DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GARCIA GONZALEZ, EMANUEL, Identificado(a) con RC-1232798559			
Edad y Género:	6 Años y 3 meses, Masculino	**Segundo Identificador:**	GLADIS XIMENA, GONZALEZ PIMIENTA
Regimen/Tipo Paciente:	SUBSIDIADO/SUBSIDIADO	**Nombre de la Entidad:**	EMSSANAR EPS SAS
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	**Habitación:**	**Identificador Único:** 257654-20

Diagnóstico: D649: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Laboratorios				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
27/12/2022 12:38	902210 Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitosindices eritrocitariosleucogramarecuento de plaquetas indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma) Automatizado		1	autorizar para el HUV
27/12/2022 12:38	902206 Extendido De Sangre Periferica Estudio De Morfologia		1	autorizar para el HUV
27/12/2022 12:38	903016 Ferritina		1	autorizar para el HUV
27/12/2022 12:38	903044 Saturacion De Transferrina		1	autorizar para el HUV
27/12/2022 12:39	906809 Electroforesis De Hemoglobina Automatizado		1	ELECTROFORESIS DE HB COMPATIBLE CON RASGO TALASEMICO, SIN EMBARGO, ESTE NO SE CORRELACIONA CON EL HEMOGRAMA Y TAMPOCO PRUEBA EL PICO DE HB EN LA GRAFICA, POR LO CUAL SOLICITO REPETIR DICHO ESTUDIO / autorizar para el HUV

Powered by CamScanner

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

GENDAMIENTO
MA DE MUESTRAS

CÓDIGO	FOR-LAC-35
VERSIÓN	02
VIGENCIA	OCT-2022

DÍA:	Martes - 28-marzo-23.			
HORA:	9:00 am.			
FACTURAR:	20 MINUTOS ANTES			
EN AYUNAS:	SI	☐	NO	☒
ORINA:	SI	☐	NO	☒
COPROLÓGICO:	SI	☐	NO	☒

portante:

Powered by CamScanner

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **RC 1232798559**		
Paciente: **EMANUEL GARCIA GONZALEZ**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/2016**		
Edad y género: **6 Años y 3 meses, Masculino**		
Identificador único: **257654**	Responsable: **EMSSANAR EPS SAS**	
Ubicación: **ONCOLOGIA COEX**		Cama:
Servicio: **UNIDAD DE ONCOLOGIA**		

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/12/2022

Grupo	Descripción
Alérgicos	NIEGA
Patológicos	Diagnóstico: EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - G409
Quirúrgicos	Antecedentes quirúrgicos: Si Procedimiento: TRAQUEOSTOMIA Procedimiento: ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICION O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE TESTICULO EN ESCROTO (22)
Farmacológicos	Medicamento: Levetiracetam solucion oral 100 mg/ ml frasco x 300 ml. Dosis: 1. Unidad: MILIGRAMOS. Vía: ORAL. Frecuencia: Cada 12 horas. Duración: DOSIS UNICA. Datos clínicos:.
Transfusionales	AL MES DE NACIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Fecha: 27/12/2022 12:36 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Ingreso a Oncologia - Tratante - HEMATOONCOLOGIA PEDIATRICA

Clasificación del triage: TRIAGE II
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: CONTROL
Enfermedad actual: HEMATOONCOLOGIA PEDIATRICA

Paciente en seguimiento x anemia, recibiendo suplementacion con sulfato ferroso con mejoria en los valores de hb. Se retiro traqueostomio, *pero con imposibilidad de cierre, estudios de trombofilia* normales.
Trae estudios:
- *HMG 27/5/22: 8900/12. 6/300. 000/MM3*
- FERRITINA: 61. 3 ng/ml, ESP: NORMAL.
- % TRANSFERRINA: 9. 8 %
- ELECTROFORESIS DE HB: HBA 93. 1 %; HBA2: 6. 9 %

REVISIÓN POR SISTEMAS
Revisión Física:
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Análisis de resultados :16/12/22
ESP: hipocromia leve, anisocitosis, ovalocitos
leucos: 8320 neu: 3840 linf: 3350 hb: 11. 9 hto: 35. 4 vcm: 80. 2 mch: 26. 8 mchc: 33. 5 plt:333. 000.

Diagnósticos activos después de la nota G802 - HEMIPLEJIA INFANTIL, Fecha de diagnóstico: 11/02/2022, Edad al diagnóstico: 5 Años y 4 meses, Diagnóstico principal - D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO, Fecha de diagnóstico: 01/02/2022, Edad al diagnóstico: 5 Años y 4 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE CON MEJORIA DE LOS INDICES HEMATEMETRICOS CON LA TOMA DEL SULFATO FERROSO, CON % DE SATURACION BAJO, HOY NO TRAE CONTROL. CUENTA CON ELECTROFORESIS DE HB COMPATIBLE CON RASGO TALASEMICO, SIN EMBARGO, ESTE NO SE CORRELACIONA CON EL HEMOGRAMA Y TAMPOCO PRUEBA EL PICO DE HB EN LA GRAFICA, POR LO

Powered by CamScanner

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GARCIA GONZALEZ, EMANUEL, Identificado(a) con RC-1232798559			
Edad y Género: 6 Años y 3 meses, Masculino		**Segundo Identificador:** GLADIS XIMENA, GONZALEZ PIMIENTA	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		**Nombre de la Entidad:** EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	**Habitación:**	**Identificador Único:** 257654-20

Diagnóstico: D649: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Cita de Control			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
27/12/2022 12:40	890377 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Oncohematologia Pediatrica, En: 3	Especialidad: HEMATOONCOLOGIA PEDIATRICA Medico: LUIS HERNAN ROMERO GAMARRA Causa: Condición clínica del paciente	CONTROL CON RESULTADOS

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS HERNAN ROMERO GAMARRA, HEMATOONCOLOGIA PEDIATRICA, CC: 92033220, Reg: 70430/2007
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Dr. Luis H. Romero G. HEMATO-ONCOLOGO PEDIATRA C.C. 92.033.220 R.M. 70430/07

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS HERNAN ROMERO GAMARRA, HEMATOONCOLOGIA PEDIATRICA, CC: 92033220, Reg: 70430/2007
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Powered by CamScanner

Firmado Por: LUIS HERNAN RO
Firmado Electrónicamente
Dirección: Santiag

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: GARCIA GONZALEZ, EMANUEL, Identificado(a) con RC-1232798559			
Edad y Género:	6 Años y 3 meses, Masculino	**Segundo Identificador:**	GLADIS XIMENA, GONZALEZ PIMIENTA
Regimen/Tipo Paciente:	SUBSIDIADO/SUBSIDIADO	**Nombre de la Entidad:**	EMSSANAR EPS SAS
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	**Habitación:**	**Identificador Único:** 257654-20

Diagnóstico: D649: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Medicamentos

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
27/12/2022 12:39	Sulfato ferroso jarabe	/ - Sulfato ferroso 6 cc VO cada dia alejado de las comidas	6 MILILITROS, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	5 FRASCO
27/12/2022 12:40	Folico acido tableta x 1 mg	/ - Acido folico 1 mg VO cada dia	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 TABLETA

Dr. Luis H. Romero G.
HEMATO-ONCOLOGO PEDIATRA
CC: 92033220
R.M. 70430/07

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS HERNAN ROMERO GAMARRA, HEMATOONCOLOGIA PEDIATRICA, CC: 92033220, Reg: 70430/2007
Firmado Electrónicamente

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo Garcia E.S.E

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GARCIA GONZALEZ, EMANUEL, Identificado(a) con RC-1232798559			
Edad y Género: 6 Años y 3 meses, Masculino		**Segundo Identificador:** GLADIS XIMENA, GONZALEZ PIMIENTA	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		**Nombre de la Entidad:** EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	**Habitación:**	**Identificador Único:** 257654-20

Diagnóstico: D649: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Cita de Control			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
	Meses		

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS HERNAN ROMERO GAMARRA, *HEMATOONCOLOGIA PEDIATRICA, CC: 92033220, Reg: 70430/2007*
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: *Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000* SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Dr. Luis H. Romero G.
HEMATO-ONCOLOGO PEDIATRA
C.C. 92.033.220
R.M. 70480/07

Diagnóstico: D649: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICAD
Servicio/Ubicaci
Regimen/Tipo Pacie
Edad y Género: 6
ciente: GARCIA GON

Powered by CamScanner