ACTA DE REUNIÓN

Fecha	9 DE Septiembre 2025
Hora de inicio	2:30 pm
Hora Finalización	3:30 pm
Lugar	CDI Manzanillo
Asistentes	Padres y madres de familia

Objetivo Socializar con los padres de familia el cronograma de trabajo pedagógico que desarrollarán los niños y niñas en el aula de Investigadores, explicar las actividades programadas, tomar decisiones conjuntas sobre aspectos logísticos como el uniforme, y establecer compromisos claros que fortalezcan el proceso educativo y formativo de los beneficiarios.

Tema	Actividad/Compromiso	Responsable
Tránsito de lo inicial a lo formal.	□ **Socialización del cronograma de trabajo:** Se presentó a las familias la planificación de actividades pedagógicas que realizarán los niños y niñas del aula de Investigadores durante el periodo. Se explicó el propósito de cada una de ellas y cómo contribuyen al desarrollo integral en las áreas cognitivas, socioemocionales, comunicativas y de exploración del entorno. □ **Decisión sobre la implementación del uniforme:** Luego de un espacio de diálogo y concertación, los padres y madres acordaron de manera colectiva que el uniforme para los niños y niñas será: • **Short o falda color verde** • **Suéter** **blanco** Esta decisión busca unificar la presentación de los estudiantes, fomentar el sentido de pertenencia y facilitar la identificación de los niños y niñas en las actividades institucionales. □ **Compromisos de las familias:** Se resaltó la importancia del acompañamiento de los padres en el proceso formativo, solicitando su compromiso en el seguimiento de las actividades, asistencia a reuniones y apoyo en las tareas que se desarrollan en casa. □ **Implementación de cuadernos:** Para iniciar el trabajo con cuadernos, se acordó que **cada familia elaborará una portada personalizada que represente la identidad del niño o niña**. Esta portada deberá reflejar aspectos importantes de su personalidad, gustos, sueños o características que los identifiquen, con el fin de fortalecer la construcción de	Equipo psicosocial y pedagógico del CDI

Todos los derechos reservados

identidad y sentido de pertenencia.

□ **Elección del colegio para la transición de los niños:**

Se abrió un espacio de diálogo en el que los padres argumentaron y compartieron las opciones de colegios a los que piensan enviar a sus hijos para el siguiente nivel educativo. Este intercambio permitió reconocer expectativas, motivaciones y proyecciones de las familias, así como los criterios que guían la elección del colegio (calidad académica, cercanía, bienestar, acompañamiento, valores institucionales, entre otros).

Compromisos establecidos

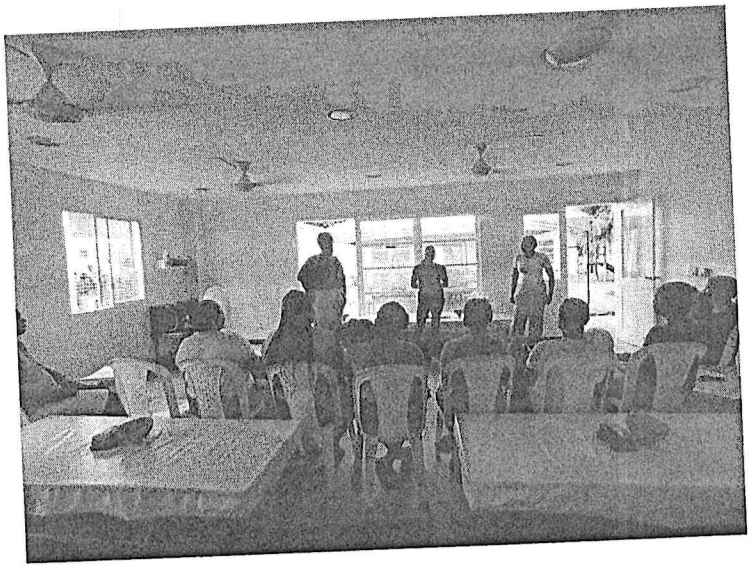
- Cumplir con la elaboración de la portada del cuaderno que represente la identidad del niño/a.
- Apoyar a los niños y niñas en la preparación y uso de los cuadernos.
- Garantizar la asistencia puntual de los niños con el uniforme acordado.
- Acompañar de manera activa el proceso pedagógico y participar en las actividades y reuniones convocadas por el CDI.
- Mantener la comunicación constante con el equipo pedagógico para el seguimiento del desarrollo de los niños y niñas.

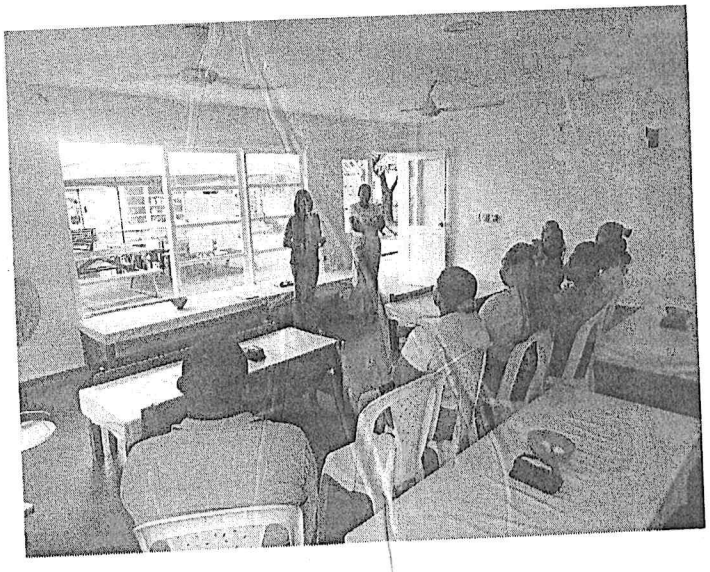
Diana Patricia Barboza Malambo

Diana Barboza malambo
Cargo: Apoyo Psicosocial
Centro AeioTU – Fundación

Todos los derechos reservados

Evidencias Fotográfica







Todos los derechos reservados

aeiotu	LISTA DE ASISTENCIA A TALLERES DE PADRES	Código: EE-FT-86 Versión: 001 (Mayo 19 de 2016)

Fecha: 9-9-2025 | Ciudad: Cartagena | Centro: Manzanillo

Digirida por/Capacitador: Diana Barboza Alalambo — Jns Rocha

Objetivo: Socialización del Cronograma de la actividad del trimestre | Duración: 1 hora

PARTICIPANTES

No.	Identificación	Nombres y Apellidos Padre/Cuidador	Nombre niño(a)	Nivel del niño(a)	Firma
1	1047468592	Ana Mª Pineda Diaz	Dariana Polo P.	Investigadores	Ana Mª P.D.
2	1047468464	Bellys Escobar T	Hellen S. Barrios B	Investigadores	Bellys ET
3	1047468615	Martina Pastrana	Kilians Cearls	Investigadores	Martina
4	1045930195	Martha Gomez M	Juan S. Lugo B	Investigadores	Martha Gomez M
5	1047453530	David Meza	Liseth Meza Diaz	Investigadores	
6	1002315526	Rosa Zuñiga J.	Aaron Jimenez	Investigadores	Rosa ZJ.
7	1002194293	Carolay Castillo ortiz	Kaleth castellar C.	Investigadores	Carolay C.
8	1052444931	Maryin Ramirez Acuña	Emiliano Caicedo	Investigadores	Maryin R.
9		Yerlys Carcamo	Montserrat Rentón	Investigadores	Yerlys C.

Todos los derechos reservados.

Cartagena de Indias, D.T. y C, 21 de agosto de 2025

Señores
Fundación AEIOTU
Vereda Manzanillo del Mar

Reciban un cordial saludo de paz y Bienestar.

Conocedor de su apoyo por el desarrollo de nuestra niñez, muy comedidamente les informo que el proceso de inscripción se encuentra abierto para todos los niñ@s con 5 años cumplidos o próximos a cumplir hasta el 30 de mayo del año lectivo 2.026, le invitamos acercarse a nuestra Institución Educativa con el listado y copia del Registro civil para hacerle entrega de los formatos; con el fin de formalizar la Inscripción de los niños a su cargo. Igualmente le agradecemos seguir motivando al padre de familia a cumplir todos los procesos de la matrícula.

Esperamos su pronta repuesta y agradecemos infinitamente su valiosa colaboración.

DANIEL ANTONIO PUPO BELTRÁN
Rector

Proyectó: Soledad Sepúlveda S.
Secretaria

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NIUP	COLEGIO AL QUE ASPIRA	ACUDIENTE	CONTACTO
LUGO	BENITEZ	JUAN	SEBASTIAN	1142953370	Manzanillo Del Mar	Yaneth Gomez	3226834305
CERVANTE	PADILLA	KIRLIANY	ZAHIRE	1142953932	Manzanillo del Mar	Yaneth Gomez	3215625693
JIMENEZ	POLO	CARLOS	ANDRES	1236441807			
JIMENEZ	ZUÑIGA	AARON	DAVID	1142953913	I.E. manzanillo del ma	Rosa Zuñiga	3006071646
BERMUDEZ	BAPTISTA	EMMA	VICTORIA	1235052713			
CASTELLAR	CANTILLO	KALETH		1048469713			
MEZA	BLANCO	DALIANA	MARGARITA	1142953876			
POLO	PINEDA	DARIANA		1048468631			
BARRIOS	ESCOBAR	HELLEN	SOFIA	1142953594			
CAICEDO	RAMIREZ	THIAGO	EMILIANO	1048470127	I.E Tierra baja	Maryuri	3137795913
BATISTA	ALVAREZ	KENDALL	SOPHIA	1142954002			
MEZA	DIAZ	LILETH	DAYANS	1043337949	- la salle	Bertha Diaz	3043680628
BATISTA	PARDO	LIAN	ALEJANDRO	1142953762			
RENDON	CARCAMO	MONTSERRAT		1142953775			

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Manzanillo	FECHA: 20-09-2025
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Iker David Fernandez Batista
NIVEL :	Caminador
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Mariuela Batista
CÉDULA DE LA MAMÁ:	1047508058
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	Manzanillo
TELÉFONO:	3228771011

TEMA A TRATAR Estado de Salud

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Se cita a la mamá para establecer acuerdo sobre las recomendaciones dadas por el pediatra en cuanto la asistencia del niño al CDI con la finalidad de que el niño no recaiga con sus problemas de gripa y su asma, al realizar el dialogo con la mamá de dio con la importancia de que el niño se encuentre bien, pero también la importancia de la asistencia de el al centro.

Powered by CamScanner

a otü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 2 de 2

2. COMPROMISOS

El niño estara en el centro hasta medio dia y los dias que haiga lluvia o cambio climatico no asistira pero mandara por la alimentacion del niño

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE

FIRMA QUIEN CITA

NOMBRE QUIEN CITA

CARGO

Powered by CamScanner

HOSPITAL
SERENA DEL MAR

CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR

CHSM

INDICACIONES

Paciente: 1043345244-IKER DAVID FERNADEZ BATISTA
Convenio: POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA
Fecha de Nacimiento: 2023/12/08 **Edad** 21MESES
No. Historia: 1043345244
Tipo Vinculacion: ESPECIALES O DE E
Categoria: A

FORMULA MEDICA
SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG/PUFF..... No. 1
HACER 4 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCÁMARA POR 10 DÍAS

BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS ..... No. 1
HACER 4 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCÁMARA POR 10 DÍAS

PREDNISOLONA JARABE 3MG/ML (MK, PEPRED PLUS, PREDIS, PREDNISOLIN3)---------- No. 1
DAR 4 CC CADA DIA POR 3 DIAS

BUDESONIDA INHALADOR 50 MCG/PUFF..... No. 1
– HACER 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA POR 3 MESES.

PEDIR CITA DE CONTROL EN LA EPS EN 3 DÍAS

DX:
CRISIS ASMATICA
ASMA DE LACTANTE NO CONTROLADO

Fecha de Indicacion : 2025/09/23 09:17:40:000AM
Profesional Responsable: HENAO VEGA DANIELA
Registro Profesional: 1020740015
Firma Prestador:

Daniela Henao Vega
Pediatra
Univ. del Rosario

Powered by CamScanner

HOSPITAL SERENA DEL MAR

CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR

CHSM

INDICACIONES

Paciente: 1043345244-IKER DAVID FERNADEZ BATISTA
No. Historia: 1043345244
Convenio: POLICIA METROPOLITANA DE CARTAGENA
Tipo Vinculacion: ESPECIALES O DE E
Fecha de Nacimiento: 2023/12/08
Edad 21MESES
Categoria: A

****RECOMENDACIONES****
- EVITAR CONTACTO CON OTRAS PERSONAS ENFERMAS O CON GRIPE
- REALIZAR ADECUA
DO LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN AL NIÑO Y A LOS CUIDADORES, ESPECIALMENTE ANTES Y DESPUÉS DE IR AL BAÑO O CAMBIAR EL PAÑAL Y ANTES DE CADA COMIDA.
- DAR MÁS LÍQUIDO DEL HABITUAL: LACTANCIA MATERNA, FÓRMULA LÁCTEA, JUGOS NATURALES PREPARADOS CON AGUA POTABLE O HERVIDA.
- REALIZAR LAVADOS NASALES A NECESIDAD, MANTENER PERMEABILIDAD NASAL.
- NO SUMINISTRAR MEDICAMENTOS QUE NO HAYAN SIDO FORMULADOS POR EL MÉDICO, EN ESPECIAL JARABES PARA LA TOS, EXPECTORANTES, MUCOLÍTICOS O ANTIBIÓTICOS.
- NO SUSPENDA LOS MEDICAMENTOS INDICADOS POR SU MÉDICO ANTES DEL TIEMPO INDICADO ASÍ VEA MEJORÍA DEL NIÑO(A).
- EN CASO DE QUE LA MADRE, O LOS CUIDADORES SE ENCUENTREN CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA DEBEN ESTAR EN CONTACTO CON EL NIÑO PROTEGIÉNDOSE CON TAPABOCAS.
-SIEMPRE SE DEBE USAR TAPABOCAS
- NO FUME NI PERMITA QUE OTROS FUMEN CERCA AL NIÑO(A)
- NO ES NECESARIO SUSPENDER LA LACTANCIA MATERNA SIEMPRE Y CUANDO LA MADRE SE PROTEJA CON TAPABOCAS.

****SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA A URGENCIAS****
- DIFICULTAD RESPIRATORIA: RESPIRACIÓN RÁPIDA, HUNDIMIENTO DE LA PIEL ALREDEDOR DE LAS COSTILLAS, ALETEO NASAL, SE PONE MORADO, QUEJIDO AL RESPIRAR, LE SILBA EL PECHO AL RESPIRAR, DEJA DE RESPIRAR O HACE PAUSAS AL RESPIRAR.
- HABLA FATIGADO (A) O NO PUEDE HABLAR POR LA FATIGA
- LO NOTA SOMNOLIENTO, NO SE DESPIERTA CON FACILIDAD, ESTÁ INCONSCIENTE.
- EMPEORA EL ESTADO GENERAL O NO MEJORA
- NO COME/BEBENADA, O VOMITA TODO LO QUE COME.
- FIEBRE DURANTE MÁS DE 5 DÍAS.

Fecha de Indicacion : 2025/09/23 09:15:47:000AM
Profesional Responsable: HENAO VEGA DANIELA
Registro Profesional: 1020740015
Firma Prestador:

Daniela Henao Vega
Médico Pediatra
R.M. 1020740015
Univ. del Rosario

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU:	FECHA: 25/09/2025
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Thiago Emiliano Cerieres
NIVEL :	sala mixta
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Maryin Ramirez Chacon
CÉDULA DE LA MAMÁ:	1032449931
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	Puerto Berrio
TELÉFONO:	3137679593

TEMA A TRATAR Recogida y traida del niño.

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Se cita a la madre del niño con la finalidad de llegar a un acuerdo con la traida del niño al cdi y la recogida, se deja claridad que el niño inicia su jornada a las 7:30 am y se termina su jornada a la 3:30 pm. Se debe garantizar que esto es responsabilidad de la madre no de ninguna otra manera.

Powered by CamScanner

2. COMPROMISOS

* Que la salida del centro es a las 3:30pm
* la entrada es a la 7:30 am
* Buscar alternativas de actividades física, deporte, correr y ayuda a la canalización de sus emociones
* Que sea la madre o un adulto responsable de la salida y entrada del niño

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE x Marcyin Ramirez

FIRMA QUIEN CITA Diana Barbosa Alcalde

NOMBRE QUIEN CITA Diana Barbosa Alcalde

CARGO Psicosocial.

Powered by CamScanner

a otü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU:	FECHA: 23-9-2025
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Cattleya Matta Perez
NIVEL :	Explorador
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Lucis Perez Ruiz
CÉDULA DE LA MAMÁ:	1047496665
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	Tierra baja
TELÉFONO:	3046062162

TEMA A TRATAR Estado de salud / Inasistencia

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Se cita a la madre de la niña, con la finalidad de conocer las inasistencia recurrente de la niña, esta manifiesta que la niña se encontraba enferma con unos granos en la piel que ella llevo a la niña al medico y nos trajo las constancia de los tratamientos y recomendaciones dadas por el medico y pediatra. Tambien se le recalco la importancia de un proceso de alimentacion por el bajo peso de la niña.

Powered by CamScanner

a: otü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 2 de 2

2. COMPROMISOS

* Seguir con control con nutricionista y pediatra para saber como sigue la niña.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE Juan Carlos Ruiz Ruiz

FIRMA QUIEN CITA Diana 3

NOMBRE QUIEN CITA Diana Rodriguez Escobar

CARGO Profesional.

Powered by CamScanner

FRECUENCIA CARDIACA: 125 POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 25 POR MINUTO
TEMPERATURA CUTÁNEA: 38,4 °C
PESO: 10,5 KILOGRAMO(S)
TALLA: 87 CENTÍMETROS
SUPERFICIE CORPORAL: 0,5
INDICE DE MASA CORPORAL: DESNUTRICIÓN GRADO III 13,87

8. PLAN DE MANEJO TERAPÉUTICO

PACIETNE DE2 AÑOS CUADRO DE 5 DIAS DE SINTOMAS RESPIRATORISO ASOCIADO A FIEBRE, CON CREPITOS BASALES, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, FEBRIL, SIN ASPECTO SÉPTICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURACIONES EN METAS, HIDRATADO, NO DETERIORO NEUROL ÓGICO. SE SOLICITAN PARACLINICSO SE INICIA ESQUEMA CON BETA2

9. RESUMEN DE ATENCIÓN

*EVOLUCION:
*** EVOLUCION UGRENICAS PEDIATRICAS***
PACIENTE FMENINA DE 2 AÑOS DE EDAD CON LAS SIGUIENTES IMPRESIONES DIAGNOSTICAS:
NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
TRASTORNO DE OXIGENACIÓN RESUELTA
RIESGO DE DESNUTRICION

SUBJETIVO: ACOMPAÑADA DE MADR E REFIERE EN LA NOCHE EMESIS POR TOS, SIN OTROS SINTOMAS, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, TOLERANDO VIA ORAL.

EXAMEN FISICO:
PESO: 10.5 KILOGRAMOS
TALLA: 87 CENTIMETROS

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA: 91 LATIDOS MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATOR IA: 22 RESPIRACIONES MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: 99 % AL AMBIENTE
TEMPERATURA: 36 5 ° CENTÍGRADOS
TENSIÓN ARTERIAL: 90/55 MILÍMETROS DE MERCURIO

PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ASPECTO SÉPTICO.
MUCOSA ORAL HÚMEDA,. OROFARINGE SIN LESIONES
TÓRAX SIMÉTRICO, PRECORDIO CALMO, S2 NORMAL, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUDOS EN BASE PULMONAR IZQUIERDAS, CREPITOS BASALES IZQUEIRDOS
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN IRRITACIÓN PE RITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES ARTICULACIONES MÓVILES, NO DOLOROSOS, SIN EDEMA, EUTRÓFICAS, PERFUSIÓN DISTAL NORMAL.
NEUROLÓGICO ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, NO SIGNOS MENÍNGEOS, TONO Y FUERZA CONSERVADA.
PIFL SIN LESIONES

RADI OGRAFÍA DE TÓRAX
HALLAZGOS:
SILUETA CARDIOAÓRTICA DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMALES.
VASCULARIZACIÓN PULMONAR SIN ALTERACIONES.
ENGROSAMIENTO DEL INTERSTICIO AXIAL PARAHILIAR BILATERAL.
OPACIDAD PARENQUIMATOSA MAL DEFINIDA QUE TIENDE A CONSOLIDAR EN LA BASE PULMONAR IZQUIERDA Y BORRA EL CONTORNO CARDÍACO IZQUIERDO.
ESTRUCTURAS ÓSEAS Y TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.
OPINIÓN:
NEUMONÍA BASAL IZQUIERDA.

ERITROCITOS 5.15
HEMOGLOBINA 13.4
HEMATOCRITO 40.3
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM) 78.3
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM) 26.1
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC) 33.3
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW) 14.7
LEUCOCITOS. 21.400
NEUTROFILOS % 85.3
LINFOCITOS % 8.5
MONOCITOS % 5.8
EOSINOFILOS % 0.2
BASO FILOS % 0.2
PLAQUETAS 500.000

PROTEINA C REACTIVASALU (PCR) (C-REACTIVE PROTEIN) 26.9

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE RIESGO DE DESNUTRICION, CON NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD CON ADECUADA RESPEUSTA A MANEJO, COMPLETA MAS DE 36 HORAS SIN FIEBER, TOLERA RETIRO DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, AFEBRIL, SIN ASPECTO SÉPTICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO, NO DETERIORO NEUROLÓGICO, TOLERA VIA ORAL, COMPLETA 48 HORASDE MANEJO ENDOVENOSOS, SE CONSIDERA DAR EGRESO SE REALIZAN RECO MENDACIONES, EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA,, CITA DE CONTROL, PREVENCIÓN Y MANEJO AMBULATORIO. SE EXPLICA A FAMILIAR SIGNOS DE ALARMA

10. APOYO DIAGNOSTICO

LABORATORIO CLINICO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	1
906913	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	1

IMAGENES DIAGNOSTICAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A. O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1

11. PROCEDIMIENTOS

MÉDICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
0100D	OXIGENO CANULA NASAL	2

12. TRATAMIENTO

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	IUM/CUM	DESCRIPCIÓN	DOSIFICACIÓN	ADMINISTRADOS	DÍAS
1144010138	/19953234-1	AMOXICILINA X 3G (250MG/5ML) GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL FRASCO	300	1	1
1144017012	/220027-27	PENICILINA G SODICA X 1 000.000UI POLVO ESTERIL INYECCION VIAL	2000000	8	4
1144017012	/	PENICILINA G SODICA X 1.000.000UI POLVO ESTERIL INYECCION VIAL	500000	2	1
1154010530	/20001675-1	SALBUTAMOL X 100MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL X 200 DOSIS	4	1	1

13. SERVICIOS

CÓDIGO	SERVICIO	ESTANCIA
OBSURG	URGENCIAS	2
	TOTAL DÍAS DE ESTANCIA	2

14. RESULTADOS DE LA TOTALIDAD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

VER ANEXO DE PARACLÍNICOS IMPRESOS ADJUNTOS AL PRESENTE DOCUMENTO

15. CONDICION AL EGRESO

INCAPACIDADES GENERADAS: NINGUNA

16. DESTINO

VIVO	X	MUERTO	-		
DESTINO:		AUTOPSIA	-	PACIENTE FUGADO	-
		MEDICINA LEGAL	-		

CC1020740015 HENAO VEGA DANIELA — 1020740015

PROFESIONAL RESPONSABLE — FIRMA — REGISTRO PROFESIONAL

Powered by CamScanner

HOSPITAL SERENA DEL MAR

CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR
CHSM
EPICRISIS

1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES:	CATTLEYA		**APELLIDOS:**	MATTA PEREZ	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO - 1042597807				
HISTORIA CLÍNICA:	1042597807	**SEXO BIOLOGICO:**	FEMENINO	**EDAD:**	2 AÑO(S)
DIRECCIÓN:	TIERRA BAJA SECTOR PUERTO BELLO		**TELÉFONO:**	3046062162	
ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)	**NIVEL EDUCATIVO:**	NINGUNO	**OCUPACIÓN:**	MENOR DE EDAD
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR		**MUNICIPIO:**	CARTAGENA	
CONVENIO:	MUTUAL SER EPS-S		**UBICACIÓN - CAMA Nro:**		URGP3B
INGRESO 1a VEZ:		**ZONA:**	RURAL URBANA X	**REINGRESO:**	MAYOR 20 DÍAS MENOR 20 DÍAS

2. INGRESO

FECHA: 2025/09/16 **HORA:** 09:56

Diagnosticos De Ingreso

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO	PRINCIPAL
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	SI

CAUSA EXTERNA DE INGRESO: ENFERMEDAD GENERAL
SERVICIO DE INGRESO REPS: SERVICIO DE URGENCIAS
FECHA Y HORA DE INGRESO: 2025/09/16 09:56
COMPLICACIONES: no
ENFERMEDADES SOBREAGREGADAS: no

3. MOTIVO DE CONSULTA

ESTA CN GRIPA *****

4. ENFERMEDAD ACTUAL

MADRE: LUDIS PEREZ

MADRE REFIERE HACE 10 DIAS SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS Y BAJOS TOS HUMEDA, EL JUEVES CURSO CON FEIBRE HASTA 38,5 GRADOS POR 72 HORAS, MADRE NOTA ESTA MAÑANA NOTA RETRACIONES INTERCOSTALES POR LO QUE TRAE.

MANEJO EN CASA: VI TAMINA C, FEXOFENADINA, LAVADOS NASLAE.S
NOXA DE CONTAGIO: HERMANA CON GRIPA

5. ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES:
(2023/03/09 23:43:30): ORIGINAL DE CARTAGENA, CONVIVE CON LOS PADRES, HERMANA MAYOR EN TIERRA BAJA. CUENTAN CON LUZ Y AGUA, NO GAS. NO ALCANTARILLADO. ESPAÑOL. MASCOTAS: 1 PERRO Y 1 GATO
(2023/06/21 14:09:15): VIVEN EN TIERRA BAJA, CON LOS PADRES Y LAH ERMANA, LA CASA E SMITAD DE MATERIAL Y MITAD DE TABLA, TIENE PISO, CUENTA CON AGUA POTABLE Y ELECTRICIDAD CONCINAN CON CILINDRO DE GAS, POZA SEPTICA. PADRE FUMADOR
(2024/01/29 15:52:59): SIN CAMBIOS
(2025/07/06 14:28:43): VIVEN EN TIERRA BAJA, CON LOS PADRES Y LAHERMANA, LA CASA E SMITAD DE MATERIAL Y MITAD DE TABLA, TIENE PISO, CUENTA CON AGUA POTABLE Y ELECTRICIDAD CONCINAN CON CILINDRO DE GAS, POZA SEPTICA. PADRE FUMADOR NO CVIAJES RECIENTES

PATOLOGICOS:
(2023/03/09 23:43:30): NIEGA
(2023/06/21 14:09:15):OTITIS MEDIA AGUDA HOSPITALIZACIÓN EN CASA DEL NIÑO EN MARZO/2023
(2024/01/29 15:52:59):BRONQUIOLITIS EN JUNIO 2023 HOSPTIALZIADA EN CASA DEL NIÑO, RESTO SIN CAMBIOS
(2024/05/30 05:33:04): BRONQUIO LITIS EN JUNIO 2023 HOSPTIALZIADA, CELULITIS EN GLUTEO, OTITIS MEDIA AGUDA, NEUMONIA.
(2025/07/06 14:28:43): SIN CMABIOS

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS:
(2023/03/09 23:43:30): NIEGA
(2023/06/21 14:09:15):NIEGA
(2024/01/29 15:52:59):NIEGA
(2025/07/06 14:28:43): NIEGA

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO:
(2023/03/09 23:43:30): NIEGA
(2023/06/21 14:09:15):PADRE ASMA?

(2024/01/29 15:52:59):PADRE CON ASMA?
(2024/02/17 07:32:55): MADRE NIEGA ANTECEDENTES FAMILIAR DE ATOPIA.
(2025/07/06 14:28:43): MADRE NIEGA ANTECEDENTES FAMILIAR DE ATOPIA.

FARMACOLOGICOS:
(2023/03/09 23:43:30): PEDIAVIT, HIERRO ORAL Y VITAMINA D
(2023/06/21 14:09:15):NO
(2024/01/29 15:52:59):PEDIAVIT, VITMINA D Y HIERRO
(2025/07/06 14:28:43): ACTAMINOFEN, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETAS PARA LA EDA D(NO TRAE CARNET)

TRANSFUSIONALES:
(2023/03/09 23:43:30): NIEGA
(2024/01/29 15:52:59):NIEGA
(2025/07/06 14:28:43): TIPO D SNAGRE: O POSITIVO

ALERGICOS:
(2023/03/09 23:43:30): NIEGA
(2024/01/29 15:52:59):NIEGA
(2025/07/06 14:28:43): NIEGA

HABITOS:
(2023/03/09 23:43:30): NIEGA
(2023/06/21 14:09:15):INMUNIZACIONES: ESQUEMA PAI HASTA LOS 4 MESES. ALIMENTACIÓN: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, RECIENTE INICIO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
(2024/01/29 15:52:59): LACTANCIA MATERNA SUSPENDIDA A LS 7 MES ES, ALIMENTACION FAMILIAR
(2025/07/06 14:28:43): DEPOSICION Y DIURESIS ADECUADA
(2025/09/16 09:56:56): PAI COMPLETO PARA LA EDAD NO TRAE CARNET

GINECO - OBSTETRICOS:
(2023/03/09 23:43:30): NIEGA
(2024/01/29 15:52:59):NIEGA

OTROS:
(2023/03/09 23:43:30): PRODUCTO DE SEGUNDO EMBARAZO, CONTROLADO, CON RCIU. NACE A LAS 37 SEMANAS VIA VAGINAL. PESO AL NACER 2340 GRAMOS. TALLA 50 CENTIMETROS.. ASISTE A CANGURO. VACUNAS COMPLETAS.
(2023/06/21 14:09:15):PRODUCTO DEL SGEUNDO EMBARAZO CON TROLAOD MADRE DE 25 AÑOS DE EADD, PARTO VAGINAL A LAS 37 SEMANAS BAJO PESO AL NACER 2340G , SGEUIMIENTO MADRE CANGURO
(2024/01/29 15:52:59): VACUNAS COMPLETAS PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET
(2024/02/17 07:32:55): PAI COMPLETO PARA LA EDAD
(2025/07/06 14:28:43): SIN CAMBIOS

6. REVISIÓN POR SISTEMAS

CARDIO VASCULAR:
NIEGA

ENDOCRINO:
NIEGA

GASTROINTESTINAL:
NIEGA

GENITOURINARIO:
NIEGA

HEMATOLOGICO:
NIEGA

INFERTILIDAD:
NIEGA

MUSCULO ESQUELETICO:
NIEGA

OJOS, OIDOS, NARIZ, GARGANTA:
NIEGA

OTROS:
NIEGA

PIEL, FANERAS, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO:
NIEGA

PSIQUIATRICO:
NIEGA

RESPIRATORIO:
NIEGA

SISTEMA NERVIOSO:
NIEGA

7. EXAMEN FÍSICO

PRESIÓN ARTERIAL (SENTADO): 98/65 MMHG

Powered by CamScanner