FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
EPICRISIS
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

Nombres y	GONZALEZ ZAPATA TOMAS				Convenio	SENA - SERVICIO NACIONAL DE			
Tipo de	TI	No. Identificación	1150684514		Edad	14 AÑOS		Admisión	627088
INGRESO					EGRESO				
dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min
24	06	2022	18	55	24	06	2022	19	19
Servicio	URGENCIAS				Servicio	PEDIATRIA			
Nombre acudiente	CLAUDIA ZAPATA				Teléfono	3008097035			

DIAGNÓSTICO	CIE-10	DIAGNÓSTICO	CIE-10
ASMA- NO ESPECIFICADA	J459		

Condiciones generales de salida						
VIVO	X	MUERTO	Antes de 48 horas de ingreso		Después de 48 horas de ingreso	
Causa	ENFERMEDAD GENERAL		Causa externa	null		

Motivo de la consulta (percepción del usuario)

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: 52 (NORMALES)
- COLSTEROL HDL: 36 MG/DL.
- LDL: 87 MG/DL.
- VLDL: 10 MG/DL.

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DEL 16/06/2022: GASTRITIS ANTRAL LEVE, MODERADA INSINUADA FOLICULAR.
RX DE CAVUM FARINGEO. NORMAL.
RX DE TORAX: NORMAL.
HOLTER DE ARRITMIAS: SIGNOS DE REPOLARIZACIÓN PRECOZ.

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.
MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, SIN LESIONES.
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLO, NO AGREGADOS PULMONARES.

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
EPICRISIS
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

Enfermedad actual

ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACICÓN, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
ANTROPOMETRIA: SOBREPESO.

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares

24/06/2022	FAMILIARES	NEGATIVOS PARA ATOPIA.
13/05/2022	FAMILIARES	MADRE CON DM TIPO 1. PADRE: PROLAPSO DE LA VALVULA MITRAL, HTA. NIEGA ATOPIA. NIEGA NEUROLOGICOS.

Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso

Estados de Conciencia		NORMAL				Glasgow			SaO2 (si aplica)		
TA	1/1	FC	84	FR	20	T°	36	PESO	63.5	TALLA	164

Examen fisico por sistemas

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

Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas

Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA- OBSERVACION: TAMIZAJE DEL ADOLESCENTE.
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA- OBSERVACION: TAMIZAJE DEL ADOLESCENTE.
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA- OBSERVACION: ESTUDIOS INTEGRALES
ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES- OBSERVACION: ESTUDIOS INTEGRALES
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA- OBSERVACION: ESTUDIOS INTEGRALES
ESOMEPRAZOL TABLETAS CON O S 40 MG- CANTIDAD:30- DOSIS:TOMAR UNA AL DIA EN AYUNAS VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: MANEJO PARA GASTRITIS
BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOLUCION O SUSPE 250 MCG/DOSIS- CANTIDAD:1- DOSIS:HACER 1 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA, NO SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN VIA DE ADMINISTRACION: INHALADOR- OBSERVACION: MANEJO PARA GASTRITIS
FUROATO DE MOMETASONA 50MCG/DOSIS (SUSPENSION NASAL LIBRE DE PRESERVANTES*200DOSIS*20ML)- CANTIDAD: 1- DOSIS:HACER 1 APLICACION CADA 12 HORAS EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS SIN SUSPENDER VIA DE ADMINISTRACION: OTRAS- OBSERVACION: MANEJO PARA GASTRITIS
SALBUTAMOL INHALADOR ORAL 100 MCG/DOSIS/200 DOSIS- CANTIDAD:1- DOSIS:HACER 3 PUFF CADA 4 HORAS EN CASO DE TOS O AHOGO VIA DE ADMINISTRACION: INHALADOR- OBSERVACION: MANEJO PARA GASTRITIS

Firma y sello



Nombre del Médico que elabora la epicrisis	
DUQUE RAMIREZ PAOLA ANDREA	
Número de registro	1115073613
Especialidad	PEDIATRIA