Clínica Colsanitas

110822445

Petición No	**110822445**	**Fecha de ingreso**	08-nov.-2024 02:28 p. m.
Paciente	**BARRERA ANDY**	**Fecha de impresión**	15-nov.-2024 08:37 p. m.
Documento Id	RC 1023421648	**Sede**	LABORATORIO CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMER
Fecha de nacimiento	05-nov.-2021	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	3 Años **Sexo** M	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	CR 74 I 62 SUR 76	**Médico**	CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS EPS SANI
Télefono	3205203635		

Exámen		Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
INMUNOLOGIA II					
INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECIFICA - ALERGENO CLARA DE HUEVO (f1)	*	1.01	kU/L	0	0.35

Método: FEIA Inmunoensayo Fluoroenzimático (ImmunoCAP)

Valores de Referencia

Grado de Sensibilización:
Bajo: 0.10 a 0.70 kUA/L
Moderado: 0.70 a 3.5 kUA/L
Alto: Mayor de 3.5 kUA/L

Fuente Bibliográfica: Guía práctica para la solicitud e interpretación de la prueba ImmunoCAP - ThermoFisher Scientific

NOTA: En personas sanas no sensibilizadas, el valor esperado de anticuerpos de tipo IgE específica contra alérgenos es inferior a 0,1 kUA/L. Los valores superiores a 0,1 kUA/L representan un riesgo de síntomas tras la exposición a alérgenos. Aunque los niveles entre 0,1 y 0,35 kUA/L no suelen estar asociados a enfermedad clínicamente manifiesta, deben interpretarse en el contexto de la evaluación clínica del paciente.

A partir del día 22 de noviembre de 2023 se realiza actualización de los valores de referencia.

Fecha Validación: 15-11-2024 19:36 p. m.

INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECIFICA - ALERGENO YEMA DE HUEVO (f75)	*	0.49	kU/L	0	0.35

Método: FEIA Inmunoensayo Fluoroenzimático (ImmunoCAP)

Valores de Referencia

Grado de Sensibilización:
Bajo: 0.10 a 0.70 kUA/L
Moderado: 0.70 a 3.5 kUA/L
Alto: Mayor de 3.5 kUA/L

Fuente Bibliográfica: Guía práctica para la solicitud e interpretación de la prueba ImmunoCAP - ThermoFisher Scientific

NOTA: En personas sanas no sensibilizadas, el valor esperado de anticuerpos de tipo IgE específica contra alérgenos es inferior a 0,1 kUA/L. Los valores superiores a 0,1 kUA/L representan un riesgo de síntomas tras la exposición a alérgenos. Aunque los niveles entre 0,1 y 0,35 kUA/L no suelen estar asociados a enfermedad clínicamente manifiesta, deben interpretarse en el contexto de la evaluación clínica del paciente.

A partir del día 22 de noviembre de 2023 se realiza actualización de los valores de referencia.

Fecha Validación: 15-11-2024 19:36 p. m.

INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECIFICA - ALERGENO OVOALBUMINA (f232)	*	0.95	kU/L	0	0.35

Método: FEIA Inmunoensayo Fluoroenzimático (ImmunoCAP)

Valores de Referencia

Grado de Sensibilización:
Bajo: 0.10 a 0.70 kUA/L
Moderado: 0.70 a 3.5 kUA/L
Alto: Mayor de 3.5 kUA/L

Fuente Bibliográfica: Guía práctica para la solicitud e interpretación de la prueba ImmunoCAP - ThermoFisher Scientific

NOTA: En personas sanas no sensibilizadas, el valor esperado de anticuerpos de tipo IgE específica contra alérgenos es inferior a 0,1 kUA/L. Los valores superiores a 0,1 kUA/L representan un riesgo de síntomas tras la exposición a alérgenos. Aunque los niveles entre 0,1 y 0,35 kUA/L no suelen estar asociados a enfermedad clínicamente manifiesta, deben interpretarse en el contexto de la evaluación clínica del paciente.

A partir del día 22 de noviembre de 2023 se realiza actualización de los valores de referencia.

Fecha Validación: 15-11-2024 19:36 p. m.

Powered by CamScanner

Clínica Colsanitas

110822445

Petición No	**110822445**	**Fecha de ingreso**	08-nov.-2024 02:28 p. m.
Paciente	**BARRERA ANDY**	**Fecha de impresión**	15-nov.-2024 08:37 p. m.
Documento Id	RC 1023421648	**Sede**	LABORATORIO CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMER
Fecha de nacimiento	05-nov.-2021	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	3 Años **Sexo** M	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	CR 74 I 62 SUR 76	**Médico**	CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS EPS SANI
Télefono	3205203635		

Exámen		Resultado	Unidades	Valores de Referencia
Firma Responsable				
Nohra Liliana Mendoza Gutierrez Bacterióloga SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.				
INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECIFICA - ALERGENO OVOMUCOIDE (F233)	*	0.38	kU/L	0 0.35

Método: FEIA Inmunoensayo Fluoroenzimático (ImmunoCAP)

Valores de Referencia

Grado de Sensibilización:
Bajo: 0.10 a 0.70 kUA/L
Moderado: 0.70 a 3.5 kUA/L
Alto: Mayor de 3.5 kUA/L

Fuente Bibliográfica: Guía práctica para la solicitud e interpretación de la prueba ImmunoCAP - ThermoFisher Scientific

NOTA: En personas sanas no sensibilizadas, el valor esperado de anticuerpos de tipo IgE específica contra alérgenos es inferior a 0,1 kUA/L. Los valores superiores a 0,1 kUA/L representan un riesgo de síntomas tras la exposición a alérgenos. Aunque los niveles entre 0,1 y 0,35 kUA/L no suelen estar asociados a enfermedad clínicamente manifiesta, deben interpretarse en el contexto de la evaluación clínica del paciente.

A partir del día 22 de noviembre de 2023 se realiza actualización de los valores de referencia.

Fecha Validación: 14-11-2024 11:07 a. m.

Firma Responsable

Adriana Alexandra Orjuela
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

Powered by CamScanner

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

CERTIFICADO MÉDICO No. 8363335

Centro Medico Plaza De Las Americas - NIT. 9010416913
Cra 71D # 6-94 Sur Locales 3003-4002.Teléfono: 3759000
Nombre: ANDY BARRERA
Identificación: RC 1023421648 - Sexo: Masculino - Edad: 3 Años

BOGOTA D.C.
21/11/2024, 17:19:27
Contrato E.P.S Sanitas: 10-10276006-1-2

CERTIFICADO MÉDICO

Peso: 14 kg Talla: .9 m IMC: 17.28 kg/m2

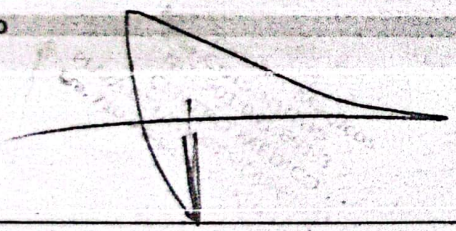
Asiste a programa de crecimiento y desarrollo

Indicadores antropométricos

IMC/Edad: Riesgo de Sobrepeso. Perimetro Cefálico/Edad: Sin dato. Peso/Edad: Peso adecuado para la edad. Peso/Talla: Riesgo de Sobrepeso. Talla/Edad: Riesgo de Talla Baja.

CERTIFICO QUE EL PACIENTE ASISTE A CONTROL PEDIATRIA CRECIMIENTO Y DESARROLLO.
ANTROPOMETRIA (PESO/ TALLA): RIESGO DE TALLA BAJA
DESARROLLO COGNITIVO NORMAL.
TAMIZAJE VISUAL NORMAL, SEGÚN RESOLUCION 3280 DEL 2018 MINSALUD. CONTINUAR CONTROL ANUAL
TAMIZAJE AUDITIVO INCIAL NORMAL (TEST VALE). SEGÚN RESOLUCION 3280 DEL 2018 MINSALUD SOLO ESTUDIO AUDIOLOGICO EN CASO DE FACTORES DE RIESGO.
SIN ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA EN EL MOMENTO. APTO PARA CONVIVIR EN COMUNIDAD O REALIZAR ACTIVIDAD ESCOLAR PRESENCIAL .
SE SUGIERE CONTROL ODONTOLÓGICO
VACUNACION PAI COMPLETO
SE SUMINISTRAN RECOMENDACIONES PARA CONTINUAR CONTROLES DE VALORACIÓN INTEGRAL, VACUNACIÓN, BUEN TRATO, ACTIVIDAD FÍSICA Y JUEGO, USO RACIONAL DE PANTALLAS, ALIMENTACIÓN SANA, PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA /COVID, MALNUTRICIÓN, ENFERMEDAD DIARREICA, ACCIDENTES. SIGNOS DE ALARMA
SE HACE CONTAR QUE TIENE ALERGIA A HUEVO

MÉDICO



Leonardo Enrique Vargas Medina - Pediatria
CC 80048119 - [illegible] 80048119

Original

- Impreso: 21/[illegible]4, 17:19:32

Impresión realizada por: leoevargas

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 27/01/2025

HORA: 12:00 p.m.

LUGAR: Jardín infantil WALDORF

TEMA: Revisión de caso para implementación de prácticas de alimentación del menor Andy Barerra.

ASISTENTES: Alejandra Herrera/ Nutricionista ORDEN DEL DÍA:

1. Revisión de caso para implementación de prácticas
2. Ajuste a la minuta.

DESARROLLO:

3. Revisión de caso para implementación de prácticas de la menor Andy Barrera con RC 1023421648

Se realiza la revisión del caso de Andy Barrera, quien según notifica la responsable de la unidad JI. Waldorf , que el menor presenta alergia al huevo.

Se procede a revisar el archivo adjunto que se envía como soporte, el cual es una indicación médica del 8 de nov 2024 y en el que indica No administrar huevo, paciente con alergia clínica.

1. Ajuste a la minuta.

De acuerdo a lo anterior se procede a realizar el siguiente ajuste en la dieta suministrada en la unidad operativa.

ALIMENTOS O PREPARACIONES QUE NO SE DEBEN BRINDAR	INTERCAMBIO DE LOS ALIMENTOS O PREPARACIONES
Huevo en cualquier preparación.	Por una porción de queso, carne de res, carne de cerdo o pollo.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Alejandra Herrera	Nutricionista	Infancia	

Anexos: Ninguno
Elaboró: Alejandra Herrera– Nutricionista.