FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 305059 **Fecha Historia:** 14/12/2023 9:52:12 a. m. **# Autorización:** 2369608565
Fecha Ingreso: 14/12/2023 8:14:42 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría
Identificación: 1145934284 **Nombres:** MIKE ANTHONY **Apellidos:** HURTADO RIAÑO
Número de Folio: 39 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad Responsable: SALUD TOTAL EPS
Seguridad Social: SALUD TOTAL EPS
Estado Civil: SOLTERO
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

Tipo Documento: RC **Numero:** 1145934284
Edad: 03 Años 05 Meses 05 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** Positivo
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K522	COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS		☑
D721	EOSINOFILIA		☐
K20X	ESOFAGITIS		☐

OBJETIVO - ANALISIS

CONTROL GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

EDAD 3 AÑOS Y 6 MESESES
FN 09/07/2020
MADRE DISNEY RIAÑO
TELEFONO 3157623156
PROCEDENTE BOGOTA
ULTIMA VALORACION AGOSTO, DRA MORA.

PACIENTE CONOCIDO EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA CON FALLA PARA CRECER CON RESTRICCION DE PROTEINA DE LECHE DE VACA - HUEVO - SOYA Y MANI, CON SUPLEMENTACION CON NEOCATE 5 MEDIDAS EN 5 ONZAS, EL AÑO PASADO SE INDICÓ CONTROL ENDOSCOPICO CON EVDIENCIA DE RRESOLUCION DE LA ESOFAGITIS EOSINOFILICA SIN RECIBIR TRATAMIENTO CON IPB AL PARECER POR REACCIONES ALERGICAS, TENIEA PENDIENTE LABORATORIOS PARA DEFINIR RETO, TAMBIEN CONTABA CON CINEDEGLUCION QUE REPORTABA TRASTORNO DEGLUTORIO LEVE, VIAS DIGESTIVAS QUE DESCARTABAN ALTERACION ANATOMICA.
SIN NUEVAS HOSPITALIZACIONES DESDE EL ULTIMO CONTROL
SINTOMAS GASTROINTESTINALES : VOMITOS 2/7 - REGURGITACION 7/7 POSTERIOR A TOMA DE TETERP- DOLOR ABDOMINAL 3/7 QUE MEJORA CON LA DEFECACION - DISTENSION ABDOMINAL NO
DEPOSICIONES DIARIAS 1-2 VECES AL DIA BRSITOL 4 NO DOLORNO NO PUJO SANGRADO NO DIARREAS NO OBSTRUYE EL SANITARIO

LA PRIMERA ENDOSCOPIA SE REALIZÓ SIN NINGUN TIPO DE RESTRICCION ALIMENTARIA, POSTERIOR A LA RESTRICCION DIETARIA 2 MESES SE INDICA CONTROL DE EVDA REALIZADA INSTITUCIONALMENTE DRA MORAL EL 26/12/22 CON HALLAZGOS MACROSCOPICOS DE ESOFAGITIS EOSINOFILICA Y PANGASTRIPATIA EITEMATOSA Y DIODENOPATIA ERITEMATOSA CON REPORTE DE BIOPSOA CON EVDIENCIA DE ESOFAGITIS CRONICA LEBVE CON EVDIENCIA DE 1 SOLO EOSINOFILO Y GASTRITIS CRONICA LEVE NO ACTIVA.

TRAE REPORTE DE PARACLINICOS DEL 14/11/23
YEMA DE HUEVO 0.19 CLASE 0
CLARA DE HUEVO 0.18 CLASE 0
OVOMUCOIDE 0.21 CLASE 0
OVOALBUMINA 0.25 CLASE 0
ALFA-LACTOALBUMINA 1.22 CLASE II
BETALACTO-GLOBULINA 4.06 CLASE III
CASEINA 15.08 CLASE III
MANI 0.28 CLASE 0
BLOMINA TROPICALIS 0.28 CLASE 0

A. ALIMENTARIA
6 AM NEOCATE JUNIOR 5 TOMAS DE 5 ONZAS

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 37080846

Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

DESAYUNO 7 AM : FRUTA + CALDO DE CARNE O POLLO Y PAPA AGUACATE
1/2 MAÑANA10 AM FRUTA + NEOCATE 5 ONZAS
ALMUERZO 1 PM ARROZ VERDURA PAPA + POLLO +AGUACATE + AGUA
1/2 TARDE NEOCATE 5 ONZAS + FRUTA
CENA LO MISMO DEL ALMUERZO EN MENOR CANTIDAD
8:30 PM NEOCATE 5 ONZAS
AGUA 2 VASOS AL DIA
NEOCATE 5 TOMAS AL DIA , 5 OZ , PREPARA 1:1

ANTROPOMNETRIA ACTUAL

FEBRERO	AGOSTO	HOY
PESO 9510 KG	PESO 10.4 EN 6 MESES SUBIO 900 GRAMOS (-2.78)	PESO 10.9 KG (-2.73 DE)
TALLA 84 CM	TALLA 87.4 CMS Y CRECIO 3,4 CMS (-2.5)	TALLA 90 CM (-2.38 DE)
T/E -1.88 DE		T/P 0.12 (-1.98)
P/T 0.11 - 2,17 DE P/T -1.9		

ANTROPOMNETRIA PREVIA
PESO 8.995 KG
TALLA 84 CM
T/E -2,37DE - P/T - 2,86DE

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, A FEBRIL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS
ANO NORMOIMPLANTADO SIN LESIONES

PARACLINICOS PREVIOS
14-11-2022 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 5.84 N17.2 L66% HB12.6 HCTO 35.4 PLAQUETAS 427 PCR 74 POSITIVA EN DISMINUCION SODIO 138 POTASIO 5.0 CLORO 104 CAKCUI 9.4

11-11-2022
-HEMOGRAMA LEUCOCITOS 17.65 N66% L21% HB 15.8 HCTO 37 PLAQ 360 -PCR 127 -PARCIAL DE ORINA PH 1015 LEJUCOCIOTS 0.2XC BACTERIAS ESCASA
-GRAM D E ORINA NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS EN LA MUESTRA ANALIZDA
-CREATININA 0.21 BUN 7.0
-TGP 17 TGO 48
-IONOGIAMA SODIO 137 POTASIO 47.3 CLORO 104 CALCIO 9.4 FOSFORO 4.3

03/02/2023 RX DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

12/09/2022
EVDA PANGASTROPATIA ERITEMATOSA (MUCOSA MUY PALIDA)
2. BULBODUODENOPATIA ERITEMATOSA
3. HIATO HILL II

BIOPSIAS: ESOFAGITIS EOSINOFILICA 15-20 XC

26/12/22EVDA -
-ESOFAGITIS EOSINOFILICA EREFS 2 (EDEMA: PATRON VASCULAR DISMINUIDO- ANILLOS NINGUNO -EXUDADOS NINGUNO - SURVOS LEVE - ESTENOSIS AUSENTE - PAPEL CREPE AUSENTE)
-PANGASTROPATIA ERITEMAROSA
-DUODENOPATIOA ERITEMATOSA

ESOFAGO PROXIMAL MEDIO Y DISTAL: ESOFAGITIS CRONICA LEVE
CUERPO Y ANTRO GASTRICO: GASTRITIS CRONICA LEVE E INACTIVA. H.PYLORI NO DETECTADO
DUODENO MUCOSA NORMAL

ANALISIS

PRE ESCOLAR DE 3 AÑOS Y 6 MESES DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA Y FALLA PARA CRECER ACTUALMENTE EN DIETA DE RESTRICCION (HUEVO-SOYA-MANI Y LECHE) ADHERIDOS AL TRATAMIENTO ,DADO ALERGIA CUTANEA PRESENTADA CON EL ESOMEPRAZOL Y OMEPRAZOL NO RECIBIO TRATAMIENTO CON IBP, DESDE NOVIEMBRE POR ORDEN DE ALERGOLOGIA RECIBE TRIGO Y DESDE HACE DOS SEMANAS PRESENTA DOLOR ABDOMINAL FRECUENTE. AL EXAMEN FISICIO ABDOMEN NORMAL. ANTROPOMETRIA EL

Powered by CamScanner

DIA DE HOY CON TALLA BAJA Y Y DESNUTRICION AGUDA MODERADA CON ESTANCAMIENTO EN LA CURVA DE TALLA Y PESO. TRAE REPORTE DE IgE ESPECIFICAS CLASE II Y III PARA LECHE, SIN EMABARGO, SE POSPONE CONTINUAR RETO DADA LA APARICION DE DOLOR ABDOMINAL Y COMPROMISO PONDEROESTATURAL POSTERIOR AL INICIO DEL TRIGO, SE DECIDE CONTROL DE ENDOSCOPIA, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A LA MADRE , SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO-

PLAN
SS/ ENDOCSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
SS/ BIOPSIAS
SS/ VAL. ANESTESIOLOGIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

PATOLOGIAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA.	6

Datos Clinicos Relevantes:

PROCEDIMIENTOS QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA.	1

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA.

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.	1

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de1 Mes(es) con la Especialidad de GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

DESTINO

SALIDA

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Profesional # 37080846

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 305059 **Fecha de Impresión:** jueves, 14 de diciembre de 2023 9:57 a. m.
Identificación: 1145934284 **Nombres:** MIKE ANTHONY **Apellidos:** HURTADO RIAÑO

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 14/12/2023 8:14:42 a. m.
Servicio Ingreso: CONSULTA EXTERNA C.E
Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría
Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Telefono: 3116568931 - 3157623156
Entidad Responsable: SALUD TOTAL EPS
Profesión: NO APLICA REGISTRAR
Fecha Nacimiento: 9/07/2020 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 14/12/2023 9:51:50 a. m.
Servicio Egreso: CONSULTA EXTERNA C.E
Tipo Documento: RC **Numero:** 1145934284
Edad: 03 Años 05 Meses 05 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Etnico:
Seguridad Social: SALUD TOTAL EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 K522

Diagnostico COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

14/12/2023 9:52:12 a. m. CONTROL GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

EDAD 3 AÑOS Y 6 MESESES
FN 09/07/2020
MADRE DISNEY RIAÑO
TELEFONO 3157623156
PROCEDENTE BOGOTA
ULTIMA VALORACION AGOSTO, DRA MORA.

PACIENTE CONOCIDO EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA CON FALLA PARA CRECER CON RESTRICCION DE PROTEINA DE LECHE DE VACA - HUEVO - SOYA Y MANI, CON SUPLEMENTACION CON NEOCATE 5 MEDIDAS EN 5 ONZAS, EL AÑO PASADO SE INDICÓ CONTROL ENDOSCOPICO CON EVDIENCIA DE RRESOLUCION DE LA ESOFAGITIS EOSINOFILICA SIN RECIBIR TRATAMIENTO CON IPB AL PARECER POR REACCIONES ALERGICAS, TENIEA PENDIENTE LABORATORIOS PARA DEFINIR RETO, TAMBIEN CONTABA CON CINEDEGLUCION QUE REPORTABA TRASTORNO DEGLUTORIO LEVE, VIAS DIGESTIVAS QUE DESCARTABAN ALTERACION ANATOMICA.
SIN NUEVAS HOSPITALIZACIONES DESDE EL ULTIMO CONTROL
SINTOMAS GASTROINTESTINALES : VOMITOS 2/7 - REGURGITACION 7/7 POSTERIOR A TOMA DE TETERP- DOLOR ABDOMINAL 3/7 QUE MEJORA CON LA DEFECACION - DISTENSION ABDOMINAL NO DEPOSICIONES DIARIAS 1-2 VECES AL DIA BRSITOL 4 NO DOLORNO NO PUJO SANGRADO NO DIARREAS NO OBSTRUYE EL SANITARIO

LA PRIMERA ENDOSCOPIA SE REALIZÓ SIN NINGUN TIPO DE RESTRICCION ALIMENTARIA, POSTERIOR A LA RESTRICCION DIETARIA 2 MESES SE INDICA CONTROL DE EVDA REALIZADA INSTITUCIONALMENTE DRA MORAL EL 26/12/22 CON HALLAZGOS MACROSCOPICOS DE ESOFAGITIS EOSINOFILICA Y PANGASTRIPATIA EITEMATOSA Y DIODENOPATIA ERITEMATOSA CON REPORTE DE BIOPSOA CON EVDIENCIA DE ESOFAGITIS CRONICA LEBVE CON EVDIENCIA DE 1 SOLO EOSINOFILO Y GASTRITIS CRONICA LEVE NO ACTIVA.

TRAE REPORTE DE PARACLINICOS DEL 14/11/23
YEMA DE HUEVO 0.19 CLASE 0
CLARA DE HUEVO 0.18 CLASE 0
OVOMUCOIDE 0.21 CLASE 0
OVOALBUMINA 0.25 CLASE 0
ALFA-LACTOALBUMINA 1.22 CLASE II
BETALACTO-GLOBULINA 4.06 CLASE III
CASEINA 15.08 CLASE III

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 37080846

Powered by CamScanner

MANI 0.28 CLASE 0
BLOMINA TROPICALIS 0.28 CLASE 0

A. ALIMENTARIA
6 AM NEOCATE JUNIOR 5 TOMAS DE 5 ONZAS
DESAYUNO 7 AM : FRUTA + CALDO DE CARNE O POLLO Y PAPA AGUACATE
1/2 MAÑANA10 AM FRUTA + NEOCATE 5 ONZAS
ALMUERZO 1 PM ARROZ VERDURA PAPA + POLLO +AGUACATE + AGUA
1/2 TARDE NEOCATE 5 ONZAS + FRUTA
CENA LO MISMO DEL ALMUERZO EN MENOR CANTIDAD
8:30 PM NEOCATE 5 ONZAS
AGUA 2 VASOS AL DIA
NEOCATE 5 TOMAS AL DIA , 5 OZ , PREPARA 1:1

ANTROPOMNETRIA ACTUAL
FEBRERO AGOSTO
HOY
PESO 9510 KG PESO 10.4 EN 6 MESES SUBIO 900 GRAMOS (-2.78)
PESO 10.9 KG (-2.73 DE)

TALLA 84 CM TALLA 87.4 CMS Y CRECIO 3,4 CMS (-2.5)
TALLA 90 CM(-2.38 DE)
T/E -1.88 DE
T/P 0.12 (-1.98)
P/T 0.11 - 2,17 DE P/T -1.9

ANTROPOMNETRIA PREVIA
PESO 8.995 KG
TALLA 84 CM
T/E -2,37DE - P/T - 2,86DE

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, A FEBRIL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS
ANO NORMOIMPLANTADO SIN LESIONES

PARACLINICOS PREVIOS
14-11-2022 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 5.84 N17.2 L66% HB12.6 HCTO 35.4 PLAQUETAS 427 PCR 74
POSITIVA EN DISMINUCION SODIO 138 POTASIO 5.0 CLORO 104 CAKCUI 9.4

11-11-2022
-HEMOGRAMA LEUCOCITOS 17.65 N66% L21% HB 15.8 HCTO 37 PLAQ 360 -PCR 127 -PARCIAL DE ORINA
PH 1015 LEJUCOCIOTS 0.2XC BACTERIAS ESCASA
-GRAM D E ORINA NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS EN LA MUESTRA ANALIZDA
-CREATININA 0.21 BUN 7.0
-TGP 17 TGO 48
-IONOGIAMA SODIO 137 POTASIO 47.3 CLORO 104 CALCIO 9.4 FOSFORO 4.3

03/02/2023 RX DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

12/09/2022
EVDA PANGASTROPATIA ERITEMATOSA (MUCOSA MUY PALIDA)
2. BULBODUODENOPATIA ERITEMATOSA
3. HIATO HILL II

BIOPSIAS: ESOFAGITIS EOSINOFILICA 15-20 XC

26/12/22EVDA -
-ESOFAGITIS EOSINOFILICA EREFS 2 (EDEMA: PATRON VASCULAR DISMINUIDO- ANILLOS NINGUNO - EXUDADOS NINGUNO - SURVOS LEVE - ESTENOSIS AUSENTE - PAPEL CREPE AUSENTE)
-PANGASTROPATIA ERITEMAROSA
-DUODENOPATIOA ERITEMATOSA

ESOFAGO PROXIMAL MEDIO Y DISTAL: ESOFAGITIS CRONICA LEVE

Powered by CamScanner

CUERPO Y ANTRO GASTRICO: GASTRITIS CRONICA LEVE E INACTIVA. H.PYLORI NO DETECTADO
DUODENO MUCOSA NORMAL

ANALISIS

PRE ESCOLAR DE 3 AÑOS Y 6 MESES DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA Y FALLA PARA CRECER ACTUALMENTE EN DIETA DE RESTRICCION (HUEVO-SOYA-MANI Y LECHE) ADHERIDOS AL TRATAMIENTO ,DADO ALERGIA CUTANEA PRESENTADA CON EL ESOMEPRAZOL Y OMEPRAZOL NO RECIBIO TRATAMIENTO CON IBP, DESDE NOVIEMBRE POR ORDEN DE ALERGOLOGIA RECIBE TRIGO Y DESDE HACE DOS SEMANAS PRESENTA DOLOR ABDOMINAL FRECUENTE. AL EXAMEN FISICIO ABDOMEN NORMAL, ANTROPOMETRIA EL DIA DE HOY CON TALLA BAJA Y Y DESNUTRICION AGUDA MODERADA CON ESTANCAMIENTO EN LA CURVA DE TALLA Y PESO. TRAE REPORTE DE IgE ESPECIFICAS CLASE II Y III PARA LECHE, SIN EMABARGO, SE POSPONE CONTINUAR RETO DADA LA APARICION DE DOLOR ABDOMINAL Y COMPROMISO PONDEROESTATURAL POSTERIOR AL INICIO DEL TRIGO, SE DECIDE CONTROL DE ENDOSCOPIA, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A LA MADRE , SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO-

PLAN
SS/ ENDOCSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
SS/ BIOPSIAS
SS/ VAL. ANESTESIOLOGIA

Certificado de defunción: **Causa de muerte:**

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual:

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos:
> Fecha: 28/07/2022
T784 - ALERGIA NO ESPECIFICADA

> Fecha: 06/10/2022
K522 - COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS

> Fecha: 11/11/2022
R509 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA

> Fecha: 26/12/2022
K295 - GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

> Fecha: 06/06/2023
PATOLOGICOS ESOFAGITIS EOSINOFILICA
ALERGIA OMEPREAOZL Y ESOMEPRAZOL
ALERGIA HUEVO SOYA PESCADO MANI ASCAROS
PAI: ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO.

Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: > Fecha: 06/06/2023
VIVE CON PADRES Y HERMANA
Farmacológicos:
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: > Fecha: 06/06/2023
NO ESTA ESCOLARIZADO

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 37080846

Powered by CamScanner

Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: **TAM:** mmHg **FC:** **FR:** **T:** **SO2:** **PESO:** 0,000 KG **TALLA:** 0,0 CM
IMC: ,00 Kg/m² **SCT:**

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐N ☐AN
Ojos: ☐N ☐AN
ORL: ☐N ☐AN
Cuello: ☐N ☐AN
Torax: ☐N ☐AN
Abdomen: ☐N ☐AN
Genitourinario: ☐N ☐AN
Extremidades: ☐N ☐AN
Neurologica: ☐N ☐AN
Piel: ☐N ☐AN

Observaciones:

ANALISIS

14/12/2023 9:52:12 a. m. CONTROL GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

EDAD 3 AÑOS Y 6 MESESES
FN 09/07/2020
MADRE DISNEY RIAÑO
TELEFONO 3157623156
PROCEDENTE BOGOTA
ULTIMA VALORACION AGOSTO, DRA MORA.

PACIENTE CONOCIDO EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA CON FALLA PARA CRECER CON RESTRICCION DE PROTEINA DE LECHE DE VACA - HUEVO - SOYA Y MANI, CON SUPLEMENTACION CON NEOCATE 5 MEDIDAS EN 5 ONZAS, EL AÑO PASADO SE INDICÓ CONTROL ENDOSCOPICO CON EVDIENCIA DE RRESOLUCION DE LA ESOFAGITIS EOSINOFILICA SIN RECIBIR TRATAMIENTO CON IPB AL PARECER POR REACCIONES ALERGICAS, TENIEA PENDIENTE LABORATORIOS PARA DEFINIR RETO, TAMBIEN CONTABA CON CINEDEGLUCION QUE REPORTABA TRASTORNO DEGLUTORIO LEVE, VIAS DIGESTIVAS QUE DESCARTABAN ALTERACION ANATOMICA.
SIN NUEVAS HOSPITALIZACIONES DESDE EL ULTIMO CONTROL
SINTOMAS GASTROINTESTINALES : VOMITOS 2/7 - REGURGITACION 7/7 POSTERIOR A TOMA DE TETERP- DOLOR ABDOMINAL 3/7 QUE MEJORA CON LA DEFECACION - DISTENSION ABDOMINAL NO DEPOSICIONES DIARIAS 1-2 VECES AL DIA BRSITOL 4 NO DOLORNO NO PUJO SANGRADO NO DIARREAS NO OBSTRUYE EL SANITARIO

LA PRIMERA ENDOSCOPIA SE REALIZÓ SIN NINGUN TIPO DE RESTRICCION ALIMENTARIA, POSTERIOR A LA RESTRICCION DIETARIA 2 MESES SE INDICA CONTROL DE EVDA REALIZADA INSTITUCIONALMENTE DRA MORAL EL 26/12/22 CON HALLAZGOS MACROSCOPICOS DE ESOFAGITIS EOSINOFILICA Y PANGASTRIPATIA EITEMATOSA Y DIODENOPATIA ERITEMATOSA CON REPORTE DE BIOPSOA CON EVDIENCIA DE ESOFAGITIS CRONICA LEBVE CON EVDIENCIA DE 1 SOLO EOSINOFILO Y GASTRITIS CRONICA LEVE NO ACTIVA.

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 37080846

Powered by CamScanner

TRAE REPORTE DE PARACLINICOS DEL 14/11/23
YEMA DE HUEVO 0.19 CLASE 0
CLARA DE HUEVO 0.18 CLASE 0
OVOMUCOIDE 0.21 CLASE 0
OVOALBUMINA 0.25 CLASE 0
ALFA-LACTOALBUMINA 1.22 CLASE II
BETALACTO-GLOBULINA 4.06 CLASE III
CASEINA 15.08 CLASE III
MANI 0.28 CLASE 0
BLOMINA TROPICALIS 0.28 CLASE 0

A. ALIMENTARIA
6 AM NEOCATE JUNIOR 5 TOMAS DE 5 ONZAS
DESAYUNO 7 AM : FRUTA + CALDO DE CARNE O POLLO Y PAPA AGUACATE
1/2 MAÑANA10 AM FRUTA + NEOCATE 5 ONZAS
ALMUERZO 1 PM ARROZ VERDURA PAPA + POLLO +AGUACATE + AGUA
1/2 TARDE NEOCATE 5 ONZAS + FRUTA
CENA LO MISMO DEL ALMUERZO EN MENOR CANTIDAD
8:30 PM NEOCATE 5 ONZAS
AGUA 2 VASOS AL DIA
NEOCATE 5 TOMAS AL DIA , 5 OZ , PREPARA 1:1

ANTROPOMNETRIA ACTUAL
FEBRERO AGOSTO
HOY
PESO 9510 KG PESO 10.4 EN 6 MESES SUBIO 900 GRAMOS (-2.78)
PESO 10.9 KG (-2.73 DE)

TALLA 84 CM TALLA 87.4 CMS Y CRECIO 3,4 CMS (-2.5)
TALLA 90 CM(-2.38 DE)
T/E -1.88 DE
T/P 0.12 (-1.98)
P/T 0.11 - 2,17 DE P/T -1.9

ANTROPOMNETRIA PREVIA
PESO 8.995 KG
TALLA 84 CM
T/E -2,37DE - P/T - 2,86DE

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, A FEBRIL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS
ANO NORMOIMPLANTADO SIN LESIONES

PARACLINICOS PREVIOS
14-11-2022 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 5.84 N17.2 L66% HB12.6 HCTO 35.4 PLAQUETAS 427 PCR 74 POSITIVA EN DISMINUCION SODIO 138 POTASIO 5.0 CLORO 104 CAKCUI 9.4

11-11-2022
-HEMOGRAMA LEUCOCITOS 17.65 N66% L21% HB 15.8 HCTO 37 PLAQ 360 -PCR 127 -PARCIAL DE ORINA PH 1015 LEJUCOCIOTS 0.2XC BACTERIAS ESCASA
-GRAM D E ORINA NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS EN LA MUESTRA ANALIZDA
-CREATININA 0.21 BUN 7.0
-TGP 17 TGO 48
-IONOGIAMA SODIO 137 POTASIO 47.3 CLORO 104 CALCIO 9.4 FOSFORO 4.3

03/02/2023 RX DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

12/09/2022
EVDA PANGASTROPATIA ERITEMATOSA (MUCOSA MUY PALIDA)
2. BULBODUODENOPATIA ERITEMATOSA
3. HIATO HILL II

Powered by CamScanner

BIOPSIAS: ESOFAGITIS EOSINOFILICA 15-20 XC

26/12/22EVDA -
-ESOFAGITIS EOSINOFILICA EREFS 2 (EDEMA: PATRON VASCULAR DISMINUIDO- ANILLOS NINGUNO - EXUDADOS NINGUNO - SURVOS LEVE - ESTENOSIS AUSENTE - PAPEL CREPE AUSENTE)
-PANGASTROPATIA ERITEMAROSA
-DUODENOPATIOA ERITEMATOSA

ESOFAGO PROXIMAL MEDIO Y DISTAL: ESOFAGITIS CRONICA LEVE
CUERPO Y ANTRO GASTRICO: GASTRITIS CRONICA LEVE E INACTIVA. H.PYLORI NO DETECTADO
DUODENO MUCOSA NORMAL

ANALISIS

PRE ESCOLAR DE 3 AÑOS Y 6 MESES DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA Y FALLA PARA CRECER ACTUALMENTE EN DIETA DE RESTRICCION (HUEVO-SOYA-MANI Y LECHE) ADHERIDOS AL TRATAMIENTO ,DADO ALERGIA CUTANEA PRESENTADA CON EL ESOMEPRAZOL Y OMEPRAZOL NO RECIBIO TRATAMIENTO CON IBP, DESDE NOVIEMBRE POR ORDEN DE ALERGOLOGIA RECIBE TRIGO Y DESDE HACE DOS SEMANAS PRESENTA DOLOR ABDOMINAL FRECUENTE. AL EXAMEN FISICIO ABDOMEN NORMAL, ANTROPOMETRIA EL DIA DE HOY CON TALLA BAJA Y Y DESNUTRICION AGUDA MODERADA CON ESTANCAMIENTO EN LA CURVA DE TALLA Y PESO. TRAE REPORTE DE IgE ESPECIFICAS CLASE II Y III PARA LECHE, SIN EMABARGO, SE POSPONE CONTINUAR RETO DADA LA APARICION DE DOLOR ABDOMINAL Y COMPROMISO PONDEROESTATURAL POSTERIOR AL INICIO DEL TRIGO, SE DECIDE CONTROL DE ENDOSCOPIA, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A LA MADRE , SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO-

PLAN
SS/ ENDOCSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
SS/ BIOPSIAS
SS/ VAL. ANESTESIOLOGIA

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
K522	COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS		Confirmado	☑
D721	EOSINOFILIA		Confirmado	☐
K20X	ESOFAGITIS		Confirmado	☐

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación

ORDENES MEDICAS

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
14/12/2023 9:52:12 a. m.	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA.	39	☑
14/12/2023 9:52:12 a. m.	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA.	39	☑

Representante Legal: JULIO MAURICIO BARBERI ABADIA
Numero de Cedula: 19387930

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tar. Profesional # 37080846

Powered by CamScanner

Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	90/60 mmHg	**Frecuencia respiratoria :**	20 respiraciones/min	**Temperatura :**	36 °C
Presión arterial media :	70,00 mmHg	**Frecuencia cardíaca :**	85 latidos/min	**SpO2 :**	
Perímetro abdominal :	1 cm	**Índice de masa corporal :**	12,76 Kg/m²	**Dolor:**	0
Perímetro cefàlico :	0 cm	**Perímetro torácico :**	0 cm	**Talla:**	91,7 cm
Perímetro braquial :	0,0 cm	**Superficie corporal :**	0,50 m²		
Peso actual:	10,80 KG				

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN
Ojos:	☑ N	☐ AN
ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN
Neurológica:	☑ N	☐ AN
Piel:	☑ N	☐ AN

Observaciones:

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla:	<-2 a >=-3 / Desnutrición aguda moderada.
Peso para la Edad:	<-2 / Desnutrición Global
Perimetro Cefálico:	<-2 / Factor de riesgo para el neurodesarrollo.
Talla para la Edad:	<-2 / Talla baja para la edad o retraso en talla.
Indice Masa Corporal:	<=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
K20X	ESOFAGITIS		☑
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO		☐
D721	EOSINOFILIA		☐

ANÁLISIS

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si [X] No [ ]

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 37080846
Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

OVOALBUMINA 0.25 CLASE 0
ALFA-LACTOALBUMINA 1.22 CLASE II
BETALACTO-GLOBULINA 4.06 CLASE III
CASEINA 15.08 CLASE III
MANI 0.28 CLASE 0
BLOMINA TROPICALIS 0.28 CLASE 0

03/02/2023 RX DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

26/12/22
EVDA
-ESOFAGITIS EOSINOFILICA EREFS 2 (EDEMA: PATRON VASCULAR DISMINUIDO- ANILLOS NINGUNO - EXUDADOS NINGUNO - SURVOS LEVE - ESTENOSIS AUSENTE - PAPEL CREPE AUSENTE)
-PANGASTROPATIA ERITEMAROSA
-DUODENOPATIOA ERITEMATOSA

ESOFAGO PROXIMAL MEDIO Y DISTAL: ESOFAGITIS CRONICA LEVE
CUERPO Y ANTRO GASTRICO: GASTRITIS CRONICA LEVE E INACTIVA. H.PYLORI NO DETECTADO
DUODENO MUCOSA NORMAL

14-11-2022 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 5.84 N17.2 L66% HB12.6 HCTO 35.4 PLAQUETAS 427 PCR 74 POSITIVA EN DISMINUCION SODIO 138 POTASIO 5.0 CLORO 104 CAKCUI 9.4

11-11-2022
-HEMOGRAMA LEUCOCITOS 17.65 N66% L21% HB 15.8 HCTO 37 PLAQ 360 -PCR 127 -PARCIAL DE ORINA PH 1015 LEJUCOCIOTS 0.2XC BACTERIAS ESCASA
-GRAM D E ORINA NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS EN LA MUESTRA ANALIZDA
-CREATININA 0.21 BUN 7.0
-TGP 17 TGO 48
-IONOGIAMA SODIO 137 POTASIO 47.3 CLORO 104 CALCIO 9.4 FOSFORO 4.3

12/09/2022
EVDA
1. PANGASTROPATIA ERITEMATOSA (MUCOSA MUY PALIDA)
2. BULBODUODENOPATIA ERITEMATOSA
3. HIATO HILL II

BIOPSIAS: ESOFAGITIS EOSINOFILICA 15-20 XC

PESO: 10.8 TALLA 91.7
24.01.2024 T/E -2.12 P/T -2.52
14.12.2023 T/E -2.38 P/T -1.98

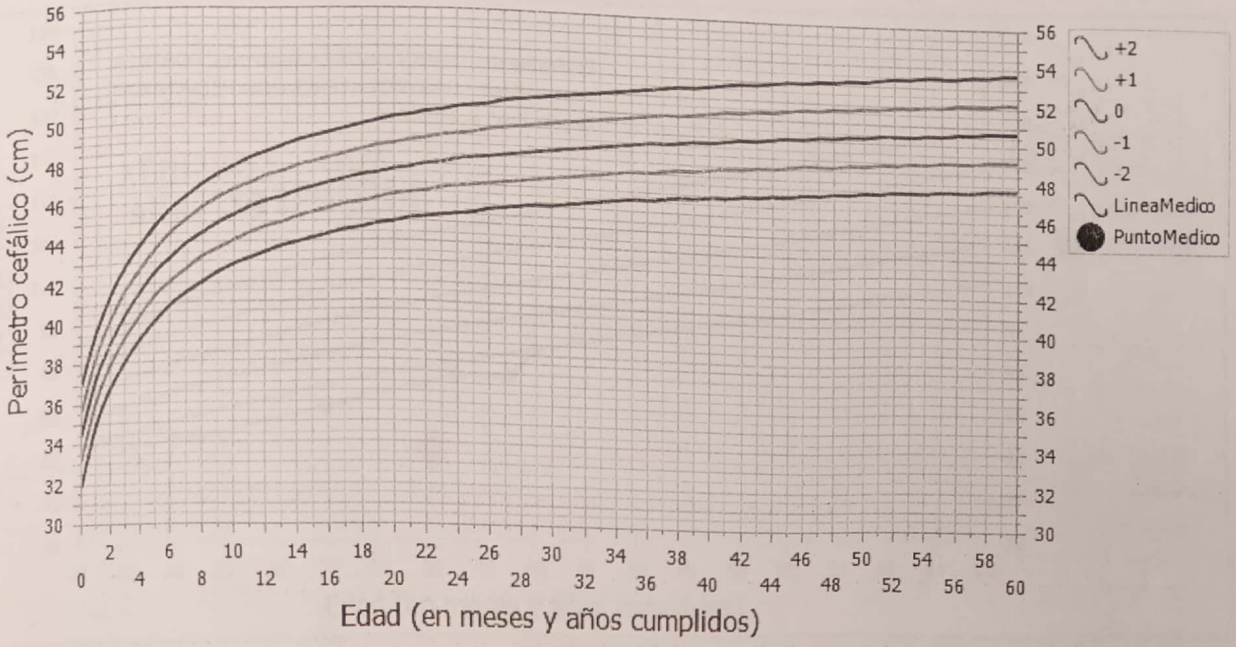
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, A FEBRIL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS
ANO NORMOIMPLANTADO SIN LESIONES

ANALISIS

PACIENTE CONOCIDO EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA CON FALLA PARA CRECER CON RESTRICCION DE PROTEINA DE LECHE DE VACA - HUEVO - SOYA Y MANI, CON SUPLEMENTACION CON NEOCATE 5 MEDIDAS EN 5 ONZAS, EL AÑO PASADO SE INDICÓ CONTROL ENDOSCOPICO CON EVDIENCIA DE RESOLUCION DE LA ESOFAGITIS EOSINOFILICA SIN RECIBIR TRATAMIENTO CON IPB AL PARECER POR REACCIONES ALERGICAS, CONTROL ENDOSCOPICO DE DICIEMBRE DE 2022 SIN PRESENCIA DE EOSINOFILOS, EL 31 DE OCTUBRE DE 2023 SE INDICO RETO A TRIGO Y SE REALIZO ENDOSCOPIA EL 09.01.2024 DONDE SE EVIDNECIA MAS DE 20 EOSINOFILOS POR CAMPO
REFIERE LA MADRE QUE PRESENTA DOLOR ABDOMINAL QUE APARECE CON EL RETO AL TRIGO Y DESDE HACE 4 PRESENTA DEPOSIONES DIARREICAS CON RESTOS DE COMIDA (VERDURAS, ARROZ), NO SANGRE NO MOCO, NO FIEBRE.
SE CONSIDERA SUSPENDER NUEVAMENBTE EL TRIGO POR NUEVO INCREMENTO EN EL RECUENTO DE EOSINOFILOS LOS CUALES YA SE ENCONTRABAN DENTRO DE LIMITES NORMALES, EN EL MOMENTO CURSANDO CON INTERCURRENCIA PROBABLEMENTE INFECCIOSA DE PRESENTACION AGUDA
SE DECIDE INICIAR ZINC + PROBIOTICOS, SE RESTRINGE NUEVAMENTE TRIGO Y CONTNUA CON

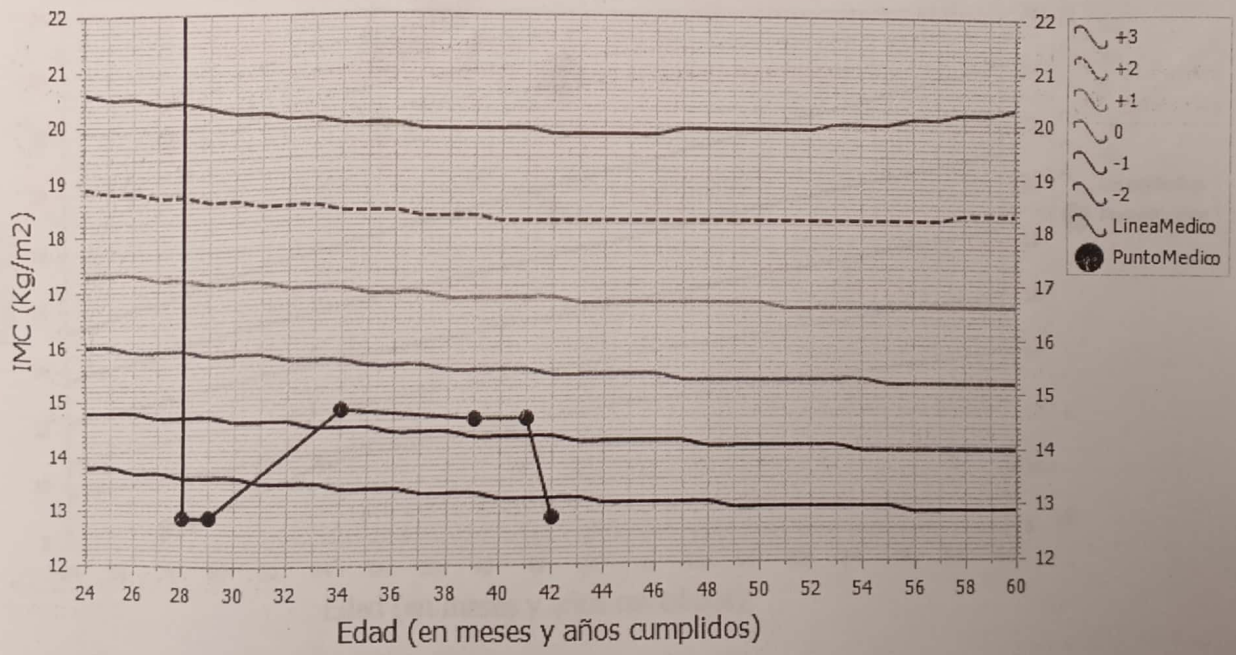
Powered by CamScanner

Interpretación: <-2 / Factor de riesgo para el neurodesarrollo.



INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 37080846

Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 80 ML **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 5 mL cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 14 Dia(s)	2
SACCHAROMYCES BOULARDII 250 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL **Indicaciones:** 1 SOBRE DIARIO **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 250 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 14 Dia(s)	14

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
906336	GIARDIA LAMBLIA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	24/01/2024 9:38:00 a. m.	1
907004	COPROSCOPICO.	24/01/2024 9:38:00 a. m.	1
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III].	24/01/2024 9:38:00 a. m.	1

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA.

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 2 Mes(es) con la Especialidad de GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

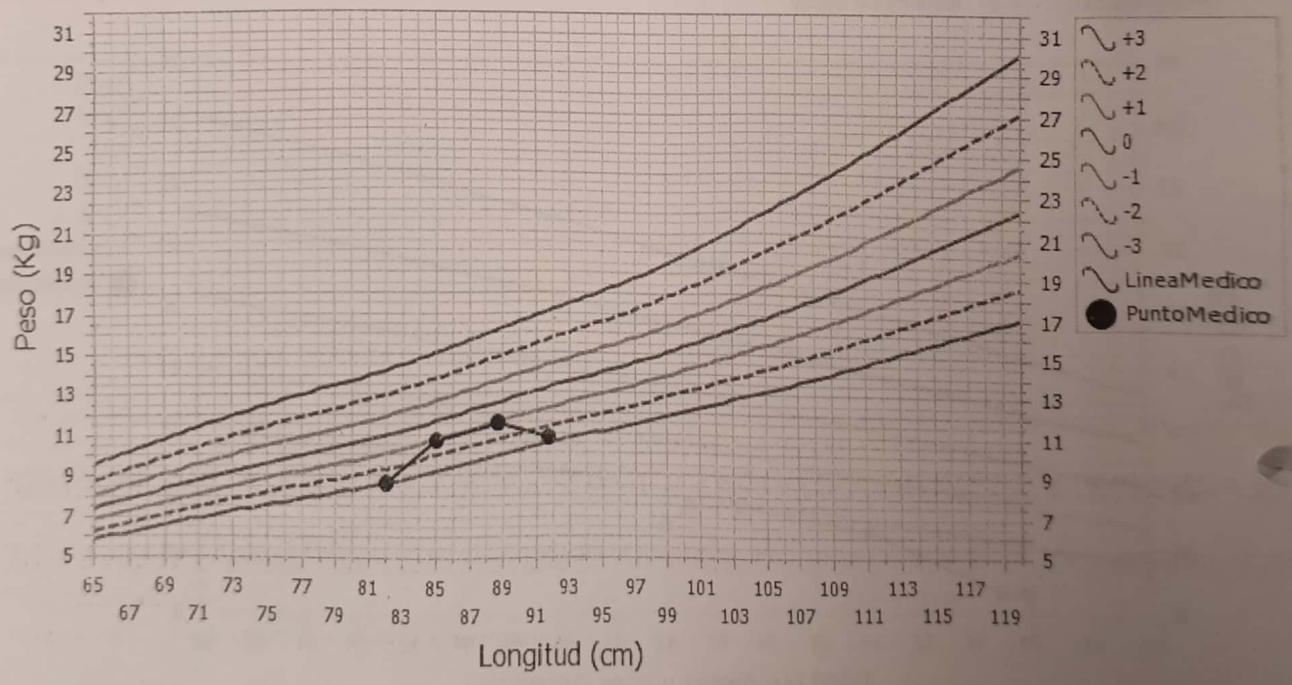
DESTINO

SALIDA

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

PESO PARA LA TALLA

Interpretación: <-2 a >=-3 / Desnutrición aguda moderada.



TALLA PARA LA EDAD

Powered by CamScanner

Ingreso: E24987B060 **Fecha Historia:** 24/01/2024 9:39:28 a. m. **# Autorización:** 2403788936
Fecha ingreso: 24/01/2024 8:37:07 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general pediatría
Identificación: 1145934284 **Nombres:** MIKE ANTHONY **Apellidos:** HURTADO RIAÑO
Número de folio: 46 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 37080846

HOMI CONSULTA EXTERNA

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 04 de Marzo 2024

HORA: 11:00 am - 1:00pm

LUGAR: Jardin Infantil Salamandra

TEMA: Activación de caso DNT = Mike Anthony Hurtado Riaño

ASISTENTES: Valeria Barrero González NO.

ORDEN DEL DÍA: 1) Condiciones de salud
2) Evaluación del estado nutricional
3) Alimentación y nutrición
4) Recomendaciones y ajustes.

DESARROLLO:

1) Se realiza revisión de la historia social y los antecedentes médicos del menor, encontrando antecedente de ESOFAGITIS EOSINOFILICA CRÓNICA LEVE y desnutrición aguda asociada a la misma. Como resultado de esta patología se encuentra indicación médica de restricción de varios alimentos que causan alergia e intolerancia alimentaria. Entre los alimentos no indicados se encuentran = Lácteos (por alergia a la proteína de la leche), Huevo, Trigo, Soya y maní. Adicionalmente, se encuentra que el niño ha presentado vómito y diarrea según lo referido por la madre.

2) Se realiza toma de medidas antropométricas al menor encontrando los siguientes datos e indicadores

-Peso: 14,1 kg
-Talla: 91,3 cm.
-BE P/T = -2,21
-PC T/E = -2,38
-Clasificación nutricional: Desnutrición aguda moderada y talla baja para la edad

Powered by CamScanner

3) Teniendo en cuenta las patologías del niño y sus restricciones alimentarias, se encuentra que el menor consume alimentos basados en cereales, tubérculos plátanos, frutas y verduras. motivo por el cual, es mas difícil la recuperación nutricional, no obstante, durante su estancia en el jardín, el niño recibe el tiempo de comida – almuerzo y se observó buen apetito, logrando consumir el 100% de los alimentos servidos.

4) Se realizan recomendaciones nutricionales y compromisos con la familia frente a las asistencias en salud y su consumo de alimentos en el hogar. Así mismo, se realizan los ajustes en la alimentación dentro de la VO pertinentes, de acuerdo a las soportes médicos de la historia social.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Valerie Guerrero G	Nutricionista	Infancia	

Elaboró: Valerie Guerrero González

Fecha: Día ___ Mes ___

Firma: Diana Paola Vanegas Cedula: CC 1033765222

Padres de familia recuerden que "el trueque pasa de ser un intercambio de beneficios y se vuelve protagonista de una continua construcción de vidas y sueños" contribuyamos por nuestra primera infancia.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 1 Fecha: Memo 12022044356-26/12/2022 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 04/03/2024
Nombre de persona que diligencia: Valeria Sierra González
Cargo: Nutricionista
Teléfono: 3123025039

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Nuke Anthony Hurtado Riaño.
Tipo y número de documento: RC 1145934284
Dirección: Carrera 27 N - 74 B SUR - 05
Teléfono: 3157623156
Localidad: Ciudad Bolívar Barrio: Verbenal
Servicio social del que es participante actual: Jardín - Infantil Salamandra
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 09/07/2020
Etnia: Ninguna
EAPB: Salud Total IPS primaria: Hospital de la Misericordia
Régimen de afiliación: Contributivo X Subsidiado Especial No asegurado
Peso actual en Kg : 11,1 P/T (D.E): -2,21 Clasificación antropométrica: Desnutrición Aguda Moderada
Talla actual en cm: 91,3 T/E (D.E): -2,38 Clasificación antropométrica: Talla baja para la edad
Edema: Si ☐ No ☒

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 3500 Longitud al nacer (cm): 51
Edad gestacional al momento del nacimiento: 38 semanas
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☒
Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☒ No ☐ 7 hospitalizaciones
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☐ No ☒
Otros: última hospitalización 24/11/2024 asociada a fiebre y diarrea

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual: Si ☒ No ☐ asociada a Alergias alimentarias
Enfermedad respiratoria actual: Si ☐ No ☒
Vomito actual: Si ☒ No ☐ asociado a Erupción cutánea
Fiebre actual: Si ☐ No ☒

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☒ No ☐ Edad: 6 meses
Lactancia materna complementaria: Si ☒ No ☐ Edad: 8 meses
Formula láctea: F75 - Plumpy M - Nearate Si ☒ No ☐ Edad inicio: 3 meses
Edad de inicio alimentación complementaria: 6 Meses.
Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).

7:00 am = Fórmula Nearate 5 oz
7:20 am = Desayuno = Sopa de espinaca, 1/4 de plátano, agua
11:00 am = Fórmula Nearate 5 oz, 1/2 Banano, 1 manga de arroz
1:00 pm = Almuerzo = Arroz blanco, carne guisada, ensalada, papa criolla cocida, jugo de lulo
3:00 pm = Fórmula Nearate 5 oz, Compotera comercial
5:00 pm = Fórmula Nearate 5 oz
7:00 pm = Cena = Similar al almuerzo, sin ensalada

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 1 Fecha: Memo 12022044356-26/12/2022 Página: 2 de 2

El niño presenta DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA secundaria a ESOFAGITIS EOSINOFILICA y la presencia de alergias e intolerancias alimentarias a PROTEINA DE LA LECHE DE VACA, HUEVO, SOYA, TRIGO Y MANÍ

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Disney Riaño	Madre	28 años	Confección	Técnico
Cristian Hurtado	Padre	30 años	Supervisor seguridad	Técnico
Ashley Hurtado	Hermana	10 años	Estudiante	5° primaria
Mike Hurtado	Beneficiario	3 años	Estudiante	Preescolar

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia:

Según lo referido por la madre del niño, el hogar presenta una buena dinámica familiar, el principal cuidador del niño o la madre y cuentan con las abuelas maternas y paterna como red de apoyo

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL La fórmula reside en una casa propia de 1 piso. que cuenta con 2 habitaciones. Cocina, baño, patio, Taller de confección, cuarto para moto, independiente. Cuenta con acabados y acceso a servicios públicos (luz, internet legales; Agua de contrabando ya que en la zona no se cuenta con acueducto

7. INFORMACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA Los recursos económicos para el sostenimiento de la familia provienen de los ingresos de los padres de los niños en Suma al rededor de 1 salario mínimo y medio, del cual $600.000 se destinan para la compra de alimentos En el caso de no contar con el dinero Para la compra de los alimentos, Cuentan con red de apoyo que les presta dinero para la compra de los mismos.

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Teniendo en cuenta que la desnutrición del niño es secundaria a una enfermedad que impolsiva la intolerancia a varios alimentos y la retracción de los mismos, se realizan los siguientes acciones = 1) Ajuste de dieta ofrecida en el jardín 2) Activación de ruta para atención a la DNT en la UO 3) Recomendaciones nutricionales para la adecuada alimentación y recuperación nutricional en casa 4) Solicitud autorización suministro de suplemento en la UO.

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

De acuerdo a lo anterior se realizan los siguientes compromisos con la familia:
1) Hacer llegar los soportes médicos de las próximas citas médicas y atenciones en salud e indagar sobre posible intolerancia a otros alimentos como, arroz, cebada
2) Seguir las recomendaciones nutricionales y realizar acompañamiento al niño en proceso de adaptación en el jardín;

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

- Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte: Valeria Bermeo Gonzalez

Firma: Cargo: Nutricionista

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Disney Riaño

Parentesco: Madre Número cédula:

FIRMA:

Powered by CamScanner

ACTA N° 1

FECHA: Bogotá, Marzo, 05 de 2024.

HORA: 11:00 a.m. - 1:00 pm.

LUGAR: Jardín infantil Salamandra.

TEMA: Ajustes a la minuta ofrecida a Mike Anthony Hurtado Riaño.

ASISTENTES: Valerie Guerrero González, Nutricionista dietista.

ORDEN DEL DÍA:

1. Descripción de antecedentes médicos y de salud
2. Indicaciones y ajustes a la alimentación de acuerdo a los soportes médicos.
3. Cierre del acta.

DESARROLLO:

1. De acuerdo a lo descrito en la historia social y los soportes médicos del niño Mike Anthony Hurtado Riaño, se encuentra que el menor se encuentra diagnosticado con esofagitis eosinofilica y desnutrición aguda moderada. Según el último soporte médico el 24/01/2024 correspondiente a cita con gastroenterología, se establecen una serie de restricciones alimentarias que incluyen: lácteos (debido a alergia a la proteína de la leche), Huevo, trigo y alimentos que lo contengan, Soya y maní. Adicionalmente, en la consulta realizada el día 14/12/2024, se indica la fórmula de suplementación Neocate al niño la cual debe ser

Powered by CamScanner

suministrada en 5 tomas diarias de 5 onzas con una relación 1:1, a fin de promover la recuperación nutricional del menor.

2. En ese orden de ideas, y teniendo en cuenta los antecedentes médicos y el consumo habitual de alimentos del niño se realizan los siguientes ajustes a la dieta a suministrar en la unidad operativa:

Tiempo de comida	Alimento de la minuta	Reemplazar por:
Nueves reforzadas y Onces	Leche entera y preparaciones con leche(sorbetes, coladas, changua, chocolate, arroz con leche); Queso y Mantequilla	• Sopas, caldos con carne, tubérculos y/o plátanos espesos • Preparaciones con carne o pollo en preparaciones guisadas o asadas. • Jugos en agua o fruta entera
	Derivados de cereal a base de trigo y soya: pan, mogolla, galletas, tostadas, tortas, mantecada.	• Derivados de cereal a base de maíz, arroz, avena o quinua como: arepa de maíz sin queso ni mantequilla, tostadas y galletas de arroz o maíz. • Tubérculo y plátano en sopa o caldo espeso. • Tubérculo o plátano asado, frito o cocido.
Almuerzo	Pasta, ensalada de conchitas, arroz con fideos.	Arroz blanco
	Sopa con fideos, sopas con leche o crema de leche, cuchuco de trigo.	Sopas sin fideos, crema de leche ni leche.
	Carnes o vísceras con huevo, en tortilla o apanadas	Carnes y vísceras guisadas sin huevo, carne o pollo asado.

Powered by CamScanner

De igual manera, se deben reemplazar los alimentos indicados, garantizando la composición de los tiempos de comida de la siguiente manera:

Tiempo de comida	Grupo de alimentos
Nueves reforzadas y onces	Proteína (sin huevo, leche y maní)
	Cereal, tubérculo o plátano (sin trigo ni soya)
	Fruta entera o jugo de fruta
Almuerzo	Igual que la minuta

Como ejemplo de lo anterior, se entrega a las operarias del servicio de alimentación la modificación para el menú 2 a ofrecer al niño el día 5/03/2024:

Tiempo de comida	Alimento de la minuta	Reemplazar por:
Nueves reforzadas	Colada de avena	Caldo con menudencias
	Queso	
	Mogola	Arepa de maíz
	Papaya	Papaya
Almuerzo	Tortilla de corazones de pollo	Corazones de pollo guisados
	Arroz con zanahoria	Arroz con zanahoria
	Calabaza con arveja guisadas	Calabaza con arveja guisadas
	Yuca cocida	Yuca cocida
	Sopa de fideos	Sopa o crema espesa sin fideos
Onces	Leche entera	Carne o pechuga asada
	Mantecada	Plátano o papa frita
	Pera	Pera o jugo de pera

Cabe aclarar, que la presente acta se encuentra sujeta a modificación de acuerdo a las indicaciones dadas frente al suministro de la fórmula de suplementación Neocate en la unidad operativa y a las modificaciones realizadas desde los especialistas tratantes del menor.
Finalmente se solicita a la madre, indagar en la próxima consulta con gastroenterología sobre posibles restricciones frente al consumo de alimentos como: Maicena, avena, chocolate, leches vegetales a base de almendras, avena o quinua.

Dichos ajustes a la minuta deben acompañarse de las siguientes recomendaciones:

Powered by CamScanner

- Continuar con el consumo de la fórmula de suplementación Neocate en casa, hasta tener autorización para el suministro de algunas tomas en la unidad operativa.
- Anexar los soportes médicos de manera periódica para conocer la evolución de la alergia y demás diagnósticos presentados.
- Tener presente los signos de alarma frente a la aparición de una reacción alérgica por consumo de alguno de los alimentos restringidos en la unidad operativa, informar a la familia y registrar las novedades.
- Realizar acompañamiento al niño por parte de la familia al consumo de los alimentos y brindar los alimentos en casa, en el caso de que el niño presente dificultades para el consumo de los mismos dentro de la unidad operativa.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Hacer llegar los soportes médicos actualizados con cada atención en salud a la que asista el niño.	Acudientes de Mike Anthony Hurtado Riaño	Durante los próximos 8 días posteriores a la cita médica.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Valerie Guerrero González	Nutricionista	Infancia	
Yomi P Morales	RS	D.I Salamandra	

Firma: Disney Riaño Vanegas Cedula: CC 1033765222

Padres de familia recuerden que "el trueque pasa de ser un intercambio de beneficios y se vuelve protagonista de una continua construcción de vidas y sueños" contribuyamos por nuestra primera infancia.

Powered by CamScanner

Recibido 13/03/2024
Diana Morales

33

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

Ingreso: 62BB7EC697 **Fecha Historia:** 13/03/2024 9:14:01 a. m.

Número de Folio: 47 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad Responsable: SALUD TOTAL EPS
Seguridad Social: SALUD TOTAL EPS

Tipo Documento: RC **Numero:** 1145934284
Edad: 03 Años 08 Meses 04 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

PACIENTE QUE ASISITE A CONSULTA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K522	COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS		☑
D721	EOSINOFILIA		☐
K20X	ESOFAGITIS		☐
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA		☐

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1019011940

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 14 de Marzo de 2024

HORA: 12:00 pm - 2:00 pm

LUGAR: Jardín Infantil Salamandra

TEMA: Aclaraciones sobre fórmula terapeutica Neocate y soportes de salud Mike Anthony Hurtado Riaño

ASISTENTES: Valeria Herrera Gonzalez - ND -

ORDEN DEL DÍA: 1) Actualización de soportes médicos
2) Especificaciones y aclaraciones sobre el suministro de fórmula Neocate
3) Solicitudes realizadas por la familia
4) otras apreciaciones.

DESARROLLO:

1) Se inicia la reunión con la madre de Mike Hurtado, Coordinadora, maestra y nutricionista a fin de realizar las aclaraciones y ajustes sobre la alimentación del niño en la unidad operativa, especificamente en lo relacionado con el suministro de la fórmula terapeutica Neocate. Para ello, en primer lugar la madre del niño socializa las ultimas indicaciones dadas desde los especialistas (Inmunologia / Alergologia y gastroenterologia) en la ultima consulta (05/03/24), en donde se revisa el caso del menor, quien presenta inflamación esofágica severa que no mejora a pesar de las restricciones realizadas a la dieta. Por tal motivo desde esta consulta se indica el suministro de aplicación mensual de Dupilumab que se está gestionando con la EPS y Continuar con la restricción alimentaria y el suministro de fórmula Neocate. La madre del niño deja copia de los soportes en la unidad operativa.

Powered by CamScanner

2) De acuerdo a lo anterior, se socializa a la made del niño la gestión realizada para la autorización del suministro de esta fórmula Neocate en la VO y las condiciones que se deben tener en cuenta para la realización de dicho suministro. No obstante, de acuerdo a las observaciones realizadas al menor con el consumo de alimentos dentro de la unidad, la madre del menor decide continuar suministrando al niño la fórmula en casa durante 1 semana y programar una próxima reunión para el día 21/03/2024. Frente a esto, se aclara a la madre del niño que no está permitido el ingreso de la fórmula ni en polvo ni preparada a la Unidad operativa para evitar riesgo de contaminación.

3) La madre solicita aumentar la frecuencia de toma de medidas antropométricas al menor y se acuerda realizarlo de manera quincenal, Peso actual = 11,3 kg, Talla actual = [redacted]

4) Finalmente, desde la VO, la maestra y coordinadora socializan a la madre los avances del niño en su proceso de adaptación dentro del jardín Infantil

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Valerie Guerrero	Nutricionista	Infancia	
Disnel Pitalua Vanegas	madre	Jardín Salamandra	
Yeni P. Morales	B.S	I.I Salamandra	

Elaboró: Valerie Guerrero González

Powered by CamScanner

Recibido 14/03/2024 Oana Morales

Ingreso: 62BB7EC697 Fecha Historia: 13/03/2024 9:14:01 a. m. # Autorización: 2411371940 Págin

Fecha ingreso: 13/03/2024 8:40:09 a. m. Causa de atención: Enfermedad general pediatría

Identificación: 1145934284 Nombres: MIKE ANTHONY Apellidos: HURTADO RIAÑO

Número de folio: 47 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	1/0 mmHg	Frecuencia respiratoria :	1 respiraciones/min	Temperatura :	1 °C
Presión arterial media :	,33 mmHg	Frecuencia cardíaca :	1 latidos/min	SpO2 :	1%
Perimetro abdominal :	1 cm	Índice de masa corporal :	13,23 Kg/m²	Dolor:	1
Perimetro cefálico :	1 cm	Perimetro torácico :	1 cm	Talla:	91,7 cm
Perimetro braquial :	1,0 cm	Superficie corporal :	0,51 m²		
Peso actual:	11,20 KG				

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN
Ojos:	☑ N	☐ AN
ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN
Neurológica:	☑ N	☐ AN
Piel:	☑ N	☐ AN

Observaciones:

1

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla:	<-2 a >=-3 / Desnutrición aguda moderada.
Peso para la Edad:	<-2 / Desnutrición Global
Perimetro Cefálico:	<-2 / Factor de riesgo para el neurodesarrollo.
Talla para la Edad:	<-2 / Talla baja para la edad o retraso en talla
Indice Masa Corporal:	<=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
K522	COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS		☑
D721	EOSINOFILIA		☐
K20X	ESOFAGITIS		☐
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA		☐

ANÁLISIS

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO

Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS

Tarjeta Prof. # 1019011940

Identificación: 1145934284

Nombre: MIKE ANTHONY

Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

Ingreso: 62BB7EC697 Fecha Historia: 13/03/2024 9:14:01 a. m. # Autorización: 2411371940
Fecha ingreso: 13/03/2024 8:40:09 a. m. Causa de atención: Enfermedad general pediatría
Identificación: 1145934284 Nombres: MIKE ANTHONY Apellidos: HURTADO RIAÑO
Número de folio: 47 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C E

NOTA DE JUNTA DE ALERGOLOGÍA - DRA NATALIA VÉLEZ TIRADO // GASTROENTEROLOGÍA DRA KAROL MARTINEZ

PACIENTE DE 3 AÑOS 3 MESES CON ANTECEDENTE DE ESOFAGITIS EOSINOFILICA,ASMA Y RINITIS, ADEMÁS CON LESIONES DE ECZEMA MODERADA. DEBIDO A LAS PATOLOGÍAS ALÉRGICAS EXACERBADAS POR ALIMENTOS TIENE RESTRICCIÓN ALIMENTARIA EXTENSA, PARA LA ESOGAFIGITS SE HA HECHO DIETA DE RESTRICCIÓN SIN MEJORÍA, RECIBIÓ INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONE CON ALERGIA E INTOLERANCIA A LOS MISMOS, POBRE MEJORÍA CON ESTEROIDE DEGLUTIDO. NO PREOCUPA SOBRETODO QUE ESTÁ DESNUTRIDO Y CON FALLA DEL MEDRO, YA QUE A PESAR DEL USO DE NEOCATE, TIENE INFLAMACIÓN TH2 SEVERA QUE CONDICIONA UN GRAN GASTO METABÓLICO ADEMÁS DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO SEVERO ASOCIADO QUE GENERA VÓMITO FRECUENTE CONDICIONANDO BAJA INGESTA. TIENE RETARDO DEL DESARROLLO, YA QUE LA SEVERIDAD DE LA ALERGIA HA HECH QUE ESTÉ EN CASA LA MAYORÍA DEL TIEMPO, INTERACTÚA POCO CON PARES, TIENE RETARDO DEL LENGUAJE EXPRESIVO. PACIENTE EN QUIEN SE HAN AGOTADO LA OPCIONES TERAPÉUTICAS, REQUIERE PODER INTEGRARSE A LA VIDA EN COMUNIDAD PERO ADEMÁS REQUIERE DE FORMA URGENTE EL CONTROL DE LA INFLAMACIÓN TH2 BUSCANDO MEJORAR LA GANANCIA DE PESO, TALLA Y EL NEURODESARROLLO.
SE DECIDE EN JUNTA DE INMUNOLOGÍA/ALERGOLOGÍA Y GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA INICIAR TERAPIA BIOLÓGICA CON DUPILUMAB. EL DUPILUMAB VA A DISMINUIR LA MIGRACIÓN, PROLIFERACIÓN Y ACTIVIDAD DE EOSINOFILOS, MASTOCITOS Y BASÓFILOS, DISMINUIR LA INFLAMACIÓN, LA PRODUCCIÓN DE IL4 Y 13, LA ACTIVIDAD DEL MÚSCULO LISO, FAVORECIENDO LA RESOLUCIÓN DEL PROCESO ALÉRGICO.
SE EXPLICA PLAN A LA MADRE.

**PLAN
DUPILUMAB 200 MG SC CADA MES
FLUTICASONA 125 MCG CADA 12H
AZELASTINA FLUTICASONA 1 PUFF EN CADA FOSA CADA 12H
MONTELUKAST 4 MG DÍA
PHMETRÍA E IMPENDANCIO -
PENDIENTE ENDOSCOPIA Y BIOPSIAS.
CONTROL EN 4 MESES

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si [X] No [ ]

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
DUPILUMAB 200 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 1.14 ML Justificación Clínica PBS:	Administrar 200 mg cada 1 Mes(es) de forma SUBCUTANEA por 4 Mes(es)		4
SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL Indicaciones: TOMAR 1 5 CC CADA 8 HORAS ANTES DE CADA COMIDA Justificación Clinica PBS:	Administrar 1,5 mL cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 4 Mes(es)		3

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA. INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC Observaciones: APLICACIÓN MENSUAL DE DUPILUMAB	No aplica	4	[ ]

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA. Observaciones: CONTROL EN 4 MESES	1

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

PACIENTE QUE ASISITE A CONSULTA

DESTINO

SALIDA

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1019011940

Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

ESOTMAGO ANTRO GASTROPATIA REACTIVA
DUODENO NORMAL

PHMETRÍA ENERO 2024: ERGE PATOLÓGICO

NOVIEMBRE 2023
YEMA DE HUEVO 0.19
CLARA DE HUEVO 0.18
OVOMUCOIDE 0.21
OVOALBÚMINA0.25
ALFA LACTOALBÚMINA 1.22
BETALACTOGLOBULINA 4.06
CASEINA 15
MANÍ 0.28
BLOMIA 0.24
DPT 0.2

AGOSTO 2023
WBC 5880 NEU 1320 LINF 3700 MON 400 EOS 370 HB 13.6 PLAQ 304.000
ALB 4.7

03/02/2023 RX DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

JUNIO 2022
PRUEBAS CUTÁNEAS UNIMEQ: HUEVO 3.7 MM, DF 7.8 MM

12/09/2022
EVDA PANGASTROPATIA ERITEMATOSA (MUCOSA MUY PALIDA)
2. BULBODUODENOPATIA ERITEMATOSA
3. HIATO HILL II

BIOPSIAS: ESOFAGITIS EOSINOFILICA 15-20 XC

26/12/22EVDA -
-ESOFAGITIS EOSINOFILICA EREFS 2 (EDEMA: PATRON VASCULAR DISMINUIDO- ANILLOS NINGUNO - EXUDADOS NINGUNO - SURCOS LEVE - ESTENOSIS AUSENTE - PAPEL CREPE AUSENTE)
-PANGASTROPATIA ERITEMAROSA
-DUODENOPATIOA ERITEMATOSA

ESOFAGO PROXIMAL MEDIO Y DISTAL: ESOFAGITIS CRONICA LEVE
CUERPO Y ANTRO GASTRICO: GASTRITIS CRONICA LEVE E INACTIVA. H.PYLORI NO DETECTADO
DUODENO MUCOSA NORMAL

BUEN ESTADO GENERAL. NORMOCÉFALO. ANICTÉRICO NORMOCRÓMICO. MUCOSA ORAL . HÚMEDA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI MEGALIAS. TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS. ALERTA ACTIVO REACTIVO

ANTECEDENTES

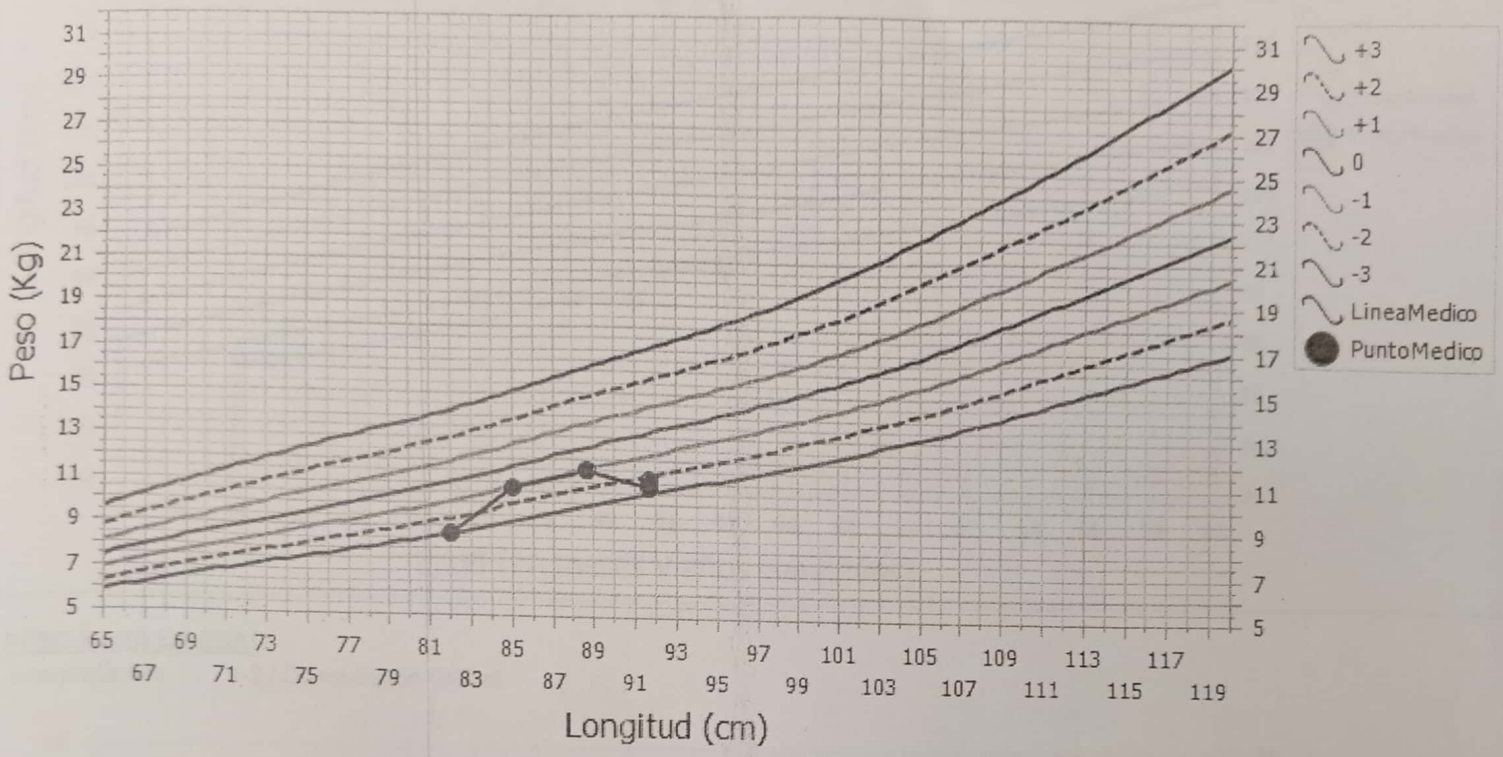
Médicos:	> Fecha: 13/03/2024 L209 - DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA
Oftalmológicos:	-- No Refiere --
Quirúrgicos:	-- No Refiere --
Transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunológicos:	-- No Refiere --
Alérgicos:	-- No Refiere --
Traumáticos:	-- No Refiere --
Psicológicos:	-- No Refiere --
Farmacológicos:	-- No Refiere --
Familiares:	-- No Refiere --
Tóxicos:	-- No Refiere --

Powered by CamScanner

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

PESO PARA LA TALLA

Interpretación: <-2 a >=-3 / Desnutrición aguda moderada.

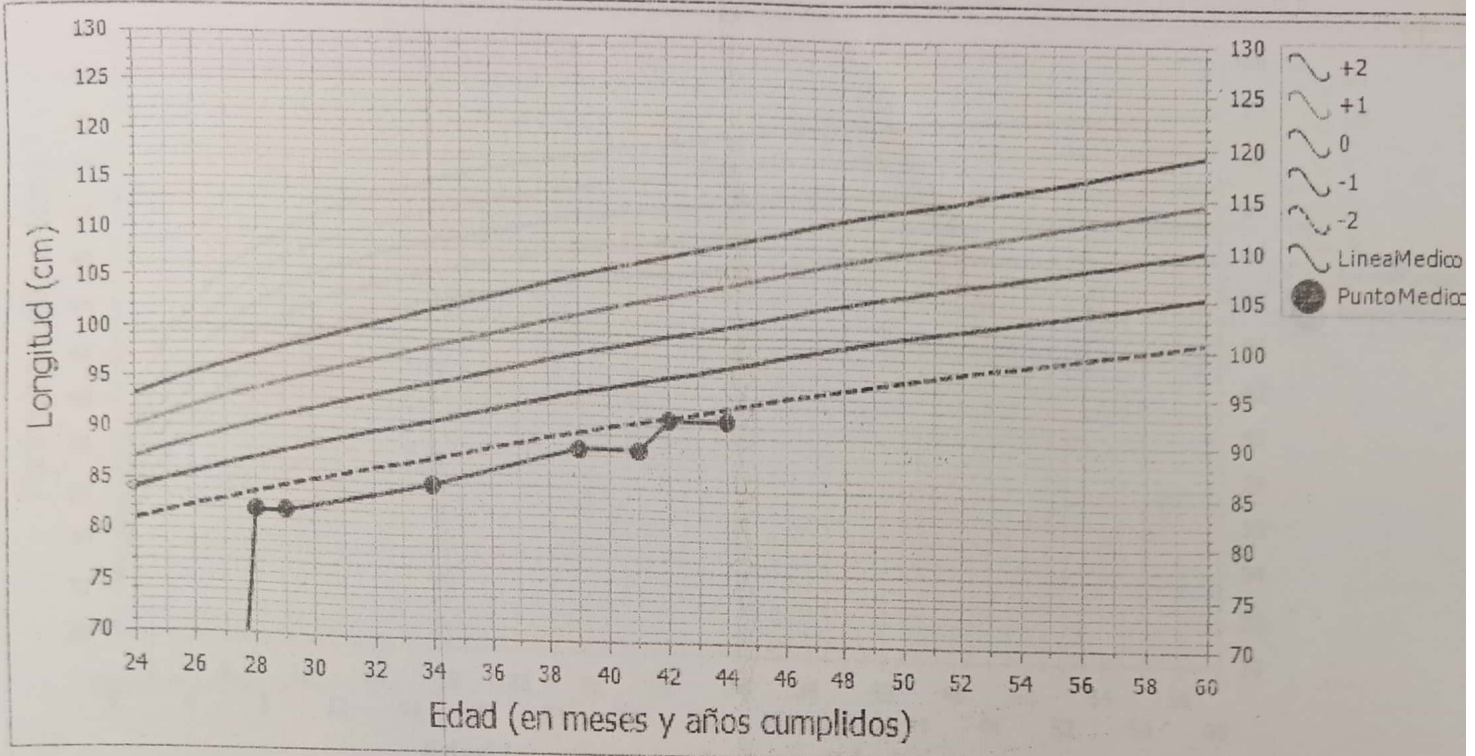


TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: <-2 / Talla baja para la edad o retraso en talla.

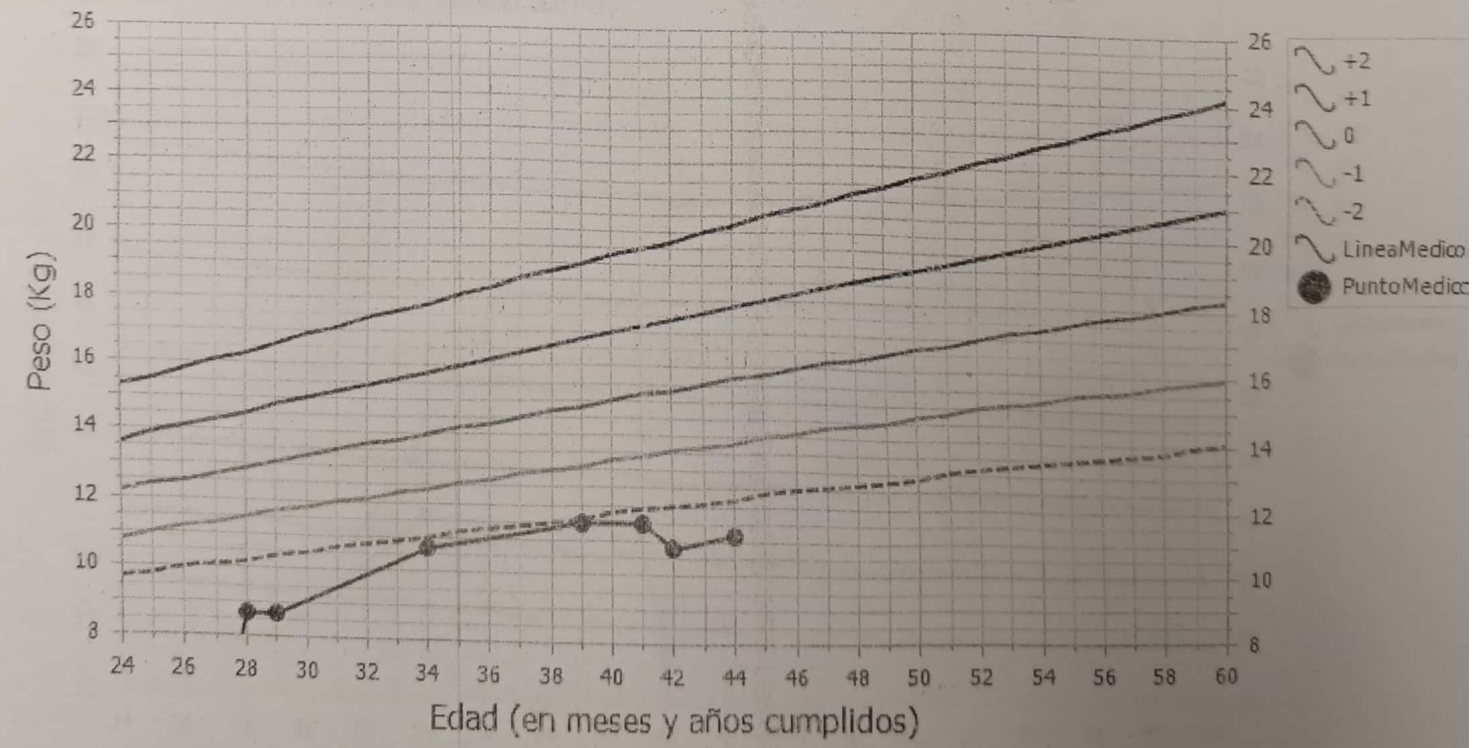
Powered by CamScanner

Ingreso: 62BB7EC697 Fecha Historia: 13/03/2024 9:14:01 a. m. # Autorización: 2411371940
Fecha ingreso: 13/03/2024 8:40:09 a. m. Causa de atención: Enfermedad general pediatría
Identificación: 1145934284 Nombres: MIKE ANTHONY Apellidos: HURTADO RIAÑO
Número de folio: 47 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E



PESO PARA LA EDAD

Interpretación: <-2 / Desnutrición Global



PERÍMETRO CEFÁLICO

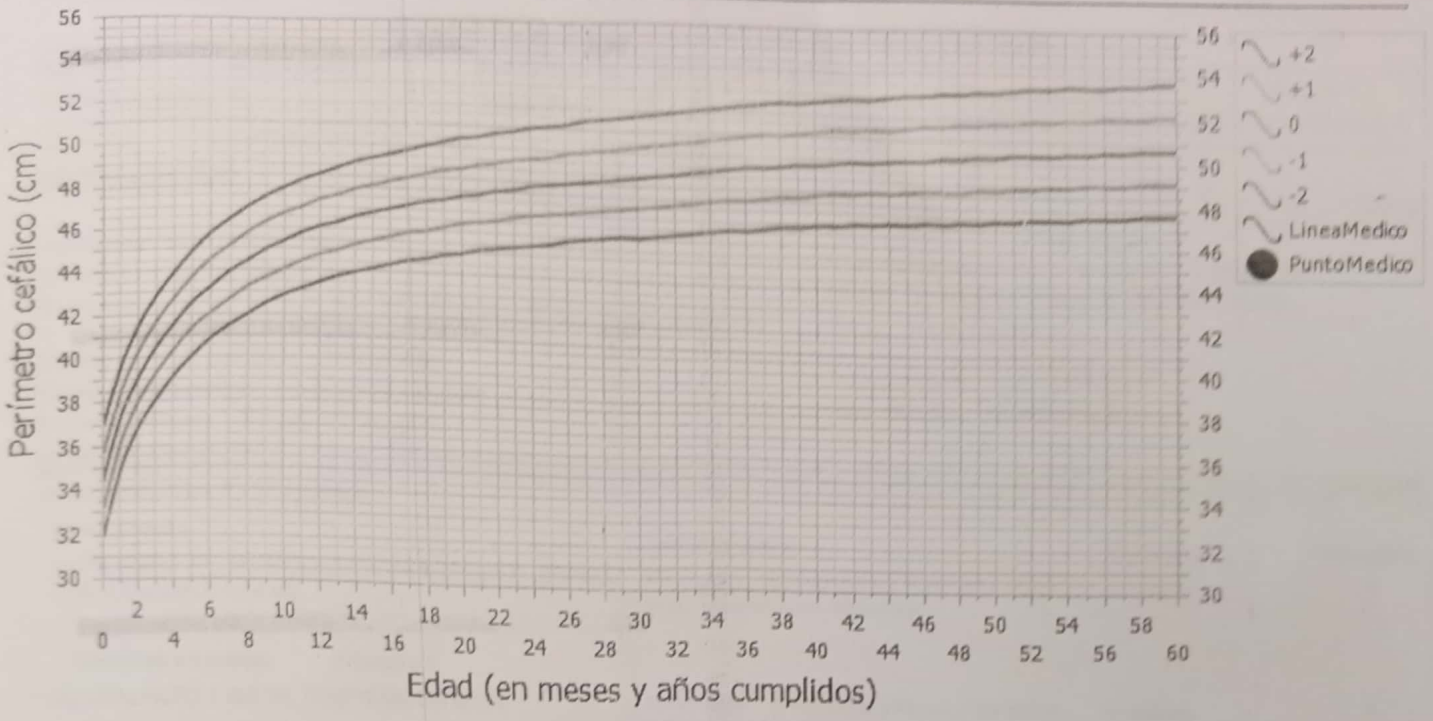
Interpretación: <-2 / Factor de riesgo para el neurodesarrollo.

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1019011940

Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

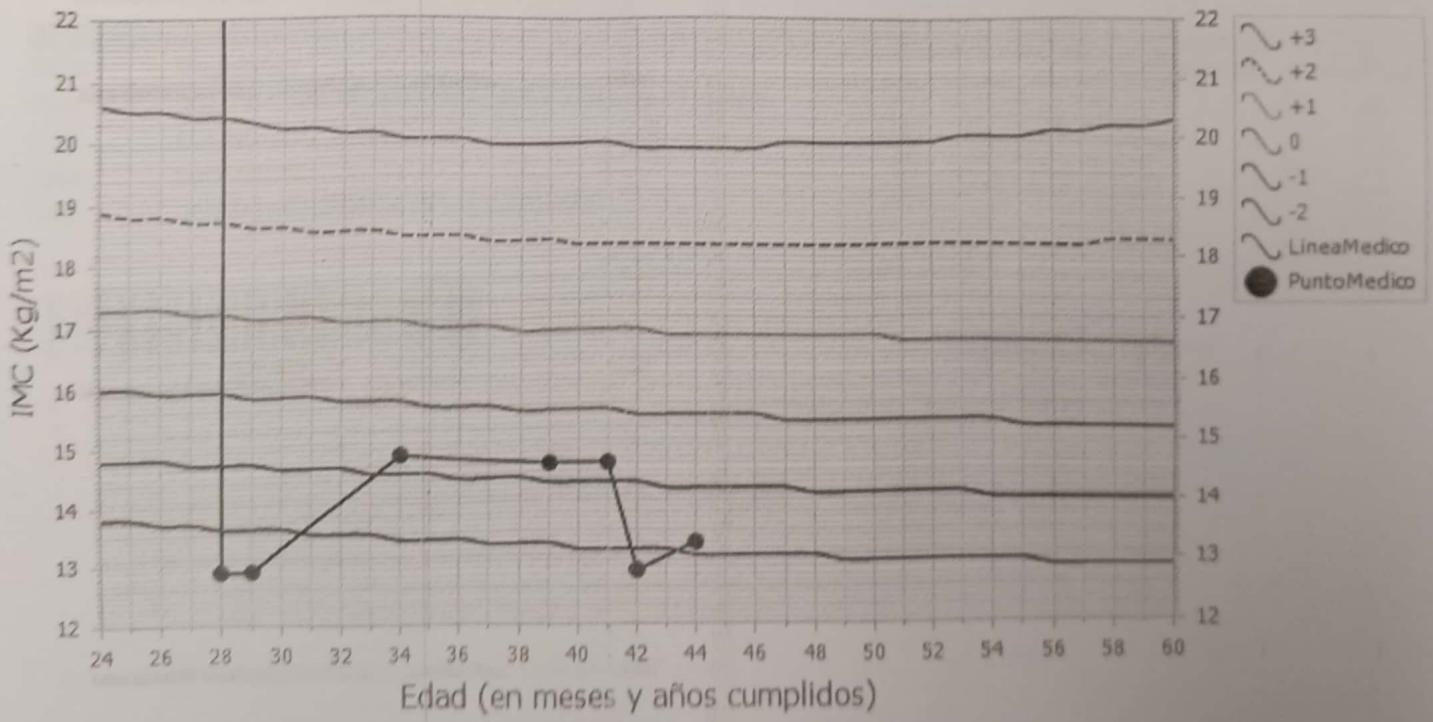
Powered by CamScanner

Ingreso: 62BB7EC697 Fecha Historia: 13/03/2024 9:14:01 a. m. # Autorización: 2411371940
Fecha ingreso: 13/03/2024 8:40:09 a. m. Causa de atención: Enfermedad general pediatria
Identificación: 1145934284 Nombres: MIKE ANTHONY Apellidos: HURTADO RIAÑO
Número de folio: 47 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E



INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1019011940

Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 62BB7EC697 Fecha historia: 13/03/2024 9:14:01 a. m.

Número de folio: 47 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

Direccion: AVENIDA CARACAS # 1-65 Telefono: 3310712

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad responsable: SALUD TOTAL EPS
Seguridad social: SALUD TOTAL EPS

Historia N. : 1145934284
Tipo documento: RC Numero: 1145934284
Edad: 03 Años 08 Meses 04 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo afiliado: BENEFICIARIO

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
DUPILUMAB 200 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 1.14 ML	Administrar 200 mg cada 1 Mes(es) de forma SUBCUTANEA por 4 Mes(es)	4 Meses	4
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Cuatro)			
SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL	Administrar 1,5 mL cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 4 Mes(es)	4 Meses	3
Indicaciones: TOMAR 1.5 CC CADA 8 HORAS ANTES DE CADA COMIDA			
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Tres)			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
K522	COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS		☑
D721	EOSINOFILIA		☐
K20X	ESOFAGITIS		☐
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA		☐

Vigencia: (Formula vigente para 30 días)

1228465

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1019011940

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 62BB7EC697 **Fecha historia:** 13/03/2024 9:14:01 a. m.

Número de folio: 47 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

Direccion: AVENIDA CARACAS # 1-65 **Telefono:** 3310712

IDENTIFICACIÓN

Historia N. : 1145934284

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad responsable: SALUD TOTAL EPS
Seguridad social: SALUD TOTAL EPS

Tipo documento: RC **Numero:** 1145934284
Edad: 03 Años 08 Meses 04 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO

Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo afiliado: BENEFICIARIO

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
DUPILUMAB 200 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 1.14 ML	Administrar 200 mg cada 1 Mes(es) de forma SUBCUTANEA por 4 Mes(es)	4 Meses	4
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Cuatro)			
SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL	Administrar 1,5 mL cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 4 Mes(es)	4 Meses	3
Indicaciones: TOMAR 1.5 CC CADA 8 HORAS ANTES DE CADA COMIDA			
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Tres)			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
K522	COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS		☑
D721	EOSINOFILIA		☐
K20X	ESOFAGITIS		☐
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA		☐

Vigencia: (Formula vigente para 30 días)

1228465

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1019011940

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO EXTRAMURAL

Ingreso: 62BB7EC697 **Fecha Historia:** 13/03/2024 9:14:01 a. m.

Número de Folio: 47 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad Responsable: SALUD TOTAL EPS
Seguridad Social: SALUD TOTAL EPS

Tipo Documento: RC **Numero:** 1145934284
Edad: 03 Años 08 Meses 04 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA. INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	No aplica	4	☐

Observaciones: APLICACIÓN MENSUAL DE DUPILUMAB

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K522	COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS		☑
D721	EOSINOFILIA		☐
K20X	ESOFAGITIS		☐
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA		☐

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO

rofesional: NATALIA VELEZ TIRADO
specialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
rjeta Prof. # 1019011940

reso el 13/03/2024 a las 09:14:21 Por el Usuario 1566 - NATALIA VELEZ
go Vie EHR - Powered By Vie HealtTech - to FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA Nit: 899999123-7

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 62BB7EC697 **Fecha Historia:** 13/03/2024 9:14:01 a. m.

Número de Folio: 47 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad Responsable: SALUD TOTAL EPS
Seguridad Social: SALUD TOTAL EPS

Tipo Documento: RC **Numero:** 1145934284
Edad: 03 Años 08 Meses 04 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA.	INMUNOLOGIA-ALERGIAS	1

Observaciones: CONTROL EN 4 MESES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K522	COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS		☑
D721	EOSINOFILIA		☐
K20X	ESOFAGITIS		☐
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA		☐

Vigencia: (Formula vigente para 30 días)

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO

fesional: NATALIA VELEZ TIRADO
ecialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
eta Prof. # 1019011940

so el 13/03/2024 a las 09:14:25 Por el Usuario 1566 - NATALIA VELEZ
Vie EHR - Powered By Vie HealtTech - to FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA Nit: 899999123-7

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

899999123-7

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: BEA7844BFB **Fecha Historia:** 21/03/2024 11:38:32 a. m. **# Autorización:** 2413031077
Fecha ingreso: 21/03/2024 10:59:57 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general pediatria
Identificación: 1145934284 **Nombres:** MIKE ANTHONY **Apellidos:** HURTADO RIAÑO
Número de folio: 48 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad responsable: SALUD TOTAL EPS
Segurad social: SALUD TOTAL EPS
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

Tipo documento: RC **Número:** 1145934284
Edad: 03 Años 08 Meses 12 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** Positivo
Tipo afiliado: BENEFICIARIO
Estado civil: SOLTERO
Grupo étnico:

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: CONTROL DE GASTROPEDIATRIA
ULTIMA VALORACION 24.01.24

Enfermedad Actual: FN 09/07/2020
MADRE DISNEY RIAÑO
TELEFONO 3157623156
PROCEDENTE BOGOTA

PACIENTE CONOCIDO EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA CON FALLA PARA CRECER CON RESTRICCION DE PROTEINA DE LECHE DE VACA - HUEVO - SOYA Y MANI, CON SUPLEMENTACION CON NEOCATE 5 MEDIDAS EN 5 ONZAS, AUN SIN DESCENSO DE EOSINOFILOS EN CONTROLES ENDOSCOPICOS . EL 31 DE OCTUBRE DE 2023 SE INDICO RETO A TRIGO SIN TOLERANCIA , CON ULTIMO CONTROL ENDOSCOPICO EL 09.01.2024 DONDE SE EVIDNECIA MAS DE 20 EOSINOFILOS POR CAMPO, POR LO QUE SE DEJÓ NUEVAMENTE CON RESTRICCION DE TRIGO, LECHE, HUEVO SOYA Y MANI Y CONTINUAR CON FORMULA ELEMENTAL.

EN JUNTA MEDICA DEL 13.03.24 DE INMUNOLOGIA Y GASTROPEDIATRIA, POR DESNUITRICION, TALLA BAJA Y RETRASO DEL NEURODESARROLLO SECUNDARIO A MUTLIPLES ALERGIAS, POR LO QUE SE DECIDIÓ APLICACION DE DUPILUMAB, AUN A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE EPS.

DESDE ULTIMO CONTROL, PERSISTE CON 3 EPISODIOS EMETICOS A LA SEMANA.

NEURODESARROLLO: RETRASO DEL LENGUAJE

A. ALIMENTARIA
DESAYUNOSOPA DE POLLO POLLO BANANO GELATINA
1/2 MAÑANA NEOCATE JR 5 OZ, FRUTA
ALMUERZO: ARROZ ESPINACA, PAPA SALADA, POLLO
1/2 TARDE NEOCATE JUNIOR 5 OZ
CENA SLO MISMO DEL ALMUERZO
AGUA 3 VASOS AL DIA
LECHE 25 OZ NEOCATE JR

04.01.2024
VEDA
PANGASTROPATIA ERITEMATOSA
BULBODUODENOPATIA ERITEMATOSA
HIATO DE HILL II
HISTOLOGIA
ESOFAGO ESOFAGTIS CRONICA
SOFAGO TERCIO MEDIAL ESOFAGITIS EOSINOFILICA MAS DE 20 EOS X CAP

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 37080846

Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

ESTOMAGO CUERPO NORMAL
ESOTMAGO ANTRO GASTROPATIA REACTIVA
DUODENO NORMAL

14/11/23
YEMA DE HUEVO 0.19 CLASE 0
CLARA DE HUEVO 0.18 CLASE 0
OVOMUCOIDE 0.21 CLASE 0
OVOALBUMINA 0.25 CLASE 0
ALFA-LACTOALBUMINA 1.22 CLASE II
BETALACTO-GLOBULINA 4.06 CLASE III
CASEINA 15.08 CLASE III
MANI 0.28 CLASE 0
BLOMINA TROPICALIS 0.28 CLASE 0

03/02/2023 RX DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

25.01.24 REFLUJO GASTROESOFAGICO PATOLOGICO: # 73 EPISODIOS - 56 ACIDOS.

26/12/22
EVDA
-ESOFAGITIS EOSINOFILICA EREFS 2 (EDEMA: PATRON VASCULAR DISMINUIDO- ANILLOS NINGUNO - EXUDADOS NINGUNO - SURVOS LEVE - ESTENOSIS AUSENTE - PAPEL CREPE AUSENTE)
-PANGASTROPATIA ERITEMAROSA
-DUODENOPATIOA ERITEMATOSA

ESOFAGO PROXIMAL MEDIO Y DISTAL: ESOFAGITIS CRONICA LEVE
CUERPO Y ANTRO GASTRICO: GASTRITIS CRONICA LEVE E INACTIVA. H.PYLORI NO DETECTADO
DUODENO MUCOSA NORMAL

14-11-2022 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 5.84 N17.2 L66% HB12.6 HCTO 35.4 PLAQUETAS 427 PCR 74 POSITIVA EN DISMINUCION SODIO 138 POTASIO 5.0 CLORO 104 CAKCUI 9.4

11-11-2022
-HEMOGRAMA LEUCOCITOS 17.65 N66% L21% HB 15.8 HCTO 37 PLAQ 360 -PCR 127 -PARCIAL DE ORINA PH 1015 LEJUCOCIOTS 0.2XC BACTERIAS ESCASA
-GRAM D E ORINA NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS EN LA MUESTRA ANALIZDA
-CREATININA 0.21 BUN 7.0
-TGP 17 TGO 48
-IONOGIAMA SODIO 137 POTASIO 47.3 CLORO 104 CALCIO 9.4 FOSFORO 4.3

12/09/2022
EVDA
1. PANGASTROPATIA ERITEMATOSA (MUCOSA MUY PALIDA)
2. BULBODUODENOPATIA ERITEMATOSA
3. HIATO HILL II

BIOPSIAS: ESOFAGITIS EOSINOFILICA 15-20 XC

EXAMEN FISICO:
PESO 11.6 KG TALLA 92CM

21.03.2024 T/E -2.28 P/T -1.46
24.01.2024 T/E -2.12 P/T -2.52
14.12.2023 T/E -2.38 P/T -1.98

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, A FEBRIL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS
ANO NORMOIMPLANTADO SIN LESIONES

ANALISIS

PACIENTE CONOCIDO EN SEGUIMIENTO POR ESOFAGITIS EOSINOFILICA CON FALLA PARA CRECER Y

Powered by CamScanner

RETRASO DEL NEURODESARRLLO, CON RESTRICCION DE PROTEINA DE LECHE DE VACA - HUEVO - SOYA, TRIGO Y MANI, CON SUPLEMENTACION CON NEOCATE 5 MEDIDAS EN 5 ONZAS, AUN SIN DESCENSO DE EOSINOFILOS EN CONTROLES ENDOSCOPICOS . EL 31 DE OCTUBRE DE 2023 SE INDICO RETO A TRIGO SIN TOLERANCIA , CON ULTIMO CONTROL ENDOSCOPICO EL 09.01.2024 DONDE SE EVIDNECIA MAS DE 20 EOSINOFILOS POR CAMPO, POR LO QUE SE DEJÓ NUEVAMENTE CON RESTRICCION DE TRIGO, LECHE, HUEVO SOYA Y MANI Y CONTINUAR CON FORMULA ELEMENTAL. EN JUNTA MEDICA DEL 13.03.24 POR INMUNOLOGIA Y GASTROPEDIATRIA, POR RETRASO DEL NEURODESARRLLO, DESNUTRIICON Y TALLA BAJA CON RECURSOS TERAPEUTICOS AGOTADOS, POR LO QUE SE DIÓ ORDEN DE DUPILUMAB, EL CUAL AUN ESTA EN PROCESO DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS.

DESDE CONTROL PERSISTE CON RGE Y EPISODIOS EMETICOS, ANTROPOMETRIA ACTUAL EN TALLA BAJA , MEJORIA DE RELACION P/T, AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES . SE REVISA PH IMPEDANCIOMETRIA DEL 25.01, QUE REPORTA RGE PATOLOGICO, CON 72 EPISODIOS DE RFLUJO DE LOS CUALES 56 ACIDOS. MIKE NO TOLERA IBP , POR TANTO SE INDICA MANEJO CON PROCINETICO, SE ESPERA AUTORIZACION DE DUPILUMAB. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, CITA DE CONTROL

CONDUCTA

- SUCRALFATO 1.5 ML 40 MINUTOS ANTES DL DESAYUNO, ALMUERZO, CENA Y ANTES DE DORMIR
- DOMPERIDONA 3.5 MG 15 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA.
- KIT CAL 5 ML CADA 24 HORAS
- VITAMINA D 5 GOTAS AL DIA.
- CITA DE CONTROL EN DOS MESES
- PENDIENTE AUTORIZACIÓN DE DUPILUMAB POR EPS-

ANTECEDENTES

Médicos:	> Fecha: 21/03/2024 K210 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS
Oftalmológicos:	-- No Refiere --
Quirúrgicos:	-- No Refiere --
Transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunológicos:	-- No Refiere --
Alérgicos:	-- No Refiere --
Traumáticos:	-- No Refiere --
Psicológicos:	-- No Refiere --
Farmacológicos:	-- No Refiere --
Familiares:	-- No Refiere --
Tóxicos:	-- No Refiere --
Hábitos de vida:	-- No Refiere --
Escolares:	-- No Refiere --
Laborales:	-- No Refiere --
Nutricionales:	-- No Refiere --
Odontológicos:	-- No Refiere --
Socioeconómicos:	-- No Refiere --
Otros:	-- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	98/60 mmHg	**Frecuencia respiratoria :**	25 respiraciones/min	**Temperatura :**	36 °C
Presión arterial media :	72,67 mmHg	**Frecuencia cardíaca :**	98 latidos/min	**SpO2 :**	98%
Perímetro abdominal :	1 cm	**Índice de masa corporal :**	13,71 Kg/m²	**Dolor:**	0

Powered by CamScanner

Perimetro cefàlico : 0 cm Perimetro torácico : 0 cm Talla: 92,0 cm
Perimetro braquial : 0,0 cm Superficie corporal : 0,53 m²
Peso actual: 11,60 KG

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN
Ojos:	☑ N	☐ AN
ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN
Neurológica:	☑ N	☐ AN
Piel:	☑ N	☐ AN

Observaciones:

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla: >=-2 a <-1 / Riesgo de desnustrición aguda.
Peso para la Edad: <-2 / Desnutrición Global
Perimetro Cefálico: <-2 / Factor de riesgo para el neurodesarrollo.
Talla para la Edad: <-2 / Talla baja para la edad o retraso en talla.
Indice Masa Corporal: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
K20X	ESOFAGITIS		☑
D721	EOSINOFILIA		☐
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS		☐

ANÁLISIS

-

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si [X] No [ ]

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	Administrar 3,5 mL cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 60 Dia(s)		7
Indicaciones:	*** DAR 3.5 ML 15 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO , ALMUERZO Y CENA		
Justificación Clínica PBS:			
CALCIO CARBONATO 300MG + VITAMINA D3 100UI + ZINC 7.5 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 180 ML	Administrar 5 mL cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 60 Dia(s)		2
Justificación Clínica PBS:			
VITAMINA D3 5.600 UI/ML FRASCO X 10 ML	Administrar 5 GOTAS cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 60 Dia(s)		1

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA Identificación: 1145934284
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA Nombre: MIKE ANTHONY
Tarjeta Prof. # 37080846 Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

Ingreso: BEA7844BFB **Fecha Historia:** 21/03/2024 11:38:32 a. m. **# Autorización:** 2413031077 **Página 5/8**
Fecha ingreso: 21/03/2024 10:59:57 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general pediatría
Identificación: 1145934284 **Nombres:** MIKE ANTHONY **Apellidos:** HURTADO RIAÑO
Número de folio: 48 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

Justificación Clínica PBS:

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA.

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 2 Mes(es) con la Especialidad de GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

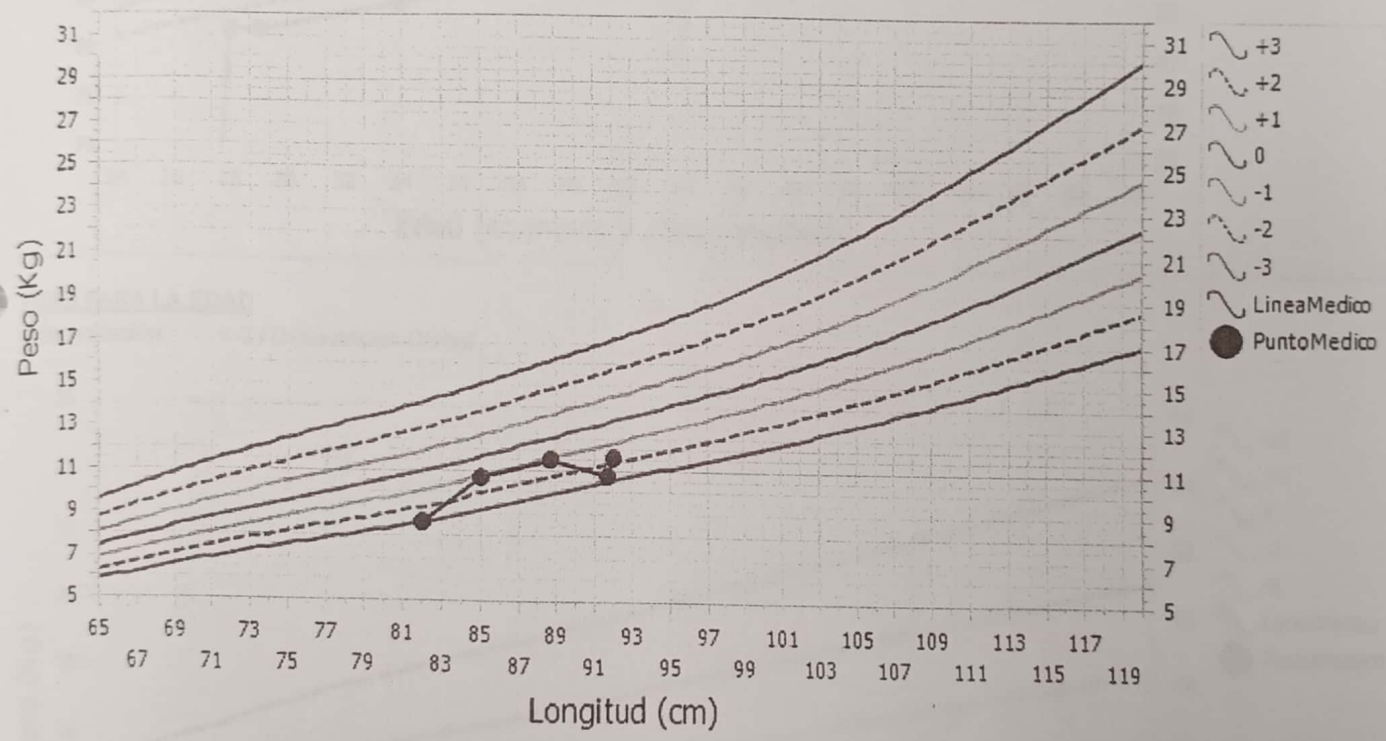
DESTINO

SALIDA

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

PESO PARA LA TALLA

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de desnutrición aguda.

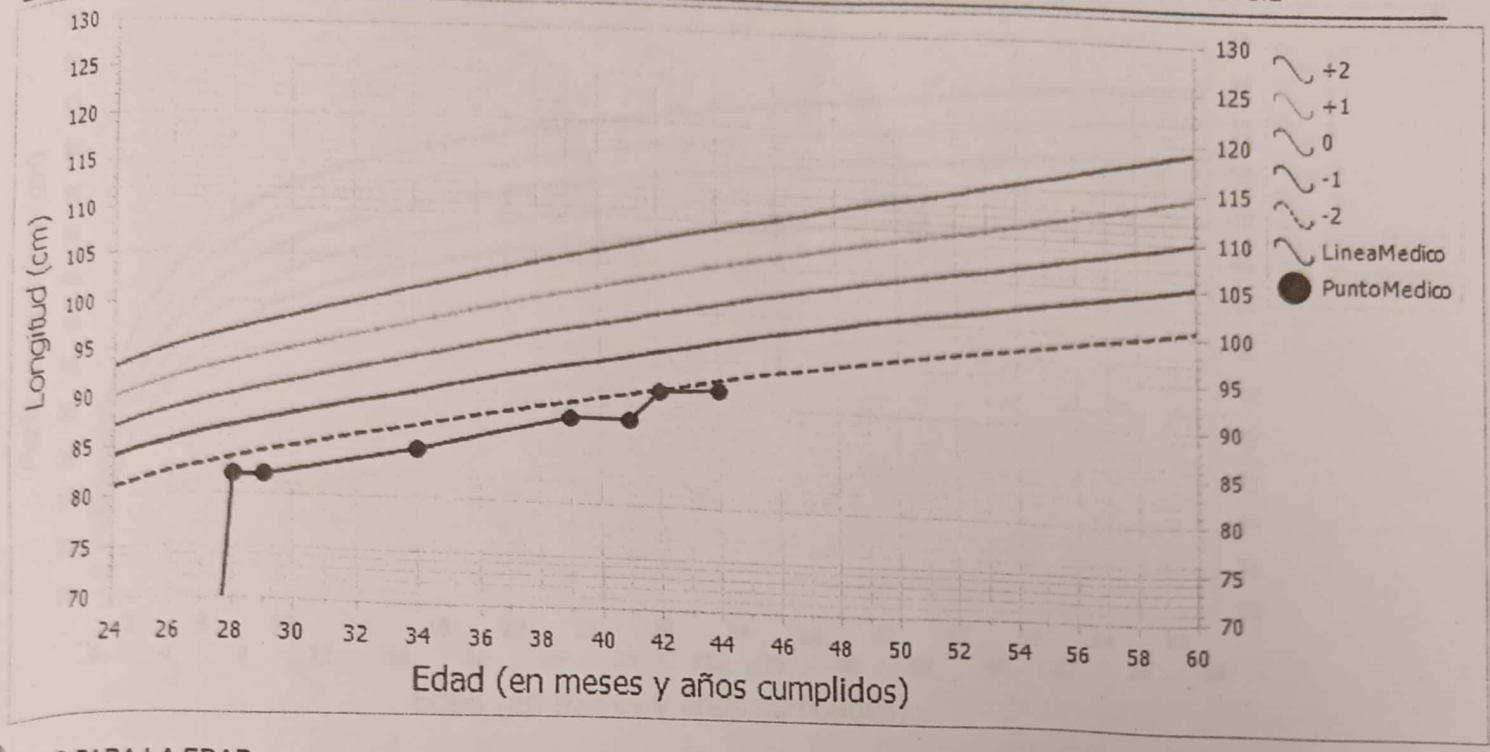


TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: <-2 / Talla baja para la edad o retraso en talla.

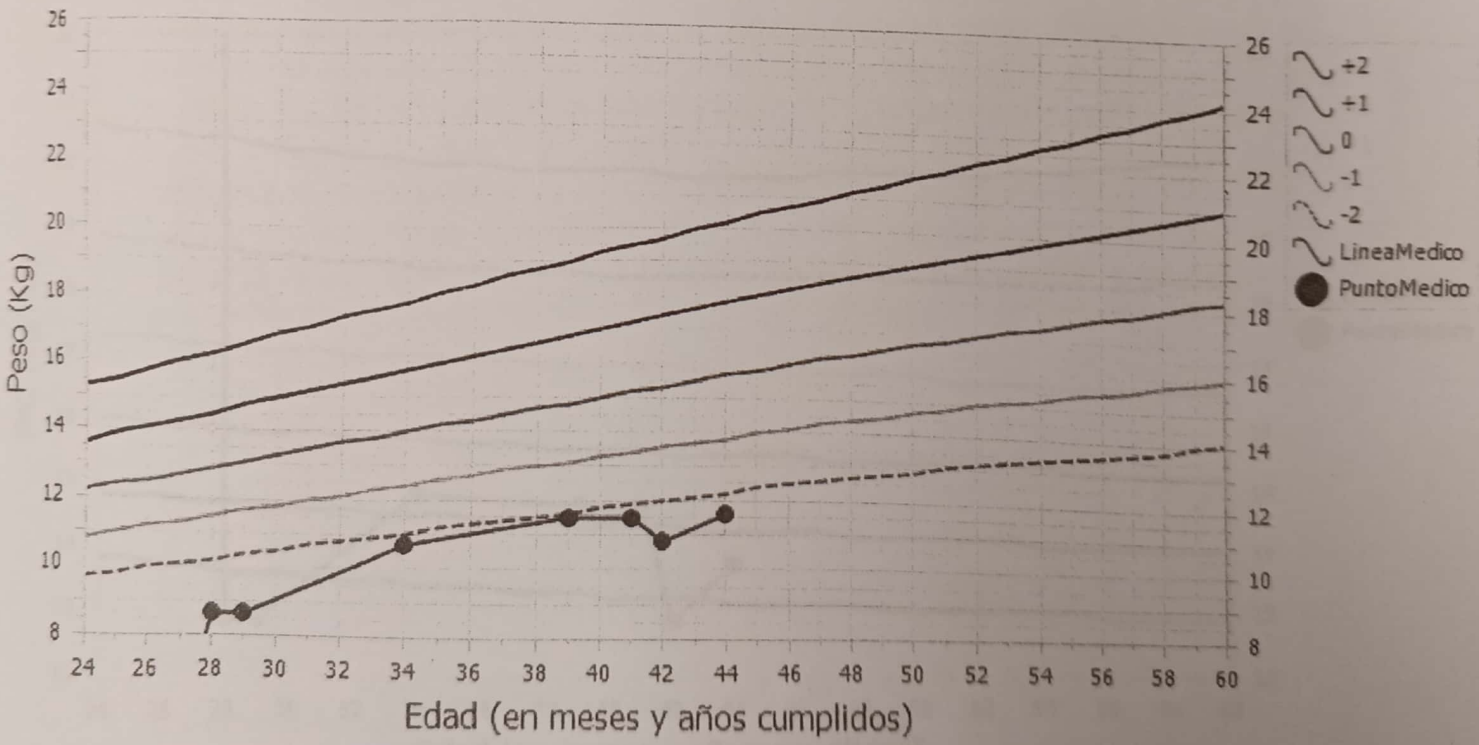
Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA **Identificación:** 1145934284
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA **Nombre:** MIKE ANTHONY
Tarjeta Prof. # 37080846 **Apellido:** HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner



PESO PARA LA EDAD

Interpretación: <-2 / Desnutrición Global

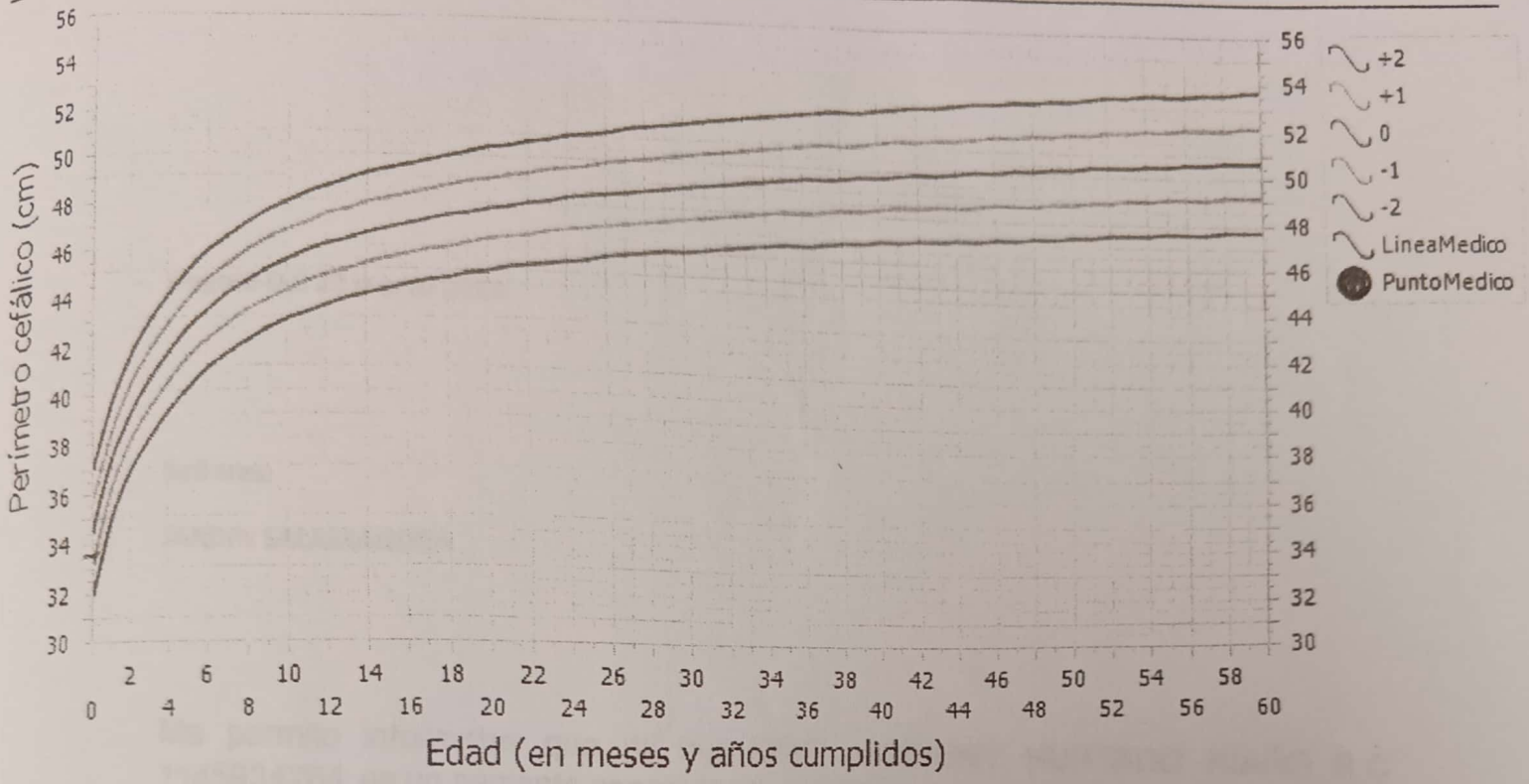


PERÍMETRO CEFÁLICO

Interpretación: <-2 / Factor de riesgo para el neurodesarrollo.

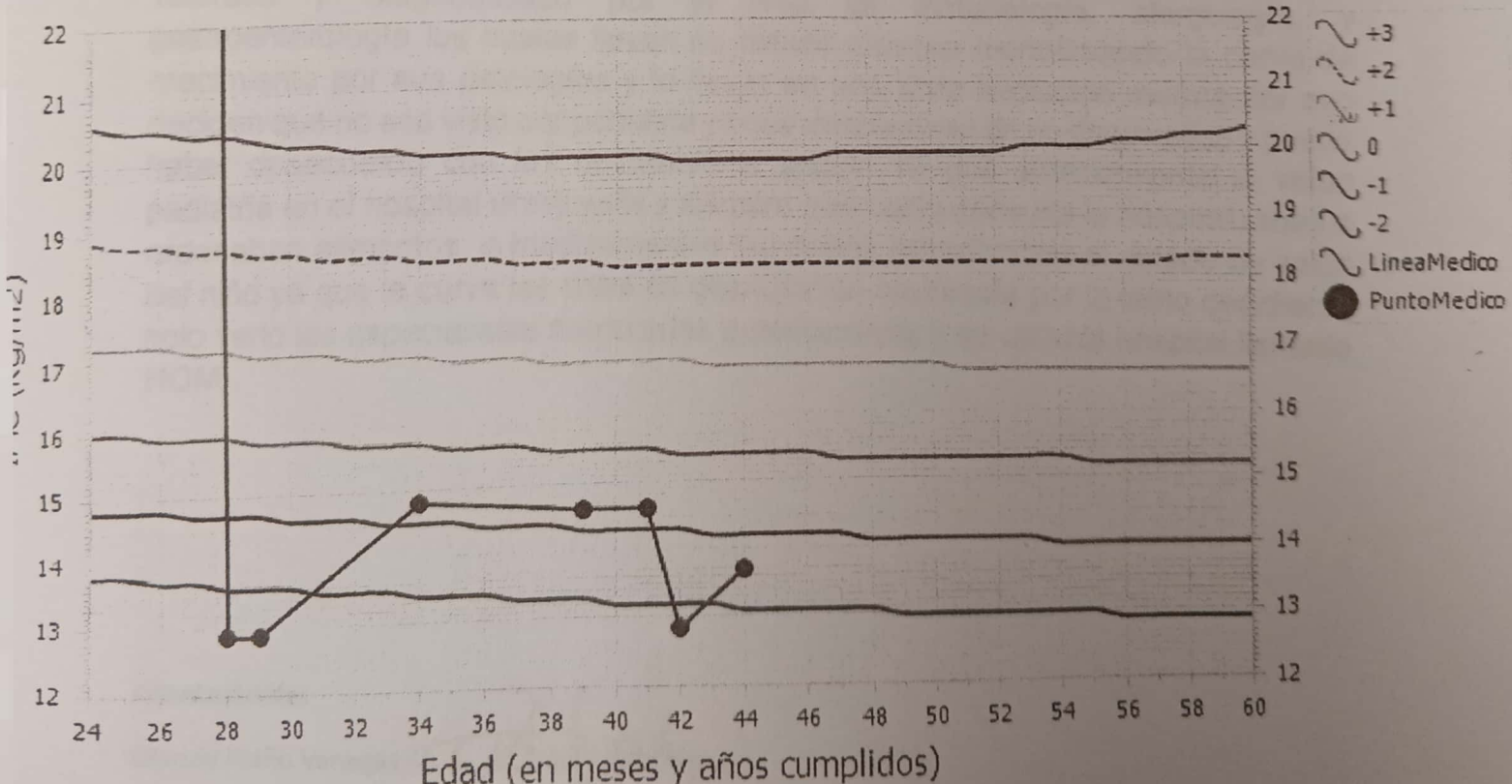
Powered by CamScanner

Ingreso: BEA7844BFB **Fecha Historia:** 21/03/2024 11:38:32 a. m. **# Autorización:** 2413031077
Fecha ingreso: 21/03/2024 10:59:57 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general pediatría
Identificación: 1145934284 **Nombres:** MIKE ANTHONY **Apellidos:** HURTADO RIAÑO
Número de folio: 48 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E



INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: <=+1 / No aplica (Verificar con P/T)



esional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
cialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 5 de abril de 2024.

HORA: 11:00 am - 11:30 am.

LUGAR: Jardín Infantil Salamandra

TEMA: Seguimiento nutricional Mike Estado

ASISTENTES: Valeria Cisneros González ND

ORDEN DEL DÍA: 1) Condiciones de salud del niño
2) Estado nutricional
3) Alimentación y nutrición

DESARROLLO:

1) Se realiza seguimiento al estado nutricional del niño encontrando que el menor se encuentra con buen estado de ánimo y de salud, no presenta síntomas de enfermedad respiratoria o enfermedad diarreica. Presenta antecedentes de esofagitis eosinofílica que ha dificultado el proceso adecuado de alimentación y nutrición del niño. Ultimas consultas con especialista 13 de marzo 2024 con gastroenterología y 21/03/24 con Alergología. control en 2 meses con gastroenterología y en 4 meses para Alergología.

2) En cuanto al estado nutricional actual, se realiza toma de medidas antropométricas al niño, encontrando que se encuentra en la siguiente clasificación nutricional:

Powered by CamScanner

- Peso= 11,5 kg — DE P/T = -1,9
- Talla: 91,8 cm. — DE T/E = -2,39

- Clasificación nutricional: Riesgo de desnutrición aguda y talla baja para la edad

3) En cuanto a la alimentación y nutrición dentro de la unidad operativa se encuentra que el niño consume la totalidad de los alimentos, requiere canguro y se han disminuido los episodios de vómito. Recibe fórmula Neocate en casa = 5 tomas de 5 onzas. por día para recuperación nutricional

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Valerie Guerrero	Nutricionista	Infancia	

Elaboró: Valerie Guerrero González

Powered by CamScanner

Recibido 09/04/2024 Diana Torales

57

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

899999123-7

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: E78F856D23 **Fecha Historia:** 8/04/2024 12:04:15 p. m. **# Autorización:** 2415401104
Fecha ingreso: 8/04/2024 10:53:55 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general pediatría
Identificación: 1145934284 **Nombres:** MIKE ANTHONY **Apellidos:** HURTADO RIAÑO
Número de folio: 49 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad responsable: SALUD TOTAL EPS
Segurad social: SALUD TOTAL EPS
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

Tipo documento: RC **Número:** 1145934284
Edad: 03 Años 08 Meses 30 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO

Grupo: O **RH:** Positivo
Tipo afiliado: BENEFICIARIO
Estado civil: SOLTERO
Grupo étnico:

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

JUNTA MULTIDISCIPLINARIA
DRA NATALIA VÉLEZ TIRADO - INMUNOLOGÍA CLÍNICA Y ALERGIA PEDIÁTRICA
DRA LINA CASTAÑO - INMUNOLOGÍA CLÍNICA Y ALERGIA PEDIÁTRICA
DRA STEPHANIA PEÑA - GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA
DRA KAROL MARTINEZ - GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA
DRA MARIBEL TRUJILLO - DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Enfermedad Actual:

EDAD 3 AÑOS Y 8 MESES
FN 09/07/2020
MADRE DISNEY RIAÑO
TELEFONO 3157623156
PROCEDENTE BOGOTA

**DIAGNÓSTICOS
*ESOFAGITIS EOSINOFILICA
(RESTRICCIÓN A LECHE, SOYA, MANI, HUEVO Y TRIGO)
*RINITIS ALÉRGICA
*ASMA ALÉRGICA
*FALLA DEL MEDRO
*ALERGIA ALIMENTARIA : TRIGO
*INTOLERANCIA A LOS IBP
*REFLUJO GASTROESOFÁGICO PATOLÓGICO

**TRATAMIENTO
*FLUTICASONA NASAL CADA 12H
*FLUTICASONA INH 125 MCG CADA 12H
*MONTELUKAST 4 MG DÍA
*NEOCATE

**REVISIÓN POR SISTEMAS:
*OCULARES: PRURITO 3/7
*NASALES: PRURITO 7/7, OBSTRUCCIÓN 2/7, ESTORNUDOS 4/7, HIDRORREA 2/7, RONCADO 7/7, NO EPISTAXIS.
*PULMONARES: TOS DIURNA 5/7, TOS NOCTURNA 5/7, TOS CON LA RISA 3/7 , TOS CON EL LLANTO 3/7, TOS CON EL EJERCICIO/ .
PELUCHES NO, NO FUMAN, NO MASCOTAS.
*TGI: PÉRDIDA DE PESO A PESAR DE BUENA INGESTA

**LABORATORIOS

04.01.2024
VEDA
PANGASTROPATIA ERITEMATOSA
BULBODUODENOPATIA ERITEMATOSA
HIATO DE HILL II

Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1019011940

Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner

K20X	ESOFAGITIS	☐
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	☐

ANÁLISIS

PACIENTE DE 3 AÑOS 3 MESES CON ANTECEDENTE DE ESOFAGITIS EOSINOFILICA,ASMA Y RINITIS, ADEMÁS CON LESIONES DE ECZEMA MODERADA. DEBIDO A LAS PATOLOGÍAS ALÉRGICAS EXACERBADAS POR ALIMENTOS TIENE RESTRICCIÓN ALIMENTARIA EXTENSA, PARA LA ESOGAFIGITS SE HA HECHO DIETA DE RESTRICCIÓN SIN MEJORÍA, RECIBIÓ INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES CON ALERGIA E INTOLERANCIA A LOS MISMOS, POBRE MEJORÍA CON ESTEROIDE DEGLUTIDO. NO PREOCUPA SOBRETODO QUE ESTÁ DESNUTRIDO Y CON FALLA DEL MEDRO, YA QUE A PESAR DEL USO DE NEOCATE, TIENE INFLAMACIÓN TH2 SEVERA QUE CONDICIONA UN GRAN GASTO METABÓLICO ADEMÁS DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO SEVERO ASOCIADO QUE GENERA VÓMITO FRECUENTE CONDICIONANDO BAJA INGESTA. LA TENDENCIA EN PESO ES NEGATIVA, POR DEBAJO DEL PERCENTIL -3, TAMBIÉN TIENE BAJA TALLA. TIENE RETARDO DEL DESARROLLO, YA QUE LA SEVERIDAD DE LA ALERGIA HA HECHO QUE ESTÉ EN CASA LA MAYORÍA DEL TIEMPO, INTERACTÚA POCO CON PARES, TIENE RETARDO DEL LENGUAJE EXPRESIVO. PACIENTE EN QUIEN SE HAN AGOTADO LA OPCIONES TERAPÉUTICAS, REQUIERE PODER INTEGRARSE A LA VIDA EN COMUNIDAD PERO ADEMÁS REQUIERE DE FORMA URGENTE EL CONTROL DE LA INFLAMACIÓN TH2 BUSCANDO MEJORAR LA GANANCIA DE PESO, TALLA Y EL NEURODESARROLLO.

LOS PADRES TIENEN MUY BUENA ADHERENCIA A LA DIETA DE RESTRICCIÓN, SON ESTRICTOS CON LA ALIMENTACIÓN DE MEDICAMENTOS, Y SON COMPROMETIDOSA CON LAS CITAS. SIN EMBARGO LA PATOLOGÍA DE MIKE ES GRAVE Y NO HEMOS LOGRADO QUE MEJORE CON ESTEROIDE DEGLUTIDO NI CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES. LA TERAPIA CON DUPILUMAB PARA ESOFAGITIS EOSINOFILICA TIENE APROBACIÓN FDA, LA CUAL HA MOSTRADO MEJORÍA DE LOS SÍNTOMAS DE LOS PACIENTES. EN COLOMBIA EL USO DE DUPILUMAB PARA ESOFAGITIS EOSINOFILICA ES OFF LABEL POR NO TENER INDICACIÓN INVIMA. EN EL MOMENTO EL DUPILUMAB TIENE INDICACIÓN INVIMA PARA DERMATITIS ATÓPICA EN MAYORES DE 6 AÑOS. EN EL MUNDO (EUROPA Y USA) EL DUPILUMAB SE HA UTILIZADO DE FORMA SEGURA EN MAYORES DE 6 MESES, POR LO CUAL ES POCO PROBABLE QUE ESTA TERAPIA PONGA A MIKE EN RIESGO DE UN EVENTO ADVERSO GRAVE. CREEMOS EN NONJUNTO QUE EL BENEFICIO DE LA TERAPIA BIOLÓGICA PARA PATOLOGÍA TH2 GRAVE VA A SER MAYOR QUE LOS RIESGOS. EN UN PACIENTE SIN OTRA OPCIÓN TERAPÉUTICA, EN QUIEN SE HAN AGOTADO LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO: ESTEROIDE DEGLUTIDO, IBP (ALERGIA/INTOLERANCIA) Y DIETA DE RESTRICCIÓN EXTENSA (NO COME LECHE, HUEVO, TRIGO, SOYA, MANI), CON DESNUTRICIÓN, TALLA BAJA CRÓNICA Y RETARDO DEL DESARROLLO, ADEMÁS DE AFECTACIÓN EN SU ESFERA SOCIAL.

SE DECIDE EN JUNTA DE INMUNOLOGÍA/ALERGOLOGÍA, DERMATOLOGÍA Y GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA INICIAR TERAPIA BIOLÓGICA CON DUPILUMAB. EL DUPILUMAB VA A DISMINUIR LA MIGRACIÓN, PROLIFERACIÓN Y ACTIVIDAD DE EOSINOFILOS, MASTOCITOS Y BASÓFILOS, DISMINUIR LA INFLAMACIÓN, LA PRODUCCIÓN DE IL4 Y 13, LA ACTIVIDAD DEL MÚSCULO LISO, FAVORECIENDO LA RESOLUCIÓN DEL PROCESO ALÉRGICO.

SE PLANTEA TRATAMIENTO POR 1 AÑO CON BIOLOGICO: DUPILUMAB

SE EXPLICA PLAN A LA MADRE.

**PLAN
DUPILUMAB 200 MG SC CADA MES
FLUTICASONA 125 MCG CADA 12H
AZELASTINA FLUTICASONA 1 PUFF EN CADA FOSA CADA 12H
MONTELUKAST 4 MG DÍA
CONTROL EN 4 MESES

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si [X] No [ ]

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
DUPILUMAB 200 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 1.14 ML	Administrar 200 mg cada 1 Mes(es) de forma SUBCUTANEA por 6 Mes(es)		6

Indicaciones: aplicar mensual por 6 meses

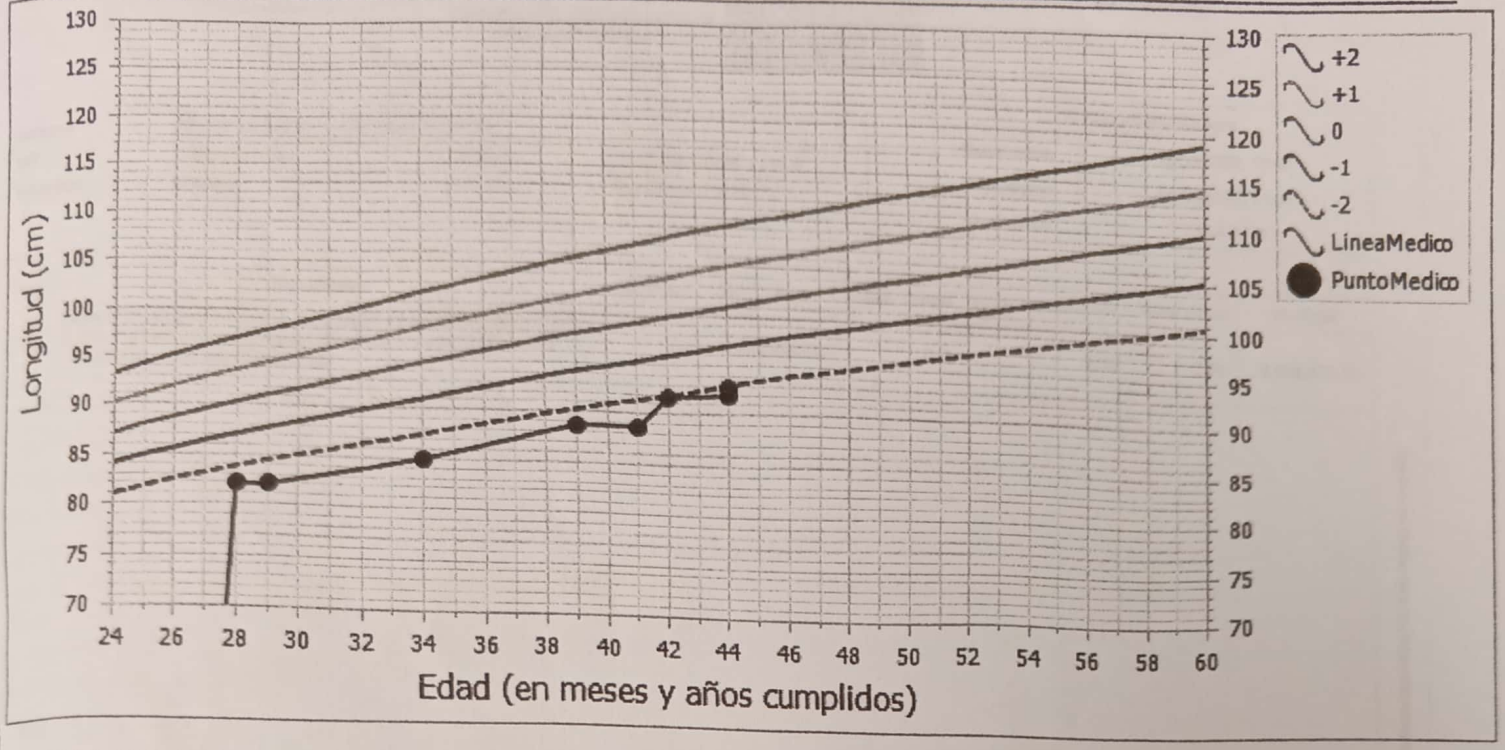
Justificación Clínica PBS:

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA. INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA	No aplica	6	☐

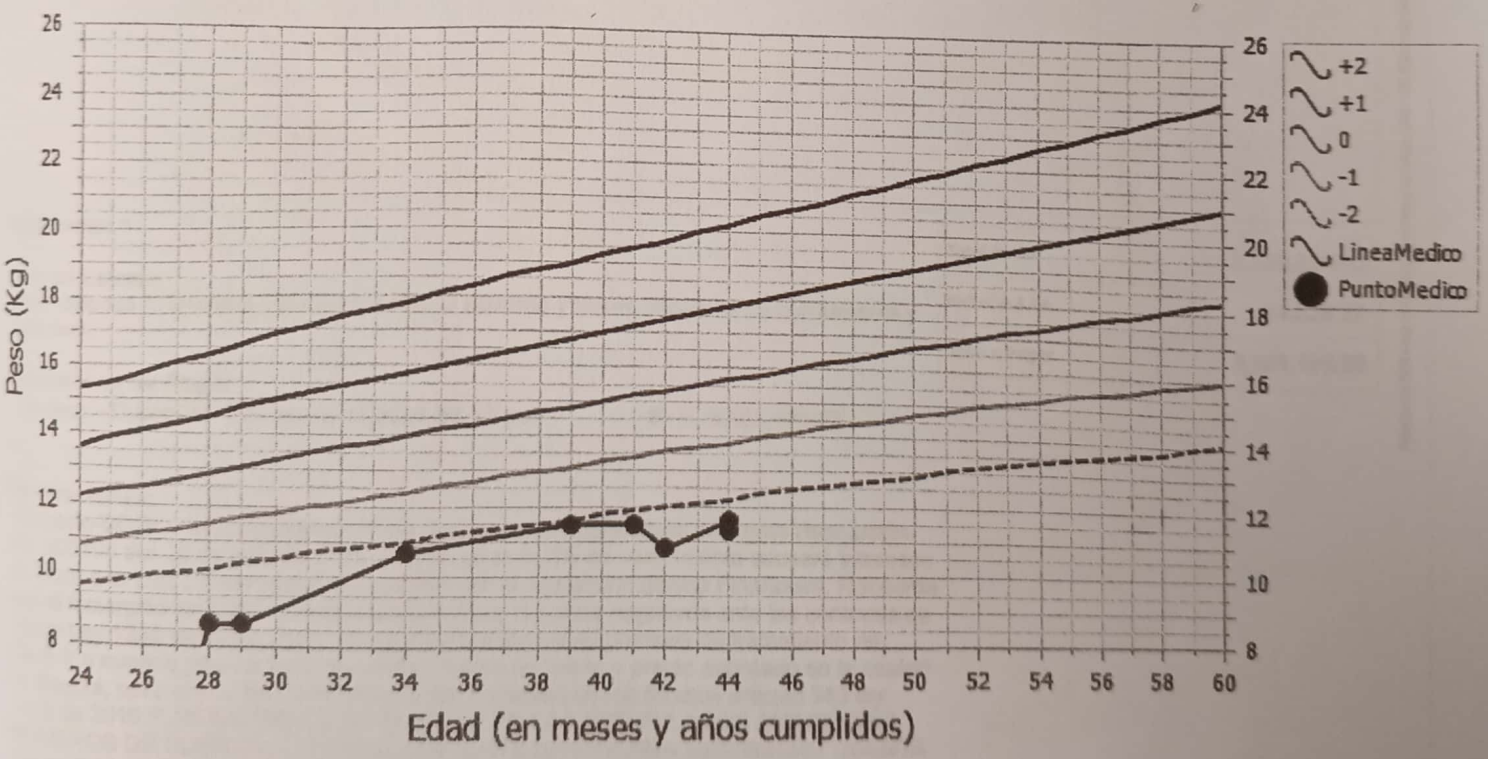
Profesional: NATALIA VELEZ TIRADO
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1019011940
Identificación: 1145934284
Nombre: MIKE ANTHONY
Apellido: HURTADO RIAÑO

Powered by CamScanner



PESO PARA LA EDAD

Interpretación: <-2 / Desnutrición Global



PERÍMETRO CEFÁLICO

Interpretación: <-2 / Factor de riesgo para el neurodesarrollo.

Powered by CamScanner

15/4/2024 Diana Morales

Factura - iSigo

PharmaPlus

PHARMAPLUS S.A.S
NIT 830.110.109-7
CL 86 27 54
Tel: (601) 5934005 - Ext. 316
Bogotá - Colombia
Contabilidad@pharmaplus.com.co
www.pharmaplus.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 63616

Señores	HERRERA SABIO LEONARDO ELIECER		
NIT	1.075.659.174-6	Teléfono	(57) 3138150388 - Ext. 0
Dirección	farmacia	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/04/2024, 11:42
Expedición	15/04/2024, 11:42
Vencimiento	15/04/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Valor desc.	Vr. Total
1	DUPIXENT 200MG CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS CAJA X 2 JGA PLLENA Invima: 2019MBT-0019104 1 (Lote 3L096V - FV 28/02/2026) - Cod 3664798022308	1.00	3,535,838.00	0 %	0.00	0.00	3,535,838.00

Total Items: 1

Total Bruto	3,535,838.00
ReteICA 4.14	14,638.37
Total a Pagar	3,521,199.63

Valor en Letras:
Tres millones quinientos veintiun mil ciento noventa y nueve pesos m/cte con sesenta y tres cent.

Condiciones de Pago:
Contado - Cuota No. 001 vence el 2024-04-15 por $ 3,521,199.63

Observaciones:
[farmacia-BOGOTA-CUNDINAMARCA] Somos autorretenedores de Renta Resolución No. 005406 del 25 de julio de 2019.A partir de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Financiera. Recuerde que el incumplimiento de la obligación generara reportes negativos ante las centrales de riesgo Ley 1266 de 2008, Para mayor información sobre políticas de tratamiento de datos ir a nuestra página www.pharmaplus.com.co Venta y precio acordado en la ciudad de Bogotá, para efecto de determinar la territorialidad de los tributos articulo 343 ley 1819 de 2016 PUEDES REALIZAR EL PAGO DE LA FACTURA A LOS SIGUIENTES NUMEROS DE CUENTA : CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA 1032592186 / CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 03300002378 PHARMAPLUS SAS

Orden de compra: - 19-03-24

Condiciones: Contado

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764051715397 aprobado en 20230711 prefijo FE desde el número 50001 al 100000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14/1000

CUFE: 356af4e03f0c494d093035c368001b3e1eb67081161f7613fb21bce73dc8311109597c7a25070b9cad358d21d51dc573

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Powered by CamScanner

Diana Mordes

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: BEA7844BFB **Fecha historia:** 21/03/2024 11:38:32 a. m. Página 1/1

Número de folio: 48 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C.E

Direccion: AVENIDA CARACAS # 1-65 **Telefono:** 3310712

IDENTIFICACIÓN

Historia N. : 1145934284

Apellidos: HURTADO RIAÑO
Nombres: MIKE ANTHONY
Dirección: CR 27 N 74 B SUR BR PARAISO - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3116568931 - 3157623156
Entidad responsable: SALUD TOTAL EPS
Seguridad social: SALUD TOTAL EPS

Tipo documento: RC **Numero:** 1145934284
Edad: 03 Años 08 Meses 12 Dias (9/07/2020)
Sexo: MASCULINO

Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo afiliado: BENEFICIARIO

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	Administrar 3,5 mL cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 60 Dia(s)	60 Días	7
Indicaciones: *** DAR 3.5 ML 15 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO , ALMUERZO Y CENA			
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Siete)			
CALCIO CARBONATO 300MG + VITAMINA D3 100UI + ZINC 7.5 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 180 ML	Administrar 5 mL cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 60 Dia(s)	60 Días	2
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Dos)			
VITAMINA D3 5.600 UI/ML FRASCO X 10 ML	Administrar 5 GOTAS cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 60 Dia(s)	60 Días	1
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Uno)			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
K20X	ESOFAGITIS		☑
0721	EOSINOFILIA		☐
210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS		☐

Vigencia: (Formula vigente para 30 días)

1237017

Profesional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA

HOMI CONSULTA EXTERNA

sional: KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
ialidad: GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
a Prof. # 37080846

el 21/03/2024 a las 11:38:47 Por el Usuario 1626 - KAROL ANDREA MARTINEZ PORTILLA
ie EHR - Powered By Vie HealtTech - to FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA Nit: 899999123-7

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 18 de Abril 2024

HORA: 10:00 am - 11:00 am

LUGAR: Jardín Infantil Salamandras

TEMA: Seguimiento nutricional y apoyo a la dieta de Mike Hurtado

ASISTENTES: Valeria Cerveo González ND.

ORDEN DEL DÍA: 1) Condiciones de salud y suministro de medicamentos
2) Estado nutricional
3) Alimentación y ajustes a la minuta

DESARROLLO:

1) Se realiza seguimiento nutricional al niño quien se observa con buena salud y no presenta dificultades para consumir los alimentos. Se revisa la historia social encontrando que tiene indicado el consumo de Dompendone (3,5mg) 15 minutos antes de las comidas. para ello se verifican los formatos y protocolo para el suministro de dicho medicamento en el jardín.

2) Se realiza la toma de medidas antropométricas encontrando los siguientes datos:

Peso = 12 Kg — DE P/T = -1,35.

Talla = 92 cm — DE T/E < -2,39

Clasificación nutricional: Riesgo de desnutrición aguda y riesgo de talla baja para la edad.

Powered by CamScanner

3) Se realiza acompañamiento en el comedor al niño en donde se observa que el menor requiere de liquido para deglutir mas fácilmente los alimentos, portal motivo, se solicita al personal de cocina incluir un jugo de pinta en los refrigerios mañana y tarde ofrecidos al niño. Adicionalmente, se observa que el niño requiere un tiempo de 40 minutos a 1 hora para consumir cada tiempo de comida. por esto, se solicita al personal de cocina ofrecer el refrigerio de la tarde a mas tardar a las 2:30 pm para dar tiempo al niño de consumir todos los alimentos.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Valerie Guerrero G	Nutricionista	Infancia	

Elaboró: Valerie Guerrero González

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 23 de Mayo 2024

HORA: 11:00 am - 12:00 pm

LUGAR: Jardín Infantil Salamandra

TEMA: Seguimiento nutricional y ajustes a la dieta de Mike Hurtado

ASISTENTES: Valeria Cerveo González

ORDEN DEL DÍA: 1) Condiciones de salud
2) Estado nutricional
3) Alimentación - Ajustes a la minuta.
4) Recomendaciones

DESARROLLO:

1) Según lo referido por la madre del niño y por la agente educativa, el niño ha presentado síntomas de vómito. en las últimas 2 semanas. El día 15/05/2024 el niño tuvo atención médica desde alergología, que indica que se pueden incluir en la alimentación preparaciones con leche de almendras.

2) Se realiza toma de medidas antropométricas y se encuentran los siguientes datos:

Peso: 11,7 Kg
Talla: 92,3 cm.

DE P/T = -1,79
DE T/E = -2,4.

clasificación nutricional = Riesgo de desnutrición aguda y Riesgo de talla baja para la edad

Powered by CamScanner

3) De acerdo a lo referido por la maestra frente al consumo de alimentos del niño en la unidad operativa, se encuentra que el niño Presenta rechazo a las preparaciones repetitivas como = arroz blanco y carne sudada. Por tal motivo, a continuación se sugieren algunas preparaciones para incluir en el refrigerio de la tarde =

- Platano en diferentes presentaciones= dulce con canela y panela, patacones, plátano asado con bocadillo.
- Tostadas de arroz o galletas de quinua sin trigo.
- Bebidas con leche de almendras. como - coladas, sorbete de fruta, Cremas, Helados caseros
- Maizpira con cuadritos de pollo o carne o papas fritas con cubitos de pollo o carne
- Hamburguesa de arepa
- Pancakes o tortitas de avena con banano, manzana o fresas.

4) Se solicita a la familia, en las próximas consultas solicitar que se realice la valoración alimentaria y se realizen exámenes para confirmar si persisten las mismas alergias o es posible flexibilizar la alimentación.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Valerie Guerrero G	Nutricionista	Infancia	

Elaboró: Valerie Guerrero González

Powered by CamScanner