

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Fecha Actual : jueves, 12 marzo 2026
La Plata Huila

Nombre : MARIANA RAMOS MEDINA
Edad : 2 Años / 11 Meses / 14 Días
Direccion : BARRIO LIMONAR ALTO
Procedencia : LA PLATA (HUILA)
Entidad : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
N° Ingreso : 1665224 Fecha Ingreso : 11/03/2026 10:17 p. m.
Cama : Vir Pd 61 Regimen : 2193 - Régimen Subsidiado

Documento / Historia : 1029892731
Sexo : Femenino
Telefono : 3118731698
Fecha : 12/03/2026 8:56
Folio Nro : 65
Estrato : Subsidiado / Nivel 1

MEDICAMENTOS POS

☐ **DE CONTROL**

MEDICAMENTO	Concen.	Cantidad	Frecuencia	Duración Total	Vía Admon
ACETAMINOFEN JARABE 120ml	30mg/ml	1	6 Hora	0 Día	Oral
Posologia: ACETAMINOFEN 150/5 ML DAR 6 CC CADA 6 H SOLO SI DOLOR					

Total Items: 1

Esta formula tiene una vigencia de 72 horas a partir de la fecha de transcripción. Resolución 782/2012 Dec 2200/2005 Resolución 30/99-2008

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

Transición Resolución No 1442 de 2024

CIE-10	CIE-11	DESCRIPCION	TIPO	PPAL	DE ING	DE EGR
S008	S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	Presuntivo	☒	☒	☒

RECIBO

Día _____ Mes _____ Año _____

Nombre _____

Firma _____

REINALDO ARCE CASANOVA
Registro Medico: 4882829
PEDIATRIA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Nombre : MARIANA RAMOS MEDINA
Edad : 2 Años / 11 Meses / 14 Días
Dirección : BARRIO LIMONAR ALTO
Procedencia : LA PLATA (HUILA)
Entidad : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
N° Ingreso : 1665224 Fecha Ingreso : 11/03/2026 10:17 p. m.
Cama : Vir Pd 61 Régimen : 2193 - Régimen Subsidiado

Fecha Actual : jueves, 12
La Plata
Documento / Historia : 1029892731
Sexo : Femenino
Telefono : 3118731698
Fecha : 12/03/2026 8:56
Folio Nro : 65
Estrato : Subsidiado / Nivel 1

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación:

- SIGNOS DE ALARMA
- * VÓMITO PERSISTENTE O NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS.
 - * SOMNOLENCIA EXCESIVA, DIFICULTAD PARA DESPERTAR O LETARGO.
 - * CONVULSIONES O MOVIMIENTOS ANORMALES.
 - * LLANTO INCONSOLABLE O IRRITABILIDAD MARCADA.
 - * DOLOR DE CABEZA INTENSO O PROGRESIVO.
 - * SALIDA DE SANGRE O LÍQUIDO CLARO POR NARIZ U OÍDOS.
 - * ALTERACIÓN EN LA MARCHA, DEBILIDAD EN BRAZOS O PIERNAS O DIFICULTAD PARA HABLAR.
 - * DESORIENTACIÓN, CONFUSIÓN O CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO.
 - * AUMENTO DEL TAMAÑO DEL HEMATOMA O HUNDIMIENTO EN EL CRÁNEO.
 - * CUALQUIER DETERIORO DEL ESTADO GENERAL.

Indicación:

- RECOMENDACIONES GENERALES
- * VIGILANCIA EN CASA DURANTE LAS PRÓXIMAS 24-48 HORAS.
 - * EVITAR JUEGOS BRUSCOS, CAÍDAS O ACTIVIDADES DE RIESGO DURANTE LOS PRÓXIMOS DÍAS.
 - * PERMITIR REPOSO RELATIVO Y OBSERVACIÓN POR PARTE DEL CUIDADOR.
 - * MANTENER ADECUADA HIDRATACIÓN Y ALIMENTACIÓN SEGÚN TOLERANCIA.
 - * PUEDE RECIBIR ANALGÉSICOS COMO ACETAMINOFÉN SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA SI PRESENTA DOLOR.
 - * NO AUTOMEDICAR AL PACIENTE.
 - * ASISTIR A CONTROL MÉDICO POR CONSULTA EXTERNA SEGÚN INDICACIÓN.
 - * EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA, ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS.

Total Ítems: 2

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

Transición Resolución No 1442 de 2024

CIE-10	CIE-11	DESCRIPCION	TIPO	PPAL	DE ING	DE EGR
S008	S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	Presuntivo	☒	☒	☒


REINALDO ARCE CASANOVA
Registro Medico: 4882829
PEDIATRIA

Hoja Nro : 65
Estrato : Subsidiado
Duración Total
0 Hora
E S E
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN ANTONIO DE PADUA
Salud Integral Promoción Vida

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Fecha Actual : jueves, 12 marzo 2026
La Plata Huila

Nombre : MARIANA RAMOS MEDINA
Edad : 2 Años / 11 Meses / 14 Días
Dirección : BARRIO LIMONAR ALTO
Procedencia : LA PLATA (HUILA)
Entidad : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
N° Ingreso : 1665224 Fecha Ingreso : 11/03/2026 10:17 p. m.
Cama : Vir Pd 61 Régimen : 2193 - Régimen Subsidiado

Documento / Historia : 1029892731
Sexo : Femenino
Telefono : 3118731698
Fecha : 12/03/2026 8:56
Folio Nro : 65
Estrato : Subsidiado / Nivel 1

SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS - CUPS (Res. 2706 de 2025)

CÓDIGO	NOMBRE	CANT.
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
	CONSULTA AMBULATORIA POR PEDIATRIA EN 8 DIAS	

Total Items: 1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

Transición Resolución No 1442 de 2024

CIE-10	CIE-11	DESCRIPCION	TIPO	PPAL	DE ING	DE EGR
S008	S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	Presuntivo	☒	☒	☒

REINALDO ARCE CASANOVA
Registro Medico: 4882829
PEDIATRIA

EPICRISIS

Nombre : MARIANA RAMOS MEDINA
Edad : 2 Años / 11 Meses / 14 Días
Dirección : BARRIO LIMONAR ALTO
Procedencia : LA PLATA (HUILA)

Documento / Historia : 1029892731

Sexo : Femenino
Telefono : 3118731698

Entidad : 020006 - NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO MOVILIDAD - HOSPITALARIO

Cama : Vir Pd 61 Régimen : 2193 - Régimen Subsidiado Estrato : Subsidiado / Nivel 1

Ingreso : 1665224 Fecha Ingreso : 11/03/2026 10:17:44 p. m.

Servicio de Ingreso : Urgencias

Fecha Egreso : 12/03/2026 8:56:41 a. m. Estado Paciente: VIVO

Servicio de Egreso : Ninguna

Nº255248

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

ESTADO DEL INGRESO:

EL PACIENTE LLEGA POR SUS PROPIOS MEDIOS: SIEN QUE ESTADO LLEGA EL PACIENTE: CONSCIENTEDATOS DE LA CONSULTA:
Consulta de primera vez en el servicio

MOTIVO DE CONSULTA

REFIERE "VIENE DE TESALIA POR GOLPE EN LA CABEZA"

SUBJETIVO: MADRE REFIERE "LA VEO MEJOR, ESTÁ MAS ACTIVA, INTERACTÚA MAS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 2 AÑOS, INGRESA REMITIDA DE TESALIA ACOMPAÑADA DE MADRE (YENSI CAROLINA MEDINA) POR CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION (11/03/26 3:30PM) CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA (91CM) EN JARDÍN CON TRAUMA CRANEAL FRONTAL, NIEGA PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA. MADRE INGRESA A HOSPITAL DE TESALIA EN LA CUAL DEJAN EN VIGILANCIA NEUROLÓGICA, DONDE EVIDENCIAN 7 EPISODIOS EMÉTICOS ABUNDANTES, HEMATOMA SUBCUTANEO FRONTAL Y SOMNOLENCIA, MADRE REFIERE LETARGO.

REVISION POR SISTEMAS

ANTECEDENTESMÉDICO: BAJO PESO AL NACER REQUIRIÓ PLAN CANGURO, NEUMONIA VIRAL POR VSRALRGIA: NIEGAVACUNAS: REFIERE COMPLETASQUIRURGICO: NIEGA

ANTECEDENTES:

Tipo:Otros Fecha: 17/05/2023 08:55 a. m.Detalle: HOJA DE EVALUACION Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGO DE CAÍDA Tipo:Otros Fecha: 17/05/2023 11:51 a. m.Detalle: SE ABRE OXIGENO POR CANULA NASAL NEONATAL

EXAMEN FISICO:

Frecuencia Cardíaca:: 106 Frecuencia Respiratoria:: 23 Temperatura:: 36,2 Peso:: 11,6 Aspecto General:: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, HIDRATADO. Cuello:: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOMEGALIAS. Talla:: 91 Índice Masa Corporal:: 14,0 Pulmonar:: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. Abdomen:: BLANDO DÉPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO, NO MASAS, ORGANOMEDALIAS. Sistema Nervioso:: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS. Corazón:: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. Extremidades:: EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA. Cabeza:: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, PRESENCIA DE HEMATOMA SUBCUTANEO FRONTAL IZQUIERDO. Cara:: SIMETRICA, NO EVIDENCIA DE MASAS. PRESENCIA DE HEMATOMA SUBCUTANEO FRONTAL IZQUIERDO. Ojos:: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. ORL:: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA. Torax:: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION. Genito-Urinario:: GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, SIN MASAS, ULCERACIONES, NI ADENOMEGALIAS. Piel Tejidos Blandos:: PIEL DE ASPECTO NORMAL, TURGENTE, SIN CAMBIOS EN LA COLORACION, NI TEXTURA. Saturación:: 95,0000 TA: 96,0000 /: 62,0000

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA



E.S.E.
 HOSPITAL DEPARTAMENTAL
 SAN ANTONIO DE PADUA

EPICRISIS

Nombre : MARIANA RAMOS MEDINA

Edad : 2 Años / 11 Meses / 14 Dias

Dirección : BARRIO LIMONAR ALTO

Procedencia : LA PLATA (HUILA)

Entidad : 020006 - NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO MOVILIDAD - HOSPITALARIO

Cama : Vir Pd 61 Régimen : 2193 - Régimen Estrato : Subsidiado / Nivel 1

Subsidiado

Ingreso : 1665224 Fecha Ingreso : 11/03/2026 10:17:44 p. m.

Servicio de Ingreso: Urgencias Fecha Egreso: 12/03/2026 8:56:41 a. m. Estado Paciente: VIVO

Servicio de Egreso: Ninguna

No2552248

Analisis
 PACIENTE FEMENINA DE 2 AÑOS, INGRESA REMITIDA DE TESALIA PARA VALORACION POR PEDIATRIA DEBIDO A CUADRO DE TRAUMAA NIVEL FRONTAL CON POSTERIOR CEFALEA, MULTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS Y LETARGO, NO PERDIDA DE LA CONSCIENCIA, A LA VALORACION, ENCUENTRO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, MADRE REFIERE NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS DESDE HACE 3 HORAS, CON TOLERANCIA A LA VIA ORAL. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA HEMATOMA SUBCUTANEO FRONTAL IZQUIERDO, EXAMEN NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES, SIN SIGNOS DE FRACTURA DE BASE DEL CRÁNEO, SE CONSIDERA PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE DE RIESGO INTERMEDIO (EMESIS + SOMNOLENCIA Y LETARGO DESCritos POR MADRE Y SITIO DE REMISION) CON EVOLUCION TORPIDA EN SITIO DE REMISION, POR LO CUAL SOLICITO TAC DE CRÁNEO SIMPLE Y MANEJO ANALGESICO; SE REVALORARA CON RESULTADOS; SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

INDICACIONES MEDICAS
 OBSERVACION
 DIETA NORMAL
 MEZCLA: 500CC DEXTROSA 5% + 20CC NATROL + 5CC KATROL, PASAR A 44CC/H
 ACETAMINOFEN JBE 150MG/5ML, ADMINISTRAR 6CC VO CADA 6 HORAS
 SE SOLICITA TAC DE CRÁNEO SIMPLE
 REVALORAR CON IMAGEN
 PACIENTE FEMENINA DE 2 AÑOS DE EDAD, EN CONTEXTO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE DE RIESGO INTERMEDIO, DADO POR EMESIS Y SOMNOLENCIA/LETARGO DURANTE VIGILANCIA EN SITIO DE REMISION, A LA VALORACION PACIENTE ALERTA, MADRE REFIERE VERLA MEJOR, MÁS ACTIVA, CON MAYOR INTERACCION, SE REALIZA TAC DE CRÁNEO SIMPLE EN EL CUAL NO SE OBSERVA DESPLAZAMIENTO DE LA LINEA MEDIA, PENDIENTE LECTURA OFICIAL. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, SE SOLICITA INTERCONSULTA POR PEDIATRIA PARA SU VALORACION CON IMAGEN, SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

OBSERVACION
 DIETA CORRIENTE
 MEZCLA: 500CC DEXTROSA 5% + 20CC NATROL + 5CC KATROL, PASAR A 44CC/H
 ACETAMINOFEN JBE 150MG/5ML, ADMINISTRAR 6CC VO CADA 6 HORAS
 SE SOLICITA VALORACION POR PEDIATRIA
 PENDIENTE LECTURA OFICIAL TAC DE CRÁNEO
 VIGILANCIA NEUROLOGICA
 CONTROL SIGNOS VITALES
 AVISAR CAMBIOS

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEERIL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DETERIORO NEUROLOGICO/CEBEZA: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y OTOSCOPIA NORMAL, HEMATOMA SUBCUTANEO FRONTAL IZQUIERDO/CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS/TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS/ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION/PERITONEALES/EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, ADECUADO LLENADO CAPILAR/NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS/MENINGEOS.

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES	FECHA	MEDICO
DESCRIPCION		
12/03/2026 6:22	1003864411 - ROJAS PEREZ DANA SOFIA	MEDICINA GENERAL
PACIENTE FEMENINA DE 2 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:		
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE, RIESGO INTERMEDIO		
12/03/2026 8:56	4882829 - ARCE CASANOVA REINALDO	PEDIATRIA

EPICRISIS

Nombre : MARIANA RAMOS MEDINA

Documento / Historia : 1029892731

Edad : 2 Años / 11 Meses / 14 Dias

Sexo : Femenino

Direccion : BARRIO LIMONAR ALTO

Telefono : 3118731698

OTORRINOLARINGOLOGÍA
E.S.E
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN ANTONIO DE PADUA
2193 -

Procedencia : LA PLATA (HULLA)

Entidad : 020006 - NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO MOVILIDAD - HOSPITALARIO

Cama : Vir Pd 61 Regimen : 2193 - Régimen

Estrato : Subsidado / Nivel 1

Subsidado

Ingreso : 1665224 Fecha Ingreso : 11/03/2026 10:17:44 p. m.

Servicio de Ingreso: Urgencias Fecha Egreso: 12/03/2026 8:56:41 a. m. Estado Paciente: VIVO

Servicio de Egreso: Ninguna

No255248

DIAGNOSTICO:
TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE. SIN COMPLICACIONES.

ANALISIS:

PACIENTE DE 2 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDA DEL MUNICIPIO DE TESALIA POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 18 HORAS DE EVOLUCION, INICIADO EL DÍA 11/03/2026 A LAS 15:30 HORAS, CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA (APROXIMADAMENTE 91 CM) MIENTRAS SE ENCONTRABA EN EL JARDIN, PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO A NIVEL FRONTAL. ACTUALMENTE LA MADRE REFIERE MEJORA CLÍNICA, SIN NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES NI SOMNOLENCIA, CON ADECUADA INTERACCIÓN CON EL ENTORNO. AL MOMENTO DE LA VALORACION LA PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN REGIÓN FRONTAL. DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROLÓGICO SE ENCUENTRA ALERTA, CONSCIENTE, SIN ALTERACIONES NEUROLÓGICAS EVIDENTES. SE REVISÓ REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO, LA CUAL NO EVIDENCIA HALLAZGOS INTRACRANEALES AGUDOS. TENIENDO EN CUENTA LA ADECUADA EVOLUCION CLÍNICA Y LA AUSENCIA DE HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN IMÁGENES, SE DECIDE DAR EGRESO HOSPITALARIO CON SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA EN 8 DIAS. SE EXPLICAN A LA MADRE SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PESO: 11.6 KG
TALLA 91 CM

EGRESO

ACETAMINOFEN 150/5 ML DAR 6 CC CADA 6 H SOLO SI DOLOR
CONSULTA AMBULATORIA POR PEDIATRIA EN 8 DIAS

RECOMENDACIONES GENERALES

- * VIGILANCIA EN CASA DURANTE LAS PRÓXIMAS 24-48 HORAS
- * EVITAR JUEGOS BRUSCOS, CAIDAS O ACTIVIDADES DE RIESGO DURANTE LOS PRÓXIMOS DÍAS.
- * PERMITIR REPOSO RELATIVO Y OBSERVACION POR PARTE DEL CUIDADOR.
- * MANTENER ADECUADA HIDRATACIÓN Y ALIMENTACIÓN SEGÚN TOLERANCIA.
- * PUEDE RECIBIR ANALGÉSICOS COMO ACETAMINOFEN SEGÚN INDICACION MÉDICA SI PRESENTA DOLOR.
- * NO AUTOMEDICAR AL PACIENTE.
- * ASISTIR A CONTROL MÉDICO POR CONSULTA EXTERNA SEGÚN INDICACIÓN.
- * EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA, ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS.

SIGNOS DE ALARMA

- * VÓMITO PERSISTENTE O NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS.
- * SOMNOLENCIA EXCESIVA, DIFICULTAD PARA DESPERTAR O LETARGO.
- * CONVULSIONES O MOVIMIENTOS ANORMALES.
- * LLANTO INCONSOLABLE O IRRITABILIDAD MARCADA.
- * DOLOR DE CABEZA INTENSO O PROGRESIVO.
- * SALIDA DE SANGRE O LÍQUIDO CLARO POR NARIZ U OÍDOS.
- * ALTERACIÓN EN LA MARCHA, DEBILIDAD EN BRAZOS O PIERNAS O DIFICULTAD PARA HABLAR.
- * DESORIENTACIÓN, CONFUSIÓN O CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO.
- * AUMENTO DEL TAMAÑO DEL HEMATOMA O HUNDIMIENTO EN EL CRÁNEO.
- * CUALQUIER DETERIORO DEL ESTADO GENERAL.

RESPUESTA INTERCONSULTAS

Consecutivo: 169938

Especialidad: PEDIATRIA

Médico Responde: REINALDO ARCE CASANOVA

Fecha Respuesta: 12/03/26 8:56

Subjetivo:

VALORACION POR PEDIATRIA MC: REMISION DE TESALIA POR TRAUMA CRANEOENCEFALICO. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 2 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDA DEL MUNICIPIO DE TESALIA EN COMPANIA DE SU MADRE (YENSI CAROLINA MEDINA), POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 18 HORAS DE EVOLUCION, INICIADO EL DÍA 11/03/2026 A LAS 15:30 HORAS, CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA (APROXIMADAMENTE 91 CM) MIENTRAS SE ENCONTRABA EN EL JARDIN, PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO A NIVEL FRONTAL. LA MADRE MIEGA PERDIDA DE LA CONSCIENCIA. POSTERIORMENTE ES VALORADA EN HOSPITAL DE TESALIA, DONDE DECIDEN DEJARLA EN VIGILANCIA NEUROLÓGICA, EVIDENCIANDO DURANTE LA OBSERVACIÓN APROXIMADAMENTE 7 EPISODIOS EMÉTICOS ABUNDANTES, ASOCIADOS A HEMATOMA SUBCUTÁNEO FRONTAL Y EPISODIOS DE SOMNOLENCIA, POR LO QUE DECIDEN REMITIR A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA VALORACION, ACTUALMENTE LA MADRE REFIERE MEJORA CLÍNICA, SIN NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES NI SOMNOLENCIA, CON ADECUADA INTERACCIÓN CON EL ENTORNO.

Foto No
Estado :



EPICRISIS

Nombre : MARIANA RAMOS MEDINA

Edad : 2 Años / 11 Meses / 14 Dias

Direccion : BARRIO LIMONAR ALTO

Procedencia : LA PLATA (HUILA)

Entidad : 020006 - NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO MOVILIDAD - HOSPITALARIO

Cama : Vir Pd 61 Regimen : 2193 - Regimen

Subsidiado

Ingreso : 1665224 Fecha Ingreso : 11/03/2026 10:17:44 p. m.

Servicio de Ingreso : Urgencias

Servicio de Egreso : Ninguna

Fecha Egreso: 12/03/2026 8:56:41 a. m.

Estado Paciente: VIVO

Documento / Historia : 1029892731

Sexo : Femenino

Telefono : 3118731698

No255248

Objetivo:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O DE BAJO GASTO CARDIACO, CON SIGNOS VITALES DE: TENSION ARTERIAL 96/62 MMHG, FC 106 RPM, FR 23 RPM, TEMP 36.2, SATURACION 95% CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, HEMATOMA EN PARTE FRONTAL DE LA CABEZA, ESCLERAS ANCTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO MOVIL, SIN DOLOR A LA MOVILIZACION, TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, SIN AGREGADOS, NO TIRALES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO LESIONES VISIBLES ABDOMEN: BLANDO, DERESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO LESIONES VISIBLES EXTREMIDADES: SIMETRICAS, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO LESIONES VISIBLES, NEUROLOGICO: ALERTA, CONCIENTE, BUENA INTERACCION CON EL ENTORNO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT NEUROLOGICO. PIEL: HEMATOMA EN ZONA FRONTAL DE LA CABEZA

Respuesta

DIAGNOSTICO: TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE, SIN COMPLICACIONES, ANALISIS: PACIENTE DE 2 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDA DEL MUNICIPIO DE TESALIA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 18 HORAS DE EVOLUCION, INICIADO EL DIA 11/03/2026 A LAS 15:30 HORAS, CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA (APROXIMADAMENTE 91 CM) MIENTRAS SE ENCONTRABA EN EL JARDIN, PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO A NIVEL FRONTAL, ACTUALMENTE LA MADRE REFIERE MEJORIA CLINICA, SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES NI SOMNOLENCIA, CON ADECUADA INTERACCION CON EL ENTORNO, AL MOMENTO DE LA VALORACION LA PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN REGION FRONTAL, DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROLOGICO SE ENCUENTRA ALERTA, CONCIENTE, SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS EVIDENTES, SE REVISA REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO, LA CUAL NO EVIDENCIA HALLAZGOS INTRACRANEALES AGUDOS, TENIENDO EN CUENTA LA ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y LA AUSENCIA DE HALLAZGOS PATOLOGICOS EN IMAGENES, SE DECIDE DAR EGRESO HOSPITALARIO CON SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA EN 8 DIAS, SE EXPLICAN A LA MADRE SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico:

S008 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

Tratamiento:

PESO: 11.6 KG TALLA 91 CM EGRESO ACETAMINOFEN 150/5 ML DAR 6 CC CADA 6 H SOLO SI DOLOR CONSULTA AMBULATORIA POR PEDIATRIA EN 8 DIAS ## RECOMENDACIONES GENERALES: VIGILANCIA EN CASA DURANTE LAS PRÓXIMAS 24-48 HORAS * EVITAR JUEGOS BRUSCOS, CAIDAS O ACTIVIDADES DE RIESGO DURANTE LOS PRÓXIMOS DIAS * PERMITIR REPOSO RELATIVO Y OBSERVACION SEGUN TOLERANCIA * PUEDE RECIBIR ANALGESICOS COMO ACETAMINOFEN SEGUN INDICACION MEDICA SI PRESENTA DOLOR * NO AUTOMEDICAR AL PACIENTE * ASISTIR A CONTROL MEDICO POR CONSULTA EXTERNA SEGUN INDICACION * EN CASO DE PRESENTAR ALGUN SIGNO DE ALARMA, ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, SIGNOS DE ALARMA: VOMITO PERSISTENTE O NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, SOMNOLENCIA EXCESIVA, DIFICULTAD PARA DESPERTAR O LETARGO, CONVULSIONES O MOVIMIENTOS ANORMALES, LLANTO INCONSOLABLE O IRRITABILIDAD MARCADA, DOLOR DE CABEZA INTENSO O PROGRESIVO, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO CLARO POR NARIZ U OIDOS, ALTERACION EN LA MARCHA, DEBILIDAD EN BRAZOS O PIERNAS O DIFICULTAD PARA HABLAR, DESORIENTACION, CONFUSION O CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, AUMENTO DEL TAMAÑO DEL HEMATOMA O HUNDIMIENTO EN EL CRANEO, CUALQUIER DETERIORO DEL ESTADO GENERAL.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

S008 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

CONDICIONES SALIDA:

BUENAS CONDICIONES

INDICACION PACIENTE:

PESO: 11.6 KG TALLA 91 CM EGRESO ACETAMINOFEN 150/5 ML DAR 6 CC CADA 6 H SOLO SI DOLOR CONSULTA AMBULATORIA POR PEDIATRIA EN 8 DIAS ## RECOMENDACIONES GENERALES: VIGILANCIA EN CASA DURANTE LAS PRÓXIMAS 24-48 HORAS * EVITAR JUEGOS BRUSCOS, CAIDAS O ACTIVIDADES DE RIESGO DURANTE LOS PRÓXIMOS DIAS * PERMITIR REPOSO RELATIVO Y OBSERVACION POR PARTE DEL CUIDADOR * MANTENER ADECUADA HIDRATACION Y ALIMENTACION SEGUN TOLERANCIA * PUEDE RECIBIR ANALGESICOS COMO ACETAMINOFEN SEGUN INDICACION MEDICA SI PRESENTA DOLOR * NO AUTOMEDICAR AL PACIENTE * ASISTIR A CONTROL MEDICO POR CONSULTA EXTERNA SEGUN INDICACION * EN CASO DE PRESENTAR ALGUN SIGNO DE ALARMA, ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, SIGNOS DE ALARMA: VOMITO PERSISTENTE O NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, SOMNOLENCIA EXCESIVA, DIFICULTAD PARA DESPERTAR O LETARGO, CONVULSIONES O MOVIMIENTOS ANORMALES, LLANTO INCONSOLABLE O IRRITABILIDAD MARCADA, DOLOR DE CABEZA INTENSO O PROGRESIVO, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO CLARO POR NARIZ U OIDOS, ALTERACION EN LA MARCHA, DEBILIDAD EN BRAZOS O PIERNAS O DIFICULTAD PARA HABLAR, DESORIENTACION, CONFUSION O CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, AUMENTO DEL TAMAÑO DEL HEMATOMA O HUNDIMIENTO EN EL CRANEO, CUALQUIER DETERIORO DEL ESTADO GENERAL.

PARACLINICOS EN ATENCION

Página 4/1

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA] NIT [891180117-7]

Con. Cantidad: 1 6 H.
mg/ml
Total Items:
Resolución 3099-2008
OSTICOS
42 de 2008
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA

EPICRISIS

Nombre : MARIANA RAMOS MEDINA
Edad : 2 Años / 11 Meses / 14 Días
Dirección : BARRIO LIMONAR ALTO
Procedencia : LA PLATA (HUILA)
Entidad : 020006 - NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO MOVILIDAD - HOSPITALARIO
Cama : Vir Pd 61 Régimen : 2193 - Régimen Subsidiado Estrato : Subsidiado / Nivel 1
Ingreso : 1665224 Fecha Ingreso : 11/03/2026 10:17:44 p. m.
Servicio de Ingreso: Urgencias Fecha Egreso: 12/03/2026 8:56:41 a. m. Estado Paciente: VIVO
Servicio de Egreso: Ninguna

Documento / Historia : 1029892731

Sexo : Femenino

Telefono : 3118731698

Nº255248

Código 879111 Fecha resultado 12/03/2026 12:39:13 a. m. Nombre TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Resultado:

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Analisis: TOMADO: 2026-03-12 00:45:03

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Técnica:

Estudio realizado en tomógrafo multicorte con adquisición helicoidal, con reconstrucciones en planos axial, coronal y sagital, sin administración de medio de contraste.

Hallazgos:

Parénquima cerebral con adecuada diferenciación entre sustancia gris y blanca.

Sistema ventricular de tamaño, morfología y posición conservados.

Cisternas basales permeables.

No se identifican colecciones extraaxiales ni hemorragia intracraneal.

No se evidencian lesiones ocupantes de espacio ni efecto de masa.

Se observa engrosamiento mucoso en celdillas etmoidales.

Engrosamiento mucoso en senos maxilares de forma bilateral, compatible con cambios inflamatorios.

Estructuras óseas del cráneo sin alteraciones evidentes.

Conclusión:

-Tomografía computarizada de cráneo sin hallazgos intracraneales agudos.

-Signos tomográficos de sinusitis etmoidal y maxilar bilateral.

INTERPRETADO: 2026-03-12 07:57:06

Interpretación por Médico Tratante: SIN HALLAZGOS INTRACRANEALES AGUDOS

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	PLAN DE MANEJO
		Externo
19934265	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEG / 10 ML (NATROL)	IntraHospitalario
207411	ACETAMINOFEN JARABE FRASCO 60ml	IntraHospitalario
211363	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE 20 mEq / 10ML (KATROL)	IntraHospitalario
29522	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOLSA 500ml	IntraHospitalario
MED_C_EXT_00105	ACETAMINOFEN JARABE 120ml	Externo



REINALDO ARCE CASANOVA

Registro Medico: 4882829

PEDIATRIA