

EVOLUCION Y PLAN DE MANEJO

12-VIII-81.

Cursa sus primeras 9 horas de internamiento por gastroenteritis y D.H.E. se reportan 5 evacuaciones amarillentas semilíquidas con grumo.

Su temperatura es de 38.5°C. 38°C.

Se inicia vía oral con solución mixta, 15 cc de solución salina y 15 cc de solución glucosada al 5% cada 2 horas hasta completar 3 tomas.

1. Iniciar V.O. con solución mixta 30 cc c/2 horas
2. Tomar muestra de B.H.
3. Venoclisis con soluciones calculadas p/8 horas
Solución glucosada 5% 100cc
Solución salina 100 cc
KCL. 5 cc
4. Control térmico por medios físicos
5. Perímetro abdominal 2 veces por turno
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
7. Peso diario
8. Signos vitales por turno

##

13-VIII-81.

Cursa con fiebre intermitente, aún con reporte de evacuaciones patológicas, no se presentan vómitos desde su ingreso.

Lactante de 3/12 de edad cursando su primer día de internamiento, se reporta con fiebre de 38°c y 37.9°c. - Actualmente afebril, 10 evacuaciones con bastante moco semilíquidas con grumos resto de exploración sin datos patológicos.

BIOMETRIA HEMATICA

	12-VIII	13-VIII	31-VIII
HEMOGLOBINA	10.6 g %	11.8 g %	9.4 g %
HEMATOCRITO	32 %	36 %	32 %
LEUCOSITOS	12.200	12.000	10.000
EOSINOFILOS	0	0	0
N/ENCAYADOS	2	10	8
SEGMENTADOS	24	57	42
LINFOCITOS	73	30	50
MONOCITOS	0	0	0

COPROCULTIVO

17-VIII. Se aisla eschericha coli.
 2-IX-81.
 Se aisla eschericha coli.
 4-IX-81.
 Negativo.

AMIBA EN FRESCO

14-VIII-81.
 Trofozoitos y quistes de-
 entamoeba histolítica, --
 globulos bancos abundan-
 tes grasas (++)
 3-IX-81.
 Negativo.

QUIMICA SANGUINEA.

Glucosa 92 mgs. %
 Creatinina 0.9

EXAMEN GENERAL DE ORINA.

Color amarillo ambar
 P.H. 7.0
 Glucosa: no
 Albumina: no.

UROCULTIVO.

4-IX-81.
 NEGATIVO.

1. Darle leche maternizada 180 X 5
2. Continua con mismas soluciones para 8 horas
Solución glucosada 5% 100 cc.
Solución salina 100 cc.
KCL .5 cc.
3. Tomar muestra de B.H.
4. Control térmico por medios físicos
5. Abundante hidratación oral
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
7. Perímetro abdominal por turno
8. Signos vitales por turno.

14-VIII-84.

Lactante que se reporta cursando su segundo día de internamiento, presentó nueve evacuaciones amarillo semifluidas con grumos, su estado general es bueno, 2 vómitos, abdomen semigloboso con ligero timpanismo, se valora por la tarde su hidratación y se retira venoclisis 22:00 horas paciente que ha presentado evacuaciones pastosas, no ha habido elevaciones térmicas, ni vómitos, ha conservado su hidratación, hay distensión abdominal, elevación del peristaltismo, respiraciones difíciles por la distensión.

1. Leche maternizada 180 X 5
2. Tomar muestra de amiba en frasco
3. Continua con soluciones calculadas p/8 horas

4. Solución glucosada 5% 80 cc,
Solución salina 80 cc.
5. Control térmico por medios físicos
6. Perímetro abdominal 2 veces por turno
7. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones
8. Valorar hidratación oral
9. De acuerdo a la aceptación de V.O. retirar venoclisis
10. Signos vitales por turno.

15-VIII-81.

Paciente afebril bien hidratado a pesar de las evacuaciones numerosas (9) en cuyo reporte no se habla de -- abundante pérdida de agua, se aprecia distensión abdominal acepta y tolera su fórmula.

11:00 horas

Se valora su hidratación oral, se maneja con abundantes líquidos orales.

11:50 horas

Se reportan exámenes de trofozoitos y quistes de endo-
moeba histolytica, globulos blancos, abundantes grasas (+++). Por ésto se dará tratamiento antimicrobiano con metronidazol 30 mgs/Kgs/día.

1. Leche maternizada
2. Iniciar con flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs.
6-12-18-24
3. Retirar venoclisis.

4. Perímetro abdominal por turno.
5. Abundantes líquidos orales.
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
7. Control térmico por medios físicos.
8. Signos vitales por turno.

16-VIII-81.

Paciente afebril con un reporte de laboratorio con trofozoitos y quistes de endamoeba histolítica, se inició tratamiento con metronidazol, ha presentado 6 evacuaciones semilíquidas y líquidas alternadas.

1. Leche maternizada 180cc por 5 tomas.
2. Flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24.
3. Vigilar número y características de evacuaciones y --- anotarlas.
4. Control térmico por medios físicos.
5. Peso diario.
6. Abundantes líquidos orales
7. Signos vitales por turno.

17-VIII-81.

Lactante que lleva 5 días de internamiento, se encuentra bien hidratado, afebril, se reportan evacuaciones verdes--grumosas semilíquidas, a la exploración física encontramos mucosa oral bien hidratada, cardiorrespiratorio normal, --- abdomen se le ausculta peristaltismo presente, extremida--des inferiores con ligera esclerodermia, continuamos con -- el mismo manejo.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
2. Tomar muestra de coprocultivo.
3. Flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs.
4. Control térmico por medios físicos.
5. Vigilar y anotar estrictamente número y características de evacuaciones.
6. Perímetro abdominal por turno.
7. Hidratación oral abundante entre biberones.
8. Signos vitales por turno.

18-VIII-81.

Se encuentra cursando el sexto día de internamiento, mejor evolución de su padecimiento, se encuentra tranquilo, afebril, asintomático.

A la exploración física, hay distancia abdominal que corresponde a la fase de recuperación nutricional pero a pesar de sus evacuaciones son mejores en consistencia, iniciamos dieta complementaria a base de manzana rallada y platano.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
2. Iniciamos dieta complementaria de 250 valorías a base de manzana rallada.
3. Control térmico por medios físicos.
4. Abundantes líquidos orales.
5. Flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24
6. Perímetro abdominal por turno.

19-VIII-81.

Continua mejorando físicamente, con altibajos en cuanto a presentación de evacuaciones esperamos que siga aceptando el tratamiento antiamibiano.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de frutas y verduras.
3. Flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24.
4. Hidratación oral abundante.
5. Control térmico por medios físicos.
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones estrictamente.
7. Signos vitales por turno.

20-VIII-81.

Paciente tranquilo afebril el cual ha tenido 2 vómitos, se reportan 4 evacuaciones en 24 hrs. de buena consistencia física bien hidratado, cardiorespiratorio sin compromiso, resto de exploración normal, continua razonable al tratamiento que tenemos hasta hoy.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de frutas y verduras.
3. Flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24.
4. Abundante hidratación oral.
5. Control térmico por medios físicos.
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
7. Signos vitales por turno.

21-VIII-81.

Paciente que cursa con fiebre el día de hoy (38.5°C), sus evacuaciones en las últimas 24 hrs. son en número de 5 a 10, de consistencia amarillo grumoso, semilíquidas con moco, acepta bien su fórmula, se sigue aplicando el tratamiento antimibiano, a la exploración física encontramos decaído semnoliento, hipertérmico, los campos pulmonares con ruidosa respiración y al parecer su abdomen presenta alteraciones del peristaltismo, su evolución de este día es desfavorable, pensamos en la posibilidad de una infección agregada al proceso antimibiano o también en una complicación de las vías respiratorias, consideramos que es necesario un antibiótico de amplio espectro, su estado de salud es delicado.

22:00

Cursa con temperatura de 38.5°C, 39°C, 39.2°C, 8 evacuaciones amarillo con moco y grumo.

Se reporta un coprocultivo con proteus indol y escherichia coli, continua con el mismo tratamiento.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
2. Dieta complementaria a base de frutas y verduras.
3. Flagil 1 1/2 cucharada c/6hrs. 6-12-18-24.
4. Ampicilina 125 mgs. V.O. c/8 hrs. 8-16-24 hrs.
5. Dehidroemetina 30 mgs. I.M. c/tercer día.
6. Canalizar con soluciones calculadas P/8 hrs.
Solución glucosada 5% 107cc.
Solución salina 107cc.
Kc. .5cc
7. Control térmico por medios físicos.
8. Perímetro abdominal por turno.

9. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones estrictamente.
10. Signos vitales por turno.

22-VIII-81.

Paciente que ha cursado afebril con evacuaciones en número de 6 en dos turnos, su palidez acentuada, se pedirá para el lunes muestra de B.H. su estado es mejor a comparación del día de ayer, se continua con el mismo manejo.

22:30 hrs.

Cursa con fiebre hasta de 39°C las evacuaciones francamente patológicas en número de 14 en 24 hrs. (amarillo con moco y verde), sin embargo a la exploración física se aprecia mejoría, bien hidratado por lo que consideramos razonable esperar el efecto terapéutico de la ampicilina instituida hace 24 hrs.

Creemos preferible en base a la mejoría clínica dar oportunidad en tiempo continuo al tratamiento razonable que tenemos hasta hoy.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
2. Continua con soluciones calculadas p/8 hrs.
Solución glucosada 5% 107cc.
Solución salina 107cc
Kcl .5cc
3. Flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24.
4. Ampicilina 125 mgs. V.O. c/8 hrs. 8-16-24.
5. Dehidroemetina 30 mgs. I.M. c/tercer día 12 hrs.

6. Vigilar y anotar estrictamente número y características de evacuaciones.
7. Control térmico por medios físicos.
8. Abundante hidratación oral.
9. Peso diario.
10. Signos vitales por turno.

23-VIII-81.

Paciente afebril con disminución importante en el número de evacuaciones, aunque continua siendo anormales, su hidratación es adecuada su coloración pálida, alteración -- del peristaltismo, resto igual, su coloración tiende a -- mejorar, se seguirá el mismo manejo.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
 2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de frutas y verduras.
 3. Ampicilina 125 mgs. V.O. c/8 hrs. 8-16-24.
 4. Flagil 1 1/2 cucharadas c/6 hrs. 6-12-18-24.
 5. Abundante hidratación oral.
 6. Control término por medios físicos.
 7. Continua con soluciones calculadas p/8 hrs.
Solución glucosada 5% 107cc.
Solución salina 107cc.
KCL .5cc.
 8. Perímetro abdominal por turno.
 9. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
 10. Signos vitales por turno.
-

24-VIII-81.

Paciente tranquilo afebril, el cual cursa con mejor estado de hidratación y el número de evacuaciones es menor, - además de la consistencia, ha mejorado, a la exploración física no se encuentran anormalidades por lo que se ha -- observado mejoría en su evolución, continuará con las mismas indicaciones.

18:00 hrs.

Tranquilo afebril, 2 evacuaciones semilíquidas, bien hidratado, mismo plan.

1. Leche maternizada 180cc en cada 5 tomas.
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de frutas y verduras.
3. Ampicilina 125 mgs. V.O. c/8 hrs. 8-16-24
4. Flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24.
5. Dehidroemetina 30 mgs. I.M. c/tercer día 12 hrs.
6. Abundante hidratación oral.
7. Suspender soluciones I.V.
8. Control término por medios físicos,
9. Signos vitales por turno.

25-VIII-81.

Continua con las mismas condiciones físicas del día de -- ayer, sus evacuaciones en número de 5 a 6 de consistencia semilíquida con moco, su hidratación se conserva en buenas condiciones, esperamos que no haya necesidad de nueva canalización, continua con las mismas indicaciones.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
2. Dieta complementaria de 250 calorías.

3. Abundante hidratación oral.
4. Flagil 1 1/2 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24.
5. Ampicilina 125 mgs. c/8 hrs. 8-16-24.
6. Dehidroemetina 30 mgs. I.M. c/tercer día 12 hrs.
7. Vigilar aceptación de vía oral.
8. Vigilar y anotar características de evacuaciones.
9. Perímetro abdominal por turno.
10. Signos vitales por turno.

26-VIII-81.

Paciente que cursa afebril, se reportan 7 evacuaciones --- semilíquidas, ha conservado bien su hidratación, mucosas - orales semihumedad, cardiorespiratorio sin datos, peris -- taltismo aumentado, resto sin patología.

1. Dar leche maternizada 180cc por 5 tomas c/u.
2. Dehidroemetina 5 mgs. I.M. c/24 hrs.
3. Flagil 1 1/2 cucharada c/8 hrs. 8-16-24.
4. Control térmico por medios físicos.
5. Ampicilina 125 mgs. V.O. c/6 hrs. 6-12-18-24.
6. Vigilar hidratación y características de evacuaciones.
7. Signos vitales por turno.

27-VIII-81.

Paciente afebril que en las últimas 24 hrs. presentó eva - cuaciones normales, a la exploración física se observó mu - cosa oral bien hidratada cardiorespiratorio sin compromi-- so, abdomen con peristaltismo aumentado, resto de explora - ción normal.

Su evolución ha mejorado, pronóstico bueno.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas c/u.
2. Dehidroemetina 5 mgs. I.M. c/24 hrs.
3. Ampicilina 125 mgs. V.O. c/6 hrs. 6-12-18-24.
4. Flagil 1 1/2 cucharada c/8 hrs. 8-16-24.
5. Vigilar hidratación.
6. Vigilar número y características de evacuaciones.
7. Control térmico por medios físicos.
8. Signos vitales por turno.

28-VIII-81.

A presentado alsas térmicas hasta de 38.5°C, en el último turno se reportan 5 evacuaciones semilíquidas y semipastosas, ingestas normales a la exploración física, bien hidratado, cardiorrespiratorio sin datos patológicos, abdomen libremente distendido.

1. Leche maternizada 180cc por 5 tomas c/u.
2. Dieta complementaria de 250 calorías.
3. Dehidroemetina 5 mgs. I.M. c/24 hrs. último día.
4. Suspender flagil.
5. Suspender ampicilina.
6. Vigilar hidratación de vía oral.
7. Vigilar características y normas de evacuaciones.
8. Peso diario.
9. Signos vitales por turno.

29-VIII-81.

Paciente que lleva 17 días de internamiento, afebril, con 6 evacuaciones semilíquidas con grumo resto sin datos patológicos.

1. Leche maternizada 180X5 tomas.
2. Dieta complementaria de 250 calorías.
3. Vigilar aceptación de vía oral.
4. Vigilar número y características de evacuaciones.
5. Vigilar aceptación de vía oral e hidratación.
6. Signos vitales por turno.

30-VIII-81.

Paciente que cursa con alzas térmicas hasta de 39°C en el primero y segundo turno, acepta bien su fórmula, sus evacuaciones 4 semipastosas y 1 líquida, a la exploración --- se encuentra bien hidratada, cardiorrespiratorio normal --- resto sin alteraciones.

1. Leche maternizada 180cc por cada 5 tomas.
2. Dieta complementaria a base de manzana y zanahoria.
3. Vigilar aceptación de la vía oral.
4. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
5. Control término por medios físicos.
6. Peso diario.
7. Signos vitales por turno.

31-VIII-81.

Cursa afebril con hidratación satisfactoria a pesar del -- reporte de 5 evacuaciones líquidas en 24 hrs. Además de -- esto presentó 3 vómitos, ha terminado el tratamiento anti- amibiano por lo que evaluaremos para el resultado del mis- mo.

19:00 hrs.

Presentó 3 evacuaciones líquidas verdosas no acepta bien - V.O. solo una onza, pálido, abdomen muy distendido, ruidos pulmonares, timpanismo, disminuido, temperatura de 38.2°C, se deja en ayuno y se canaliza con soluciones calculadas - para 8/hrs.

1. Ayuno hasta nueva orden.
2. Toma de muestra de B.H.
3. Tomar muestra fecal.
4. Canalizar con soluciones calculadas p/8 hrs.
Solución hartman 107cc
Solución salina 107 cc

KCL .5cc

5. Perímetro abdominal por turno.
6. Control térmico por medios físicos.
7. Vigilar y anotar número y características de vómito y - evacuación.
8. Signos vitales por turno.

1-IX-81.

Paciente que ha cursado con fiebre de 38.2°C presentó evacuaciones semilíquidas con moco en número de 8, mucosas -- orales con buena hidratación campos pulmonares limpios y - bien ventilados, peristalsis alterada resto de exploración normal.

1. Sigue en AHNO.
2. Continua con mismas soluciones calculadas p/8 hrs.
Solución hartman 107cc
Solución salina 107cc.

KCL .5cc

3. Perímetro abdominal por turno.
4. Control térmico por medios físicos.
5. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones y vómito.
6. Peso diario,
7. Signos vitales por turno.

2-IX-81.

Se encuentra en buen estado general, aunque sus evacuaciones persisten en número de 10, campos pulmonares limpios, peristalsis aumentada, presentó fiebre de 38.3°C, se pide nuevo coprocultivo y urocultivo.

1. Iniciar V.O. con solución mixta 30cc c/2 hrs. por 3 --- tomas.
2. Soluciones calculadas p/8 hrs.
Solución hartman 107cc.
Solución salina 107cc.
KCL .5cc
3. Estricto control térmico.
4. Infeon 50 mgs. I.M. 12 hrs. c/tercer día.
5. Anotar número y características de evacuaciones.
6. Kaopectate 1 cucharada c/8 hrs. 8-16-24 hrs.
7. Perímetro abdominal por turno.
8. Signos vitales por turno.

3-IX-81.

Su hidratación es satisfactoria, las evacuaciones aunque - frecuentes mejoran en consistencia, no ha presentado vómito, tiende a desaparecer la fiebre acepta su fórmula y se-

queda con hambre, a la exploración física no presenta cambios patológicos.

1. Dar leche sobes 180cc por cada toma (5).
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de frutas y verduras.
3. Infeon 50 mgs. I.M. 12 hrs. c/tercer día. lunes, miercoles y viernes.
4. Tomar muestras de urocultivo.
5. Tomar coprocultivo y amiba en fresco.
6. Soluciones calculadas p/8 hrs.
Solución hartman 107cc.
Solución salina 107cc.
KCL .5cc
7. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
8. Control térmico por medios físicos.
9. Peso diario.
10. Kaopectate 1 cucharada c/8 hrs.
11. Signos vitales por turno.

4-IX-81.

Paciente masculino de 24 días de hospitalizado se encuentra afebril, sus evacuaciones en número de 6, de consistencia amarillo grumoso semipastoso con moco, acepta su fórmula, mucosas regularmente hidratadas.

1. Dar sobes 180cc por 5 veces.
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de frutas y verduras.
3. Kaopectate 1 cucharada c/8 hrs. 8-16-24.

4. Infeon 50 mgs. c/tercer día, lunes, miércoles y viernes.
5. Vigilar hidratación oral.
6. Vigilar y anotar características de evacuaciones.
7. Perímetro abdominal por turno.
8. Continua con soluciones calculadas p/8 hrs.
Solución hartman 107cc.
Solución salina 107cc.
9. Control término por medios físicos.
10. Signos vitales por turno.

5-IX-81 y 6-IX-81.

Buen estado general, mucosas hidratadas, afebril, persistentes evacuaciones de mejor aspecto, acepta su fórmula, cardiorespiratorio sin compromiso, peristalsis aumentada, -- examen de laboratorio con: Urocultivo (-), amiba en fresco (-).

1. Dar sobes 180cc por cada toma (5)
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de frutas y carne de pollo.
3. Kaopectate 1 cucharada c/8 hrs. 8-16-24.
4. Infeon 50 mgs. I.M. 12 hrs. c/tercer día.
5. Continua con soluciones calculadas p/8 hrs.
Solución hartman 107cc.
Solución salina 107cc.
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
7. Hidratación oral por biberones.
8. Peso diario y perímetro abdominal por turno.
9. Signos vitales por turno.

7-IX-81.

Lleva 27 días de internamiento, se encuentra decaído, pálido, afebril, se reportan 8 evacuaciones semipastosas, acepta su fórmula.

1. Dar leche sobes 180cc por cada 5 tomas.
2. Dieta complementaria de 250 calorías.
3. Kaopectate 1 cucharada c/8 hrs. 8-16-24.
4. Disminuir soluciones.
Solución glucosada 5% 50cc p/8 hrs.
5. Infeon 50 mgs. I.M. 12 hrs. c/tercer día
6. Peso diario.
7. Perímetro abdominal por turno.
8. Vigilar número y características de evacuaciones.
9. Control térmico por medios físicos.
10. Signos vitales por turno.

8-IX-81.

Mejor hidratación se reportan 4 evacuaciones amarillo pastoso, cardiorrespiratorio sin compromiso, afebril, vigilar estado de hidratación, acepta su fórmula.

1. Leche nido 180cc por cada toma (5).
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de manzana y zanahoria.
3. Kaopectate 1 cucharada c/8 hrs. 8-16-24.
4. Infeon 50 mgs. I.M. 12 hrs. c/tercer día.
5. Solución glucosada 5% 50cc p/8 hrs.
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
7. Control térmico por medios físicos.

8. Perímetro abdominal por turno.
9. Signos vitales por turno.

9-IX-81.

Se reportan 6 evacuaciones verdes líquidas con grumos, se nota pálido, mucosas de regular hidratación, cardiorespiratorio sin alteraciones, afebril, acepta su dieta y fórmula, resto sin alteraciones patológicas.

1. Leche nido 180cc por cada toma (5)
2. Dieta complementaria de 250 cc. a base de pechuga de pollo y manzana rallada.
3. Kaopectate 1 cucharada c/8 hrs. 8-16-24.
4. Solución glucosada 5% 50cc. p/8 hrs.
5. Infeon 50 mgs. I.M. 12 hrs. lunes. miercoles y viernes.
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
7. Perímetro de abdomen por turno.
8. Vigilar aceptación de V.O.
9. Abundante hidratación oral (entre biberones)
10. Signos vitales por turno.

10-IX-81.

Se reportan 6 evacuaciones amarillo pastosas con grumo y moco, cardiorespiratorio sin compromiso, afebril, mucosas hidratadas, acepta su fórmula y dieta, resto normal.

1. Leche nido 180cc por cada toma (5)
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de carne de pollo y fruta.

3. Suspender soluciones.
4. Inferon 50 mgs. I.M. 12 hrs. lunes, miercoles y viernes.
5. Kaopectate 1 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24.
6. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
7. Hidratación oral entre biberones.
8. Signos vitales por turno.

11-IX-81.

Presentó 5 evacuaciones amarillo pastoso con grumos, afebril, acepta su dieta, su estado general es bueno.

1. Leche nido 180cc por cada toma (5).
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de pechuga de pollo y manzana rallada.
3. Kaopectate 1 cucharada c/6 hrs. 6-12-18-24.
4. Inferon 50 mgs. I.M. 12 hrs. lunes, miercoles y viernes.
5. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
6. Hidratación oral entre biberones.
7. Signos vitales por turno.

12-IX-81.

Paciente afebril, presentó 6 evacuaciones semipastosas alternadas con pastosas, acepta bien V.O.. Examen físico, tranquilo bien hidratado, buen estado general, cardiorrespiratorio sin compromiso, abdomen semigloboso, peristaltic normal, plan valoración de alta mañana.

1. Leche nido 180cc por cada toma (5).
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de pechuga de pollo y fruta rallada.
3. Infeon 50 mgs. I.M. 12 hrs. última dosis.
4. Kaopectate 1 cucharada cada 6 hrs. 6-12-18-24.
5. Vigilar y anotar número y características de evacuaciones.
6. Hidratación oral entre biberones.
7. Signos vitales por turno.
8. Avisar a trabajo social la prealta.

13-IX-81.

Se encuentra afebril, presenta 5 evacuaciones pastosas, - su hidratación es buena, no ha presentado fiebre, acepta su fórmula y dieta, se da de alta hoy.

1. Leche nido 180cc por cada toma (5).
2. Dieta complementaria de 250 calorías a base de carne-- de pollo y fruta rallada.
3. Se suspende Kaopectate.
4. Hidratación oral entre biberones.
5. Avisar cualquier anormalidad que presente.
6. Alta hoy.
7. Consulta en 8 días.