

|           |                    |               |                  |              |                  |
|-----------|--------------------|---------------|------------------|--------------|------------------|
| No. H. C. | 1086108476 - 27156 | Fecha Ingreso | 12/10/2020 12:35 | Fecha Egreso | 24/10/2020 15:38 |
|-----------|--------------------|---------------|------------------|--------------|------------------|

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

|            |   |           |                       |
|------------|---|-----------|-----------------------|
| PACIENTE   | JUAN FELIPE MUÑOZ LUCERO                        | DOC. ID.  | RC1086108476          |
| LUGAR NAC. | PUPIALES  | FEC. NAC. | 27/11/2019            |
| E. CIVIL   | MENOR   | EDAD      | 10 Meses              |
| OCUPACIÓN  | NO APLICA                                       | SEXO      | MASCULINO             |
| CIUDAD     | PUPIALES  | BARRIO    | RURAL (Rural)         |
| DIRECCIÓN  | CORREGIMIENTO DE JOSE MARIA HERNANDEZ           | TELÉFONO  | 3185935131-3156880744 |
| ESTRATO    | BENEFICIARIO                                    | GS - RH   | AB+                   |
| ACUDIENTE  | LINNA LUCERO MORAN                              | TELÉFONO  | 3185935131-315688074  |
| PARENTESCO | MADRE   | REGIMEN   | CONTRIBUTIVO          |
| EMPRESA    | EMSSANAR S.A.S. CONTRIBUTIVO PEDIATRIA NEONATAL | CAMA      | HOSPED303C            |
| SERVICIO   | HOSPITALIZACION                                 |           |                       |

RESUMEN HISTORIA CLINICA

|                   |  |
|-------------------|--|
| MOTIVO CONSULTA   | PACIENTE DIFERIDO DE CONSULTA PRIORITARIA  |
| ENFERMEDAD ACTUAL | <p>INGRESA LACTANTE MAYOR DIFERIDO DE CONSULTA PRIORITARIA EN COMPAÑIA DE LA MADRE, TIENE RESULTADO DE ECOCARDIOGRAMA DEL 28/9/2020 QUE REPORTA TRONCO ARTERIOSO COMUN TIPO I CONFIRMADO POR AGIOTAC, RAMA DER 12MM Y RAMA IZQUIERDA 9MM, VALVULA TRONCAL CON INSUFICIENCIA LIGERA, COMUNICACION INTERVENTRICULAR DE 6MM, PRO LO QUE SE ENCUETRA EN MANEJO FARMACOLOGICO CON FUROSEMIDA Y ESPIRONOLACTONA. INGRESA POR CUADRO CLINICO PROGRESIVO CONSISTENTE EN EPISODIOS DE DISNEA DURANTE LA LACTANCIA, DIAFORESIS, PERIODOS DE HIPOREXIA, ESFUERZO RESPIRATORIO CON TAQUIPNEA, ADEMAS DE ASTENIA Y ADINAMIA, EN EL MOMENTO PACIENTE DECAIDO, TAQUICARDICO, SATURACIONES LIMITROFES.</p> <p>NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID -19 - ASINTOMATICO, SE VALORA AL INGRESO BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, CON USO DE PP PARA EVITAR TRANSMISION DE INFECCIONES ( INCLUYENDO SARS COV2 -19)</p> <p>REALIZDO POR : LEYDI GUERRERO CAICEDO RM: 1085285073</p> |

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

|                            |  |
|----------------------------|--|
| 1. Respiratorio            | NIEGAN SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NO RINORREA, NO TOS NIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXAMENE FISICO NEGATIVO.          |
| 2. Organos de los sentidos | VISION, AUDICION, GUSTO Y TACTO SIN ALTERACIONES   |
| 3. Cardiovascular          | NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIACA, NO CIANOSIS, NO PALPITACIONES, HISTORIA DE CARDIOPATIAS CONGENITAS                      |
| 4. Gastrointestinal        | NIEGA SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL, NO VOMITOS, DIARREAS, NO DOLOR ABDOMINAL NI DISTENSION, EXAMEN FISICO NEGATIVO. |
| 5. Genitourinario          | NIEGA SINTOMATOLOGIA GENITOURINARIA, NO MALFORMACIONES VISIBLES.   |
| 6. Neurológico             | NO SINTOMATOLOGIA NEUROLOGICA, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO VOMITOS EN PROYECTIL, EXAMEN FISICO NEGATIVO |
| 7. Piel y anexos           | NORMOCOLOREADOS, NO ALETRACIONES   |
| 8. Osteomuscular           | SOMA SIN ALTERACIONES, ARTICULACIONES SIN AUMENTOS DE VOLUMEN O CAMBIOS DE COLORACION                                  |
| 9. Endocrino               | NO ALTERACION A NIVEL DE GLANDULAS TIROIDEA, PANCRAS, SUPRARRENALES  |
| 10. PsicoSocial            | NO ALTERACIONES  |
| 11. Linfático              | NO PRESENTA SINDROME ADENICO, NO ALTERACION DE ESTRUCTURAS DEL SISTEMA LNFATICO, NO HEATOESPLENOMEGALIA, NO SANGRADO   |
| 12. Otro                   | SIN NOVEDADES.   |

TIPO DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES

|                     |  |
|---------------------|--|
| FAMILIARES          | NIEGA 22/09/2020   |
| FAMILIARES          | NO REFIERE ANTECEDNETES PATOLOGICOS FAMILIARES 12/10/2020  |
| FAMILIARES          | NO REFIERE ANTECEDNETES FAMILIARES 12/10/2020  |
| QUIRURGICOS         | NIEGA 22/09/2020   |
| QUIRURGICOS         | CATERERISMO CARDIACO<br>26/09/20220<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- TORNCO ARTERIOSO TIPO I</li> <li>- DOMINANCIA AORTICA TRONCAL Y ABOCADO AL VENTRICULO IZQUIERDO</li> <li>- RAMAS PULMONARES CONFLUENTES DE BUEN TAMAÑO</li> <li>- COMUNICACION INTERVENTRICUYLAR AMPLIA</li> <li>- ARCO AORTICO DERECHO</li> <li>- HIEPRTENSION PULMONAR AL 90% DE LA SISTEMICA</li> <li>- RESITENCIA VASCUALRES PULMONARES EN 2 2 UNIDADES WOOD CON RETO REACTIVIDAD CON OXIGENO</li> <li>- ARTERIOGRAFIA PULMONAR SELECTIVA MAFNIFICADA NORMAL 12/10/2020</li> </ul> |
| QUIRURGICOS         | CATERERISMO CARDIACO<br>26/09/20220<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- TORNCO ARTERIOSO TIPO I</li> <li>- DOMINANCIA AORTICA TRONCAL Y ABOCADO AL VENTRICULO IZQUIERDO</li> <li>- RAMAS PULMONARES CONFLUENTES DE BUEN TAMAÑO</li> <li>- COMUNICACION INTERVENTRICUYLAR AMPLIA</li> <li>- ARCO AORTICO DERECHO</li> <li>- HIEPRTENSION PULMONAR AL 90% DE LA SISTEMICA</li> <li>- RESITENCIA VASCUALRES PULMONARES EN 2 2 UNIDADES WOOD CON RETO REACTIVIDAD CON OXIGENO</li> <li>- ARTERIOGRAFIA PULMONAR SELECTIVA MAFNIFICADA NORMAL 12/10/2020</li> </ul> |
| MEDICAMENTOS EN USO | NIEGA 22/09/2020   |
| MEDICAMENTOS EN USO | FUROSEMIDA 10MG CDA 8 HROAS VO<br>ESPIRONOLACTONA 12 5MNG CADA DIA VO 12/10/2020   |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| MEDICAMENTOS EN USO      | FUROSMEIDA 10MG CADA 8 HORAS, ESPIRONOLACTINA 12MG CADA DIA 12/10/2020  |
| TOXICO-ALERGICOS         | NIEGA 22/09/2020  |
| TOXICO-ALERGICOS         | NO REFIERE ALERGIAS A MEDICAMENTOS 12/10/2020   |
| TOXICO-ALERGICOS         | NIEGA ALESGIAS A MEDICAMENTOS 12/10/2020  |
| PATOLOGICOS              | PRODUCTO DE PRIMERA GESTACION, A TERMINO DE 40 SEMANAS, PARTO POR CESAREA, PESO 3120 Y TALLA 49 CM 22/09/2020   |
| PATOLOGICOS              | <p>ECOCARDIOGRAMA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TRONCO ARTERIOSO COMUN TIPO I, CONFIRMADO POR ANGIOTAC, RAMA DERECHA 12MM, RAMA IZQUIRDA 9MM</li> <li>- VALVULA TRONCAL CON INSUFICIENCIA LIGERA</li> <li>- COMUNICACION INTERVENTRICULAR DE 6MM</li> <li>- VENTRICULO DERECHO FUNCION SISTOLICA COSNERVADA</li> <li>- VENTRICULO IZQUIERDO FUNSION SITOLCIA COSNERVADA FEVI 85% SIMPSION MODIFICADO</li> </ul> <p>CATERERISMO CARDIACO<br/>26/09/20220</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TORNCO ARTERIOSO TIPO I</li> <li>- DOMINANCIA AORTICA TRONCAL Y ABOCADO AL VENTRICULO IZQUIERDO</li> <li>- RAMAS PULMONARES CONFLUENTES DE BUEN TAMAÑO</li> <li>- COMUNICACION INTERVENTRICUYLAR AMPLIA</li> <li>- ARCO AORTICO DERECHO</li> <li>- HIEPRTENSION PULMONAR AL 90% DE LA SISTEMICA</li> <li>- RESITENCIA VASCUALRES PULMONARES EN 2.2 UNIDADES WOOD CON RETO REACTIVIDAD CON OXIGENO</li> <li>- ARTERIOGRAFIA PULMONAR SELECTIVA MAFNIFICADA NORMAL</li> </ul> <p>ELECTROCARDIOGRAMA<br/>23/09/2020</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA DERECHA DEL HAZ DE HIS 12/10/2020</li> </ul>                                   |
| PATOLOGICOS              | <p>ECOCARDIOGRAMA<br/>28/9/2020</p> <p>CONCLUSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TRONCO ARTERIOSO COMUN TIPO I, CONFIRMADO POR ANGIOTAC, RAMA DERECHA 12MM, RAMA IZQUIRDA 9MM</li> <li>- VALVULA TRONCAL CON INSUFICIENCIA LIGERA</li> <li>- COMUNICACION INTERVENTRICULAR DE 6MM</li> <li>- VENTRICULO DERECHO FUNCION SISTOLICA COSNERVADA</li> <li>- VENTRICULO IZQUIERDO FUNSION SITOLCIA COSNERVADA FEVI 85% SIMPSION MODIFICADO</li> </ul> <p>CATERERISMO CARDIACO<br/>28/09/20220</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TORNCO ARTERIOSO TIPO I</li> <li>- DOMINANCIA AORTICA TRONCAL Y ABOCADO AL VENTRICULO IZQUIERDO</li> <li>- RAMAS PULMONARES CONFLUENTES DE BUEN TAMAÑO</li> <li>- COMUNICACION INTERVENTRICUYLAR AMPLIA</li> <li>- ARCO AORTICO DERECHO</li> <li>- HIEPRTENSION PULMONAR AL 90% DE LA SISTEMICA</li> <li>- RESITENCIA VASCUALRES PULMONARES EN 2.2 UNIDADES WOOD CON RETO REACTIVIDAD CON OXIGENO</li> <li>- ARTERIOGRAFIA PULMONAR SELECTIVA MAFNIFICADA NORMAL</li> </ul> <p>ELECTROCARDIOGRAMA<br/>23/09/2020</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA DERECHA DEL HAZ DE HIS 12/10/2020</li> </ul> |
| TRAUMATICOS              | NIEGA 22/09/2020  |
| TRAUMATICOS              | NO INFORMA ANTECEDNETES TRAUAMTICOS 12/10/2020  |
| TRAUMATICOS              | NO HA TENIDO ANTECEDNES DE TRAUMA 12/10/2020  |
| SINTOMATICO RESPIRATORIO | NIEGA 22/09/2020  |
| SINTOMATICO RESPIRATORIO | NO REFIERE SINTOAMS RESPIRATORIOS NI CONTACTO CON SINTIMATICOS PARA SARS COV 2 12/10/2020   |
| SINTOMATICO RESPIRATORIO | NO HA PRESENTADO SINTOAMS RESPRIATORIOS, NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA SARS COV 2 12/10/2020   |
| SINTOMATICO DE PIEL      | NIEGA 22/09/2020  |
| SINTOMATICO DE PIEL      | NO INFORMA SINTOAMS DE PIEL 12/10/2020  |
| SINTOMATICO DE PIEL      | NIEGA SINTAOMAS DE PIEL 12/10/2020  |
| OCUPACIONAL              | NIEGA 22/09/2020  |
| OCUPACIONAL              | NO REFIERE 12/10/2020   |
| VIH                      | NIEGA 22/09/2020  |
| VIH                      | NO INFORMA INFECCION POR VIH 12/10/2020   |
| VIH                      | NO REFIERE INFECCION POR VIH 12/10/2020   |

|                |  |       |     |                 |    |    |      |      |     |       |    |     |       |
|----------------|--|-------|-----|-----------------|----|----|------|------|-----|-------|----|-----|-------|
| P. ARTERIAL    | 71/40  | PULSO | 155 | F. RESPIRATORIA | 55 | T* | 36.1 | PESO | 7.2 | TALLA | 70 | IMC | 14.69 |
| ESTADO GENERAL | REGULAR, DECAIDO TENDENCIA AL A LA TAQUIPNEA Y TAQUICARDIA |       |     |                 |    |    |      |      |     |       |    |     |       |

| HALLAZGOS EXAMEN FISICO |  |                      |  |
|-------------------------|--|----------------------|--|
| 1. Cabeza               | NORMOCEFALO, CIRCUNFERENCIA CEFALICA ADECUADA PARA LA EDAD, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA            | 11. Abdomen          | BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIA, NO MASAS, RUIDOS HIDROAEREROS PRESENTES, MURON ULBILICAL NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL NO ENROJECIEMITNO NO FETIDES |
| 2. Ojos                 | NORMOCONFIGURADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ  | 12. Pelvis           | SIMETRICA, NORMOCONFIGURADA, NO SIGNOS DE LUXACION CONGENITA   |
| 3. Oidos                | NORMOIMPLANTADOS, NO MALFORMACIONES, IMPLANTACION NORMAL, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL                 | 13. Tacto Rectal     | NO SE REALIZA POR PATOLOGIA AL INGRESO   |
| 4. Nariz                | NORMOCONFIGURADA, NO MALFORMACIONES, TABIQUE NASAL CENTRADO, NO EPISTAXIS RINOSCOPI BILATERAL NORMAL | 14. Genitourinario   | GENITALES NORMOCONFIGURADOS, NO MALFORMACIONES URINARIAS, NO SINTOMATOLOGIA GENITOURINARIA.  |
| 5. Boca                 | NORMOCONFIGURADA, NO LESIONES EXTERNAS, LABIOS SIMETRICOS ROSADOS, PALADA DURO INTERO, NO FISURAS    | 15. Extremidades Sup | NORMOCONFIGURADAS, NO AUMENTOS DE VOLUMEN, NO ACORTAMIENTOS  |
| 6. Garganta             | COLORACION NORMAL, NO EXUDADOS, NO   | 16. Extremidades Inf | NORMOCONFIGURADAS, NO AUMENTOS DE  |

|            |  |                      |   |
|------------|--|----------------------|---|
|            | INFLAMACION, NO ENROJECIMIENTO<br>NORMOCONFIGURADO, NO MASAS<br>CENTRAL, NO TORTICOLIS   | 17. Espalda          | VOLUMEN, NO ACORTAMIENTOS<br>NO AUMENTOS DE VOLUMEN,<br>NORMOCONFIGURADO, INTEGRAL  |
| Torax      | NORMOCONFIGURADO, NORMOEXPANSIBLE<br>MAMAS NORMOIMPLANTADAS, TENDENCIA<br>A LA TAQUIPNEA   | 18. Piel             | NORMOHIDRICA, NORMOCOLOREADA, NO<br>ALTERACIONES VISIBLES   |
| 9. Corazón | RUIDOS CARDIACOS ADECUADA E<br>INTENSIDAD, TAQUICARDICOS, SOPLO<br>CARDIACO HOLOSSITOLICO IVVI, PULSOS<br>PERIFERICOS PRESENTES DEBILES,<br>GRADIENTE TERMICO DISTAL | 19. Endocrino        | NO ALTERACION A NIVEL DE GLANDULAS<br>TIROIDEA, PANCRAS, SUPRARRENALES  |
| 10. Pulmón | SATURACIONES LIMITE INFERIOR,<br>EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO TIRAJES<br>INTERCOSTALES, MURMULLO<br>CONSERVADO, NO AGREGADOS  | 20. Sistema Nervioso | CONCIENTE, NO FOCALIZADO, NO SIGNOS<br>MENINGEOS, NO TOMA DE NERVIOS CRANEALES,<br>NO TOMA DE VIAS LARGAS, PUPILAS ISOCORICAS<br>Y REACTIVAS A LA LUZ |

|                  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|
| DATOS DE INGRESO |  |  |  |
| DX PRINCIPAL     | Q210 - DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR |  |  |
| TIPO DX          | CONFIRMADO NUEVO                       |  |  |
| CAUSA EXTERNA    | ENFERMEDAD GENERAL                     |  |  |

|                 |                               |  |  |
|-----------------|-------------------------------|--|--|
| DATOS DE EGRESO |                               |  |  |
| DX PRINCIPAL    | Q200 - TRONCO ARTERIOSO COMUN |  |  |
| TIPO DX         | IMPRESION DIAGNOSTICA         |  |  |
| RELACIONADO 3   | 0 - SIN ESPECIFICAR           |  |  |

PACIENTE MASCULINO DE 10 MESES DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDO DE CONSULTA PRIORITARIA CON REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA DEL 28/09/2020 TRONCO ARTERIOSO COMUN TIPO I CONFIRMADO POR AGIOTAC, RAMA DER 12MM Y RAMA IZQUIERDA 9MM, VALVULA TRONCAL CON INSIFICINECIA LIGERA, COMUNICACION INTERVENTRICULAR DE 6MM, POR LO QUE SE ENCUETRA EN MANEJO FARMACOLOGICO CON FUROSEMIDA Y ESPIRONOLACTONA, QUIEN INGRESO POR CUADRO CLINICO PROGRESIVO CONSISTENTE EN EPISODIOS DE DISNEA DURANTE LA LACTANCIA, DIAFORESIS, PERIODOS DE HIPOREXIA, ESFUERZO RESPIRATORIO CON TAQUIPNEA, ADEMAS DE ASTENIA Y ADINAMIA, EN EL MOMENTO PACINETE DECAIDO, TAQUICARDICO, SATURACIONES LIMITROFES, A QUIEN SE REALIZO CORRECCION DE TRONCO ARTERIOSO TIPO I (14.10.2020) EXITOSO, SIN DEFECTOS RESIDUALES EN PARCHES DE CIV, SIN OBSTRUCCIONES EN NEOPULMONAR, HIPERTENSION PULMONAR MODERADA PRESION PULMONAR MEDIA 45MMHG, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE INOTROPICO, A NIVEL RESPIRATORIO CON SOPORTE DE OXIGENO CON FIO2 DEL 24%, SIN DETERIORO DE PATRON RESPIRATORIO, SIN TOLERAR DESTETE DE OXIGENO POR LO QUE CUENTA CON OXIGENO DOMICILIARIO, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS PRESENTE, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE SIRS, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 96 HORAS, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA POR LO QUE SE INDICA EGRESO CON ORDENES MEDICAS, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A MADRE Y MENOR QUIERN REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN EGRESO**

**FORMULA MEDICA**

- CETIRIZINA 1.5 CC CADA 12 HORAS VO
- LAVADO NASAL CON SUERO FISIOLÓGICO 1 CC CADA 6 HORAS
- BOSENTAN 10MG CADA 12 HORAS VO
- SILDENAFIL 7 MG VO CADA 12 HORAS
- HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG V O CADA 12 HORAS
- ESPIRONOLACTONA 12.5 MG DIARIOS DIA
- AMOXICILINA CLAVULANATO 5 CC CADA 8 HORAS POR 7 DIAS.

**CITA DE CONTROL**

- CONTROL CON PEDIATRIA PRIORITARIO EN CLINICA PABON EN CLINICA PABON TERCER PISO EL 25.10.2020
- CONTROL PRIORITARIO CON CARDIOLOGIA PEDIATRICA DR. SONIA MUÑOZ EN CLINICA PABON CON ECOCARDIOGRAMA EL 03.11.2020
- CONTROL CON NUTRICION Y DIETETICA EN 1 MES

**SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO SI PRESENTA**

- FIEBRE MAYOR 38 GRADOS
- CONVULSIONES
- QUE VOMITE TODO LO QUE COMA
- LETARGICO O NO DESPERTABLE AL TACTO.
- QUE DUERMA POR EPISODIOS LARGOS
- IRRITABILIDAD QUE NO CALME
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR, RESPIRACION RAPIDA, HUDIMENTOS DE COSTILLAS
- PRESENCIA DE TIRAJES O USOD E MUSCULSO ACCESORIOS
- COLORACION A ZULADA DE LA NARIZ, LABISO Y DEDOS

|                  |              |                  |              |
|------------------|--------------|------------------|--------------|
| CAUSA EGRESO     | DADO DE ALTA | DESTINO EGRESO   | DADO DE ALTA |
| ESTADO AL EGRESO | VIVO         | DIAS INCAPACIDAD | 0            |

| SOLICITUDES |   |                  |          |
|-------------|---|------------------|----------|
| CÓDIGO      | DESCRIPCION   | FECHA - HORA     | CANTIDAD |
| 890383      | Consulta de control o de seguimiento por especialista en pediatría OBSERVACION: Control con pediatría prioritario en clinica pabon en clinica pabon tercer piso el 28.10.2020                                 | 24/10/2020 16:09 | 1        |
| 890329      | Consulta de control o de seguimiento por especialista en cardiología pediátrica OBSERVACION: Control prioritario con cardiología pediátrica dr. sonia muñoz en clinica pabon con ecocardiograma el 03.11.2020 | 24/10/2020 16:09 | 1        |
| 890306      | Consulta de control o de seguimiento por nutrición y dietética OBSERVACION: Control con nutrición y dietética en 1 mes  | 24/10/2020 16:09 | 1        |
| 881202      | Ecocardiograma modo m y bidimensional con doppler a color OBSERVACION: Control prioritario con cardiología pediátrica dr. sonia muñoz en clinica pabon con ecocardiograma el 03.11.2020                       | 24/10/2020 16:10 | 1        |

| FÓRMULAS MÉDICAS |  |                  |          |
|------------------|--|------------------|----------|
| CÓDIGO           | DESCRIPCION  | FECHA - HORA     | CANTIDAD |
| M004             | Sildenafil formula magistral oral OBSERVACION: Dar 7 mg vo cada 8 horas. DOSIS: 7 mg cada 8 horas por 3 meses        | 22/10/2020 16:34 | 2        |
| 78716            | BoSENTAN 62.5 mg tableta regulado OBSERVACION: Dar 10 mg cada 12 horas a las 7 am y 7 pm. DOSIS: 10 mg cada 12 horas | 22/10/2020 16:34 | 60       |
| 5404             | Hidroclorotiazida 25 mg tableta OBSERVACION: Hidroclorotiazida 12.5 mg v o cada 12 horas                             | 24/10/2020 16:12 | 60       |

|      |   |                  |    |
|------|---|------------------|----|
| 5319 | DOSIS: 12.5 mg cada 12 horas<br>Espironolactona 25 mg tableta. OBSERVACION: Espironolactona 12.5 mg diarios día. DOSIS:<br>12.5 mg cada día | 24/10/2020 16:12 | 30 |
|------|---|------------------|----|

| PROCEDIMIENTOS QX |   |                  |           |           |
|-------------------|---|------------------|-----------|-----------|
| FECHA ORDENADO    | PROCEDIMIENTO                                     | CIRUJANO         | VIA       | BILATERAL |
| 14/10/2020 00:00  | REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO | GOMEZ YGOR DONIS | Igual Via | NO        |

Juan Pablo Rojas

|                               |         |                |
|-------------------------------|---------|----------------|
| Dr(a) ROJAS TORRES JUAN PABLO |         |                |
| REGISTRO NO.                  | 4508-05 | Esp. PEDIATRIA |
| MEDICO ELABORA EPICRISIS      |         |                |

Juan Pablo Rojas T.

|                               |         |                |
|-------------------------------|---------|----------------|
| Dr(a) ROJAS TORRES JUAN PABLO |         |                |
| REGISTRO NO.                  | 4508-05 | Esp. PEDIATRIA |
| MEDICO TRATANTE               |         |                |