



HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

Fecha: 18/03/2020
Hora: 08:54:59

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 18/03/2020 08:54:59

Paciente: ID 1087674306 JAMES NEYMAR PORTILLO PANTOJA

Edad: 4 años

Empresa: EMBAVANAR SAS SUBSIDIO TOTAL

Profesional: _____ Centro: _____

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Grupo
R209	ADENOMEGALIA NO ESPECIFICADA	RESPIRACION
J304	RINITIS ALERGICA NE	OTORRINO

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Grupo
B21	OTORRINO LARINGOLOGIA	RESPIRACION
U081.01	PACIENTE CON RINITIS ALERGICA MODERADA PERSISTENTE ASOCIADO HIPERTROFIA DE ADENOIDES CIRCUNSCRITAS CON RONQUIDO NOCTURNO, SE SÓLICITA VALORACION EN CLINICA	RESPIRACION

Profesional

Dr Carlos Andres Ruales Ojeda
PEDIATRA
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
TP 13 072 781

CARLOS ANDRES RUALES VILLA
Reg. Med. 520212
PEDIATRIA





HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

Fecha: 18/03/2020
Hora: 08:54:59
Página: 2

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA CONSULTA MEDICA: 18/03/2020 08:54:59

Paciente: HC 1087674906 JAMES NEYMAR PORTILLO PASTOJA

Educación: []

Empresa: EMSANAR SAS SUBSIDIO TOTAL

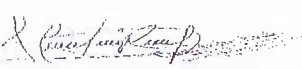
Pediatrico: [] General: []

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Relación
R599	ABDOMINOPALIA NO ESPECIFICADA	RELACION PRINCIPAL
J201	RINITIS ALERGICA NI	RELACION PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Relación
550	PEDIATRIA	RELACION PRINCIPAL
Q10SERV.	CONTROL EN 4 MESES	RELACION PRINCIPAL


Dr. Carlos Andres Ruales Villa Profesional
PEDIATRIA
 Fundación Universidad de Ciencias de la Salud
 Tel: 313 072 781
CARLOS ANDRES RUALES VILLA
 Reg. Med. 520212
 PEDIATRIA





HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240 - 2

RHsClxFch

Pag: 1 de 3

Fecha: 18/03/20

G. etareo: 2



HISTORIA CLÍNICA No. RC 1087674906 -- JAMES NEYMAR PORTILLO PANTOJA

Empresa: EMSSANAR SAS SUBSIDIO TOTAL **Afiliado:** NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1087674906
Fecha Nacimiento: 01/10/2015 **Edad actual :** 4 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3175825730 **Dirección:** VEREDA URBANO ILES
Barrio: ILES **Departamento:** NARIÑO
Municipio: ILES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: NINGUNO **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: NINGUNO **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

Responsable: CARMEN AMELIA PANTOJA GOMEZ **Teléfono:** 3175825730 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: 1 **Teléfono:** 1

SEDE DE ATENCIÓN: 001 HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES Edad : 4 AÑOS

FOLIO 14 FECHA 18/03/2020 08:33:32 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

JOHANA CAROLA SANGUINO ORTIZ

Reg. 00051

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES Edad : 4 AÑOS

FOLIO 15 FECHA 18/03/2020 08:54:59 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 4 AÑOS 5 MESES CON DX

ADENOPATIAS CERVICALES A ESTUDIO

PESO: 15.9 KG

TALLA: 97.8 CM

P/T: +0.90.

P/E: -0.63

T/E: -1.96

IMC/E: +1

PARACLINICOS

HEMOGRAMA SIN ALTERACIONA EN TRES LINEAS CELULARES

ESP NORMAL ACIDO URICO LDH NORMALES

PERFIL TIROIDEO NORMAL

IGM PARA CMV, EPSTEIN BARR Y TOXSO NEGATIVOS

ECOGRAFIA CERVICAL 04-12-2019 GLANDULA TIROIDES SUBMANDIBULARES Y PAROTIDAS DE CARACTERISTICAS NORMALES MULTIPLES
 CRECIMIENTOS GANGLIONARES EN TODOS LOS NIVELES CERVICALES A LGUNOS CON ENGROSAMIENTO CORTICAL Y PERDIDA DE SU HILIO
 CENTRAL DE ASPECTO SOSPECHOSO SE SUGIERE BACAF DE LOS MISMO GUIADOS POR ECOGRAFIA

VALORADO POR ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA QUIEN CONSDIERA QUE GANGLIOS SON NORMALES PARA LA EDAD NO HAY RIESGO DE
 ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA DA DE ALTA



HISTORIA CLÍNICA No. RC 1087674906 -- JAMES NEYMAR PORTILLO PANTOJA

Empresa: EMSSANAR SAS SUBSIDIO TOTAL

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 01/10/2015 Edad actual : 4 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

No. His. Cli. 1087674906

Teléfono: 3175825730

Dirección:

VEREDA URBANO ILES

Estado Civil: Menor

Barrio: ILES

Departamento:

NARIÑO

Municipio: ILES

Ocupacion:

NO APLICA

Etnia: NINGUNO

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NINGUNO

Grupo Poblacional: NO APLICA

Discapacidad: NO APLICA

Responsable: CARMEN AMELIA PANTOJA GOMEZ

Teléfono: 3175825730

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: 1

Teléfono: 1

SI MADRE REFIERE EPISODIOS RECURRENTES DE AMIGDALITIS QUE HAN REQUERIDO MANEJO CON ANTIBIOTICOTERAPIA, REFIERE CONGESTION NASAL 7/7, RONQUIDO NOCTURNO 7/7, NIEGA PRURITO NASAL

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -a.a. PACIENTE NO REFIERE

ANÁLISIS

PACIENTE VALORADO POR ONCOHEMATOLOGIA QUIEN DESCARTA SINDROME LINFOPROLIFERATIVO, PERSISTE CON SINTOMAS NASALES Y EPISODIOS DE AMIGDALITIS RECURRENTES, SE DOCUMENTA SINTOMAS Y SIGNOS DE RINITIS ALERGICA, SE INICIA MANEJO CON LORATADINA MAS BECLOMETASONA, SE SOLICITA VALORACION POR ORL SE DAN MEDIDAS AEROAMBIENTALES

PLAN Y MANEJO

PACIENTE VALORADO POR ONCOHEMATOLOGIA QUIEN DESCARTA SINDROME LINFOPROLIFERATIVO, PERSISTE CON SINTOMAS NASALES Y EPISODIOS DE AMIGDALITIS RECURRENTES, SE DOCUMENTA SINTOMAS Y SIGNOS DE RINITIS ALERGICA, SE INICIA MANEJO CON LORATADINA MAS BECLOMETASONA, SE SOLICITA VALORACION POR ORL SE DAN MEDIDAS AEROAMBIENTALES

Evolución realizada por: CARLOS ANDRES RUALES VILLA-Fecha: 18/03/20 09:12:19

DIAGNÓSTICO J304 RINITIS ALERGICA NE

DIAGNÓSTICO R599 ADÉNOMEGALIA NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

Tipo RELACIONADO

RECOMENDACIONES

A. OTRAS ORDENES MEDICAS
NOTA PEDIATRIA.

PACIENTE DE 4 AÑOS CON DX RINITIS ALERGICA MODERADA PERSISTENTE DE DIFICIL CONTROL, SE RECOMIENDA ESTRUCTAS MEDIDAS AMBIENTALES:

- 1.- NO EXPONER A POLVO, DE CARRETERA O DERIVADOS DE ESTRUCTURAS DE CONSTRUCCION
- 2.- NO EXPONDER A OLORES FUERTES
- 3.- NO UTILIZAR LOCIONES NI PERFUMES
- 4.- EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Acción
2,00	15,00 GOTAS	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML 100 mg/ml (10%)	ORAL	24 Horas	NUEVO
DAR 15 GOTAS CADA DIA POR DOS MESES					
2,00	2,00 PUFF	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS INH NASAL (AEROSOL) 50 mcg/dosis	NASAL	12 Horas	NUEVO
HACER 1 PUFF POR CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS POR DOS MESES SIN SUSPENDER HASTA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA					
1,00	3,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 5 MG/5 ML (0 1%) JARABE 5 mg /5ml	ORAL	24 Horas	NUEVO

DAR 3 CC CADA NOCHE POR UN MES LUEGO SOLO CUANDO PRESENTES SINTOMAS GRIPALES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 30736388



HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES CRA 32 #21 A 30
HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

CARRERA 32 No. 21A 30 Tel. 092-7311371

Fecha Impresión: 18/03/2020 08:54:22

Hora Impresión: 08:54:22

Página: 2

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Fecha de formulación: 18/03/2020 08:54:22

Departamento: NARIÑO

Paciente: RC 1087674906 His Clínica: 1087674906 JAMES NEYMAR PORTILLO PANTOJA

Empresa: EMSSANAR SAS SUBSIDIO TOTAL

Cama:

Edad: 4 AÑOS

Diagnóstico: J304 RINITIS ALERGICA NE

Tip. Usu. SUBSIDIADO - NIVEL 1

Folio No. 15

Pabellón: CONSULTA EXTERNA

Talla: 0,00 Peso: 0,00 Superficie corporal: 0,00



No.	Descripción	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración	Cantidad
1	CLORAZADINA 5 MG/5 ML (0.1%) JARABE					
	Dosis	3,00 MILIGRAMOS	Vía	ORAL	Frecuencia	Cada 24 Horas
					Duración	30 Días
					Cantidad	1,00 UN
	Observación: DAR 3 CC CADA NOCHE POR UN MES LUEGO SOLO CUANDO PRESENTES SINTOMAS GRIPALES					
2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS INH NASAL (AEROSOL)					
	Dosis	2,00 PUFF	Vía	NASAL	Frecuencia	Cada 12 Horas
					Duración	60 Días
					Cantidad	2,00 UN
	Observación: HACER 1 PUFF POR CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS POR DOS MESES SIN SUSPENDER HASTA VALORACIÓN EN TORRINOLARINGOLOGIA					
3	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML					
	Dosis	15,00 GOTAS	Vía	ORAL	Frecuencia	Cada 24 Horas
					Duración	60 Días
					Cantidad	2,00 DOS
	Observación: DAR 15 GOTAS CADA DIA POR DOS MESES					

Nota: Fórmula válida hasta 30 Días a partir de la fecha de expedición.

Para reclamar sus medicamentos es necesario presentar este documento.

Firma Profesional

CARLOS ANDRES RUALES VILLA

Reg. MD.
520212

PEDIATRIA

Carlos Andrés Ruales Villa
PEDIATRA
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
TP-43 072781

Firma Usuario

*** COPIA ***





HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240 - 2

RHsClxFch

Pag: 3 de 3

Fecha: 18/03/20

G. etareo: 2



HISTORIA CLÍNICA No. RC 1087674906 -- JAMES NEYMAR PÓRTILLO PANTOJA

Empresa: EMSSANAR SAS SUBSIDIO TOTAL

Afiliado: NIVEL 1

No. His. CII. 1087674906

Fecha Nacimiento: 01/10/2015 Edad actual : 4 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Menor

Teléfono: 3175825730

Dirección:

VEREDA URBANO ILES

Barrio: ILES

Departamento:

NARIÑO

Municipio: ILES

Ocupacion:

NO APLICA

Etnia: NINGUNO

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NINGUNO

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO APLICA

Responsable: CARMEN AMELIA PANTOJA GOMEZ

Teléfono: 3175825730

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: 1

Teléfono: 1

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha de Orden: 18/03/2020 Ordenada

OBSERVACIONES

PACIENTE CON RINITIS ALERGICA MODERADA PERSISTENTE, ASOCIADO HIPERTROFIA DE ADENOIDES GRADO II-III, CON RONQUIDO NOCTURNO, SE SOLICITA VALORACION POR ORL

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR PEDIATRIA

Fecha de Orden: 18/03/2020 Ordenada

OBSERVACIONES

CONTROL EN 4 MESES

RESULTADOS :

CARLOS ANDRES RUALES VILLA

Reg. 520212

PEDIATRIA