HISTORIA CLÍNICA TERAMED SAS-IPS		
VERSIÓN V1.0		VALIDEZ: 2024
CÓDIGO: 3740402		**HOSPICASA**

HISTORIA CLÍNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO **TIPO IDENTIFICACIÓN:** TI **IDENTIFICACION:**1029294436
FECHA: 15/08/2024 **EDAD:** 8 **GENERO:** MASCULINO **RH:** **FECHA NACIMIENTO:** 27/07/2015
NACIONALIDAD: NO DECLARA **DIRECCIÓN:** KR A 77 B IS 64 I 50 CENTVO REN ACER **MUNICIPIO:** BOGOTA D.C.
OCUPACION: **ESTADO CIVIL:** NO DECLARA **EPS:** CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **REGIMEN:** SUBSIDIADO
TELÉFONO: 311 5398297 - 3218260113 - 3102175279 **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** MARIA VICTORIA PADILLA
TELÉFONO ACOMPAÑANTE: 311 5398297 **PARENTESCO:** JEFA DE ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

VISITA MEDICA DOMICILIARIA

ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HOGAR EN COMPAÑIA DE CUIDADOR DEL HOGAR Y JEFE DE ENFERMERIA, PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD MULTIPLE QUE CURSA CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:
1. MICROCEFALIA
2. SINDROME DE WEST
3. PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRIPLEJIA ESPASTICA
4. USUARIO DE GASTROSTOMIA
5. INCONTINENCIA MIXTA
6. USUARIO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.

FAMILIAR REFIERE ESTABILIDAD CLINICA EN EL ULTIMO MES, SIN REQUERIR ASISTENCIA A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES, NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIA O GASTROINTESTINAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS DE CARACTERISTICAS USUALES. AHORA PACIENTE CON AUMENTO DE EDEMA EN MANOS Y PIES.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE
ANTECEDENTES MEDICOS: MICROCEFALEA. 2. SINDROME DE WEST. 3.PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADIPLEJIA ESPASTICA 4. GASTROSTOMIA 5.INCONTINENCIA URINARIA 6. USUARIO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: ACIDO VALPROICO, VIGABATRINA, BACLOFENO, ESOMEPRAZOL, BROMURO DE IPRATROPIO, SALBUTAMOL, BECLOMETASONA, ACIDO FOLICO
ANTECEDENTES ALÉRGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES TRAUMATOLÓGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES OCUPACIONALES: NO REFIERE
ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES PEDIÁTRICOS: NO REFIERE
OTROS ANTECEDENTES: NO REFIERE

HÁBITOS TÓXICOS

TABACO: NO	**ALCOHOL:** NO	**SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:** NO

PATOLOGÍAS

DIABETES: NO	**HIPERTENSION ARTERIAL:** NO	**TUBERCULOSIS:** NO	**ACCIDENTE CEREBROVASCULAR:** NO
GEMELAR: NO	**PREDIABETES:** NO	**ENFERMEDAD RENAL:** NO	**FLEBITIS:** NO

HISTORIA CLÍNICA TERAMED SAS-IPS		
VERSIÓN V1.0		VALIDEZ: 2024
CÓDIGO: 3740402		**HOSPICASA**

NOMBRE Y APELLIDOS: LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO **TIPO IDENTIFICACIÓN:** TI **IDENTIFICACION:**1029294436
FECHA: 15/08/2024 **EDAD:** 8 **GENERO:** MASCULINO **RH:** **FECHA NACIMIENTO:** 27/07/2015
NACIONALIDAD: NO DECLARA **DIRECCIÓN:** KR A 77 B IS 64 I 50 CENTVO REN ACER **MUNICIPIO:** BOGOTA D.C.
OCUPACION: **ESTADO CIVIL:** NO DECLARA **EPS:** CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **REGIMEN:** SUBSIDIADO

REVISIÓN POR SISTEMA

ORGANO DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE
SISTEMA CARDIOPULMONAR: NO REFIERE
SISTEMA DIGESTIVO: NO REFIERE
SISTEMA DERMATOLÓGICO: NO REFIERE
SISTEMA OSTEOARTICULAR: NIEGA
SISTEMA NEUROLOGICO: NO REFIERE
SISTEMA PSIQUIÁTRICO: NO REFIERE
SISTEMA GENITOURINARIO: NO REFIERE
SISTEMA GINECOLOGICO: NO REFIERE
SISTEMA OBSTÉTRICO:

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA: 107	**FRECUENCIA RESPIRATORIA:** 18	**TENSION ARTERIAL:** X	**TEMPERATURA:** 36,60	**SATURACION:** 95,00 %	**DESCRIPCION:**
TALLA:	**PESO:**	**IMC:** 0,00	**CLASIFICACIÓN SEGÚN IMC:** BAJO PESO	**GRADO DE OBESIDAD:** NO APLICA	

DIAGNÓSTICOS

1. CÓDIGO CIE 10: G800 Paralisis cerebral espastica cuadriplejica	**2. CÓDIGO CIE 10:**
3. CÓDIGO CIE 10:	**4. CÓDIGO CIE 10:**

HISTORIA CLÍNICA TERAMED SAS-IPS		
VERSIÓN V1.0		VALIDEZ: 2024
CÓDIGO: 3740402		**HOSPICASA**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA /CUELLO	MICROCEFALIA, PUPILAS ISOCORICAS, NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES
CARDIOPULMONAR	TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, PULMONES CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS NI AGREGADOS
ABDOMEN	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BOTON DE GASTROSTOMIA EN BUEN ESTADO CON GRANULOMA ALREDEDOR QUE GENERA LIGERO SANGRADO
GENITOURINARIOS	NO EXPLORADO
EXTREMIDADES	SIMETRICAS, ESPASTICIDAD EN TODOS LOS MIEMBROS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS
NEUROLÓGICO	DESPIERTO, NO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, NO SEGUIMIENTO AUDITIVO, CON ESPASTICIDAD MARCADA
PIEL	LESIONES ESCAMOSAS EN CUELLO Y EN DORSO DE LAS MANOS
EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	SIN EXAMENES QUE COMENTAR
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	SIN IMAGENES QUE COMENTAR

LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO - IDENTIFICACION - 1029294436 - FECHA ATENCION - 15/08/2024

HISTORIA CLÍNICA TERAMED SAS-IPS		
VERSIÓN V1.0		VALIDEZ: 2024
CÓDIGO: 3740402		**HOSPICASA**

NOMBRE Y APELLIDOS: LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO **TIPO IDENTIFICACIÓN:** TI **IDENTIFICACION:**1029294436

FECHA: 15/08/2024 **EDAD:** 8 **GENERO:** MASCULINO **RH:** **FECHA NACIMIENTO:** 27/07/2015

NACIONALIDAD: NO DECLARA **DIRECCIÓN:** KR A 77 B IS 64 I 50 CENTVO REN ACER **MUNICIPIO:** BOGOTA D.C.

OCUPACION: **ESTADO CIVIL:** NO DECLARA **EPS:** CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **REGIMEN:** SUBSIDIADO

PLAN TERAPEUTICO

1. VISISTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL.
2. TERAPIA FISICA 10 POR MES: MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y DISMINUIR RIGIDEZ EN MIEMBROS.
3. TERAPIA RESPIRATORIA 10 POR MES: FORTALECIMIENTO DE PATRON RESPIRATORIO Y MECANICA VENTILATORIA.

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD MULTIPLE QUE CURSA CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS: 1. MICROCEFALIA, 2. SINDROME DE WEST, 3. PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRIPLEJIA ESPASTICA, 4. USUARIO DE GASTROSTOMIA, 5. INCONTINENCIA MIXTA, 6. USUARIO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO CON HALLAZGOS PREVIAMENTE CONOCIDOS SECUNDARIOS A PATOLOGIA CRONICA. PACIENTE CON PRESENCIA DE LESIONES ESCAMOSAS EN CUELLO, CARA Y DORSO DE MANOS, SE AÑADE MANEJO CON BETAMETASONA. ADEMAS CON EDEMAS DE DIFICIL GODET EN MANOS Y PIES, SE DECIDE SOLICITAR ECOCARDIOGRAMA. SE DEJA ORDEN PARA VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA PARA CAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN DESCOMPENSACION DE PATOLOGICAS CRONICAS O NUEVA SINTOMATOLOGIA, POR LO QUE SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS

NOTA: SE DEJA CANTIDAD DE BACLOFENO POR PRESENTACION DE BLISTER

ESCALAS

ESCALA CAIDA	TEST GLASGOW	ESCALA BARTHEL	ESCALA KARNOFSKY
RIESGO ALTO	8\15	DEPENDENCIA TOTAL 0/100	40
ESCALA BRADEN	**ESCALA NORTON**	**ESCALA ZARIT**	
MODERADO	MUY ALTO		