carlacristina
NIT 890.901.524-3

Medellín, 25 de Noviembre de 2024

Señora
SANDRA LILIANA JARAMILLO JIMENEZ
Supervisora del Contrato de aportes No. 05005482024

Asunto: Respuesta al radicado número 202431005000228731. Requerimiento ante presunto incumplimiento contrato 05005482024

Cordial saludo

Con el objetivo de dar respuesta a la solicitud a este requerimiento adoptamos las recomendaciones y acciones necesarias que se requieren para dicho cumplimiento.

Adjunto a este oficio presentamos archivo donde se describen las acciones correctivas desarrolladas para dar cumplimiento a cada uno de los hallazgos encontrados.

"El equipo de seguimiento a la ejecución del rol técnico realiza el diligenciamiento de la matriz REPORTE INDIVIDUAL A LOS USUARIOS CON DIAGNÓSTICO DE DESNUTRICIÓN AGUDA – MRIDD correspondiente al cuarto trimestre comprendido entre el mes de octubre a diciembre de 2024, en el cual observa los presuntos incumplimientos en el reporte de toma de medidas antropométricas en el sistema de información CUÉNTAME y posible incumplimiento en las acciones de seguimiento por diagnóstico de desnutrición aguda moderada o severa y perímetro braquial inferior a 11.5. Lo anterior se identificó con la usuaria AMRP de la UDS COLISEO PARROQULA con código Cuéntame 53471119626 en donde la EAS realizó activación de ruta para el manejo integral de la Desnutrición Aguda Moderada y/o Severa el 26 de junio de 2024, sin embargo, no realizó seguimiento nutricional en el mes de julio y septiembre por ende no tiene registro de la valoración antropométrica en el Sistema de Información Cuéntame. Dicha situación reincide con la usuaria NRB perteneciente a las UDS SALON PARROQUIAL_AMAGA con código Cuéntame 050301136051 en el cual la Entidad realizó activación de ruta el 02 de julio de 2024, no obstante, no se evidencia registro de la valoración nutricional mensual en Sistema de Información Cuéntame del mes de julio y agosto".

Como respuesta a esta solicitud se informa que en el seguimiento nutricional mensual de las beneficiarias con diagnóstico de desnutrición (DNT) en meses anteriores, se informa que la usuaria **NBR** y **AMPR** ya cuentan con los tamizajes faltantes de dichos meses. La información de estos tamizajes estaba en los registros de las auxiliares de enfermería correspondientes a las visitas domiciliarias mensuales, pero no se había cargado al sistema de información "Cuéntame" debido a que no se solicitó oportunamente, por lo que no quedó registrado en el momento debido.

Una vez solicitada esta información, se procedió al cargue al sistema. Como resultado, se concluye que, a la fecha de la cuarta toma, ambas beneficiarias han cambiado su clasificación de desnutrición a riesgo de desnutrición. (Ver Anexo 1. TAMIZAJE SEGUIMIENTO MENSUAL) donde se encuentran los pantallazos de registro en el sistema de información CUENTAME y el cambio de clasificación de DNT.

Igualmente se anexan los documentos donde se registran los seguimientos nutricionales de los usuarios atendidos. Anexos 2 y 3

Como acción de mejora se implementa la solicitud mensual de la información a los profesionales de salud de los municipios y continuidad al monitoreo del estado nutricional de los usuarios para ser registrados de manera oportuna por le profesional de nutrición lider del contrato en el sistema CUENTAME. Se cuenta con un cuadro donde se registra dicho seguimiento de todos los casos registrados en el contrato.

Luego del desarrollo de estas acciones de mejora, se ratifica desde el equipo técnico líder de la Fundación la realización de acciones evaluativas y de acompañamiento permanente a los equipos en campo que permitan la no repetición de estas situaciones que afectan la calidad del servicio.

Quedamos atentos a sus observaciones frente a las acciones desarrolladas

Cordialmente,

MIRIAM YANETH MESA LOPEZ
Representante Legal Fundación Carla Cristina
Tel. 3175106623
direccion@carlacristina.org

Proyectó:
MARIA HEIDY VASQUEZ RODRIGUEZ - Líder Psicosocial

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL MENSUAL EN EL APLICATIVO NIÑOS CON DNT

En el seguimiento nutricional mensual de las beneficiarias con diagnóstico de desnutrición (DNT) en meses anteriores, se informa que **Nahia Bustamante Ríos** y **Annie Milagros Patiño Rendón** ya cuentan con los tamizajes faltantes de dichos meses. La información de estos tamizajes estaba en los registros de las auxiliares de enfermería correspondientes a las visitas domiciliarias mensuales, pero no se había cargado al sistema de información "Cuéntame" debido a que no se solicitó oportunamente, por lo que no quedó registrado en el momento debido.

Una vez solicitada esta información, se procedió al cargue al sistema. Como resultado, se concluye que, a la fecha de la cuarta toma, ambas beneficiarias han cambiado su clasificación de desnutrición a riesgo de desnutrición.

Datos generales:

- **Nombre:** Nahia Bustamante Ríos
- **Registro Civil:** 1035070243
- **Fecha de nacimiento:** 12/06/2023
- **Edad:** 1 año
- **Residencia:** Antioquia
- **Unidad de servicio:** Salón Parroquial
- **Municipio:** Amaga

Salud y Nutrición - Metrix

Nombre:	NAHIA BUSTAMANTE RIOS	Rango Peso/Longitud--2 Talla:	
Edad:	1 años 0 meses 8 días	Zscore Peso/Longitud--2.15 Talla:	
Edad Corregida:		Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Desnutricion Aguda Moderada
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	12/06/2023	Zscore Peso/Edad:	-1.08
Fecha Valoración:	19/06/2024	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	1
Peso (Kg):	7.90	Zscore Talla/Edad:	1.03
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	77.00	Rango IMC/Edad:	-2
Es Gestante:	No	Zscore IMC/Edad:	-2.4

Salud y Nutrición - Metrix

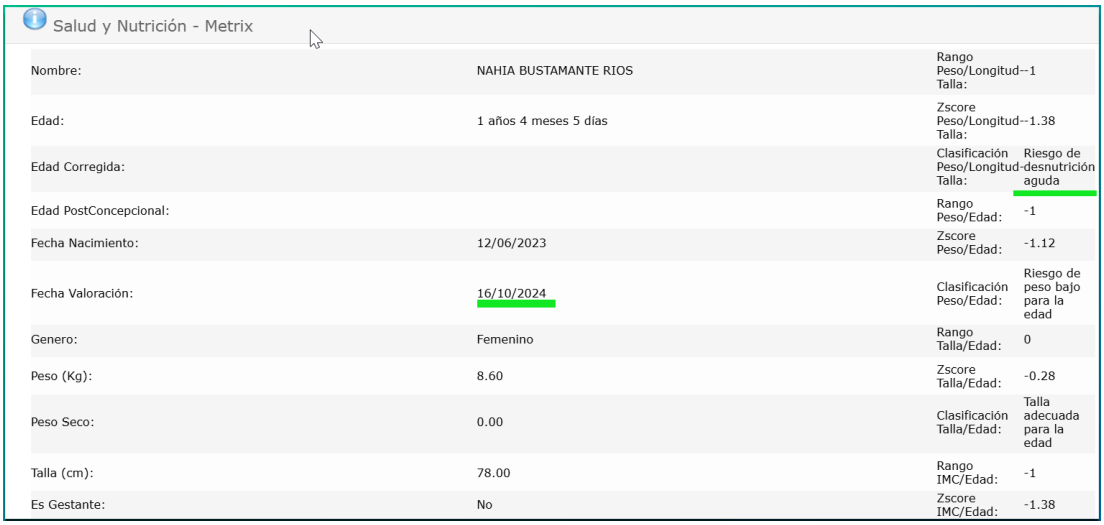
Nombre:	NAHIA BUSTAMANTE RIOS	Rango Peso/Longitud-Talla:	--1
Edad:	1 años 1 meses 1 días	Zscore Peso/Longitud-Talla:	--1.87
Edad Corregida:		Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrición aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	12/06/2023	Zscore Peso/Edad:	-1.03
Fecha Valoración:	12/07/2024	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	8.10	Zscore Talla/Edad:	0.71
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	77.10	Rango IMC/Edad:	-2
Es Gestante:	No	Zscore IMC/Edad:	-2.06

Salud y Nutrición - Metrix

Nombre:	NAHIA BUSTAMANTE RIOS	Rango Peso/Longitud-Talla:	--1
Edad:	1 años 3 meses 1 días	Zscore Peso/Longitud-Talla:	--1.24
Edad Corregida:		Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrición aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	0
Fecha Nacimiento:	12/06/2023	Zscore Peso/Edad:	-0.81
Fecha Valoración:	11/09/2024	Clasificación Peso/Edad:	Peso adecuado para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	8.70	Zscore Talla/Edad:	0.17
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	78.00	Rango IMC/Edad:	-1
Es Gestante:	No	Zscore IMC/Edad:	-1.32

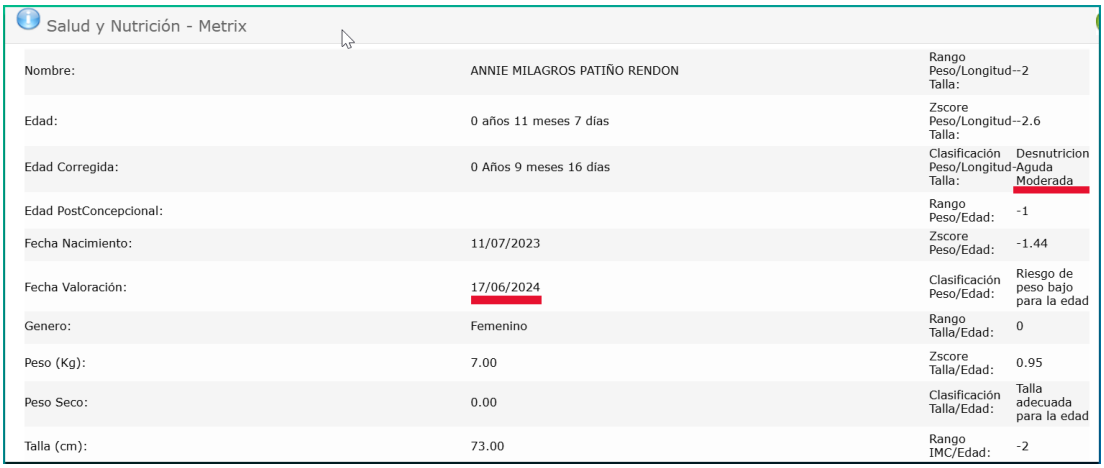
Salud y Nutrición - Metrix

Nombre:	NAHIA BUSTAMANTE RIOS	Rango Peso/Longitud-Talla:	--1
Edad:	1 años 1 meses 29 días	Zscore Peso/Longitud-Talla:	--1.4
Edad Corregida:		Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrici aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	0
Fecha Nacimiento:	12/06/2023	Zscore Peso/Edad:	-0.8
Fecha Valoración:	9/08/2024	Clasificación Peso/Edad:	Peso adecuado para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	8.50	Zscore Talla/Edad:	0.45
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	77.50	Rango IMC/Edad:	-1
Es Gestante:	No	Zscore IMC/Edad:	-1.53



Datos generales:

- **Nombre:** Annie Milagros Patiño Rendon
- **Registro Civil:** 1155720464
- **Fecha de nacimiento:** 11/07/2023
- **Edad:** 1 año
- **Residencia:** Antioquia
- **Unidad de servicio:** Coliseo municipal
- **Municipio:** Heliconia



Nombre:	ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON	Rango Peso/Longitud Talla:	-2
Edad:	1 años 0 meses 6 días	Zscore Peso/Longitud Talla:	-2.42
Edad Corregida:	0 Años 10 meses 15 días	Clasificación Peso/Longitud Talla:	Desnutricion Aguda Moderada
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	11/07/2023	Zscore Peso/Edad:	-1.54
Fecha Valoración:	16/07/2024	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	7.12	Zscore Talla/Edad:	0.47
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	73.10	Rango IMC/Edad:	-2

Nombre:	ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON	Rango Peso/Longitud Talla:	-2
Edad:	1 años 1 meses 6 días	Zscore Peso/Longitud Talla:	-2.37
Edad Corregida:	0 Años 11 meses 15 días	Clasificación Peso/Longitud Talla:	Desnutricion Aguda Moderada
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	11/07/2023	Zscore Peso/Edad:	-1.61
Fecha Valoración:	15/08/2024	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	7.25	Zscore Talla/Edad:	0.2
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	73.70	Rango IMC/Edad:	-2

Salud y Nutrición - Metrix

Nombre:	ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON	Rango Peso/Longitud Talla:	-2
Edad:	1 años 2 meses 9 días	Zscore Peso/Longitud Talla:	-2.02
Edad Corregida:	1 Años 0 meses 14 días	Clasificación Peso/Longitud Talla:	Desnutricion Aguda Moderada
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	11/07/2023	Zscore Peso/Edad:	-1.56
Fecha Valoración:	18/09/2024	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	7.50	Zscore Talla/Edad:	-0.26
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	73.90	Rango IMC/Edad:	-2
Es Gestante:	No	Zscore IMC/Edad:	-2.02

Salud y Nutrición - Metrix

Nombre:	ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON	Rango Peso/Longitud-Talla:	-1
Edad:	1 años 3 meses 14 días	Zscore Peso/Longitud-Talla:	-1.76
Edad Corregida:	1 Años 1 meses 19 días	Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrición aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	11/07/2023	Zscore Peso/Edad:	-1.57
Fecha Valoración:	23/10/2024	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	7.70	Zscore Talla/Edad:	-0.68
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	74.10	Rango IMC/Edad:	-1
Es Gestante:	No	Zscore IMC/Edad:	-1.67

Atentamente,

Meliza Garzón López.

Meliza Garzón López
Nutricionista Dietista

INFORME DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Datos generales:

- **Nombre:** Annie Milagros Patiño Rendon
- **Registro Civil:** 1155720464
- **Fecha de nacimiento:** 11/07/2023
- **Edad:** 1 año
- **Residencia:** Antioquia
- **Unidad de servicio:** Coliseo municipal
- **Municipio:** Heliconia

Tipo de Gestión: Gestión de atención en salud
Descripción de la gestión:

- Activación de la ruta para atención de desnutrición aguda moderada ante la EPS Savia Salud por la profesional Andrea Carolina Morán Avendaño (T.P 05474).
- Evaluación inicial realizada el 1 de mayo de 2024:
  - **Peso:** 6.6 kg
  - **Talla:** 67 cm
  - **Perímetro braquial:** 14.2 cm
- Observaciones adicionales:
  - La madre refiere que la niña nació prematura a las 32 semanas y fue ingresada al plan canguro.
  - La niña tiene buen apetito, aunque experimenta episodios de diarrea.

Fecha de Gestión: 17 de junio de 2024
Tipo de Gestión: Seguimiento de atención en salud
Descripción de la gestión:

- Segunda toma de peso y talla:
  Evaluación antropométrica:

  - **Peso:** 7.0 kg
  - **Talla:** 73 cm
  - **Z-score (DE para P/T):** -1.48
  - **Clasificación:** Desnutrición aguda moderada

	REMISIÓN EXTERNA	Versión: 01 Fecha: 15/03/2024

Programa: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
Municipio: HELICONIA UDS: COLISEO MUNICIPAL
Dirección: CALLE 22ª #28-152 BARRIO MORRO VERDE Teléfono: 3238005924
Fecha de Remisión: 26/06/2024 Nombre Remitente: MANUELA BEDOYA MORALES

Nombre y Apellidos del Niño(a): ANNIEE MILAGROS PATIÑO RENDON
Teléfono: 3235932875 Edad: 11 MESES Identificación: 1155720464
Nombre del acudiente: DIANA RENDON Parentesco: MADRE

Institución o Especialista al que se remite: NUTRICIONISTA

MOTIVO DE REMISIÓN:
DESNUTRICION AGUDA MODERADA

INFORMACIÓN RELEVANTE OBSERVADA Y ACCIONES REALIZADAS:

SE REALIZA VISITA EN LA CUAL NO SE EVIDENCIA NINGUN SIGNO DE DESNUTRICION. LA MADRE REFIERE QUE EN EL PLAN CANGURO LE ENVIAN SULFATO DE ZINC PARA AYUDAR A SUBIR DE PESO, LE REALIZA TODO EL TRATAMIENTO COMO SE LE INDICO. MADRE REFIERE QUE DESPUES DE DARLE EL SULFATO DE ZINC LA NIÑA PERDIO EL APETITO Y QUE YA NO QUERIA COMER IGUAL QUE ANTES, DESPUES DE ESTO MADRE DECIDE BAJAR A SU HIJA AL HOSPITAL EN EL CUAL MONTAN PROCESO DE REMISION.

OBSERVADAS: CLASIFICACION NUTRICIONAL EN DESNUTRICION AGUDA MODERADA

ACCIONES REALIZADAS: REPORTE A SECRETARIA DE SALUD, NOTIFICACION A LA EPS, SE REALIZA VISITA EN EL HOSPITAL DEBIDO A QUE LA NIÑA ESTA HOSPITALIZADA, SE REALIZA LA CHARLA CON EL TEMA DE ALIMENTACION SALUDABLE.

Firma de profesional que remite: MANUELA BEDOYA MORALES
Manuela Bedoya
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firma de profesional que atiende: Laura Oñate
Laura Oñate
Médica y cirujana
CC 1214745397

Firma de la madre:

Heliconia, 26 de Junio 2024

Señores

SAVIA SALUD
Municipio de Heliconia
Antioquia

Asunto: Reporte de niños con diagnóstico de desnutrición aguda en UDS.

Desde la atención prestada a los niños y niñas por la Fundación educativa Carla Cristina en la Unidad de Servicio: COLISEO MUNICIPAL, se ha identificado por parte del equipo de nutrición 1 niña con diagnostico nutricional de Desnutrición aguda modera, la cual ha recibido acompañamiento nutricional desde su ingreso a la unidad de servicio, además se ha brindado educación alimentaria y nutricional a su familia con el fin de mejorar su estado nutricional.

Cabe mencionar que además del acompañamiento nutricional recibido en las respectivas UDS, también es necesaria la atención en salud y nutrición por parte de la EPS a la que cada uno se encuentra afiliado. Actualmente la usuaria ha recibido atención por parte del hospital, por tanto remitimos a ustedes para que conozcan su clasificación nutricional y se realice el seguimiento del caso con atención en sus diferentes estrategias en estos casos y nos sea notificado.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COMPLETO	INDICADOR PESO/TALLA	CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	INDICADOR TALLA/EDAD	CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	UDS
1155720464	Annie Milagros Patiño Rendon	-2.60	Desnutrición Aguda Moderada	0.95	Talla adecuada para la edad	COLISEO MUNICIPAL

Nota: Los datos antropométricos son tomados por los auxiliares de enfermería del programa quienes son los que se encuentran en territorio.

Enviar información del seguimiento al Correo electrónico: **nutricion@carlacristina.org**

Cordialmente,

Andrea Moran Avendaño
Nutricionista Dietista

savia SALUD EPS
JUN 2024

Heliconia, 26 de Junio 2024

Señores

SECRETARIA DE SALUD
Municipio de Heliconia
Antioquia

HELICONIA
FECHA 27 JUN 2024
RADICADO 01250
HORA 2:25 FOLIOS 1

Asunto: Reporte de niños con diagnóstico de desnutrición aguda en UDS.

Desde la atención prestada a los niños y niñas por la Fundación educativa Carla Cristina en la Unidad de Servicio: COLISEO MUNICIPAL, se ha identificado por parte del equipo de nutrición 1 niña con diagnostico nutricional de Desnutrición aguda modera, los cuales han recibido acompañamiento nutricional desde su ingreso a la unidad de servicio, además se ha brindado educación alimentaria y nutricional a sus familias con el fin de mejorar su estado nutricional.

Cabe mencionar que además del acompañamiento nutricional recibido en las respectivas UDS, también es necesaria la atención en salud y nutrición por parte de la EPS a la que cada uno se encuentra afiliado.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COMPLETO	INDICADOR PESO/TALLA	CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	INDICADOR TALLA/EDAD	CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	UDS
1155720464	Annie Milagros Patiño Rendon	-2.60	Desnutricion Aguda Moderada	0.95	Talla adecuada para la edad	COLISEO MUNICIPAL

Nota: Los datos antropométricos son tomados por los auxiliares de enfermería del programa quienes son los que se encuentran en territorio.

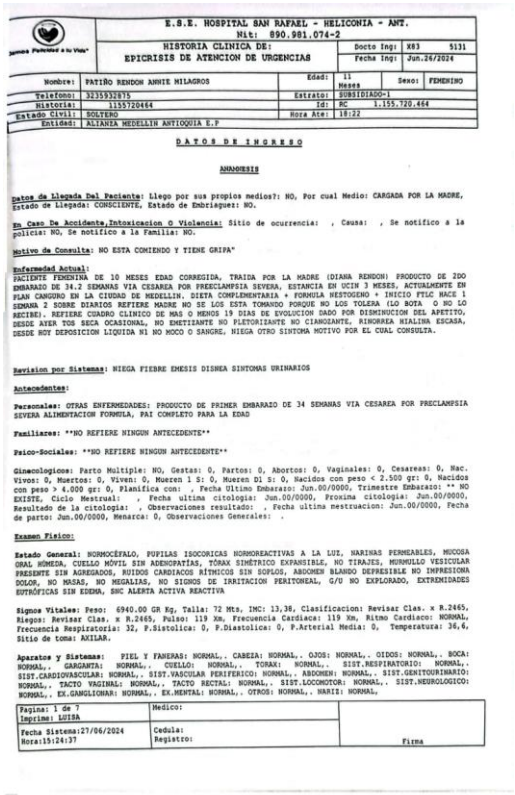
Cordialmente,

Andrea Moran Avendaño
Nutricionista Dietista

Fecha de Gestión: 26 de junio de 2024

Tipo de Gestión: Seguimiento a la atención médica
Descripción de la gestión:

- La madre lleva a la niña a urgencias por falta de apetito. Diagnóstico: Desnutrición aguda moderada.
- Seguimiento hospitalario:
  - **27 de junio:** Peso 6.490 kg, talla 73 cm, perímetro braquial 13.3 cm.
  - **28 de junio:** Alta hospitalaria con peso 7.250 kg.
- **3 de julio:** Cita en el plan canguro. La niña es hospitalizada nuevamente por bajo peso y dada de alta tras 8 días con recomendaciones.



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT.
Nit: 890.981.074-2
HISTORIA CLINICA DE:
EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS

Docto Ing: X83 5131
Fecha Ing: Jun.26/2024

Nombre:	PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	11 Meses	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3235932875	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	1155720464	Id:	RC	1.155.720.464	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	18:22		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA E.P				

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Datos de Llegada Del Paciente: Llego por sus propios medios?: NO, Por cual Medio: CARGADA POR LA MADRE, Estado de Llegada: CONSCIENTE, Estado de Embriaguez: NO.

En Caso De Accidente,Intoxicacion O Violencia: Sitio de ocurrencia: , Causa: , Se notifico a la policia: NO, Se notifico a la Familia: NO.

Motivo de Consulta: NO ESTA COMIENDO Y TIENE GRIPA"

Enfermedad Actual:
PACIENTE FEMENINA DE 10 MESES EDAD CORREGIDA, TRAIDA POR LA MADRE (DIANA RENDON) PRODUCTO DE 2DO EMBARAZO DE 34.2 SEMANAS VIA CESAREA POR PREECLAMPSIA SEVERA, ESTANCIA EN UCIN 3 MESES, ACTUALMENTE EN PLAN CANGURO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN. DIETA COMPLEMENTARIA + FORMULA NESTOGENO + INICIO FTLC HACE 1 SEMANA 2 SOBRE DIARIOS REFIERE MADRE NO SE LOS ESTA TOMANDO PORQUE NO LOS TOLERA (LO BOTA O NO LO RECIBE). REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 19 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DISMINUCION DEL APETITO, DESDE AYER TOS SECA OCASIONAL, NO EMETIZANTE NO PLETORIZANTE NO CIANOZANTE, RINORREA HIALINA ESCASA, DESDE HOY DEPOSICION LIQUIDA NI HO MOCO O SANGRE, NIEGA OTRO SINTOMA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Revision por Sistemas: NIEGA FIEBRE EMESIS DISNEA SINTOMAS URINARIOS

Antecedentes:

Personales: OTRAS ENFERMEDADES: PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE 34 SEMANAS VIA CESAREA POR PRECLAMPSIA SEVERA ALIMENTACION FORMULA, PAI COMPLETO PARA LA EDAD

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Ginecologicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Mueren Di S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Jun.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrual: , Fecha ultima citologia: Jun.00/0000, Proxima citologia: Jun.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: Jun.00/0000, Fecha de parto: Jun.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

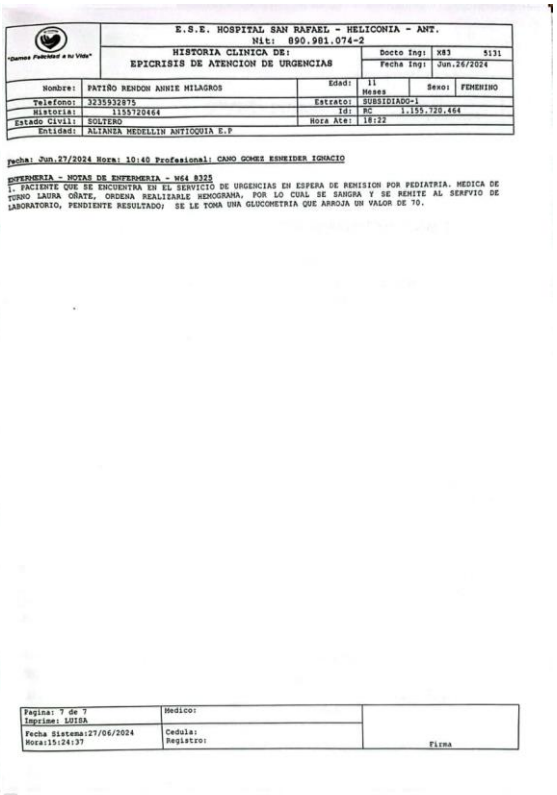
Estado General: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, G/U NO EXPLORADO, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMA, SNC ALERTA ACTIVA REACTIVA

Signos Vitales: Peso: 6940.00 GR Kg, Talla: 72 Mts, IMC: 13,38, Clasificacion: Revisar Clas. x R.2465, Riesgo: Revisar Clas. x R.2465, Pulso: 119 Xm, Frecuencia Cardiaca: 119 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 32, P.Sistolica: 0, P.Diastolica: 0, P.Arterial Media: 0, Temperatura: 36,6, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO VAGINAL: NORMAL,. TACTO RECTAL: NORMAL,. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL.

Pagina: 1 de 7 Imprime: LUISA	Medico:	
Fecha Sistema:27/06/2024 Hora:15:24:37	Cedula: Registro:	Firma

Escaneado con CamScanner



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT.
Nit: 890.981.074-2
HISTORIA CLINICA DE:
EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS

Docto Ing: X83 5131
Fecha Ing: Jun.26/2024

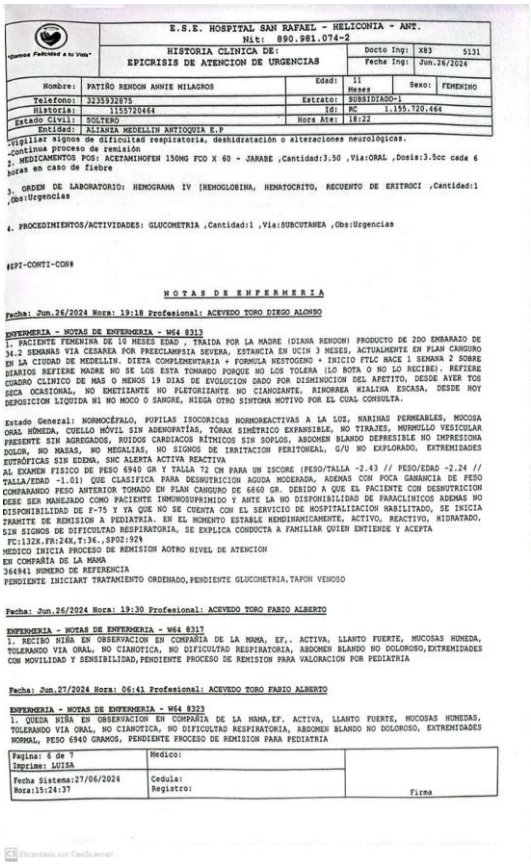
Nombre:	PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	11 Meses	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3235932875	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	1155720464	Id:	RC	1.155.720.464	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	18:22		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA E.P				

Fecha: Jun.27/2024 Hora: 10:40 Profesional: CANO GOMEZ ESNEIDER IGNACIO

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 8325
1. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN ESPERA DE REMISION POR PEDIATRIA. MEDICA DE TURNO LAURA OÑATE, ORDENA REALIZABLE HEMOGRAMA, POR LO CUAL SE SANGRA Y SE REMITE AL SERVIO DE LABORATORIO, PENDIENTE RESULTADO; SE LE TOMA UNA GLUCOMETRIA QUE ARROJA UN VALOR DE 70.

Pagina: 7 de 7 Imprime: LUISA	Medico:	
Fecha Sistema:27/06/2024 Hora:15:24:37	Cedula: Registro:	Firma

Escaneado con CamScanner



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT.
Nit: 890.981.074-2
HISTORIA CLINICA DE:
EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS

Docto Ing: X83 5131
Fecha Ing: Jun.26/2024

Nombre:	PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	11 Meses	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3235932875	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	1155720464	Id:	RC	1.155.720.464	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	18:22		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA E.P				

-Vigilar signos de dificultad respiratoria, deshidratación o alteraciones neurologicas.
-Continua proceso de remisión.
2. MEDICAMENTOS POS: ACETAMINOFEN 150MG FCO X 60 - JARABE ,Cantidad:3.50 ,Via:ORAL ,Dosis:3.5cc cada 6 horas en caso de fiebre

3. ORDEN DE LABORATORIO: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCI ,Cantidad:1 ,Obs:Urgencias

4. PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES: GLUCOMETRIA ,Cantidad:1 ,Via:SUBCUTANEA ,Obs:Urgencias

#EPI-CONTI-CON#

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: Jun.26/2024 Hora: 19:18 Profesional: ACEVEDO TORO DIEGO ALONSO

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 8313
1. PACIENTE FEMENINA DE 10 MESES EDAD , TRAIDA POR LA MADRE (DIANA RENDON) PRODUCTO DE 2DO EMBARAZO DE 34.2 SEMANAS VIA CESAREA POR PREECLAMPSIA SEVERA, ESTANCIA EN UCIN 3 MESES, ACTUALMENTE EN PLAN CANGURO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN. DIETA COMPLEMENTARIA + FORMULA NESTOGENO + INICIO FTLC HACE 1 SEMANA 2 SOBRE DIARIOS REFIERE MADRE NO SE LOS ESTA TOMANDO PORQUE NO LOS TOLERA (LO BOTA O NO LO RECIBE). REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 19 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DISMINUCION DEL APETITO, DESDE AYER TOS SECA OCASIONAL, NO EMETIZANTE NO PLETORIZANTE NO CIANOZANTE, RINORREA HIALINA ESCASA, DESDE HOY DEPOSICION LIQUIDA NI HO MOCO O SANGRE, NIEGA OTRO SINTOMA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Estado General: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, G/U NO EXPLORADO, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMA, SNC ALERTA ACTIVA REACTIVA
AL EXAMEN FISICO DE PESO 6940 GR Y TALLA 72 CM PARA UN ZSCORE (PESO/TALLA -2.43 // PESO/EDAD -2.24 // TALLA/EDAD -1.01) QUE CLASIFICA PARA DESNUTRICION AGUDA MODERADA, ADEMAS CON POCA GANANCIA DE PESO COMPARANDO PESO ANTERIOR TOMADO EN PLAN CANGURO DE 6860 GR. DEBIDO A QUE EL PACIENTE CON DESNUTRICION DEBE SER MANEJADO COMO PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO Y ANTE LA NO DISPONIBILIDAD DE PARACLINICOS ADEMAS NO DISPONIBILIDAD DE F-75 Y YA QUE NO SE CUENTA CON EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION HABILITADO, SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PEDIATRIA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ACTIVO, REACTIVO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA
FC:132X.FR:24X,T:36.,SPO2:92%
MEDICO INICIA PROCESO DE REMISION AOTRO NIVEL DE ATENCION
EN COMPAÑIA DE LA MAMA
366941 NUMERO DE REFERENCIA
PENDIENTE INICIART TRATAMIENTO ORDENADO, PENDIENTE GLUCOMETRIA, TAPON VENOSO

Fecha: Jun.26/2024 Hora: 19:30 Profesional: ACEVEDO TORO FABIO ALBERTO

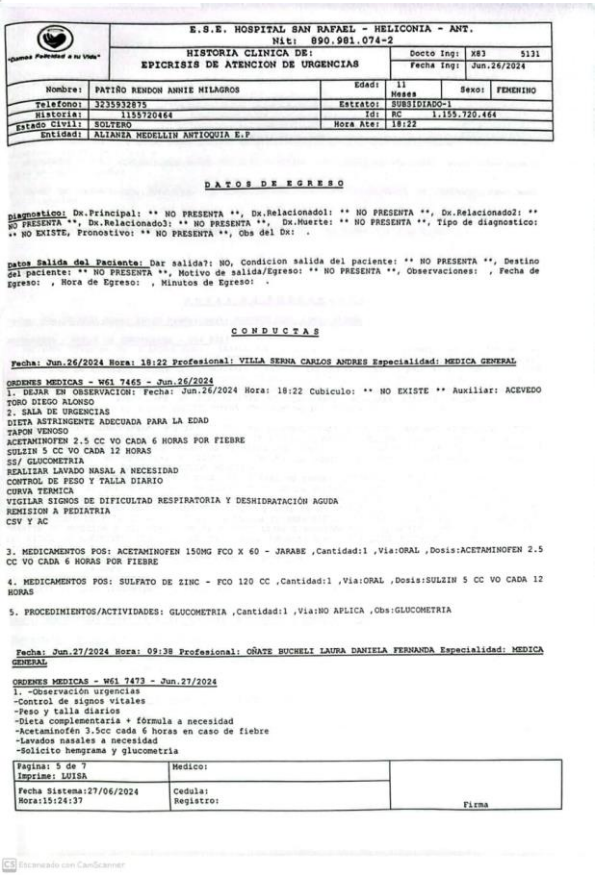
ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 8317
1. RECIBO NIÑA EN OBSERVACION EN COMPAÑIA DE LA MAMA, EF., ACTIVA, LLANTO FUERTE, MUCOSAS HUMEDA, TOLERANDO VIA ORAL, NO CIANOTICA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, EXTREMIDADES CON MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD, PENDIENTE PROCESO DE REMISION PARA VALORACION POR PEDIATRIA

Fecha: Jun.27/2024 Hora: 06:41 Profesional: ACEVEDO TORO FABIO ALBERTO

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 8323
1. QUEDA NIÑA EN OBSERVACION EN COMPAÑIA DE LA MAMA,EF. ACTIVA, LLANTO FUERTE, MUCOSAS HUMEDAS, TOLERANDO VIA ORAL, NO CIANOTICA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, EXTREMIDADES NORMAL, PESO 6940 GRAMOS, PENDIENTE PROCESO DE REMISION PARA PEDIATRIA

Pagina: 6 de 7 Imprime: LUISA	Medico:	
Fecha Sistema:27/06/2024 Hora:15:24:37	Cedula: Registro:	Firma

Escaneado con CamScanner



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT.
Nit: 890.981.074-2
HISTORIA CLINICA DE:
EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS

Docto Ing: X83 5131
Fecha Ing: Jun.26/2024

Nombre:	PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	11 Meses	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3235932875	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	1155720464	Id:	RC	1.155.720.464	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	18:22		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA E.P				

DATOS DE EGRESO

Diagnostico: Dx.Principal: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: ** NO EXISTE, Pronostivo: ** NO PRESENTA **, Cbs del Dx: .

Datos Salida del Paciente: Dar salida?: NO, Condicion salida del paciente: ** NO PRESENTA **, Destino del paciente: ** NO PRESENTA **, Motivo de salida/Egreso: ** NO PRESENTA **, Observaciones: , Fecha de Egreso: , Hora de Egreso: , Minutos de Egreso: .

CONDUCTAS

Fecha: Jun.26/2024 Hora: 18:22 Profesional: VILLA SERNA CARLOS ANDRES **Especialidad:** MEDICA GENERAL

ORDENES MEDICAS - W61 7465 - Jun.26/2024
1. DEJAR EN OBSERVACION: Fecha: Jun.26/2024 Hora: 18:22 Cubiculo: ** NO EXISTE ** Auxiliar: ACEVEDO TORO DIEGO ALONSO
2. SALA DE URGENCIAS
DIETA ASTRINGENTE ADECUADA PARA LA EDAD
TAPON VENOSO
ACETAMINOFEN 2.5 CC VO CADA 6 HORAS POR FIEBRE
SULZIN 5 CC VO CADA 12 HORAS
SS/ GLUCOMETRIA
REALIZAR LAVADO NASAL A NECESIDAD
CONTROL DE PESO Y TALLA DIARIO
CURVA TERMICA
VIGILAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y DESHIDRATACIÓN AGUDA
REMISION A PEDIATRIA
CSV Y AC

3. MEDICAMENTOS POS: ACETAMINOFEN 150MG FCO X 60 - JARABE ,Cantidad:1 ,Via:ORAL ,Dosis:ACETAMINOFEN 2.5 CC VO CADA 6 HORAS POR FIEBRE

4. MEDICAMENTOS POS: SULFATO DE ZINC - FCO 120 CC ,Cantidad:1 ,Via:ORAL ,Dosis:SULZIN 5 CC VO CADA 12 HORAS

5. PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES: GLUCOMETRIA ,Cantidad:1 ,Via:NO APLICA ,Obs:GLUCOMETRIA

Fecha: Jun.27/2024 Hora: 09:38 Profesional: OÑATE BUCHELI LAURA DANIELA FERNANDA **Especialidad:** MEDICA GENERAL

ORDENES MEDICAS - W61 7473 - Jun.27/2024
1. -Observación urgencias
-Control de signos vitales
-Peso y talla diarios
-Dieta complementaria + fórmula a necesidad
-Aceteminofén 3.5cc cada 6 horas en caso de fiebre
-Lavados nasales a necesidad
-Solicito hemgrama y glucometria

Pagina: 5 de 7 Imprime: LUISA	Medico:	
Fecha Sistema:27/06/2024 Hora:15:24:37	Cedula: Registro:	Firma

Escaneado con CamScanner

Cita 28 de junio del 2024

"Damos Felicidad a tu Vida"	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT. Nit: 890.981.074-2				
	HISTORIA CLINICA DE:TRATAMIENTO/OBSERVACION URGENCIAS (EVOLUCION)			Atencion:	12
				Fecha:	Jun.28/2024
Nombre:	PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	11 Meses	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3235932875	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	1155720464	Id:	RC 1.155.720.464		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:24		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA E.P				

ANAMNESIS

Informacion dada por el paciente: LA MARE REFIERE QUE HA ESTADO COMIENDO MEJOR.

Paraclinicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: Hasta el momento sin aceptación por no disponibilidad de camas, ya comentada también via telefónica por gestor de savia salud. Hoy con evolución estable, no ha bajado, SI ha subido de peso, (ayer 6,490 mg y HOY 7,235 mg) con Z score hoy para Riesgo de desnutricion.
Peso-talla: 2.6 (-1.94)
Peso-edad: 2.9 (-1.90)
Talla-edad: 14.8 (-1.04)
Imc: 3.5 (-.82)
No tolera el FTL C, se espera conducta en cita en Plan Canguro para este miercoles 03/07/2024
No ha presentado nuevos episodios diarreicos ni nuevo picos febriles, sin presentar signos de cuadro viral respiratorio, con mejor tolerancia a la via oral. Por proceso de recuperacion en curso y sin respuesta del ente regulador, se le da el alta con indicaciones. Paciente estable, con igual manejo.

Diagnostico: Dx.Principal: E46X-DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, NO ESPECIFICADA, Dx.Relacionado1: B349-INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Pronostivo: BUENO, Obs del Dx: .

Datos Salida del Paciente: Dar salida?: SI, Condicion salida del paciente: VIVO, Destino del paciente: DOMICILIO, Motivo de salida/Egreso: CULMINACION, Observaciones: .

Conductas: Se envia:

RECOMENDACIONES - W10 28376 - Jun.28/2024
1. CITA DE REVISION CON HISTORIA DE LA ATENCION EN PLAN CANGURO

ORDENES MEDICAS - W61 7482 - Jun.28/2024
1. DAR SALIDA AL PACIENTE: Fecha: Jun.28/2024 Hora: 09:37 Condicion: VIVO, Destino: DOMICILIO, UCI: , Motivo: CULMINACION

Pagina: 1 de 1 Imprime: LUISA	Medico: VARGAS LARREA DAVID MAURICIO	Firma
Fecha Sistema:28/06/2024 Hora:11:05:42	Cedula: 98.554.269 Registro:	

CS Escaneado con CamScanner

Fecha de Gestión: 16 de julio de 2024

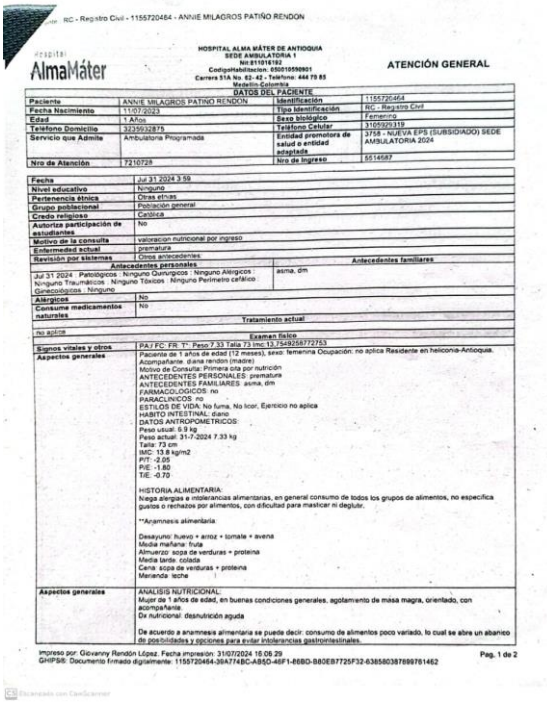
Tipo de Gestión: Seguimiento de atención en salud
Descripción de la gestión:

- Tercera toma de peso y talla:
  Evaluación antropométrica:

  - **Peso:** 7.12 kg
  - **Talla:** 73.1 cm
  - **Z-score (DE para P/T):** -2.42
  - **Clasificación:** Desnutrición aguda moderada

Descripción de la gestión:

- Conversación con la madre, quien refiere que la niña tiene buen apetito, está activa y recibe bien los alimentos.
- Se brindan recomendaciones de alimentación, aceptadas con buena disposición.



Paciente : RC - Registro Civil - 1155720464 - ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON

Hospital AlmaMáter

HOSPITAL ALMA MÁTER DE ANTIOQUIA
SEDE AMBULATORIA 1
Nit:811016192
CodigoHabilitacion: 0501059090 1
Carrera 51A No. 62- 42 - Telefono: 444 75 85
Medellin-Colombia

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDÓN	Identificación	1155720464
Fecha Nacimiento	11/07/2023	Tipo Identificación	RC - Registro Civil
Edad	1 Años	Sexo biológico	Femenino
Teléfono Domicilio	3235932875	Teléfono Celular	3105929319
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	3758 - NUEVA EPS (SUBSIDIADO) SEDE AMBULATORIA 2024
Nro de Atención	7210728	Nro de Ingreso	6514687

Fecha	Jul 31 2024 3:59
Nivel educativo	Ninguno
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	No
Motivo de la consulta	valoracion nutricional por ingreso
Enfermedad actual	prematura
Revisión por sistemas	Otros antecedentes

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Jul 31 2024 : Patologicos : Ninguno Quirurgicos : Ninguno Alergicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perimetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	asma, dm

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

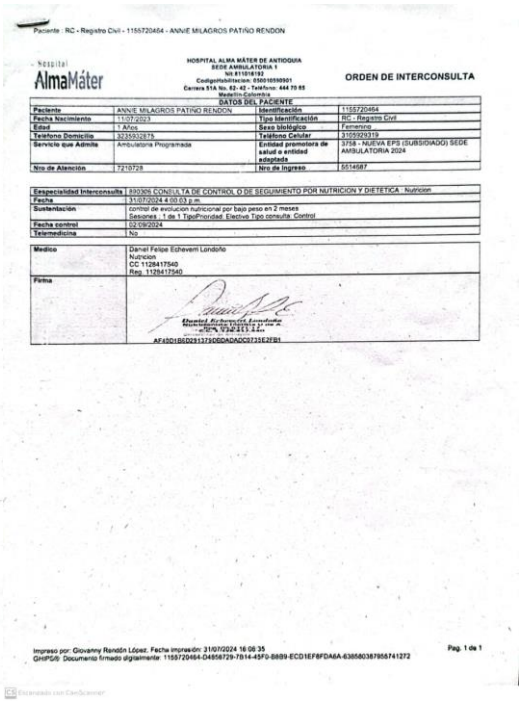
no aplica

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:/ FC: FR: T°: Peso:7.33 Talla:73 Imc:13,75492587727S3
Aspectos generales	Paciente de 1 años de edad (12 meses), sexo: femenina Ocupación: no aplica Residente en heliconia-Antioquia. Acompañante: diana rendon (madre) Motivo de Consulta: Primera cita por nutrición ANTECEDENTES PERSONALES: prematura ANTECEDENTES FAMILIARES: asma, dm FARMACOLOGICOS: no PARACLINICOS: no ESTILOS DE VIDA: No fuma, No licor, Ejercicio no aplica HABITO INTESTINAL: diario DATOS ANTROPOMETRICOS: Peso usual: 9.9 kg Peso actual: 31-7-2024 7.33 kg Talla: 73 cm IMC: 13.8 kg/m2 P/T: -2.05 P/E: -1.80 T/E: -0.70 HISTORIA ALIMENTARIA: Niega alergias e intolerancias alimentarias, en general consumo de todos los grupos de alimentos, no especifica gustos o rechazos por alimentos, con dificultad para masticar ni deglutir. **Anamnesis alimentaria: Desayuno: huevo + arroz + tomate + avena Media mañana: fruta Almuerzo: sopa de verduras + proteina Media tarde: colada Cena: sopa de verduras + proteina Merienda: leche
Aspectos generales	ANALISIS NUTRICIONAL: Mujer de 1 años de edad, en buenas condiciones generales, agotamiento de masa magra, orientado, con acompañante. Dx nutricional: desnutrición aguda De acuerdo a anamnesis alimentaria se puede decir: consumo de alimentos poco variado, lo cual se abra un abanico de posibilidades y opciones para evitar intolerancias gastrointestinales.

Impreso por: Giovanny Rendón López. Fecha impresión: 31/07/2024 16:06:29
GHIPSIS: Documento firmado digitalmente: 1155720464-36A774BC-AB6D-46F1-86BD-B80EB7725F32-638580387899761462

Pag. 1 de 2



Paciente : RC - Registro Civil - 1155720464 - ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON

Hospital AlmaMáter

HOSPITAL ALMA MÁTER DE ANTIOQUIA
SEDE AMBULATORIA 1
Nit:811016192
CodigoHabilitacion: 0501059090 1
Carrera 51A No. 62- 42 - Telefono: 444 75 85
Medellin-Colombia

ORDEN DE INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDÓN	Identificación	1155720464
Fecha Nacimiento	11/07/2023	Tipo Identificación	RC - Registro Civil
Edad	1 Años	Sexo biológico	Femenino
Teléfono Domicilio	3235932875	Teléfono Celular	3105929319
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	3758 - NUEVA EPS (SUBSIDIADO) SEDE AMBULATORIA 2024
Nro de Atención	7210728	Nro de Ingreso	6514687

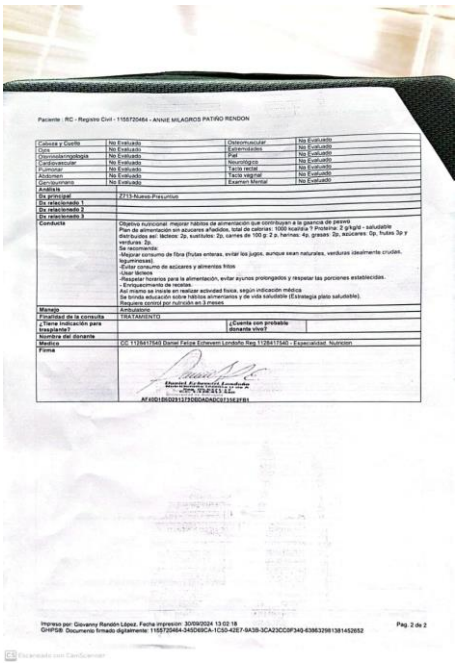
Especialidad Interconsulta	890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA - Nutricion
Fecha	31/07/2024 4:00:03 p.m.
Sustentación	control de evolucion nutricional por bajo peso en 2 meses Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Electiva Tipo consulta: Control
Fecha control	02/08/2024
Telemedicina	No

Medico	Daniel Felipe Echeverri Londoño Nutricion CC 1128417540 Reg. 1128417540
Firma	

AF45D186D2913750DADADCE7735E2FB1

Impreso por: Giovanny Rendón López. Fecha impresión: 31/07/2024 16:06:35
GHIPSIS: Documento firmado digitalmente: 1155720464-D4858729-7B16-45F0-B899-ECD1EF8FDA8A-638580387858741272

Pag. 1 de 1

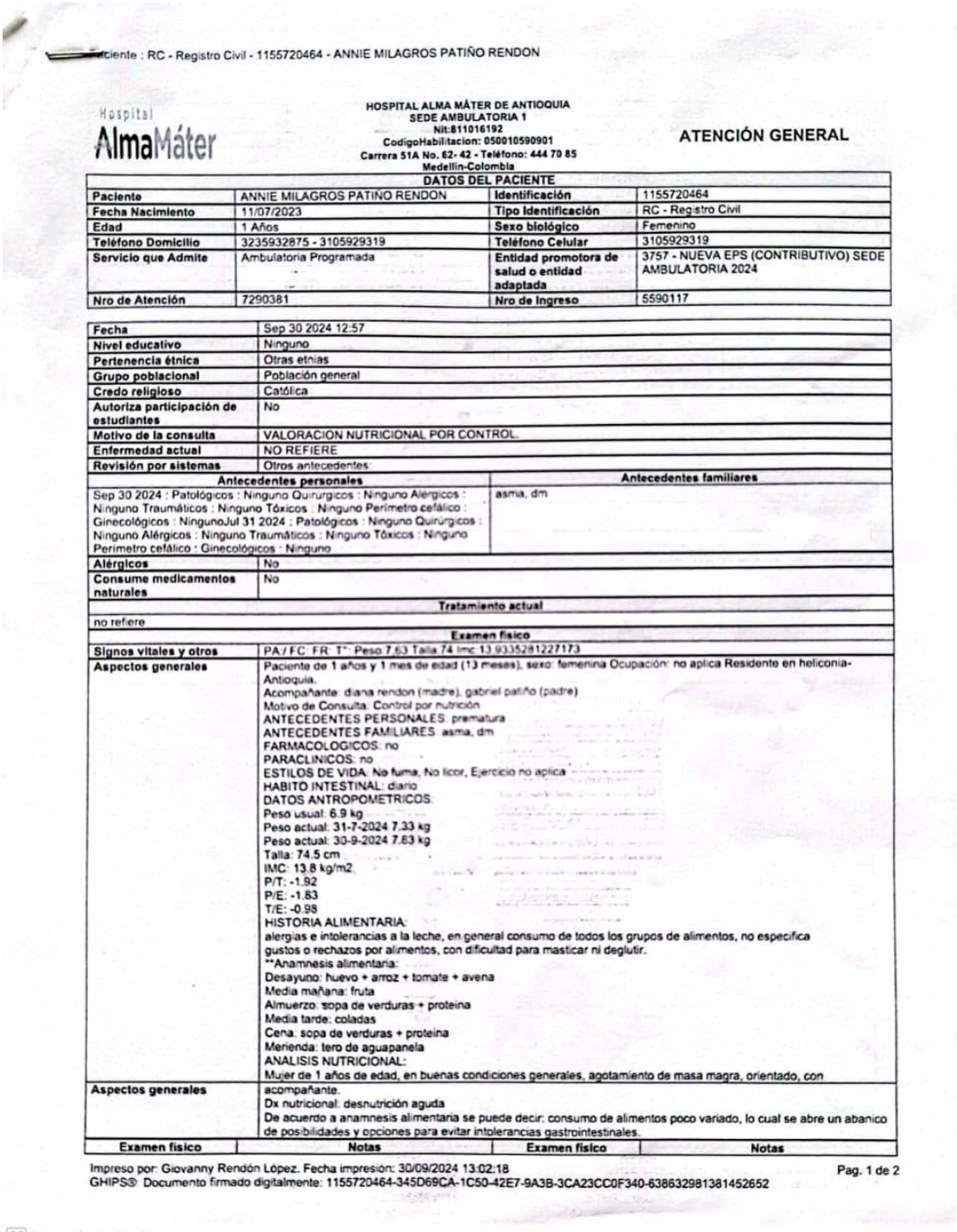


Fecha de Gestión: 15 de agosto de 2024
Tipo de Gestión: Seguimiento de atención en salud
Descripción de la gestión:

- Cuarta toma de peso y talla:
  Evaluación antropométrica:
  - **Peso:** 7.25 kg
  - **Talla:** 73.7 cm
  - **Perímetro braquial:** 14.5 cm
- **Diagnóstico**: Desnutrición aguda moderada.
- Se entregan recomendaciones alimentarias y caspiroleta, recibidas con buena disposición.

Fecha de Gestión: 18 de septiembre de 2024
Tipo de Gestión: Seguimiento a la familia
Descripción de la gestión:

- Quinta toma de peso y talla
  Evaluación antropométrica:
  - **Peso:** 7.50 kg
  - **Talla:** 73.90 cm
  - **Perímetro braquial:** 14.5 cm
- **Diagnóstico**: Desnutrición aguda moderada.
- La madre informa un episodio diarreico, tratado en urgencias con éxito.
- La niña está activa, con buena energía y actitud.
- Reiteración de recomendaciones alimentarias, aceptadas con agrado.



[redacted]ciente : RC - Registro Civil - 1155720464 - ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON

Hospital AlmaMáter

HOSPITAL ALMA MÁTER DE ANTIOQUIA
SEDE AMBULATORIA 1
Nit:811016192
CodigoHabilitacion: 050010590901
Carrera 51A No. 62- 42 - Teléfono: 444 70 85
Medellín-Colombia

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON	Identificación	1155720464
Fecha Nacimiento	11/07/2023	Tipo Identificación	RC - Registro Civil
Edad	1 Años	Sexo biológico	Femenino
Teléfono Domicilio	3235932875 - 3105929319	Teléfono Celular	3105929319
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	3757 - NUEVA EPS (CONTRIBUTIVO) SEDE AMBULATORIA 2024
Nro de Atención	7290381	Nro de Ingreso	5590117

Fecha	Sep 30 2024 12:57
Nivel educativo	Ninguno
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	No
Motivo de la consulta	VALORACION NUTRICIONAL POR CONTROL.
Enfermedad actual	NO REFIERE
Revisión por sistemas	Otros antecedentes

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Sep 30 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : NingunoJul 31 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	asma, dm

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

no refiere

Examen físico

Signos vitales y otros	PA / FC: FR: T°: Peso 7.63 Talla 74 Imc 13.9335281227173
Aspectos generales	Paciente de 1 años y 1 mes de edad (13 meses), sexo: femenina Ocupación: no aplica Residente en heliconia-Antioquia. Acompañante: diana rendon (madre), gabriel patiño (padre) Motivo de Consulta: Control por nutrición ANTECEDENTES PERSONALES: prematura ANTECEDENTES FAMILIARES: asma, dm FARMACOLOGICOS: no PARACLINICOS: no ESTILOS DE VIDA: No fuma, No licor, Ejercicio no aplica HABITO INTESTINAL: diario DATOS ANTROPOMETRICOS: Peso usual: 6.9 kg Peso actual: 31-7-2024 7.33 kg Peso actual: 30-9-2024 7.63 kg Talla: 74.5 cm IMC: 13.8 kg/m2 P/T: -1.92 P/E: -1.83 T/E: -0.98 HISTORIA ALIMENTARIA: alergias e intolerancias a la leche, en general consumo de todos los grupos de alimentos, no especifica gustos o rechazos por alimentos, con dificultad para masticar ni deglutir. **Anamnesis alimentaria: Desayuno: huevo + arroz + tomate + avena Media mañana: fruta Almuerzo: sopa de verduras + proteina Media tarde: coladas Cena: sopa de verduras + proteina Merienda: tero de aguapanela ANALISIS NUTRICIONAL: Mujer de 1 años de edad, en buenas condiciones generales, agotamiento de masa magra, orientado, con acompañante. Dx nutricional: desnutrición aguda De acuerdo a anamnesis alimentaria se puede decir: consumo de alimentos poco variado, lo cual se abre un abanico de posibilidades y opciones para evitar intolerancias gastrointestinales.
Aspectos generales	

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas

Impreso por: Giovanny Rendón López. Fecha impresión: 30/09/2024 13:02:18
GHIPS® Documento firmado digitalmente: 1155720464-345D69CA-1C50-42E7-9A3B-3CA23CC0F340-63863298138145265 2

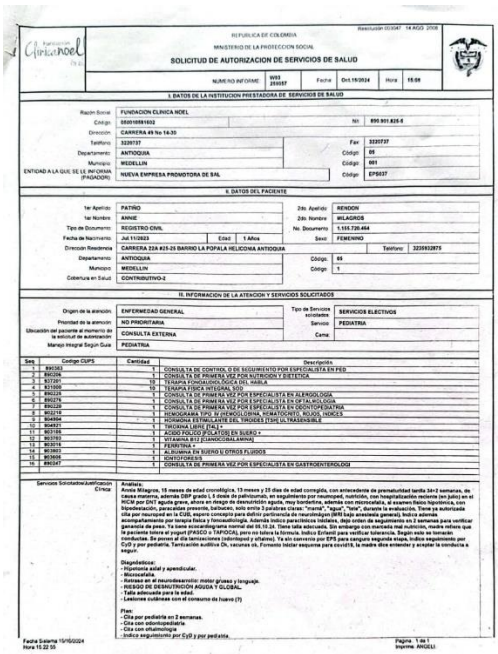
Pag. 1 de 2

CS Escaneado con CamScanner

Fecha de Gestión: 23 de octubre de 2024
Tipo de Gestión: Seguimiento a la atención médica
Descripción de la gestión:

- Sexta toma de peso y talla
  Evaluación antropométrica:

- La madre informa una cita médica el 15 de octubre, donde le ordenan exámenes y consultas con especialistas.
- Se detecta intolerancia a los lácteos como causa de episodios diarreicos.
- Evaluación antropométrica:
    - **Peso:** 7.700 kg
    - **Talla:** 74.1 cm
    - **Perímetro braquial:** 14.5 cm
    - **Clasificación:** Riesgo de desnutrición aguda
- Se recomiendan batidos nutricionales, aceptados positivamente.



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
Resolución 003047 14 AGO 2008

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO INFORME: W93 259057 | Fecha: Oct.15/2024 | Hora: 15:08

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social	FUNDACION CLINICA NOEL	Nit	890.901.825-5
Código	050010591602		
Dirección	CARRERA 49 No 1A-30		
Teléfono	3239737	Fax	3239737
Departamento	ANTIOQUIA	Código	05
Municipio	MEDELLIN	Código	001
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR)	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	Código	EPS037

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	PATIÑO	2do. Apellido	RENDON
1er Nombre	ANNIE	2do. Nombre	MILAGROS
Tipo de Documento	REGISTRO CIVIL	No. Documento	1.155.720.464
Fecha de Nacimiento	Jul 11/2023	Edad: 1 Años	Sexo: FEMENINO
Dirección Residencia	CARRERA 72A #25-25 BARRIO LA POPALA HELICONIA ANTIOQUIA	Teléfono:	3235932875
Departamento	ANTIOQUIA	Código	05
Municipio	MEDELLIN	Código	1
Cobertura en Salud	CONTRIBUTIVO-2		

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicio solicitado	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención	NO PRIORITARIA	Servicio	PEDIATRIA
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización	CONSULTA EXTERNA	Cama	
Manejo integral Según Guía	PEDIATRIA		

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PED
2	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
3	937201	10	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA
4	931006	10	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD
5	890229	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA
6	890228	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
7	890230	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA
8	903218	1	HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES
9	904894	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE
10	904921	1	TIROXINA LIBRE [T4L] +
11	903185	1	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +
12	903793	1	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
13	903016	1	FERRITINA +
14	903803	1	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
15	905006	1	IONTOFORESIS
16	890247	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGI

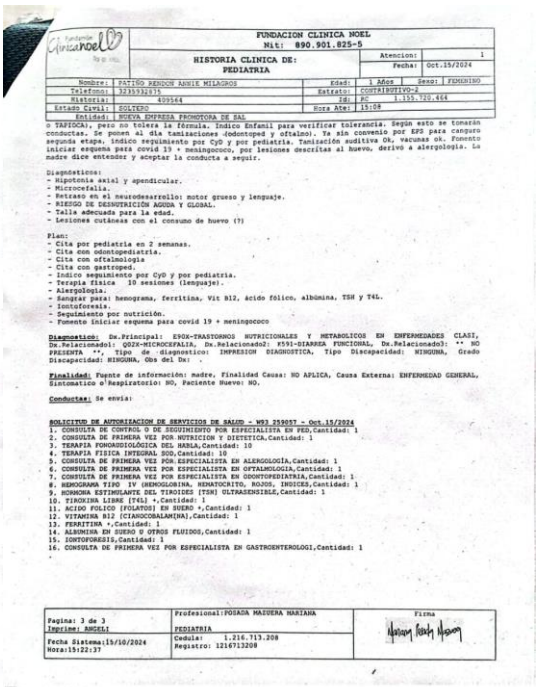
Servicios Solicitados/Justificación Clínica

Analisis:
Annie Milagros, 15 meses de edad cronológica, 13 meses y 25 días de edad corregida, con antecedente de prematuridad tardía 34+2 semanas, de causa materna, además DBP grado I, 5 dosis de palivizumab, en seguimiento por neumoped, nutrición, con hospitalización reciente (en julio) en el HICN por DNT aguda grave, ahora en riesgo de desnutrición aguda, muy borderline, además con microcefalia, al examen físico hipotónica, con bipedestación, paracaidas presente, balbuceo, solo emite 3 palabras claras: "mamá", "agua", "tete", durante la evaluación. Tiene ya autorizada cita por neurocped en la CSB, espero concepto para definir pertinencia de neuroimAgen (MRI bajo anestesia general). Indico además acompañamiento por terapia física y fonoaudiología. Además indico paraclínicos iniciales, dejo orden de seguimiento en 2 semanas para verificar ganancia de peso. Ya tiene ecocardiograma normal del 05.10.24. Tiene talla adecuada. Sin embargo con marcada mal nutrición, madre refiere que la paciente tolera el yogurt (PASCO x YAPOGA), pero no tolera la formula. Indico iniciar esquema para covid19, la madre dice entender y aceptar la conducta a seguir.

Diagnosticos:
- Hipotonia axial y apendicular.
- Microcefalia.
- Retraso en el neurodesarrollo: motor grueso y lenguaje.
- RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA Y GLOBAL.
- Talla adecuada para la edad.
- Lesiones cutáneas con el consumo de huevo (?)

Plan:
- Cita por pediatria en 2 semanas.
- Cita con odontopediatria.
- Cita con oftalmologia
- Indico seguimiento por CyD y por pediatria.

Fecha Sistema:15/10/2024 Hora:15:22:55 | Pagina 1 de 1 | Imprime: ANGELI



FUNDACION CLINICA NOEL
Nit: 890.901.825-5

HISTORIA CLINICA DE: PEDIATRIA

Atencion: 1 | Fecha: Oct.15/2024

Nombre:	PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	1 Años / Sexo: FEMENINO
Telefono:	3235932875	Estrato:	CONTRIBUTIVO-2
Historia:	409564	Id:	RC 1.155.720.464
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	15:08
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL		

o TAPIOCA), pero no tolera la fórmula. Indico Enfamil para verificar tolerancia. Según esto se tomarán conductas. Se ponen al día tamizaciones (odontoped y oftalmo). Ya sin convenio por EPS para canguro segunda etapa. Indico seguimiento por CyD y por pediatria. Tamizaión auditiva OK, vacunas ok. Fomento iniciar esquema para covid 19 + meningococo, por lesiones descritas al huevo, derivo a alergologia. La madre dice entender y aceptar la conducta a seguir.

Diagnosticos:
- Hipotonia axial y apendicular.
- Microcefalia.
- Retraso en el neurodesarrollo: motor grueso y lenguaje.
- RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA Y GLOBAL.
- Talla adecuada para la edad.
- Lesiones cutáneas con el consumo de huevo (?)

Plan:
- Cita por pediatria en 2 semanas.
- Cita con odontopediatria.
- Cita con oftalmologia
- Cita con gastroped.
- Indico seguimiento por CyD y por pediatria.
- Terapia fisica 10 sesiones (lenguaje).
- Alergologia.
- Sangrar para: hemograma, ferritina, Vit b12, acido fólico, albumina, TSH y T4L.
- Iontoforesis.
- Seguimiento por nutrición.
- Fomento iniciar esquema para covid 19 + meningococo

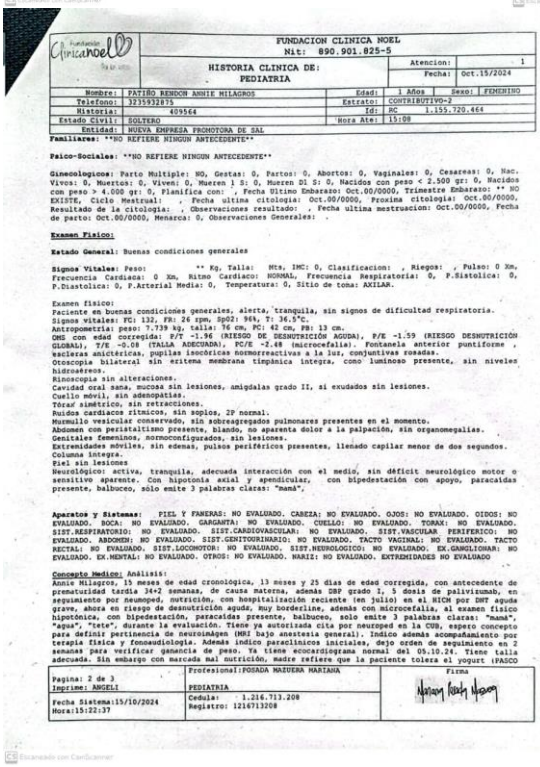
Diagnostico: Dx.Principal: E90X-TRASTORNOS NUTRICIONALES Y METABOLICOS EN ENFERMEDADES CLASI, Dx.Relacionado1: G02X-MICROCEFALIA, Dx.Relacionado2: R591-DIARREA FUNCIONAL, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: madre, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 259057 - Oct.15/2024
1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PED,Cantidad: 1
2. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA,Cantidad: 1
3. TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA,Cantidad: 10
4. TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD,Cantidad: 10
5. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA,Cantidad: 1
6. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA,Cantidad: 1
7. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA,Cantidad: 1
8. HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES,Cantidad: 1
9. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE,Cantidad: 1
10. TIROXINA LIBRE [T4L] +,Cantidad: 1
11. ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +,Cantidad: 1
12. VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA),Cantidad: 1
13. FERRITINA +,Cantidad: 1
14. ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS,Cantidad: 1
15. IONTOFORESIS,Cantidad: 1
16. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGI,Cantidad: 1

Pagina: 3 de 3 Imprime: ANGELI	Profesional:POSADA MAZUERA MARIANA PEDIATRIA	Firma
Fecha Sistema:15/10/2024 Hora:15:22:37	Cedula: 1.216.713.208 Registro: 1216713208	



FUNDACION CLINICA NOEL
Nit: 890.901.825-5

HISTORIA CLINICA DE: PEDIATRIA

Atencion: 1 | Fecha: Oct.15/2024

Nombre:	PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	1 Años / Sexo: FEMENINO
Telefono:	3235932875	Estrato:	CONTRIBUTIVO-2
Historia:	409564	Id:	RC 1.155.720.464
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	15:08
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL		

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Ginecologicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Oct.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrual: , Fecha ultima citologia: Oct.00/0000, Proxima citologia: Oct.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: Oct.00/0000, Fecha de parto: Oct.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

Estado General: Buenas condiciones generales

Signos Vitales: Peso: ** Kg, Talla: Mts, IMC: 0, Clasificacion: , Riegos: , Pulso: 0 Xm, Frecuencia Cardiaca: 0 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 0, P.Sistolica: 0, P.Diastolica: 0, P.Arterial Media: 0, Temperatura: 0, Sitio de toma: AXILAR.

Examen fisico:
Paciente en buenas condiciones generales, alerta, tranquila, sin signos de dificultad respiratoria.
Signos vitales: FC: 132, FR: 26 rpm, SpO2: 96%, T: 36.5°c.
Antropometria: peso: 7.739 kg, talla: 76 cm, PC: 42 cm, PB: 13 cm.
OMS con edad corregida: P/T -1.96 (RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA), P/E -1.59 (RIESGO DESNUTRICIÓN GLOBAL), T/E -0.08 (TALLA ADECUADA), PC/E -2.48 (microcefalia). Fontanela anterior puntiforme , escleras amictéricas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, conjuntivas rosadas.
Otoscopia bilateral sin eritema membrana timpánica integra, cono luminoso presente, sin niveles hidroaereos.
Rinoscopia sin alteraciones.
Cavidad oral sana, mucosa sin lesiones, amigdalas grado II, si exudados sin lesiones.
Cuello móvil, sin adenopatías.
Tórax simétrico, sin retracciones.
Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, 2P normal.
Murmullo vesicular conservado, sin sobreagregados pulmonares presentes en el momento.
Abdomen con peristaltismo presente, blando, no aparenta dolor a la palpación, sin organomegalias.
Genitales femeninos, normoconfigurados, sin lesiones.
Extremidades móviles, sin edemas, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor de dos segundos.
Columna integra.
Piel sin lesiones
Neurológico: activa, tranquila, adecuada interacción con el medio, sin déficit neurológico motor o sensitivo aparente. Con hipotonia axial y apendicular, con bipedestación con apoyo, paracaidas presente, balbuceo, solo emite 3 palabras claras: "mamá",

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NO EVALUADO. CABEZA: NO EVALUADO. OJOS: NO EVALUADO. OIDOS: NO EVALUADO. BOCA: NO EVALUADO. GARGANTA: NO EVALUADO. CUELLO: NO EVALUADO. TORAX: NO EVALUADO. SIST.RESPIRATORIO: NO EVALUADO. SIST.CARDIOVASCULAR: NO EVALUADO. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NO EVALUADO. ABDOMEN: NO EVALUADO. SIST.GENITOURINARIO: NO EVALUADO. TACTO VAGINAL: NO EVALUADO. TACTO RECTAL: NO EVALUADO. SIST.LOCOMOTOR: NO EVALUADO. SIST.NEUROLOGICO: NO EVALUADO. EX.GANGLIONAR: NO EVALUADO. EX.MENTAL: NO EVALUADO. OTROS: NO EVALUADO. NARIZ: NO EVALUADO. EXTREMIDADES NO EVALUADO

Concepto Medico: Análisis:
Annie Milagros, 15 meses de edad cronológica, 13 meses y 25 días de edad corregida, con antecedente de prematuridad tardía 34+2 semanas, de causa materna, además DBP grado I, 5 dosis de palivizumab, en seguimiento por neumoped, nutrición, con hospitalización reciente (en julio) en el HICN por DNT aguda grave, ahora en riesgo de desnutrición aguda, muy borderline, además con microcefalia, al examen físico hipotónica, con bipedestación, paracaidas presente, balbuceo, solo emite 3 palabras claras: "mamá", "agua", "tete", durante la evaluación. Tiene ya autorizada cita por neurocped en la CSB, espero concepto para definir pertinencia de neuroimAgen (MRI bajo anestesia general). Indico además acompañamiento por terapia física y fonoaudiología. Además indico paraclínicos iniciales, dejo orden de seguimiento en 2 semanas para verificar ganancia de peso. Ya tiene ecocardiograma normal del 05.10.24. Tiene talla adecuada. Sin embargo con marcada mal nutrición, madre refiere que la paciente tolera el yogurt (PASCO

Pagina: 2 de 3 Imprime: ANGELI	Profesional:POSADA MAZUERA MARIANA PEDIATRIA	Firma
Fecha Sistema:15/10/2024 Hora:15:22:37	Cedula: 1.216.713.208 Registro: 1216713208	



FUNDACION CLINICA NOEL
Nit: 890.901.825-5

HISTORIA CLINICA DE: PEDIATRIA

Atencion: 1 | Fecha: Oct.15/2024

Nombre:	PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	1 Años / Sexo: FEMENINO
Telefono:	3235932875	Estrato:	CONTRIBUTIVO-2
Historia:	409564	Id:	RC 1.155.720.464
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	15:08
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL		

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: Nombre: Annie Milagros Patiño Rendon
Edad: 15 meses de edad cronológica.
Edad: 13 meses y 25 días de edad corregida.
Fecha de nacimiento: 11/07/2023 (20.08.23).
Residente en: Heliconia, Antioquia (cabecera municipal).
En compañía de: madre, Diana Cristina, ama de casa. CEL: 323-593-2875 CC: 1037750493.

Motivo consulta: "revisión y control"

Enfermedad actual: 15 meses de edad cronológica, 13 meses y 25 días de edad corregida, con antecedente de prematuridad tardía 34+2 semanas de causa materna, además oxigenorequeriente casi hasta los 4 meses de edad cronológica, dáborra refiere que ha disminuido el consumo de alimentos, solo come aqua de panela, refiere que no consume leche de formula porque le genera "mucha diarrea" por la cual estuvo hospitalizada, en julio, en contexto de desnutrición aguda grave, refiere que le dieron sulfato de zinc 5 cc cada 24 horas y P-75, se indaga a la madre por consumo de lácteos, y tolera yogurt, no le ocasiona diarrea ni vomito. Niega heces esteatorréicas.

Paraclinicos que trae:
05.10.24: EcocardiogramA normal.
25.09.24: IgE total 3.14 UI/mL (normal).

Revisión son por sistemas: niega.

Enfermedad Actual:
Antecedentes:
- Prenatales y perinatales: producto del segundo embrazo, controlado, con ecografía única adecuada, ingreso tardío al control prenatal (desconocimiento de la gesta), cesárea por preeclampsia severa, nace por cesárea por causa materna a las 34 + 2 semanas, peso: 1900g, talla: 43 cm, adaptación neonatal conducida, requirio UCIN por 3 días (sin .IOT). Hospitalización durante 3 meses en HMGA. Oxigeno requiriente hasta los 3 meses y 20 días.
Personales:
- Patológicos: DBP grado I (?), DNT aguda grave (hospitalizada en HICM en protocolo).
- Medicamentos: niega
- Hospitalizaciones: al nacimiento HMGA por 3 meses, y 10 días en julio DNT aguda grave (hospitalizada en HICM en protocolo).
- Alergicos: leche le da diarrea y huevo ocasiona lesiones en piel eitematosas pruriginosas (?)
- Quirúgicos: niega
- Transfusiones: niega
- Alimentación: LME nunca, Lmixta con enfamil/similac hasta los 6 meses, AC desde los 6 meses, alto consumo de agua de panela, no consume leche.
- Toxicológicos: niega
- Traumatológicos: niega
- Neurodesarrollo: sostén cefálico: no recuerda, sedestación: 10 meses, primer diente: no recuerda, gateo: 10 meses, bipedestación: 12 meses, marcha con apoyo: 32 meses, primeras palabras: bisllabos 9 meses, control de esfínteres: utiliza pañal. Actualmente pasa del sedente al bipedo, del bipedo al gateo.
- Vacunas: PAI completo (con Rexavalente a los 4 meses) y no tiene COVID 19. Recibió 5 dosis de Palivizumab.
- Antecedentes Familiares: madre: hta, padre: rinitis
- Sociales: cuentan con todos los servicios (agua potable, acueducto, alcantarillado),no vive con personas enfermas.
- Habitos: correcto habito intestinal color amarillo bristol 5. Cada 12-24 horas.
- Tamizaciones: Hemoclasificación: O+ Metabólica: no recuerda TSH neonatal: no tiene resultado Potenciales auditivos evocados: adecuado, Visual: orden de oftalmologia Odontoped: pendiente cita

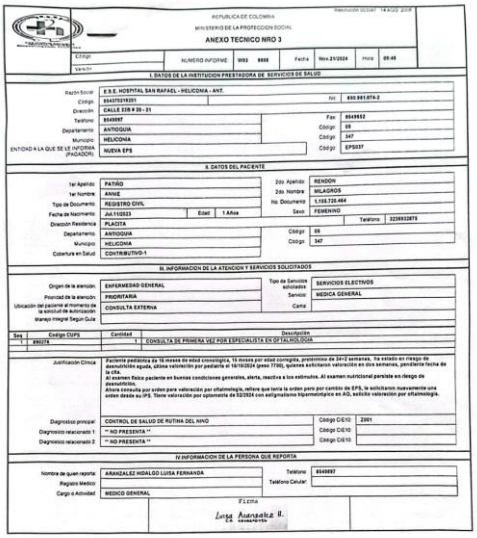
Antecedentes:

Personales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Pagina: 1 de 3 Imprime: ANGELI	Profesional:POSADA MAZUERA MARIANA PEDIATRIA	Firma
Fecha Sistema:15/10/2024 Hora:15:22:37	Cedula: 1.216.713.208 Registro: 1216713208	

Fecha de Gestión: 22 de noviembre de 2024
Tipo de Gestión: Visita en el Hogar
Descripción de la gestión:

- Séptima toma de peso y talla
  Evaluación antropométrica:
    - **Peso:** 7.795
    - **Talla:** 75
    - **Perímetro braquial:** 14.5
    - **Clasificación:** Riesgo de desnutrición



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

ANEXO TECNICO NRO 3

Código: 9950 | 8886 | Fecha: Nov.21/2024 | Hora: 09:46

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT.
Código	054370019201
Nit	890.981.074-2
Dirección	CALLE 039 # 39 - 21
Teléfono	8549897
Fax	8549892
Departamento	ANTIOQUIA
Código	05
Municipio	HELICONIA
Código	347
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR)	NUEVA EPS
Código	EPS037

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	PATIÑO	2do Apellido	RENDON
1er Nombre	ANNIE	2do Nombre	MILAGROS
Tipo de Documento	REGISTRO CIVIL	No. Documento	1.155.720.464
Fecha de Nacimiento	Jul.11/2023	Edad	1 Años
Sexo	FEMENINO	Teléfono	3239932875
Dirección Residencia	PLACITA		
Departamento	ANTIOQUIA	Código	05
Municipio	HELICONIA	Código	347
Cobertura en Salud	CONTRIBUTIVO-1		

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitado	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención	PRIORITARIA	Servicio	MEDICA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización	CONSULTA EXTERNA	Cama	
Manejo Integral Según Guía			

Sec	Código CUPS	Cantidad	Descripción
1	890274	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

Justificación Clínica: Paciente pediátrica de 16 meses de edad cronológica, 15 meses por edad corregida, prestérmino de 34+2 semanas, ha estado en riesgo de desnutrición aguda, última valoración por pediatría el 15/10/2024 (peso 7700), quienes solicitaron valoración en dos semanas, pendiente fecha de la cita.
Al examen físico paciente en buenas condiciones generales, alerta, reactiva a los estímulos. Al examen nutricional persiste en riesgo de desnutrición.
Ahora consulta por orden para valoración por oftalmología, refiere que tenía la orden pero por cambio de EPS, le solicitaron nuevamente una orden desde su IPS. Tiene valoración por optometría de 02/2024 con astigmatismo hipermetrópico en AO, solicito valoración por oftalmología.

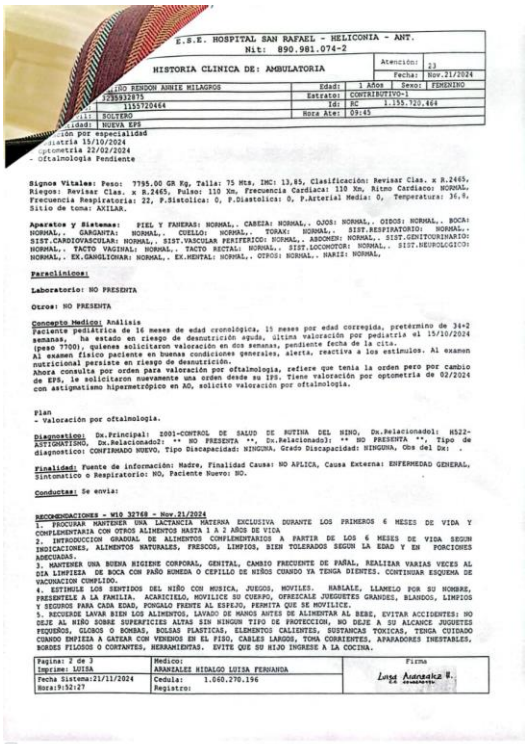
Diagnóstico principal	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Código CIE10	Z001
Diagnóstico relacionado 1	** NO PRESENTA **	Código CIE10	
Diagnóstico relacionado 2	** NO PRESENTA **	Código CIE10	

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta	ARANZALEZ HIDALGO LUISA FERNANDA	Teléfono	8549897
Registro Medico		Teléfono Celular	
Cargo o Actividad	MEDICO GENERAL		

Firma: Luisa Aranzalez H.

Fecha Sistema:21/11/2024 Hora:9:52:27 — Pagina: 1 de 1 Imprime: LUISA



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT.
Nit: 890.981.074-2

HISTORIA CLINICA DE: AMBULATORIA

Atención: 23 | Fecha: Nov.21/2024

PATIÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	1 Años	Sexo: FEMENINO
3239932875	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1	
1155720464	Id:	RC	1.155.720.464
SOLTERO	Hora Ate:	09:45	
NUEVA EPS			

...ión por especialidad
...iatría 15/10/2024
...optometría 22/02/2024
- Oftalmología Pendiente

Signos Vitales: Peso: 7795.00 GR Kg, Talla: 75 Mts, IMC: 13,85, Clasificación: Revisar Clas. x R.2465, Riegos: Revisar Clas. x R.2465, Pulso: 110 Xm, Frecuencia Cardiaca: 110 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 22, P.Sistolica: 0, P.Diastolica: 0, P.Arterial Media: 0, Temperatura: 36,6, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO VAGINAL: NORMAL,. TACTO RECTAL: NORMAL,. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. HARIZ: NORMAL,

Paraclinicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: Análisis
Paciente pediátrica de 16 meses de edad cronológica, 15 meses por edad corregida, prestérmino de 34+2 semanas, ha estado en riesgo de desnutrición aguda, última valoración por pediatría el 15/10/2024 (peso 7700), quienes solicitaron valoración en dos semanas, pendiente fecha de la cita.
Al examen físico paciente en buenas condiciones generales, alerta, reactiva a los estímulos. Al examen nutricional persiste en riesgo de desnutrición.
Ahora consulta por orden para valoración por oftalmología, refiere que tenía la orden pero por cambio de EPS, le solicitaron nuevamente una orden desde su IPS. Tiene valoración por optometría de 02/2024 con astigmatismo hipermetrópico en AO, solicito valoración por oftalmología.

Plan
- Valoración por oftalmología.

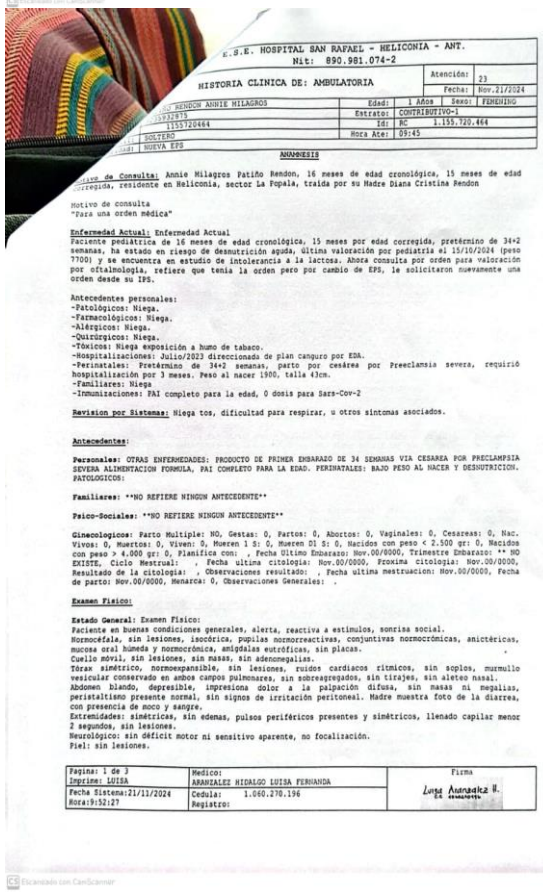
Diagnostico: Dx.Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO, Dx.Relacionado1: H522-ASTIGMATISMO, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: CONFIRMADO NUEVO. Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: Madre, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

RECOMENDACIONES - W10 32769 - Nov.21/2024
1. PROCURAR MANTENER UNA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA Y COMPLEMENTARIA CON OTROS ALIMENTOS HASTA 1 A 2 AÑOS DE VIDA
2. INTRODUCCION GRADUAL DE ALIMENTOS COMPLEMENTARIOS A PARTIR DE LOS 6 MESES DE VIDA SEGUN INDICACIONES, ALIMENTOS NATURALES, FRESCOS, LIMPIOS, BIEN TOLERADOS SEGUN LA EDAD Y EN PORCIONES ADECUADAS.
3. MANTENER UNA BUENA HIGIENE CORPORAL, GENITAL, CAMBIO FRECUENTE DE PAÑAL, REALIZAR VARIAS VECES AL DIA LIMPIEZA DE BOCA CON PAÑO HUMEDA O CEPILLO DE NIÑOS CUANDO YA TENGA DIENTES. CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION CUMPLIDO.
4. ESTIMULE LOS SENTIDOS DEL NIÑO CON MUSICA, JUEGOS, MOVILES. HABLALE, LLAMELO POR SU NOMBRE, PRESENTELE A LA FAMILIA. ACARICIELO, MOVILICE SU CUERPO, OFREZCALE JUEGUETES GRANDES, BLANDOS, LIMPIOS Y SEGUROS PARA CADA EDAD, PONGALO FRENTE AL ESPEJO, PERMITA QUE SE MOVILICE.
5. RECUERDE LAVAR BIEN LOS ALIMENTOS, LAVADO DE MANOS ANTES DE ALIMENTAR AL BEBE, EVITAR ACCIDENTES: NO DEJE AL NIÑO SOBRE SUPERFICIES ALTAS SIN NINGUN TIPO DE PROTECCION, NO DEJE A SU ALCANCE JUGUETES PEQUEÑOS, GLOBOS O BOMBAS, BOLSAS PLASTICAS, ELEMENTOS CALIENTES, SUSTANCIAS TOXICAS, TENGA CUIDADO CUANDO EMPIEZA A GATEAR CON VENENOS EN EL PISO, CABLES LARGOS, TOMA CORRIENTES, APARADORES INESTABLES, BORDES FILOSOS O CORTANTES, HERRAMIENTAS. EVITE QUE SU HIJO INGRESE A LA COCINA.

Pagina: 2 de 3 Imprime: LUISA	Medico: ARANZALEZ HIDALGO LUISA FERNANDA	Firma
Fecha Sistema:21/11/2024 Hora:9:52:27	Cedula: 1.060.270.196 Registro:	Luisa Aranzalez H.



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT.
Nit: 890.981.074-2

HISTORIA CLINICA DE: AMBULATORIA

Atención: 23 | Fecha: Nov.21/2024

...O RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	1 Años	Sexo: FEMENINO
...3932875	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1	
1155720464	Id:	RC	1.155.720.464
SOLTERO	Hora Ate:	09:45	
NUEVA EPS			

ANAMNESIS

...ivo de Consulta: Annie Milagros Patiño Rendon, 16 meses de edad cronológica, 15 meses de edad corregida, residente en Heliconia, sector La Popala, traida por su Madre Diana Cristina Rendon

Motivo de consulta
"Para una orden médica"

Enfermedad Actual: Enfermedad Actual
Paciente pediátrica de 16 meses de edad cronológica, 15 meses por edad corregida, prestérmino de 34+2 semanas, ha estado en riesgo de desnutrición aguda, última valoración por pediatría el 15/10/2024 (peso 7700) y se encuentra en estudio de intolerancia a la lactosa. Ahora consulta por orden para valoración por oftalmología, refiere que tenía la orden pero por cambio de EPS, le solicitaron nuevamente una orden desde su IPS.

Antecedentes personales:
-Patológicos: Niega.
-Farmacológicos: Niega.
-Alérgicos: Niega.
-Quirúrgicos: Niega.
-Tóxicos: Niega exposición a humo de tabaco.
-Hospitalizaciones: Julio/2023 direccionada de plan canguro por EDA.
-Perinatales: Pretérmino de 34+2 semanas, parto por cesárea por Preeclansia severa, requirió hospitalización por 3 meses. Peso al nacer 1900, talla 43cm.
-Familiares: Niega
-Inmunizaciones: PAI completo para la edad, 0 dosis para Sars-Cov-2

Revision por Sistemas: Niega tos, dificultad para respirar, u otros sintomas asociados.

Antecedentes:

Personales: OTRAS ENFERMEDADES: PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE 34 SEMANAS VIA CESAREA POR PRECLAMPSIA SEVERA ALIMENTACION FORMULA, PAI COMPLETO PARA LA EDAD. PERINATALES: BAJO PESO AL NACER Y DESNUTRICION. PATOLOGICOS:

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

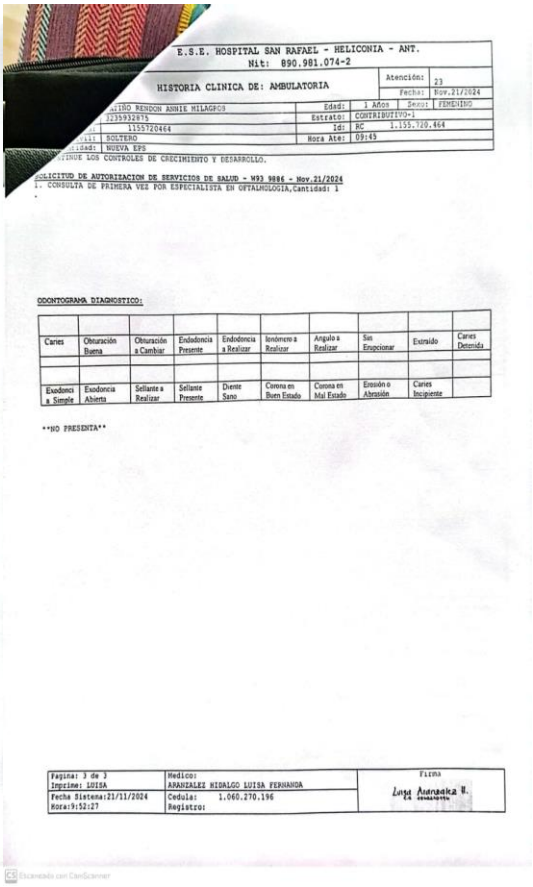
Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Ginecologicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Mueren 01 S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Nov.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrual: , Fecha ultima citologia: Nov.00/0000, Proxima citologia: Nov.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: Nov.00/0000, Fecha de parto: Nov.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

Estado General: Examen Fisico:
Paciente en buenas condiciones generales, alerta, reactiva a estimulos, sonrisa social.
Normocéfala, sin lesiones, isocórica, pupilas normorreactivas, conjuntivas normocrómicas, anictéricas, mucosa oral húmeda y normocrómica, amigdalas eutróficas, sin placas.
Cuello móvil, sin lesiones, sin masas, sin adenomegalias.
Tórax simétrico, normoexpansible, sin lesiones, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados, sin tirajes, sin aleteo nasal.
Abdomen blando, depresible, impresiona dolor a la palpación difusa, sin masas ni megalias, peristaltismo presente normal, sin signos de irritación peritoneal. Madre muestra foto de la diarrea, con presencia de moco y sangre.
Extremidades: simétricas, sin edenas, pulsos periféricos presentes y simétricos, llenado capilar menor 2 segundos, sin lesiones.
Neurológico: sin déficit motor ni sensitivo aparente, no focalización.
Piel: sin lesiones.

Pagina: 1 de 3 Imprime: LUISA	Medico: ARANZALEZ HIDALGO LUISA FERNANDA	Firma
Fecha Sistema:21/11/2024 Hora:9:52:27	Cedula: 1.060.270.196 Registro:	Luisa Aranzalez H.



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - HELICONIA - ANT.
Nit: 890.981.074-2

HISTORIA CLINICA DE: AMBULATORIA

Atención: 23 | Fecha: Nov.21/2024

...IÑO RENDON ANNIE MILAGROS	Edad:	1 Años	Sexo: FEMENINO
3239932875	Estrato:	CONTRIBUTIVO-1	
1155720464	Id:	RC	1.155.720.464
SOLTERO	Hora Ate:	09:45	
...idad: NUEVA EPS			

...TINUE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

...OLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 9886 - Nov.21/2024
1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA,Cantidad: 1

ODONTOGRAMA DIAGNOSTICO:

Caries	Obturación Buena	Obturación a Cambiar	Endodoncia Presente	Endodoncia a Realizar	Ionómero a Realizar	Angulo a Realizar	Sin Erupcionar	Extraido
Caries Detenida								
Exodonci a Simple	Exodoncia Abierta	Sellante a Realizar	Sellante Presente	Diente Sano	Corona en Buen Estado	Corona en Mal Estado	Erosión o Abrasión	Caries Incipiente

NO PRESENTA

Pagina: 3 de 3 Imprime: LUISA	Medico: ARANZALEZ HIDALGO LUISA FERNANDA	Firma
Fecha Sistema:21/11/2024 Hora:9:52:27	Cedula: 1.060.270.196 Registro:	Luisa Aranzalez H.

Observaciones Finales

La niña muestra mejoras progresivas en peso y estado general, con el compromiso de la madre en seguir las recomendaciones. Continúa en seguimiento interdisciplinario para garantizar la recuperación completa.

N°	Fecha de seguimiento (Día/Mes/Año)	Peso (Kg)	Talla (cm)	Interpretación
1	01/05/2024	6,6	67	Desnutrición aguda moderada
2	17/06/2024	7.0	73	Desnutrición aguda moderada
3	16/07/2024	7.12	73.1	Desnutrición aguda moderada
4	15/08/2024	7.25	73.7	Desnutrición aguda moderada
5	18/09/2024	7.50	73.9	Desnutrición aguda moderada
6	23/10/2024	7.70	74.10	Riesgo de desnutrición aguda
7	22/11/2024	7.79	75	Riesgo de desnutrición aguda

La niña Annie Milagros Patiño Rendón ha enfrentado episodios de diarrea y problemas de salud a lo largo del año. Su madre ha referido que la EPS ha brindado un buen acompañamiento, incluyendo hospitalización cuando fue necesario. Desde la Fundación, el grupo interdisciplinario ha apoyado continuamente a la niña y a su familia, proporcionando recetas de batidos nutricionales, recomendaciones sobre hábitos de vida saludables y resolviendo las dudas de la madre sobre el estado nutricional de la menor.
Gracias a este esfuerzo conjunto, y según los resultados de la última evaluación antropométrica, la niña ya no se encuentra en estado de desnutrición. Este avance refleja que, aunque el proceso ha sido largo, el diagnóstico de Annie Milagros ha mejorado de manera significativa.

Salud y Nutrición - Metrix

Valores Medición		Indicadores Antropométricos	
Nombre:	ANNIE MILAGROS PATIÑO RENDON	Rango Peso/Longitud-Talla:	-1
Edad:	1 años 4 meses 13 días	Zscore Peso/Longitud-Talla:	-1.84
Edad Corregida:	1 Años 2 meses 19 días	Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrición aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	11/07/2023	Zscore Peso/Edad:	-1.66
Fecha Valoración:	22/11/2024	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la edad
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	7.79	Zscore Talla/Edad:	-0.75
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	75.00	Rango IMC/Edad:	-1
Es Gestante:	No	Zscore IMC/Edad:	-1.74
Semanas Gestación:	0	Clasificación IMC/Edad:	Riesgo para la delgadez

Atentamente,

Meliza Garzón López.

Meliza Garzón López
Nutricionista Dietista

INFORME DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Datos generales:

- **Nombre:** Nahia Bustamante Ríos
- **Registro Civil:** 1035070243
- **Fecha de nacimiento:** 12/06/2023
- **Edad:** 1 año
- **Residencia:** Antioquia
- **Unidad de servicio:** Salón Parroquial
- **Municipio:** Amaga
-

Seguimiento Nutricional de Nahia Bustamante - Resumen por Fechas y Gestión

02 de mayo de 2024

- **Gestión:** Cita con pediatría por decisión familiar.
- **Resultados:** Peso: 7.1 kg, Talla: 71 cm.
- **Indicaciones:** El pediatra indicó que el peso y talla eran normales para su edad, insistió en ofrecer alimentos como pollo y pescado, y recomendó suspender la lactancia materna.

---

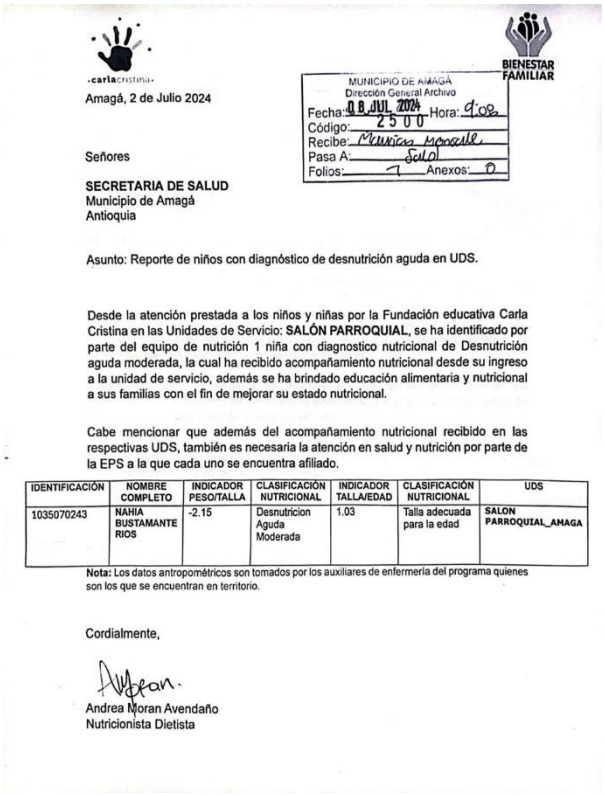
19 de junio de 2024

- **Gestión:** Cita de crecimiento y desarrollo.
- **Resultados:** Peso: 7.9 Kg, Talla: 77 cm, PB: 13 El médico identificó bajo peso y recetó **Pamoato de Pirantel** como purgante.
- **Observación:** La madre mencionó que habían cancelado citas de nutrición y pediatría por falta de convenio con la Clínica Noel.
- **Próxima cita:** 19 de julio de 2024.

---

02 de julio de 2024

- **Gestión:** Activación de ruta para niños con desnutrición aguda moderada por Andrea Carolina Morán, nutricionista de la Fundación Carla Cristina
- **Acciones:** La profesional reporta a la EPS COOSALUD para iniciar seguimiento.



·carlacristina·

Amagá, 2 de Julio 2024

MUNICIPIO DE AMAGÁ
Dirección General Archivo
Fecha: 08 JUL 2024 Hora: 9:08
Código: 2500
Recibe: Mauricio Moncada
Pasa A: Salud
Folios: 1 Anexos: 0

BIENESTAR FAMILIAR

Señores

SECRETARIA DE SALUD
Municipio de Amagá
Antioquia

Asunto: Reporte de niños con diagnóstico de desnutrición aguda en UDS.

Desde la atención prestada a los niños y niñas por la Fundación educativa Carla Cristina en las Unidades de Servicio: **SALÓN PARROQUIAL**, se ha identificado por parte del equipo de nutrición 1 niña con diagnostico nutricional de Desnutrición aguda moderada, la cual ha recibido acompañamiento nutricional desde su ingreso a la unidad de servicio, además se ha brindado educación alimentaria y nutricional a sus familias con el fin de mejorar su estado nutricional.

Cabe mencionar que además del acompañamiento nutricional recibido en las respectivas UDS, también es necesaria la atención en salud y nutrición por parte de la EPS a la que cada uno se encuentra afilado.

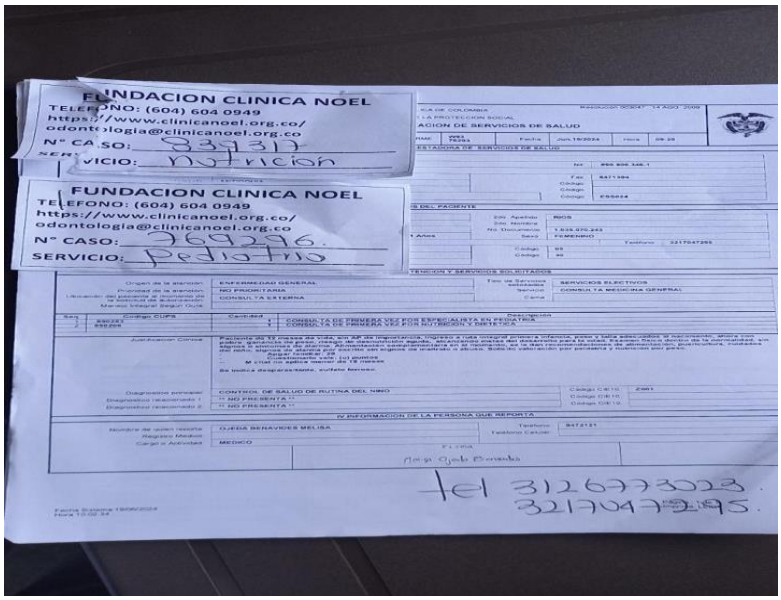
IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COMPLETO	INDICADOR PESO/TALLA	CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	INDICADOR TALLA/EDAD	CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	UDS
1035070243	NAHIA BUSTAMANTE RIOS	-2.15	Desnutricion Aguda Moderada	1.03	Talla adecuada para la edad	SALON PARROQUIAL_AMAGA

Nota: Los datos antropométricos son tomados por los auxiliares de enfermería del programa quienes son los que se encuentran en territorio.

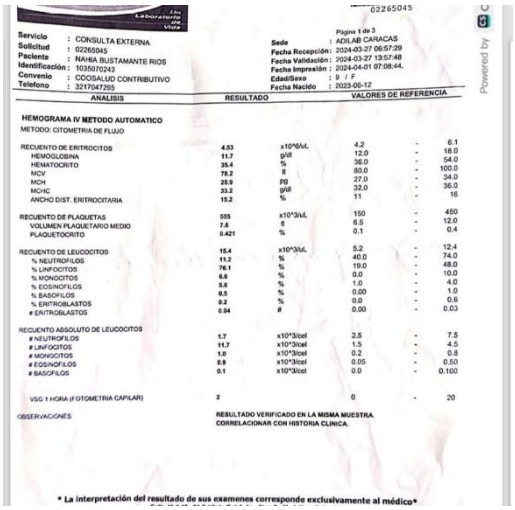
Cordialmente,

Andrea Moran Avendaño
Nutricionista Dietista

Soporte de asignación de cita de Pediatría



Soporte de exámenes TSH



02265045

Página 1 de 3

Servicio : CONSULTA EXTERNA
Solicitud : 02265045
Paciente : NAHIA BUSTAMANTE RIOS
Identificación : 1035070243
Convenio : COOSALUD CONTRIBUTIVO
Telefono : 3217047295

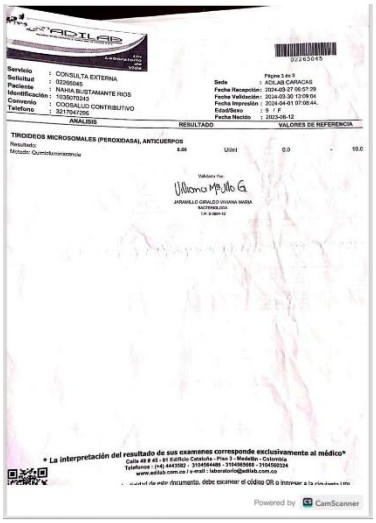
Sede : ADILAB CARACAS
Fecha Recepción : 2024-03-27 06:57:29
Fecha Validación : 2024-03-27 13:57:48
Fecha Impresión : 2024-04-01 07:08:44.
Edad/Sexo : 9 / F
Fecha Nacido : 2023-06-12

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA
HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO			
METODO: CITOMETRIA DE FLUJO			
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.53	x10^6/uL	4.2 - 6.1
HEMOGLOBINA	11.7	g/dl	12.0 - 18.0
HEMATOCRITO	35.4	%	36.0 - 54.0
MCV	78.2	fl	80.0 - 100.0
MCH	25.9	PG	27.0 - 34.0
MCHC	33.2	g/dl	32.0 - 36.0
ANCHO DIST. ERITROCITARIA	15.2	%	11 - 16
RECUENTO DE PLAQUETAS	555	x10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	7.6	fl	6.5 - 12.0
PLAQUETOCRITO	0.421	%	0.1 - 0.4
RECUENTO DE LEUCOCITOS	15.4	x10^3/uL	5.2 - 12.4
% NEUTROFILOS	11.2	%	40.0 - 74.0
% LINFOCITOS	76.1	%	19.0 - 48.0
% MONOCITOS	6.6	%	0.0 - 10.0
% EOSINOFILOS	5.6	%	1.0 - 4.0
% BASOFILOS	0.3	%	0.00 - 1.0
% ERITROBLASTOS	0.2	%	0.0 - 0.6
# ERITROBLASTOS	0.04	#	0.00 - 0.03
RECUENTO ABSOLUTO DE LEUCOCITOS			
# NEUTROFILOS	1.7	x10^3/cel	2.5 - 7.5
# LINFOCITOS	11.7	x10^3/cel	1.5 - 4.5
# MONOCITOS	1.0	x10^3/cel	0.2 - 0.8
# EOSINOFILOS	0.9	x10^3/cel	0.05 - 0.50
# BASOFILOS	0.1	x10^3/cel	0.0 - 0.100
VSG 1 HORA (FOTOMETRIA CAPILAR)	2		0 - 20

OBSERVACIONES: RESULTADO VERIFICADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA.

* La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico*

Powered by C



02263045

Página 3 de 3

Servicio : CONSULTA EXTERNA
Solicitud : 02265045
Paciente : NAHIA BUSTAMANTE RIOS
Identificación : 1035070243
Convenio : COOSALUD CONTRIBUTIVO
Telefono : 3217047295

Sede : ADILAB CARACAS
Fecha Recepción : 2024-03-27 06:57:29
Fecha Validación : 2024-03-30 13:09:04
Fecha Impresión : 2024-04-01 07:08:44.
Edad/Sexo : 9 / F
Fecha Nacido : 2023-06-12

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA
TIROIDEOS MICROSOMALES (PEROXIDASA), ANTICUERPOS			
Resultado:	8.68	UI/ml	0.0 - 10.0
Metodo: Quimioluminiscencia			

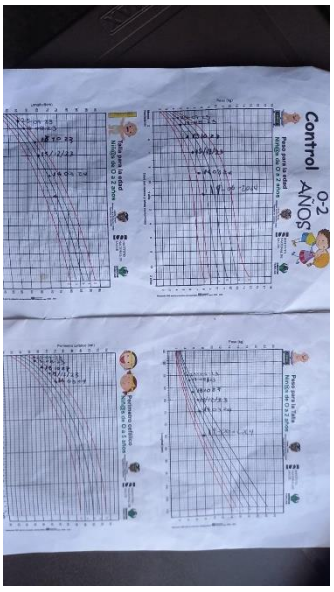
Validado Por:
Liliana Mejía G.
BIOANALISTA
TECNOLOGA

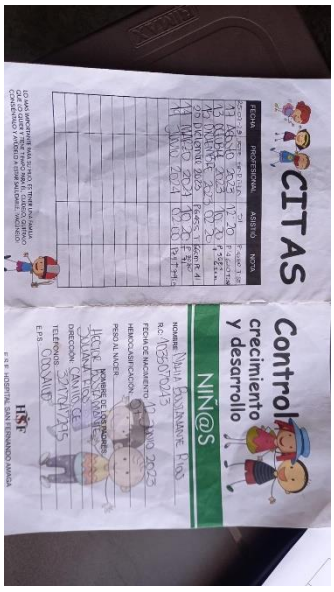
* La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico*

Calle 49 # 45 – 91 Edificio Cataluña - Piso 3 - Medellín - Colombia
Telefonos : (+4) 4441592 - 3104564486 - 3104565585 - 3104568204
www.adilab.com.co / e-mail : laboratorio@adilab.com.co

Powered by CamScanner

Soporte carnet, atención por crecimiento y desarrollo

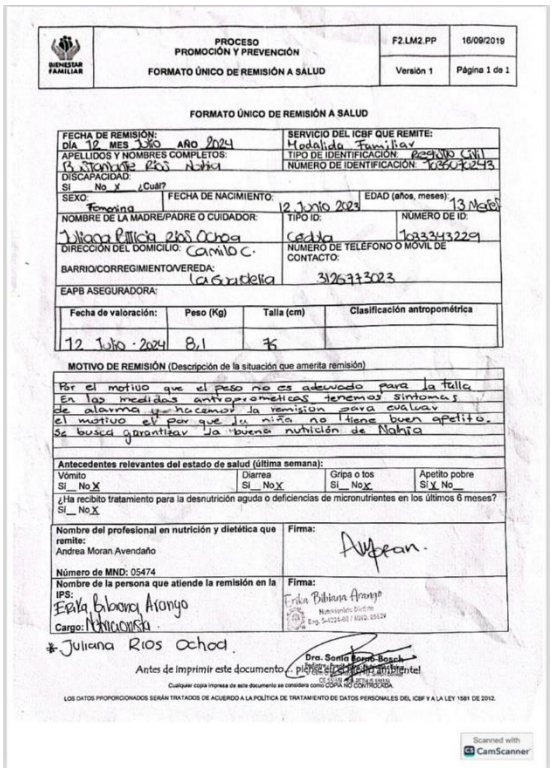




12 de julio de 2024

- **Gestión:** Valoración nutricional en la UDS.
- **Resultados:** Peso: 8.1 kg, Talla: 77.1 cm, PB: 14.
- **Observaciones:** Buen apetito en la UDS, pero rechazo de alimentos en el hogar.

Formato único de Gestión en Salud Firmado por el médico Pediatra.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F2.LM2.PP | 16/09/2019
FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD | Versión 1 | Página 1 de 1

FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

FECHA DE REMISIÓN: DÍA 12 MES Julio AÑO 2024
SERVICIO DEL ICBF QUE REMITE: Medalida Familiar
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: [illegible] Rios Nahia
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: Registro Civil
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1033043243
DISCAPACIDAD: SI__ No X ¿Cuál?
SEXO: Femenino
FECHA DE NACIMIENTO: 12 Junio 2023
EDAD (años, meses): 13 Meses
NOMBRE DE LA MADRE/PADRE O CUIDADOR: Juliana Patricia Rios Ochoa
TIPO ID: Cedula
NUMERO DE ID: 1033433229
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: Camilo C.
NÚMERO DE TELÉFONO O MÓVIL DE CONTACTO: 3126773023
BARRIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: La Candelaria
EAPB ASEGURADORA:

Fecha de valoración:	Peso (Kg)	Talla (cm)	Clasificación antropométrica
12 Julio · 2024	8,1	75	

MOTIVO DE REMISIÓN (Descripción de la situación que amerita remisión)
Por el motivo que el peso no es adecuado para la talla. En las medidas antropometricas tenemos síntomas de alarma que hacemos la remisión para evaluar el motivo el por que la niña no tiene buen apetito. Se busca garantizar la buena nutrición de Nahia

Antecedentes relevantes del estado de salud (última semana):

Vómito	Diarrea	Gripa o tos	Apetito pobre
Si__ No X	Si__ No X	Si__ No X	Si X No__

¿Ha recibido tratamiento para la desnutrición aguda o deficiencias de micronutrientes en los últimos 6 meses? Si__ No X

Nombre del profesional en nutrición y dietética que remite: Andrea Moran Avendaño
Número de MND: 05474
Firma: Amoran.
Nombre de la persona que atiende la remisión en la IPS: Erika Bibiana Arango
Cargo: Auxiliar Enfermería
Firma: Erika Bibiana Arango Auxiliar Enfermería Reg. 542254-01 / RIDS. 05529

Juliana Rios Ochoa.

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

Dra. Sonia Bonet Bosch Pediatra Parasitóloga Cl 1020 [illegible] 5744

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.

Scanned with CamScanner

19 de julio de 2024

- **Gestión:** Citas de pediatría y nutrición.
- **Resultados en pediatría:** Peso: 8.25 kg, Talla: 77.3 cm, PB: 14.
  - Recetó **vitamina Dayamineral** (5 cc diarios por 3 meses).
  - Ordenó exámenes de laboratorio: hemograma y ferritina (previos al control en tres meses).
  - Indicó suspender lactancia y reforzar alimentación complementaria.
- **Resultados en nutrición:** Indicó plan de alimentación con tabla nutricional y porciones adecuadas.

06 de agosto de 2024

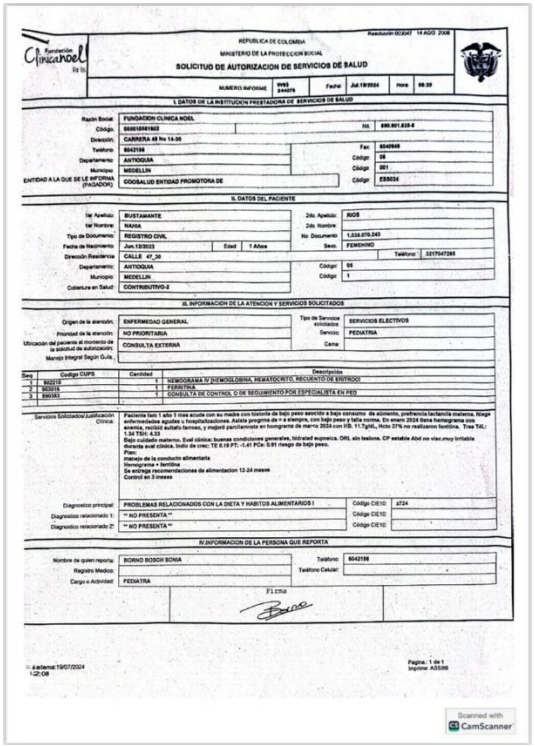
- **Gestión:** Visita domiciliaria por Secretaría de Salud.
- **Resultados:** Peso: 8 kg, Talla: 77.3 cm, PB: 14.
- **Recomendaciones:**
  - Incluir mantequilla de maní (1 sobre diario, media hora antes de cada comida).
  - Entrega de paquete nutricional.
- **Control en tres meses.**

---

09 de agosto de 2024

- **Gestión:** Segunda toma de peso y talla.
- **Resultados:** Peso: 8.5 kg, Talla: 77.5 cm, PB: 15.

Soporte de evidencia exámenes de laboratorio pendientes de pediatría



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD
Razón Social: FUNDACION CLINICA NOEL
Código: 890801891802
Dirección: CARRERA 48 No 14-30
Teléfono: 8042186
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: MEDELLIN
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR): COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

II. DATOS DEL PACIENTE
1er Apellido: BUSTAMANTE
1er Nombre: NAIRA
Tipo de Documento: REGISTRO CIVIL
Fecha de Nacimiento: Jun./13/2023 Edad: 1 Años
Dirección Residencia: CALLE 47_30
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: MEDELLIN
Cobertura en Salud: CONTRIBUTIVO-2
2do. Apellido: ROS
2do. Nombre:
No. Documento: 1.036.070.243
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3217047295
Código: 05
Código: 1

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS
Origen de la atención: ENFERMEDAD GENERAL
Prioridad de la atención: NO PRIORITARIA
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA
Manejo Integral Según Guía:
Tipo de Servicio solicitado: SERVICIOS ELECTIVOS
Servicio: PEDIATRIA
Cama:

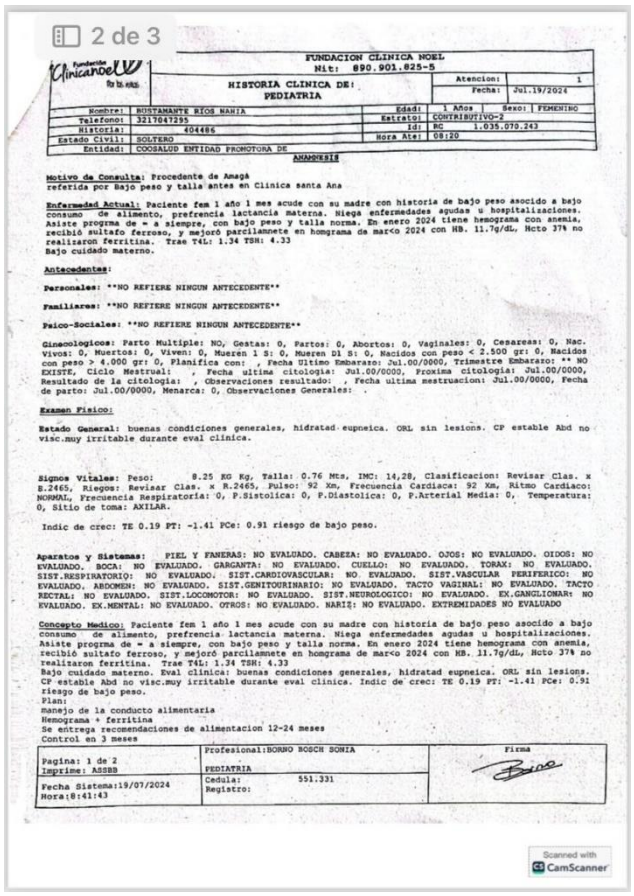
Seq	Código CUPS	Cantidad	Descripción
1	902210	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ENTROCI
2	903074	1	FERRITINA
3	890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PED

Servicios Solicitados/Justificación Clínica: Paciente fem 1 año 1 mes acude con su madre con historia de bajo peso asocio a bajo consumo de alimento, prefrencia lactancia materna. Niega enfermedades agudas o hospitalizaciones. Asiste progma de + e stempa, con bajo peso y talla norma. En enero 2024 tiene hemograma con anemia, recibió sulfato ferroso, y mejoró parcialmente en hemograma de marzo 2024 con HB. 11.7g/dL, Hcto 37% no realizaron ferritina. Tras Tiit.: 1.34 TSH: 4.33
Bajo cuidado materno. Eval clínica: buenas condiciones generales, hidratad eupneica. ORL sin lesiones. CP estable Abd no visc.muy irritable
durante eval clínica. Indic de crec: TE 0.19 PT: -1.41 PCe: 0.91 riesgo de bajo peso.
Plan:
Manejo de la conducta alimentaria
Hemograma + ferritina
Se entrega recomendaciones de alimentacion 12-24 meses
Control en 3 meses

Diagnostico principal: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HABITOS ALIMENTARIOS I — Código CIE10: Z724
Diagnostico relacionado 1: " NO PRESENTA " — Código CIE10:
Diagnostico relacionado 2: " NO PRESENTA " — Código CIE10:

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA
Nombre de quien reporta: BORNO BOSCH SONIA
Registro Medico:
Cargo o Actividad: PEDIATRA
Teléfono: 8042186
Teléfono Celular:
Firma

Scanned with CamScanner



2 de 3

FUNDACION CLINICA NOEL
Nit: 890.901.825-5

HISTORIA CLINICA DE: PEDIATRIA

Atencion: 1
Fecha: Jul.19/2024

Nombre:	BUSTAMANTE RIOS NAHIA	Edad:	1 Años Sexo: FEMENINO
Telefono:	3217047295	Estrato:	CONTRIBUTIVO-2
Historia:	404486	Id:	RC 1.035.070.243
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	08:20
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE		

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: Procedente de Amagá referida por Bajo peso y talla antes en Clinica santa Ana

Enfermedad Actual: Paciente fem 1 año 1 mes acude con su madre con historia de bajo peso asocido a bajo consumo de alimento, prefrencia lactancia materna. Niega enfermedades agudas u hospitalizaciones. Asiste progrma de = a siempre, con bajo peso y talla norma. En enero 2024 tiene hemograma con anemia, recibió sultafo ferroso, y mejoró parcilamnete en hongrama de mar<o 2024 con HB. 11.7g/dL, Hcto 37% no realizaron ferritina. Trae T4L: 1.34 TSH: 4.33
Bajo cuidado materno.

Antecedentes:

Personales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Ginecologicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Mueren DI S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Jul.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrual: , Fecha ultima citologia: Jul.00/0000, Proxima citologia: Jul.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: Jul.00/0000, Fecha de parto: Jul.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

Estado General: buenas condiciones generales, hidratad eupneica. ORL sin lesions. CP estable Abd no visc.muy irritable durante eval clinica.

Signos Vitales: Peso: 8.25 KG Kg, Talla: 0.76 Mts, IMC: 14,28, Clasificacion: Revisar Clas. x B.2465, Riegos: Revisar Clas. x R.2465, Pulso: 92 Xm, Frecuencia Cardiaca: 92 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 0, P.Sistolica: 0, P.Diastolica: 0, P.Arterial Media: 0, Temperatura: 0, Sitio de toma: AXILAR.

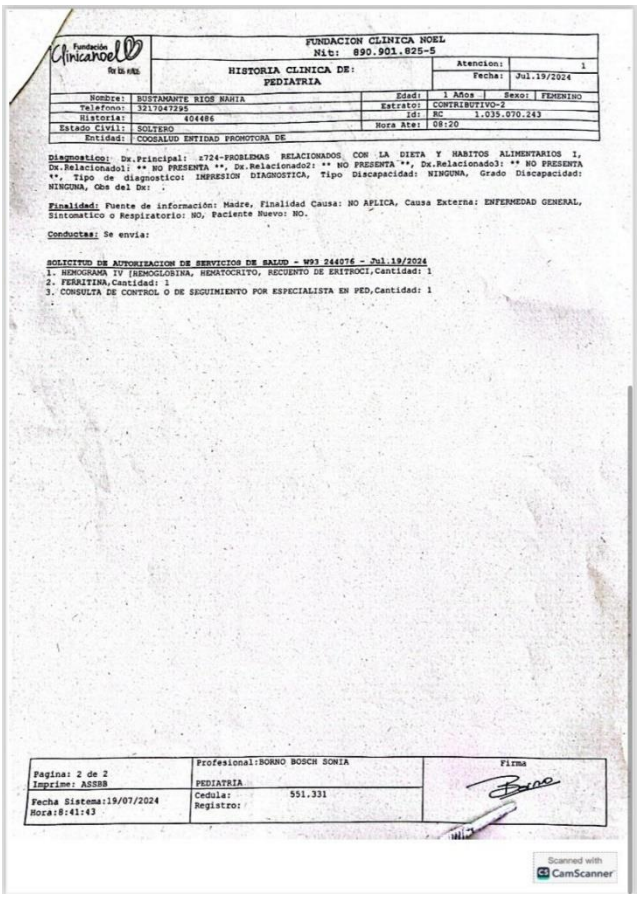
Indic de crec: TE 0.19 PT: -1.41 PCe: 0.91 riesgo de bajo peso.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NO EVALUADO. CABEZA: NO EVALUADO. OJOS: NO EVALUADO. OIDOS: NO EVALUADO. BOCA: NO EVALUADO. GARGANTA: NO EVALUADO. CUELLO: NO EVALUADO. TORAX: NO EVALUADO. SIST.RESPIRATORIO: NO EVALUADO. SIST.CARDIOVASCULAR: NO EVALUADO. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NO EVALUADO. ABDOMEN: NO EVALUADO. SIST.GENITOURINARIO: NO EVALUADO. TACTO VAGINAL: NO EVALUADO. TACTO RECTAL: NO EVALUADO. SIST.LOCOMOTOR: NO EVALUADO. SIST.NEUROLOGICO: NO EVALUADO. EX.GANGLIONAR: NO EVALUADO. EX.MENTAL: NO EVALUADO. OTROS: NO EVALUADO. NARIZ: NO EVALUADO. EXTREMIDADES NO EVALUADO

Concepto Medico: Paciente fem 1 año 1 mes acude con su madre con historia de bajo peso asocido a bajo consumo de alimento, prefrencia lactancia materna. Niega enfermedades agudas u hospitalizaciones. Asiste progrma de = a siempre, con bajo peso y talla norma. En enero 2024 tiene hemograma con anemia, recibió sultafo ferroso, y mejoró parcilamnete en hongrama de mar<o 2024 con HB. 11.7g/dL, Hcto 37% no realizaron ferritina. Trae T4L: 1.34 TSH: 4.33
Bajo cuidado materno. Eval clinica: buenas condiciones generales, hidratad eupneica. ORL sin lesions. CP estable Abd no visc.muy irritable durante eval clinica. Indic de crec: TE 0.19 PT: -1.41 PCe: 0.91 riesgo de bajo peso.
Plan:
manejo de la conducto alimentaria
Hemograma + ferritina
Se entrega recomendaciones de alimentacion 12-24 meses
Control en 3 meses

Pagina: 1 de 2 Imprime: ASSB	Profesional:BORNO BOSCH SONIA PEDIATRIA	Firma
Fecha Sistema:19/07/2024 Hora:8:41:43	Cedula: 551.331 Registro:	

Scanned with CamScanner



FUNDACION CLINICA NOEL
Nit: 890.901.825-5

HISTORIA CLINICA DE: PEDIATRIA

Atencion: 1
Fecha: Jul.19/2024

Nombre:	BUSTAMANTE RIOS NAHIA	Edad:	1 Años Sexo: FEMENINO
Telefono:	3217047295	Estrato:	CONTRIBUTIVO-2
Historia:	404486	Id:	RC 1.035.070.243
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	08:20
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE		

Diagnostico: Dx.Principal: z724-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HABITOS ALIMENTARIOS I, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: Madre, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 244076 - Jul.19/2024
1. HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCI,Cantidad: 1
2. FERRITINA,Cantidad: 1
3. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PED,Cantidad: 1

Pagina: 2 de 2 Imprime: ASSB	Profesional:BORNO BOSCH SONIA PEDIATRIA	Firma
Fecha Sistema:19/07/2024 Hora:8:41:43	Cedula: 551.331 Registro:	

Scanned with CamScanner

Soporte tabla nutricional de pediatría

Soporte historia clínica nutrición.



FUNDACION CLINICA NOEL
Nit: 890.901.825-5

HISTORIA CLINICA DE:
AMBULATORIA

Atención: 2
Fecha: Jul.19/2024

Nombre: BUSTAMANTE RIOS MARIA
Teléfono: 3217047295
Edad: 1 Años | Sexo: FEMENINO
Estrato: CONTRIBUYENTE-2
Historia: 424466
CC: 1.035.070.263
Estado Civil: SOLTERO
Hora Atn: 08:43
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: Valoración nutrición por bajo peso.

Enfermedad Actual: Paciente de 17 meses de edad, en compañia de la madre residentes en Amagr.

A. perinatales: Gestación a termino. Peso al nacer 3651 gr * Talla: 50 cm.

A. alimentarios: LME 5 meses. Lactancia materna continua. Riega diarrea, estreñimiento. Adecuada masticación.

Antropometria: Peso. 8.25 kG * Talla: 76 cm. MSAC 14. 5 cm * P/T -1.41 * T/E 0.19
Dx. nutricional: Riesgo de bajo peso / Talla adecuada.

Anamnesis alimentaria: Desayuno: Huevo o quesito + galletas pero no las recibe + Leche entera * M/M Fruta * Almuerzo: Sopa * Pollo + arroz * Algo : Yogurt o kumis o gelatina o colada pero no le recibe * Comida: Similar al almuerzo.
Otros alimentos: Necato cuando recibe los alimentos.

Revision por Sistemas:

Antecedentes:

Personales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Gineco-Obstetricos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Vivos: 0, Muertos 28 Si: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Jul.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrual: , Fecha ultima citologia: Jul.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: Jul.00/0000, Fecha de parto: Jul.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Reseno Fisico:

Estado General:

Signos Vitales: Peso: ** Kg, Talla: Mts, IMC: 0, Clasificacion: , Riesgo: , Pulso: 0 Xm, Frecuencia Cardiaca: 0 Xm, Ritmo Cardiaco: ** NO EXISTE, Frecuencia Respiratorias: 0, P.Sistolica: 0, P.Diastolica: 0, P.Arterial Media: 0, Temperatura: 0, Sitio de toma: ** NO EXISTE.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NO EVALUADO. CABEZA: NO EVALUADO. OJOS: NO EVALUADO. OIDOS: NO EVALUADO. NOCA: NO EVALUADO. GARGANTA: NO EVALUADO. CUELLO: NO EVALUADO. TIOIDES: NO EVALUADO. SIST.RESPIRATORIO: NO EVALUADO. SIST.CARDIOVASCULAR: NO EVALUADO. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NO EVALUADO. ABDOMEN: NO EVALUADO. SIST.GENITOURINARIO: NO EVALUADO. TACTO VAGINAL: NO EVALUADO. TACTO RECTAL: NO EVALUADO. SIST.LOCOMOTOR: NO EVALUADO. SIST.NEUROLOGICO: NO EVALUADO. EX.GANGLIONAR: NO EVALUADO. EX.MENTAL: NO EVALUADO. OTROS: NO EVALUADO. NARIZ: NO EVALUADO. EXTREMIDADES NO EVALUADO

Paraclinicos:

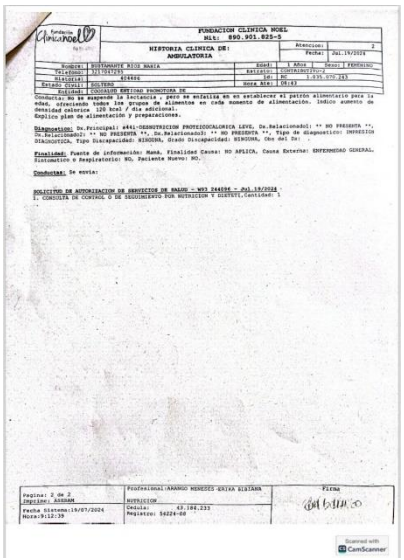
Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: Paciente de 13 meses de edad. Antropometria: Peso. 8.25 KG * Talla: 76 cm. MSAC 14. 5 cm * P/T -1.41 * T/E 0.19
Dx. nutricional: Riesgo de bajo peso / Talla adecuada.
Segun anamnesis alimentaria inadecuado patrón alimentario por consumo de leche materna.

Profesional:ARANGO MENESES ERIKA BIBIANA
NUTRICION
Cedula: 43.184.233
Registro: 54224-08
Firma

Pagina: 1 de 2
Ingreso: AGENAM
Fecha Sistema:19/07/2024
Hora:9:12:39



FUNDACION CLINICA NOEL
Nit: 890.901.825-5

HISTORIA CLINICA DE:
AMBULATORIA

Atención: 2
Fecha: Jul.19/2024

Nombre: BUSTAMANTE RIOS MARIA
Teléfono: 3217047295
Edad: 1 Años | Sexo: FEMENINO
Estrato: CONTRIBUYENTE-2
Historia: 424466
CC: 1.035.070.263
Estado Civil: SOLTERO
Hora Atn: 08:43
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Conducta: No se suspende la lactancia , pero se enfatiza en en establecer el patrón alimentario para la edad, ofreciendo todos los grupos de alimentos en cada momento de alimentación. Indico aumento de densidad calorica 120 kcal / dia adicional.
Explico plan de alimentación y preparaciones.

Diagnostico: Dx.Principal: e441-DESNUTRICION PROTEOCOCALORICA LEVE, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Cho del Dx:

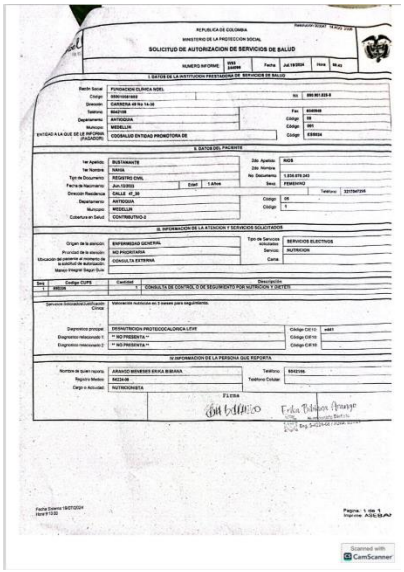
Finalidad: Fuente de información: Mamá, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL.
Estimulo o Respiratoria: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - NRO 244196 - Jul.19/2024
1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETET, Cantidad: 1

Profesional:ARANGO MENESES ERIKA BIBIANA
NUTRICION
Cedula: 43.184.233
Registro: 54224-08
Firma

Pagina: 2 de 2
Ingreso: AGENAM
Fecha Sistema:19/07/2024
Hora:9:12:39



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO INFORME 244196 Fecha Jul/19/2024 Hora 08:43

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FUNDACION CLINICA NOEL
Código: 0890190982 NIT: 890.901.825-5
Dirección: CARRERA 46 No 14-38 Fax: 4446648
Teléfono: 4442248 Código: 05
Departamento: ANTIOQUIA Código: 001
Municipio: MEDELLIN Código: 05001
ENTIDAD A LA QUE SE LE REFIERA (PAGADOR): COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE Código: EPS032

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido: BUSTAMANTE 2do Apellido: RIOS
1er Nombre: MARIA 2do Nombre:
Tipo de Documento: REGISTRO CIVIL No Documento: 1.034.070.263
Fecha de Nacimiento: Jun/2023 Edad: 1 Años Sexo: FEMENINO
Dirección Residencia: CALLE 47_30 Teléfono: 3217047295
Departamento: ANTIOQUIA Código: 05
Municipio: MEDELLIN Código: 1
Cobertura en Salud: CONTRIBUTIVO-2

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Servicios Solicitados: SERVICIOS ELECTIVOS
Provincial de la atención: NO PROCEDENTA Servicio: NUTRICION
Ubicación del paciente al momento de solicitar el servicio: CONSULTA EXTERNA Cama:
Nivel / Grupo / Grupo Sub:

Ord	Código CUPS	Cantidad	Descripción
1	890224	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETET

Servicios solicitados/Justificación Clínica: Valoración nutricional de 3 meses para seguimiento.
Diagnóstico principal: DESNUTRICION PROTEOCOCALORICA LEVE Código CIE10: e441
Diagnóstico relacionado 1: ** NO PRESENTA ** Código CIE10:
Diagnóstico relacionado 2: ** NO PRESENTA ** Código CIE10:

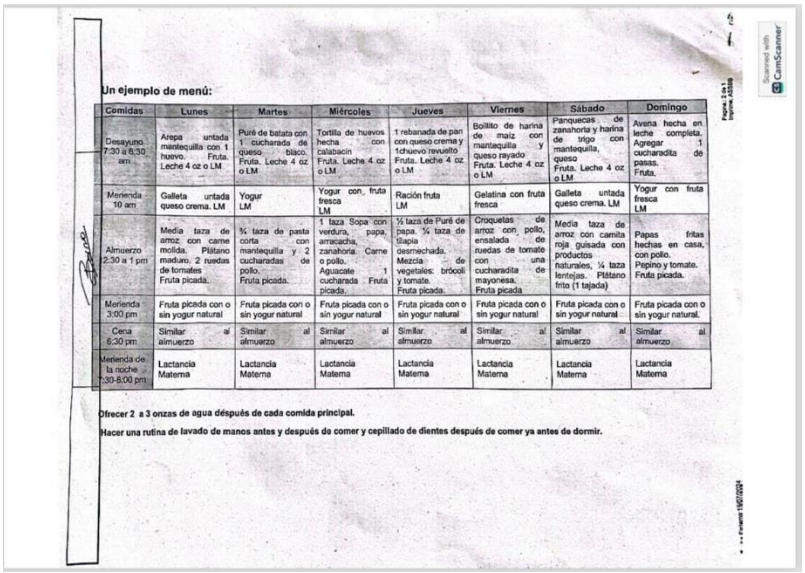
IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta: ARANGO MENESES ERIKA BIBIANA Teléfono: 4442248
Registro Medico: 54224-08 Teléfono Celular:
Cargo o Actividad: NUTRICIONISTA
Firma

Fecha Sistema:19/07/2024
Hora:9:12:39

Pagina: 1 de 1
Impreso: ASLSAJ

Soporte tabla de alimentación de nutrición.

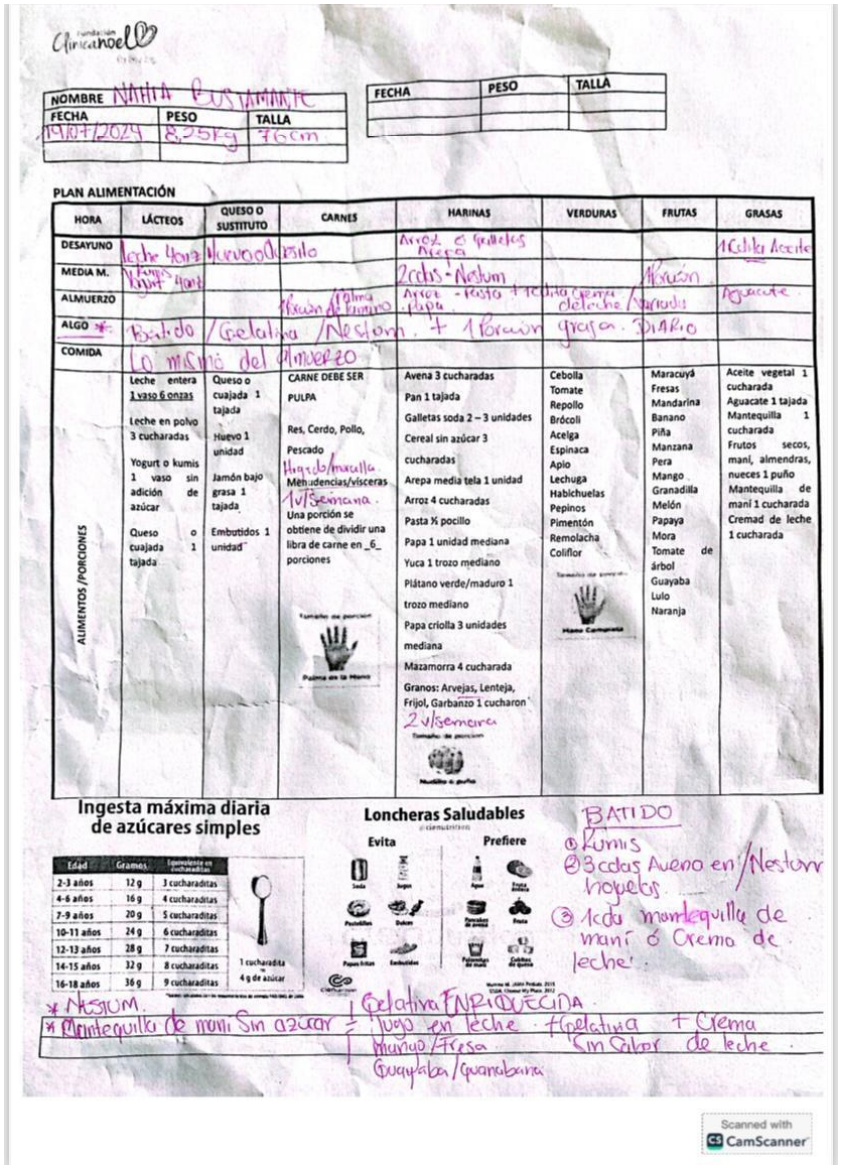


Un ejemplo de menú:

Comidas	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Desayuno 7:30 a 8:30 am	Arepa untada mantequilla con 1 huevo. Fruta. Leche 4 oz o LM	Puré de batata con 1 cucharada de queso blaco. Fruta. Leche 4 oz o LM	Tortilla de huevos hecha con calabacin Fruta. Leche 4 oz o LM	1 rebanada de pan con queso crema y 1chuevo revuelto Fruta. Leche 4 oz o LM	Bollito de harina de maiz con mantequilla y queso rayado de Fruta. Leche 4 oz o LM	Panquecas de zanahoria y harina de trigo con mantequilla, queso Fruta. Leche 4 oz o LM	Avena hecha en leche completa. Agregar 1 cucharadita de pasas. Fruta.
Merienda 10 am	Galleta untada queso crema. LM	Yogur LM	Yogur con fruta fresca LM	Ración fruta LM	Gelatina con fruta fresca	Galleta untada queso crema. LM	Yogur con fruta fresca LM
Almuerzo 2:30 a 1 pm	Media taza de arroz con carne molida. Plátano maduro. 2 ruedas de tomates Fruta picada.	¾ taza de pasta corta con mantequilla y 2 cucharadas de pollo. Fruta picada.	1 taza Sopa con verdura, papa, arracacha, zanahoria. Carne o pollo. 1 Aguacate 1 cucharada Fruta picada.	½ taza de Puré de papa. ¾ taza de tilapia desmechada. Mezcla de vegetales: brócoli y tomate. Fruta picada.	Croquetas de arroz con pollo, ensalada de ruedas de tomate con una cucharadita de mayonesa. Fruta picada	Media taza de arroz con carnita roja guisada con productos naturales, ¼ taza lentejas. Plátano frito (1 tajada)	Papas fritas hechas en casa, con pollo. Pepino y tomate. Fruta picada.
Merienda 3:00 pm	Fruta picada con o sin yogur natural	Fruta picada con o sin yogur natural	Fruta picada con o sin yogur natural	Fruta picada con o sin yogur natural	Fruta picada con o sin yogur natural	Fruta picada con o sin yogur natural	Fruta picada con o sin yogur natural.
Cena 6:30 pm	Similar al almuerzo	Similar al almuerzo	Similar al almuerzo	Similar al almuerzo	Similar al almuerzo	Similar al almuerzo	Similar al almuerzo
Merienda de la noche 7:30-8:00 pm	Lactancia Materna	Lactancia Materna	Lactancia Materna	Lactancia Materna	Lactancia Materna	Lactancia Materna	Lactancia Materna

Ofrecer 2 a 3 onzas de agua después de cada comida principal.

Hacer una rutina de lavado de manos antes y después de comer y cepillado de dientes después de comer ya antes de dormir.



NOMBRE		
FECHA	PESO	TALLA
19/07/2024	8,25kg	76cm

FECHA	PESO	TALLA

PLAN ALIMENTACIÓN

HORA	LÁCTEOS	QUESO O SUSTITUTO	CARNES	HARINAS	VERDURAS	FRUTAS	GRASAS
DESAYUNO	Leche Yoma	Mermelada/Queso		Arroz o galletas Arepa			1 Cdita Aceite
MEDIA M.	Yogurt Yoma			2 cdas - Nestum		1 Porción	
ALMUERZO			1 Porción de Pulpa	Arroz - resto + Tajada			Aguacate
ALGO	Batido / Gelatina			/ Nestum. + 1 Porción			
COMIDA	Lo mismo del almuerzo						

ALIMENTOS /PORCIONES							
	Leche entera 1 vaso 6 onzas Leche en polvo 3 cucharadas Yogurt o kumis 1 vaso sin adición de azúcar Queso o cuajada 1 tajada	Queso o cuajada 1 tajada Huevo 1 unidad Jamón bajo grasa 1 tajada Embutidos 1 unidad	CARNE DEBE SER PULPA Res, Cerdo, Pollo, Pescado Higado/Mollella Menudencias/vísceras 1 v/Semana. Una porción se obtiene de dividir una libra de carne en _6_ porciones	Avena 3 cucharadas Pan 1 tajada Galletas soda 2 – 3 unidades Cereal sin azúcar 3 cucharadas Arepa media tela 1 unidad Arroz 4 cucharadas Pasta ½ pocillo Papa 1 unidad mediana Yuca 1 trozo mediano Plátano verde/maduro 1 trozo mediano Papa criolla 3 unidades mediana Mazamorra 4 cucharada Granos: Arvejas, Lenteja, Frijol, Garbanzo 1 cucharon 2 v/Semana	Cebolla Tomate Repollo Brócoli Acelga Espinaca Apio Lechuga Habichuelas Pepinos Pimentón Remolacha Coliflor	Maracuyá Fresas Mandarina Banano Piña Manzana Pera Mango Granadilla Melón Papaya Mora Tomate de árbol Guayaba Lulo Naranja	Aceite vegetal 1 cucharada Aguacate 1 tajada Mantequilla 1 cucharada Frutos secos, maní, almendras, nueces 1 puño Mantequilla de maní 1 cucharada Cremad de leche 1 cucharada

Ingesta máxima diaria de azúcares simples

Edad	Gramos	Equivalente en cucharaditas
2-3 años	12 g	3 cucharaditas
4-6 años	16 g	4 cucharaditas
7-9 años	20 g	5 cucharaditas
10-11 años	24 g	6 cucharaditas
12-13 años	28 g	7 cucharaditas
14-15 años	32 g	8 cucharaditas
16-18 años	36 g	9 cucharaditas

1 cucharadita = 4 g de azúcar

Loncheras Saludables

Evita | Prefiere

BATIDO
① Kumis
② 3 cdas Avena en / Nestum hojuelas
③ 1 cda mantequilla de maní ó Crema de leche

* Nestum.
* Mantequilla de maní Sin azúcar / Gelatina ENRIQUECIDA.
Jugo en leche. Gelatina + Crema
Mango/Fresa. Sin Sabor de leche.
Guayaba/Guanabana

Scanned with CamScanner

Preparaciones para suministrar a niños con bajo peso

PREPARACIONES PARA SUMINISTRAR A NIÑOS CON BAJO PESO

#1 Batido	
Ingredientes - Mango o guayaba - Ahuyama - Leche - Azúcar	**Preparación** - Prepara el jugo de mango o de guayaba en agua y sin dulce y reserva. - Cocina la Ahuyama. - Ahora, vamos a licuar el jugo que preparaste previamente, con la ahuyama, la leche y el azúcar. - Servir.

# 2 Crema	
Ingredientes - Pollo cocido (de preferencia muslo porque su carne es más tierna y tiene mejor sabor) - Papa criolla - Ahuyama - Crema de leche	**Preparación** - Cocina todos los ingredientes - Licúa con poca agua y adicionas la crema de leche hasta que te quede como una crema - Servir

# 3 Batido	
Ingredientes - Nestum o Cerelac - 1 cucharada de crema de maní - Banano - Leche	**Preparación** - Licúa todos los ingredientes - Servir **Nota:** esta preparación no puede ser suministrada a niños que presenten alergia al maní.

# 4 Batido	
Ingredientes - 1 Huevo cocido (sin yema) - Leche - 1 tajada gruesa de bocadillo de guayaba - Pan dulce o en reemplazo 1 paquete de galletas tipo leche - 1 cuacharada pequeña de aceite de oliva o aceite de cocina sin utilizar	**Preparación** - Licuar todos los ingredientes - Servir



Andrea Moran A.
Nutricionista Dietista

11 de septiembre de 2024

- **Gestión:** Tercera toma de peso y talla.
- **Resultados:** Peso: 8.7 kg, Talla: 78 cm, PB: 15.
- **Observaciones:** Mejora en la aceptación de alimentos. La niña consume alimentos preparados con Bienestarina en tortas y arepas.

04 de octubre de 2024

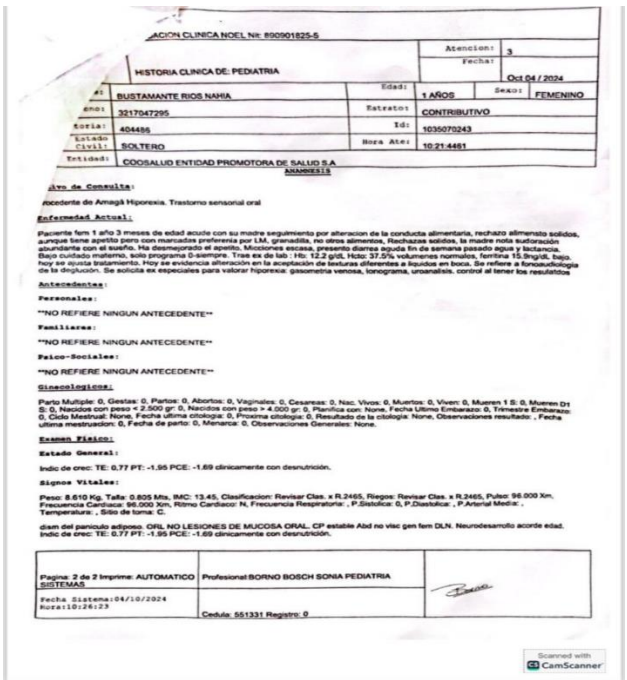
- **Gestión:** Cita con pediatría.
- **Resultados:**
  - La niña es selectiva con alimentos.
  - Recetaron **jarabe Amenidox** por tres meses y exámenes de laboratorio.
  - Exámenes de ferritina muestran un nivel bajo (15).

---

16 de octubre de 2024

- **Gestión:** Cuarta toma de peso y talla.
- **Resultados:** Peso: 8.6 kg, Talla: 78 cm, PB: 14
- **Pendientes:** Autorización de citas de pediatría, nutrición, y exámenes de laboratorio.

Soporte de historia clínica de pediatria



ACION CLINICA NOEL Nit: 890901825-5

Atencion: 3
Fecha: Oct 04 / 2024

HISTORIA CLINICA DE: PEDIATRIA

	BUSTAMANTE RIOS NAHIA	Edad:	1 AÑOS	Sexo:	FEMENINO
	3217047295	Estrato:	CONTRIBUTIVO		
	404486	Id:	1035070243		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	10:21:4461		
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A				

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:
Procedente de Amagá Hiporexia. Trastorno sensorial oral

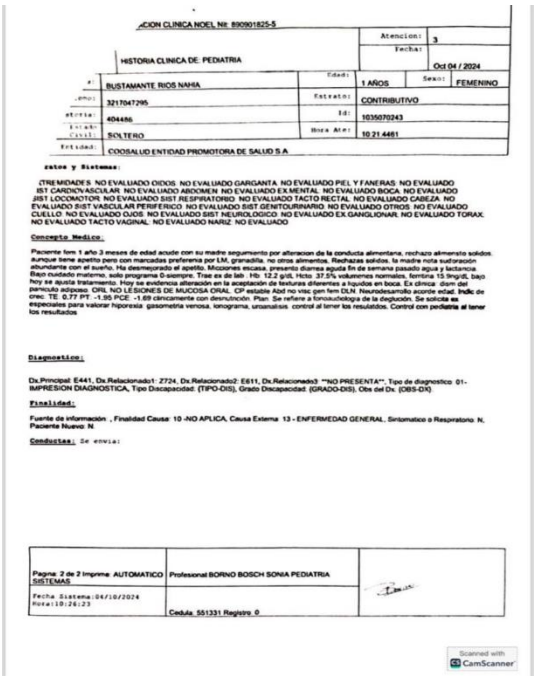
Enfermedad Actual:
Paciente fem 1 año 3 meses de edad acude con su madre seguimiento por alteracion de la conducta alimentaria, rechazo alimensto solidos, aunque tiene apetito pero con marcadas preferencia por LM, granadilla, no otros alimentos, Rechazas solidos, la madre nota sudoración abundante con el sueño. Ha desmejorado el apetito. Micciones escasa, presento diarrea aguda fin de semana pasado agua y lactancia. Bajo cuidado materno, solo programa 0-siempre. Trae ex de lab : Hb: 12.2 g/dl, Hcto: 37.5% volumenes normales, ferritina 15.9ng/dl, bajo, hoy se ajusta tratamiento. Hoy se evidencia alteración en la aceptación de texturas diferentes a liquidos en boca. Se refiere a fonoaudiologia de la deglución. Se solicita ex especiales para valorar hiporexia: gasometria venosa, lonograma, uroanalisis. control al tener los resultados

Antecedentes:
Personales:
NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE
Familiares:
NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE
Psico-Sociales:
NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE
Ginecologicos:
Parto Multiple: 0, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Mueren D1 S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: None, Fecha Ultimo Embarazo: 0, Trimestre Embarazo: 0, Ciclo Mestrual: None, Fecha ultima citologia: 0, Proxima citologia: 0, Resultado de la citologia: None, Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: 0, Fecha de parto: 0, Menarca: 0, Observaciones Generales: None.

Examen Fisico:
Estado General:
Indic de crec: TE: 0,77 PT: -1,95 PCE: -1,69 clinicamente con desnutrición.
Signos Vitales:
Peso: 8.610 Kg, Talla: 0.805 Mts, IMC: 13.45, Clasificacion: Revisar Clas. x R.2465, Riegos: Revisar Clas. x R.2465, Pulso: 96.000 Xm, Frecuencia Cardiaca: 96.000 Xm, Ritmo Cardiaco: N, Frecuencia Respiratoria: , P.Sistolica: 0, P.Diastolica: , P.Arterial Media: , Temperatura: , Sitio de toma: C.
dism del panículo adiposo. ORL NO LESIONES DE MUCOSA ORAL. CP estable Abd no visc gen fem DLN. Neurodesarrollo acorde edad.
Indic de crec: TE: 0,77 PT: -1,95 PCE: -1,69 clinicamente con desnutrición.

Pagina: 2 de 2 Imprime: AUTOMATICO SISTEMAS	Profesional BORNO BOSCH SONIA PEDIATRIA	
Fecha Sistema: 04/10/2024 Hora: 10:26:23	Cedula: 551331 Registro: 0	

Scanned with CamScanner



ACION CLINICA NOEL Nit: 890901825-5

Atencion: 3
Fecha: Oct 04 / 2024

HISTORIA CLINICA DE: PEDIATRIA

	BUSTAMANTE RIOS NAHIA	Edad:	1 AÑOS	Sexo:	FEMENINO
	3217047295	Estrato:	CONTRIBUTIVO		
	404486	Id:	1035070243		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	10:21:4461		
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A				

Sistemas:
(TREMOIDATES NO EVALUADO OIDOS NO EVALUADO GARGANTA NO EVALUADO PIEL Y FANERAS NO EVALUADO IST CARDIOVASCULAR NO EVALUADO ABDOMEN NO EVALUADO EX MENTAL NO EVALUADO BOCA NO EVALUADO SIST LOCOMOTOR NO EVALUADO SIST RESPIRATORIO NO EVALUADO TACTO RECTAL NO EVALUADO CABEZA NO EVALUADO SIST VASCULAR PERIFERICO NO EVALUADO SIST GENITOURINARIO NO EVALUADO OTROS NO EVALUADO CUELLO NO EVALUADO OJOS NO EVALUADO SIST NEUROLOGICO NO EVALUADO EX.GANGLIONAR NO EVALUADO TORAX NO EVALUADO TACTO VAGINAL NO EVALUADO NARIZ NO EVALUADO

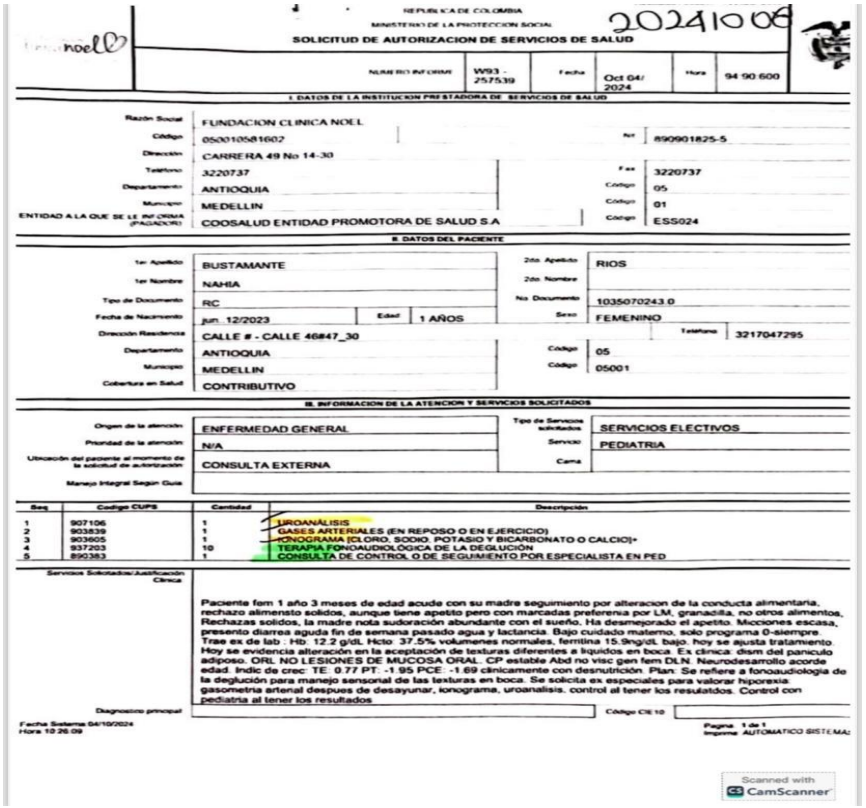
Concepto Medico:
Paciente fem 1 año 3 meses de edad acude con su madre seguimiento por alteracion de la conducta alimentaria, rechazo alimensto solidos, aunque tiene apetito pero con marcadas preferencia por LM, granadilla, no otros alimentos, Rechazas solidos, la madre nota sudoración abundante con el sueño. Ha desmejorado el apetito. Micciones escasa, presento diarrea aguda fin de semana pasado agua y lactancia. Bajo cuidado materno, solo programa 0-siempre. Trae ex de lab : Hb: 12.2 g/dl, Hcto: 37.5% volumenes normales, ferritina 15.9ng/dl, bajo hoy se ajusta tratamiento. Hoy se evidencia alteración en la aceptación de texturas diferentes a liquidos en boca. Ex clinica: dism del panículo adiposo. ORL NO LESIONES DE MUCOSA ORAL. CP estable Abd no visc gen fem DLN. Neurodesarrollo acorde edad. Indic de crec: TE: 0,77 PT: -1,95 PCE: -1,69 clinicamente con desnutrición. Plan: Se refiere a fonoaudiologia de la deglución. Se solicita ex especiales para valorar hiporexia: gasometria venosa, lonograma, uroanalisis: control al tener los resultados. Control con pediatria al tener los resultados

Diagnostico:
Dx.Principal: E441, Dx.Relacionado1: Z724, Dx.Relacionado2: E611, Dx.Relacionado3: **NO PRESENTA**, Tipo de diagnostico: 01-IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: (TIPO-DIS), Grado Discapacidad: (GRADO-DIS), Obs del Dx: (OBS-DX)
Finalidad:
Fuente de información , Finalidad Causa: 10 -NO APLICA, Causa Externa: 13 - ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: N, Paciente Nuevo: N
Conductas: Se envia:

Pagina: 2 de 2 Imprime: AUTOMATICO SISTEMAS	Profesional BORNO BOSCH SONIA PEDIATRIA	
Fecha Sistema: 04/10/2024 Hora: 10:26:23	Cedula: 551331 Registro: 0	

Scanned with CamScanner

Orden solicitud de paraclínicos



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD 20241006

NUMERO INFORME: W93 - 257539 | Fecha: Oct 04/ 2024 | Hora: 94 90 600

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social	FUNDACION CLINICA NOEL		
Código	050010581602	Nit	890901825-5
Dirección	CARRERA 49 No 14-30		
Teléfono	3220737	Fax	3220737
Departamento	ANTIOQUIA	Código	05
Municipio	MEDELLIN	Código	01
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR)	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A	Código	ESS024

II. DATOS DEL PACIENTE

1er. Apellido	BUSTAMANTE	2do. Apellido	RIOS
1er Nombre	NAHIA	2do. Nombre	
Tipo de Documento	RC	No. Documento	1035070243 0
Fecha de Nacimiento	jun. 12/2023 Edad 1 AÑOS	Sexo	FEMENINO
Dirección Residencia	CALLE # - CALLE 46#47_30	Teléfono	3217047295
Departamento	ANTIOQUIA	Código	05
Municipio	MEDELLIN	Código	05001
Cobertura en Salud	CONTRIBUTIVO		

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención	N/A	Servicio	PEDIATRIA
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización	CONSULTA EXTERNA	Cama	
Manejo Integral Según Guía			

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	907106	1	UROANÁLISIS
2	903839	1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
3	903605	1	IONOGRAMA (CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)+
4	937203	10	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN
5	890383	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PED

Servicios Solicitados/Justificación Clínica:

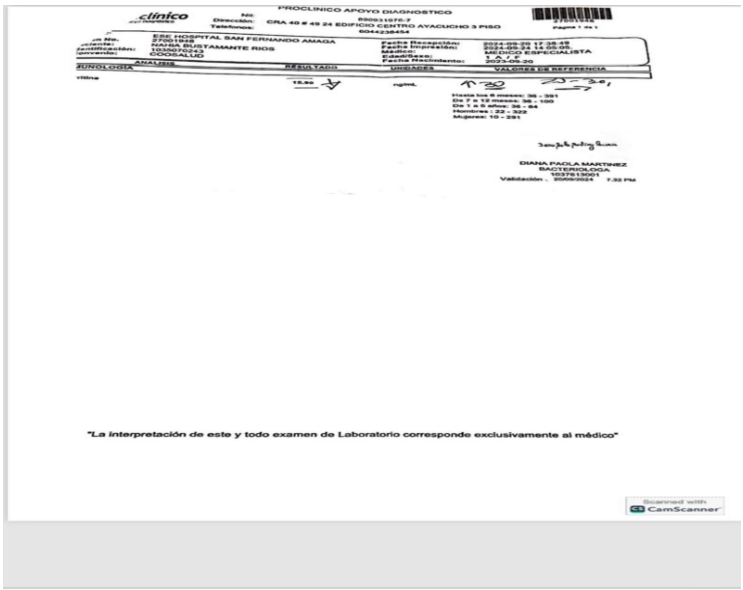
Paciente fem 1 año 3 meses de edad acude con su madre seguimiento por alteracion de la conducta alimentaria, rechazo alimenstо solidos, aunque tiene apetito pero con marcadas preferenia por LM, granadilla, no otros alimentos. Rechazas solidos, la madre nota sudoración abundante con el sueño. Ha desmejorado el apetito. Mucciones escasa, presento diarrea aguda fin de semana pasado agua y lactancia. Bajo cuidado materno, solo programa 0-siempre. Trae ex de lab : Hb 12.2 g/dL Hcto 37.5% volumenes normales, fermtina 15.9ng/dL bajo. hoy se ajusta tratamiento. Hoy se evidencia alteración en la aceptación de texturas diferentes a liquidos en boca. Ex clinica: dism del panculo adiposo, ORL NO LESIONES DE MUCOSA ORAL. CP estable Abd no visc gen fem DLN. Neurodesarrollo acorde edad. Indic de crec: TE 0.77 PT. -1 95 PCE -1.69 clinicamente con desnutrición. Plan: Se refiere a fonoaudiologia de la deglución para manejo sensorial de las texturas en boca. Se solicita ex especiales para valorar hiporexia. gasometria arterial despues de desayunar, ionograma, uroanalisis. control al tener los resultados. Control con pediatria al tener los resultados

Diagnostico principal: | Código CIE 10:

Fecha Sistema 04/10/2024 Hora 10:26:09 | Pagina 1 de 1 | Impreso AUTOMATICO SISTEMA

Scanned with CamScanner

Resultado de examen de ferritina.



PROCLINICO APOYO DIAGNOSTICO

clínico

CRA 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO 3 PISO

ESE HOSPITAL SAN FERNANDO AMAGA

NAHIA BUSTAMANTE RIOS

COOSALUD

ANALITO | RESULTADO | UNIDADES | VALORES DE REFERENCIA

FERRITINA

ng/mL

DIANA PAOLA MARTINEZ
BACTERIOLOGA

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Scanned with CamScanner

Próximos pasos:

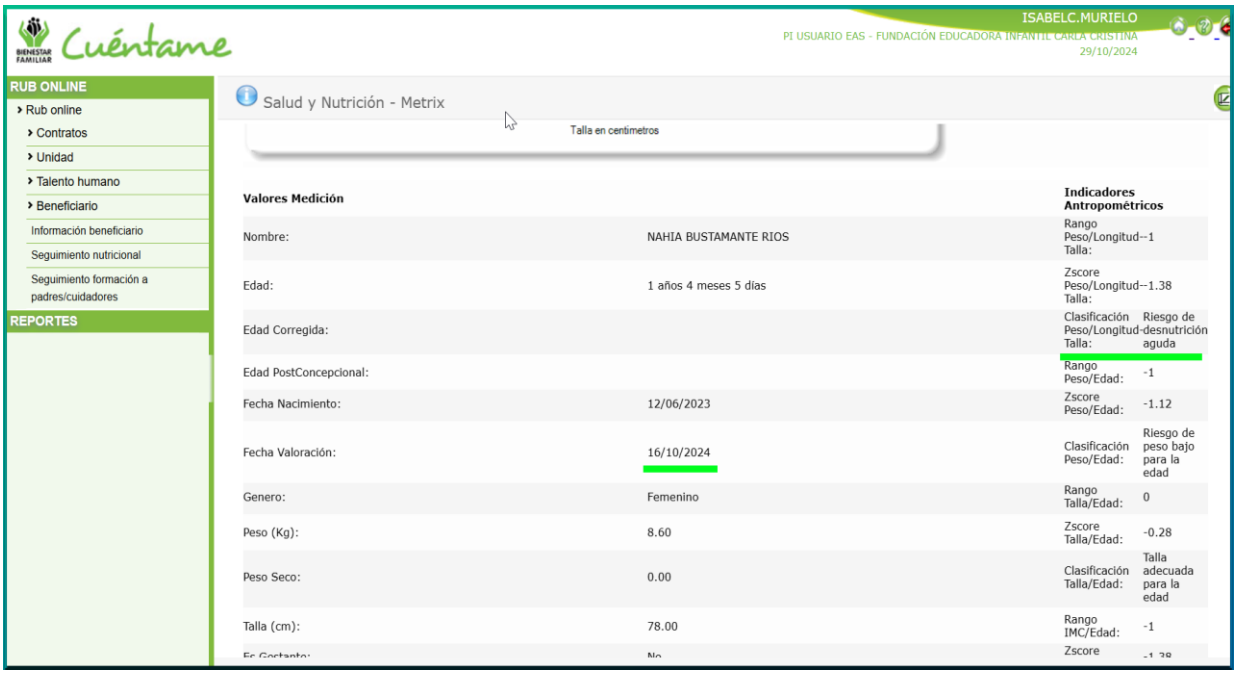
- Cita de crecimiento y desarrollo en diciembre 2024.
- Monitoreo constante de peso y talla.
- Seguimiento a recomendaciones alimentarias y planes nutricionales para mejorar su estado nutricional.

Nota: Se continúa en seguimiento activo para mejorar el estado de salud de Nahia y fomentar hábitos alimenticios adecuados en el hogar.

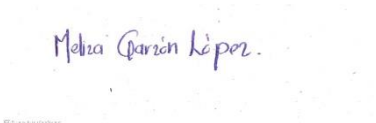
Seguimiento nutricional

N°	Fecha de seguimiento (Día/Mes/Año)	Edad		Peso (Kg)	Talla (Cms)	Interpretación
		Años	Meses			
1	02/05/2024	0 años	0 meses 21 días	7.1kg	71 cm	Riesgo de desnutrición aguda
2	19/06/2024	1 año	0 meses 8 días	7.9kg	77 cm	Desnutrición aguda moderada
3	12/07/2024	1 año	1 meses 1 día	8.1kg	77.1 cm	Riesgo de desnutrición aguda
4	09/08/2024	1 año	1 meses 29 días	8.5kg	77.5cm	Riesgo de desnutrición aguda
5	11/09/2024	1 año	3 meses 1 días	8.7kg	78cm	Riesgo de desnutrición aguda
6	16/10/2024	1 año	4 meses 5 días	8.6kg	78cm	Riesgo de desnutrición aguda

Durante el año, la niña Nahia Bustamante ha recibido un acompañamiento integral por parte de la EPS, la Secretaría de Salud y la Fundación Carla Cristina. Este seguimiento ha incluido comunicación constante con la familia, brindándoles información sobre hábitos de vida saludables, recomendaciones generales, y estrategias de preparación de alimentos, incluyendo el uso del complemento alimenticio **Bienestarina** en recetas y batidos.
A lo largo del proceso, la familia ha demostrado un alto nivel de compromiso con la salud y el bienestar de Nahia, siguiendo las observaciones realizadas por el equipo interdisciplinario. Gracias a este esfuerzo conjunto, y según los tamizajes realizados, se ha evidenciado que Nahia ya no presenta desnutrición y su diagnóstico ha mejorado significativamente, reflejando los resultados positivos de todas las acciones implementadas.



Atentamente,



Meliza Garzón López
Nutricionista Dietista