Roosevelt

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **RC 1233927910**		
Paciente: **ANDREY ISAAC GOMEZ PARDO**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **09/03/2023 00:00**		
Edad y Genero: **2 Años y 0 meses, Masculino**		
Identificador único: **721481**	Responsable: **COMPENSAR E.P.S SES**	
Ubicación: **PROPACE 1PRIMER PISO**		Cama:
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**		

Nota Aclaratoria:

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

*** Imagenes
- 27. 02. 2025 RNM cerebro simple: Leve adelgazamiento del segmento intraorbitario del nervio optico izquierdo respeto al contralateral.
- 29. 01. 2024 Ecografia renal y de vias urinarias: Leve ectasisa pielicsa bilsateral
- 19. 07. 2023 Rx de caderas: normal.
- julio 2023 Ecocardiograma sin cardiopatía estructural, foramen oval permeable, insuficiencia mitral ligera, sin HTP.

** Electrodiagnositcos:
- 04. 12. 2023 Potenciales visules: Normal

**Auditivos:
- 15. 12. 2023 Potenicales auditivos: Hipoacusia conductiva modera a severa izquierda.
29. 01. 2024 Timpanograma: OD: curva tipo C y OI tipo AS.

CONCEPTO
paciente con diagnóstico de síndrome de trisomia 21 libre y universal. Paciente estable quien debe continuar seguimiento por especialistas. Se ordenan estudios por grupo etario y se remite con especialistas que requere el paciente. Se pewlxica a la madre y se resuelven duas. Refiere entender y aceptar.

NOTA: Paciente debido a colostomia no puede consumir granos.

PLAN:
- Valoracion por imnunologia pediatrica perfil inmunologico compelto en centro de alta complejidad pditrica con ocnocimiento de enfmeredades huerfnaas
- Valroacion por urologia y nfrologia pediatrica en centro de alta complejidad peditrica con ocnocimiento de enfmeredades huerfnaas
- Valoracion por gastroenterologia pediatrica en centro de alta complejidad pditrica con ocnocimiento de enfmeredades huerfnaas
- Valoracion por ORL por en centro de alta complejidad pditrica con ocnocimiento de enfmeredades huerfnaas
- Valoracion por oftalmologia pediatrica PRIORTARIO
- TSH y T4L, inmunoglobulinas, extendido de sangre periferica y hemograma
- COntrol en 4 meses

REVISIÓN POR SISTEMAS
Organos de los Sentidos:.

EXAMEN FÍSICO
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 105
Saturación de oxígeno: 91%
Escala del dolor: No aplica
Peso(Kg): 9. 3 Talla(cm): 75. 3 Posición: Acostado Superficie corporal(m2): 0. 44 Índice de masa corporal(Kg/m2): 16. 4 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]
Peso para la edad: -2. 46 Talla para la edad: -4. 04 IMC para la edad: 0. 33 Peso para la talla: -0. 34.

Diagnósticos activos después de la nota R620 - RETARDO EN DESARROLLO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 16/08/2024, Edad al diagnóstico: 1 Año y 5 meses, Diagnóstico de ingreso - Q900 - TRISOMIA 21 POR FALTA DE DISYUNCION MEIOTICA, Fecha de diagnóstico: 06/03/2024, Edad al diagnóstico: 11 Meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Conciliación Medicamentosa: Describa tratamiento actual. Incluya: medicamento, dosis, via. Continua Si o No:.
Plan de manejo: paciente con diagnóstico de síndrome de trisomia 21 libre y universal. Paciente estable quien debe continuar seguimiento por especialistas. Se ordenan estudios por grupo etario y se remite con especialistas que requere el paciente. Se pewlxica a la madre y se resuelven duas. Refiere entender y aceptar.

NOTA: Paciente debido a colostomia no puede consumir granos.

PLAN:
- Valoracion por imnunologia pediatrica perfil inmunologico compelto en centro de alta complejidad pditrica con ocnocimiento de enfmeredades huerfnaas
- Valroacion por urologia y nfrologia pediatrica en centro de alta complejidad peditrica con ocnocimiento de enfmeredades huerfnaas
- Valoracion por gastroenterologia pediatrica en centro de alta complejidad pditrica con ocnocimiento de enfmeredades huerfnaas