E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411
HISTORIA CLÍNICA
CLINICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS

N° Historia Clínica 1074160973
Fecha de Registro: 13/11/24 14:36
Folio: 9
xrPagina
Fecha Actual : martes, 19 noviembre 2024

DATOS DEL PACIENTE **No. Historia clínica:** 1074160973 **Identificación:** 1074160973 **Sexo:** Femenino
Nombre: MARIA JULIANA MORA ROMERO **Dirección:** CHIPAQUE CENTRO
Teléfono: 3222469893 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 19/08/2018 **Edad:** 6 Años / 2 Meses / 25 Días
Nivel/Estrato: NIVEL A (CONTRIBUTIVO) **Ocupación:** **Tipo regimen:** Contributivo
Aseguradora EPS FAMISANAR SAS **Ingreso :** 1960856 **Fecha ingreso :** 13 noviembre 2024 14:00
Procedencia: CHIPAQUE **Finalidad:** Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo
Causa externa : Otra **Acompañante**
Dirección Acompañante: **Teléfono :** **Responsable**

ESCOLARIDAD **Primaria**

Discapacidad del paciente : NO PRESENTA DISCAPACIDAD

MOTIVO DE CONSULTA "VALORACION DE LA INFANCIA "
CONDUCTA
ENFERMEDAD ACTUAL NIÑO DE 6 años , ASISTE A VALORACION INTEGRAL DE LA INFANCIA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE EN BUEN ESTADO GENERAL. NACIDO DE 40 SEMANAS, FRUTO DE 1 GESTACIÓN, NACIMIENTO POR CESÁREA, SIN NINGUNA COMPLICACIÓN DURANTE EL EMBARAZO Y LA CIRUGÍA, PESO AL NACER 4900 GR, TALLA AL NACER 53 CM. MADRE NIEGA ANTECEDENTES DE HOSPITALIZACIONES DURANTE EL PERIODO GESTACIONAL Y NEONATAL. SIN PRESENCIA DE ALTERACIONES FENOTÍPICAS NI FÍSICAS AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NEGATIVOS.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE :

PATOLÓGICOS :	NO REFIERE
QUIRURGICOS :	NO REFIERE
TRAUMATOLÓGICOS :	NO REFIERE
HOSPITALIZACIÓN :	NO REFIERE
TRANSFUSIONALES :	NO REFIERE
FARMACOLOGICOS :	NO REFIERE
TÓXICOS :	NO REFIERE
ALERGICOS :	NO REFIERE
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL :	NO REFIERE
FAMILIARES :	NO REFIERE

FACTORES DE RIESGO

Evaluación de alimentación
- [x] Consume diariamente los tres grupos de alimentos
- [ ] Suspende alimentación por más de 24 h. en caso de enfermedad
- [ ] Recibe menos de 3 comidas diarias
- [ ] Presenta intolerancia a algún medicamento
- [ ] Bebe agua sin hervir o purificar

Relaciones familiares y patrones de crianza
- [ ] El niño vive con un sólo padre
- [ ] El niño permanece mucho tiempo sólo al cuidado de otros niños
- [ ] El niño vive con ningún padre
- [ ] Hay vieolencia intrafamiliar
- [ ] Cambia frecuentemente de cuidador el niño
- [ ] Falta de diálogo familiar

Transmisión de normas
- [ ] Padres que corrigen al niño utilizando castigos físicos o maltrato psicológico

Cuales: NO APLICA

Comportamientos en el cuidado del niño
- [ ] Padrescorrigen al niño utilizando maltrato fisico y/o psicológico
- [ ] Niño que tiene pesadillas o temores nocturnos
- [ ] Padres que no juegan con el niño
- [ ] Padres no propician un horario regular de sueño
- [ ] Padresno prestan atención o no toleran el llanto del niño
- [ ] Padres castigan al niño por tocar sus genitales/ hacer preguntas sobre sexo
- [ ] Niño victima de abuso sexual
- [ ] Niño duerme con adultos después de los 4 meses
- [ ] Niño controla esfínteres después de las 4 años
- [ ] Niño abligado a controlar esfínteres antes de los 2 años
- [ ] Niño obligado a controlar esfínteres con medios violentos
- [ ] Padres obligan al niño a trabajar

EXAMEN FISICO Peso: 21,3000 Talla: 1,1100 Frecuencia Respiratoria: 20,0000 Agudeza visual: 20 [ ] Tiene caries
Frecuencia Cardiaca: 94,0000 Temperatura.: 35,2000

Cabeza: Normocefálo Cuello: Masas Ojos: Simetricos Nariz: Permeable Oído: No secreción
Boca: Hidratada Torax: Ruidos respiratorios Normales Abdomen: No doloroso Genitourinario: Normal Extremidades: Simetricas
Piel: Hidratada Sistema nervioso: False

VERIFICAR SI TIENE DESNUTRICIÓN O ANEMIA [ ] Signos de emaciación visible [ ] Pálidez Palmar [ ] Edema en ambos pies Peso/edad: Calificación:
Talla/Edad: 0,0000 Clasificación: Talla adecuada para la edad Imc/edad 2,0000 Clasificación: Imc adecuado para la edad Tendencia: Ascendente

CONDUCTA 1. NUEVO EN EL PROGRAMA **TIENE CARNE?** Si **PERTENECE A PROGRAMA DE SALUD :** 1. COMPLEMENTACION EN MENOR DE 3 MESES14. NINGUNO **Tos con o sin expectoración > 15 días** [ ]
EVALUAR PROBLEMAS DE ALIMENTACION

LACTANCIA MATERNA: Ninguna **DURACION EN MESES:**

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

	RECIEN NACIDO	2 MESES	4 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	5 AÑOS
BCG	[x] RECIEN NACIDO						
HEPATITIS B	[x] RECIEN NACIDO						
PENTAVALENTE		[x] DOSIS 1	[x] DOSIS 2	[x] DOSIS 3			
POLIO		[x] DOSIS 1	[x] DOSIS 2	[x] DOSIS 3		[x] REFUERZO	[x] REFUERZO
ROTAVIRUS		[x] DOSIS 1	[x] DOSIS 2				
FIEBRE AMARILLA					[x] DOSIS UNIC		
SRP					[x] DOSIS UNIC		[x] REFUERZO
DPT						[x] REFUERZO	[x] REFUERZO

INFLUENZA	☑ DOSIS 1	☑ DOSIS 2
HEPATITIS A	☑ DOSIS 1	☑ DOSIS 2
VARICELA	☑ DOSIS 1	☑ DOSIS 2

EDUCACION EN:
1. Como administrar el tratamiento en casa
2. Medidas Preventivas
3. Recomendaciones del buen trato
4. Hábitos Alimenticios
5. IRA
6. EDA
7. Alimentación
8. Vacunación
9. Pautas de Crianza

REMITE A:
Consulta medico general
Pediatria

SIGNOS DE ALARMA
Fiebre
Aleteo nasal
Tirajes intercostales
Cianosis
Deposiciones diarreicas
Pliegue cutaneo
Llanto sin lagrimas
Dolor de oido
Salida de liquido por oido
Deficit en la alimentación
Convulsiones
Palidez marcada
Letargico (Somnoliento)
Vomito excesivo

OBSERVACIONES
NIÑO DE 6 años , ASISTE A VALORACION INTEGRAL DE LA INFANCIA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE EN BUEN ESTADO GENERAL. NACIDO DE 40 SEMANAS, FRUTO DE 1 GESTACIÓN, NACIMIENTO POR CESÁREA, SIN NINGUNA COMPLICACIÓN DURANTE EL EMBARAZO Y LA CIRUGÍA, PESO AL NACER 4900 GR, TALLA AL NACER 53 CM. MADRE NIEGA ANTECEDENTES DE HOSPITALIZACIONES DURANTE EL PERIODO GESTACIONAL Y NEONATAL. SIN PRESENCIA DE ALTERACIONES FENOTÍPICAS NI FÍSICAS AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. AL EXAMEN FISICO DEL MENOR: CABEZA SIMETRICA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS NI MASAS PALPABLES, BUENA EXPANSION TORACICA, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES HIDRATADAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA CON PRESENCIA DE DENTICION, GENITALES SIN ALTERACION, PIEL HIDRATADA, NO SE EVIDENCIAN LESIONES. NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES FENOTÍPICAS NI FÍSICAS AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN.
MADRE NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA.
ALERGIAS: MADRE NIEGA
ACCIDENTES IMPORTANTES: MADRE NIEGA
CIRUGIAS: MADRE NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE NIEGA
AL MOMENTO DE LA VALORACION DE ANTECEDENTES ALIMENTARIOS Y NUTRICIONALES
MADRE REFIERE 5 COMIDAS AL DIA ADECUADAMENTE DISTRIBUIDAS.

SE EXPLICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DEL CONSUMO EN LA DIETA DE ABUNDANTES FRUTAS, LÁCTEOS, VERDURAS Y PROTEÍNAS COMO CARNES, LAS 5 PORCIONES DIARIAS DE COMIDA COMO LO SON DESAYUNO MEDIAS NUEVES, ALMUERZO, ONCES Y CENA, LAS PRINCIPALES EN COMEDOR, PARA ASÍ NO CORTAR EL CICLO ADECUADO DE ALIMENTACIÓN Y EVITAR MALOS HÁBITOS A LA HORA DE ALIMENTARSE AL MENOR QUE PUEDAN GENERAR INAPETENCIA O MALNUTRICIÓN. COMPARTIR TIEMPOS Y ESPACIOS JUGANDO CON EL MENOR, CORREGIR CON RESPETO Y AMOR, IMPONER REGLAS CLARAS, GENERANDO RESPONSABILIDADES BÁSICAS EN EL HOGAR SEGÚN LA EDAD DEL MENOR, NO GOLPEAR, BAÑO DIARIO, ASEO PERSONAL, BAÑO DIARIO, CUIDADO DE LA HIGIENE ORAL CON CEPILLADO DESPUÉS DE CADA COMIDA, UÑAS CORTAS, ROPA LIMPIA. SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DE PAUTAS DE CRIANZA Y DEFICION DE ROLES; LA CRIANZA ES UN PROCESO SECUENCIAL QUE LOS PADRES INICIAN DESDE SU FORMACIÓN COMO HIJOS EN SUS PROPIAS FAMILIAS. ES UN PROCESO APARENTEMENTE NATURAL, PERO, LOS AVANCES TECNOLÓGICOS Y LOS RÁPIDOS CAMBIOS SOCIALES DIFICULTAN EL DESARROLLO DE ESTE PROCESO EN FORMA ARMÓNICA Y NATURAL.CONSTRUCCION DE RELACIONES EQUITATIVAS DE GENERO; LA INCLUSIÓN DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO SE SUSTENTA EN LA NECESIDAD DE LOGRAR UNA MAYOR EQUIDAD Y JUSTICIA EN LAS RELACIONES ENTRE HOMBRES Y MUJERES, Y EN EL CONVENCIMIENTO DE QUE SU INCORPORACIÓN NO SOLO MEJORA Y HACE SOSTENIBLE CUALQUIER RESULTADO, SINO QUE CONTRIBUYE A LA CONSTRUCCIÓN DE UN MUNDO MEJOR PARA TODAS LAS PERSONAS. SE EDUCA EN RIESGOS EN EL HOGAR PARA EVITAR ACCIDENTES EN EL MISMO, NO DEJAR AL MENOR SOLO O EN COMPAÑÍA DE ALGUIEN NO CONFIABLE.
EDUCAR EN LA MADURACION SEXUAL Y CAMBIOS QUE PRESENTA NUESTRO CUERPO ASI COMO RECONOCER LAS PARTES DEL MISMO; COMIENZA EN DIFERENTES EDADES DEPENDIENDO DE FACTORES GENÉTICOS Y AMBIENTALES MOMENTO EN EL CUAL UN ORGANISMO OBTIENE LA CAPACIDAD PARA LLEVAR A CABO LA REPRODUCCIÓN
SE BRINDA INFORMACIÓN DE LOS ENTORNOS SALUDABLES, LAS PAUTAS DE CRIANZA, HIGIENE ORAL TRES VECES AL DÍA, ASISTENCIA A ODONTOLOGÍA CADA 6 MESES.
SE EDUCA SOBRE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA, VACUNAS Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA (VOMITO, DIARREA, INAPETENCIA, TOS EMETIZANTE, RETRACCIONES INTERCOSTALES, CIANOSIS, FIEBRE PERSISTENTE
POR HALLAZGOS EN EL EXAMEN FÍSICO SE REMITE A PEDIATRIA PARA VALORACION GENERAL
PROXIMA CITA: 7 AÑOS
DESPARACITACION: ALBENDAZOL 400MG, DOSIS UNICA
MADRE PRESENTA VACUNAS COMPLETAS SEGÚN ESQUEMA PARA LA EDAD

SE APLICAN LAS ESCALAS DE

- FACTORES DE FIESGO DE ENFERMEDADES DEL OIDO, ALTERACIN AUDITIVAS, VESTIBULARES Y DE LA COMUNICACION: BUENA AUDICIÓN BILATERAL
- INSTRUMENTO VALE : FALLA SE REALIZA REMISION A FONOAUDIOLOGIA
- PASA: CONTINUAR CON LAS VALORACIONES PERIODICAS
- FAMILIOGRAMA: NUCLEAR COMPLETA,
- APGAR FAMILIAR: FAMILIA FUNCIONAL,
- ECOMAPA: MUY ESTRECHA

TEST GOODENOUGH HARRIS:
NORMAL INFERIOR
- ESTADIO TANER: ESTADIO II,
-
  INSTRUMENTO RQC: NO COMPATBLE CON NINGUNA ENFERMDAD MENTAL

EL ACUDIENTE DEL MENOR ACEPTA Y DICE ENTENDER ESTAS RECOMENDACIONES Y PAUTAS DADAS.

RECOMENDACIONES:
HABITOS DE ALIMENTACION; HIGIENE PERSONAL, IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALARMA DE LA INFANCIA.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NEGATIVOS.

SE SOLICTAN PARACLINICOS SE CIAT CONR ERWSULTADPS

Edad	Motricidad gruesa	Calif.	Motricidad fino-adaptativa	Calif.	Audición y lenguaje	Calif.	Personal social	Calif.
73 a 84	Salta alternando los pies	1	73 a 84 Escribe letras y números	1	73 a 84 Identifica letras iguales	1	73 a 84 Participa en actividades	
73 a 84	Hace construcciones rudimentarias	1	73 a 84 Modela figura humana	1	73 a 84 Dice fraces con entonación	1	73 a 84 Sabe que ligar ocupa	
73 a 84	Juega golosa bien	1	73 a 84 Copia figura con líneas curvas	1	73 a 84 Conoce ayer-hoy-mañana	1	73 a 84 Conoce fechas especiales	

Fecha	Edad	Mot. Gruesa	Calificación.	Mot. fino-adaptativa	Calificación.	Audición y lenguaje	Calif.	Personal social	Calificación.	Total	Calificación total

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Presuntivo	☑

Observaciones:

Profesional: JUAN PABLO RIAÑO GOMEZ
Registro profesional: 1014287946
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1074158637