BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : **FUNDACION CORALINA**
NIT: **806013845-7** NÚMERO DE CONTRATO: **13009462025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2026**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **INSTITUCIONAL CDI**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL**

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: **Bolívar** Centro Zonal **CZ NDUSTRIAL Y DE LA BAHIA** Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
Nombre Agente Educativo (a): **EMPERATRIZ GOMEZ PACHECO** CC **1007368005**
Código CUENTAME UDS: **1300100077286** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **BARULLO SAN PEDRO MARTIR**
Dirección UDS: **CL 8 N 64 - 59 SAN PEDRO MARTIR** Teléfono UDS: **3113680656**

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1143423897	AILANYS		MELENDEZ	TABORDA	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
02	RC	1249070314	LUCIANA	ALEJANDRA	CONDE	MENDEZ	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
03	RC	1253658837	SAMUEL	JOSE	LICONA	PACHECO	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
04	RC	1242390523	TIMOTHY		CUADRADO	ARIZA	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
05	RC	1242390449	ARIANNY	YOHANA	LINARES	GUZMAN	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
06	RC	1242390448	NOAH		POLO	MARTELO	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
07	RC	1249070926	NOAH		VARGAS	DORIA	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
08	RC	1242390486	EMMANUEL	DAVID	MUÑOZ	OSPINO	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
09	RC	1256018271	KEYXIIS	HELENA	POLO	DE LA HOZ	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
10	RC	1047524019	KAILLEN	DAVID	CASTRO	TORRES	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
11	RC	1256018281	LUIS	DAVID	HOYOS	CRESPO	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
12	RC	1256018514	NOAHH	DAVID	GUZMAN	JIMENEZ	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
13	RC	1233933608	ADRIANA	SOFIA	BABILONIA	ALFARO	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
14	RC	1249070632	ERICK	JUNIOR	HERNANDEZ	GOMEZ	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
15	RC	1256018028	JULIETA		ALEAN	FUENTES	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
16	RC	1238351775	JUNAIRYS	JIRETH	PEREZ	MUÑOZ	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
17	RC	1256018083	CRISTAL	PAOLA	FRANCO	CHACIN	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
18	RC	1143423967	AITANA	SARAI	PACHECO	GOELKELL	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
19	RC	1201293484	SARAY	SOFIA	DELGADO	DIAZ	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
20	RC	1047523628	YOILER	ANDRES	BAENA	CONTRERAS	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
																															TOTAL 360	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Emperatriz Gomez P.
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 1.0	

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
15 ABril 2026	Cristal Paola Chuchin Franco	125601 8083	ES	La niña llegó al CDI y le dio fiebre durante la jornada del Dia y se fue a las 12:00	Agente emperatiz	EAA	Roxanis Paola Chachin	Seguimiento Telefonico
13 ABril 2026	Arianny Yohana Linares Guzman	124239 0449	ES	la niña le dio fiebre durante la mañana se la llevan temprano (12:00)	Agente Emperatiz	EAA	Yoiyeat Guzman G.	Seguimiento Telefonico
21 Abril 2026	Alanis Melendez Taborda	114342 8897	Salida Tempra no	La niña se fue a la 1:00pm, El Papa la vino a recoger antes de la hora de salida	Agente emperatiz	EAA	Yarledys Taborda Cuevas	seguimiento Telefonico

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : **FUNDACION CORALINA**
NIT: **806013845-7** NÚMERO DE CONTRATO: **13009462025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2026**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **INSTITUCIONAL CDI**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **Bolívar** Centro Zonal **CZ NDUSTRIAL Y DE LA BAHIA** Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
Nombre Agente Educativo (a): **KETTY PAOLA DIAZ PEREZ** CC **1128049209**
Código CUENTAME UDS: **1300100077286** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **BARULLO SAN PEDRO MARTIR**
Dirección UDS: **CL 8 N 64 - 59 SAN PEDRO MARTIR** Teléfono UDS: **3113680656**

Hoja ___ de ___

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1201291842	LIVANA	SAMAI	ZABALETA	ESERNA	2	10			18	0	
02	RC	1044022457	EVANS	GAEL	DIAZ	CASTRO	2	11			18	0	
03	RC	1247259452	HASSAN		CUETO	GUTIERREZ	2	11			17	1	
04	RC	1201292538	ANTONELLA	SOFIA	TORRES	VIVERO	2	5			17	1	
05	SD	2061 ACTA	MIQUEAS	EMANUEL	RODRIGUEZ	APONTE	2	6			18	0	
06	RC	1046152121	DILAN	JOSE	VERGARA	ZAMORA	2	6			18	0	
07	RC	1143423048	JOHAN	DAVID	CARDALES	CERVANTES	2	7			18	0	
08	RC	1249068984	YAIR	JOSE	DE LEON	HERRERA	2	7			18	0	
09	RC	1206229398	YIVIT	SOFIA	CAIROZA	BANQUEZ	2	7			18	0	
10	RC	1143422870	ALANNA	SOFIA	BLANQUICETT	PATIÑO	2	7			18	0	
11	RC	1235053503	MIA	SOFIA	AYALA	BAZA	2	7			18	0	
12	RC	1042598293	DARA	CAROLINA	ORTIZ	GARRIDO	2	7			18	0	
13	RC	1143422936	THIAGO	NAHEL	LORDUY	JULIO	2	7			18	0	
14	RC	1143422780	THIAGO	ANDRES	JIMENEZ	BANQUET	2	8			18	0	
15	RC	1143422637	IBRAHIM	DAVID	CAMACHO	PADILLA	2	9			17	1	
16	RC	1143422660	SHARON	JULIANA	LENES	PAEZ	2	9			17	1	
17	RC	1201292026	ASHLEY	MISHELL	HERRERA	CORDOBA	2	9			18	0	
18	RC	1201291999	HELLEN	SOFIA	ALCAZAR	PEREZ	2	9			18	0	
19	RC	1048474547	DEILER	JOSE	PEREZ	TORRES	2	9			17	1	
20	RC	1201290573	ELIAB	DAVID	MARTINEZ	NOGUERA	3	5			18	0	
										TOTAL	355	5	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	00
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	00

COORDINADOR(A) TA

RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este docu...

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
13 Abril 2026	Deiter Jose Perez Torres.	1048974547	ES	El niño no asiste al CDI por motivos de salud. esta con fiebre y malestar	Deiter Jose.		* Consuelo Torres	Seguimiento Telefonico.
14 Abril	Sharon Lenes Paez	1143422637	E.S.	la niña no asistio al CDI por motivos de salud, se encuentra con malestar.	Sharon		* Jarut	Seguimiento Telefonico
15 Abril	Mia Sofia Ayala Baza.	1230533503	ES.	La niña mia se devuelve a casa a las 12:00 por motivos de diarrea.	Mia Sofia.		* Dusy	Seguimiento Telefonico
16 de Abril	Antonella Sofia Torres Vivero.	1201292538	ES.	La niña antonella se entrega antes de la hora de salida 12:00 por novedad familiar.	Antonella Sofia Torres.		* Yaneis Vivero	Seguimiento Telefonico.
20 de Abril	Hassan Cueto Gutierrez.	1247259452	ES.	El niño Hassan no asiste al cdi por motivos de salud.	Hassan Cueto G.		* Mantenimiento	Seguimiento Telefonico.

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 1.0	

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
Abril 27/2026	1201292538	Antonella Sofia Tomes Vivero.	ES.	La niña no asistea cpi por motivos de fiebe, se encuentra disgustada.	Antonella.		*Yarlen Vilero.	Seguimiento Telefonico.
Abril 27/2026	1143422637	Ibrahim Camacho padilla	ES.	El niño no asistea cpi por motivos de salud (fiebre).	Ibraim		*Makarena Padilla.	Seguimiento Telefonico.
Abril 29/2026	1046152121	Dilan Vergara Zamora.	ES.	El niño asiste al cpi normal. Se devuelve por dolor de estomago (diarrea) a las 2:00 pm	Dilan		*[illegible]	Seguimiento Telefonico.
Abril 30 2026	1044022957	Evans Gavel Diaz	ES	El niño se le da la salida antes de la hora por motivos de salud de la madre.	Evans.		*Samantha Casno Cantillo.	Seguimiento Telefonico.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	22/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : **FUNDACION CORALINA**
NIT: **806013845-7** NÚMERO DE CONTRATO: **13009462025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2026**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **INSTITUCIONAL CDI**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL**

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: **Bolivar** Centro Zonal **CZ NDUSTRIAL Y DE LA BAHIA** Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
Nombre Agente Educativo (a): **MARIA DEL CARMEN MORA BLANCO** CC **1143412218**
Código CUENTAME UDS: **1300100077286** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **BARULLO SAN PEDRO MARTIR**
Dirección UDS: **CL 8 N 64 - 59 SAN PEDRO MARTIR** Teléfono UDS: **3113680656**

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	RC	1044943060	REYNER	MIGUEL	LOCIN	SOTO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
02	RC	1051835139	MIKAL	SOFIA	CASTRO	ALFARO	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
03	RC	1143422545	EMMA	SALOME	CARDONA	RODRIGUEZ	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
04	RC	1044022451	LAUREN	MICHELL	IGLESIAS	MORENO	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
05	RC	1247259649	FIAMMA	SOFHIA	SERRANO	GOMEZ	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
06	RC	1137543258	LYAM	DAVID	GUTIERREZ	BAZA	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
07	RC	1044022253	THAAMARA		DIAZ	GUERRA	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
08	RC	1249068439	TYLER	EDUARDO	SALAS	QUINTERO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
09	RC	1044022549	KYLIAN		VILLALBA	FERNANDEZ	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
10	RC	1042597954	ALEX	DAVID	PARADA	PACHECO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
11	RC	1053014073	MAXXIMILIANO		CABALLERO	JIMENEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
12	RC	1143422242	ANDREA	SALOME	ALVAREZ	CARDONA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
13	RC	1240701892	GENESIS	SOFIA	LARA	POLANCO	2	5						A	A	A	A	A																		5	0	D
14	RC	1242389662	SAUL	ANDRES	PEREIRA	BLANCO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
15	RC	1143422019	GALA	PAULINA	MARRUGO	PEDROZA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
16	RC	1242389655	ALEJANDRO	MANUEL	PEREZ	SALAS	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
17	RC	1042597892	AURA	VALENTINA	MIRANDA	JIMENEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
18	RC	1242389649	JIREH	PAOLA	PEREIRA	VARGAS	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
19	RC	1137543198	MIA	ISABELLA	HERNANDEZ	DE HORTA	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
20	RC	1201292193	JHON	DAVID	HERNANDEZ	ACOSTA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
21	RC	1238350708	EZEQUIEL	JOSE	ALMANZA	AHUMADA	2	5											A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			13	0	
																																	TOTAL	360	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
DE PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

FUNDACION CORALINA
NIT: 806013845-7

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE RETIRO
MODALIDAD INSTITUCIONAL

FECHA: 10/04/2026 **CÓDIGO UDS** 1300100077286

Datos del beneficiario/a

Tipo de beneficiario.

Niño /a [X] madres gestantes [ ] madres lactantes [ ]

Nombre del beneficiario (a) Genesis Lara Polanco edad 2

Tipo de documento de identificación R.C [X] C.C [ ] T.I [ ]
PPT ____. C.E ____. OTRO ____

N° Documento de identificación 1240701892

Nombre del cuidador y/o responsable Marcia Lara Polanco

N° de documento de identificación: 1120660718

CAUSAS DE RETIRO:

Accidentes	[ ]	muerte	[ ]
Enfermedad	[ ]	inasistencia prolongada	[ ]
Falta de interés de los padres O cuidadores	[ ]	transición a la educ. Formal	[ ]
Cambio de domicilio	[X]	voluntario	[ ]

Otros [ ] cual? _____

TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA UNIDAD DE SERVICIOS

A partir de 09/02/2026 hasta 10/04/2026

Observaciones La niña se retira del CDI el 10 de abril debido a cambio de domicilio, ya que su nuevo lugar de residencia se encuentra bastante retirado del barrio San Pedro Martir, lo que dificulta su continuidad en el CDI.

Marcia Lara
Firma del padre y/o cuidador

Maria MB
Firma del profesional

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
23/04/26	thaamara Diaz Guerra	1044022253	E.S	la niña presento malestar estomacal durante la jornada por lo que tuvo que retirar se observo que la niña se sentia debil y se le comunico al papa.	Padre Agente Niña	Mercion MB	Jorge Diaz	llamar al papa en la tarde para verificar como se siente la niña.
22/04/26	Maximiliano Caballero Jimenez	1053014073	A	El Padre Manifiesta que saliendo de su casa el niño se cae en las escaleras por tal razon llega con dos moretones en la cabeza del lado de la cara (Derecha)	Padre Niño	Maria MB	Yost Caballero.	•Recibir al niño si manifiesta dolor, llamar al acudiente
22/04/26	thaamara Diaz Guerra	1044022253	A	El Padre Manifiesta que el fin de semana la niña tropezó y se golpeó en la frente por tal razón hoy viene con un moreton.	Padre Niña	Maria MB	Jorge Diaz	•ir Revisando su mejoria

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : **FUNDACION CORALINA**
NIT: **806013845-7** NÚMERO DE CONTRATO: **13009462025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2026**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **INSTITUCIONAL CDI**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL**

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: **Bolivar** Centro Zonal **CZ NDUSTRIAL Y DE LA BAHIA** Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
Nombre Agente Educativo (a): **MARLEIDIS GUTIERREZ LIGARDO** CC **1047411754**
Código CUENTAME UDS: **1300100077286** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **BARULLO SAN PEDRO MARTIR**
Dirección UDS: **CL 8 N 64 - 59 SAN PEDRO MARTIR** Teléfono UDS: **3113680656**

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1096261086	LIAM	SANTIAGO	SAAVEDRA	ALVAREZ	3	3			18	0	
02	RC	1143422813	LIAM	JOSE	SAN JUAN	GARCIA	3	1			18	0	
03	RC	1249068278	JAFET	D JESUS	BALLESTAS	GOMEZ	3	2			18	0	
04	RC	1143422134	ORIANA	SOFIA	VILLALOBOS	GONZALEZ	3	2			18	0	
05	RC	1143422048	ASHLY	SOFIA	PIÑEREZ	PACHECO	3	3			18	0	
06	PPT	8267341	AIRAM	VICKTORIA	MONTIEL	CABRERA	3	3			19	0	
07	PP	180008782	AINARA	DE LOS ANGELES	VERGARA	MOLINA	3	3			18	0	
08	RC	1201290967	JOSUE		BARRIOSNUEVO	VALDEZ	3	3			18	0	
09	RC	1143422344	ROSNEILYS	SOPHIA	ARIAS	PASTOR	3	4			18	0	
10	RC	1048473466	SHIRLEY	CAROLINA	GOMEZ	LUNA	3	4			18	0	
11	RC	1143421875	BELEN	SOFIA	ARCIA	RUBIO	3	4			18	0	
12	RC	1201290895	JOSUE	DAVID	OVIEDO	PUELLO	3	4			18	0	
13	RC	1143421899	ALIZ	SOFIA	RAMIREZ	IRIARTE	3	4			18	0	
14	RC	1048473316	LIAN	ANDRES	CERVANTES	OROZCO	3	5			18	0	
15	RC	1044021580	EMMA	LUCIA	MUÑOZ	CHAMORRO	3	5			18	0	
16	RC	1048472885	KEITHYN	SOFIA	PACHECO	CORONADO	3	6			18	0	
17	RC	1143421557	KAIRY	ANTONELLA	BERRIO	ANILLO	3	6			18	0	
18	RC	1201290545	OWEN	JOSUE	SUAREZ	AMARANTO	3	6			18	0	
19	RC	1048473775	MAIRA	ALEJANDRA	DUQUE	ESPEJO	3	4			18	0	
20	RC	1048473926	GEINER	DAVID	MARQUEZ	ESCORCIA	3	7			18	0	
										TOTAL	360	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

MARLEIDIS GUTIERREZ LIGARDO
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 1.0	

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
23/04/2026	Emma Lucia Muñoz Chamorro	1044021580.	O	El abuelo retira a la niña antes de la hora de salida ya que se le presentó una novedad familiar.	Abuelo Madre Niña Agente E.	Marleidis.G!	Manuel	Llamada telefonica Mensaje por via whatsapp.
27-04-2026	Jafet de Jesus Bellestas Gomez	1249069278.	ES	Padre del niño retira del CDI al menor antes de la hora programada debido a que esta presentando fiebre.	Padre Niño Agente E.	Marleidis.G!	JesusB.	Llamada Telefonica Mensaje por via whatsapp.
29-04-2026	Emma Lucia Muñoz Chamorro	1044021580	ES.	Se llama a la madre de la niña para que la recogiera antes de la hora de la salida ya que estaba presentando fiebre.	Madre Abuelo Niñu Agente E.	Marleidis.G!	Manuel	Llamada telefonica

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : **FUNDACION CORALINA**
NIT: **806013845-7** NÚMERO DE CONTRATO: **13009462025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2026**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **INSTITUCIONAL CDI**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **Bolívar**
Nombre Agente Educativo (a): **BENILDA SALAS PUELLO**
Código CUENTAME UDS: **1300100077286**
Dirección UDS: **CL 8 N 64 - 59 SAN PEDRO MARTIR**

Hoja ___ de ___
Centro Zonal **CZ NDUSTRIAL Y DE LA BAHIA** Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
CC **45500926**
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **BARULLO SAN PEDRO MARTIR**
Teléfono UDS: **3113680656**

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044021270	NANDO	YUSETH	PEREZ	FLOREZ	3	10		18	0	
02	RC	1048472276	SAMUEL	JESUS	GONZALEZ	URIANA	3	10		18	0	
03	RC	1044022199	EVA	SANDRI	SIMANCA	CABALLERO	3	10		18	0	
04	RC	1143421152	EMILY		VELEZ	BECHARA	3	11		18	0	
05	RC	1201289491	AURORA	LIZETH	BELLO	MORALES	3	9		18	0	
06	RC	1044020983	BRIEILY		LORDUY	BARRIOS	3	6		18	0	
07	RC	1044021402	ADRIAN	JOSE	GONZALEZ	ACEVEDO	3	6		18	0	
08	RC	1047521789	ROUSS	DE LOS ANGELES	PICOS	RINCON	3	6		18	0	
09	RC	1043342427	CATALEYA		DIAZ	JULIO	3	6		18	0	
10	RC	1143421483	DAREK	JULIAN	CABRERA	BOHORQUEZ	3	6		18	0	
11	RC	1143421467	ADELYS	JIRET	LINARES	GUZMAN	3	7		18	0	
12	RC	1201289947	GAEL		BARRIOS	DE LA OSSA	3	7		18	0	
13	RC	1201289718	ISAAC	DAVID	SILVA	TORRES	3	7		18	0	
14	RC	1044021055	MATEO	ALEJANDRO	MENDOZA	MARTELO	3	7		18	0	
15	RC	1044021725	THIAGO	ANDRES	BABILONIA	MARTINEZ	3	7		18	0	
16	RC	1201289922	LIAM	DAVID	PAYARES	FONSECA	3	7		18	0	
17	PPT	8195717	THAYLER	MISANIEL	BARBOZA	PALMAR	3	8		18	0	
18	RC	1201289848	ADHARA	SOFIA	BARRIOS	CORREA	3	8		18	0	
19	RC	1031860136	ARIANNA	SOFIA	QUINTANA	PATALAGUA	3	8		18	0	
20	RC	1044020713	CRISTHIAN	DAVID	LICONA	VELASQUEZ	3	8		18	0	
									TOTAL	360	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Benilda Salas P.
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
9/04/26	Aurora bello Morales	1201289491	0	La niña sale a las 1:30 por que tiene cita de terapia del lenguaje	Madre	Bevidola Salas	Jackelin Morales	Llamada y soporte de citas medica
14/04/26	Aurora Bello Morales	1201289491	0	La niña sale a las 1:30 por que tiene cita de terapia del lenguaje.	Madre	Bevidola Salas	Jackelin Morales	Llamada
16/04/26	Thiago Andres Babilonia	1044021725	0	El niño salia a las 2:00 pm porque la mamá tenia una cita medica y no tenia quien se lo recogiera	Hermano	Bevidola Salas	Dayerzon	Llamada
21/04/26	Aurora Bello Morales	1201289491	0	La niña sale a la 1:30 pm por que tiene cita de terapia del lenguaje	Madre	Bevidola Salas	Jackelin Morales	Llamada
23/04/26	Aurora Bello Morales	1201289491	0	La niña se entrega a la 1:30 pm porque tiene cita de terapia del lenguaje	Madre	Bevidola Salas P.	Jackelin Morales	Llamada.

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 1.0	

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
27/04/2026	Gael	1201284947	0	El niño se entrego a las 2:30 pm porque Tenia cita medica	Padre.	Berilda salas	Luis fernando	Llamada.
28/04/2026	Adrian Bello	1201289491	0	la niña se entrega ala 1:30 pm porque tiene. cita medica de control de terapia del lenguaje	Madre.	Berilda salas	Jackelin Morales	Llamada

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : **FUNDACION CORALINA**
NIT: **806013845-7** NÚMERO DE CONTRATO: **13009462025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2026**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **INSTITUCIONAL CDI**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL**

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: **Bolívar** Centro Zonal **CZ NDUSTRIAL Y DE LA BAHIA** Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
Nombre Agente Educativo (a): **KELIS DIOCLIS SALCEDO VELASQUEZ** CC **45544008**
Código CUENTAME UDS: **1300100077286** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención BARULLO SAN PEDRO MARTIR
Dirección UDS: **CL 8 N 64 - 59 SAN PEDRO MARTIR** Teléfono UDS: 3113680656

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1143422661	ADHARA	MELISSA	BARON	GUERRERO	2	9		18	0	
02	RC	1201288969	MIA	ISABEL	RODELO	CONSUEGRA	3	10		18	0	
03	RC	1138684004	MATHIAS	DAVID	MENDOZA	MENA	3	10		18	0	
04	RC	1201288721	LEXI	GEINER	SANCHEZ	RUEDA	3	11		18	0	
05	RC	1201288709	ALANIS	VICTORIA	PEREZ	AROCA	3	11		18	0	
06	RC	1063189059	GELEN		PEREZ	PEREZ	3	11		18	0	
07	RC	1043421838	MARIA	JOSE	ALVAREZ	LUNA	3	5		18	0	
08	RC	1034930598	ETHAN	HAPUC	AMADOR	NUÑEZ	4	0		18	0	
09	RC	1119188258	CARLIAINNYS	ADELINA	CIRO	ARIAS	4	0		18	0	
10	RC	1044019877	SARA	DE LOS ANGELES	DIAZ	POLEO	4	0		18	0	
11	RC	1201288806	SHAYRETH	SOPHIA	AYALA	PAEZ	4	0		18	0	
12	RC	1048471661	ASHLEY	LUCIA	CHICO	GUERRERO	4	1		18	0	
13	RC	1047520339	FIORELLA		VILLADIEGO	MORALES	4	2		18	0	
14	RC	1051834753	ELIOT	DAVID	MERCADO	MORALES	4	1		18	0	
15	RC	1044019317	JANSY	EDUARD	VILLALBA	FERNANDEZ	4	1		18	0	
16	RC	1235051510	ELIEL	JOSHUE	BANDA	DELGADO	4	1		18	0	
17	RC	1044019271	LYAN	JOSHUE	PALENCIA	NUÑEZ	4	1		18	0	
18	RC	1143420791	LEIANA	NICOL	BARRIOS	SOTO	4	2		18	0	
19	RC	1247258156	ISAIAS	ALFONSO	RAMIREZ	MARQUEZ	4	2		18	0	
20	RC	1044019244	KARYS	ISABEL	YODERA	GARCIA	4	2		18	0	
									TOTAL	360	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
08-04-26	Mia Isabel Rodelo Consuegra	1201288969	O	La madre manifiesta que por motivo laboral vendra por la niña a las 11:30 Am el cual no tiene quien llegue por ella	mamá	Kelly S	Paula Consuegra	Se le recomienda a la madre, que en lo posible solucione para que la niña pueda recibir la atencion en Horario Normal
20-04-26	Mia Isabel Rodelo Consuegra	1201288969	O	La madre manifiesta que por motivo laboral su niña asistira hasta las 11:30 Am	mamá	Kelly S	Paula Consuegra	Se le recomienda a la madre que en lo posible solucione para que la niña pueda recibir la atencion
20-04-26	Jexi Sanchez Pereda	1201288221	O	Por motivo de tera- pia el niño asistira Hasta la 1:pm	mamá	Kelly S	Maritca	Sele recomienda llegar atempo para que el niño reciba la atencion

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : **FUNDACION CORALINA**
NIT: **806013845-7** NÚMERO DE CONTRATO: **13009462025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2026**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **INSTITUCIONAL CDI**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL**

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: **Bolivar** Centro Zonal **CZ NDUSTRIAL Y DE LA BAHIA** Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
Nombre Agente Educativo (a): **FELIX ENRIQUE FRANCO MENA** CC **1001967927**
Código CUENTAME UDS: **1300100077286** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **BARULLO SAN PEDRO MARTIR**
Dirección UDS: **CL 8 N 64 - 59 SAN PEDRO MARTIR** Teléfono UDS: **3113680656**

No de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1235051512	FARAH	CELESTE	RAMOS	MENDOZA	4	1							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
02	RC	1235051511	JHON	ALEXANDER	RAMOS	MENDOZA	4	1							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
03	RC	1201288553	DILAN	ANDRES	TORRES	MUÑOZ	4	1							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
04	RC	1247258422	STEFANI	SOFIA	ALMANZA	AHUMADA	4	4							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
05	RC	1044020631	DOMINICK	DAVID	MOLINA	PACHECO	4	2							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
06	RC	1201287505	LUCIANA	DEL CARMEN	URUETA	BERRIO	4	3							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
07	RC	1035987929	LYAN	MERSIHAK	RAMOS	REQUENA	4	3							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
08	RC	1044019435	EMBERLYN	ALONDRA	DURAN	PEREIRA	4	4							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
09	RC	1042596926	MIA	CELESTE	MENDOZA	SALCEDO	4	5							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
10	RC	1235051351	DARLENE		SALGADO	FANEITE	4	6							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
11	RC	1137731643	MOISES	DAVID	ARREGOCES	DAVILA	4	6							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
12	RC	1043340685	LAYRETH	SOFIA	MUÑOZ	BELTRAN	4	6							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
13	RC	1101884264	THIAGO	DE JESUS	JULIO	MARTINEZ	4	6							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
14	RC	1300002253	IHAN	JOSUE	OLIVEROS	VILORIA	4	7							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
15	RC	1044019379	APRIL	SOPHIA	BABILONIA	MARTINEZ	4	7							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
16	RC	1048612533	BRIAN	DAVID	QUINTANA	PATERNINA	4	7							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
17	RC	1043340146	HELLEN	DEL CARMEN	VASQUEZ	GONZALEZ	4	8							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
18	RC	1041999839	SEBASTIAN	DAVID	HURTADO	NAVARRO	4	8							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		18	0	
19																																								
20																																								
																																						TOTAL	324	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
07/04/26	Darlene Salgado	1235051351	cita CyD.	La madre manifiesta que la niña tiene cita de CyD a las 10:00am	Agente y madre.		Gloria Fonseca	
16/04/26	April Babilonea	1044493479	Dolor de estomago	La niña manifiesta que tiene dolor de estomago	Agente y Arms.		Dayerzon	
22/04/26	Stefany Almanza	1247258422	cita Medica	La madre manifiesta que la niña tiene cita medica a las 2:00pm	Agente y madre.		Jeimy Arcomedal M.	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : **FUNDACION CORALINA**
NIT: **806013845-7** NÚMERO DE CONTRATO: **13009462025**
MES. **ABRIL** AÑO. **2026**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **INSTITUCIONAL CDI**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL**

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: **Bolivar** Centro Zonal **CZ NDUSTRIAL Y DE LA BAHIA** Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
Nombre Agente Educativo (a): **INGRY PATRICIA MONTERO BERRIO** CC **45767090**
Código CUENTAME UDS: **1300100077286** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **BARULLO SAN PEDRO MARTIR**
Dirección UDS: **CL 8 N 64 - 59 SAN PEDRO MARTIR** Teléfono UDS: **3113680656**

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1242390235	EITHAN	JOSUE	PAYARES	FONSECA	1	11			19	0	
02	RC	1047523335	BRIANNA	SOPHIA	TEJEDOR	IRIARTE	2	1			18	0	
03	RC	1249069783	EYLER	DAVID	GUERRERO	MARRUGO	2	2			18	0	
04	RC	1256018085	DEIKER	ANDRES	ALVAREZ	ROMERO	1	9			17	1	
05	RC	1042598485	CAROLINE	SOFIA	VIANA	MORALES	2	2			18	0	
06	RC	1143423483	IBRAHIM	ENRIQUE	MERIÑO	RODRIGUEZ	2	2			19	0	
07	RC	1044023515	LUCIA		GUERRERO	PACHECO	2	3			12	6	
08	RC	1253158231	THAYLER	JOSE	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	2	4			17	1	
09	RC	1249069665	HEYLIN	VANESSA	RAMOS	PEREZ	2	3			18	0	
10	RC	1044023488	ANAHIS		MORALES	HERNANDEZ	2	3			18	0	
11	RC	1044943895	ANTONELLA	SHADDAY	MARTINEZ	HERRERA	2	4			18	0	
12	RC	1042598364	JUAN	SEBASTIAN	HERRERA	RIASCOS	2	4			18	0	
13	RC	1143423582	GAEL	DAVID	SALAS	TORRES	2	4			18	0	
14	PPT	8263699	ASTRID		MIJARES	PALACIO	2	4			18	0	
15	RC	1048474933	JEITH	NATHAM	FAJARDO	CAICEDO	2	5			18	0	
16	RC	1249069909	ARUNA	SOFIA	ZUÑIGA	CARBALLO	2	5			18	0	
17	RC	1238350282	DYLAN	GABRIEL	PEREZ	MUÑOZ	2	6			18	0	
18	RC	1242390038	ANGELA		NARVAEZ	MONTERROZA	2	6			18	0	
19	RC	1201292904	SARA	SOFIA	GOMEZ	DE HORTA	2	4			15	3	
20	RC	1249070418	ESTEBAN	DAVID	ALVAREZ	BERDUGO	2	0			6	12	
											TOTAL 337	23	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
14-04-26	Esteban David Alvarez Berdugo	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistio al CDI ya que la madre manifiesta que tiene Fiebre	niño Madre Agente	Ingry Martes	Yisell Romero	se realiza seguimiento al niño atraves de llamada Telefonica
15-04-26	Esteban David Alvarez Berdugo	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño Tampoco Pudo asistir ya que continua con la Fiebre	niño Madre Agente	Ingry Martes	Yisell Romero	la Madre manifiesta que el niño continua con Fiebre
16-04-26	Esteban David Alvarez Berdugo	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistio al CDI Porque continuava con Fiebre, la Madre lo llevo de Urgencia en horas de la noche. el cual en la historia clinica dan un diagnostico que el niño Presenta Diarrea y gastroenteritis de Presunto origen infeccioso.	niño Madre Agente	Ingry Martes	Yisell Romero	se realiza llamada Telefonica a la madre.
17-04-26	Esteban David Alvarez Berdugo	1249070418	ES		niño Madre Agente	Ingry Martes	Yisell Romero	se realiza llamada Telefonica a la Madre para saber por el estado de Salud del niño
✓	Esteban David Alvarez Berdugo	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistio al CDI. ya que se encontraba en recuperacion Pero mucho mejor como dice la madre	niño Madre Agente	Ingry Martes	Yisell Romero	en el dia de hoy la Madre manifiesta que el niño esta un poco mejor.

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
20-04-26	Esteban David Alvarez Bridges	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistio al CDI. la Madre comunica que esta mucho mejor pero no lo Traje porque	niño Madre Agente	Ingry M	Yisell Romero	Seguimiento atraves de llamada Telefonica
21-04-26	Esteban David Alvarez Bridges	1249070418	ES	no estaba comiendo nada, solo Liquido. y el dia de mañana Tiene cita medica.	niño Madre Agente	Ingry M	Yisell Romero	Seguimiento atraves de llamada para saber como se encuentro el niño en el dia de hoy
22-04-26	Esteban David Alvarez Bridges	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistio al CDI. la Madre manifiesta que lo enviara el viernes para que se siguen mejor.	niño Madre Agente	Ingry M.	Yisell Romero	Seguimiento atraves de llamada.

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	
		Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
24-04-26	Esteban David Alvarez Bedoya	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistio al CDI ya que el Jueves fue llevado de urgencia en horas de la noche y lo dejan Hospitalizado desde el dia viernes Por infeccion en el estomago	niño madre Agente	Ingry M	Yisell Romero	Seguimiento atraves de llamada
25	11	11						
28-04-26	Esteban David Alvarez Bedoya	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistio Porque se encuentra en Proceso de recuperacion	niño madre Agente	Ingry M	Yisell Romero	Se realiza llamada Para saber Por la Salud del niño
29-04-26	Esteban David Alvarez Bedoya	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño aun se encuentra en Proceso de recuperacion	niño madre Agente	Ingry M	Yisell Romero	Seguimiento atraves de llamada

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
07-04-26	Thaylor Hernandez Rodriguez	1253158231	ES	En el día de hoy el niño no asistió al CDI ya que tenía cita Medica	niño Madre Agente	Ingry el.	María S Rodriguez -	-
17-04-26	Sheyla Cisneros Pacheco	1044023515	ES	En el día de hoy la niña no asistió ya que Presentó en horas de la noche Mucha Tos y Fiebre	niña Madre Agente	Ingry M	Yacelis Pacheco	Seguimiento por llamada telefónica.
20-04-26	Sheyla Cisneros Pacheco	1044023515	ES	En el día de hoy la niña no asistió ya que se encontraba Hospitalizado con Principio de neumonía	niña Madre Agente	Ingry M	Yacelis Pacheco	Se realiza seguimiento a la niña Por llamada telefónica. la cual la Madre expresa que Esta un poco mejor
21-04-26	Sheyla Cisneros Pacheco	1044023515	ES	En el día de hoy la niña sigue hospitalizada.	niña Madre Agente	Ingry M	Yacelis Pacheco	Seguimiento por llamada Telefónica en la cual el acudiente da que en horas de la tarde le dacen salir a la niña
21-04-26	Sheyla Cisneros Pacheco	1044023515	ES	En el día de hoy la niño no asistió al CDI. ya se encuentra en recuperación en casa	niña Madre Agente	Ingry M	Yacelis Pacheco	Seguimiento ~~atras~~ llamada. la cual la Madre expresa que amaneció mucho mejor. la niña

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
23-04-26	Angela	1242390038	ES	La niña Angela Do le da sólido del COI. 10:10 AM. Por Motivo de Fiebre Alta.	Niña Papá Agente		1038797546	
23-04-26	Esteban Alvarez Berdugo	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistio ya que paso la noche con Fiebre y gripa Manifiesta la mama	niño mamá Agente		Yisell Romero	
27-04-26	Sara J. Alvarez Gomez	1201292904	ES	En el dia de hoy la niña no agistio ya que ayer en horas de la noche fue lleva de urgencia	niña mamá Agente		Grep de Horta	
27-04-26	Esteban Alvarez Berdugo	1249070418	ES	En el dia de hoy el niño no asistira ya que esta hospitalizado Por una infección en el estomago	niño madre Agente		Yisell Romero	
27-04-26	Ivera Guerrero Pacheco	1044023515	ES	La niño no asistira en el dia de hoy Por cita Medica " Pediatria "	niña madre Agente		Yarellis Pacheco	

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2025

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
27-04-26	Deiver Alvarez Romero	1256018085	ES	En el dia de hoy el niño no asistio al CDI Por que se habia Hecho una Pequeña cortada en la planta del Pie	niño madre Agente	Ingry Montes	1038795546	
28-04-26	Sara Gomez de Horta	1201292904	ES	En el dia de hoy la niña aun continua Hospitalizada con dificultad Respiratoria continua con oxigeno	niña Madre Agente.	Ingry M	Sara Gomez de Horta	se realiza llamada telefonica para Saber como sigue la niña a la madre manifiesta que continua hospitalizada
29-04-26	Sara Gomez de Horta	1201292904	ES	la niña continua Hospitalizada. con dificultad Respiratoria continua con oxigeno	niña Madre Agente	Ingry M	Sara Gomez de Horta	En el dia de hoy la niña se le realizaron unos examenes medicos y estamos a la espera de los resultados

Powered by CamScanner

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1044023515 Edad 2 Años
Registro Civil 1044023515 LUCIA GUERRERO PACHECO Sexo Femenino

INGRESO Fec: 17/04/2026 11:34 EGRESO Fec: 20/04/2026 09:33:04
FECHA DE REPORTE DESDE: 17/04/2026 11:34 HASTA: 20/04/2026 09:33
Atn. Ingreso TRIAGE Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 108 OBSERVACION PEDIATRICA

2. DIAGNÓSTICOS

DX INGRESO

J46X ESTADO ASMATICO

DX EGRESO 1

J46X ESTADO ASMATICO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL PACIENTE AL SALIR: VIVO

5. ATENCIÓN

A. CONDICIONES AL INGRESO

DISNEA

17/04/26 Médico: M2119 FRANKLIN AUZAQUE TORDECILLA MEDICINA GENERAL
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 12 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA QUE NO MEJORA AL USO AUTOMEDICACION. AP ASMA

17/04/26 Médico: M2119 FRANKLIN AUZAQUE TORDECILLA MEDICINA GENERAL

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

C. PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCIÓN

20/04/2026 09:10:51

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISIO	
1	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MUL	
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESP	FEMENINA 2 AÑOS DE EDAD BAJO DIAGNOSTICOS -SÍNDROME BR
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIM	FEMENINA 2 AÑOS DE EDAD BAJO DIAGNOSTICOS -SÍNDROME BR

EXAMEN FÍSICO

ASPECTOS GENERALES: PACIENTE QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REACTIVO, ACTIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL.
CABEZA NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE ROSADA. OTOSCOPIA NEGATIVA, SIN PRESENCIA DE IRRITACIÓN BILATERAL. CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS.
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE. CONN TIRAJES, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN N TIMBRADOS, SIN SOPLOS PULMONES CON SIBILANTES EN TODOS LOS CAMPOS AUDIBLES SIN FONENDO

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1044023515 Edad 2 Años
Registro Civil 1044023515 LUCIA GUERRERO PACHECO Sexo Femenino

INGRESO Fec: 17/04/2026 11:34 EGRESO Fec: 20/04/2026 09:33:04
FECHA DE REPORTE DESDE: 17/04/2026 11:34 HASTA: 20/04/2026 09:33
Atn. Ingreso TRIAGE Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 108 OBSERVACION PEDIATRICA

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
COLUMNA SIN LESIONES
EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, MOVILIZA LAS 2 EXTREMIDADES, PULSOS DISTALES PRESENTES.
GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS
EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA MOVILIZA LAS 2 EXTREMIDADES, PULSOS DISTALES PRESENTES.
SNC SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.
PIEL SIN LESIONES, HIDRATADA, NORMOTERMICA

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 12 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA QUE NO MEJORA AL USO AUTOMEDICACION. AP ASMA. SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO, SE ORDENA SALBUTAMOL PUFF DE RESCATE, CORTICOIDE INTRAVENOSO , PARACLINICOS, RX DE TORAX Y REVALORACIÓN CON RESULTADOS
Evolucion realizada por : FRANKLIN AUZAQUE TORDECILLA Especialidad: MEDICINA GENERAL -
Fecha: 17/04/2026 13:28:35

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDTES DE SIBILANCIAS RECURRENTES, PRESNETANDO CUADRO DE DISNEA EN 12 HORAS DE EVOLUCION, TOS SECA NIEGA FIEBRE.
ACTUALEMNTE S EHALLA CON FR 34 SO2 91 % AMBIENTE TIRAJES INTERCOSTALES , RONCUS BILATERALES, RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL.
SE RECIBE IMAGEN DE RX D ETORXA SIN REPORTE D ERDAIOLOGO CON SIGNSO DE ATRAPAMINETO AEREO, NO CONSOLIDACIONES NO INFILITRADOS, HEMOGRAMA CON LEUCOSITOS 14 MIL SIN NEUTROFILIA, PCR NORMAL.
PACIENTE EN CONETXO DE SX BRONCOOBSTRUCTIVO, ORDNEO REINICIAR CICLO DE RECATE 6 PUFF CADA 20 MINT X 1 HORA, LUEGO CADA MEDIA HRA X 2 HORAS, LUEGO CADA HORA X 3 HORAS, REPETIR 2DA DOSI DE METILPREDNSOLONA, OXIGENO X CANULA 2 L/ MINT, LIQUIDOS PARENTERALES Y REVALORAR
Evolucion realizada por : LUZ ELIDA ARCHIBOL PUELLO Especialidad: MEDICINA GENERAL -
Fecha: 17/04/2026 15:40:54

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

Powered by CamScanner

CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO
890400693
Código de Habilitacion: 130010056802
AVENIDA BOSQUE TRANSVERSAL 54 NO. 57-47- Tel. 5-6931315

[AROrdSumC3]

Fecha Impresión: 20/04/26
Hora Impresión: 09:26:15

FORMULA MEDICA AMBULATORIA PBS

Página: 1

Departamento: BOLIVAR **Municipio:** CARTAGENA (DISTRITO TUR **Fecha de formulación:** 20/04/2026 09:01:53
Paciente: RC 1044023515 LUCIA GUERRERO PACHECO **Historia Clínica:** 1044023515
Edad: 2 AÑO **Sexo Biológico:** Femenino **Tipo Usuario:** CONTRIBUTIVO - BENEFICIARIO 1 **Folio No.** 60 **Cama:** 103A
Diagnóstico: J46X ESTADO ASMATICO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO S.A.
Pabellón: HOSPITALIZACION LADO B MEGA

COPIA 2

No.	Descripción									
1	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS									
Dosis	4,00 PUFF	**Vía**	INHALATORIO	**Frecuencia**	Cada 4 Horas	**Duración**	7 Días	**Cantidad**	1 UNO INHALADOR	
Observación: SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG. REALIZAR 4 PUFF CADA 4 HORAS POR 7 DÍAS , USO DE INHALOCAMARA PEDIATRICA										
2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL									
Dosis	2,00 PUFF	**Vía**	INHALATORIO	**Frecuencia**	Cada 12 Horas	**Duración**	30 Días	**Cantidad**	1 UNO INHALADOR	
Observación. BECLOMETASONA INHALADOR 50 MCG. REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 30 DIAS , USO DE INHALOCAMARA (NO SUSPENDER HASTA CONTROLES)										
3	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL									
Dosis	5,00 MILILITROS	**Vía**	ORAL	**Frecuencia**	Cada 8 Horas	**Duración**	5 Días	**Cantidad**	1 UNO FRASCO	
Observación: SULTAMICILINA SUSPENSIÓN ORAL 250MG/5ML. DAR 5 CC VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS										
4	PREDNISOLONA 1 MG/ML JARABE									
Dosis	5,00 MILILITROS	**Vía**	ORAL	**Frecuencia**	Cada 12 Horas	**Duración**	3 Días	**Cantidad**	1 UNO FRASCO	
Observación: PREDNISOLONA SUSPENSIÓN ORAL 1MG/ML. DAR 5 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 3 DIAS										

16.000 - 16.000

Para reclamar sus medicamentos es necesario presentar este documento.

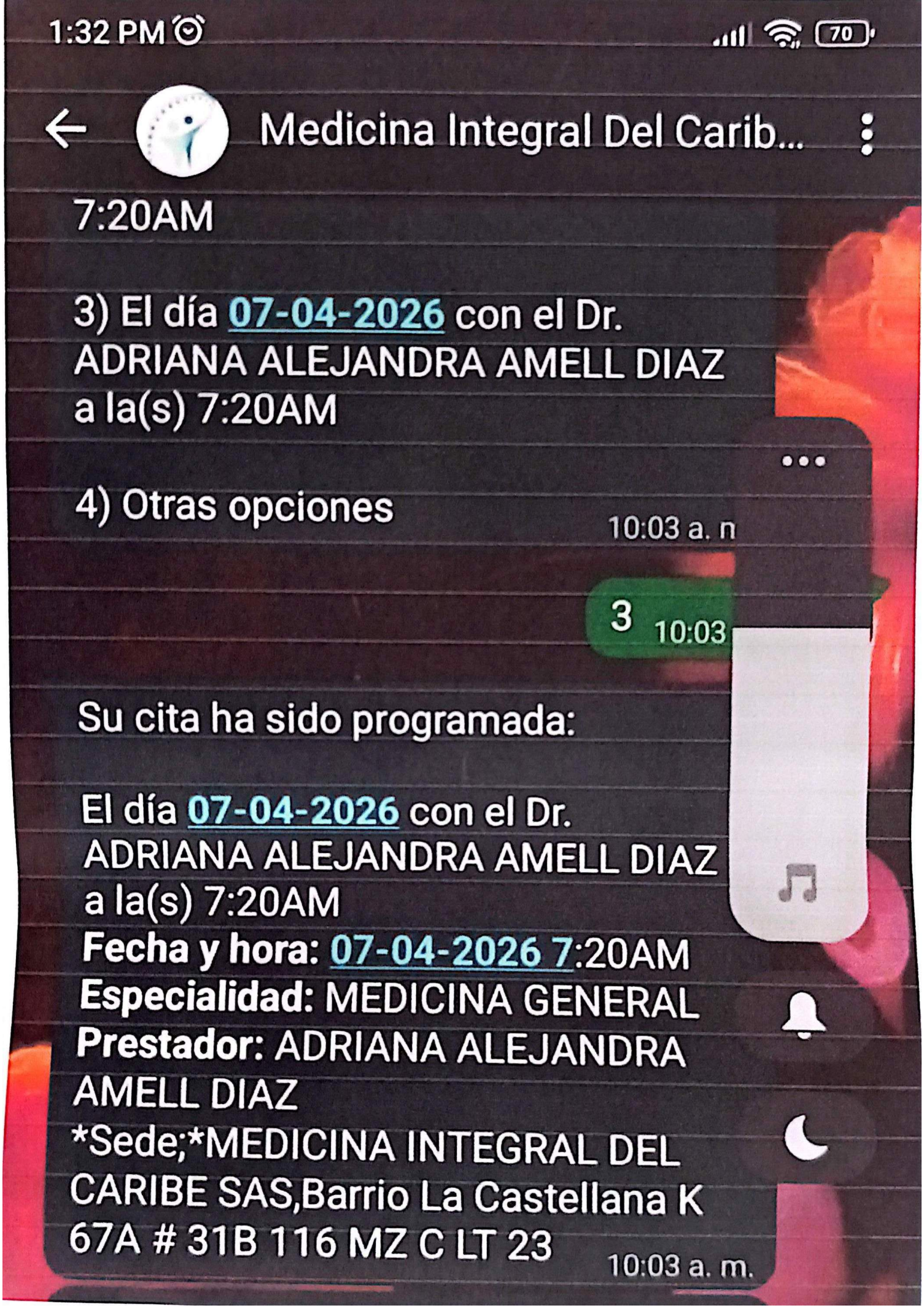
Firma Profesional

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO - CC 73125117
REG. MÉDICO: 1399
PEDIATRIA

Firma Usuario

*** COPIA ***

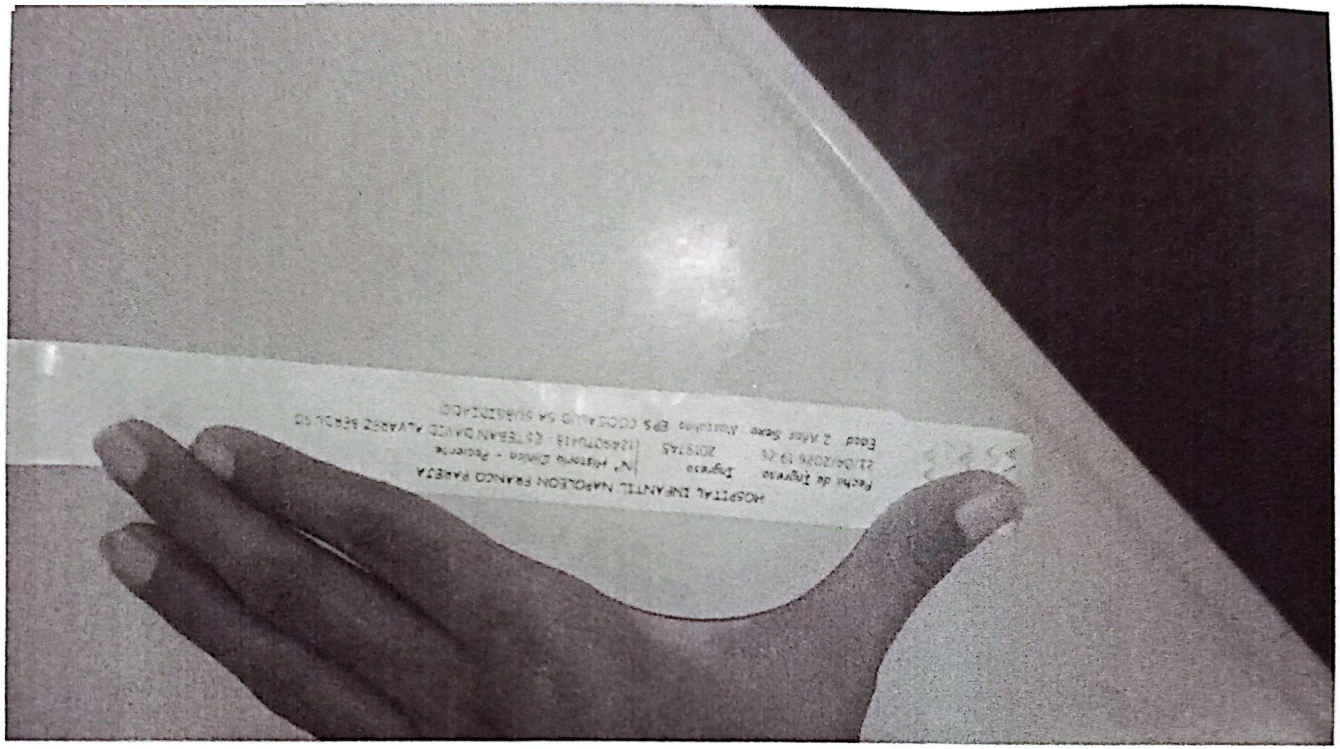
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MODALIDAD INSTITUCIONAL
INFORME SOCIOFAMILIAR

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE:	Esteban David Álvarez Berdugo		
EDAD:	2 años, 1 mes	FECHA DE NACIMIENTO:	19/03/2024
LUGAR DE NACIMIENTO:	Cartagena de Indias	**NUIP:** 1249070418	
ESCOLARIDAD:	Centro de desarrollo infantil		
FECHA DE INGRESO :	01/04/2026	FECHA DEL INFORME:	30/04/2026
DIRECCION:	Barrio el Reposo sector Barrio nuevo Mz 6 lote 4		
BARRIO:	El reposo	TELEFONO:	3107336402
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	Dayra de Jesús Berdugo García	PARENTESCO:	Madre
OBJETIVO:	Evaluar el entorno familiar del menor y fomentar la corresponsabilidad en el cuidado integral del niño.		
PROGRAMA:	Centro de desarrollo Infantil Barullo San Pedro Mártir- modalidad institucional		

2. PERFIL SOCIO FAMILIAR

ETAPA DEL CICLO VITAL DE LA FAMILIA:(según edad del hijo mayor de los padres)
1. Sin hijos: ____ 2. Preescolar (0 a 6 años): _x_ 3. Escolar (7 a 11 años): ____
4. Adolescente (12 a 18 años): ____: Adulto joven (19 a 24 años): ____ 6. Adulto (25 años en adelante): ____

TIPOLOGIA FAMILIAR

NUCLEAR:	x	MONOPARENTAL:	RECONSTRUIDA:
ADOPTABILIDAD:		CRIANZA:	EXTENSA:
CABEZA DE FAMILIA:	SI	NO x	**DIADA:**

SUBSITEMAS QUE CONVIVEN: FAMILIAR
Padre _x__ Madre _x__fraternal: hijos de la unión actual (cuantos)_1__ hijos de uniones anteriores(cuantos) _0__; miembros de la familia extensa (especificar)
OTRAS PERSONAS (ESPECIFICAR): la actual unión de los cónyuges es la numero: **De ella: 1_x_ 2__ 3__ De é l: 1x 2 _ 3__ 4__ 4__**

3.COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO (CON INTERESADO)	VIVE EN EL HOGAR	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Dayra Berdugo García	20	Madre	Si	Oficios del hogar	Técnica (auxiliar en enfermería)
Jesús Álvarez Padilla	23	Padre	Si	Trabajo (auxiliar de bodega)	Bachiller

5.Eventos vividos en la familia en el último año o muy significativos en su historia

1. Conflictos graves entre padres e hijos
2. Conflictos graves entre cónyuges
3. Ruptura de la relación conyugal
4. El padre abandono la familia
5. La madre abandono la familia
6. Conflictos graves entre hermanos
7. Menores de 18 sin estudio
8. Menores de 18 años maltratados
9. Menores de 12 años que trabajan
10. Fuga del hogar de menores de 18 años
11. Menores abandonados
12. Menores institucionalizados
13. Discapacidad física
14. Enfermedades o accidentes graves
15. Trastornos psicológicos
16. Trastornos psiquiátricos
17. Abuso de alcohol o de drogas
18. Problemas con la ley, personas en la cárcel
19. Problemas o pérdidas económicas graves
20. Adultos desempleados
21. Hechos de inseguridad o de violencia social
22. Desplazamiento forzoso/amenazas
23. Muertes cercanas
24. Abuso sexual

SITUACION ECONÓMICA Y VIVIENDA DE LA FAMILIA

6.Condición Laboral: **7.OCUPACION**

FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MODALIDAD INSTITUCIONAL

1.Eventual		1.Obrero	
2.Estable	x	2.Empleado	x
3.Desempleada		3.Comerciante formal	
4.Independiente Formal		4.comerciante informal	
5.Independiente Informal			
6.Otros			
8. realiza su trabajo principal en:		9	
1-Un local de la empresa o del patrono contratante		-La calle, estacionario	
2-Un local propio o arrendado		9-Un kiosco o caseta	
3-La vivienda que habita		10-Puerta a puerta	
4-Una vivienda distinta a la que habita		11-Una obra en construcción	
5-En un vehículo (taxi, carro, bus, lancha, moto, barco)		12-En el campo o área rural, mar o río	
6-Una zorra, carreta		13-Otro	
7-La calle, ambulante		SIN INFORMACIÓN	
10.INGRESO MENSUAL APROXIMADO DEL HOGAR			
1.Menos de un salario mínimo(SMMLV)		2.1 SMMLV	$2.0000.0000
3.2 SMMLV		4. 3 a 4 SMMLV	
5. 5 O más SMMLV		6.No sabe No informa	

11.INGRESOS: No especifico		**12.EGRESOS:**	
1.Padre	$ 2.000.0000	1.Arriendo(Si Aplica)	$ 400.000
2.Madre	$ 0	2.Alimentación	$ 550.0000
3.Hijos	$ 0	3.Estudio	$ 0
4.Otros Familiares	$ 0	4.Medicinas	$ 0
5.Programa Del Estado	$ 0	5.Recreación	$ 150.0000
6. Entidades no gubernamentales	$ 0	6.Ahorro	$ 0
7.Pensiones	$ 0	7.Servicios Públicos	$ 180.0000
8.Otros	$ 0	8.Otros	$ 0
Total ingresos:	$ 2.000.0000	Total egresos :	$ 1.280.000

DATOS DE LA VIVIENDA

13.sector	1. Residencial	x	2.Popular	3.Comercial	4.Marginal o invasión	5. Industrial	6. OTRO
14.Tenencia	1. Propia		2.Arrendada	x 3. Usufructo	4. crédito hipotecario	5.Propiedad familiar (herencia)	6.De un miembro de la familia
	7.Invasion		OTRO				
15.Tipo De Vivienda	1. Casa		2.Apartamento	3.Apartamento	x 4.Inquilinato	5. Refugio temporal o cambucha	6.Sin lugar definido-situación de calle
16.Estado De La Vivienda	1.Terminada	x	2. En obra negra	3.Alcantarillado	4. Manejo de basura	5. Gas natural	6. Gas propano
17.El agua para consumo y preparación de los alimentos la obtienen principalmente de:	1. Agua potable	x	2.Pozo con bomba	3.Pozo sin bomba	4. Agua lluvia	5.Río, quebrada, manantial, nacimiento	6.arro tanque
	7.Aguatero		8.Agua embotellada o en bolsa	9.Pila pública			

FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MODALIDAD INSTITUCIONAL

18.En el hogar, el agua:	1.La usan tal como la obtiene n		2.La hierven	x	3.Le echan cloro		4.La toman de filtros		5.La decantan o usan filtros naturales		
19.La energía o combustible que utilizan principalmente para cocinar	Electricidad		Gas natural domiciliario	x	Gas propano (en cilindro o pipeta)		Kerosene, petróleo, gasolina, cocinol, alcohol		Material de desecho, leña, carbón de leña		Carbón mineral
20.alumbrado que utilizan principalmente para actividades diferentes a cocinar	Eléctrico	x	Solar, bioenergética		Kerosene, petróleo, gasolina		Vela		Ninguno		
21.Cómo eliminan principalmente la basura en esta vivienda	La recogen los servicios de aseo	x	La entierran		La queman		La tiran a un patio, lote, zanja o baldío		La tiran al río, caño, quebrada o laguna		La recoge un servicio informal (zorra, carreta, etc.)
22.Material Predominante En Paredes	1. Ladrillo		2.Piedra		3. Adobe		4. Madera		5. Estera		6.Cartón
	7. Plástico		8.Cemento	x	9.otro						
23.Material Predominante En pisos	1. Tierra		**2.** Cemento		**3.** Madera		**4.** Baldosa	x	**5.** Barro		**6.** Otros
24.Material Predominante En Techos	1. Concreto armado		**2.** Madera		3. Teja		**4.** Cartón		5. Estera		6.Paja
	7. Eternit	x	8. zinc		9. Otros materiales	x	**Cielo raso en pvc**				
25. Distribución De Espacios De La Vivienda.	1. Sala	x	2. Sala comedor		3. Baño propio	x	4. Baño compartido con otras viviendas		5. Cocina compartida con otros viviendas		6. Cocina con espacio definido y exclusivo x
	7. cocina sin espacio definido y exclusivo		8. Terraza	x	9. Patio	x					
26. Con qué tipo de servicio sanitario cuenta la familia?	1.Inodoro conectado a alcantarillado	x	2.Inodoro conectado a pozo séptico		3.Inodoro sin conexión		4.Letrina, bajamar				

27.número de dormitorios:	1. uno	2.dos **X**	3.tres	4.cuatro	**5.cinco o más de cinco**
28.En este hogar las personas menores de 18 años duermen:	En el (los) mismo (s) cuarto (s) con los adultos	Hombres y mujeres en el mismo cuarto	Los hombres en un cuarto y las mujeres en otro	Los niños en un cuarto y los adultos en otro **X**	**Cada persona tiene su propio cuarto**

NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA: 2 personas

NÚMERO DE DORMITORIOS: 2 POR DORMITORIO: HABITACION #1: **2** HABITACIÓN #2: **1** Dormitorios # 3:_____

7. CONTEXTO COMUNITARIO

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL SECTOR:

AMBIENTE EN EL SECTOR:

Actividades Delictivas:	**Si**	**No**		**SI**	**NO**
Consumo Spa		**X**	Explotación Sexual		**X**
Venta Spa		**X**	Violencia Armada		**X**
Pandillas	**X**		Violencia Intrafamiliar		**X**
Abuso Sexual		**X**	Atracos	**X**	

LUGARES IMPORTANTES: IGLESIAS: **X** COLEGIOS: **X** POLICIA: **X** CENTROS DE SALUD: **X** ESPACIOS RECREATIVOS: **X**

RELACIONES FAMILIARES: ANTECENDETES Y DINAMICA FAMILIARES: (Hechos significativos en la historia familiar, recuento histórico. Procesos judiciales, si hay familiares en la cárcel, motivo de ingreso)

9.PERFIL DE VULNERABILIDAD- GENERATIVIDAD FAMILIAR

Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad-generatividad	Escala Vulnerabilidad -- Generatividad* 1 2 3 4 5 6
Las relaciones con la familia extensa son: Muy conflictivas / muy distantes: 1___2__3__4 __5__6 **X** De colaboración	Pequeño tamaño y/o desligamiento de la red familiar - red suficiente y vínculos familiares significativos	**X**
Sentimiento de inclusión a su medio social: Muy aislados Muy acompañados **X**	Escasez/suficiencia de fuentes de apoyo social e institucional	**X**
Filiación: tipos de vínculos entre miembros de la familia y de su red: Consanguinidad; Parento-filiales: adopción, custodia, patria potestad; Conyugales: tipo de unión; Económicos: dependencia-autonomía económica de los miembros; Sociales: pertenencia - anonimato - exclusión de su comunidad	Confusiones o conflictos/claridad y acuerdo en: - Vínculos Parento-filiales	**X**
	Vínculos conyugales	**X**
	- Vínculos económicos	**X**
	Exclusión/inclusión en la comunidad	**X**
Sociocultural: circunstancias y valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos relevantes; sentido atribuido a los eventos que motivan el contacto con el ICBF; circunstancias sociales y políticas específicas que inciden sobre el proceso de atención	Circunstancias sociales y políticas agravan el problema/favorecen su solución	**X**
	Circunstancias sociales y políticas obstaculizan/favorecen la intervención	**X**
Vulnerabilidad social: Riesgos/apropiación de recursos Condiciones y acceso a: vivienda, salud, educación, ingreso/empleo, servicios públicos, calidad del entorno: ambiental, transporte, equipamiento de servicios, etc.	Escasa/suficiente apropiación de recursos para el bienestar socioeconómico de la familia y el afrontamiento de su problema	**X**
Histórico y evolutivo: Historia/relato encarnado de la familia; Ciclo vital de los miembros y de la familia como grupo; Eventos estresantes de la familia y en relación con el entorno, de orden afectivo, económico, de salud, de Cuidado de los miembros, laborales, sociopolíticos, etc.	Existen/no existen eventos de la historia familiar que frenan su desarrollo	**X**
	Sobrecarga de demandas de los miembros en diferentes etapas evolutivas/adecuadas demandas para los recursos familiares	**X**
	Alto/baja acumulación de eventos estresantes en los últimos dos años	**X**
Jurídico: procesos activos pendientes sobre asuntos de filiación y de cumplimiento de deberes conyugales y	Presencia/ausencia de procesos jurídicos que interfieren la vida	**X**

parento-filiales, Otros procesos con la justicia ordinaria	familiar	
Dinámico relacional:	Conflicto /armonía conyugal	X
– Estilo de vinculación emocional y expresión afectiva	Conflicto/armonía padre-hijos	X
– Estilo de organización familiar: toma de decisiones,	Conflicto/armonía madre-hijos	X
resolución de conflictos, disciplina, ejercicio de la autoridad	Conflicto/armonía entre hermanos	x
	Conflicto/armonía con familia	X

1. ALTO RIESGO DE DISOLUCIÓN Y DESPROTECCIÓN O CONFLICTO
2. RIESGO MODERADO
3. LIGERO RIESGO
4. INCIPIENTE FAC. DE GENERATIVIDAD
5. IMPORTANTE FAC. DE GENERATIVIDAD
6. PRINCIPAL FAC. DE GENERATIVIDAD **X**

8.RELACIONES CON FAMILIA EXTENSA Y RED SOCIAL:

1. Cuando tienen una dificultad (dinero, salud, cuidado de niños o enfermos, etc.), ¿a quiénes acuden y qué hacen?

Familia extensa(**x**) amigos( ) iglesia( ) Dios ( ) vecino ( ) alcohol ( ) rezar ( ) esperar( )

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN:

INFORME DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha del informe: de 30 abril de 2026
Profesional: Geraldine Esquivel
Área: Apoyo Psicosocial
Nombre del menor: Esteban David Álvarez Berdugo
Nombre de la madre/acudiente: Dayra Berdugo Garcia

1. Motivo del informe

Realizar seguimiento al estado de salud del menor Esteban Álvarez, quien fue reportado en condición de hospitalización, con el fin de verificar su situación actual y garantizar el acompañamiento psicosocial y nutricional correspondiente.

2. Antecedentes

El día 26 de abril de 2026, la docente Ingryd Montero informa al área de apoyo psicosocial que el menor se encontraba hospitalizado debido a un cuadro de gastroenteritis. Posteriormente, se establece contacto telefónico con la madre, señora Dayra Berdugo, quien refiere que el menor fue trasladado a la Clínica de Especialidades Casa del Niño por un cuadro de gripe y deposiciones constantes, siendo diagnosticado con desnutrición y requiriendo hospitalización.

3. Actuación realizada

En atención al reporte, se realiza visita de seguimiento el día 30 de abril de 2026 en la institución hospitalaria. Durante la visita, se establece comunicación con el personal de salud y con la madre del menor, con el propósito de recopilar información directa sobre su estado clínico y condiciones actuales.

4. Hallazgos

De acuerdo con la información suministrada por la enfermera en turno en la sala 2 del área de hospitalización, el menor ingresó con un cuadro gripal y fue diagnosticado con desnutrición aguda severa, por lo cual permanece bajo observación médica.

Se inició manejo con suplemento nutricional hipercalórico e hiperproteico F-75; sin embargo, debido a baja tolerancia, este fue reemplazado por Fortini, evidenciándose una adecuada aceptación, mejor ingesta y evolución favorable reflejada en aumento de peso.

Por su parte, la madre manifiesta que acudió al servicio de urgencias debido a síntomas de gripe y diarrea, los cuales generaron una disminución en la ingesta de alimentos del menor. Refiere que, tras el diagnóstico, el niño ha recibido alimentación adecuada y presenta mejoría progresiva.

5. Análisis psicosocial

Se evidencia una respuesta oportuna por parte de la madre frente a los signos de alerta en la salud del menor, al acudir a los servicios médicos. Asimismo, se identifica disposición para el seguimiento de las recomendaciones del personal de salud.

El contexto actual requiere acompañamiento psicosocial continuo, orientado al fortalecimiento de prácticas de cuidado, alimentación adecuada y seguimiento a las indicaciones médicas, con el fin de contribuir a la recuperación integral del menor.

OBSERVACIONES:

Cuenta con el registro civil de nacimiento con buenas condiciones legible y sin enmendaduras, así misma afiliación a la entidad administradora de servicios (EPS) y SISBEN en clasificación A4.

Respecto al área de salud cuenta con afiliación a la EPS COOSALUD bajo el régimen subsidiado, esquema de vacunación completo para la edad, crecimiento y desarrollo desactualizado donde indica que tenia asignación de cita para la fecha 24-04-2026 y se encontraba en hospitalización y no pudo asistir, se evidencia valoración del día 07-04-2026 donde esta consignado que no se registran condiciones de salud que impidan el desarrollo del menor o convivencia en la comunidad, ordenaron suministro de desparasitante, realización de valoración de agudeza visual sin registro de alteraciones, valoración odontológica y tratamiento preventivo del estado de salud bucal expedido en la ESE hospital local Cartagena de Indias, puesto de salud de Nelson Mandela.

La vivienda tipo apartamento y tenencia en arriendo, cuenta con los servicios domiciliarios como energía, acueducto, alcantarillado y gas natural, sin presencia de riesgos del entorno de la vivienda y como riesgos de accidentes dentro del hogar se encuentra escaleras debido a que el hogar es en el segundo piso del bien inmueble.

La madre refiere que es ella quien toma las decisiones en la familia bajo el criterio del liderazgo fundamentado en el reconocimiento del liderazgo familiar y puesto quien es quien pasa más tiempo con el menor debido a que no se encuentra trabajando y el padre si bajo un contrato laboral donde presta sus servicios como auxiliar de bodega, por lo cual la madre pasa más tiempo con el niño. El medio de resolución de conflictos es el dialogo y es la forma como corrigen principalmente al niño, indica que hay mucho amor y armonía en el hogar y no hay dificultades o conflictos de gravedad.

Se evidencia una red de apoyo garante de derechos, puesto que de acuerdo a lo que refiere la madre la familia materna y paterna extensa actúan como red de apoyo familiar a nivel emocional y económica, brindan apoyo de en el cuidado, protección promoviendo un ambiente seguro. Es evidente que la madre materna en este momento donde hay una situación donde el menor fue diagnosticado en la unidad hospitalaria con desnutrición aguda severa presuntamente originado de un cuadro diarreico anterior a la hospitalización se encuentra en apoyo constante con la alimentación y recomendaciones estipuladas por el profesional médico.

6. Conclusiones

El menor se encuentra en proceso de recuperación bajo supervisión médica, con evolución favorable en su estado nutricional. Se resalta la importancia del acompañamiento familiar y el seguimiento institucional para garantizar su bienestar.

7. Recomendaciones

- ✓ Continuar con el seguimiento médico y nutricional indicado por EPS.
- ✓ Fortalecer prácticas de alimentación adecuada en el entorno familiar.
- ✓ Mantener el acompañamiento psicosocial para monitorear la evolución del caso.
- ✓ Realizar seguimiento posterior al egreso hospitalario.

FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MODALIDAD INSTITUCIONAL

COORDINADOR PEDAGOGICO
T.P: 178074

PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD
TP: 1235014962

PROFESIONAL APOYO PSICOSOCIAL
TP: 1002248298

Fundación Coralina

FORMATO DE VISITA DOMOCILIARIA

FECHA: 30-04-2026

MOTIVO DE LA VISITA: Evaluar el entorno familiar del menor y fomentar la Corresponsabilidad en el cuidado Integral del niño

DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombre: Esteban David Alvarez Berdugo Sexo: Hombre

Edad: 2 años, 1 mes

Fecha de nacimiento: DD 19 MM 03 AA 2024

Lugar u origen: Cartagena de Indias

NUIP 1249070418

Tipo de discapacidad: Ninguna

DATOS DE IDENTIFICACION DOMICILIARIA

Dirección: Br El Reposo Sector Barrio Nuevo M2 6 Lote 4

Atendida por: Dayra Berdugo Teléfono: 3107336402

ESTRUCTURA FAMILIAR (PERSONAS QUE HABITAN CON EL NIÑO /NIÑA)

N	Nombre completo	Edad	sexo	Estado civil	Parentesco	Escolaridad	Ocupación
1	Dayra Berdugo García	20	Mujer	Union Libre	Madre	Técnica	Oficios del hogar
2	Jesus Alvarez Padilla	23	Hombre	Union libre	Padre	Bachiller	Trabajo: Aux de Bodega
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

Jefe del hogar: madre (X) padre ( ) abuelos ( ) otros especificar:_____

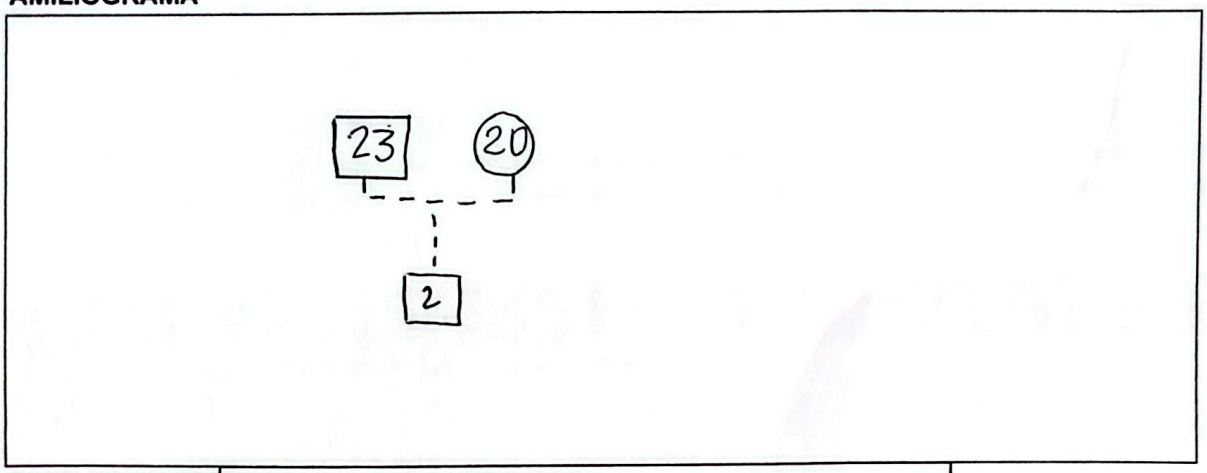
TIPOLOGIA FAMILIAR: Nuclear (X) Extensa ( ) Reconstruida () Monoparental ( )

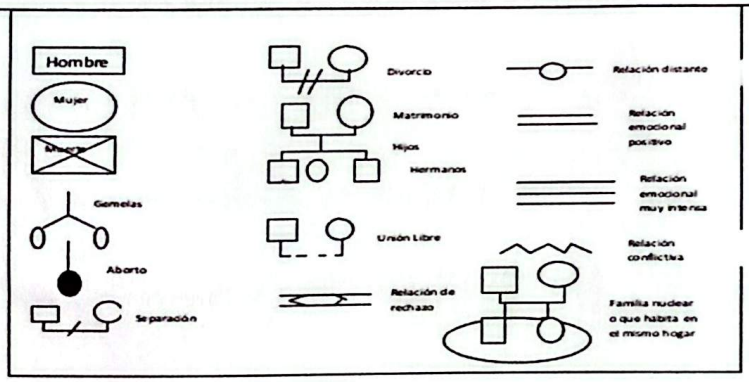
DINÁMICA FAMILIAR

Fundación Coralina

Se evidencia la existencia de una Familia nuclear que convive en unión libre, sin presencia de hijos ajenos al hogar, convivencia basada en la armonía y la paz, roles debidamente establecidos, compoltamientos y responsabilidades asignadas, uso del dialogo como herramienta fundamental para la resolución de conflictos. por lo que se puede deducir que hay una buena dinámica Familiar.

FAMILIOGRAMA





Tomado del libro de Salud Familiar para las Américas.

RECREACION Y USO DEL TIEMPO LIBRE FAMILIAR (que actividades realiza la familia los fines de semana)

Como actividades realizadas en el tiempo libre o fines de semana, la unidad familiar se dispone a pasear, juegos en casa o ver televisión.

INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO mensual (registrar quien, cuando aporta y suma total)

Padre: Sr Jesus Alvarez Padilla Ingreso: 2.000.000 (contrato laboral)

Total de egresos $ 1.280.000 Arriendo 400.000 - Alimentación 550.000
Recreación: 150.000 - Servicios Públicos: 180.0000

VIVIENDA

Tendencia de la vivienda

Propia ( ) Arrendada (X) Prestada ( ) invadida ( )

Tipo de vivienda:

Casa sola ( ) Apartamento (X) Vecindad ( ) Campamento ( ) Albergue ( )

Accesoria ( ) Numero de dormitorios: 2 Indice de hacinamiento: No Sala (X)

Comedor ( ) Cocina (X) Baño privado (X) Baño colectivo ( ) Materia predominante en la construcción de la vivienda paredes: Tabique ( ) Madera ( ) Cartón ( ) Otros materiales (X)
Especificar: Cemento - Cidola Pvc Techos: Concreto ( ) Láminas de asbesto (X) Láminas de cartón ( ) Laminas metálica ( ) Pisos: Mosaicos ( ) Loseta (X) Cemento ( )
Tierra apisonada ( ) Madera ( ) Otro material: (especificar) _____

Mobiliario: Televisión (X) Estéreo (X) Video ( ) DVD ( ) Estufa (X) Horno de microonda () Lavadora (X) Centro de lavado ( ) Refrigerador (X) Computador (

HABITOS HIGIENICO- SANITARIOS
Hábitos higiénicos o circunstancias externas que puedan influir en las condiciones de saneamiento y por consiguiente en la recuperación nutricional del niño o niña beneficiaria. Ejemplo: no cuenta con servicio de recolección de basuras.

Hábitos higiénicos	Si	No	Observación
La persona que prepara los alimentos se lava las manos antes de hacerlo.	✓		No se evidencia en el momento de la visita
Los integrantes de la familia se lavan las manos antes de comer.	✓		No se evidencia en el momento de la visita
Los integrantes de la familia se lavan las manos después de usar el sanitario.	✓		No se evidencia en el momento de la visita
Hay presencia de insectos, roedores, cucarachas u hormigas.		✓	No se evidencia en el momento de la visita
La vivienda se encuentra en buen estado de limpieza y organización.	✓		Se evidencia buen estado de limpieza

ANALISIS DE LOS HABITOS HIGIENICOS:

En el momento de la visita se encuentra en buen estado de limpieza y organización, no hay presencia de insectos, roedores o hormigas, los integrantes de la unidad familiar tiene hábitos de higiene al lavarse las manos antes de comer, despues de usar el sanitario, etc.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS			
ALIMENTOS	**FRECUENCIA**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**OBSERVACION**
Lácteos y derivados	2 porciones diarias		
Arroz y tubérculos	Diario		

Frutas	4 Veces por Semana		
Verduras y hortalizas	Diario		
Carne de res	3 Veces por Semana		
Pollo	2 Veces por Semana		
Huevo	Diario		
Pescado	1 vez por Semana		
Leguminosas	2 Veces por semana		
Bienestarina	3 veces por Semana		consumo en el CDI
Azúcar y dulces	No consume		
Grasas	3 Veces por Semana		
Mekatos	Dos veces Por Semana		
Gaseosas	No consume		
Comidas rápidas	No Consume		
Comidas callejeras (sopas, arroz, demás)	no consume		

OBSERVACION DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VISITA

Se evidencia Una red de apoyo garante de derechos, de la madre se evidencia que su respuesta es oportuna frente a los signos de alerta en la salud del menor tal cuales a los servicios médicos y seguir las recomendaciones realizadas por el profesional en salud de la Urgencias donde fue atendido y por la EPS.

Dayra Berdugo

Firma de quien recibe la visita
CC 1041977378

Firma de Coordinadora
CC_____

Juan Restana

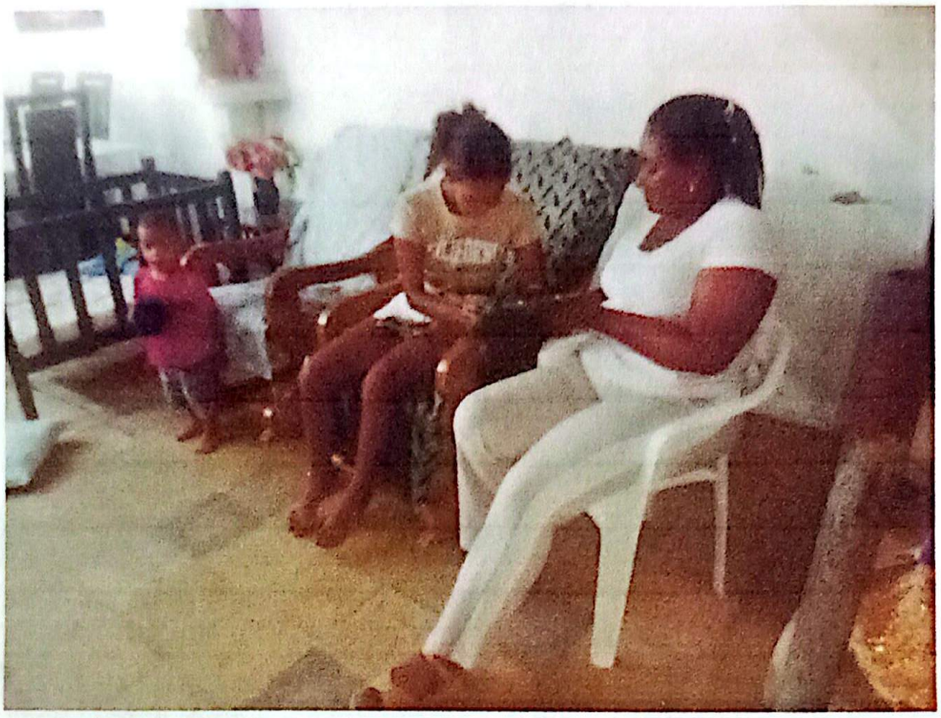
Firma del profesional Salud Y nutrición
CC 1235044962

Geraldine M

Firma del Profesional Psicosocial
CC 1002248298

FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MODALIDAD INSTITUCIONAL

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



VISITA DOMICILIARA EN LA VIVIENDA DE LA FAMILIA DEL USUARIO

Fundación Coralina	FUNDACION CORALINA NIT. 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	Esteban David Alvarez Berdugo
No. De Identificación	1249070418
Fecha de Nacimiento	19/03/2021
Edad	2 años
Apellidos y Nombres del Acudiente	Dayra Berdugo
No. De Identificación del Acudiente	1041977378
Teléfono de Contacto	3107336402
Dirección de Contacto	El Reposo Sector B Nuevo M 7 6 Lote 4
Docente a cargo	Ingry Montero
Fecha:	26-04-2026

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El dia de hoy 26 de Abril, la docente a Cargo informa al area de apoyo psicosocial que el niño Esteban Alvarez se encuentra hospitalizado. En respuesta se solicitan los datos de contacto y se establece comunicación Telefonica inmediata con la madre, la señora Dayra Berdugo. Durante la conversación refiere que el menor se encuentra en la Casa del Niño "Clinica de especialidades" y fue llevado por un cuadro de gripe y deposiciones constantes, donde fue internado por desnutrición.

ACUERDOS Y COMPROMISOS

Durante la conversación con la madre del menor se dejo como acuerdo realizar una visita de mi persona como profesional de apoyo psicosocial a la unidad hospitalaria donde se encuentra el menor para establecer un dialogo en medio fisico y conocer todas las variables de la situación.

Nombre: Geraldin Fy
Cargo: Psicosocial
T.P o cedula: 1002248298

Nombre: Dayra Berdugo
Responsable o Sujeto afectado Madre
Cédula de Ciudadanía: 1041977378

Fundación Coralina	FUNDACION CORALINA NIT. 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	Esteban David Alvarez Berdugo
No. De Identificación	1249070418
Fecha de Nacimiento	19/03/2024
Edad	2 años
Apellidos y Nombres del Acudiente	Dayra Berdugo
No. De Identificación del Acudiente	1041977378
Teléfono de Contacto	3107336402
Dirección de Contacto	El Reposo Sector Br Nuevo MZ6 lote4
Docente a cargo	Ingry Montero
Fecha:	27-04-2026

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El dia 27 de abril me dirijo a la unidad hospitalaria Casa del niño "Clinica de especialidades", ingreso a la Sala 2 del area de hospitalizacion donde la enfermera en turno me refiere que el menor ingreso con un cuadro de gripe y diareico y fue diagnosticado Con desnutricion aguda severa por lo cual le Suministraron el complemento F-75 sin embargo debido a la baja tolerancia Fue reemplazado por Ferini evidenciando una adecuada aceptación. Posteriormente Instauro Conversación la madre, la srta Dayra Berdugo, quien manifesto que el menor ha evolucionado, Satisfactoriamente.

ACUERDOS Y COMPROMISOS

La madre Se Compromete y muestra tota disposicion de acatar estrictamente las recomendaciones brindadas por el equipo de salud de la Unidad hospitalaria, así como Cumplir a cabalidad con el Seguimiento correspondiente a través de la EPS.

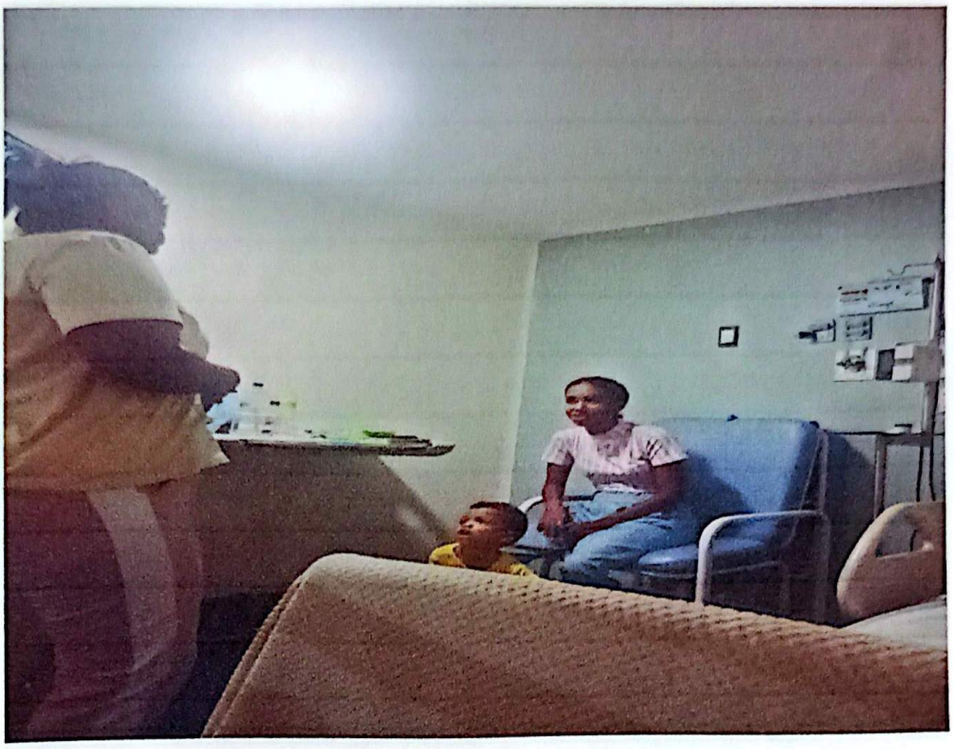
Como Profesional de apoyo Psicosocial estipulo un acuerdo y compromiso a realizar, monitoreo Constante y acompañamiento familiar.

Nombre: Geraldin C.
Cargo: Psicosocial
T.P o cedula: 1002248298

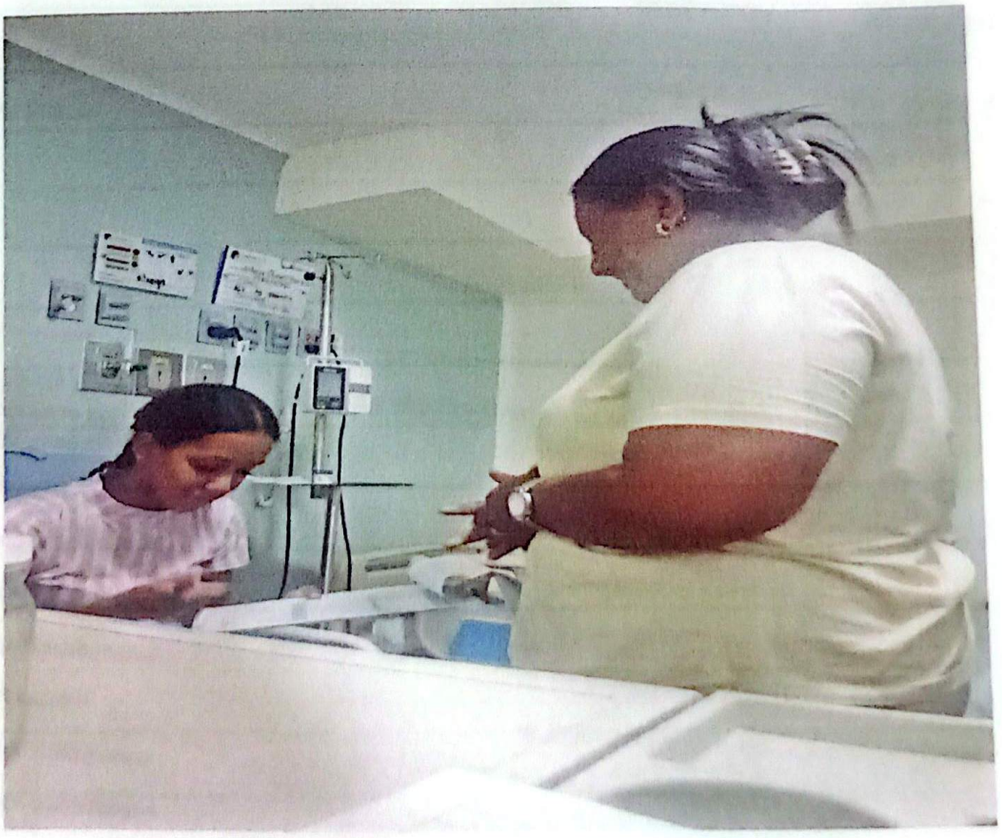
Nombre: Dayra Berdugo
Responsable o Sujeto afectado Madre
Cédula de Ciudadanía: 1041977378

FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MODALIDAD INSTITUCIONAL

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



VISITA EN LA UNIDAD HOSPITALARIA CASA DEL NIÑO "CLINICA DE ESPECIALIDADES"- FECHA 27/04/2026



VISITA EN LA UNIDAD HOSPITALARIA CASA DEL NIÑO "CLINICA DE ESPECIALIDADES"- FECHA 27/04/2026

Casa del Niño

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

CITA MEDICA

Consecutivo : 2111108

Fecha : **sábado, 02 de mayo de 2026 07:45 a. m.**

Medico : **SEQUEDA MONTERROSA JOSE FERNANDO**

Actividad : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

Consultorio : CASA - PISO 7 - CONSULTORIO 06 **Asignacion :** Personal

Observaciones :

Documento : 1249070418 **Sexo :** Masculino

Paciente: **ESTEBAN DAVID ALVAREZ BERDUGO**

Edad : 2 Años / 1 Meses / 9 Días **Telefono :**3107336402

EPS: COOSALUD SA SUBSIDIADO

Indicaciones :

PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE LA CITA / POR POLITICA INSTITUCIONAL, SE PERMITE EL INGRESO DE UN (1) ACOMPAÑANTE, EN CASO DE REQUERIR MAS DE UNO, NOTIFICAR AL TELEFONO 333 602 69 19

SI NO PUEDE ASISTIR, FAVOR CANCELAR TEL 310 4012 090 / TENER EN CUENTA QUE 24 HORAS ANTES DE SU CONSULTA SE ESTARA CONFIRMANDO LA MISMA.

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EVOLUCION

Nº Historia Clínica: RegistroCivil 1249070418
Nº Historia Clinica Actua: Registro civil-1249070418

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ESTEBAN DAVID ALVAREZ BERDUGO **Sexo:** Masculino **Estado Civil:** Soltero
Fecha Nacimiento: 19/marzo/2024 **Edad Actual: 2 Años / 1 Meses / 9 Días** **Teléfono:** 3107336402
Dirección: VILLA FANNY VILLA FANNY MZ K LOTE 6 **Ocupación:** Oficiales de las fuerz

DATOS DE AFILIACIÓN

Régimen: Subsidiado **Plan Beneficios:** EPS028 - COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** 1

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 69 29/04/2026 10:09:45

Acudiente: DAYRA BERDUGO GARCIA **Teléfono Acud:**
Dirección Acudiente: VILLA FANNY MZ K LOTE 6 **Nº Ingreso: 2019745** **23/04/2026 7:26:47 p. m.**
Área de Servicio Folio: 115 - CLINICA DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS SALA 2 **Etnia:** NINGUNA

ANAMNESIS

SUBJETIVO

—EVOLUCIÓN PEDIATRÍA - NOTA RETROSPECTIVA RONDA 8:00 AM—
PEDIATRA: DR JOSE CONTRERAS
MÉDICO GENERAL: DRA. MELISSA RUBIANO
MÉDICO INTERNO: DR. DANILO BALOCO VARGAS

SUBJETIVO:
PACIENTE EN COMPAÑÍA DE MADRE, QUIEN REFIERE MENOR PASO BUENA NOCHE, CON MEJORIA DE CUADRO GASTROINTESTINAL, CON MEJORIA DE CUADRO RESPIRATORIO RINORREA HIALINA, CON TOS OCASIONAL, NIEGA VÓMITOS, FIEBRE, SÍNTOMAS ASOCIADOS

OBJETIVO

FC: 102 LPM, FR:24 RPM, SO2:99 %, T:36 °C, TA:90/60 MMHG
PESO INGRESO: 8.6 KG TALLA 82 CM
PESO: 9.0 KG (25/04/26)
PESO: 8.6 KG (26/04/26)
PESO 9.3 KG (27/04/26)
PESO 8.7 KG (28/04/26)
PESO: 9.1 KG (29/04/26)

PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TÓXICO, NORMOHIDRATADO.
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, SIN SECRECIÓN, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HÚMEDAS, CAVIDAD ORAL CON PRESENCIA DE AFTAS, CAE SIN SALIDA DE SECRECIONES. CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS.
TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS PATOLOGICOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES.
ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALSIS NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL NI ABDOMEN AGUDO, SIGNO DEL PLIEGUE NEGATIVO.
GENITOURINARIO: NO EXPLORADOS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, MOVILIDAD CONSERVADA.
SNC: ALERTA, REACTIVO, BUENA INTERACCIÓN CON EL MEDIO, MOVILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEALES BAJOS SIN ALTERACIONES, TONO Y POSTURA CONSERVADOS, FUERZA 5/5 EN EXTREMIDADES, ROT CONSERVADOS
PIEL: SIN LESIONES

ANALISIS

ESTEBAN, PREESCOLAR MASCULINO DE 2 AÑO DE EDAD HOSPITALIZADO BAJO CONTEXTO DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA SEVERA, GASTROENTERITIS AGUDA SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA. DURANTE RONDA MÉDICA SE ENCUENTRA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO DATOS DE BAJO GASTO, SIN REQUERIMIENTO DE INOTROPIA, SIGNOS VITALES EN METAS; DESDE LO RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DISTRESS, NORMOSATURADO A OXÍGENO AMBIENTE, CON MEJORIA DE SÍNTOMAS RESPIRATORIO SUPERIORES, RX DE TÓRAX SIN CONSOLIDACIONES NI DERRAMES, PANEL RESPIRATORIO CON AISLAMIENTO DE ADENOVIRUS, RECIBIENDO TERAPIA SINTOMÁTICA DE SOPORTE, EN SEGUIMIENTO CON NEUMOLOGIA; A NIVEL GASTROINTESTINAL SIN DATOS DE ALARMA, DESDE LO NUTRICIONAL INGRESA EN CONTEXTO DE DNT AGUDA SEVERA, EN PROCESO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL, CON ASCENSO DE PESO PONDERAL, POR PARTE DE NUTRICIÓN CON PRUEBA DE APETITO NEGATIVA POR NO ACEPTACION A FORMULA FTLC, SE INDICA INICIO DE FORMULA NUTRICIONAL CON FORTINI Y SEGUIMIENTO AMBULATORIO, CONTINUA POR ENDOCRINOLOGÍA POR CONSULTA EN ESPERA DE RESULTADO; DIURESIS ESPONTÁNEA CONSERVADA; A NIVEL INFECCIOSO AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA NI DISTERMIAS, REPORTE DE CULTIVOS NEGATIVOS, SIN REQUERIMIENTO DE ATB; A NIVEL NEUROLÓGICO NO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLÓGICO BASAL.PACIENTE SIN SIGNOS DE PELIGRO QUE AMERITEN TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO, ADEMÁS CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE CON RESPECTO A SU INGRESO POR LO QUE SE DECIDE EGRESO MÉDICO CON MANEJO AMBULATORIO SEGÚN INDICACIONES DESCRITAS. SE ORDENA CITA CONTROL CON PEDIATRIA Y ESPECIALISTAS TRATANTES. SE BRINDAN AL FAMILIAR RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR DE MANERA CLARA, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

- EGRESO HOSPITALARIO- PAUTAS COMPLEMENTARIAS DE ALIMENTACIÓN EN CASA CON MAYOR APORTE DE PROTEÍNAS, FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR BEBIDAS AZUCARADAS O ALIMENTOS EMBUTIDOS- FORTININ ADMINISTRAR 140 ML 3 TOMAS DIARIAS VIA ORAL - ADECUADA HIDRATACIÓN EN CASA-

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner

CITA CONTROL CON SERVICIO DE PEDIATRÍA EN 72 HORAS- CITA CON GASTROENTEROLOGIA, NUTRICION, ENDOCRINOLOGIA- CITA CON NEUMOLOGIA- CITA CON ORL CON RX DE CAVUM FARINGEO - RECOMENDACIONES: NO DAR ALIMENTOS CON AZÚCAR COMO DULCES, GASEOSAS, COCA COLA, JUGOS ARTIFICIALES (DEL VALLE, TAMPICO, SOKA, CALIFORNIA, TUTRIFUTI, HIT), LÁCTEOS, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN, EVITAR MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS CON MANOS SUCIAS, ASISTIR A CITAS CONTROL CON REPORTES DE ESTA HOSPITALIZACIÓN-SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE DURANTE 3 DÍAS SEGUIDOS O MÁS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CONVULSIONES, DOLOR DE CABEZA INTENSO PESE A MANEJO CON ANALGESICO EN CASA, SI VOMITA TODO LO QUE COMA, VÓMITOS MÁS DE 4 EN MENOS DE 4 HORAS, VÓMITOS CON SANGRE, DEPOSICIONES CON SANGRE, MÁS DE 10 VECES AL DÍA, DIARREA DURANTE 14 DÍAS SEGUIDOS O MÁS, SI SE VE MUY PÁLIDO, DÉBIL, ANORMALMENTE DORMIDO/A O INCONSCIENTE, RECHAZO TOTAL DE LA VÍA ORAL, SI TIENE EL ABDOMEN DISTENDIDO (AGRANDADO) DURO, DOLOROSO, SI TIENE DOLOR ABDOMINAL CONTINUO E INTENSO, SANGRADOS, PUJO O ARDOR AL ORINAR, ORINA ROJA, O FÉTIDA

PARACLINICOS

MICROBIOLÓGICOS
25/04/26 - COPROLÓGICO SIN PARÁSITOS, SUDÁN NEGATIVO
24/04/26:
-HEMOCULTIVOS X2: NEGATIVOS A 72 HORAS
-UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS
24/04/26 - PANEL RESPIRATORIO ADENOVIRUS CT 17.30
23/04/26 - VIH NO REACTIVO

OTROS
26/04/26
R. ERITROCITOS: 4.77 HB:11.2 HC:34.6 VCM:72.5 PLAQUE:551.000 LEUCO: 10.67 NEUTRO:51.1 LINF:39.0 MONO:9.1
ALBÚMINA: 4.25 AST:35.59 ALT: 12.89 CREAT.0.32
NA 134.8 K 4.54 CL 99.8 CA I 0.91
UROANÁLISIS
PH 6.0, DENSIDAD 1.30, PROTEINAS 10 MG/DL, GLUCOSA NEG, HEMOGLOBINA NEG, UROBILI NORMAL, BILIRRUBINAS NEG, CETONAS NEG, NITRITOS NEG, ESTERASAS AUSENTE, CEL EP 0-1, BACT +, LEUCO 0-2, HEMATÍES 2-5, MOCO +
GASES VENOSO

23/04/2026
HB 11.2 HTO 35 PLT 493.000 LEU 16.400 NEU 63.8
PCR 117.3
NA 134.2 K 4.57 CL 93.7 CALCIO 1.18 GLUCOSA 76.4
BUN 8.87 CREAT 0.23 AST 38 ALT 12
RETICULOCITOS 0.48%
ESP
LINEA ERITROIDE : ANISOCROMIA LIGERA, HIPOCROMÍA LIGERA, ANISOCITOSIS LIGERA, MICROCITOS +, POIQUILOCITOSIS LIGERA
ANULOCITOS +
LINEA LEUCOCITARIA:LIGERAMENTE AUMENTADO EN NUMERO, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICAS
LINEA PLAQUETARIA: NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGI LÓGICAS
UROANALISIS: AMARILLO, LIG TURBIO, PH 6.0, DENSIDAD 1.025, CEL EPIT 5-8XC, BACTERUAS +, LEU 5-10XC, HEMATIES 2-5XC
GRAM: NO SE OBS BACTERIAS

IMAGENES
24/04/2026
ECOCARDIOGRAMA
- NO CARDIOPATÍA ESTRUCTURAL///
- TAMAÑO DE CAVIDADES CARDIACAS Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA///
- NO TROMBOS NI SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR///
- NO VEGETACIONES

IMPRESION DIAGNOSTICA

PREESCOLAR MASCULINO DE 2 AÑOS, CON DX

-DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA
-GASTROENTERITIS AGUDA SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN MODULADO
-INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA POR ADENOVIRUS CT 17.30

DX NUTRICIONALES:
P/T: Z -3.21 (DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA)
***ACTUAL: DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA -1.89
P/E: Z -3.16 (DESNUTRICIÓN GLOBAL)
T/E: Z -1.78 (RIESGO DE TALLA BAJA)

INDICACIONES MEDICAS

Codigó	Descripción	Cantidad	Via	Indicación

- EGRESO HOSPITALARIO- PAUTAS COMPLEMENTARIAS DE ALIMENTACIÓN EN CASA CON MAYOR APORTE DE PROTEÍNAS, FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR BEBIDAS AZUCARADAS O ALIMENTOS EMBUTIDOS- FORTININ ADMINISTRAR 140 ML 3 TOMAS DIARIAS VIA ORAL - ADECUADA HIDRATACIÓN EN CASA- CITA CONTROL CON SERVICIO DE PEDIATRÍA EN 72 HORAS- CITA CON GASTROENTEROLOGIA, NUTRICION, ENDOCRINOLOGIA- CITA CON NEUMOLOGIA- CITA CON ORL CON RX DE CAVUM FARINGEO - RECOMENDACIONES: NO DAR ALIMENTOS CON AZÚCAR COMO DULCES, GASEOSAS, COCA COLA, JUGOS ARTIFICIALES (DEL VALLE, TAMPICO, SOKA, CALIFORNIA, TUTRIFUTI, HIT), LÁCTEOS, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN, EVITAR MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS CON MANOS SUCIAS, ASISTIR A CITAS CONTROL CON REPORTES DE ESTA HOSPITALIZACIÓN-SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE DURANTE 3

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner

DÍAS SEGUIDOS O MÁS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CONVULSIONES, DOLOR DE CABEZA INTENSO PESE A MANEJO CON ANALGESICO EN CASA, SI VOMITA TODO LO QUE COMA, VÓMITOS MÁS DE 4 EN MENOS DE 4 HORAS, VÓMITOS CON SANGRE, DEPOSICIONES CON SANGRE, MÁS DE 10 VECES AL DÍA, DIARREA DURANTE 14 DÍAS SEGUIDOS O MÁS, SI SE VE MUY PÁLIDO, DÉBIL, ANORMALMENTE DORMIDO/A O INCONSCIENTE, RECHAZO TOTAL DE LA VÍA ORAL, SI TIENE EL ABDOMEN DISTENDIDO (AGRANDADO) DURO, DOLOROSO, SI TIENE DOLOR ABDOMINAL CONTINUO E INTENSO, SANGRADOS, PUJO O ARDOR AL ORINAR, ORINA ROJA, O FÉTIDA

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	Presuntivo	Impresion_Diagnostica

EXAMENES

Codigo	Nombre
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO

José Contreras V.

CONTRERAS WILCHES JOSE EDUARDO
PEDIATRIA
1032450199

Melissa

MÉDICO GENERAL DE TURNO
1143411414 RUBIANO MELENDRES MELISSA ANDREA

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner

Casa del Niño

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

890480135

FORMULA MEDICA EXTERNA SERVICIOS

Historia Clinica Actual: **Registro civil-1249070418**

Nº Historia Clinica: **1249070418** **Nº Folio:** **69** **Nº Ingreso:** **2019745** **Fecha de Ingreso:** 23/04/2026 7:26:47 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: **ESTEBAN DAVID ALVAREZ BERDUGO** **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: **19/marzo/2024** **Edad Actual:** 2 Años / 1 Meses / 9 Días **Cama:** **CEP-S2-C6**

Dirección: VILLA FANNY MZ K LOTE 6 **Teléfono:** 3107336402

Fecha de Solicitud: **Servicio: URGENCIAS** **DX:** E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: EPS028 - COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

EPS: RS2023 - COOSALUD EPS S.A SUBSIDIADO - No. 130015420607 87-23

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	028	SALA MADRE SOFIA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
OBSERVACIONES					
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO (RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO)			1	Rutinario

Total Ítems: 1

José Contreras U.

Cédula de ciudadanía - 1032450199 - JOSE EDUARDO CONTRERAS WILCHES

PEDIATRIA

1032450199

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner

Casa del Niño

890480135

FORMULA MEDICA EXTERNA SERVICIOS

Historia Clinica Actual: **Registro civil-1249070418**

Nº Historia Clínica: **1249070418** **Nº Folio:** **69** **Nº Ingreso:** **2019745** **Fecha de Ingreso:** 23/04/2026 7:26:47 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: **ESTEBAN DAVID ALVAREZ BERDUGO** **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: **19/marzo/2024** **Edad Actual:** 2 Años / 1 Meses / 9 Dias **Cama:** **CEP-S2-C6**

Dirección: VILLA FANNY MZ K LOTE 6 **Teléfono:** 3107336402

Fecha de Solicitud: **Servicio: URGENCIAS** **DX:** E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: EPS028 - COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

EPS: RS2023 - COOSALUD EPS S.A SUBSIDIADO - No. 13001S42060787-23

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO: 028	SALA MADRE SOFIA	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
OBSERVACIONES				
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		1	Rutinario
72 HR				
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		1	Rutinario
7 DIAS				
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA		1	Rutinario
890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		1	Rutinario
890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA		1	Rutinario
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		1	Rutinario
- CITA CON ORL CON RX DE CAVUM FARINGEO				

Total Items: 6

José Contreras U.

Cédula de ciudadanía - 1032450199 - JOSE EDUARDO CONTRERAS WILCHES

PEDIATRIA

1032450199

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

Fecha de registro: 29/04/2026 10:09:45 a. m.

INDICACIÓN MEDICA

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: **Registro civil-1249070418** **Nº Folio:** **69** **Nº Ingreso:** **2019745** **Fecha de Ingreso:** 23/04/2026 7:26:47 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente:	ESTEBAN DAVID ALVAREZ BERDUGO	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/marzo/2024 **Edad Actual:** 2 Años / 1 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	VILLA FANNY MZ K LOTE 6	**Teléfono:**	3107336402

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios:	EPS028 - COOSALUD SA SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL 1
EPS:	RS2023 - COOSALUD EPS S.A SUBSIDIADO - No. 130015420607B7-23		
Diagnóstico:	E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA		

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida

Detalle:

- EGRESO HOSPITALARIO
- PAUTAS COMPLEMENTARIAS DE ALIMENTACIÓN EN CASA CON MAYOR APORTE DE PROTEÍNAS, FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR BEBIDAS AZUCARADAS O ALIMENTOS EMBUTIDOS
- FORTININ ADMINISTRAR 140 ML 3 TOMAS DIARIAS VIA ORAL
- ADECUADA HIDRATACIÓN EN CASA
- CITA CONTROL CON SERVICIO DE PEDIATRÍA EN 72 HORAS
- CITA CON GASTROENTEROLOGIA, NUTRICION, ENDOCRINOLOGIA
- CITA CON NEUMOLOGIA
- CITA CON ORL CON RX DE CAVUM FARINGEO
- RECOMENDACIONES: NO DAR ALIMENTOS CON AZÚCAR COMO DULCES, GASEOSAS, COCA COLA, JUGOS ARTIFICIALES (DEL VALLE, TAMPICO, SOKA, CALIFORNIA, TUTRIFUTI, HIT), LÁCTEOS, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN, EVITAR MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS CON MANOS SUCIAS, ASISTIR A CITAS CONTROL CON REPORTES DE ESTA HOSPITALIZACIÓN

-SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE DURANTE 3 DÍAS SEGUIDOS O MÁS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CONVULSIONES, DOLOR DE CABEZA INTENSO PESE A MANEJO CON ANALGESICO EN CASA, SI VOMITA TODO LO QUE COMA, VÓMITOS MÁS DE 4 EN MENOS DE 4 HORAS, VÓMITOS CON SANGRE, DEPOSICIONES CON SANGRE, MÁS DE 10 VECES AL DÍA, DIARREA DURANTE 14 DÍAS SEGUIDOS O MÁS, SI SE VE MUY PÁLIDO, DÉBIL, ANORMALMENTE DORMIDO/A O INCONSCIENTE, RECHAZO TOTAL DE LA VÍA ORAL, SI TIENE EL ABDOMEN DISTENDIDO (AGRANDADO) DURO, DOLOROSO, SI TIENE DOLOR ABDOMINAL CONTINUO E INTENSO, SANGRADOS, PUJO O ARDOR AL ORINAR, ORINA ROJA, O FÉTIDA

José Contreras W.

Cédula de ciudadanía - 1032450199 - JOSE EDUARDO CONTRERAS WILCHES

PEDIATRIA

1032450199

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
Nº489721

ACIÓN GENERAL

nto Actual: Registro civil-1249570418

Comento: 29/04/2026 10:10 a. m. **Ingreso:** 29(HM) **Fecha de Ingreso:** 29/04/2026 19:36 **Confirmado**

1032492199 JOSE EDUARDO CONTRERAS MELENDEZ

ion Paciente: ESTEBAN DAVID ALVAREZ BERDUGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

mento: RegistroCivil **Número:** 1249570418 **Edad:** 2 Años / 1 Meses / 5 Días **F. Nacimiento:** 19/03/2024

CONYUGUE SA SUBSIDIADO **Días de Estancia:** 6

IACIÓN DE LA EPICRISIS

trista: 29/04/2026 10:10 **Cama:** CEP-52-CS **Fecha Egreso:** 29/04/2026 16:50 **Estado Paciente:** VIVO

mento: "TIENE FIEBRE, LIBRA COSTRA EN LA BOCA Y VOMITOS"

ad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS, QUIEN INGRESA TRAIDO POR MADRE QUIEN REFIERE EL (29/07/26) POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN FIEBRE CUANTIFICADOS EN 39°C ACOMPAÑADO DE LESIONES EN MUCOSA ORAL Y EPISODIOS EMETICOS x2 EN CANTIDAD EL DIA DE HOY. MADRE QUIEN REFIERE ADICIONALMENTE CUADRO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS HACE MAS DE 14 DIAS COMO TOS, RINORREA Y ESPORTAS VERDOSAS. MADRE QUIEN REFIERE HABERLO LLEVADO HACE 7 DIAS A PUESTO DE SALUD POR CUADRO CLINICO DE EPISODIOS EMETICOS, DIARREA, FIEBRE Y TOS EN EL CUAL LE PUSIERON AMOXICILINA, QUIEN CUMPLIO 7 DIAS DE TRATAMIENTO. MADRE QUIEN REFIERE NO VE MEJORIA A PESAR DE MANEJO, POR LO QUE DECIDE ACUDIR, REFIERE LA ULTIMO EPISODIO EMETICO EL DIA DE HOY A LAS 1 PM, IRRITANTE Y POCA INGESTA DE ALIMENTOS.

- PERINATAL: FRUTO DE LA PRIMERA GESTACIÓN, PARTO VÍA VAGINAL, A TÉRMINO (38 SEMANAS), PESO AL NACER: 2700 GRAMOS, TALLA: 47 CM, NO REQUIRIÓ MANEJO EN UNIDAD NEONATAL.
- MEDICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- MEDICAMENTOS: NIEGA
- HOSPITALIZACION: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- VACUNACION: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA, NO TRAE CARNET.
- ALIMENTACION: LACTANCIA MATERNA (1 AÑO Y DOS MESES), AHORA ADECUADA PARA SU EDAD
- FAMILIA: NIEGA
- PSICOSOCIAL: ANIMALES: NIEGA , BARRIO: VILLA FANY, NO CONTACTO FUMADOR O SINTOMATICO RESPIRATORIO, CASA MATERIAL CON SERVICIOS BÁSICOS.

--- INFORMACIÓN BRINDADA POR MADRE ---

por Sistemas: NIEGA FIEBRE, VOMITOS, TOS Y RINORREA, NIEGA DIARREA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA

n/Conducta:

greso: REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CABELLO LANUDO, SECO, FONTANELAS ABIERTAS/NORMALES, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOMATIAS, SIN MASAS, OTOSCOPIA NORMAL.
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, DE ADECUADA INTENSIDAD, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, CON ADECUADA VENTILACIÓN, NO SE OBSERVAN TIRAJES.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS PARA EDAD Y SEXO.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MÓVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES Y ADECUADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SNC: ALERTA, GLASGOW (15/15) (O: 4 V: 5 M: 6).
PSIC: CON PALIDEZ MUCOCUTANEA, SIN LESIONES.
NUTRICIONAL: REGION CLAVICULAR PROMINENTE, DELGADEZ, DISMINUCION DE MASA MUSCULAR Y TEJIDO GRASO, SE OBSERVA EMACIACION.

EN DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas > Asesorías de Colombia.

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
Nº489721

Antecedentes:

Tipo: Medicos Fecha: 29/08/2024 11:42 p. m.
Detalle: - PERINATAL: FRUTO DE LA GESTACIÓN 1, CESAREA POR DISTOCIA MOTORA , A TÉRMINO (38 SEMANAS), PESO AL NACER: 3000 GRAMOS, TALLA: 47CM, NO REQUIRIÓ MANEJO EN UNIDAD NEONATAL.
- MEDICOS: NIEGA
- HOSPITALIZACION: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- VACUNACION: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA, NO TRAE CARNET.
- MEDICAMENTOS: NIEGA
- ALIMENTACION: ADECUADA PARA LA EDAD
- FAMILIA: NIEGA
- PSICOSOCIAL: ANIMALES: NIEGA , BARRIO: VILLADAME , NO CONTACTO FUMADOR O SINTOMATICO RESPIRATORIO, CASA MATERIAL CON SERVICIOS BASICOS.

--- INFORMACIÓN BRINDADA POR MADRE ---

Tipo: Medicos Fecha: 25/09/2024 04:00 p. m.
Detalle:
- MEDICOS: DEDO SUPERNUMERARIO
- HOSPITALIZACION: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- VACUNACION: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA, NO TRAE CARNET.
- MEDICAMENTOS: NIEGA
- ALIMENTACION: ADECUADA PARA LA EDAD
- FAMILIA: NIEGA
- PSICOSOCIAL: ANIMALES: NIEGA , BARRIO: VILLADAME , NO CONTACTO FUMADOR O SINTOMATICO RESPIRATORIO, CASA MATERIAL CON SERVICIOS BASICOS.

--- INFORMACIÓN BRINDADA POR MADRE ---

Tipo: Medicos Fecha: 25/09/2024 04:00 p. m.
Detalle:
- MEDICOS: DEDO SUPERNUMERARIO DE LA MANO
- HOSPITALIZACION: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- VACUNACION: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA, NO TRAE CARNET.
- MEDICAMENTOS: NIEGA
- ALIMENTACION: ADECUADA PARA LA EDAD
- FAMILIA: NIEGA
- PSICOSOCIAL: ANIMALES: NIEGA , BARRIO: VILLADAME , NO CONTACTO FUMADOR O SINTOMATICO RESPIRATORIO, CASA MATERIAL CON SERVICIOS BASICOS.

--- INFORMACIÓN BRINDADA POR MADRE ---

Tipo: Medicos Fecha: 09/12/2024 04:26 p. m.
Detalle:
- MEDICOS: DEDO SUPERNUMERARIO DE LA MANO
- HOSPITALIZACION: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- VACUNACION: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA, NO TRAE CARNET.
- MEDICAMENTOS: NIEGA
- ALIMENTACION: ADECUADA PARA LA EDAD
- FAMILIA: NIEGA
- PSICOSOCIAL: ANIMALES: NIEGA , BARRIO: VILLADAME , NO CONTACTO FUMADOR O SINTOMATICO RESPIRATORIO, CASA MATERIAL CON SERVICIOS BASICOS.

--- INFORMACIÓN BRINDADA POR MADRE ---

Tipo: Medicos Fecha: 17/06/2025 08:44 a. m.
Detalle:
- MEDICOS: DEDO SUPERNUMERARIO DE LA MANO
- HOSPITALIZACION: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- VACUNACION: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA, NO TRAE CARNET.
- MEDICAMENTOS: NIEGA
- ALIMENTACION: ADECUADA PARA LA EDAD
- FAMILIA: NIEGA
- PSICOSOCIAL: ANIMALES: NIEGA , BARRIO: VILLADAME , NO CONTACTO FUMADOR O SINTOMATICO RESPIRATORIO, CASA MATERIAL CON SERVICIOS BASICOS.

--- INFORMACIÓN BRINDADA POR MADRE ---

Result. Procedimientos:

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
N°489721

Estado Salida: VIVO

Nombre Paciente:

Valor:

Resumen: PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CURSANDO CON INTERCURRENCIAS INFECTOLOGICAS GASTROINTESTINALES Y RESPIRATORIAS, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES, NORMOSATURANDO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA GLUCOMETRIA AL INGRESO CON [illegible] MG/DL, NO SE REALIZA PRUEBA DE APETITO POR PRESENCIA DE EPISODIOS EMETICOS, ULTIMO EPISODIO A LAS [illegible] PM Y CON INICIO DE TOLERANCIA A VIA ORAL (TOLERO LIQUIDO ORAL), POR PRESENTAR DESNUTRICION AGUDA SEVERA (P/T [illegible]) SE DECIDE INICIAR MANEJO EN FASE DE ESTABILIZACION CON HIDRATACION ORAL CON SRO, CON INDICACION DE UNA VEZ HABER TOLERADO HIDRATACION ORAL INICIAR TRATAMIENTO NUTRICIONAL CON [illegible] LAS PRIMERAS 24 HORAS, SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO POR CUADROS INFECCIOSOS ACTUALES PREVIA A REALIZACION DE CULTIVOS, SE REALIZAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y VALORACIONES POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO (NUTRICION, GASTROENTEROLOGIA, EQUIPO PSICOSOCIAL), SE REALIZA NOTIFICACION RUTINARIA Y SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

Examen:

Fin Muerte:

DIAGNOSTICOS

DIAGNÓSTICO	CODIGO	NOMBRE	HC
Relacionado	A09X	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	✓
Relacionado	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	✓
Relacionado	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA	✓
Relacionado	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	✓
Relacionado	J987	INFECCIONES RESPIRATORIAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	✓
	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	✓
	J987	INFECCIONES RESPIRATORIAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	✓

NOTAS

	DESCRIPCION	MEDICO
[illegible] 04:40 a. m.	Subjetivo: EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE VERLO ESTABLE, TRANQUILO, SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS DURANTE ESTANCIA, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DIARREA, NIEGA FIEBRE, CONGESTION Y RINORREA, NIEGA ACCESOS DE TOS, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA OTROS SINTOMAS. Análisis: SE TRATA DE PACIENTE PREESCOLAR DE 2 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE DNT CRONICA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, CON AUMENTO DE PESO PERO NO RECUPERACION DE DNT, EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL AGUDO + DESNUTRICION CRONICA SEVERA, ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, MARCADA DELGADEZ, DISMINUCION DE MASA MUSCULAR Y TEJIDO GRASO, SE OBSERVA EMACIACION, AFEBRIL, SIGNOS VITALES EN RANGO DE NORMALIDAD, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE [illegible]	JIMENEZ SARMIENTO MICHELY

[illegible]

VERSION DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
N°489721

[illegible]

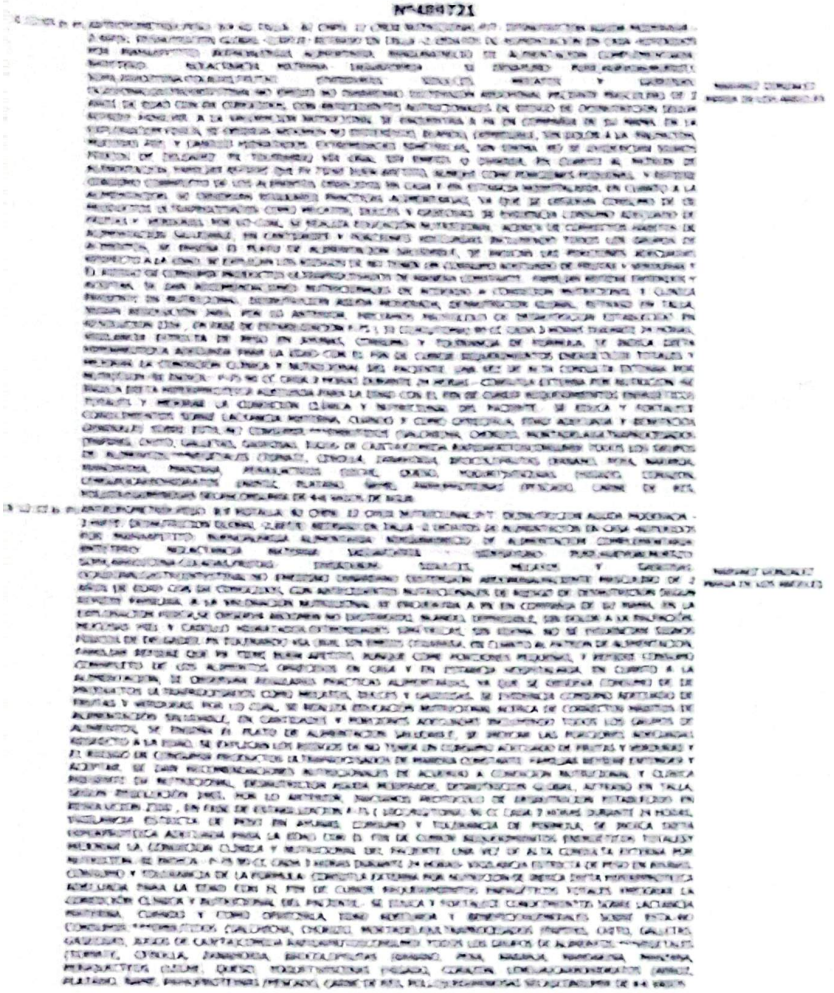
VERSION DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

Nº489721

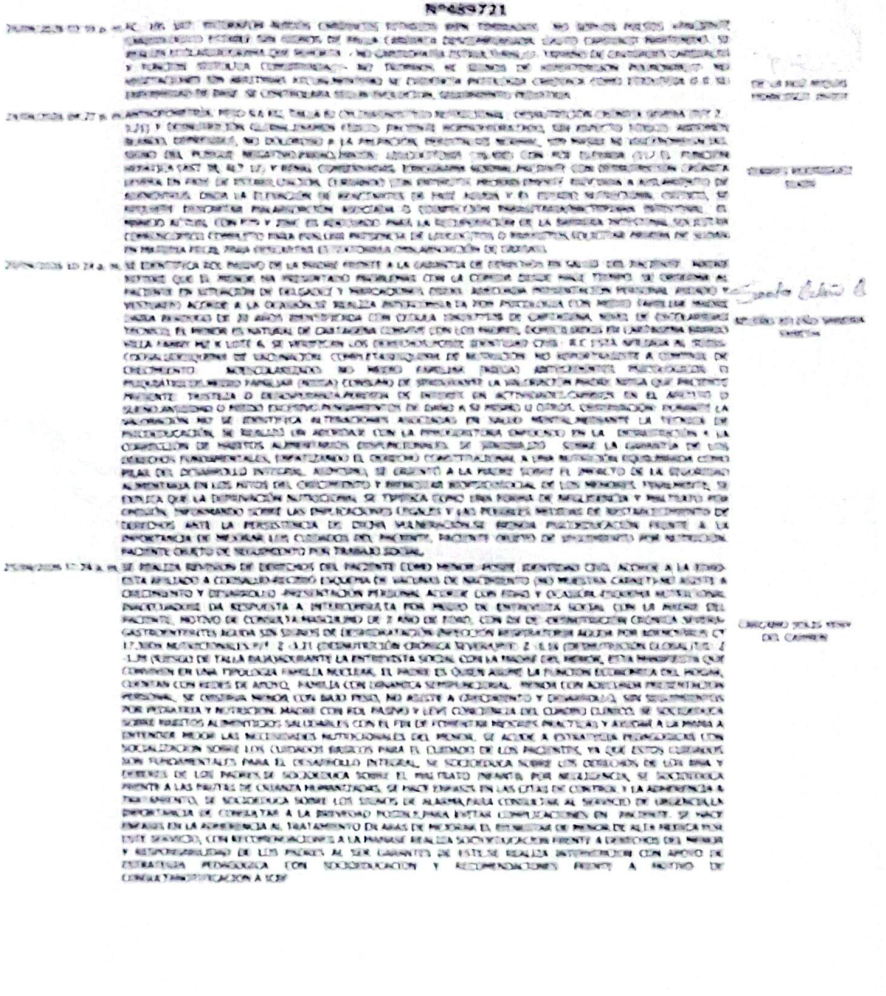


VIGILADO SUPERSALUD - OFICIO SIN CORRELACIÓN - Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesores de Cuentas.

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

Nº489721



VIGILADO SUPERSALUD - OFICIO SIN CORRELACIÓN - Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesores de Cuentas.

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

Nº489721

[illegible] DE IDENTIFICA AL PADRE DE LA MADRE PRESENTE A LA GARANTIA DE DERECHOS EN SALUD DEL PACIENTE, MADRE REFIERE QUE EVIDENCIA HA PRESENTADO PROBLEMAS CON LA COMIDA DESDE HACE TIEMPO, SE OBSERVA AL PACIENTE EN SITUACIÓN DE DESCANSO, AFEBRIL[illegible] DIETA, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL ASEADO Y VESTIMENTA ACORDE A LA CIUDAD,SE REALIZA INTERVENCIÓN EN PSICOEDUCACIÓN CON MADRE FAMILIAR, MADRE EXPRESA MENCIONADO DE 20 AÑOS, ESPONTANEIDAD CLIM CORTA CONSTITUTIVA DE CONTRACCIONAL, NIVEL DE ESCOLARIDAD SECUNDARIA, EL PARENTESCO ES NATURAL DE CONTACTOS CONSTANTE CON LOS RESPECTIVOS, INDICA EN CONTACTO CON BARRIO VIEJO LA HABITA MZ 4 LOTE 6,SE VERIFICAN LOS DERECHOS, POSEE IDENTIDAD CIVIL, AUSENCIA AFILIACIÓN AL SGSSS, ESQUEMA VACUNACIÓN COMPLETO,ESQUEMA DE NUTRICIÓN NO REPORTE,ASISTE A CONTROL DE CRECIMIENTO NEUROSARROLLO NORMOSO FAMILIAR (NEGA) ANTECEDENTES PSICOLOGICOS O PSICOPATOLOGICOS FAMILIARES (NEGA) CONCEPTO DE SEPARACIÓN DE LA GESTACIÓN MADRE NEGA QUE PACIENTE PRESENTE DIFICULTAD O DESESPERANZA PRESENCIA DE DIFICULTADES PARA ACTIVIDADES CAMBIOS EN EL APETITO O SUEÑO,AMBIENTE O MEDIO CIRCUNDANTE,PENSAMIENTOS DE DAÑO A SI MISMO U OTRO,DESORIENTACIÓN DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN NO SE IDENTIFICA ALTERACIONES ASOCIADAS EN SALUD MENTAL,DURANTE LA TÉCNICA DE PSICOEDUCACIÓN, SE REALIZO UN ABORDAJE CON LA PSICOTERAPEUTA ENFOCADO EN LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE HABITOS ALIMENTARIOS DISFUNCIONALES, SE SENSIBILIZO SOBRE LA GARANTIA DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES,ENFATIZANDO EL DERECHO CONSTITUCIONAL A UNA NUTRICIÓN EQUILIBRADA COMO PILAR DEL DESARROLLO INTEGRAL ADECUADO, SEGUIDAMENTE A LA PADRES SOBRE EL IMPACTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS NIÑOS DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO,NUTRICIONAL DE LOS MENORES, FINALMENTE, SE EXPLICA QUE LA INTERVENCIÓN NUTRICIONAL SE TIPIFICA COMO UNA MEDIDA CORRECTIVA Y PARTIDO POR OMISIÓN, INFORMANDO SOBRE LAS IMPLICACIONES LEGALES Y LAS ACCIONES MEDIDAS DERIVATIVAS,FORTALECIMIENTO DE DERECHOS ANTE LA PERSISTENCIA DE SIGNA VULNERACIÓN,SE ENCUESTA PSICOEDUCACIÓN FRENTE A LA IMPORTANCIA DE INFORMAR LOS CUIDADOS DEL PACIENTE,PACIENTE OBJETO DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN,PACIENTE OBJETO DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

SE REALIZA INTERVENCIÓN DE DERECHOS DEL PACIENTE COMO MENOR ,POSEE IDENTIDAD CIVIL ACORDE A LA EDAD, ESTA AFILIADO A CONTRIBUTIVO-RECIBIDO ESQUEMA DE VACUNAS DE NACIMIENTO (NO MUESTRA CARNET) NO ASISTE A CRECIMIENTO Y DESARROLLO,PRESENTACIÓN PERSONAL ACORDE CON EDAD Y CONDICIÓN, EDUCACIÓN NUTRICIONAL, PSICOPLASTICOS DA RESPUESTA A ENTREVISTA POR MEDIO DE ENTREVISTA SOCIAL CON LA MADRE DEL PACIENTE, MOTIVO DE CONSULTA:MASCULINO DE 2 AÑO DE EDAD, CON DX DE: DESNUTRICIÓN CRÓNICA SEVERA-GASTROENTERITIS AGUDA SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN-INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA POR ADENOVIRUS CT 17 DISEN NUTRICIONALMENTE Z -3,21 DESNUTRICIÓN CRÓNICA SEVERA-PESO Z -3,16 DESNUTRICIÓN GLOBAL-TALLA Z -1,76 (RIESGO) DE TALLA BAJA),DURANTE LA ENTREVISTA SOCIAL CON LA MADRE DEL MENOR, ESTA MANIFIESTA QUE CONVIVEN EN UNA TIPOLOGÍA FAMILIA NUCLEAR, EL PADRE ES QUIEN ASUME LA FUNCIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR, CUENTAN CON REDES DE APOYO, FAMILIA CON DINÁMICA DISFUNCIONAL MENOR CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE OBSERVA MENOR CON BAJO PESO, NO ASISTE A CRECIMIENTO Y DESARROLLO, SIN SEGUIMIENTOS POR MEDIATRIA Y NUTRICIONA, MADRE CON ACIL PASIVO Y LEVE COINCIDENCIA DEL CUADRO CLÍNICO, SE SOCIOEDUCA SOBRE HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES,CON EL FIN DE FORMULAR MEJORES PRACTICAS Y AYUDAR A LA MAMA A ENTENDER MEJOR LAS NECESIDADES NUTRICIONALES DEL MENOR, SE ACUDE A ESTRATEGIA PEDAGÓGICAS CON SOCIALIZACIÓN SOBRE LOS CUIDADOS BÁSICOS PARA EL CUIDADO DE LOS PACIENTES, YA QUE ESTOS CUIDADOS SON FUNDAMENTALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL, SE SOCIOEDUCA SOBRE LOS DERECHOS DE LOS NIÑA Y DEBERES DE LOS PADRES,SE SOCIOEDUCA SOBRE EL MALTRATO INFANTIL POR NEGLIGENCIA, SE SOCIOEDUCA FRENTE A LAS PAUTAS DE CRIANZA HUMANIZADORAS, SE NACE ENFASIS EN LAS CITAS DE CONTROL Y LA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SE SOCIOEDUCA SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA,PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIA,LA IMPORTANCIA DE CONSULTAR A LA BREVEDAD POSIBLE,PARA EVITAR COMPLICACIONES EN PACIENTE, SE HACE ENFASIS EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ARAS DE MEJORAR EL BIENESTAR DE MENOR DE ALTA MEDICA POR ESTE SERVICIO, CON RECOMENDACIONES A LA MAMA,SE REALIZA SOCIOEDUCACIÓN FRENTE A DERECHOS DEL MENOR Y RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES AL SER GARANTES DE ESTA SE REALIZA INTERVENCIÓN CON APOYO DE ESTRATEGIA PEDAGÓGICA CON SOCIOEDUCACIÓN Y RECOMENDACIONES FRENTE A MOTIVOS CONSULTANTES,ATENCIÓN A TOM

BELEÑO SEGURA VANESSA MARLEN

CARDENO SOLIS MARY DEL CARMEN

EN DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comprometerse Con Sistemas y Asesorías de Colombia

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

Nº489721

[illegible] EVOLUCIÓN PEDIATRA - NOTA RETROSPECTIVA ACORDA 8:00 AM--PEDIATRA: DR. JOSE CONTRERAS MEDICO GENERAL, DRA. MANEA YOVE DE LA ROSA MEDICO INTERNO, DR. DANILO BALOCO VARGAS SUBESTINO PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN REFIERE PERSISTENCIA DE RINORREA HIALINA, 3 DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN SANGRE NI MOCO, NIEGA NUEVO PICO FEBRIL, NIEGA OTROS SÍNTOMAS ASOCIATIVOS, [illegible] MENCIONO DE 2 AÑO DE EDAD HOSPITALIZADO BAJO CONTEXTO DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA SEVERA, GASTROENTERITIS AGUDA SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, -INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA AL INGRESO SE ENCUENTRA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLES, NO DATOS DE MAL GASTO, SIN REQUERIMIENTO DE INOTRÓPICOS, AFEBRIL, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SIGNOS DE DISTRES, NORMOSATURANDO A OXIGENO AMBIENTE, CON SINTOMAS RESPIRATORIO SUPERIORES, NX DE TORAXI SIN CONSOLIDACIONES NI DERRAMES, PANEL RESPIRATORIO CON AISLAMIENTO DE ADENOVIRUS; DESDE LO NUTRICIONAL RECIBIENDO SUPLEMENTO E 6-7L CON ADECUADA TOLERANCIA, CON LIGERO ASCENSO DE PESO, NIEGA NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, REFIERE MODULACIÓN DE DEPOSICIONES EN CANTIDAD EN MANEJO CON SULFATO DE ZINC, EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y GASTROENTEROLOGIA, DIURETICO ESPIRONOLACTONA CONSERVADA, A NIVEL INFECCIOSO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA NI GASTRICAS, REPORTE PRELIMINAR DE HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 24 HORAS POR LO QUE SE INDICA SUSPENDER ANTIBIOTICOTERAPIA, PENDIENTE REPORTE FINAL Y REPORTE DE UROCULTIVO; A NIVEL NEUROLÓGICO NO DEFICITARIO DEL ESTADO NEUROLÓGICO BASAL CUENTA CON PARACLÍNICOS HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, RESTO DE LÍNEAS NORMALES, UROANALISIS NO PATOLÓGICO CON GRAM SIN BACTERIAS, REACTANTES FASE AGUDA ELEVADOS, GLUCEMIA NORMAL, IONOGRAMA SIN ALTERACIÓN ELECTROLÍTICA, FUNCIÓN RENAL Y HEPATICA CONSERVADA, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE EXTENSION PARA MAÑANA Y VALORACIÓN POR ENDOCRINOLOGÍA, PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO VIGILANCIA DE CUADRO CLÍNICO Y PESO DIARIO EN AYUNAS PARA DEFINIR CONDUCTAS A SEGUIR, SE EXPLICA A FAMELIAR SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, SE DESPEJAN DUDAS Y ENQUIETUDES. PARACLINICOS: HEMOGRAMA (28/04/2026)- HEMOCULTIVOS (2): NEGATIVOS A 24 HORAS-23/04/26 - UCM NO REACTIVO DIFROS-23/04/2026[illegible] 11.2 HTO 35 PLT 493.000 LEU 16.400 NEU 6.58 POL 117.3MM 134.2 K 4.57 CL 93.7 CALCIO 1.38 GLUCOSA 76 ARIUN 0.87 CREAT 0.23 AST 38 ALT 17 RETICULOCITOS 0.44% ESPUMA (EXTRUDE - ANISOCROMIA LIGERA, HIPOCROMIA LIGERA, ANISOCITOSIS LIGERA; MICROCITOS +, POIKILOCITOSIS LIGERAMENTE; OVALOCITOS +1 DREPANOCITOS LIGERAMENTE; LEUCOCITOS LIGERAMENTE AUMENTADO EN NÚMERO, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICAS EN LA LINEA PLAQUETARIA: NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICAS EN LA LINEA PLAQUETARIA NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICAS EN LA LINEA ERITROCITARIA; PLAQUETARIA NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICAS EN LA LINEA ERITROCITARIA; LIG TURBID. PH 6.0, DENSIDAD 1.025, CEL EPIT S-MIC, BACTERIAS +, LEU 5-10XC, HEMATIES 2 ESCASAS; NO SE OBS BACTERIAS[illegible] PESO INGRESO 8.6 KGPESO HOY: 9.0 KG- HOSPITALIZACIÓN EN SALA 2- DIETA A TOLERANCIA- SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL, DAR 20 CC CADA 20 MINUTOS POR 1) HORAS- F-75 DAR 126 ML CADA 3 HORAS (14 CC / KG/ TOMA) POR 48 HORAS --MODIFICADO--- TAPON VENOCLISE[illegible] AMPICILINA 450 MG CADA 6 HORAS FI. 23/04/2026 [illegible] SUSPENDER[illegible] GENTAMICINA 45 MG IV CADA 24 HORAS FI. 23/04/2026 [illegible] SUSPENDER[illegible] - ACETAMINOFEN JBE, DAR 4,3 CC VO CADA 6 HORA POR FIEBRE - SULFATO DE ZINC 10MG, DAR 2,5 CC VO CADA DIA FI.24/04/26 DI- ACIDO FOLICO 1MG, DAR 1 MG VO CADA DIA[illegible]TOMAS-DX, T4 LIBRE , ALBUMINA, HEMOGRAMA - IONOGRAMA COMPLETO, GASES VENOSOS, UROANALISIS, AST, ALT, BUN, CREATININA PARA EL 26/04/2026-VALORACIÓN POR ENDOCRINO DIGUIMIENTOS-VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA, NUTRICIÓN, PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL- REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 Y UROCULTIVOS[illegible]MIENTOS-GASTROENTEROLOGIAMEDIDAS GENERALES- CURVA TERMICA CADA 6 HORAS- CONTROL DE DIURESIS- PESO DIARIO SIN ROPA EN AYUNAS- CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOS[illegible]FC 129 LPM, FR:23 RPM, SO2:99 %, T:35.7 °C, TA:101/57 MMHGPESO DIURETICO: 8.6 KG , TALLA: 82 CM PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, NO AGRECTO TÓXICO, NORMOHIDRATADO, CABEZA Y CUELLO NORMOCEFALA; ESCLERAS ANICTERICAS, SIN MEJORCIÓN, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, CAVIDAD ORAL SIN LESIONES, CAE SIN SALIDA DE SECRECIONES. CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS PATOLÓGICOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALSIS NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL NI ABDOMEN AGUDO. SIGNO DEL PUÑETAZO NEGATIVO. GENITOURINARIO NO EXPLORADOS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, MOVILIDAD CONSERVADA. SNC: ALERTA, REACTIVO, BUENA INTERACCIÓN CON EL MEDIO, MOVILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, TONO Y POSTURA CONSERVADOS, FUERZA 5/5 EN EXTREMIDADES, ROT CONSERVADOS[illegible], SIN LESIONES

CONTRERAS MELENDEZ JOSE EDUARDO

VERSIÓN DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comprometerse Con Sistemas y Asesorías de Colombia

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
Nº489721

MARTINEZ VALLEJO JHON ALEXANDER

GUERRERO OSPINO MARIO JOSE

VERSION DE DEMOSTRACION. USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
Nº489721

TORRES RODRIGUEZ EDWIN

CARMONA VALLE JUAN CARLOS

MENDOZA RULA FERNANDO ENRIQUE

VERSION DE DEMOSTRACION. USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

N°489721

[illegible]

[illegible] - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

N°489721

[illegible]

VERSION DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

Nº489721

10:40 a. m.	Subjetivo—EVOLUCIÓN PEDIATRÍA - NOTA RETROSPECTIVA RONDA 8:00 AM—PEDIATRA: DRA PAULA SALGADO MÉDICO GENERAL: DRA. MELISSA RUBIANO MÉDICO INTERNO: DR. DANILO BALOCO VARGAS SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE MADRE, QUIEN REFIERE MENOR PASO BUENA NOCHE, CON MEJORIA DE CUADRO GASTROINTESTINAL, SIN EMBARGO COMENTA DEPOSICIONES ACUOSAS POSTERIOR A FÓRMULA LACTEA, RINORREA HIALINA, CON TOS OCASIONAL, NIEGA VÓMITOS, FIEBRE, SÍNTOMAS ASOCIADOSAnálisisESTEBAN, PREESCOLAR MASCULINO DE 2 AÑO DE EDAD HOSPITALIZADO BAJO CONTEXTO DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA SEVERA, GASTROENTERITIS AGUDA SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, DURANTE RONDA MEDICA SE ENCUENTRA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO DATOS DE BAJO GASTO, SIN REQUERIMIENTO DE INOTROPIA, SIGNOS VITALES EN METAS; DESDE LO RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DISTRESS, NORMOSATURADO A OXÍGENO AMBIENTE, CON MEJORIA DE SÍNTOMAS RESPIRATORIO SUPERIORES, RX DE TORAX SIN CONSOLIDACIONES NI DERRAMES, PANEL RESPIRATORIO CON AISLAMIENTO DE ADENOVIRUS, RECIBIENDO TERAPIA SINTOMATICA DE SOPORTE, SE SOLICITA VALORACION POR NEUMOLOGIA; A NIVEL GASTROINTESTINAL SIN DATOS DE ALARMA, DESDE LO NUTRICIONAL CON MEDIDAS ANTROPOMETRICAS EN RANGO DE DNT AGUDA SEVERA, EN CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO NACIONAL, RECIBIENDO SUPLEMENTO LÁCTEO CON F-75, CON ADECUADA TOLERANCIA, SIN EMBARGO COMENTA DEPOSICIONES ACUOSAS POSTERIOR A SU ADMINISTRACIÓN, CONTINUA EN VIGILANCIA DE PROCESO DE RECUPERACION NUTRICIONAL, HOY CON GANANCIA DE PESO PONDERAL; DIURESIS ESPONTANEA CONSERVADA; A NIVEL INFECCIOSO AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA NI DISTERMIAS, REPORTE PRELIMINAR DE CULTIVOS NEGATIVOS A LAS 24 HORAS, SIN REQUERIMIENTO DE ATB, PENDIENTE REPORTE FINAL; A NIVEL NEUROLÓGICO NO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLÓGICO BASAL. PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO VIGILANCIA DE CUADRO CLÍNICO Y PESO DIARIO EN AYUNAS PARA DEFINIR CONDUCTAS A SEGUIR. SE EXPLICA A FAMILIAR SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, SE DESPEJAN DUDAS E INQUIETUDES. Paraclínicos: MICROBIOLÓGICOS25/04/26 - COPROLÓGICO SIN PARASITOS, SUDAN NEGATIVO 24/04/26--HEMOCULTIVOS X2: NEGATIVOS A 24 HORAS-UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 24 HORAS 24/04/26 - PANEL RESPIRATORIO ADENOVIRUS CT 17.30/23/04/26 - VIH NO REACTIVO OTROS26/04/26R. ERITROCITOS: 4.77 HB:11.2 HC:34.6 VCM:72.5 PLAQUE:551.000 LEUCO: 10.67 NEUTRO:51.1 LINF:39.0 MONO:9.1ALBUMINA: 4.25 AST:35.59 ALT: 12.89 CREAT.0.32NA 134.8 K 4.54 CL 99.0 CA I 0.91UROANÁLISISPH 6.0, DENSIDAD 1.30, PROTEINAS 10 MG/DL, GLUCOSA NEG, HEMOGLOBINA NEG, UROBILI NORMAL, BILIRRUBINAS NEG, CETONAS NEG, NITRITOS NEG, ESTERASAS AUSENTE, CEL EP 0-1, BACT +, LEUCO 0-2, HEMATIES 2-5, MOCO +GASES VENOSO 23/04/2026HB 11.2 HTO 35 PLT 493.000 LEU 16.400 NEU 63.8 POR 117.3NA 134.2 K 4.57 CL 93.7 CALCIO 1.18 GLUCOSA 76.4BUN 8.87 CREAT 0.23 AST 38 ALT 12RETICULOCITOS 0.48% ESPLINEA ERITROIDE : ANISOCROMIA LIGERA, HIPOCROMÍA LIGERA, ANISOCITOSIS LIGERA, MICROCITOS +, POIQUILOCITOSIS LIGERAANULOCITOS +LINEA LEUCOCITARIA:LIGERAMENTE AUMENTADO EN NUMERO, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICASLINEA PLAQUETARIA: NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGI LÓGICASUROANALISIS: AMARILLO, LIG TURBIO, PH 6.0, DENSIDAD 1.025, CEL EPIT 5-8XC, BACTERIAS +, LEU 5-10XC, HEMATIES 2-5XCGRAM: NO SE OBS BACTERIASIMAGENES24/04/2026ECOCARDIOGRAMA- NO CARDIOPATIA ESTRUCTURAL///- TAMAÑO DE CAVIDADES CARDIACAS Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA///- NO TROMBOS NI SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR///- NO VEGETACIONES Plan PESO INGRESO: 8.6 KG TALLA 82 CM PESO: 9.0 KG (25/04/26)PESO: 8.6 KG (26/04/26)PESO 9.3 KG (27/04/26) - HOSPITALIZACIÓN EN SALA 2- DIETA A TOLERANCIA- SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL, DAR 20 CC CADA 20 MINUTOS POR 12 HORAS- FORMULA F-75 DAR 126 CC (14 CC / KG/ TOMA) CADA 3 HORAS POR 48 HORAS -TAPON VENOSOMEDICAMENTOS-ACETAMINOFEN JBE. DAR 4.3 CC VO CADA 6 HORA POR FIEBRE-SULFATO DE ZINC SUSP. DAR 2,5 CC VO CADA DIA FI:24/04/26-ÁCIDO FÓLICO TAB, DAR 1 MG VO CADA DIA-FLORATIL SOBRE, DAR 1 SOBR VO CADA 24 HORAS -FÓRMULA MAGISTRAL: SULFATO DE ZINC + NISTATINA SUSP, APLICAR EN LESIONES CADA 8 HORAS SOLICITUDES-VALORACIÓN POR NEUMOLOGIAPENDIENTES: -REPORTE DE TSH, T4 LIBRE -VALORACIÓN POR ENDOCRINOLOGÍA-REPORTE DE HEMOCULTIVOS X2 Y UROCULTIVOSEGUIMIENTOS-GASTROENTEROLOGIA TRABAJO SOCIAL PSICOLOGIA NUTRICION CARDIOLOGIA INFECTOLOGÍAMEDIDAS GENERALES- CURVA TÉRMICA CADA 6 HORAS- PESO DIARIO SIN ROPA EN AYUNAS- CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOSObjetivoFC:129 LPM, FR:23 RPM, SO2:95 %, T:35.7 °C, TA:101/57 MMHGPESO INGRESO: 8.6 KG TALLA 82 CMPESO: 9.0 KG (25/04/26)PESO: 8.6 KG (26/04/26)PESO 9.3 KG (27/04/26) PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TÓXICO, NORMOHIDRATADO. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN SECRECIÓN, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, CAVIDAD ORAL CON PRESENCIA DE AFTAS, CAE SIN SALIDA DE SECRECIONES. CUELLO SIMETRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATIAS. TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS PATOLOGICOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALSIS NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL NI ABDOMEN AGUDO, SIGNO DEL PLIEGUE NEGATIVO. GENITOURINARIO: NO EXPLORADOS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, MOVILIDAD CONSERVADA SNC: ALERTA, REACTIVO, BUENA INTERACCIÓN CON EL MEDIO, MOVILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEALES BAJOS SIN ALTERACIONES, TONO Y POSTURA CONSERVADOS, FUERZA 5/5 EN EXTREMIDADES, ROT CONSERVADOSPIEL: SIN LESIONES	SALGADO MARTINEZ PAULA ANDREA
05:36 p. m.	PESO INGRESO: 8.6 KG TALLA 82 CM PESO: 9.0 KG (25/04/26)PESO: 8.6 KG (26/04/26)PESO 9.3 KG (27/04/26) DX NUTRICIONALES:P/T: Z -2.21 (DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA)P/E: Z -3.16 (DESNUTRICIÓN GLOBAL)T/E: Z -1.78 (RIESGO DE TALLA BAJA)PARACLINICOS25/04/26 - COPROLOGICO SIN PARASITOS, SUDAN NEGATIVO 23/04/26 - VIH NO REACTIVO GASES VENOSOS: PH 7.31, PCO2 42.7, PO2 17, HCO3 21.5, BE -5M TCO2 23, SO2 21% LAC 1.14PACIENTE CON DNT SEVERA, TEST DE SUDAN NEGATIVO, EN ASCENSO PROGRESIVO DE PESO, PENDIENTE REPORTE DE FUNCION TIROIDEA. CONTINUARA SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA. TRATAMIENTO PENDIENTE REPORTE DE TSH, T4LSEGUIMIENTO AMBULATORIO POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	Roberto García Bermejo Endocrinólogo Pediatra R.M. 88792 GARCIA BERMEJO ROBERTO

DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia.

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

Nº489721

28/04/2026 07:48 a. m.	SubjetivoLACTANTE DE 2 AÑOS CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, ACTUALMENTE SIN EPISODIOS DE VÓMITO NI DIARREA. FAMILIAR REFIERE ADECUADA TOLERANCIA A LA VÍA ORAL Y MEJORÍA GENERAL DEL CUADRO GASTROINTESTINALAnálisisPACIENTE CON DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA EN FASE DE ESTABILIZACIÓN, CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y BUENA TOLERANCIA ENTERAL. ACTUALMENTE SIN VÓMITOS NI DIARREA, CON RESOLUCIÓN DEL CUADRO DE GASTROENTERITIS AGUDA. COPROLÓGICO Y TEST DE SUDÁN SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS RELEVANTES, SIN EVIDENCIA DE MALABSORCIÓN GRASA O ENFERMEDAD DIGESTIVA ORGÁNICA ACTIVA. CONTINÚA REQUIRIENDO SOPORTE NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO CLÍNICO DADA SU CONDICIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA.Paraclínicos: COPROLÓGICO: SIN PARASITOS, SIN DATOS DE DISENTERIA.TEST DE SUDÁN: NEGATIVO.SIN DATOS DE MALABSORCIÓN.Plan:CONTINUAR MANEJO NUTRICIONAL CON F75 SEGÚN PROTOCOLO DE NUTRICIÓN.MANTENER SUPLEMENTACIÓN CON ZINC Y FLORATIL.CONTINUAR MONITORIZACIÓN DE PESO Y TOLERANCIA A LA VÍA ORAL.VIGILAR REAPARICIÓN DE DIARREA, VÓMITOS O SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN.CONTINUAR APORTE ADECUADO DE LÍQUIDOS.SEGUIMIENTO POR GASTROPEDIATRIA SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA.ObjetivoPACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, NORMOHIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN DISTENSIÓN NI DATOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.PESO ACTUAL: 8.3 KG, CON TENDENCIA A RECUPERACIÓN PONDERAL.	TORRES RODRIGUEZ ELKIN
28/04/2026 09:24 a. m.	Subjetivo—EVOLUCIÓN PEDIATRÍA - NOTA RETROSPECTIVA RONDA 8:00 AM—PEDIATRA: DR JOSE CONTRERASMÉDICO GENERAL: DRA. MELISSA RUBIANO MÉDICO INTERNO: DR. DANILO BALOCO VARGAS SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE MADRE, QUIEN REFIERE MENOR PASO BUENA NOCHE, CON MEJORIA DE CUADRO GASTROINTESTINAL, CON MEJORIA DE CUADRO RESPIRATORIO RINORREA HIALINA, CON TOS OCASIONAL, NIEGA VÓMITOS, FIEBRE, SÍNTOMAS ASOCIADOSAnálisisESTEBAN, PREESCOLAR MASCULINO DE 2 AÑO DE EDAD HOSPITALIZADO BAJO CONTEXTO DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA SEVERA, GASTROENTERITIS AGUDA SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA. DURANTE RONDA MÉDICA SE ENCUENTRA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO DATOS DE BAJO GASTO, SIN REQUERIMIENTO DE INOTROPIA, SIGNOS VITALES EN METAS; DESDE LO RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DISTRESS, NORMOSATURADO A OXÍGENO AMBIENTE, CON MEJORIA DE SINTOMAS RESPIRATORIO SUPERIORES, RX DE TORAX SIN CONSOLIDACIONES NI DERRAMES, PANEL RESPIRATORIO CON AISLAMIENTO DE ADENOVIRUS, RECIBIENDO TERAPIA SINTOMÁTICA DE SOPORTE, EN SEGUIMIENTO CON NEUMOLOGIA; A NIVEL GASTROINTESTINAL SIN DATOS DE ALARMA, DESDE LO NUTRICIONAL INGRESA EN CONTEXTO DE DNT AGUDA SEVERA, EN PROCESO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL, ACTUALMENTE CON MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS EN RANGO DE DNT MODERADA, POR PARTE DE NUTRICIÓN INDICAN MANEJO EXTERNO CON PLUMPY NUT SIN EMBARGO CON MALA ACEPTACIÓN POR LO QUE SE ESPERA REVALORACION PARA DEFINIR ROTACIÓN A FORMULA NUTRICIONAL CONTINUA EN VIGILANCIA DE PROCESO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL; DIURESIS ESPONTÁNEA CONSERVADA; A NIVEL INFECCIOSO AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA NI DISTERMIAS, REPORTE DE CULTIVOS NEGATIVOS, SIN REQUERIMIENTO DE ATB, A NIVEL NEUROLÓGICO NO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO BASAL. PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO VIGILANCIA DE CUADRO CLINICO Y PESO DIARIO EN AYUNAS PARA DEFINIR CONDUCTAS A SEGUIR. SE EXPLICA A FAMILIAR SITUACION CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, SE DESPEJAN DUDAS E INQUIETUDES. Paraclínicos: MICROBIOLÓGICOS25/04/26 - COPROLÓGICO SIN PARÁSITOS, SUDÁN NEGATIVO 24/04/26:-HEMOCULTIVOS X2: NEGATIVOS A 72 HORAS-UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS 24/04/26 - PANEL RESPIRATORIO ADENOVIRUS CT 17.3023/04/26 - VIH NO REACTIVO OTROS26/04/26R. ERITROCITOS: 4.77 HB:11.2 HC:34.6 VCM:72.5 PLAQUE:551.000 LEUCO: 10.67 NEUTRO:51.1 LINF:39.0 MONO:9.1ALBUMINA: 4.25 AST:35.59 ALT: 12.89 CREAT.0.32NA 134.8 K 4.54 CL 99.0 CA I 0.91UROANÁLISISPH 6.0, DENSIDAD 1.30, PROTEINAS 10 MG/DL, GLUCOSA NEG, HEMOGLOBINA NEG, UROBILI NORMAL, BILIRRUBINAS NEG, CETONAS NEG, NITRITOS NEG, ESTERASAS AUSENTE, CEL EP 0-1, BACT +, LEUCO 0-2, HEMATIES 2-5, MOCO +GASES VENOSO 23/04/2026HB 11.2 HTO 35 PLT 493.000 LEU 16.400 NEU 63.8 POR 117.3NA 134.2 K 4.57 CL 93.7 CALCIO 1.18 GLUCOSA 75.4BUN 8.87 CREAT 0.23 AST 38 ALT 12RETICULOCITOS 0.48% ESPLINEA ERITROIDE : ANISOCROMIA LIGERA, HIPOCROMIA LIGERA, ANISOCITOSIS LIGERA, MICROCITOS +, POIQUILOCITOSIS LIGERAANULOCITOS +LINEA LEUCOCITARIA:LIGERAMENTE AUMENTADO EN NUMERO, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICASLINEA PLAQUETARIA: NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGI LÓGICASUROANALISIS: AMARILLO, LIG TURBIO, PH 6.0, DENSIDAD 1.025, CEL EPIT 5-8XC, BACTERIAS +, LEU 5-10XC, HEMATIES 2-5XCGRAM: NO SE OBS BACTERIASIMAGENES24/04/2026ECOCARDIOGRAMA- NO CARDIOPATIA ESTRUCTURAL///- TAMAÑO DE CAVIDADES CARDIACAS Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA///- NO TROMBOS NI SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR///- NO VEGETACIONES Plan PESO INGRESO: 8.6 KG TALLA 82 CM PESO: 9.0 KG (25/04/26)PESO: 8.6 KG (26/04/26)PESO 9.3 KG (27/04/26) PESO 8.7 KG (28/04/26) - HOSPITALIZACIÓN EN SALA 2- DIETA A TOLERANCIA- SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL, DAR 20 CC CADA 20 MINUTOS POR 12 HORAS- FORMULA F-75 DAR 126 CC (14 CC / KG/ TOMA) CADA 3 HORAS POR 48 HORAS -TAPON VENOSOMEDICAMENTOS-ACETAMINOFEN JBE. DAR 4.3 CC VO CADA 6 HORA POR FIEBRE-SULFATO DE ZINC SUSP. DAR 2,5 CC VO CADA DIA FI:24/04/26-ÁCIDO FÓLICO TAB, DAR 1 MG VO CADA DIA-FLORATIL SOBRE, DAR 1 SOBR VO CADA 24 HORAS -FÓRMULA MAGISTRAL: SULFATO DE ZINC + NISTATINA SUSP, APLICAR EN LESIONES CADA 8 HORAS PENDIENTES: -REPORTE DE TSH, T4 LIBRE SEGUIMIENTOS-GASTROENTEROLOGÍA TRABAJO SOCIAL PSICOLOGÍA NUTRICIÓN CARDIOLOGÍA INFECTOLOGÍA ENDOCRINOLOGIA NEUMOLOGIAMEDIDAS GENERALES- CURVA TÉRMICA CADA 6 HORAS- PESO DIARIO SIN ROPA EN AYUNAS- CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOSObjetivoFC:124 LPM, FR:22 RPM, SO2:99 %, T:36.4 °C, TA:89/57 MMHGPESO INGRESO: 8.6 KG TALLA 82 CMPESO: 9.0 KG (25/04/26)PESO: 8.6 KG (26/04/26)PESO 9.3 KG (27/04/26) PESO 8.7 KG (28/04/26) PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TOXICO, NORMOHIDRATADO. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, SIN SECRECIÓN, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, CAVIDAD ORAL CON PRESENCIA DE AFTAS, CAE SIN SALIDA DE SECRECIONES. CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATIAS. TÓRAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS PATOLOGICOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALSIS NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL NI ABDOMEN AGUDO, SIGNO DEL PLIEGUE NEGATIVO. GENITOURINARIO: NO EXPLORADOS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, MOVILIDAD CONSERVADA SNC: ALERTA, REACTIVO, BUENA INTERACCIÓN CON EL MEDIO, MOVILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEALES BAJOS SIN ALTERACIONES, TONO Y POSTURA CONSERVADOS, FUERZA 5/5 EN EXTRE	CONTRERAS WILCHES JOSE EDUARDO

VERSION DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia.

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
Nº489721

MENDOZA MOLA FERNANDO ENRIQUE

CARMONA VALLE JUAN CARLOS

CARDAMO SOLES YENY DEL CARMEN

TORRES RODRIGUEZ ELIZA

VERSION DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia.

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
Nº489721

VERSION DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia.

Powered by CamScanner

cuenta:

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

Nº489721

6 10:09 a. m. Subjetivo—EVOLUCIÓN PEDIATRÍA - NOTA RETROSPECTIVA RONDA 8:00 AM—PEDIATRA: DR JOSE CONTRERASMÉDICO GENERAL: DRA. MELISSA RUBIANO MÉDICO INTERNO: DR. DANILO BALOCO VARGAS SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE MADRE, QUIEN REFIERE MENOR PASO BUENA NOCHE, CON MEJORIA DE CUADRO GASTROINTESTINAL, CON MEJORIA DE CUADRO RESPIRATORIO RINORREA HIALINA, CON TOS OCASIONAL, NIEGA VÓMITOS, FIEBRE, SÍNTOMAS ASOCIADOSAnálisisESTEBAN, PREESCOLAR MASCULINO DE 2 AÑO DE EDAD HOSPITALIZADO BAJO CONTEXTO DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA SEVERA, GASTROENTERITIS AGUDA SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA. DURANTE RONDA MÉDICA SE ENCUENTRA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO DATOS DE BAJO GASTO, SIN REQUERIMIENTO DE INOTROPIA, SIGNOS VITALES EN METAS, DESDE LO RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DISTRESS, NORMOSATURADO A OXÍGENO AMBIENTE, CON MEJORIA DE SÍNTOMAS RESPIRATORIO SUPERIORES, RX DE TÓRAX SIN CONSOLIDACIONES NI DERRAMES, PANEL RESPIRATORIO CON AISLAMIENTO DE ADENOVIRUS, RECIBIENDO TERAPIA SINTOMÁTICA DE SOPORTE, EN SEGUIMIENTO CON NEUMOLOGÍA; A NIVEL GASTROINTESTINAL SIN DATOS DE ALARMA, DESDE LO NUTRICIONAL INGRESA EN CONTEXTO DE DNT AGUDA SEVERA, EN PROCESO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL, CON ASCENSO DE PESO PONDERAL, POR PARTE DE NUTRICIÓN CON PRUEBA DE APETITO NEGATIVA POR NO ACEPTACION A FORMULA FTLC, SE INDICA INICIO DE FORMULA NUTRICIONAL CON FORTINI Y SEGUIMIENTO AMBULATORIO, CONTINUA POR ENDOCRINOLOGÍA POR CONSULTA EN ESPERA DE RESULTADO; DIURESIS ESPONTÁNEA CONSERVADA; A NIVEL INFECCIOSO AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA NI DISTERMIAS, REPORTE DE CULTIVOS NEGATIVOS, SIN REQUERIMIENTO DE ATB; A NIVEL NEUROLÓGICO NO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLÓGICO BASAL.PACIENTE SIN SIGNOS DE PELIGRO QUE AMERITEN TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO, ADEMÁS CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE CON RESPECTO A SU INGRESO POR LO QUE SE DECIDE EGRESO MÉDICO CON MANEJO AMBULATORIO SEGÚN INDICACIONES DESCRITAS. SE ORDENA CITA CONTROL CON PEDIATRIA Y ESPECIALISTAS TRATANTES. SE BRINDAN AL FAMILIAR RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR DE MANERA CLARA, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. Paraclínicos: MICROBIOLÓGICOS25/04/26 - COPROLÓGICO SIN PARÁSITOS, SUDÁN NEGATIVO 24/04/26 -HEMOCULTIVOS X2: NEGATIVOS A 72 HORAS-UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS 24/04/26 - PANEL RESPIRATORIO ADENOVIRUS CT 17.3023/04/26 - VIH NO REACTIVO OTROS26/04/26R. ERITROCITOS: 4.77 HB:11.2 HC:34.6 VCM:72.5 PLAQUE:551.000 LEUCO: 10.67 NEUTRO 51.1 LINF.39.0 MONO:9.1ALBÚMINA: 4.25 AST:35.59 ALT: 12.89 CREAT.0.32NA 134.8 K 4.54 CL 99.8 CA I 0.91UROANÁLISISPH 6.0, DENSIDAD 1.30, PROTEINAS 10 MG/DL, GLUCOSA NEG, HEMOGLOBINA NEG, UROBILI NORMAL, BILIRRUBINAS NEG, CETONAS NEG, NITRITOS NEG, ESTERASAS AUSENTE, CEL EP 0-1, BACT +, LEUCO 0-2, HEMATIES 2-5, MOCO +GASES VENOSO 23/04/2026HB 11.2 HTO 35 PLT 493.000 LEU 16.400 NEU 63.8 POR 117.3NA 134.2 K 4.57 CL 93.7 CALCIO 1.18 GLUCOSA 76.4BUN 8.87 CREAT 0.23 AST 38 ALT 12RETICULOCITOS 0.48% ESPLINEA ERITROIDE : ANISOCROMIA LIGERA, HIPOCROMÍA LIGERA, ANISOCITOSIS LIGERA, MICROCITOS +, POIQUILOCITOSIS LIGERAANULOCITOS +LINEA LEUCOCITARIA:LIGERAMENTE AUMENTADO EN NUMERO, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICASLINEA PLAQUETARIA: NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGI LÓGICASUROANALISIS: AMARILLO, LIG TURBIO, PH 6.0, DENSIDAD 1.025, CEL EPIT S-8XC, BACTERIAS +, LEU 5-10XC, HEMATIES 2-5XCGRAM: NO SE OBS BACTERIASIMAGENES24/04/2026ECOCARDIOGRAMA- NO CARDIOPATÍA ESTRUCTURAL///- TAMAÑO DE CAVIDADES CARDIACAS Y FUNCION SISTOLICA CONSERVADA///- NO TROMBOS NI SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR///- NO VEGETACIONES Plan:- EGRESO HOSPITALARIO- PAUTAS COMPLEMENTARIAS DE ALIMENTACIÓN EN CASA CON MAYOR APORTE DE PROTEÍNAS, FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR BEBIDAS AZUCARADAS O ALIMENTOS EMBUTIDOS- FORTININ ADMINISTRAR 140 ML 3 TOMAS DIARIAS VIA ORAL - ADECUADA HIDRATACION EN CASA- CITA CONTROL CON SERVICIO DE PEDIATRÍA EN 72 HORAS- CITA CON GASTROENTEROLOGIA, NUTRICION, ENDOCRINOLOGIA- CITA CON NEUMOLOGIA- CITA CON ORL CON RX DE CAVUM FARINGEO - RECOMENDACIONES: NO DAR ALIMENTOS CON AZÚCAR COMO DULCES, GASEOSAS, COCA COLA, JUGOS ARTIFICIALES (DEL VALLE, TAMPICO, SOKA, CALIFORNIA, TUTRIFUTI, HIT), LÁCTEOS, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN, EVITAR MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS CON MANOS SUCIAS, ASISTIR A CITAS CONTROL CON REPORTES DE ESTA HOSPITALIZACIÓN-SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE DURANTE 3 DÍAS SEGUIDOS O MÁS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CONVULSIONES, DOLOR DE CABEZA INTENSO PESE A MANEJO CON ANALGESICO EN CASA, SI VOMITA TODO LO QUE COMA, VÓMITOS MÁS DE 4 EN MENOS DE 4 HORAS, VÓMITOS CON SANGRE, DEPOSICIONES CON SANGRE, MÁS DE 10 VECES AL DÍA, DIARREA DURANTE 14 DÍAS SEGUIDOS O MÁS, SI SE VE MUY PÁLIDO, DÉBIL, ANORMALMENTE DORMIDO/A O INCONSCIENTE, RECHAZO TOTAL DE LA VÍA ORAL, SI TIENE EL ABDOMEN DISTENDIDO (AGRANDADO) DURO, DOLOROSO, SI TIENE DOLOR ABDOMINAL CONTINUO E INTENSO, SANGRADOS, PUJO O ARDOR AL ORINAR, ORINA ROJA, O FETIDAObjetivoFC: 102 LPM, FR:24 RPM, SO2:99 %, T:36 °C, TA:90/60 MMHGPESO INGRESO: 8.6 KG TALLA 82 CMPESO: 9.0 KG (25/04/26)PESO: 8.6 KG (26/04/26)PESO 9.3 KG (27/04/26) PESO 8.7 KG (28/04/26) PESO: 9.1 KG (29/04/26)PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TÓXICO, NORMOHIDRATADO. CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, SIN SECRECIÓN, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HÚMEDAS, CAVIDAD ORAL CON PRESENCIA DE AFTAS, CAE SIN SALIDA DE SECRECIONES. CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS PATOLOGICOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALSIS NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL NI ABDOMEN AGUDO, SIGNO DEL PLIEGUE NEGATIVO. GENITOURINARIO: NO EXPLORADOS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, MOVILIDAD CONSERVADA. SNC: ALERTA, REACTIVO, BUENA INTERACCIÓN CON EL MEDIO, MOVILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEALES BAJOS SIN ALTERACIONES, TONO Y POSTURA CONSERVADOS, FUERZA S/S EN EXTREMIDADES, ROT CONSERVADOSPIEL: SIN LESIONES

José Contreras W.

CONTRERAS WILCHES JOSE EDUARDO

Cédula de ciudadanía - 1032450199 - JOSE EDUARDO CONTRERAS WILCHES
PEDIATRIA
1032450199

IN DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner