MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 760998 Fecha: 13/05/2022 Hora: 13:44

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)								
Nombre	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA					Nit	891380054-1	
Código	761110349501	Dirección prestador:	CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor					
Teléfono:	227 5815 - 228 3015	Departamento:	Valle	76	Municipio:	BUGA		111
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2021					CODIGO:	8999990341	

DATOS DEL PACIENTE			
GONZALEZ	ZAPATA	TOMAS	
1er Apellido	2do Apellido	Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación	TI	Número documento de Identificación	1150684514	Fecha de Nacimiento	28/03/2008
Dirección de Residencia Habitual:	KM 3 VIA LA MAGDALENA			Teléfono:	3008097035
Departamento:	Valle	76	Municipio:	BUGA	111
Teléfono (celular):		Correo electrónico			
Cobertura en salud	OTRO				

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS		
Origen de la atención	Tipo de servicios solicitados	Prioridad de la atención
	SERVICIOS ELECTIVOS	NO PRIORITARIA

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:	Servicio	Cama
CONSULTA EXTERNA		
Manejo integral según Guía de :		

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890282	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA - C.EXT
890383	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
871121	1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
870602	1	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO
895001	1	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)
441302	1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA
998702	1	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO

Justificación Clínica:

POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA? POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA? / EVDA CON SEDACIÓN

Impresión Diagnóstica:	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	R002	PALPITACIONES
Diagnóstico Relacionado 1	R11X	NAUSEA Y VOMITO
Diagnóstico Relacionado 2	J304	RINITIS ALERGICA- NO ESPECIFICADA

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Para uso exclusivo en SSS Salud y EPS

DUQUE RAMIREZ PAOLA ANDREA
Identificación: 1115073613
Registro Medico: 1115073613
Especialidad: PEDIATRIA

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015
Nit 891380054-1
FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA
CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. 1150684514 - 601518 **FECHA IMPRESION** 13/05/2022 13:46

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	GONZALEZ ZAPATA TOMAS	**DOC. ID.**	TI1150684514
FEC. NAC.	28/03/2008	**EDAD**	14 AÑOS
Dx Ppal:	R002-PALPITACIONES	**E.P.S.**	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2021 - RÉGIMEN: OTRO
DOMICILIO	KM 3 VIA LA MAGDALENA	**TELÉFONO**	3008097035
CIUDAD	BUGA	**BARRIO**	GUADALEJO
PRIORIDAD	RUTINARIO		
DX REL 1	R11X-NAUSEA Y VOMITO		
DX REL 2	J304-RINITIS ALERGICA- NO ESPECIFICADA		
DX REL 3	R610-HIPERHIDROSIS LOCALIZADA		

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANT	FECHA
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA. DX: R002-PALPITACIONES. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA?	1	13/05/2022 13:42
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA - C.EXT. DX: R002-PALPITACIONES. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS	1	13/05/2022 13:42
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA. DX: R002-PALPITACIONES. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA? / EVDA CON SEDACIÓN	1	13/05/2022 13:42
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER). DX: R002-PALPITACIONES. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA?	1	13/05/2022 13:42
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO. DX: R002-PALPITACIONES. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA?	1	13/05/2022 13:42
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO). DX: R002-PALPITACIONES. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA?	1	13/05/2022 13:42
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO. DX: R002-PALPITACIONES. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA? / EVDA CON SEDACIÓN	1	13/05/2022 13:42

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015
Nit 891380054-1

HISTORIA CLINICA

No. H. C.	1150684514 - 601518	**Fecha de Ingreso**	13/05/2022 11:34
Hora Atención		**Fecha de Egreso**	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	GONZALEZ ZAPATA TOMAS	**DOC. ID.**	TI - 1150684514
LUGAR NAC.	CALI (VALLE)	**FEC. NAC.**	28/03/2008
E.P.S	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2021	**EDAD**	14 AÑOS
OCUPACIÓN	ESTUDIANTE	**SEXO**	MASCULINO
CIUDAD	BUGA	**BARRIO**	GUADALEJO
DIRECCIÓN	KM 3 VIA LA MAGDALENA	**TELÉFONO**	3008097035
TIPO USUARIO	BENEFICIARIO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	CLAUDIA ZAPATA	**TELÉFONO**	3008097035
SERVICIO	BASICA SECUNDARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ. EDAD: 14 AÑOS. FECHA DE NACTO: 28/03/2008 HEMOCLASIFICACIÓN O +. PROCEDENCIA: BUGA / VEREDA GUADUALEJO. EN COMPAÑIA DE LA MADRE. POR PALPITACIONES
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE MASCULINO DE 14 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE CIV, AL PARECER CON CIERRE ESPONTANEO A LOS 2 AÑOS, ULTIMO CONTROL POR CARDIOLOGIA A LOS 10 AÑOS, DONDE DAN DE ALTA POR ENCONTRARSE BIEN. ESCOLARIZADO, GRADO 7MO, BUEN APRENDIZAJE, TRAÍDO POR LA MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN SENSACIÓN DE MAREO (TODO LE DA VUELTAS) DE PREDOMINIO EN LA PRIMERA HORA DE MAÑANA (06:00 AM) ASOCIADO A NAUSEAS Y EMESIS, PALIDEZ GENERALIZADA, DIAFORESIS, FRIALDAD DISTAL. EN ALGUNAS OCASIONES SENSACIÓN DE PALPITACIONES QUE DURAN APROXIMADAMENTE 5 MINUTOS, EN ESE MOMENTO PERCEPCIÓN DE ASTENIA Y ADINAMIA, SIN OTROS SINTOMAS. EN OCASIONES DOLOR ABDOMINAL EPIGASTRICO, NO ERUPTOS FRECUENTES, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL, NO GASES. HABITO INTESTINAL: BRISTOL 4 A DIARIO. RXS: TOS AL CORRER Y AL EJERCICIO, EN OCASIONES TOS NOCTURNA, RINORREA NOCTURNA, EESTORNUDOS FRECUENTES, PURIRTO OCULAR, PRURITO EN PIEL GENERALIZADO, NO OTROS SINTOMAS. SUDORACION PALMOPLANTAR. REPORTE DE EXAMENES: - 03/05/22: ECOCARDIOGRAMA NORMAL PARA LA EDAD, ADECUAD AFUNCIÓN BIVENTRICULAR, NO SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR, NO DEFECTOS DE TABIQUE INTERVENTRICULAR, FE 78%, FA 42%, - TSH: 0.952 UI/ML. - T4L: 1.18 NG7DL. - IGE: 102 (NORMAL). - CH: LEUCOS 6.350, NEUTROS: 44.0%. LINFOS: 40.6%, HB 16.1 G/DL, HCTO: 49.5%, PLT: 383.000 - COLESTEROL TOTAL: 133 MG/DL. -TRIGLICERIDOS: 53 (NORMALES) - COLSTEROL HDL: 36 MG/DL. - LDL: 87 MG/DL. -VLDL: 10 MG/DL.
PARACLINICOS	LO REPORTADO.
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
13/05/2022	FAMILIARES	MADRE CON DM TIPO 1. PADRE: PROLAPSO DE LA VALVULA MITRAL, HTA. NIEGA ATOPIA. NIEGA NEUROLOGICOS.

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	106/68	**PULSO**	71	**F. RESP**	19	**IAM**	81	**TEMP**	36	**PESO**	64.8	**TALLA**	163
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**						**E DOLOR**	
ASPECTO GENERAL	ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, SIN LESIONES. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACICÓN, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL. ANTROPOMETRIA: SOBREPESO.												

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	R002 - PALPITACIONES	
TIPO DX	3 - CONFIRMADO REPETIDO	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
RELACIONADO 1	R11X - NAUSEA Y VOMITO	
RELACIONADO 2	J304 - RINITIS ALERGICA- NO ESPECIFICADA	
RELACIONADO 3	R610 - HIPERHIDROSIS LOCALIZADA	
OBSERVACIÓN	HIPERTROFIA DE CORNETES	
MÉDICO	DUQUE RAMIREZ PAOLA ANDREA PEDIATRIA RM : 1115073613	Para uso exclusivo en SSO Salud y ERP

EVOLUCIÓN SOAP - 13/may./2022
GONZALEZ ZAPATA TOMAS - Edad: 14 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 13/05/2022 13:41	**FIRMA ELETRONICA MÉDICO**	DUQUE RAMIREZ PAOLA ANDREA - CC 1115073613 PEDIATRIA R.M. 1115073613	
ADOLESCENTE MASCULINO, CON TALLA ADECUADA,SOBREPESO, PALPITACIONES, MADRE, NAUSEAS, DOLOR ABDOMINAL, SE SOLICITAN ESTUDIOS, CONTROL PRIORITARIO CON RESULTADOS. SE INICIA MANEJO PARA HIPERTROFIA DE CORNETES Y SIGNOS DE RINITIS, VALORACIÓN ORL POR SENSACIÓN DE MAREO Y RINITIS. PLAN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.			

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

MOMETASONA FUROATO 50MG/100G 0.05% (SPRAY NASAL PEDIATRICO*60 DOSIS 10G)- CANTIDAD:1- DOSIS:HACER 1 APLICACION EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS SIN SUSPENDER VIA DE ADMINISTRACION: OTRAS- OBSERVACION: PACIENTE CON CLINICA DE RINITIS ALERGICA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA - C.EXT- OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA- OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA?

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)- OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA?

RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO- OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA?

MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)- OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA?

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA- OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA? / EVDA CON SEDACIÓN

SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO- OBSERVACION: POR SENSACIÓN DE MAREO (VERTIGO?) HIPERTROFIA DE CORNETES - RINITIS / PALPITACIONES / ASMA? / EVDA CON SEDACIÓN