr - amikacina 42 mg iv cada 24 horas (fi09/04/2021) - ampicilina 140 mg ivcada 6

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

hras (fi 09/04/2021) 09/04/2020 - hemograma: leucocitos: 25.080, neutrofilos:11.14,linfocitos: 9.93, monocios: 3.02, hb:12.2, hto: 35.1, plaquetas:449.000, pcr:0.40 - acido lactico: 3.4 - gases ph 6.756 pco2 26,1 po2 40.6 hco33.7 be;-30 na 154 k 1.8 ca2.7 cl;140hb10.9 hto 32% glucosa 76 lac 3.4 creat 0.4 - uroanalisis: ligeramente turbio,amarilla, glucosa negativo, proteinas: +, cetonas: negativo, sangre: negativo,leucocitos:negativo, bilirrubinas: negativo, urobilinogeno: negativo, ph: 5,densidad urinaria: 1005, nitritos: negativo, acido ascrobico: negativo, sedimentourinari0: 0-5 x cap, hematies: 0-2 x cap, celulas epiteliales . escasos,bacterias: escasos, cilindros granulosos: ++ - rotavrus: negativo -coproscopico: blanda, amarillo, flora bacteriana: ligeramente aumentada, ph: 7,azucares reductores: positivo, no se observan parasitos intestinales, sangreoculta: negativo, moco: escasas. -creatinina: 0.79 - sodio: 154,potasio:1.8, cloro: 140, calcio ionico: 2.74, ph. 6.76 , pc02: 25, p02: 40.6, be: -30,hc 03: 3.7

Examen Físico Objetivo:

fc 138/min, ta 68/40/49mmhg,fr 62/min, sat 99% con oxigeno por cn 1l/min. t 36.3 grados. neurologico fontanela deprimida, dormidapero alertable, hipotonica hemodinamico rscsrs no soplos llendo menor de 2-3 segundos, pies frios,con episodios de bradicardia sinusal hasta 60/min que se autolimitan respiratorio entrada simetrica de airebilateral, con retracciones subcostales y taquipnea, sin sobreagregadospulmonares gastrointetsinalabdomen blando depresible extremidadeshipotroficas, piel icterica -palida renal: balance hidrico ultimas 13 horas +56cc, eliminados 247cc, gastomixto 7.6cc/kg/hora.sin edemas. metabolico: glucometria 10 am 140mg/dl infeccioso: afebril, en cubrimiento antibiotico, pendiente cultivos. acido lactico0.82, sodio 161, potasio 3.3 cloro 140,calcio ionico 1.86, gases ph7.1 pco2 25.3 po2 95.8 be -21.8, sao2 95%, hco3 8.

Análisis y Conclusiones:

neonato de 29 dias devida desnutrida, con perdida de peso de 400gr con respecto al el peso delnacimiento referido por la madre, luce muy delgada, muy palida, en manejo por posible sepsis neonatal tardia, bajo cubrimiento antibiotico, la evolucion ha sido favorable, se encuentramas hidratada, cursa con acidosismetabolica severa la cual se encuentra en mejoria, ademas hipernatremia ehipokalemia, e hipercloremia, ultimos gases gasesph 7.1 pco2 25.3 po2 95.8 be -21.8,

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido
relacionado 1	debida a otras bacterias a090
relacionado 2	otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

sao2 95%, hco3 8. sedecide continuar igual aporte hidrico, ycontrol de gases y electrolitos a las 6 pm. paciente con alto riesgo de moratlidad por grupo etareo, debe continuarmanejo medico y vigilancia clinica en ucep.

Plan:

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

continuamos igual aporte hidrico vigilancia clinica control de gases y electrolitos 6 pm vigilar gasto urinario y balance hidrico.

Información Suministrada al Paciente:

se explica a la madre. refiere entender. se dan signos de alarma y recomendaciones

JAMES SNEYDER ALVIRA MOTTA Registro 83183410

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.10/2021 22:51 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** ucep 2 noche sofia piedrahita roldan 29 dias -fn 12.03.2021 en acompañia de la madre sandra milena residente en unavereda de anori peso:2.500 gr diagnosticos - sospecha de sepsis neonatal - descartar meningitis - ictericia mama o+ hija a + - eda cronica con deshidratacion - enfermedad metabolica? - recien nacida de peso adecuado parala edad antecedentes: paciente de 29 dias de vida, producto del 3° embarazo, la maadre refiereque realizo todos los controles prenatales, no los cuantifica, sin dificultadesdurante la gestacion, pve, en el hospital del pueblo, peso 2.900 gr segun lamadre, talla no recuerda, alta temprana. tratamiento: - oxigeno por canula nasal 1 lt/min -lev mixto 10 cc/hr - amikacina 42 mgiv cada 24 horas (fi 09/04/2021) -ampicilina 140 mg iv cada 6 hras (fi 09/04/2021) 09/04/2020 - hemograma: leucocitos: 25.080, neutrofilos:11.14,linfocitos: 9.93, monocios: 3.02, hb:12.2, hto: 35.1, plaquetas:449.000, pcr:0.40 - acido lactico: 3.4 - gases ph 6.756 pco2 26,1 po2 40.6 hco33.7 be;-30 na 154 k 1.8 ca2.7 cl;140hb10.9 hto 32% glucosa 76 lac 3.4 creat 0.4 - uroanalisis: ligeramente turbio,amarilla, glucosa negativo, proteinas: +, cetonas: negativo, sangre: negativo,leucocitos:negativo, bilirrubinas: negativo, urobilinogeno: negativo, ph: 5,densidad urinaria: 1005, nitritos: negativo, acido ascrobico: negativo, sedimentourinari0: 0-5 x cap, hematies: 0-2 x cap, celulas epiteliales . escasos,bacterias: escasos, cilindros granulosos: ++ - rotavrus: negativo -coproscopico: blanda, amarillo, flora bacteriana: ligeramente aumentada, ph: 7,azucares reductores: positivo, no se observan parasitos intestinales, sangreoculta: negativo, moco: escasas. -creatinina: 0.79 - sodio: 154,potasio:1.8, cloro: 140, calcio ionico: 2.74, ph. 6.76, pc02: 25, p02: 40.6, be: -30,hc03: 3.7 amonio 69, cuerpos cetonicos negativos , cultivo de liquidocefalorraquideo negativo a las 24 horas de incubacion. coprocultivo negativo a las 24 horas, hemocultivo 1 y 2negativo a las 24 horas de incubacion. urocultivonegativo a las 24 horas de incubacion , pcr covid negativo

Examen Físico Objetivo:

fc 145/min, ta 100/58/72 mmhg, fr 39/min, sat 98 % con oxigeno por cn 1l/min. t 36.2 grados. neurologico fontanela deprimida, dormidapero alertable, hipotonica hemodinamico rscsrs no soplos llendo menor de 2-3 segundos, pies frios,con episodios de bradicardia sinusal hasta 60/min que se autolimitan respiratorio entrada simetrica de airebilateral, con retracciones subcostales y taquipnea, pulmonares bienventilados, gastrointetsinalabdomen blando depresible, presenta deposiciones amarillas, adecuadamenteformadas, extremidades hipotroficas,piel icterica -palida renal: balancehidrico

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

+75 cc, eliminados 325cc, gasto mixto 9.2 cc/kg/hora. leve edema en extremidades. metabolico: glucometria 135 mg/dl infeccioso: afebril, en cubrimiento antibiotico, pendiente cultivos. acido lactico0.82, sodio 161, potasio 3.3 cloro 140,calcio ionico 1.86, gases ph7.1 pco2 25.3 po2 95.8 be -21.8, sao2 95%, hco3 8. control

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

noche gases arteriales ph 7.11, pco2 19, po2 73 be-23, sat 90 hco3 6.2. na 156, k 4.8 cloro 140 calcio ionico 1.55.

Análisis y Conclusiones:

neonato de 29 dias devida desnutrida, con perdida de peso de 400gr con respecto al el peso delnacimiento referido por la madre, luce mejor hidratada, muy palida, en manejo por posible sepsis neonatal tardia, bajo cubrimiento antibiotico, la evolucion ha sido favorable, sin embargo cursa con acidosis metabolica conhipercloremia y anion gap +6, la cual seencuentra en correccion, se considera que las posibles perdidas debicarbonato sea de origen intestinal por lo que se continua la hidratacion y la vigilancia estricta de losdesequilibrios hidroelectroliticos, todavia con deposiciones de consistencia blanda y de alta frecuencia. la hipernatremia va encorreccion al igual que la hipokalemiaque ya esta corregida, hipercloremiapuede ser de tipo iatrogenica, se decide disminuir aporte hidrico yadicionar bicarbonato, control de gases y electrolitos a las 6 am. paciente con alto riesgo de moratlidad porgrupo etareo, debe continuar manejo medico y vigilancia clinica en ucep.

Plan:

glucometrias preprandiales cada 6 horas se solicitan gases, electrolitos, 6 am dad 5% 108 cc + cloruro de potasio 2.5 cc + bicarbonato 10 cc para pasar 5cc/hra. glucometria cada 8 horas.

Información Suministrada al Paciente:

se explica a la madre, se dan signos de alarma y recomendaciones

JAMES SNEYDER ALVIRA MOTTA Registro 83183410

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.11/2021 06:47 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis**

Subjetivo: xx

Examen Físico Objetivo:

xx

Análisis y Conclusiones:

reporte de laboratorios gases venosos ph 7.39 pco2 70 po2 30 hco3 43, be 18 sat 56 % na 136 k 4.1 ca 1.16 clo88 glucosa 76 lac 0.92 creat 0.4 rx de torax con 8espaciosintercostales, seno costofrenico y cardiofrenico

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

libre, opaciddes bilateralespero se visualiza menoscongestivo comparado con rx de torax de ayer. se continua manejo dinamico de parametros ventilador.

Plan:

x

x

Información Suministrada al Paciente: xx

JAMES SNEYDER ALVIRA MOTTA Registro 83183410

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido
principal	debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.11/2021 10:38 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda ucep dia (criterio enfermedad metabolica severa y sepsis) sofia piedrahita roldan edad 29 dias -fn 12.03.2021 madre sandra milena residente en veredade anori peso:2.500 gr diagnosticos - sospecha de sepsis neonatal - descartar meningitis - ictericia mama o+ hija a + - eda cronica con deshidratacion - enfermedad metabolica hiperamonemia- hipercloremica con anion gap normal. - recien nacida de peso adecuado parala edad tratamiento: - oxigeno por canula nasal 1 lt/min - lev mixto + bicarbonato 10cc a 5 cc/hr - amikacina 42 mg iv cada 24 horas (fi 09/04/2021) - ampicilina 140 mg iv cada 6 hras (fi 09/04/2021) 11/04/2121 ph 7.022 pco231.3 po2 19.3 be (ecf) -22.8 hco3 8.1 10/04/21 sodio 156 meq/l potasio 4.8 meq/l cloro 140 mmol/l calcio ionico 1.55 mg/dl gasesarteriales ph 7.117 pco2 19. po2 73.2 be (ecf) -23.3 be -21.4 hco36.2 cuerpos cetonico negativos, amonio 69 alto cultivo de lcr hasta el momento negativo pcr sars cov 2 negativo hemocultivos reportados como negativos 09/04/2021 -hemograma: leucocitos: 25.080, neutrofilos:11.14, linfocitos: 9.93, monocios: 3.02, hb:12.2, hto: 35.1,plaquetas:449.000, pcr: 0.40 - acidolactico: 3.4 - gases ph 6.756 pco226,1 po2 40.6 hco3 3.7 be;-30 na 154k 1.8 ca2.7 cl;140

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

hb 10.9 hto 32% glucosa 76 lac 3.4 creat 0.4 - uroanalisis: ligeramente turbio, amarilla, glucosanegativo, proteinas: +, cetonas: negativo, sangre: negativo, leucocitos:negativo, bilirrubinas:negativo, urobilinogeno: negativo, ph: 5, densidad urinaria: 1005, nitritos: negativo, acidoascrobico: negativo, sedimento urinari0: 0-5 x cap, hematies: 0-2 x cap, celulasepiteliales . escasos, bacterias: escasos, cilindros granulosos: ++ - rotavrus: negativo - coproscopico: blanda, amarillo, flora bacteriana: ligeramenteaumentada, ph: 7, azucares reductores: positivo, no se observan parasitosintestinales, sangre oculta: negativo, moco: escasas. - creatinina: 0.79 - sodio: 154,potasio: 1.8, cloro: 140, calcio ionico: 2.74, ph. 6.76, pc02: 25,p02: 40.6, be: -30, hc03: 3.7 amonio 69

Examen Físico Objetivo:

regulares condciones generales fc154 /min, ta 79/47/60 mmhg, fr 70/min, sat 97 % con oxigeno por cn 1l/min. t 36 grados. neurologico fontanela normotensa, hipotonica, hipoactiva, poco reactiva hemodinamico rscsrs no soplos llendo menor de 2-3 segundos, sin gradiente esta con dispositivo de calor. respiratorio entrada simetrica de aire, murmullo vesicular bilateral, con retracciones subcostales leves y taquipnea, gastrointetsinal abdomen blando depresible, presenta deposiciones amarillas, adecuadamente formadas numero 8 en el dia de ayer hoy solo lleva una escasa cantida y de buena consistencia. extremidades hipotroficas renal: balance hidrico 5 cc, la595 le 600, gasto 8.5 cc/kg/hora. metabolico: acidosis metabolica hiperlectatemica, hipercloremica, con amonio alto con anion gap normal infeccioso: afebril, en cubrimiento antibiotico, cultivos a la fecha van negativos **Análisis y Conclusiones:**

neonato de 30 dias de vida que ingreso en malas condciones generales, con signos de deshuidrtacion severo, ante la siospecha de sepsis se inicio atb y reanimacion hidrica vigorosa, sigue con acidosis metabolica con amonio, cloro con anion gap normal considero enfermedad metabolica en curso, ahora estable hemodinamico y respiratorio sin deterioro infeccioso con balance neutro, por cloro alto ordeno hartman + bicarbonato.

Plan:

plan monitoreo suspender lev previos hartman 500 cc + bicarbonato de sodio 10 cc a 5cc hora enteral ordenada itc endocrinologia y nefrologia resto igual **Información Suministrada al Paciente:**

se brinda informe a la madre

DIAGNOSTICOS

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Leonardo Fabio Gutierrez Zambrano Registro 73137886

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.12/2021 10:24 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** ronda ucep mañana sofia piedrahita roldan 1 mes de edad -fn 12.03.2021 madre sandra milena residente en vereda de anori peso al ingreso:2.500 gr , peso actual 2.000 gr diagnosticos - ictericia mama o+ hija a + - eda cronica con deshidratacion - enfermedad metabolica hiperamonemia - hipercloremica con anion gap normal. - recien nacida de peso adecuado parala edad se descarto sepsis neonatal y meningitis tratamiento: - hartman 500 cc + bicarbonato 10cc a 5 cc/hr - sulfato de zinc 10 mg s0g cada 24 horas - nutricion enteral 50 cc sog cada 3 horas ****nana sin lactosa 50 cc cada 8 horas los cuales aportaran 107 kcal /kg ; 2 gramos de proteina , 160 cc/kg y se ajusta con leche materna, auqnue la madre esta en dieta de exlusion de lacteos y la - ampicilina 140 mg iv cada 6 horas (fi 09.04.2021) - amikacina 40 mg iv cada 24 horas (fi 09.04.2021)

Examen Físico Objetivo: aceptables condiciones generales fc 115/min, ta 69/39 mmhg, fr 54/min, sat99 % con oxigeno por cn 1l/min. t 36 grados. neurologico fontanela normotensa, hipotonica, hipoactiva, poco reactiva hemodinamico rscsrs, sinusal, no soplos, llendo menor de 2 segundos. respiratorio con retracciones subcostales leves, gastrointetsinal abdomen blando depresible, tolera via oral, persiste con deposiciones de ato debito, sin sangrado. extremidades hipotroficas. renal: balance y gasto en seguimiento. infeccioso: afebril. 12.04.2021 hrmograma: hb: 8.9, hto: 25.7, vcm:87.4, hcm:30.3, leucocitos::34.58, neutrofilos:12.26, linfocitos: 18.74, plaquetas: 392.000 acido lactico:2.35 ph: 7.022, pc02: 37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. 10.04.2021 cuerpos cetonicos o cetonas en sangre:0.0 amonio:69 09.04.2021 cultivo de lcr: no se obtuvo crecimiento bacteriano despues de 24 horas de incubacion pcr sars-cov-2: negativo hemocultivo #1 y #2 :

no se obtuvo crecimiento bacteriano a las 24 hora de incubacion urocultivo: no se obtuvo crecimiento bacteriano despues de 24 horas de incubacion **Análisis y Conclusiones:**

paciente de 1 mes de vida, con eda cronica de alto debito, diarrea de alto debido,con acidosis metabolica, anemia quien persiste con perdida de peso importante (500 gr), pese a manejo, ya que la diarrea no se ha podido controlar,por lo que se envia loperamida. tiene cultivo de lcr, urocultivo y hemocultivos negativos, por esto se suspende antibioticos. tiene pendie te valoracion por nefrologia y endocrinologia. se comentara con nutricion. por ahora se suspende lactancia materna pensando en la intolerancia a la lactosa y se deja con formula.

Plan:

plan: loperamida 0.5 cada 12 horas suspender ampicilina y amikacina pendiente nefrologia y endocrinologia seguimiento por nutricion se solicitan gases para la noche.

Información Suministrada al Paciente: se explica a la madre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690 **Aprobado por:** **MAURICIO FERNANDEZ LAVERDE Registro 98553504**

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

DIAGNOSTICOS

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido
principal	debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19
	(virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.12/2021 13:35 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** ronda cama 2. ucip(criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria, alteracion acido base y electrolitica) en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con usoestricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms sofia piedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes informante. madre. sandra milena. residente veredade anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual 2.000 gr fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica - deshidratacion secundaria¿ alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal -enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg , talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tshneonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn : a+ , madre 0+ tratamiento: monitorización uci - uso estricto de equipo de proteccionpersonal y lavado de manos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada ¿ o2 por canula nasal al 24% - nutricion formula hidrolizada 60 ccc/3 hs - lev mixto 500 cc + kcl 7 cc + nacl 15 cc pasar a 8 cc/hr - sulfato de zinc10 mg s0g c/24 hs ¿ acetaminofen 0 mg a necesidad via oral. recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021), amikacina(09.04.2021-12.04.2021) paraclinicos - 10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonas en sangre:0.0,amonio:69 - 12.04.2021. hrmograma: hb: 8.9, leucocitos::34.58, n.12.260,l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02: 37.7, p02: 70.3,be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico:2.35 microbioolgia -09.04.2021. cultivo lcr: negativo a las 24 horas // pcrsars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 horas // urocultivo:negativo a las 24 horas ivasiones, cvp

Examen Físico Objetivo:

ta. 89/53. fc.105 temp. 36, fr. 34, fio2.24%, sat 98% - cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, soplos 2/6,pulsos ++/++++, llenado capilar 2 segundos. sin gradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, roncusocasionales. no tirajes. -gastrointestinal: abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral ,deposiciones

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

numero -renal: no edema. gastomixto 7.8 cc/k/h, balance + 61 cc -infeccioso: afebril, sin gradiente termico. - metabolico: normoglicemia. -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, no patologicos - piel. no lesiones **Análisis y Conclusiones:**

en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con usoestricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms paciente de 1 mes de vida, antecedente de embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg,talla 48 cm, pve, no requiriohospitalizacion, tsh neonatal. o sabe elresultado, hemoclasificacion rn: a+, madre 0+ dia cuarto de estancia en uce por eda cronica, deshidratacion secundaria,alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal, enfermedadmetabolica: hiperamonemia, alergia a la proteina de la leche a descartar, infeccionrespiratoria aguda.perdida de peso importante (500 gr a comparacion delingreso) permanece inestable desde el punto de vista hidrico, sinclinica de bajo gasto, con reposicion hidroelectrolitica endovenosa. porhipoxemia y sintomas respiratorio se solicita estudio para vsr e influenza a yb. afebril, ya sin cubrimientoantibactertaino por no aislamiento en policultivos, se suspendio leche maternay se dejo formula hidrolizada con descenso de alto gasto fecal (3 deposiciones ayer 14) pend valoracion por nefrologia y endocrinologiapara ampliar estudios. se explica afamiliares condicion clinica y plan terapeutico.

Plan:

-nitorización uce - uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado demanos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada -o2 por canulanasal al 24% -suspender lactancia materna durante 5 dias -nutricionformula hidrolizada 60 cc c/3 hs -lev mixto 500 cc+ kcl 7 cc + nacl 15 cc pasar a 8 cc/hr - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs -acetaminofen 0mg a necesidad via oral. -se solicita estudiopara vsr e influenza a y b -

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

pend valoracion pornefrologia y endocrinologia -balance hidricoestricto **Información Suministrada al Paciente:**

se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutic

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690

Aprobado por:

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.12/2021 14:25 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

se solicita vsr e influenza a y b

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598 **Aprobado por:**

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.12/2021 20:11 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda cama 2. ucep(criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria) en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con usoestricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms sofia piedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes informante. madre. sandra milena. residentevereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual 2.000 gr fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica - deshidratacion secundaria¿ alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal -enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo,influenza negativo antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg , talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tshneonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn : a+ , madre 0+ tratamiento: monitorización uce - uso estricto de equipo deproteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamientoaerosol/contacto - cabecera elevada ¿ o2 por canula nasal al 24% - nutricion formula hidrolizada 60 ccc/3 hs - lev mixto 500 cc + kcl 7 cc + nacl 15 cc pasar a 8 cc/hr - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs ¿ acetaminofen0 mg a necesidad via oral. recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021),amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonas en sangre:0.0,amonio:69 - 12.04.2021. hrmograma: hb: 8.9, leucocitos::34.58, n.12.260,l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02: 37.7, p02: 70.3,be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico:2.35 microbiologia -09.04.2021. cultivo lcr: negativo a las 24 horas // pcrsars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 horas // urocultivo:negativo a las 24 horas 12 /04/2021. vsr negativo, influenza negativo ivasiones, cvp (9/04/2021)

Examen Físico Objetivo:

ta. 89/53. fc. 131 temp. 36, fr. 40, fio2.24%,sat 98% -cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, soplos 2/6,pulsos

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido
relacionado 1	debida a otras bacterias a090
relacionado 2	otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

++/++++, llenado capilar 2 segundos. sin gradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, roncusocasionales. no tirajes. -gastrointestinal: abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral,deposiciones numero 5, -renal: no edema. gastomixto 9.1 cc/k/h, balance + 35 cc -infeccioso: afebril, sin gradiente termico. -metabolico: normoglicemia. -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, no patologicos -piel. no lesiones **Análisis y Conclusiones:**

en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de laoms tiende hacia la estabilizacion. sin clinica de bajo gasto,con reposicionhidroelectrolitica endovenosa. baja suplencia de oxigeno sin distres con safi adeciada, vsr einfluenza a/b negativo. febril.tolera formula hidrolizada. descenso de alto gasto fecal (5deposiciones ayer 14) pendiente valoracion por nefrologia yendocrinologia para ampliar estudios. se explica a familiares condicionclinica y plan terapeutico.

Plan:

monitorización uce -uso estricto de equipo de proteccionpersonal y lavado de manos de la oms - aislamientoaerosol/contacto -cabecera elevada -pendiente valoracion por nefrologia yendocrinologia -balance hidrico estricto -resto de ordenes sin cambios **Información Suministrada al Paciente:** se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico.

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.12/2021 20:19 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

se hidrocortisaona crema. aplicar con cambio de pañal

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.12/2021 23:09 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

gases venosos perifericos. ph.7.25, pco2.17.7, po2.17.5, be.-15.3, sat.23.4%.hco3.12.3, na.160, k.3.1,cl.135, ca.1.36, lactato 1.6. acidemia metabolica en mejoria, hipernatremia/hipokaliamia, oximetria con saturacion del 100% con canula nasal a 0.5 lit/min.

DIAGNOSTICOS

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido
relacionado 1	debida a otras bacterias a090
relacionado 2	otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.13/2021 06:11 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

tiende hacia laestabilizacion. sin clinica de bajo gasto, con reposicion hidroelectroliticaendovenosa. baja suplencia de oxigeno sin distres con safi adecuada, vsr einfluenza a/b negativo. febril. tolera formula hidrolizada condescenso de alto gasto fecal (7 deposiciones) pendiente valoracionpor nefrologia y endocrinologia para ampliar estudios.

Examen Físico Objetivo:

...

Análisis y Conclusiones:

...

Plan:

...

Información Suministrada al Paciente:

...

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.13/2021 11:49 **EVOLUCIÓN INTENSIVISTA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda cama 2. ucep mañana (criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria) en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms sofia piedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes informante. madre. sandra milena. residente vereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual 2.000 gr fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica - deshidratacion secundaria ¿ alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal -enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo,influenza negativo antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg , talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn : a+ , madre 0+ tratamiento: monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada ¿ o2 por canula nasal al 24% - nutricion formula hidrolizada 60 cc c/3 hs - lev mixto 500 cc + kcl 7 cc + nacl 15 cc pasar a 8 cc/hr - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs ¿ acetaminofen 0 mg a necesidad via oral. recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021), amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonas en

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a
relacionado 1	otras bacterias a090 otras gastroenteritis
relacionado 2	y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

sangre:0.0, amonio:69 -12.04.2021. hrmograma: hb: 8.9, leucocitos::34.58, n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02: 37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico:2.35 microbiologia -09.04.2021. cultivo lcr: negativo a las 24 horas // pcr sars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 horas // urocultivo: negativo a las 24 horas -12/04/2021. vsr negativo, influenza negativo

Examen Físico Objetivo:

regulares condiciones neurologico: hipoacticva, sin convulsiones cardiovascular: ritmo sinusal, presion arterial dentro de limite para la edad, sin gradiente respiratorio: polipne aleve oxigeno por canula gastrointestinal: abdomen blando tolera la via oral ayer 7 deposociones renal: ingresos 638cc egresos 59cc diuresis 3cc/kg/hora gasse hco3 12 acidosoi compensada infcetologico: afebril se retiraron cultivos **Análisis y Conclusiones:**

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

paciente con diarrea de alto debitos y sospecha alergia de leche de vaca, llam la atencion acidosis metabolica compensada requioere continuar en ucep pendiente valoracion endocrino y nefrologia **Plan:**

continuar ucep
valoracion
nedocrino y
nefrologia

Información Suministrada al Paciente:

se da informaciona la madre y se corrobora que comprendió

CESAR AUGUSTO VANEGAS DIAZ Registro 98555783

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.13/2021 15:28 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** criterio acodosis metabolica moderada a grave 2. ucip tarde sofia 30 dias hoy medidas hoy : peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefalico 33.2cm de-2 fecha de ingreso urgencias 8.04.2021 fecha de ingreso a ucip 9.04.2021 dx sepsis de origen enteral (sin aislamiento microbiológico) meningitis bacteriana descartada acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gap normal enfermedad dairreica crónica hiperamonemia alergia a la proteína de laleche cromosopatia? al nacer , peso 2.990 kg ,talla 48 cm, hemoclasificacion rn : a+, madre 0+ tratamiento: sin oxigeno desde lamañana de hoy v oral de formula hidrolizada 60cc cada 3 h (160cc/k/d) lev 8cc/h sulzinc 10mg vo cada 24 h acetaminofén hidrocortisona en aérea de pañal glucometrias cada 8h recibió ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021

Examen Físico Objetivo:

ef sat92 t36.5 fc99 fv21 ta81/49/60mmhg fio2 24% administrados 168cc eliminados 140cc total +28cc gasto urinario no confiable por presencia de deposiciones neurológico fontanela normotensa, apertura ocular espontanea, impreisdona hipotónica hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 2seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias extremidades simétricas piel bien perfundida metabolico dextrometer ayer 63/76/103/57/95mg infeccioso no luce toxica **Análisis y Conclusiones:**

comentario sofia de 1 mes paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido
relacionado 1	debida a otras bacterias a090
relacionado 2	otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

persistente hipercloremica , inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender sin embargo hemograma de ayer con leucos en 34580 y persistencia de acidosis, considero hemocultivar nuevamente, estudios de orina y electrolitos ,gases , paciente con acidosis metabolica se inicia reposisicones de bicarbonato **Plan:**

plan retirar lev paraclínicos luego de bolo bicarbonato 6meq cada 2 4h nefrología pediátrica

Información Suministrada al Paciente: hablo con la mama

RUTH VALVERDE Registro 54194299

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.13/2021 21:00 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

2. ucip noche (criterio : acidosis metabolica moderada a grave) sofia 30 dias hoy medidas hoy : peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefalico 33.2cm de-2 fecha de ingreso urgencias 8.04.2021 fecha de ingreso a ucip 9.04.2021 dx sepsis de origen enteral (sin aislamiento microbiológico) meningitis bacteriana descartada acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gap normal(tubulopatia? perdidas de bicarbonato por heces) enfermedad dairreica crónica hiperamonemia alergia a la proteína de laleche cromosopatia? al nacer , peso 2.990 kg ,talla 48 cm, hemoclasificacion rn : a+, madre 0+ tratamiento: sin oxigeno desde lamañana de hoy v oral de formula hidrolizada 60cc cada 3 h (160cc/k/d) sulzinc 10mg vo cada 24 h acetaminofén hidrocortisona en aérea de pañal glucometrias cada 8h recibió ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021 ef sat99% t36 fc126 fv20 ta95/51/66mmhgfio2 24% administrados 309cc eliminados 285cc total +24cc gasto urinario no confiable por presencia de deposiciones(10cc/k/h) neurológico fontanela deprimida, apertura ocular espontanea,impreisdona hipotónica hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 4seg deshidratada respiratorio con buena entrada de aire bilateral gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias extremidades simétricas piel llendo lento metabolico dextrometer 95mg infeccioso no luce toxica

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Examen Físico Objetivo:

comentario sofia de 1 mes paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica persistente hipercloremica , inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender sin embargo hemograma de ayer con leucos en 34580 y persistencia de acidosis, considero hemocultivar nuevamente, estudios de orina y electrolitos ,gases , paciente con acidosis metabolica de orgena determinar ,esta perdiendo bicarbonato por lo cual hay que reponerlo y realziar mantenimeinto mas seguimiento ahora con deshidratación,se pasa bolod e lactato plan lactato 30cc en bolo y 30cc para 1 hora reporets de paraclínicos bicarbonato 6meq + 6cc de salino pasar en 3 h cada 24 h según reportes de gases nefrología pediátrica /endocrinología

Análisis y Conclusiones:

comentario sofia de 1 mes paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido
principal	debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

persistente hipercloremica , inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender sin embargo hemograma de ayer con leucos en 34580 y persistencia de acidosis, considero hemocultivar nuevamente, estudios de orina y electrolitos ,gases , paciente con acidosis metabolica de orgena determinar ,esta perdiendo bicarbonato por lo cual hay que reponerlo y realziar mantenimeinto mas seguimiento ahora con deshidratación,se pasa bolod e lactato **Plan:**

plan lactato 30cc en bolo y 30cc para 1 hora reportes de paraclínicos bicarbonato 6meq + 6cc de salino pasar en 3 h cada 24 h según reportes de gases nefrología pediátrica /endocrinología

Información Suministrada al Paciente: hablo con la mama

RUTH VALVERDE Registro 54194299

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC [X] **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.13/2021 21:25 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** reporte de gases ph 7.22 pco2 35 po2 34 hco3 15 be-12 na152 k4.7 ca1.4 lact 2.1 creat 0.33 gluc 53mg ya se va alimentar acidosis metabolica

Examen Físico Objetivo:

reporte de gases ph 7.22 pco2 35 po2 34 hco3 15 be-12 na152 k4.7 ca1.4 lact 2.1 creat 0.33 gluc 53mg ya se va alimentar acidosis metabolica **Análisis y Conclusiones:**

reporte de gases ph 7.22 pco2 35 po2 34 hco3 15 be-12 na152 k4.7 ca1.4 lact 2.1 creat 0.33 gluc 53mg ya se va alimentar acidosis metabolica **Plan:**

reporte de gases ph 7.22 pco2 35 po2 34 hco3 15 be-12 na152 k4.7 ca1.4 lact 2.1 creat 0.33 gluc 53mg ya se va alimentar acidosis metabolica

Información Suministrada al Paciente:

reporte de gases ph 7.22 pco2 35 po2 34 hco3 15 be-12 na152 k4.7 ca1.4 lact 2.1 creat 0.33 gluc 53mg ya se va alimentar acidosis metabolica

RUTH VALVERDE Registro 54194299

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
principal	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 1	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no
relacionado 2	identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.14/2021 09:12 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCI 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

2. ucip mañana . sofia 1 mes peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefalico 33.2cm de-2 fecha de ingreso urgencias 8.04.2021 fecha de ingreso a ucip 9.04.2021 dx sepsis de origen enteral (sin aislamiento microbiológico) meningitis bacteriana descartada acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gap normal(tubulopatia? perdidas de bicarbonato por heces) enfermedad diarreica crónica hiperamonemia alergia a la proteína de la leche cromosopatia? al nacer , peso 2.990 kg , talla 48 cm, hemoclasificacion rn : a+, madre 0+ tratamiento: via oral de formula hidrolizada 70cc cada 3 h (160cc/k/d) sulzinc 10mg sog cada 24 h

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

acetaminofén 40 mg sog hidrocortisona en aérea de pañal topica a necesidad glucometrias cada 8h recibió ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021

Examen Físico Objetivo:

ef pa82/40/55, fc:104, fr:38, s02:98%, neurológico dormida, responde al tacto, con apertura ocular, fontanela normotensa, hipotónica hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 4seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias renal ingresos: 629 cc, egresos 477, balance hidrico: 152cc, gu: 8.2 administrados 309cc eliminados 285cc total +24cc extremidades simétricas piel llendo lento infeccioso afebril 13.4.2021 uroanalisis: normal, amarilla, glucosa: negativo, proteinas: negativo, cetonas: negativo, sangre:

negativo, leucocitos: negativo, bilirrubinas: negativo, urobilinogeno: negativo, ph:6, densidad ruinaria: 1005, nitritos: negativo, acido ascorbico: negativo sedimento urinario: leucocitos: 5-10 x cap, celulas epiteliales:2-5 x cap , bacteras: 2+ , moco:1+ coloracion de gram_ recuento polimorfonuclear: 1-5, recuento de bacterias: 1+, celulas epitelailes: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. electrolitos: sodio:152, potasio:4.7, cloro:134. gases arteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9 , p02: 34.5,

be:-12.8,

hc03:15 pcr

:0.03 **Análisis y**

Conclusiones:

paciente de 1 mes de vida, quien inicialmente con cultivos negativos, pero ayer con leucocitosis y persistencia de acidosis en el hemograma , por lo cual deciden nuevamente vover a hemocultivar. ha disminuido el numero de deposiciones. se solicitan gases de control, pero por el momento no se repone bicarbonato. tiene pendiente valoracion por nefrología pediátrica /endocrinología.

Plan:

se solicita hemocultivos y gases en la tarde por el momento igual manejo

Información Suministrada al Paciente: se explica a la madre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690 **Aprobado por:**

HORACIO GOMEZ GOMEZ Registro 71934844

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.14/2021 15:20 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

2. ucip tarde . sofia 1 mes peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefalico 33.2cm de-2 fecha de ingreso urgencias 8.04.2021 fecha de ingreso a ucip 9.04.2021 dx sepsis de

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

origen enteral (sin aislamiento microbiológico) meningitis bacteriana descartada acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gap normal(tubulopatia? perdidas de bicarbonato por heces) enfermedad diarreica crónica hiperamonemia alergia a la proteína de la leche cromosopatia? al nacer , peso 2.990 kg , talla 48 cm, hemoclasificacion rn : a+, madre 0+ tratamiento:
via oral de formula hidrolizada 70cc cada 3 h (160cc/k/d) sulzinc 10mg sog cada 24 h (fi 09.94.2021) acetaminofén 40 mg sog a necesidad hidrocortisona en aérea de pañal topica a necesidad glucometrias cada 8h recibió ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021

Examen Físico Objetivo:

ef pa88/52/71, fc:128, fr:22, s02:98%, t:36 neurológico alerta, tranquila, fontanela normotensa,impresiona estar hipotónica, hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 4seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias renal diuresis positiva, con disminucion de sus deposiciones. extremidades simétricas piel llendo lento infeccioso afebril. 13.4.2021 uroanalisis: normal, amarilla, glucosa: negativo, proteinas: negativo, cetonas: negativo, sangre: negativo, leucocitos: negativo, bilirrubinas: negativo, urobilinogeno: negativo, ph:6, densidad ruinaria: 1005, nitritos: negativo, acido ascorbico: negativo sedimento urinario: leucocitos: 5-10 x cap, celulas epiteliales:2-5 x cap , bacteras: 2+, moco:1+ coloracion de gram_ recuento polimorfonuclear: 1-5, recuento de bacterias: 1+, celulas epitelailes: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. electrolitos: sodio:152, potasio:4.7, cloro:134. gases arteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15 pcr:0.03

Análisis y Conclusiones:

paciente de 1 mes de vida, inicialmente con cultivos negativos, pero ayer con leucocitosis a expensas de linfocitosis y persistencia de acidosis en el hemograma , pero la paciente se encontraba deshidratada, por persisntencia de diarrea, por lo cual esta podria ser la causa de su leucocitosis, que se decide ordenar hemograma de control y por ahora no hemocultivos, a menos que presente deterioro clinico, signos de infeccion o persitencia de leucocitosis. ha disminuido el numero de deposiciones. tiene uroanalisis sugestivo de itu, aunque podria ser contaminacion, por lo que se ordena urocultivo, por ahora no se ordena antibioticos. pendiente gases de control. tiene pendiente valoracion por nefrología pediátrica /endocrinología.

Plan:

se solicita hemograma y urocultivo pendiente gases de control se suspende hemocultivos por el momento igual manejo

Información Suministrada al Paciente: se explica a la madre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690

Aprobado por:

KATHERINE ISABEL BARRIOS PEÑA Registro 55307540

DIAGNOSTICOS

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.14/2021 17:00 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

gases de control: ph: 7.258, pc02: 32.2, p02: 18.2, chc03:14.6, be:-12.8 sodio:147, potasio: 6.3, ca++: 1.08, cl:131, hto: 31%, gluco:66, lac:1.28 continua con acdiosis metabolica, ademas de hiperkalemia, se solicita reposicion de bicarbonato y potasio serico para confirmar hiperkalemia

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Examen Físico Objetivo: gases de control: ph: 7.258, pc02: 32.2, p02: 18.2, chc03:14.6, be:-12.8 sodio:147, potasio: 6.3, ca++: 1.08, cl:131, hto: 31%, gluco:66, lac:1.28 continua con acdiosis metabolica, ademas de hiperkalemia, se solicita reposicion de bicarbonato y potasio serico para confirmar hiperkalemia **Análisis y Conclusiones:** gases de control: ph: 7.258, pc02: 32.2, p02: 18.2, chc03:14.6, be:-12.8 sodio:147, potasio: 6.3, ca++: 1.08, cl:131, hto: 31%, gluco:66, lac:1.28 continua con acdiosis metabolica, ademas de hiperkalemia, se solicita reposicion de bicarbonato y potasio serico para confirmar hiperkalemia **Plan:**

bicarbonato 10meq + 60cc de salino pasar en 24 horas se solicita potasio **Información Suministrada al Paciente:** se explica a la madre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690

Aprobado por:
KATHERINE ISABEL BARRIOS PEÑA Registro 55307540

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.15/2021 11:22 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda cama 2. ucep(criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria) en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con usoestricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms sofia piedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes informante. madre. sandra milena. residentevereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual 2.000 gr fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica - deshidratacion secundaria¿ alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal - enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo,influenza negativo antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg , talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tshneonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn : a+ , madre 0+ tratamiento: monitorización uce - uso estricto de equipo deproteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamientoaerosol/contacto - cabecera elevada - nutricion formula hidrolizada 70 cc c/3 hs - ssn 60 cc +bicarbonato 10 cc pasar a 2.9 cc/hr - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs - acetaminofen0 mg a necesidad via oral - hidrocortisona en area de pañal.. recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021),amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonas en sangre:0.0, amonio:69 - 12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc. :34.58,n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02:

37.7,p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1,leucocitos:24.83, n. 8080, l.

1455, plaq. 309.000 // pcr:0.03 // gasesarteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na. 152, k.4.7, cl. 134 // uroanalisis: normal,amarilla, glucosa/proteinas/cetonas/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitritos:negativo: ph:6, densidad ruinaria: 1005, , acido ascorbico: negativo sedimento urinario: leucocitos: 5-10 x cap, celulas epiteliales:25 x cap, bacteras: 2+, moco:1+ coloracion de gram_ recuentopolimorfonuclear: 1-5, recuento de bacterias: 1+, celulas epitelailes: escasas,cocobacilos gram negativos: escasos. // microbiologia -09.04.2021. cultivo lcr:

negativo a las 24 horas // pcrsars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 horas // urocultivo:negativo a las 24 horas -12/04/2021. vsr negativo, influenza negativo ivasiones, cvp (9/04/2021) **Examen Físico Objetivo:**

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

pa 98/56/69,fc:136, fr:15, s02:94%, t:36 -cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, no soplos pulsos++/++++, llenado capilar menor 2 segundos. sin gradiente termico. - ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmulloadecuado. no tirajes. - gastrointestinal: abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral,deposiciones numero 4, -renal: no edema. gasto mixto 10 cc/k/h, balance - 26 cc -infeccioso: afebril -metabolico: normoglicemia. -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, no patologicos -piel. no lesiones

Análisis y Conclusiones:

en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de laoms paciente de 1 mes de vida, antecedentede embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal.o sabe el resultado, hemoclasificacion rn: a+, madre0+ dia septimo de estancia en uce por edacronica, deshidratacion secundaria,

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

alteracion acido base y electroliticahipercloremica con anion gap normal, enfermedad metabolica: hiperamonemia,alergia a la proteina de la leche a descartar, infeccion respiratoria aguda.perdidade peso importante (500 gr a comparacion del ingreso) evoluciona hacia la estabilidad hidricoelectrolitica, sin clinica de bajo gasto, con reposicionhidroelectrolitica endovenosa. sin sintomas respiratorio, afebril, hemogrmade control con disminucion significativa de leucocitos sin cubrimientoantibacteriano, sin aislamiento en policultivos, descenso de gasto fecal (4deposiciones ayer) luego de suspender leche materna y dejar formulahidrolizada. pend valoracion por nefrologia y endocrinologia para ampliarestudios. se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico.

Plan:

-monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada - nutricion formula hidrolizada 70 cc c/3 hs - ssn 60 cc + bicarbonato 10 cc pasar a 2.9 cc/hr - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs - acetaminofen 0 mg a necesidad via oral - hidrocortisona en area de pañal -pendiente gases sanguineos -pend valoracion por nefrologia yendocrinologia **Información Suministrada al Paciente:** se explica a lamadre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690 **Aprobado por:**

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.15/2021 15:10 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598** **Aprobado por:**

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.15/2021 16:00 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Síntomas y Análisis Subjetivo:

ronda cama 2. ucep(criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria) en el contexto de pandemia por covid 19,
Cama: UCE 02 se evaluó con usoestricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms sofia piedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes informante: madre. sandra milena. residente veredade anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual 2.000 gr fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica - deshidratacion secundaria¿ alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal -enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo,influenza negativo antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg , talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tshneonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn : a+ , madre 0+ tratamiento: monitorización uce - uso estricto de equipo deproteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamientoaerosol/contacto - cabecera elevada ¿ nutricion formula hidrolizada 70 cc c/3 hs - ssn 60 cc +bicarbonato 10 cc pasar a 2.9 cc/hr - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs ¿ acetaminofen0 mg a necesidad via oral ¿ hidrocortisona en area de pañal.. recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021),amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonas en sangre:0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc. : 34.58,n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02:
37.7,p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1,leucocitos: 24.83, n. 8080, l.
1455, plaq. 309.000 // pcr:0.03 // gasesarteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na. 152, k.4.7, cl. 134 // uroanalisis: normal,amarilla, glucosa/proteinas/cetonas/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitritos:negativo: ph:6, densidad ruinaria: 1005, , acido ascorbico: negativo sedimento urinario: leucocitos: 5-10 x cap, celulas epiteliales:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+ coloracion de gram recuentopolimorfonuclear: 1-5, recuento de bacterias: 1+, celulas epiteliales: escasas,cocobacilos gram negativos: escasos. microbiologia - 09.04.2021. cultivo lcr: negativo a las 24 horas // pcrsars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 horas // urocultivo:negativo a las 24 horas -12/04/2021. vsr negativo, influenza negativo invasiones, cvp (9/04/2021)

Examen Físico Objetivo:

pa 84/54/60, fc:117, , fr:30, s02:98%, t:36 -cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, no soplos pulsos++/++++, llenado capilar menor 2 segundos. sin gradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmulloadecuado. no tirajes. -gastrointestinal: abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral,deposiciones numero 2, -renal: no edema. gasto mixto 10 cc/k/h, balance - 26 cc -infeccioso: afebril -metabolico: normoglicemia. -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, no patologicos -piel. no lesiones

Análisis y Conclusiones:

en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de laoms sofiatiende hacia la estabilidad hidrico electrolitica, sin clinica debajo gasto, con reposicion hidroelectrolitica endovenosa. sin sintomasrespiratorio, afebril. bajo gasto fecal (2 deposiciones) tolera formulahidrolizada. nefrologia evaluo densidad urinaria bajas, lo cuainidica que podria no estar concentrando adecuadamente, se descartara patologiarenal tipo nefrocalcinosis vs acidosis tubular, solicita ecografia renal, osmolaridadserica y urinaria, bun, cretinina, glicemia, sodio urinario, potasio urinario, nitrogenoureico urinario. pendiente valoracion por endocrinologia para ampliar estudios. seexplica a familiares condicion clinica y plan terapeutico.

Plan:

n el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado de manos

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

de la oms paciente de 1 mes de vida, en 7° dia de estacia hospitalaria en uce por eda cronica, deshidratacion secundaria, alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal, enfermedad metabolica: hiperamonemia, sospecha de alergia a la proteina de la leche a descartar, infeccion respiratoria aguda. en el momento estable hemdinamicamente, afebril, ha aumentado de peso, con mejoria del tono muscular. se comenta con nefrologia y se analiza uroanalisis anteriores donde se evidencia densidad urinaria baja, lo cua inidica que podria no estar contrando adecuadamente, por lo que se descartar patologia renal tipo nefrocalcinosis vrs acidosis tubular. se solicita lo siguiente. cuantificar ingresos y egresos diarios ecografia renal osmolaridad serica y urinaria bun, cretinina glicemia sodio urinario, potasio urinario nitrogeno ureico urinario nota: tener presente que las muestras debe ser tomadas al mismo tiempo de la toma de sangre.

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Información Suministrada al Paciente: criterio: eda cronica-deshidratacion secundaria)

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690

Aprobado por:
EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.15/2021 17:54 **EVOLUCIÓN NEFROLOGIA PEDIATRICA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

nefrología pediátrica paciente de un mes de vida, nacida a término (eg 39 semanas, peso al nacer 2990gr), con peso adecuado para la edad gestacional, hospitalizada desde hace una semana con diagnóstico de enfermedad diarreica crónica y desnutrición aguda moderada; recibió tratamiento con amikacina + ampicilina por sospecha de sepsis de origen abdominal, pero sin aislamiento microbiológico por lo cual fueron suspendidos. ha cursado con acidemia metabólica persistente desde su ingreso e hiperamonemia. solicitan evaluación por sospecha de tubulopatía. tratamiento actual: - vía enteral 70cc cada 3

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

horas - fórmula hidrolizada (160cc/kg/día) - bicarbonato de sodio 10meq/día (infusión continua) - 3.2meq/kg/día - sulfato de zinc 10mg cada 24 horas paraclínicos: *10/04/2021:

creatinina 0.8, bun 19.9; bun:cr 25 na 156, k 4.8, cl 140, ica 1.55 gases con ph 7.11, pco2 19, hco3 6.2, be -23.3 anion gap 9.8 gradiente delta delta -21 *12/04/2021: creatinina 0.03, bun 8; bun:cr 266 gases con ph 7.02, pco2 38, hco3 9.8, be -21.2 ácido láctico 2.35 leuc 34580, n 35.5%, l 54%, hb 8.9, hcto 26%, plt 392000 **pm: gases con ph 7.23, pco2 28, hco3 12.3, be -15.3 *13/04/2021: gases con ph 7.22, pco2 36, hco3 15, be -12.8 anion gap +3 gradiente delta delta -19 na 152, k 4.7, cl 134 citoquimico de orina con du 1.005, ph 6, sin proteínas, sin glucosa; sedimento con leuc 5-10xcap, células epiteliales 2-5xcap, bacterias ++ *14/04/2021: gases con ph 7.26 , pco2 32, hco3 14.6, be -12.8 leuc 24830, n 32.6%, l 58.6%, hb 8.1, hcto 23%, plt 309000 *15/04/2021: k 3.3

Examen Físico Objetivo:

buen aspecto general, alerta, con buen tono muscular, sin dificultad respiratoria pa 75/38 fc 138/min fontanela anterior amplia, llena, no tensa mucosas hidratadas, conjuntivas levemente pálidas rscs rítmicos, sin soplos rsrs conservados en ambos campos pulmonares, sin agregados abdomen blando, no distendido, no tenso, no parece doloroso a la palpación genitales sanos extremidades bien perfundidas, sin lesiones, sin edemas, leve palidez palmoplantar

Análisis y Conclusiones:

paciente de un mes de vida hospitalizada desde hace una semana por enfermedad diarreica crónica y desnutrición aguda moderada; con lesión renal aguda prerrenal y acidemia metabólica hipokalémica grave desde el ingreso que ha mejorado lenta pero progresivamente, sin embargo ahora con necesidad de bicarbonato a pesar de disminución en el gasto fecal y aparente recuperación completa de volumen. se trata de una acidemia metabólica de componente mixto (hiperclorémica + anión gap elevado), que puede estar explicada con sus pérdidas gastrointestinales + hiperlactatemia, y más poco probable por pérdidas renales, toda vez que hay evidencia de un mecanismo urinario de acidificación conservado (ph 5-6) y no hay datos para pensar en tubulopatía proximal, sin embargo me llama la atención que no hay una adecuada concentración urinaria (du 1.005) a pesar de su condición prerrenal y de una hipernatremia que ha sido persistente desde el ingreso; solicito estudios urinarios para descartar algun nivel de lesión tubular y adiciono ecografía al estudio. por ahora sugiero continuar reposición de bicarbonato y garantizar un aporte hídrico para mantener balances neutros a positivos.

Plan:

pendiente gases de control; adiciono iones en sangre y orina, osmolaridad sérica y función renal de control ecografía renal y de vías urinarias

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

LUISA FERNANDA ROJAS ROSAS Registro 52965016

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.15/2021 18:16 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis**

Subjetivo:
suspender bicarbonato en los lev.

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.15/2021 21:06 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

rondacama 2. ucep (criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria) enel contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo deprotección personal y lavado de manos de laoms sofia piedrahita roldan, rc.1026003995. edad 1 mes informante. madre. sandra milena.residente vereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual2.000 gr fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021- fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica -deshidratacion secundaria ¿ alteracion acido base y electroliticahipercloremica con anion gap normal - enfermedad metabolica: hiperamonemia- alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo, influenza negativo antecedentes. embarazo g3p2c0a1,nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla 48 cm, pve, no requiriohospitalizacion, tsh neonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacionrn: a+, madre 0+ tratamiento: monitorización uce- uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms -aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada ¿ nutricionformula hidrolizada 70 cc c/3 hs - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs ¿acetaminofen 0 mg a necesidad via oral ¿ hidrocortisona en area de pañal. recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021), amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos ocetonas en sangre: 0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc.: 34.58, n.12.260, l. 18.74, plaq:
392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02:37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. ac lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma:hb. 8.1, leuc:24.83, n. 8080, l.1455, plaq. 309.000 // pcr:0.03 //gases arteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7,cl.134 // uroanalisis: normal,
amarilla,glucosa/proteinas/cetonas/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito:negativo: ph:6, densidad. 1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario:leuco: 5-10 x cap, cel epitelial:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram: recuento pmn 1-5, bacterias: 1+, celulas epiteliales: escasas,cocobacilos gram negativos: escasos. microbiologia 09.04.2021. cultivo lcr: negativo alas 24 hs // pcr sars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las24 horas // urocultivo: negativo a las 24 horas -12/04/2021. vsr negativo, influenzanegativo invasiones, cvp (9/04/2021)

Examen Físico Objetivo:

pa 96/47, fc:136,fr:24, s02:99%, t:36 -cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, no soplos pulsos++/++++, llenado capilar menor 2 segundos. sin gradiente termico. - ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmulloadecuado. no tirajes. - gastrointestinal: abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral,deposiciones

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

numero 4, -renal: no edema. gasto mixto 13.9 cc/k/h, balance - 62 cc -infeccioso: afebril -metabolico: normoglicemia. -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, no patologicos -piel. no lesiones

Análisis y Conclusiones:

en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de laoms sofiapermanece con estabilidad hidrico electrolitica, sin clinica de bajogasto, sin sintomas respiratorio, afebril con bajo gasto fecal (4 deposiciones)tolera formula hidrolizada. nefrologia evaluo yamplio estudios para descartar patologia renal tipo nefrocalcinosis vs.acidosis tubular. pendiente valoracion por endocrinologia para ampliarestudios. se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico.

Plan:

-monitorización uce -uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms -aislamiento aerosol/contacto -cabecera elevada -nutricion formula hidrolizada 70 cc c/3 hs - no dar leche materna. pendiente ecografia renal, osmolaridad serica y urinaria, bun, cretinina, glicemia, sodio urinario, potasio urinario, nitrogeno ureico urinario, gases - pendvaloracion por endocrinologia. - seguimiento nefrologia.

Información Suministrada al Paciente:

se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico.

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.16/2021 06:40 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** sofia permanece con estabilidad hidrico electrolitica, sin clinica de bajo gasto, sin sintomas respiratorio, afebril,

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

transito intestinal presenta (7 deposiciones) tolera formula hidrolizada.
pendiente reporte de estudios solicitadis por nefrologia

Examen Físico Objetivo:

.....

Análisis y Conclusiones:

.....

Plan:

.....

Información Suministrada al Paciente:

.....

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.16/2021 11:45 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda cama 2. ucep (criterio: eda cronica - deshidratacionsecundaria) en el contextode pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo de protecciónpersonal y lavado de manos de la oms sofia piedrahita roldan,rc. 1026003995. edad 1 mes informante. madre. sandra milena. residente vereda deanori peso al ingreso:2.500 gr, peso actual 2.000 gr fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - edacronica - deshidratacion secundaria ¿ alteracion acido base y electrolitica hipercloremicacon anion gap normal - enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo,influenza negativo antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990kg, talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion,tsh neonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn: a+, madre 0+ tratamiento:monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado demanos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada ¿ nutricion formula hidrolizada 70 cc c/3 hs - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs ¿ acetaminofen 0 mg a necesidad via oral ¿ hidrocortisona enarea de pañal. recibió. - ampicilina(09.04.2021 - 12.04.2021), amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonasen sangre: 0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb:

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

8.9 , leuc. : 34.58, n.12.260, l. 18.74,plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02: 37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc 03:9.8. aclactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma:hb. 8.1, leuc:24.83, n. 8080, l.1455, plaq. 309.000 // pcr:0.03 // gasesarteriales:
ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7, cl.134// uroanalisis: normal, amarilla, lucosa/proteinas/cetonas/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito:negativo: ph:6, densidad. 1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario: leuco:5-10 x cap, cel epitelial:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram: recuento pmn 1-5, bacterias: 1+, celulasepiteliales: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. microbiologia -09.04.2021. cultivo lcr: negativo a las24 hs // pcr sars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24horas // urocultivo: negativo a las 24 horas -12/04/2021. vsr negativo, influenza negativo invasiones, cvp (9/04/2021)

Examen Físico Objetivo:

pa 98/45/52, fc:130, fr:26, s02:96%, t:36 -cardiovascular: ruidos cardiacosritmicos, no soplos pulsos ++/++++, llenado capilar menor 2 segundos. singradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmullo adecuado. notirajes. -gastrointestinal:abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral, deposiciones numero 4, -renal: no edema. gasto mixto 13.9cc/k/h, balance - 62 cc -infeccioso: afebril -metabolico: normoglicemia. -hematologico: nosangrados -neurologico:alerta, fontanela normotensa, no patologicos -piel. no lesiones

Análisis y Conclusiones:

sofia en el momento se encuentra estable, sin disnea, sin datos de sobrecarga de volumen, con gasto urinario adecuado, permanececon estabilidad hidrico electrolitica, sin clinica de bajo gasto, ha disminuido la frecuencia ycantidad ed las deposiciones, (5deposiciones en 24horas) tolera formula hidrolizada. ultimos gases con equilibrio acido basico sinembaro se confirmar{a dato dado que reportaron dos valores diferentes, fue evaluado por nefrologia donde solicita o estudios para descartarpatologia renal tipo nefrocalcinosis vs. acidosis tubular. pendiente valoracion por endocrinologia para ampliar estudios.se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico.

Plan:

-monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado demanos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada - nutricion formula hidrolizada 70 cc c/3 hs adicionar 1.3 g de bicarbonato de sodio en la formula para 24 horas - no dar leche materna. - pendiente ecografia renal,osmolaridad serica y urinaria, bun, cretinina, glicemia, sodio urinario,potasio urinario, nitrogeno ureico urinario. ¿ pendvaloracion por endocrinologia. -seguimiento nefrologia.

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Información Suministrada al Paciente: se explica a la madre conducta, refiere entender.

JAMES SNEYDER ALVIRA MOTTA Registro 83183410

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.16/2021 12:09 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis**

Subjetivo: xx

Examen Físico Objetivo:

xx

Análisis y Conclusiones:

se confirma valoresde los gases venosos ; ph 7.16 pco2 36.po2 28 be -15.9 hco3 13.1 bun 18 creat0.45 glucosa
76.3 k 4.4 na 154. ecografia renal y devias urinarias sin evidencia de alteraciones pendienteelectrolitos en orina.

Plan:

x
x

Información Suministrada al Paciente: xx

JAMES SNEYDER ALVIRA MOTTA Registro 83183410

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.16/2021 17:43 **EVOLUCIÓN INTENSIVISTA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ucep tarde.(criterio: eda cronica ¿ deshidratacion secundaria) en elcontexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo deprotección personal y lavado de manos de la oms.
sofiapiedrahita roldan, edad 1 mes de edad. ¿ peso : 3,2 kg. rc.1026003995. informante. madre sandra milena. residentevereda de anori fecha deingreso hospitalario 8/041/2021 fecha deingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica. - deshidratacionsecundaria . - alteracionacido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal . - enfermedadmetabolica: hiperamonemia. - alergia ala proteina de la leche a descartar. - infeccionrespiratoria aguda vrs negativo, influenzanegativo. antecedentes: embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla 48cm, pve, no requirio hospitalizacion, tshneonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn: a+, madre 0+ tratamiento: - monitorizaciónuce - usoestricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms -aislamiento

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

aerosol/contacto. - cabeceraelevada. -nutricion : formula hidrolizada 70 ccc/3 hs -bicarbonato oral. - sulfato dezinc 10 mg s0g c/24 hs. - acetaminofen0 mg a necesidad via oral. -

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

hidrocortisona en area de pañal. recibió. - ampicilina(09.04.2021 - 12.04.2021), - amikacina(09.04.2021-12. 12.04.2021) problemas : hipernatremia hipernatremia.

Examen Físico Objetivo: presionarterial : 88/58 fciacardiaca : 126 fciarespiratoria : 32 sato2 : 95 neurológico: paciente consciente, orientada, sin déficit motor. hemodinámico: ruidos cardiacos rítmicos en sinusal, sin soplos, no gradiente térmico,llenado capilar de dos segundos. respiratorio: murmullo vesicular simétrico, sin ruidos sobreagregados. gastrointestinal: abdomen blando, depresible, no doloroso, no masas, ni megalias. tolerando la nutriciónenteral, con deposiciones # 5, blandas en poca cantidad. renal :balance : negativo 20 ml. diuresis: 6 ml/kg/hora. metabolico :sin dextrometer de control. infeccioso :sin fiebre. hematologico: sin sangrado.

Análisis y Conclusiones:

paciente condiagnosticos anotados, en condiciones estables, persiste con depopasicionesblandas, con acidosis metabolica e hipernatremia. se calcula déficitde agua y se ordena agua libre por via oral. se solicitan electrolitos decontrol para mañana.

Plan: agua libre20 mililitros via oral cada 3 horas. mañanaelectrolitos de control.

Información Suministrada al Paciente: se le da informacion a la madre.

HORACIO GOMEZ GOMEZ Registro 71934844

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.17/2021 00:27 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** ucep noche . (criterio: eda cronica ¿ deshidratacion secundaria) en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con usoestricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms. sofia

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

piedrahitaroldan, edad 1 mes de edad. ¿ peso : 3,2 kg. rc. 1026003995. informante. madre sandra milena. residentevereda de anori fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 fecha de ingresode uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica. ¿ deshidratacion secundaria . ¿ alteracion acido base y electroliticahipercloremica con anion gap normal . ¿enfermedad metabolica: hiperamonemia. - alergia a la proteina de la leche a descartar. ¿ infeccion respiratoria aguda vrsnegativo, influenza negativo. antecedentes : embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso2.990 kg, talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn: a+, madre 0+ tratamiento: -monitorización uce - uso estrictode equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamiento aerosol/contacto. ¿ cabecera elevada. - nutricion : formula hidrolizada 70 cc c/3 hs -bicarbonato oral. - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24hs. - acetaminofen a necesidadvia oral. - hidrocortisona en area depañal. recibió. ¿ ampicilina (09.04.2021- 12.04.2021) , - amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) problemas : hipernatremia.

Examen Físico Objetivo: presion arterial : 78/49/53 fcia cardiaca : 126 fcia respiratoria : 38 sat o2 : 95 neurológico : paciente consciente,orientada, sin déficit motor. hemodinámico : ruidos cardiacos rítmicos en sinusal, sin soplos, nogradiente térmico, llenado capilar de dos segundos. respiratorio: murmullo vesicular simétrico,sin ruidos

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

sobreagregados. gastrointestinal : abdomen blando, depresible, no doloroso, no masas, nimegalias. con aporte enteral y tolerando,con deposiciones # 6, blandas en poca cantidad. renal : balance : volumen urinario 252 cc gasto urinario de 6 cc kg h, metabolico : sindextrometer de control. infeccioso : sinfiebre. hematologico : sin sangrado.

Análisis y Conclusiones:

paciente con diagnosticosanotados, se encuentra estable, con mejoríade las deposiciones , persiste acidosismetabolica e hipernatremia. se encuentra en corrección de déficit deagua, tiene pendiente control para mañana de electrolitos.

Plan:

continua manejo medico, vigilancia clinic a

Información Suministrada al Paciente:

se explica a la madre

JAMES SNEYDER ALVIRA MOTTA Registro 83183410

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.17/2021 11:34 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

2. ucep mañana sofia 34 diasde vida 13.4.2021: peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefalico 33.2cm de-2 fecha de ingresourgencias 8.04.2021 fecha de ingreso aucip 9.04.2021 dx acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gapnormal enfermedad diarreica crónica hiperamonemia hipoglicemias alergia a la proteínade la leche cromosopatia? sepsis de origen enteral (sin aislamientomicrobiológico) meningitis bacteriana descartada al nacer (peso 2.990 kg ,talla 48 cm) hemoclasificacion rn : a+/, madre 0+ tratamiento: formula hidrolizada 70cc cada 3 h (160cc/k/d) sulzinc 10mg vo cada 24 h desde 9.4.2021 agua libre 20cc cada 3 h acetaminofén hidrocortisona en aérea de pañal glucometrias cada 8h recibió ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021 invasiones sonda orogastrica sat96 t36.3 fc160 fv33 ta83/67/72mmhg fio2 21% balance hídrico 821cc ¿ 605xx total 216cc gasto urinario 11cc/k/ h (presnciad e deposiciones) neurológico fontanela normotensa, apertura ocular espontanea hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 2seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias extremidadessimétricas piel bienperfundida metabolico dextrometer ayer 80/96/94/52/51mg infeccioso no luce toxica paraclínicos gases hoy ph 7.36 pco237 po2 43 hco3 21.6 na146 k2.7 ca 1.2 cl114 lactato1.4 comentario sofia paciente de 1 mes deedad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en malestado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observaacidosis metabolica persistente hipercloremica , inicialmente manejada conantibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se decidensuspender durante la evolucion clínica acidosis persistente, bicarbonatodisminuido, se solicito evaluar por nefrologia quien descarta tubulopatia y solicitaestudios , pendiente la evaluacion por endocrinología, ahora con cifras de glicemia limites aunque asintomática ,seincrementa la via oral hablo con la mama plan vo 80cc cada 3h estimular succion dextrometer cada 6h por hoy, mañana preguntar como continua suspender agua libre suspender liquidos control diario de deposiciones vigilar estado de hidratación potasio 2cc mas 10cc de dextrosa pasar en 4 h gases mañana am

Examen Físico Objetivo:

2. ucep mañana sofia 34 diasde vida 13.4.2021: peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido
principal	debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

cefalico 33.2cm de-2 fecha de ingresourgencias 8.04.2021 fecha de ingreso aucip 9.04.2021 dx acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gapnormal enfermedad diarreica crónica hiperamonemia

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

hipoglicemias alergia a la proteínade la leche cromosopatia? sepsis de origen enteral (sin aislamientomicrobiológico) meningitis bacteriana descartada al nacer (peso 2.990 kg ,talla 48 cm) hemoclasificacion rn : a+/, madre 0+ tratamiento: formula hidrolizada 70cc cada 3 h (160cc/k/d) sulzinc 10mg vo cada 24 h desde 9.4.2021 agua libre 20cc cada 3 h acetaminofén hidrocortisona en aérea de pañal glucometrias cada 8h recibió ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021 invasiones sonda orogastrica sat96 t36.3 fc160 fv33 ta83/67/72mmhg fio2 21% balance hídrico 821cc ¿ 605xx total 216cc gasto urinario 11cc/k/ h (presnciad e deposiciones) neurológico fontanela normotensa, apertura ocular espontanea hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 2seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias extremidadessimétricas piel bienperfundida metabolico dextrometer ayer 80/96/94/52/51mg infeccioso no luce toxica paraclínicos gases hoy ph 7.36 pco237 po2 43 hco3 21.6 na146 k2.7 ca 1.2 cl114 lactato1.4 **Análisis y Conclusiones:**

comentario sofia paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica persistente hipercloremica , inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender durante la evolucion clínica acidosis persistente, bicarbonato disminuido, se solicito evaluar por nefrologia quien descarta tubulopatia y solicita estudios , pendiente la evaluacion por endocrinología, ahora con cifras de glicemia limites aunque asintomática ,se incrementa la via oral hablo con la mama **Plan:**

vo 80cc cada 3h estimular succion dextrometer cada 6h por hoy, mañana preguntar como continua suspender agua libre suspender liquidos control diario de deposiciones vigilar estado de hidratación potasio 2cc mas 10cc de dextrosa pasar en 4 h gases mañana am

Información Suministrada al Paciente: hablo con la mama

RUTH VALVERDE Registro 54194299

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.17/2021 15:51 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

2. ucep tarde sofia 34 dias de vida peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefalico 33.2cm de-2 (13.4.2021) fecha de ingresourgencias 8.04.2021 fecha de ingreso aucip 9.04.2021 dx acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gapnormal enfermedad diarreica crónica hiperamonemia hipoglicemias alergia a la proteínade la leche cromosopatia? sepsis de origen enteral (sin aislamientomicrobiológico) meningitis bacteriana descartada al nacer (peso 2.990 kg ,talla 48 cm) hemoclasificacion rn : a+/, madre 0+ tratamiento: formula hidrolizada 80cc cada 3 h sulzinc 10mg vo cada 24 h (desde 9.4.2021) hidrocortisona en aérea de pañal glucometrias cada 6h recibió ampicilinaamikacina desde

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

9.04.2021 hasta 12.04.2021 invasiones sonda orogastrica sat97 t36.8 fc146 fv30 ta81/43/56mmhg fio2 21% balance hídrico 160cc ¿ 175cc total -15cc gasto urinario no es efectivo, por presenciad e orina

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

masdeposiciones neurológico fontanela normotensa, apertura ocular espontanea,activa reactiva hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 2seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias extremidadessimétricas piel bienperfundida metabolico dextrometer 52/51mg / se hace reposicion de potasio infeccioso no luce toxica paraclínicos 17.04.2021 gases hoy ph 7.36 pco237 po2 43 hco3 21.6 na146 k2.7 ca 1.2 cl114 lactato1.4 comentario sofia paciente de 1 mes deedad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en malestado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observaacidosis metabolica persistente hipercloremica , inicialmente manejada conantibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se decidensuspender durante la evolucion clínica acidosis persistente, bicarbonatodisminuido, se solicito evaluar por nefrologia quien descarta tubulopatia y solicitaestudios , pendiente la evaluacion por endocrinología, ahora con cifras de glicemia limites aunque asintomática ,seincrementa la via oral se hace correccionde potasio ys e solicita control para lanoche explico a la mama plan estimular succion dextrometer cada 6h por hoy, mañana preguntar como continua control diario de deposiciones vigilar estado de hidratación gases electrolitos y alctato noche

Examen Físico Objetivo:

2. ucep tarde sofia 34 dias de vida peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefalico 33.2cm de-2 (13.4.2021) fecha de ingresourgencias 8.04.2021 fecha de ingreso aucip 9.04.2021 dx acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gapnormal enfermedad diarreica crónica hiperamonemia hipoglicemias alergia a la proteínade la leche cromosopatia? sepsis de origen enteral (sin aislamientomicrobiológico) meningitis bacteriana descartada al nacer (peso 2.990 kg ,talla 48 cm) hemoclasificacion rn : a+/, madre 0+ tratamiento: formula hidrolizada 80cc cada 3 h sulzinc 10mg vo cada 24 h (desde 9.4.2021) hidrocortisona en aérea de pañal glucometrias cada 6h recibió ampicilinaamikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021 invasiones sonda orogastrica sat97 t36.8 fc146 fv30 ta81/43/56mmhg fio2 21% balance hídrico 160cc ¿ 175cc total -15cc gasto urinario no es efectivo, por presenciad e orina masdeposiciones neurológico fontanela normotensa, apertura ocular espontanea,activa reactiva hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 2seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias extremidadessimétricas piel bienperfundida metabolico dextrometer 52/51mg / se hace

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

reposicion de potasio infeccioso no luce toxica paraclínicos 17.04.2021 gases hoy ph 7.36 pco237 po2 43 hco3 21.6 na146 k2.7 ca 1.2 cl114 lactato1.4 **Análisis y Conclusiones:**

comentario sofia paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica persistente hipercloremica , inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender durante la evolucion clínica acidosis persistente, bicarbonato disminuido, se solicito evaluar por nefrologia quien descarta tubulopatia y solicita estudios , pendiente la evaluacion por endocrinología, ahora con cifras de glicemia limites aunque asintomática ,se incrementa la via oral se hace correccionde potasio ys e solicita control para la noche explico a la mama **Plan:**

plan estimular succion dextrometer cada 6h por hoy, mañana preguntar como continua control diario de deposiciones vigilar estado de hidratación gases electrolitos y alctato noche

Información Suministrada al Paciente: hablo con la mama

RUTH VALVERDE Registro 54194299

DIAGNOSTICOS

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.17/2021 21:41 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

dextro102mg ya esta comiendo por succion plena se retiro sonda gases ahora ph7.46 pco2 40 po2 35 hcoe29 be 5.6 na156 k2.9 ca1.1 cl115 lactato 1.55 plan suspender bocarbonato de leche dextrometer am, cada 8h

Examen Físico Objetivo:

dextro102mg ya esta comiendo por succion plena se retiro sonda gases ahora ph7.46 pco2 40 po2 35 hcoe29 be 5.6 na156 k2.9 ca1.1 cl115 lactato 1.55 plan suspender bocarbonato de leche dextrometer am, cada 8h **Análisis y Conclusiones:**

dextro102mg ya esta comiendo por succion plena se retiro sonda gases ahora ph7.46 pco2 40 po2 35 hcoe29 be 5.6 na156 k2.9 ca1.1 cl115 lactato 1.55 plan suspender bocarbonato de leche dextrometer am, cada 8h **Plan:**

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

dextro102mg ya esta comiendo por succion plena se retiro sonda gases ahora ph7.46 pco2 40 po2 35 hcoe29 be 5.6 na156 k2.9 ca1.1 cl115 lactato 1.55 plan suspender bocarbonato de leche dextrometer am, cada 8h **Información Suministrada al Paciente:**

dextro102mg ya esta comiendo por succion plena se retiro sonda gases ahora ph7.46 pco2 40 po2 35 hcoe29 be 5.6 na156 k2.9 ca1.1 cl115 lactato 1.55 plan suspender bocarbonato de leche dextrometer am, cada 8h **RUTH VALVERDE Registro 54194299**

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.17/2021 21:51 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** se repone potasio

Examen Físico Objetivo: se repone potasio

Análisis y Conclusiones:

se repone potasio

Plan:

potasio 1.5cc mas 10cc de lactato pasar 3 horas **Información Suministrada al Paciente:**

explicoa la m,ama

DIAGNOSTICOS

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis
relacionado 2	de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

RUTH VALVERDE Registro 54194299

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.18/2021 12:51 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda cama 2. ucep (criterio: edacronica - deshidratacion secundaria ¿ hipernatremia) en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de laoms sofia piedrahita roldan, rc.1026003995. edad 34 dias informante. madre. sandra milena.residente vereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual2.000 gr fecha de ingresohospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica - deshidratacion secundaria¿ alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal ¿ hipernatremia- enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteinade la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo,influenza negativo antecedentes.embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla 48cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal.o sabe el resultado, hemoclasificacion rn:a+, madre 0+ tratamiento: monitorización uce- uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms -aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada ¿ nutricionformula hidrolizada 70 cc c/3 hs - bicarbonato de sodio 1.3 gr por sng c/24 hs - sulfato de zinc 10 mg s0gc/24 hs ¿ acetaminofen 0 mg a necesidad via oral ¿ hidrocortisona en area depañal. recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021), amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos ocetonas en sangre: 0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc.: 34.58, n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02:37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1,leucocitos: 24.83, n. 8080, l. 1455, plaq. 309.000 // pcr:0.03 // gasesarteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7,cl.134 // uroanalisis: normal, amarilla, glucosa/proteina/cetona/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito:negativo: ph:6, den. 1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario: leuco:5-10 x cap, cel epit:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram recuento pmn 1-5, bact:1+, cel epite: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. -16/04/2021.bun. 18, creat.0.45, bun/creat. 40. - 17 /04/2021. am.gases sanguineso ph: 7.36, pc02:38.4, p02:45.5, be: -3.9, sat. 79.5, hc03:22.6. na.146,k.2.7, cl.114, ca. 1.2 // pm. gases sanguineso ph: 7.46, pc02:41.3, p02:36.6,be: 5.6, sat. 73.1, hc03:29.5. ac lactico 1.56, na.156, k.2.9, cl.115, ca.1 .13 microbiologia -09.04.2021. cultivo lcr: negativo alas 24 horas // pcr sars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las24 horas // urocultivo: negativo a las 24 horas -12/04/2021. vsr negativo, influenzanegativo imágenes -16/04/2021. ecografia renal y de vias urinarias. sin evidencia dealteraciones invasiones, cvp (9/04/2021)

Examen Físico Objetivo:

pa 96/47, fc:115, fr:52, s02:100%,fio2.24% -cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, no soplos pulsos++/++++, llenado capilar menor 2 segundos. sin gradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmulloadecuado. no tirajes. -gastrointestinal: abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral,deposiciones numero 2, -renal: no edema. gasto mixto 2.5 cc/k/h, balance + 36 cc -infeccioso: afebril -metabolico: normoglicemia. -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, nopatologicos -piel. no lesiones

Análisis y Conclusiones:

en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de laoms paciente de 1 mes de vida, antecedentede embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal.o sabe el resultado, hemoclasificacion rn:a+, madre 0+ dia decimo de estancia en uce por edacronica, deshidratacion secundaria, alteracion acido base y

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis
relacionado 2	de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

electroliticahipercloremica con anion gap normal, hipernatermia, enfermedadmetabolica: hiperamonemia, alergia a la proteina de la leche a descartar,infeccion respiratoria aguda.perdida de peso importante (500 gr a comparaciondel ingreso) persiste inestabilidad electrolitica (hipernatremia), sinclinica de bajo gasto ni sin sintomas respiratorio, afebril, sin indicacion de antibacteriano,sin aislamiento en policultivos, gasto fecal adecuado sin leche materna con formula hidrolizada. ecografia renal y de vias urinarias. sin evidencia dealteraciones, en seguimiento por nefrologia, pendiente valoarcion por endocrinologiapara ampliar estudios. se explica a familiares condicion clinica y planterapeutico **Plan:**

-monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccionpersonal y lavado de manos de la oms - aislamientoaerosol/contacto - cabecera elevada - nutricion formula hidrolizada 70 ccc/3 hs - bicarbonato 10 cc dar 2.9 cc cada 24 hs - sulfato dezinc 10 mg s0g c/24 hs - acetaminofen 0 mg a necesidad viaoral - hidrocortisona en area de pañal -pendiente gases sanguineos -seguimiento nefrologia -pendiente valoracion endocrinologia

Información Suministrada al Paciente:

se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.18/2021 16:14 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda cama 2. ucep (criterio: edacronica - deshidratacion secundaria ¿ hipernatremia/hipokaliemia severa) en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de laoms sofia piedrahita roldan, rc.1026003995. edad 1 mes informante. madre. sandra milena.residente vereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual2.000 gr fecha de ingresohospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica - hipernatremia/hipokaliemia severa ¿ alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal ¿ hipernatremia- enfermedad metabolica:

hiperamonemia - alergia a la proteinade la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo,influenza negativo antecedentes.embarazo

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla 48cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal.o sabe el resultado, hemoclasificacion rn:a+, madre 0+ tratamiento: monitorización uce- uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms -aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada ¿ nutricionformula hidrolizada 70 cc c/3 hs - bicarbonato de sodio 1.3 gr por sng c/24 hs - sulfato de zinc 10 mg s0gc/24 hs ¿ acetaminofen 0 mg a necesidad via oral ¿ hidrocortisona + sulfaplatacrema perine con cambio de pañal recibió. - ampicilina (09.04.2021 -12.04.2021), amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos - 10.04.2021. cuerpos cetonicos ocetonas en sangre: 0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc.: 34.58, n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02:37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1,leucocitos: 24.83, n. 8080, l. 1455, plaq. 309.000 // pcr:0.03 // gasesarteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7,cl.134 // uroanalisis: normal, amarilla, glucosa/proteina/cetona/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito:negativo: ph:6, den. 1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario: leuco:5-10 x cap, cel epit:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram recuento pmn 1-5, bact:1+, cel epite: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. -16/04/2021.bun. 18, creat.0.45, bun/creat. 40. -17/04/2021. am.gases sanguineso ph: 7.36, pc02:38.4, p02:45.5, be: -3.9, sat. 79.5, hc03:22.6. na.146,k.2.7, cl.114, ca. 1.2 // pm. gases

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido
relacionado 1	debida a otras bacterias a090
relacionado 2	otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

sanguineso ph: 7.46, pc02:41.3, p02:36.6,be: 5.6, sat. 73.1, hc03:29.5. ac lactico 1.56, na.156, k.2.9, cl.115, ca.1 .13 18/04/2021. gasessanguineso ph: 7.45, pc02:48.5, p02:70.6, be: 9.5, sat.94.7, hc03:33.7. ac lactico 1.24,na.161, k.2.3, cl. 115, ca. 1.02 microbiologia -09.04.2021. cultivo lcr: negativo alas 24 horas // pcr sars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las24 horas // urocultivo: negativo a las 24 horas - 12/04/2021. vsr negativo, influenzanegativo imágenes -16/04/2021. ecografia renal y de vias urinarias. sin evidencia dealteraciones invasiones, cvp (9/04/2021)

Examen Físico Objetivo:

pa 91/49, fc: 160, fr:29, s02:93%,fio2.24% -cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, no soplos pulsos++/++++, llenado capilar menor 2 segundos. sin gradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmulloadecuado. no tirajes. - gastrointestinal: abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral,deposiciones numero 3, -renal: no edema. gasto mixto 8.8 cc/k/h, balance + 55 cc -infeccioso: afebril - metabolico: glucometria 54 mg/dl. -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, nopatologicos -piel. no lesiones

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Análisis y Conclusiones:

en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de la oms sofia persiste con hipernatremia e hipokaliemiaseveras, se inicia reposicion de agua libre y bolo de potasio cloruro. sinclinica de bajo gasto ni sin sintomas respiratorio, afebril. adecuado gasto fecal,en seguimiento por nefrologia, pendiente valoarcion por endocrinologia paraampliar estudios. se explica a familiares condicion clinica y planterapeutico **Plan:**

monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccionpersonal y lavado de manos de la oms aislamientoaerosol/contacto - cabecera elevada -nutricion formula hidrolizada 70 ccc/3 hs - solucion salina la media (0.45%) pasara 12 cc/h (durante 24 hs) - kcl 1 cc + solucion salina la media(0.45%) 10 cc pasar en 4 hs resto de ordenes sin cambios

Información Suministrada al Paciente:

se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.18/2021 20:21 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda cama 2. ucep (criterio: edacronica - deshidratacion secundaria ¿ hipernatremia) en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de laoms sofia piedrahita roldan, rc.1026003995. edad 1 mes informante. madre. sandra milena.residente vereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, peso actual2.000 gr fecha de ingresohospitalario 8/041/2021 - fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos. - eda cronica - hipernatremia/hipokaliemia severa - alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal - hipernatremia-enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteinade la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo,influenza negativo

antecedentes.embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla 48cm, pve, no requirio hospitalizacion,

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a
relacionado 1	otras bacterias a090 otras gastroenteritis
relacionado 2	y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

tsh neonatal.o sabe el resultado, hemoclasificacion rn:a+, madre 0+ tratamiento: monitorización uce- uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms -aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada ¿ nutricionformula hidrolizada 70 cc c/3 hs - bicarbonato de sodio 1.3 gr por sng c/24 hs - sulfato de zinc 10 mg s0gc/24 hs ¿ acetaminofen 0 mg a necesidad via oral ¿ hidrocortisona + sulfaplatacrema perine con cambio de pañal - solucion salina al 0.45%pasar a 12 cc/h (durante 24 hs) recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021), amikacina (09.04.2021-

12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos ocetonas en sangre: 0.0, amonio:69 -

12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc.: 34.58, n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022, pc02:37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1,leucocitos: 24.83, n. 8080, l. 1455, plaq. 309.000 // pcr:0.03 // gasesarteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7,cl.134 // uroanalisis: normal, amarilla, glucosa/proteina/cetona/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito:negativo: ph:6, den.

1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario: leuco:5-10 x cap, cel epit:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram recuento pmn 1-5, bact:1+, cel epite: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. -16/04/2021.bun. 18, creat.0.45, bun/creat. 40. -17/04/2021. am.gases sanguineso ph: 7.36, pc02:38.4, p02:45.5, be: -3.9, sat. 79.5, hc03:22.6.

na.146,k.2.7, cl.114, ca. 1.2 // pm. gases sanguineso ph: 7.46, pc02:41.3, p02:36.6,be: 5.6, sat. 73.1, hc03:29.5. ac lactico 1.56, na.156, k.2.9, cl.115, ca.1 .13 -18/04/2021. gasessanguineso ph: 7.45, pc02:48.5, p02:70.6, be: 9.5, sat.94.7, hc03:33.7. ac lactico 1.24,na.161, k.2.3, cl. 115, ca. 1.02 microbiologia -09.04.2021. cultivo lcr: negativo alas 24 hs // pcr sars-cov-2: negativo // hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24hs// urocultivo: negativo a las 24 hs -12/04/2021. vsr negativo, influenzanegativo imágenes -16/04/2021. ecografia renal y de vias urinarias. sin evidencia dealteraciones invasiones, cvp (9/04/2021)

Examen Físico Objetivo:

pa 91/49, fc: 160, fr: 29, s02:93%,fio2.24% -cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, no soplos pulsos++/++++, llenado capilar menor 2 segundos. sin gradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmulloadecuado. no tirajes. -gastrointestinal: abdomen blando, no visceromegalias, ruidos +, no dolor. tolera enteral,deposiciones numero 5 -renal: no edema. gasto mixto 8.8 cc/k/h, balance + 55 cc -infeccioso: afebril -metabolico: glucometria 54 mg/dl. -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, nopatologicos -piel. no lesiones

Análisis y Conclusiones:

en el contexto de pandemia por covid19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado demanos de la oms sofia estable con reposicion de agua libre para 24 hs porhipernatremia severa. sin clinica de bajo gasto ni sin sintomasrespiratorio, afebril. adecuado gasto fecal, en seguimiento por nefrologia,pendiente valoarcion por endocrinologia para ampliar estudios. se explicaa familiares condicion clinica y plan terapeutico **Plan:**

-monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccionpersonal y lavado de manos de la oms -

aislamientoaerosol/contacto - cabecera elevada - solucion salina al medio(0.45%) pasar a 12 cc/h (durante 24 hs) -gases con electrolitos de control mañana 06.00 hs -resto de ordenes sin cambios **Información Suministrada al Paciente:**

se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido
principal	debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Abr.18/2021 21:10 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

hipoglicemia de 36 mg/dl, comfirmada se indica dad 10% bolo de 20 cc

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.19/2021 03:33 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** hipoglicemia de 40 mg/dl, comfirmada se indica dad 10% bolo de 20 cc suspende ss 045% suero mixto 500 cc + kcl 5 cc pasar a 12 cc/h

Examen Físico Objetivo:

.....

Análisis y Conclusiones:

.....

Plan:

.....

Información Suministrada al Paciente:

.....

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.19/2021 06:23 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

sofia resolvio hipoglicemia, glucometria 80 mg/dl con suero mixto y potasio cloruro completando reposicion de agua libre para 24 hs porhipernatremia severa. sin clinica de bajo gasto ni sin sintomasrespiratorio, afebril. adecuado gasto fecal, pendiente gasimetria y electrolitos de control,

Examen Físico Objetivo:

.....

Análisis y Conclusiones:

.....

Plan:

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a
relacionado 1	otras bacterias a090 otras
relacionado 2	gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

.....

Información Suministrada al Paciente:

.....

EDUAR JAVIER SUAREZ BUITRAGO Registro 7165598

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.19/2021 10:19 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** ronda cama 2. ucep (criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria hipernatremia) en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms
sofia piedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes en compañia de la madre: sandra milena. residente vereda de anori
peso al ingreso: 2.500 gr fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos: - eda cronica - hipernatremia/hipokaliemia severa - alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal - hipernatremia - enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo, influenza negativo antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn: a+, madre 0+ tratamiento: monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada - nutricion formula hidrolizada 70 cc c/3 hs - bicarbonato de sodio 1.3 gr por sng c/24 hs - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs - acetaminofen 45 mg sog a necesidad via oral - hidrocortisona + sulfaplata crema perine con cambio de pañal - solucion salina al 0.45% pasar a 12 cc/h (durante 24 hs) recibió. - ampicilina (09.04.2021 -12.04.2021) - amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonas en sangre: 0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc.: 34.58, n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022,pc02: 37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1, leucocitos: 24.83, n. 8080, l. 1455, plaq. 309.000 pcr:0.03 gases arteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7, cl.134 uroanalisis: normal, amarilla, glucosa/proteina/cetona/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito: negativo: ph:6, den. 1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario: leuco: 5-10 x cap, cel epit:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram recuento pmn 1-5, bact: 1+, cel epite: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. -16/04/2021. bun. 18, creat.0.45, bun/creat. 40. -17/04/2021. am. gases sanguineso ph: 7.36, pc02:38.4, p02:45.5, be: -3.9, sat. 79.5, hc03:22.6. na.146, k.2.7, cl.114, ca. 1.2 // pm. gases sanguineso ph: 7.46, pc02:41.3, p02:36.6, be: 5.6, sat. 73.1, hc03:29.5. ac lactico 1.56, na.156, k.2.9, cl.115, ca. 1 .13 -18/04/2021. gases sanguineso ph: 7.45, pc02:48.5, p02:70.6, be: 9.5, sat.94.7, hc03:33.7. ac lactico 1.24, na.161, k.2.3, cl. 115, ca. 1.02 gases: ph:7.44, pc02: 48,5, p02: 70,6,chc03: 33,7, be:9,5 na+: 161, k: 2.3, ca++: 1.02, cl: 115, hto: 27%, glucosa: 82, lac:1.24. -19/04/2021 gases: ph:7.449, pc02: 41, p02: 76.4, be:4.5, hc03:28.5 potasio:2.6, sodio:150 microbiologia -09.04.2021. - cultivo lcr: negativo a las 24 hs - pcr sars-cov-2: negativo - hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 hr - urocultivo: negativo a las 24 hs -12/04/2021. vsr negativo, influenza negativo imágenes -16/04/2021. ecografia renal y de vias urinarias. sin evidencia de alteraciones

Examen Físico Objetivo:

pa 89/51/64, fc: 143, fr: 30, s02:99%,t:36,fi02: 24%, alerta, tranquila, con mejor tono -cardiovascular: ruidos cardiacos

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

ritmicos, no soplos, llenado capilar menor 2 segundos pulsos perifericos presentes, simetricos. sin gradiente termico.
-ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmullo adecuado. no tirajes. -gastrointestinal: abdomen distendido, no visceromegalias, ruidos +, no impresiona dolor. tolera enteral, deposiciones numero 7 en el dia de ayer -renal: no edema. ingresos: 623 cc, egresos:394 cc, balance hidrico:+ 229 cc, gasto urinario: 7.5 cc -infeccioso: afebril , aunque tuvo fiebre 38.3 el 18.04 a las 11:00 am -metabolico: glucometria 80 mg/dl. utlima hipoglucemia hoy a las 3:00 am de 46 mg/dl -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, no patologicos en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms **Análisis y Conclusiones:**

sofia quien recibio reposicion de agua libre durante 24 hs por hipernatremia severa,ya con sodio corregido, pero persiste hipokalemica. en el momento estable hemodinamicamente,afebril, con abdomen globoso, 7 deposiciones en el dia de ayer. ademas tuvo fiebre e hipoglucemias. se decide ssupender via oral, se solicitan estudios para identficiar causa infecciosa, se incia cubrimiento antibiotico empiricoy rx deabdomen. en seguimiento por nefrologia, pendiente valoarcion por endocrinologia para ampliar estudios. se explica a su madre condicion clinica y plan terapeutico. nada via oral - dextrosa 10% + 7.5 cc potasio pasar a 13 cc/hr - piperacilina tazobactam 300 mg iv cada 6 horas - se solicita hemocultivos, urocultivo - hemograma, pcr, bun, creatinina,uroanalisis, cortisol - rx de abdomen - bicarbonato de sodio 1.3 gr por sng c/24 hs - suspendida solucion salina al 0.45% pasar a 12 cc/h (durante 24 hs) - continua con resto igual **Plan:**

nada via oral - dextrosa 10% + 7.5 cc potasio pasar a 13 cc/hr - piperacilina tazobactam 300 mg iv cada 6 horas - se solicita hemocultivos, urocultivo - hemograma, pcr, bun, creatinina,uroanalisis, cortisol - rx de abdomen - bicarbonato de sodio 1.3 gr por sng c/24 hs - suspendida solucion salina al 0.45% pasar a 12 cc/h (durante 24 hs) - continua con resto igual

Información Suministrada al Paciente:
se le explica a la madre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690 **Aprobado por:** **CESAR AUGUSTO VANEGAS DIAZ Registro 98555783**

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.19/2021 14:00 **EVOLUCIÓN PEDIATRIAA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** ronda cama 2. ucep tarde (criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria hipernatremia, hipoglucemia) en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms sofia piedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes en compañia de la madre: sandra milena. residente vereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, el 16/04/2021 peso: 3210 gramos previo 3150 gramos, longitud: 48 cm fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos: - eda cronica - hipernatremia corregida/hipokaliemia severa - alteracion acido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal - hipoglucemia

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

- enfermedad metabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche a descartar
- infeccion respiratoria aguda vrs negativo, influenza negativo

antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn: a+, madre 0+ tratamiento:

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabecera elevada - nvo - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs - acetaminofen 45 mg sog a necesidad via oral - hidrocortisona + sulfaplata crema perine con cambio de pañal - dextrosa 10% + 7.5 cc potasio pasar a 13 cc/hr - piperacilina tazobactam 300 mg iv cada 6 horas recibió. - ampicilina (09.04.2021 -12.04.2021) - amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021.

cuerpos cetonicos o cetonas en sangre: 0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc.: 34.58, n.12.260,

l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022,pc02: 37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1, leucocitos: 24.83, n. 8080, l. 1455, plaq. 309.000 pcr:0.03 gases arteriales: ph:

7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7, cl.134 uroanalisis: normal, amarilla, glucosa/proteina/cetona/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito: negativo: ph:6, den. 1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario: leuco: 5-10 x cap, cel epit:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram recuento pmn 1-5, bact: 1+, cel epite: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. -16/04/2021. bun. 18, creat.0.45, bun/creat. 40. -17/04/2021. am. gases sanguineso ph: 7.36, pc02:38.4, p02:45.5, be: -3.9, sat. 79.5, hc03:22.6. na.146, k.2.7, cl.114, ca. 1.2 // pm. gases sanguineso ph: 7.46, pc02:41.3, p02:36.6, be: 5.6, sat. 73.1, hc03:29.5. ac lactico 1.56, na.156, k.2.9, cl.115, ca. 1 .13 -18/04/2021. gases sanguineso ph: 7.45, pc02:48.5, p02:70.6, be: 9.5, sat.94.7, hc03:33.7. ac lactico 1.24, na.161, k.2.3, cl. 115, ca. 1.02 gases: ph:7.44, pc02: 48,5, p02:

70,6,chc03: 33,7, be:9,5 na+: 161, k: 2.3, ca++: 1.02, cl: 115, hto: 27%, glucosa: 82, lac:1.24. -19/04/2021 gases: ph:7.449, pc02: 41, p02: 76.4, be:4.5, hc03:28.5 potasio:2.6, sodio:150 microbiologia -09.04.2021. - cultivo lcr: negativo a las 24 hs - pcr sars-cov-2: negativo - hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 hr - urocultivo: negativo a las 24 hs -12/04/2021. vsr negativo, influenza negativo imágenes -16/04/2021. ecografia renal y de vias urinarias. sin evidencia de alteraciones

Examen Físico Objetivo:

pa 80/38/57, fc: 140, fr: 58, s02:95%,t:36,fi02: 24%, dormida, se activa con el tacto, hace contacto visual, tranquilacardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, llenado capilar menor 2 segundos pulsos perifericos presentes, simetricos. sin gradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmullo adecuado. no tirajes.

-gastrointestinal: abdomen distendido, no visceromegalias, ruidos +, no impresiona dolor. tolera enteral -renal: se esta registrando diuresis -infeccioso: afebril , sin nuevos picos febriles desde ayer . -metabolico: hipoglicemia -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, no patologicos

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms

Análisis y Conclusiones:

sofia quien recibio reposicion de agua libre durante 24 hs por hipernatremia severa,ya con sodio corregido. se observa rx de abdomen con distension de asas, aunque sin neumoperitoneo, hace 30 minutos aproximadamente presento un episodio de hipoglucemia, que requierio correccion con un bolo de dextrosa 10%, se paso 60 cc. en el momento estable hemodinamicamente,afebril, con abdomen globoso. se solicita sonda orogastrica y se deja abierta.resto igual. pendiente paraclinicos de control. en seguimiento por nefrologia, pendiente valoracion por endocrinologia para ampliar estudios. se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico **Plan:**

- se solicita una sonda orogastrica y dejar abierta - pendiente hemograma, pcr, bun, creatinina,uroanalisis, cortisol, hemocultivos y urocultivo - reso igual

Información Suministrada al Paciente: se explica a la madre quien entiende y acepta

MARIA ALEJANDRA RUBIANO ARENAS Registro 1039450690 **Aprobado por: CESAR AUGUSTO VANEGAS DIAZ Registro 98555783**

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19
relacionado 1	
relacionado 2	(virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.20/2021 02:59 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

ronda cama 2. ucep noche (criterio: eda cronica - deshidratacion secundaria hipernatremia, hipoglucemia) en el contexto de pandemia por covid 19, se evaluó con uso estricto de equipo de protección personal y lavado de manos de la oms sofia piedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes en compañia de la madre: sandra milena. residente vereda de anori peso al ingreso: 2.500 gr, el 16/04/2021 peso: 3210 gramos previo 3150 gramos, longitud: 48 cm fecha de ingreso hospitalario 8/041/2021 fecha de ingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos: - eda cronica-hipernatremia corregida/hipokaliemia severa alteracion acido base y

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

electrolitica hipercloremica con anion gap normal -hipoglucemia - enfermedad metabolica: hiperamonemia -alergia a la proteina de la leche a descartar - infeccion respiratoria aguda vrs negativo, influenza negativo, - celulitis en miembro superior izquierdo. antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990 kg, talla 48 cm, pve, no requirio hospitalizacion, tsh neonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacion rn: a+, madre 0+ tratamiento: monitorización uce - uso estricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamiento aerosol/contacto -cabecera elevada -nvo -sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs -acetaminofen 45 mg sog a necesidad via oral - hidrocortisona + sulfaplata crema perine con cambio de pañal -dextrosa 10% + 7.5 cc potasio pasar a 13 cc/hr piperacilina tazobactam 300 mg iv cada 6 horas recibió. -ampicilina(09.04.2021 -12.04.2021) - amikacina(09.04.2021-12.
12.04.2021) paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonas en sangre: 0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc.: 34.58, n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022,pc02: 37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1, leucocitos: 24.83, n. 8080, l. 1455, plaq. 309.000 pcr:0.03 gases arteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7, cl.134 uroanalisis: normal, amarilla, glucosa/proteina/cetona/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito: negativo: ph:6, den. 1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario: leuco: 5-10 x cap, cel epit:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram recuento pmn 1-5, bact: 1+, cel epite: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. -16/04/2021. bun. 18, creat.0.45, bun/creat. 40. - 17/04/2021. am. gases sanguineso ph: 7.36, pc02:38.4, p02:45.5, be: -3.9, sat. 79.5, hc03:22.6. na.146, k.2.7, cl.114, ca. 1.2 // pm. gases sanguineso ph: 7.46, pc02:41.3, p02:36.6, be: 5.6, sat. 73.1, hc03:29.5. ac lactico 1.56, na.156, k.2.9, cl.115, ca. 1 .13 18/04/2021. gases sanguineso ph: 7.45, pc02:48.5, p02:70.6, be: 9.5, sat.94.7, hc03:33.7. ac lactico 1.24, na.161, k.2.3, cl. 115, ca. 1.02 gases: ph:7.44, pc02: 48,5, p02: 70,6,chc03: 33,7, be:9,5 na+: 161, k: 2.3, ca++: 1.02, cl: 115, hto: 27%, glucosa: 82, lac:1.24. -19/04/2021 gases: ph:7.449, pc02: 41, p02: 76.4, be:4.5, hc03:28.5 potasio:2.6, sodio:150 microbiologia -09.04.2021.- cultivo lcr: negativo a las 24 hs -pcr sars-cov-2: negativo - hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 hr -urocultivo: negativo a las 24 hs -12/04/2021. vsr negativo, influenza negativo imágenes -16/04/2021.ecografia renal y de vias urinarias. sin evidencia de alteraciones

Examen Físico Objetivo:

pa 95/45/62, fc: 134, fr: 34, s02:94%,t:36,fi02: 24%, mas activa, hace contacto visual,tranquila-cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, llenado capilar menor 2 segundos pulsos perifericos presentes, simetricos. sin gradiente termico. -ventilatorio: excursion toracica simetrica, murmullo adecuado. no tirajes. -gastrointestinal: abdomen distendido, no visceromegalias, ruidos +, no impresiona dolor. tolera enteral -renal: se esta registrando diuresis -infeccioso: afebril, sin nuevos picos febriles. presenta edema, eritema, calor, rubor, induracion en miembro superior izquierdo, -metabolico: hipoglicemia glucometria 49 mg/dl -hematologico: no sangrados -neurologico: alerta, fontanela normotensa, no patologicos laboratorios: leucos 12690 neutro 47 lin 47 hb 6.1 hct 20 plaq 122000, uroanalisis ph 5 densidad 1025 leucos 0-5xc, bacterias no se observam, bun 15 creat 0.55 gases arteriales ph 7.35 pco2 55 po2 60.5 be 4.4 hco3 30.4 pcr 173.5 pendiente cortisol.

Análisis y Conclusiones:

paciente con deterioro clinico durante el dia, hipoactiva, con distension abdominal, ante la sospechade sepsis se icion antibiotico tipo piperacilina tazobactam, al examen fisico se encuentra que tiene edema, eritema, calor, rubor, induracion

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido
relacionado 1	debida a otras bacterias a090
relacionado 2	otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

en miembro superior izquierdo, cursa con celulitis, hemograma reporta hemoglobina de 6.1, se indica transfundir gre desleucocitados, se continua tratamiento antibiotico, vigilacia de las hipoglicemia y su respectiva correccion, se realiza correccion de hipomagnesemia, se explica a la madre que refiere entender. en seguimiento por nefrologia,pendiente valoracion por endocrinologia para ampliar estudios. se explica a familiares condicion clinica y plan terapeutico **Plan:**

ver analisis

Información Suministrada al Paciente:

se explica a la madre, se dan riesgos, complicaciones y signos de alarma.

JAMES SNEYDER ALVIRA MOTTA Registro 83183410

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.20/2021 13:02 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 02 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

2.ucep mañana sofia 1 mes de vida peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefálico 33.2cm de-2 (13.4.2021) fecha de ingreso urgencias 8.04.2021 fecha de ingreso a ucip 9.04.2021 dx bacteremia??? flebitis? artritis séptica codo izdo?? acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gapnormal enfermedad diarreica crónica hiperamonemia / hipoglicemias /hipomagnesemia/hipocalemia alergia a la proteína de la leche cromosopatia? sepsis de origen enteral (sin aislamiento microbiológico) meningitis bacteriana descartada al nacer (peso 2.990 kg ,talla 48 cm) hemoclasificacion rn : a+/, madre 0+ tratamiento: nada via oral lev mixtos mas katrol7.5cc pasar a 13cc/h hidrocortisona en área de pañal glucómetria cada 8h recibió ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021 trasfundida 19.4.2021 gre invasiones sonda orogastrica

Examen Físico Objetivo:

sat95 t38 6am fc144 fv41 ta97/58/71mmhg fio2 24% balance hídrico 645cc ¿ 411cc total 234cc neurológico fontanela normotensa, apertura ocular espontanea, activa reactiva hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 2seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral se ausculta bien gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias gasto urinario no es efectivo, por presenciad e orina mas deposiciones

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

extremidades simétricas se observa en codo izdo edema rubor y calor piel bien perfundida se observa en codo izdo edema rubor y calor metabolico dextrometer 149mg infeccioso no luce toxica paraclínicos 19.04.2021 leucos 12690 n47 l47 hb6.1 hto 28 plaq122.000 uroanalisis normal gases ph7.35 pco2 55 po266 hco3 30 pcr 173.50mg/l 17.04.2021 gases hoy ph 7.36 pco237 po2 43 hco3 21.6 na146 k2.7 ca 1.2 cl114 lactato1.4 **Análisis y Conclusiones:**

comentario sofia paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica persistente hipercloremica , inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender durante la evolucion clínica acidosis persistente, bicarbonato disminuido, se solicito evaluar por nefrologia quien descarta tubulopatia y solicita estudios , pendiente la evaluacion por endocrinología, en las ultimas 72 h cifras de hipoglicemia, ayer distensión ,deciden rotar a pipetazo sin embargo se observa celulitis en codo izdo se comenta con infectologia se suspende antibiotico, se inician medios físicos y se realizara eco de tejidos blandos, según reporte se definirá. además de reiniciara la via oral la mama refeire que el adare le solicita la salida voluntaria pero explico a mama que se debe consultar a trabajo social, policía de infancia y bienestar fliar explico a la mama

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Plan:

plan reinicar via oral 40cc cada 3 h lev 5cc/h trabajo social sicologia dextrometer cada 6h control diario de deposiciones vigilar estado de hidratación endocrinología pendiente ecografiad e tejidos blandos codo izdo suspedner pipetazo

Información Suministrada al Paciente:

hablo con la mama
explicoe
stadoa ctual

RUTH VALVERDE Registro 54194299

DIAGNOSTICOS

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.20/2021 19:48 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: UCE 07 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

7.ucep tarde sofia 1 mes de vida peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefálico 33.2cm de-2 (13.4.2021) fecha de ingreso urgencias 8.04.2021 fecha de ingreso a ucip 9.04.2021 dx bacteremia??? flebitis? artritis séptica codo izdo?? acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gap normal enfermedad diarreica crónica hiperamonemia / hipoglicemias /hipomagnesemia/hipocalemia alergia a la proteína de la leche cromosopatia? sepsis de origen enteral (sin aislamiento microbiológico) meningitis bacteriana descartada al nacer (peso 2.990 kg ,talla 48 cm) hemoclasificacion rn : a+/, madre 0+ tratamiento: lev mixtos mas katrol 7.5cc/h pasar a 5cc/h 40cc leche extensamente hidrolizada cada 3 h acetaminfoen a necesidad glucómetria cada 8h recibió pipetazo 19-20.04.2021 ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021 trasfundida 19.4.2021 gre invasiones sonda orogastrica sat100 t36 fc100 fv34 ta120/65/83mmhg fio2

24% balance hídrico total -52cc neurológico fontanela normotensa, apertura ocular espontanea, activa reactiva hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 2seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral se ausculta bien gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias gasto urinario no es efectivo, por presenciad e orina mas deposiciones extremidades simétricas se observa en codo izdo edema rubor y calor piel bien perfundida se observa en codo izdo edema rubor y calor metabolico dextrometer adecuados infeccioso no luce toxica paraclínicos 19.04.2021 leucos 12690 n47 l47 hb6.1 hto 28 plaq122.000 uroanalisis normal gases ph7.35 pco2 55 po266 hco3 30 pcr 173.50mg/l

17.04.2021 gases hoy ph 7.36 pco237 po2 43 hco3 21.6 na146 k2.7 ca 1.2 cl114 lactato1.4 comentario sofia paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica persistente hipercloremica, inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender durante la evolucion clínica acidosis persistente, bicarbonato disminuido, se solicito evaluar por nefrologia quien descarta tubulopatia y solicita estudios , pendiente la evaluacion por endocrinología, en las ultimas 72 h cifras de hipoglicemia, ayer distensión ,deciden rotar a pipetazo sin embargo se observa celulitis en codo izdo se comenta con infectologia se suspende antibiotico, se inician medios físicos y se realizara eco de tejidos blandos, según reporte se definirá. además de reiniciara la via oral la mama refeire que el adare le solicita la salida voluntaria pero explico a mama que se debe consultar a trabajo social, policía de infancia y bienestar fliar explico a la mama plan seguimiento por trabajo social ic con sicologia control diario de deposiciones vigilar estado de hidratación endocrinología pendiente ecografiad e tejidos blandos codo izdo retirar oxigeno

Examen Físico Objetivo:

7 . ucep tarde sofia 1 mes de vida peso 3015 de-2 gana 1015gr talla 48cm de-2 cefálico 33.2cm de-2 (13.4.2021) fecha de ingreso urgencias 8.04.2021 fecha de ingreso a ucip 9.04.2021 dx bacteremia??? flebitis? artritis séptica codo izdo?? acidosis metabolica hipercloremica en estudio/anion gap normal enfermedad diarreica crónica hiperamonemia / hipoglicemias /hipomagnesemia/hipocalemia alergia a la proteína de la leche cromosopatia? sepsis de origen enteral (sin

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

aislamiento microbiológico) meningitis bacteriana descartada al nacer (peso 2.990 kg ,talla 48 cm) hemoclasificacion rn : a+/, madre 0+ tratamiento: lev mixtos mas katrol 7.5cc/h pasar a 5cc/h 40cc leche extensamente hidrolizada cada 3 h acetaminfoen a necesidad glucómetria cada 8h recibió pipetazo 19-20.04.2021 ampicilina-amikacina desde 9.04.2021 hasta 12.04.2021 trasfundida 19.4.2021 gre invasiones sonda orogastrica sat100 t36 fc100 fv34 ta120/65/83mmhg fio2 24% balance hídrico total -52cc neurológico fontanela normotensa, apertura ocular espontanea, activa reactiva hemodinámico rscsrs no soplos llenado capilar 2seg respiratorio con buena entrada de aire bilateral se ausculta bien gastrointestinal abdomen blando depresible no megalias gasto urinario no es efectivo, por presenciad e orina mas deposiciones extremidades simétricas se observa en codo izdo edema rubor y calor piel bien perfundida se observa en codo izdo edema rubor y calor metabolico dextrometer adecuados infeccioso no luce toxica **Análisis y Conclusiones:**

paraclínicos 19.04.2021 leucos 12690 n47 l47 hb6.1 hto 28 plaq122.000 uroanalisis normal gases ph7.35 pco2 55 po266 hco3 30 pcr 173.50mg/l 17.04.2021 gases hoy ph 7.36 pco237 po2 43 hco3 21.6 na146 k2.7 ca 1.2 cl114 lactato1.4 comentario sofia paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica persistente hipercloremica , inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender durante la evolucion clínica acidosis persistente, bicarbonato disminuido, se solicito evaluar por nefrologia quien descarta tubulopatia y solicita estudios , pendiente la evaluacion por endocrinología, en las ultimas 72 h cifras de hipoglicemia, ayer distensión ,deciden rotar a pipetazo sin embargo se observa celulitis en codo izdo se comenta con infectologia se suspende antibiotico, se inician medios físicos y se realizara eco de tejidos blandos, según reporte se definirá. además de reiniciara la via oral la mama refeire que el adare le solicita la salida voluntaria pero explico a mama que se debe consultar a trabajo social, policía de infancia y bienestar fliar explico a la mama plan seguimiento por trabajo social ic con sicologia control diario de deposiciones vigilar estado de hidratación endocrinología pendiente ecografiad e tejidos blandos codo izdo retirar oxigeno **Plan:**

paraclínicos 19.04.2021 leucos 12690 n47 l47 hb6.1 hto 28 plaq122.000 uroanalisis normal gases ph7.35 pco2 55 po266 hco3 30 pcr 173.50mg/l 17.04.2021 gases hoy ph 7.36 pco237 po2 43 hco3 21.6 na146 k2.7 ca 1.2 cl114 lactato1.4 comentario sofia paciente de 1 mes de edad con cuadro de enfermedad diarreica desde el nacimiento, al ingreso en mal estado general, deshidratada lucia séptica, se hacen estudios donde se observa acidosis metabolica persistente hipercloremica , inicialmente manejada con antibióticos, pero por reportes microbiológicos negativos a las 72 h se deciden suspender durante la evolucion clínica acidosis persistente, bicarbonato disminuido, se solicito evaluar por nefrologia quien descarta tubulopatia y solicita estudios , pendiente la evaluacion por endocrinología, en las ultimas 72 h cifras de hipoglicemia, ayer distensión ,deciden rotar a pipetazo sin embargo se observa celulitis en codo izdo se comenta con infectologia se suspende antibiotico, se inician medios físicos y se realizara eco de tejidos blandos, según reporte se definirá. además de reiniciara la via oral la mama refeire que el adare le solicita la salida voluntaria pero explico a mama que se debe consultar a trabajo social, policía de

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

infancia y bienestar fliar explico a la mama plan seguimiento por trabajo social ic con sicologia control diario de deposiciones vigilar estado de hidratación endocrinología pendiente ecografiad e tejidos blandos codo izdo retirar oxigeno **Información Suministrada al Paciente:** hablo con la mama

RUTH VALVERDE Registro 54194299

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
principal	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 1	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no
relacionado 2	identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.21/2021 10:41 **EVOLUCIÓN INTENSIVISTA**

Cama: UCE 07 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** ucep mañana. (criterio: eda cronica ¿ deshidratacion secundariahipernatremia, hipoglucemia) sofiapiedrahita roldan, rc. 1026003995. edad 1 mes en compañiade la madre: sandra milena. residentevereda de anori peso alingreso: 2.500 gr, el 16/04/2021 peso: 3210 gramos previo 3150 gramos, longitud: 48 cm fecha deingreso hospitalario 8/041/2021 fecha deingreso de uci. 9/04/2021 diagnosticos: - eda cronica -hipernatremia corregida/hipokaliemia severa - alteracionacido base y electrolitica hipercloremica con anion gap normal -hipoglucemia - enfermedadmetabolica: hiperamonemia - alergia a la proteina de la leche adescartar - infeccionrespiratoria aguda vrs negativo, influenza negativo, - celulitisen miembro superior izquierdo. antecedentes. embarazo g3p2c0a1, nace termino de 39 sem, peso 2.990kg, talla 48 cm, pve, norequirio hospitalizacion, tsh neonatal. o sabe el resultado, hemoclasificacionrn: a+, madre 0+ tratamiento: monitorizaciónuce - usoestricto de equipo de proteccion personal y lavado de manos de la oms - aislamiento aerosol/contacto - cabeceraelevada - nutricionenteral 70 ml cada 3 horas. - sulfato dezinc 10 mg s0g c/24 hs - acetaminofen 45 mg sog a necesidad viaoral -hidrocortisona + sulfaplata crema perine con cambio de pañal - dextrosa10% + 7.5 cc potasio pasar a 13 cc/hr -piperacilina tazobactam 300 mg iv cada 6 horas (fi : 19/04/2021). recibió. - ampicilina(09.04.2021 - 12.04.2021) - amikacina (09.04.2021-12.12.04.2021)

Examen Físico Objetivo:

presion arterial: 92/54 fcia cardiaca . 99 fcia respiratoria : 32 sat o2 : 98%. neurologico: paciente activa, reacvtiva, con buen tono muscular, fontanela anteriornormotensa, sin convulsiones, ni movimiebntos anormales. hemodinamico: ruidos cardiacos rítmicos, en sinusal, no gradiente térmico, llenado

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

capilarde dos segundos. respiratorio: murmullo vesicular simétrico, sin ruidos sobreagregados, requerimientos de oxigeno suplementario. gastrointestinal: abdomen blando, depresible, no doloroso, no masas, ni megalias. toleransdo lanutrición enteral. deposiciones # 2grumosas, en las ultimas 24 horas. renal :balance : negativo 152 ml. diuresis: 7,8 ml/kg/hora. metabolico : sin dextrometer de control infeccioso .sin fiebre. hemocultivos(19/94/2021) : van negativos. uroxcultivo(18/04/2021) : va negativo. hematologico: sin sangrado.

Análisis y Conclusiones: paraclinicos -10.04.2021. cuerpos cetonicos o cetonas en sangre: 0.0, amonio:69 -12.04.2021. hemograma: hb: 8.9, leuc.: 34.58, n.12.260, l. 18.74, plaq: 392.000 //gases sanguineso ph: 7.022,pc02: 37.7, p02: 70.3, be: -21.2, hc03:9.8. acido lactico: 2.35 -13/04/2021. hemograma: hb. 8.1, leucocitos: 24.83, n. 8080, l. 1455, plaq. 309.000 pcr:0.03 gases arteriales: ph: 7.22, pc02: 35.9, p02: 34.5, be:-12.8, hc03:15, na.152, k.4.7, cl.134 uroanalisis: normal, amarilla,glucosa/proteina/cetona/sangre/leucocitos/bilirrubinas/urobilinogeno/nitrito: negativo: ph:6, den. 1005, ac ascorbico: negativo sedimento urinario: leuco: 5-10 x cap, cel epit:2-5 x cap, bacteras: 2+, moco:1+, gram recuento pmn 1-5, bact: 1+, cel epite: escasas, cocobacilos gram negativos: escasos. -16/04/2021. bun. 18, creat.0.45, bun/creat. 40. -17/04/2021. am. gases sanguineso ph: 7.36, pc02:38.4, p02:45.5, be: 3.9, sat. 79.5, hc03:22.6. na.146, k.2.7, cl.114, ca. 1.2 // pm. gases sanguineso ph: 7.46, pc02:41.3, p02:36.6, be: 5.6, sat. 73.1, hc03:29.5. ac lactico 1.56, na.156, k.2.9, cl.115, ca. 1.13 -18/04/2021. gases sanguineso ph: 7.45, pc02:48.5, p02:70.6, be: 9.5, sat.94.7, hc03:33.7. ac lactico 1.24, na.161, k.2.3, cl. 115, ca.
1.02 gases: ph:7.44, pc02: 48,5, p02: 70,6,chc03: 33,7, be:9,5 na+: 161, k: 2.3, ca++: 1.02, cl: 115, hto: 27%, glucosa: 82, lac:1.24. -19/04/2021 gases: ph:7.449, pc02: 41, p02: 76.4, be:4.5, hc03:28.5 potasio:2.6, sodio:150 microbiologia -09.04.2021. - cultivo lcr: negativo a las 24 hs - pcr sars-cov-2: negativo - hemocultivo #1 y #2: negativo a las 24 hr - urocultivo: negativo a las 24 hs -12/04/2021. vsr negativo, influenza negativo imágenes -16/04/2021. ecografia renal y de vias urinarias. sin evidencia de alteraciones paciente condiagnósticas anotados en condiciones estables, han disminuido las deposiciones, sin fiebre, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, los cultivos van negativos, por lo que sedecide trasladar a pediatría. se le da informacióna la madre.

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Plan:

cultivos enseguimiento. traslado apediatria. desmonte gradual de oxigeno. suspender liquidos endovenosos.

Información Suministrada al Paciente:

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

se le da informacion a la madre.

HORACIO GOMEZ GOMEZ Registro 71934844

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.22/2021 08:32 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: 604-5 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

*sepsis a foco enteral -eda /deshidratacion secundaria resuelta /hipernatremia, hipoglucemia resueltas tratamiento: - nutricion enteral 70 ml cada 3 horas. - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs - acetaminofen 45 mg a necesidad via oral -hidrocortisona + sulfaplata crema perine con cambio de pañal - piperacilina tazobactam 300 mg iv cada 6 horas (fi : 19/04/2021). recibió. - ampicilina (09.04.2021 - 12.04.2021) - amikacina (09.04.2021-12. 12.04.2021)

Examen Físico Objetivo:

:: paciente activa, reacvtiva, con buen tono muscular, fontanela anterior normotensa, sin convulsiones, ni movimiebntos anormales. hemodinamico : ruidos cardiacos rítmicos, en sinusal, no gradiente térmico, llenado capilar de dos segundos. respiratorio : murmullo vesicular simétrico, sin ruidos sobreagregados, requerimientos de oxigeno suplementario. gastrointestinal : abdomen blando, depresible, no doloroso, no masas, ni megalias. toleransdo la nutrición enteral. deposiciones # 3 grumosas, en las ultimas 24 horas. infeccioso . hemocultivos (19/94/2021) : van negativos. urocultivo (18/04/2021) : va negativo.

Análisis y Conclusiones:

paciente con diagnósticas anotados en condiciones estables, con mejoria de cuadro gastrointestinal , afebril. hoy se suspende oxigeno suplementario. pendiente resultados de cultivos. continua igual manejo **Plan:**

continua igual manejo se supspende oxigeno suplementario **Información Suministrada al Paciente:**

se dan explicaciones pertinentes a la madre en forma verbal acerca de la enfermedad, derechos y deberes. manifiesta entender y acepta

JEFFERSON ANTONIO BUENDÍA Registro 13715940

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090
relacionado 1	otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Abr.22/2021 12:15 **EVOLUCIÓN NEFROLOGIA PEDIATRICA**

Cama: 604-5 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

nefrología pediátrica femenina, 1 mes y 10 días de vida residente en vereda de anori, antioquía diagnósticos: 1. eda cronica 2. sospecha de tubulopatía - hipernatremia corregida/hipokaliemia severa - acidosis metabòlica hipercloremica 3. sospecha de enfermedad metabolica: hiperamonemia 4. alergia a la proteina de la leche a descartar 5. infeccion respiratoria aguda ** vrs negativo, influenza negativo **actualmente recibe reposición de bicarbonato oral 1.5gr/día (5.7meq/kg/día) - fi 16.04.2021 percentiles de presión arterial para la edad aap 2017 1 mes de vida p50: 98/53 mmhg p90: 103/65 mmhg p95: 68 pad

Examen Físico Objetivo:

aceptables condiciones generales, alerta, activa,reactiva,sin signos de dificultad para respirar, sin oxigeno suplementario en el momento pa: 104/38 mmhg fc: 120lxm t: 35.5 ºc cabeza y cuello: mucosa oral húmeda e hidratada, escleras anictericas, isocoricas, normoreactivas a la luz, cuello sin adenopatias, sin masas. cardiopulmonar: ruidos cardiacos, ritmicos, no soplos, murmullo vesicular conservado, no ruidos agregados, tórax expande simetricamente. abdomen: blando, depresible, no impresiona dolor a la palpación, no masas,no visceromegalias, peristaltismo presente. genitourinario: genitales externos sin lesiones aparentes, dermatitis del área del pañal, ano sin lesiones aparentes, fosita sacra pequeña con pelo. extremidades: sin edema en miembros inferiores, lesión empastada, no calor, no rubor, leve eritema, sin secreción en el codo izquierdo; arcos de movilidad articular conservado, rot ++/++++, pulsos perifericos presentes, llenado capilar < 2 segundos. paraclínicos: *15/04/2021: k: 3.3 mmol/l *16/04/2021: bun: 18 mg/dl, creatinina: 0:45 mg/dl, potasio serico: 4.4 mmol/l, sodio serico: 154mmol/l, gases con ph 7.16, pco2: 36.1, be: -15.9, hco3: 13.1. *17/04/2021: gases con ph 7.358, pco2: 38.4, be: 3.6, hco3: 21.6,lactato 1.55 sodio: 156meq/l, potasio: 2.9meq/l, cloro: 115 mmol/l, calcio ionico: 1.13 mg/dl *18/04/2021: gases con ph 7.44, pco2: 48.5, po2: 70.6, be: +9.5, so2: 94.7, hco3: 33.7, potasio serico: 2.3 mmol/l, sodio serico: 161 mmol/l *19/04/2021: gases arteriales: ph: 7.44, pco2: 41, po2: 76.4, be: 4.5, cso2: 95.7, hco3: 28.5, potasio serico: 2.6mmol/l, sodio serico: 150mmol/l *19/04/21: creatinina 0.55, bun 14.6; bun:cr 27.1 gases con ph: 7.35, pco2: 55.1, po2: 60.5, be 4.9, hco3: 30.4 citoquimicode orina con du 1.052, ph 5, sin glucosa, sin proteinas; uroanalisis: sedimento negativo hemograma: hb: 6.1 gr/dl, hto: 20%, vcm: 97.3 fl, hcm: 29.6, leucocitos: 12.690, neutrofilos: 5.980, linfocitos: 6.030 pcr: 173.50 mg/l **no realizaron estudios de orina solicitados eco renal (16/04/2021): rd 50mm?x20mmx27mm, cortical 9mm y ri 45x16x21mm, cortical 7mm.

morfología y topogafía normal,con adecuada definición cortico sinusal, sin alteraciones pielocaliciales; no reportan litiasis ni nefrocalcinosis.

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

vejiga de paredes finas, de bordes regulares y limites bien definidos, de contenido homogéneo sin signos de lesión focal.

Análisis y Conclusiones:

paciente de un mes de vida, conocida durante estancia en ucip por acidemia metabólica grave, asociada a enfermedad diarreica de alto gasto con deshidratación, lo cual puede explicar el comportamiento metabòlico; sin embargo llama la atención requerimiento de dosis muy alta de bicarbonato para lograr recuperarción de la acidosis. últimos gases con tendencia a la alcalosis, por lo que disminuyo dosis de bicarbonato y se hará seguimietno y estudios ambulatorios para definir necesidad de continuidad del tratamiento o desmonte progresivo del mismo.

Plan:

*bicarbonato 1gr/día *dejo orden para seguimiento ambulatorio por nefrologìa pediátrca con resultado de paraclinicos de control, para continuar desmonte de bicarbonato **Información Suministrada al Paciente:**

explico a la madre necesidad de suplencia de bicarbonato y seguimiento ambualtorio para aclarar diagnóstico y definir suspensión o continuidad del tratamiento

LUISA FERNANDA ROJAS ROSAS Registro 52965016

DIAGNOSTICOS

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras
relacionado 1	gastroenteritis y colitis de origen
relacionado 2	infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.23/2021 09:18 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: 604-5 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** pediatria - r onda sofia , 1 mes dia 15 de hosp (requiruio ucip) *sepsis a foco enteral -eda /deshidratacion secundaria resuelta /hipernatremia, hipoglucemia resueltas tratamiento: - nutricion enteral 70 ml cada 3 horas. - sulfato de zinc 10 mg s0g c/24 hs - acetaminofen 45 mg a necesidad via oral hidrocortisona + sulfaplata crema perine con cambio de pañal - piperacilina tazobactam 300 mg iv cada 6 horas (fi : 19/04/2021). recibió. - ampicilina (09.04.2021 -12.04.2021) - amikacina (09.04.2021-12.

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

12.04.2021) actualmente sin antibiotico la madre r efiere verla muy bien , niega fiebre, vomito o diarrea

Examen Físico Objetivo:

t= 36,3c fc= 111 fr0 34 sat0 94% con o2 a 0.25 l paciente en b,e,g afebril, hidratado , no toxica hemodinamicamante compensada, sin sdr snc = no signos meningeos orl= leve congestion nasal cv= rs c s rs no r3 no soplos , buen llenado c apialr distal pulomones= mv+, sin ruidos agregados abdomen = blando depresible , indoloro, no masas , no visceromegalias, diureisis + extrem= sin edemas piel= rasada , s in lesiones **Análisis y Conclusiones:**

paciente fem de 1 mes d e vida , hospitalizada en ucip remitida d e amalfi ,c on dx de sepsis d e origen enteral, reciobio antibiotico de amplio expectro, en e l momento con e volucion favorable, sei ntentara desmonte de oxigeno, pendiente valoracion por endocrinologia solicitada para d efinir alta **Plan:**

- intentar desmonte de oxigeno -p/ val x endocrinologia

Información Suministrada al Paciente:

se ele x plic a a la madre, e ntiend e y acepta

Carlos Alberto Gutierrez Pinzon Registro 72137541

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.26/2021 08:37 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: 604-5 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** pediatria dx enfermedad diarreica aguda severa sospecha de alergia a la proteina de la leche de vaca recuperacion nutricional descartar endocrinopatia la mama la ve bien.

Examen Físico Objetivo:

se examina paciente siguiendo todas las medidas de bioseguridad. buena condicion general, hidratada y afebril. fc 120 , fr 24, sat o2 95% al ambiente. examen fisico sin nuevos hallazgos.

Análisis y Conclusiones:

evolucion estable, diarrea controlada, tolera la alimentacion suministrada, en seguimiento a la ganancia ponderal. se

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido
relacionado 1	debida a otras bacterias a090
relacionado 2	otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

continua el actual tratamiento medico, se espera concepto por endocrinologia pediatrica. peso diario **Plan:** ver en analisis.

Información Suministrada al Paciente:

se le dio informacion al acompañante de la condicion clinica del paciente y la conducta tomada, refiere entender y aceptar. **Juan Carlos Herrera hernandez Registro 994102004**

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.27/2021 09:52 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: 604-5 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

paciente femenina de 1 mes de edad acompañada por la madre diagnósticos - sospecha de alergia a la proteína de la leche de vaca ** sospecha de endocrinopatía - diarrea crónica resuelta - desnutrición aguda moderada. peso 2,8kg, talla 49 cm. p/t -2.01, p/e -2,57 t de p/t -2.01 p/e -2.57 t/e -1.67 antecedentes: perinatales: producto de segunda gestación, pve de 39 semanas, peso al nacer 2810 g patológicos: niega alérgicos: niega quirúrgicos: niega pai refiere completo subjetivo: madre refiere verla mejor, tolerando vía oral, diuresis y deposiciones presentes. refiere pasó buena noche. afebril, sin deposiciones diarreicas. refiere secrecion amarillenta espesa en region de lesion de pliegue izquierdo. (flebitis)

Examen Físico Objetivo:

se realiza examen físico con epp y luego de realizar higiene de manos signos vitales: sato 93% a aire ambiente, fc 135 lpm, fr 36 rpm, pa 88/46 luce en buenas condiciones generales dormida durante la valoración, tranquila mucosas hidratadas fontanela normotensa cuello móvil sin adenopatías paladar integro pabellon auricular implantado a nivel de epicantos tórax simétrico, normo expansible, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin sobreagregados patológicos ruidos cardiacos rítmicos sin soplos abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias. piel evidencia de zona indurada eritematosa en miembro superior izquierdo (pliegue) . secrecion amarillenta en escasa cantidad. extremidades móviles, sin edema llenado capilar menor a 2 segundos

Análisis y Conclusiones:

paciente femenina de 1 mes de edad, sin antecedentes de importancia hospitalizada por diarrea crónica, deshidratación y alteración hidroelectrolítica ya resueltas, con sospecha de alergia a la proteína de la leche de vaca. durante la estancia hospitalaria se evidenció nivel bajo de hemoglobina por lo que fue transfundida sin complicaciones. ha estado estable hemodinamicamente, afebril, tolerando vía oral. sin embargo se observa lesion en pliegue de antebrazo izquierdo, con

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

lesion secretante de liquido amarillento espeso. se considera dar atb oral: cefalexina. tiene hemocultivo del 19/04/2021 positivos gram + en uno de los tubos . continua en manejo conjunto con nutrición. pendiente valoración por endocrinología para descratar endocrinopatia por acidosos en uci de dificil correccion y manejo. se explica a la madre , quien comprende y acepta.

Plan:

continua hospitalizada se indica cefalexina . continua en manejo conjunto con nutrición. pendiente valoración por endocrinología. vigilar signos vitales peso diario

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Información Suministrada al Paciente:

se explica a la madre estado clínico y plan, dice entender y aceptar

Xiomara Elena Romero Cordero Registro 1127585116

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

Abr.27/2021 12:20 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: 604-5 **Síntomas y Análisis Subjetivo:**

paciente con formula lactea especaial se ordena.

Examen Físico Objetivo:

x

Análisis y Conclusiones:

x

Plan:

x

Información Suministrada al Paciente: x

Xiomara Elena Romero Cordero Registro 1127585116

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal P368 SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Relacionado 1 A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Relacionado 2 U072 COVID-19 (virus no identificado)

Abr.28/2021 08:23 **EVOLUCIÓN PEDIATRIA**

Cama: 604-5 **Síntomas y Análisis Subjetivo:** paciente femenina de 1 mes de edad acompañada por la madre diagnósticos - celulitis - sospecha de alergia a la proteína de la leche de vaca - diarrea crónica resuelta - desnutrición aguda moderada. peso 2,8kg, talla 49 cm. p/t -2.01, p/e -2,57 t de p/t -2.01 p/e -2.57 t/e -1.67 ** sospecha de endocrinopatía tratamiento actual: - cefalexina fi 27/04/2021 - formula láctea especial antecedentes: perinatales: producto de segunda gestación, pve de 39 semanas, peso al nacer 2810 g patológicos: niega alérgicos: niega quirúrgicos: niega pai refiere completo subjetivo: madre refiere verla mejor, tolerando vía oral, diuresis y deposiciones presentes.
refiere pasó buena noche. afebril, sin deposiciones diarreicas. refiere persiste con secreción purulenta activa en lesión localizada en cara anterior del pliegue del codo izquierdo (flebitis)

Examen Físico Objetivo:

se realiza examen físico con epp y luego de realizar higiene de manos signos vitales: sato 93% a aire ambiente, fc 147 lpm, fr 30 rpm, pa 105/62 luce en buenas condiciones generales alerta durante la valoración, activa,

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

tranquila mucosas hidratadas fontanela normotensa cuello móvil sin adenopatías paladar integro sin lesiones en cavidad oral pabellon auricular implantado a nivel de epicantos tórax simétrico, normo expansible, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin sobreagregados patológicos ruidos cardiacos rítmicos sin soplos abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias. piel evidencia de zona indurada eritematosa en miembro superior izquierdo, con centro fluctuante ubicada en cara anterior del pliegue del codo. enfermería realizó drenaje de la lesión con salida de abundante secreción purulenta y hemática, sin complicaciones. extremidades móviles, sin edema llenado capilar menor a 2 segundos **Análisis y Conclusiones:**

paciente femenina de 1 mes de edad, sin antecedentes de importancia hospitalizada por diarrea crónica, deshidratación y alteración hidroelectrolítica ya resueltas, con sospecha de alergia a la proteína de la leche de vaca. durante la estancia hospitalaria estuvo en uci por alteración del estado ácido base asociados a su cuadro clínico de ingreso. durante la hospitalización se evidenció nivel bajo de hemoglobina por lo que fue transfundida sin complicaciones. tiene hemocultivo del 19/04/2021 positivos gram + en uno de los tubos. ha estado estable hemodinamicamente, afebril, tolerando vía oral, persiste con indurada con centro fluctuante y secreción activa purulenta en pliegue del codo izquierdo, fue drenado por enfermería sin complicaciones con salida de abundante material purulento y hemático por lo que ayer se inició cefalexina. por su buena evolución clínica se decide dar de alta con signos de alarma, formula para continuar tratamiento antibiótico hasta ajustar 7 a 10 días y cita de control por pediatria. se suspende valoracion por endocrinologia. ya tiene orden para sgto en consulta externa para nefrologia, asi como estudios varios solicitados por la especialidad. y teiene formula para pepti junior extensamente hidrolizada. se explican signos de alarma por los cuales debe consultar a urgencias.

Plan: alta

Información Suministrada al Paciente:

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

se explica a la madre estado clínico, plan y signos de alarma, quien dice entender y aceptar **Xiomara Elena Romero Cordero Registro 1127585116**

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS
Relacionado 1	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Relacionado 2	U072	COVID-19 (virus no identificado)

EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Fecha	Exámen
Abr.09/2021	cultivo de
Abr.09/2021	orina,
Abr.09/2021	identificación
Abr.09/2021	nitrógeno
Abr.09/2021	uréico (bun)
Abr.09/2021	hemocultivo para gérmenes aerobios (cada muestra) por método automático uroanálisis, citoquímico de orina, incluye química por cualquier método y sedimento coprograma (coproscópico incluye ph, azúcares reductores y parásitos).
	coprocultivo
	rotavirus. determinación de antígeno (látex)

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Abr.09/2021	
Abr.09/2021	
Abr.09/2021	
Abr.09/2021	
Abr.09/2021	
Abr.09/2021	
Abr.09/2021	sodio
Abr.09/2021	potasi
Abr.09/2021	o
Abr.09/2021	clorur
Abr.09/2021	o
Abr.09/2021	acido
Abr.09/2021	láctic
Abr.09/2021	o
Abr.09/2021	identificación de otro virus (específica) por pruebas
Abr.09/2021	moleculares creatinina gases arteriales
Abr.09/2021	rx tórax (p.a. o p.a y lateral), reja costal
Abr.09/2021	portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen (practicado en habitación, uci , r.n. o quirófanos); al valor del
Abr.09/2021	hemograma tipo iv (hemoglobina, hematocrito, rojos, índices eritrocitarios, ancho de distribución de los eritrocitos,
Abr.10/2021	recuento total proteina c reactiva, cuantitativa (nefelometría) cultivo para anaerobios gases arteriales sodio potasio acido
Abr.10/2021	láctico gases arteriales creatina
Abr.10/2021	hemocultivo para gérmenes aerobios (cada muestra) por método manual
Abr.10/2021	amonio
Abr.10/2021	cuerpos cetónicos en sangre u orina,
Abr.10/2021	acetoacetato glucosa gases arteriales
Abr.10/2021	gases arteriales creatinina
Abr.10/2021	nitrógeno
Abr.10/2021	uréico (bun)
Abr.10/2021	cloruro potasio
Abr.10/2021	sodio gases
	arteriales acido
Abr.10/2021	láctico calcio
Abr.10/2021	ionizado

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras
relacionado 1	bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de
relacionado 2	

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Abr.10/2021	cloruro
Abr.10/2021	sodio
Abr.10/2021	potasio
Abr.10/2021	cloruro
Abr.10/2021	calcio
Abr.10/2021	ionizado
Abr.10/2021	acido
Abr.10/2021	láctico
Abr.10/2021	gases
Abr.11/2021	arteriales
Abr.11/2021	sodio
Abr.11/2021	potasio
Abr.11/2021	acido
Abr.11/2021	láctico
Abr.11/2021	gases
Abr.11/2021	arteriales
Abr.11/2021	
Abr.12/2021	cuadro hemático o hemograma hematocrito y
Abr.12/2021	leucograma fósforo inorgánico, fosfatos magnesio
Abr.12/2021	colorimétrico nitrógeno uréico (bun) creatinina
Abr.12/2021	parainfluenza. determinación de
Abr.12/2021	ac gases arteriales
Abr.13/2021	virus sincitial respiratorio, antígeno o adenovirus
Abr.13/2021	parainfluenza. determinación de ac
Abr.13/2021	hemograma tipo v (hemoglobina, hematocrito, rojos, índices eritrocitarios, ancho de distribución de los eritrocitos,
Abr.13/2021	recuento total y proteina c reactiva, cuantitativa (nefelometría) sodio potasio cloruro
Abr.13/2021	magnesio (colorimétrico)
Abr.13/2021	fósforo inorgánico,
Abr.13/2021	fosfatos gases arteriales
Abr.13/2021	uroanálisis, citoquímico de orina, incluye química por cualquier método y sedimento
Abr.13/2021	examen vaginal o uretral directo y gram
Abr.14/2021	hemocultivo para gérmenes aerobios (cada muestra) por método manual
Abr.14/2021	hemocultivo para gérmenes aerobios (cada muestra) por método manual

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
				X

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Abr.14/2021	
Abr.14/2021	
Abr.14/2021	hemograma tipo v (hemoglobina, hematocrito, rojos, índices eritrocitarios, ancho de distribución de los eritrocitos,
Abr.14/2021	recuento total y gases arteriales
Abr.15/2021	cultivo de orina,
Abr.15/2021	identificación potasio
Abr.15/2021	creatinina
Abr.15/2021	osmolaridad, en orina o suero
Abr.15/2021	(osmómetro) gases arteriales
Abr.15/2021	
Abr.15/2021	creatinina en orina de 24 horas
Abr.15/2021	glucosa
Abr.15/2021	riñones. bazo. aorta o adrenales nitrógeno uréico (bun) sodio en orina potasio potasio sodio ecografia portátil para
Abr.16/2021	práctica del procedimiento en habitación, quirófano, o unidad especial; adicional a la tarifa del examen.
Abr.16/2021	cloruro
Abr.16/2021	calcio
Abr.16/2021	colorimétrico
Abr.16/2021	potasio
Abr.17/2021	sodio gases
Abr.17/2021	arteriales
Abr.17/2021	gases
Abr.17/2021	arteriales
Abr.17/2021	cloruro
Abr.17/2021	acido láctico
Abr.17/2021	potasio
Abr.18/2021	gases
Abr.18/2021	arteriales
Abr.18/2021	potasio
Abr.18/2021	sodio gases
Abr.18/2021	arteriales
Abr.18/2021	sodio
Abr.18/2021	creatinina
Abr.19/2021	
Abr.19/2021	proteina c reactiva, cuantitativa (nefelometría)

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal relacionado 1 relacionado 2	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)

	EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO
	hemograma tipo v (hemoglobina, hematocrito, rojos, índices eritrocitarios, ancho de distribución de los eritrocitos, recuento total y portátiles con fluoroscopia y/o intensificador de imagen (practicado en quirófanos, sala especial o u.c.i.); al va abdomen simple con proyecciones adicionales. serie de abdomen agudo
	uroanálisis, citoquímico de orina, incluye química por cualquier método y sedimento rx abdomen simple nitrógeno uréico (bun) gases arteriales
Abr.19/2021	cortisol (am/pm), 2 muestras
Abr.19/2021	
Abr.19/2021	hemocultivo para gérmenes
Abr.19/2021	aerobios (cada muestra) por método
Abr.19/2021	manual hemocultivo para gérmenes
Abr.19/2021	aerobios (cada muestra) por método
Abr.19/2021	manual cultivo de orina,
Abr.19/2021	identificación coombs indirecto.
Abr.19/2021	prueba cualitativa
Abr.19/2021	
Abr.20/2021	clasificación sanguínea abo y rh, en placa, hasta variante dw prueba
Abr.20/2021	de compatibilidad, cruzada mayor, incluye: hemoclasificación de
Abr.20/2021	donante y receptor. ecografia tejidos blandos (extremidades, pared
Abr.21/2021	abdominal, etc.) con transductor de alta frecuencia.

REVISIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Examén:	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA
Interpretación:	NEGATIVO A LAS 24 HORAS
Examén:	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
Interpretación:	NEGATIVO A LAS 24 HORAS
Examén:	UROCULTIVO
Interpretación:	(ANTIBIOGRAMA DE DISCO) NEGATIVO A LAS 24 HORAS
Examén:	COPROSCOPICO
Interpretación:	- COPROSCOPICO: BLANDA, AMARILLO, FLORA BACTERIANA: LIGERAMENTE AUMENTADA, PH: 7, AZUCARES REDUCTORES: POSITIVO, NO SE OBSERVAN PARASITOS INTESTINALES, SANGRE OCULTA: NEGATIVO, MOCO: ESCASAS.
Examén:	COPROCULTIVO
	COPROCULTIVO NEGATIVO A LAS 24 HORAS
	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
Interpretación:	NEGATIVO

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : **Hora:** **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
NA :154 ,

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
, K : 1.8 ,

CLORO
140

Examén:
Interpretación: ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
1.8

Examén:
Interpretación: IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA)
POR PRUEBAS MOLECULARES NEGATIVO

Examén:
Interpretación: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
0.79

Examén:
Interpretación: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
PH : 6.756 , PC02 :25.0 , P02 :40.6 , HCO3 : 3.7 , NA :154 , K : 1.8 , CA :2.74 , LACTATO : 3.40

Examén:
Interpretación: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
RX DE TORAX CON 8 ESPACIOS INTERCOSTALES, NO HAY CONSOLIDACIONES

Examén:
Interpretación: FLUOROSCOPIA
COMO GUIA PARA
PROCEDIMIENTOS
YA

Examén:
Interpretación: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y
MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
LEUCOCITOS: 25.080, NEUTROFILOS:11.14, LINFOCITOS: 9.93, MONOCIOS: 3.02, HB:12.2, HTO: 35.1, PLAQUETAS:449.000,

Examén: PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
Interpretación: 0.4

Examén: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Interpretación: GASES ARTERIALES PH 7.11, PCO2 19, PO2 73 BE -23, SAT 90 HCO3 6.2. NA 156, K 4.8 CLORO 140 CALCIO IONICO 1.55.

Examén: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación: 156

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI
			X	

Tipo Documento: CC **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

Examén: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación: 4.8

Examén: CLORO
Interpretación: 140

Examén: UROANALISIS
Interpretación: - UROANALISIS: LIGERAMENTE TURBIO, AMARILLA, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEINAS: +, CETONAS:
NEGATIVO, SANGRE: NEGATIVO, LEUCOCITOS:NEGATIVO, BILIRRUBINAS: NEGATIVO,
UROBILINOGENO: NEGATIVO, PH: 5, DENSIDAD URINARIA: 1005, NITRITOS: NEGATIVO, ACIDO
Examén:
Interpretación: ASCROBICO: NEGATIVO, SEDIMENTO URINARI0: 0-5 X CAP, HEMATIES: 0-2 X CAP, CELULAS EPITELIALES . ESCASOS, BACTERIAS: ESCASOS, CILINDROS GRANULOSOS: ++

Examén:
Interpretación: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Examén:
Interpretación: GLUCOSA EN SUERO U
OTRO FLUIDO DIFERENTE A
Examén: ORINA 62
Interpretación:
CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE
Examén: NEGATIVOS
Interpretación:
AMONIO
Examén: 69
Interpretación:
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Examén: GASES PH 7.1 PCO2 25.3 PO2 95.8 BE -21.8, SAO2 95%, HCO3 8.
Interpretación:
SODIO
Examén: EN
Interpretación: SUERO
U
Examén: OTROS

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

FLUIDOS
161

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
3.3

CLORO
140

CALCIO IONICO

Interpretación: 1.8

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC ☐ X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

relacionado 1 origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 2

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
0.8

Examén: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación: 164

Examén: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Interpretación: GASES PH 7.1 PCO2 25.3 PO2 95.8 BE -21.8, SAO2 95%, HCO3 8.

Examén: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación: 3.3

Examén: CLORO
Interpretación: 140

Examén: CALCIO IONICO
Interpretación: 1.8

Examén: ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
Interpretación: 0.8

Examén: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Interpretación: GASES PH 7 PCO2 31 PO2 19.3 HCO3 8.1 BE -22 SAT 15, NA 153, K 4.6, CA 1.4, CLORO 140, GLUCOSA 68, LAC 1.99 CREA 0.52, ACIDOSIS METABOLICA CON HIPERCLOREMIA ANION GAP +5.

Examén: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Interpretación: GASES PH 7.1 PCO2 25.3 PO2 95.8 BE -21.8, SAO2 95%, HCO3 8.

Examén: CREATINA
Interpretación: 0.7

Examén: NITROGENO UREICO
Interpretación: 30

Examén: CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA
Interpretación: NEGATIVO A LAS 24 H DE INCUBACION

Examén: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Interpretación: - GASES PH 6.756 PCO2 26,1 PO2 40.6 HCO3 3.7 BE; -30

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS NA 154 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS K 1.8 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO 3.4
Examén:	
Interpretación:	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
Examén:	NORMAL
Interpretación:	
	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Examén:	ACIDOSIS METABOLICA
Interpretación:	
Examén:	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS
Interpretación:	IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA
Examén:	NEGATIVO
Interpretación:	
	FLUOROSCOPIA
Examén:	COMO GUIA PARA
Interpretación:	PROCEDIMIENTOS YA
	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Examén:	ACIDOSIS METABOLICA
Interpretación:	
	UROANALISIS
Examén:	PH 6 DENSIDAD 1005
Interpretación:	
	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Examén:	SE CONFIRMA VALORES DE LOS GASES VENOSOS ; PH 7.16 PCO2 36. PO2 28 BE -15.9 HCO3 13.1
Interpretación:	
Examén:	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)
Interpretación:	LEVE DISTENSION, SIN EDEMA INTERASAS
Examén:	
Interpretación:	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
Examén:	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO
Interpretación:	DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS
Examén:	INDICES PLAQUETARIOS Y

Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**

Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido

Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización

Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Interpretación: LEUCOS 12690 NEUTRO 47 LIN 47 HB 6.1 HCT 20 PLAQ 122000,

Examén:

Interpretación: PROTEINA C REACTIVA ALTA

Examén: PRECISION

Interpretación: AUTOMATIZADO 173

Examén: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretación: 0.55

Examén: UROANALISIS

Interpretación: PH 5 DEN 1025 BACTERIAS NEGATIVO

Examén: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Interpretación: gases ph 7.35 Co2 55 Po2 60 HCo3 30 lactato 2.02 Sodio 154 potasio 2.6

Examén:

Interpretación: NITROGENO UREICO 15

Examén:

Interpretación: RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

Examén: SE OBSERVA RX DE ABDOMEN CON DISTENSION DE ASAS, AUNQUE SIN NEUMOPERITONEO,

Interpretación: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Examén: 4.4

Interpretación: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 79

Examén:

Interpretación: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.45

NITROGENO UREICO

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

18

ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES
ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES

EGRESO

Condición al egreso:

Fecha: Abr.28/2021 **Hora (24H):** 08:23
Destino: Casa
Dirección: VEREDA LA CASITA **Telefóno:** 000000000 3207791890 **Ciudad:** ANORÍ

Entidad administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **Etnia:**
Ingreso Fecha : Abr.08/2021 **Hora:** 23:17 **Servicio:** Remitido
Egreso Fecha : Hora: **Servicio:** Hospitalización
Cama: Hospitalización 6045

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

diagnostico principal	p368 sepsis del recien nacido debida a otras bacterias a090 otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso u072 covid-19 (virus no identificado)
relacionado 1	
relacionado 2	

Corporacion Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

INFORME EPICRISIS

CENTRO DE ATENCIÓN: 1 Centro de Costos General **Admisión:** 96875

NOMBRE DEL PACIENTE: PIEDRAHITA ROLDAN SOFIA

CE	PA	RC	TI	ASI

Tipo Documento: CC X **MSI** **No.** 1.026.003.995 **Nº H.C.** 1026003995

Fecha nacimiento: Mar.12/2021 **Edad:** 0 Meses **Sexo:** Femenino

Retiro Voluntario: No

Causa Externa: Incapacidad Funcional: No 13 Enfermedad General

Resumen Egreso: paciente con dx mencionados alta por mejoria con formula y recomendaciones.



Xiomara Elena Romero Cordero

Registro 1127585116

PEDIATRIA