HISTORIA CLINICA
CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E
Nit. 832007272
Dir. CR 1 NO. 3 -0 5 - Tel. 3166907776

E.S.E. CENTRO DE SALUD FOSCA

Código Plantilla:RIAS-01
Fecha Historia:23/10/2024 20:39
Lugar y Fecha:FOSCA,CUNDINAMARCA 23/10/2024 20:39
Documento y Nombre del Paciente: TI 1072719995 ERIKA MARIA MARTINEZ MORENO
Administradora: NUEVA EPS S.A Convenio: CAPITADO Tipo de Usuario: SUBSIDIADO ESTRATO 1
No Historia: 1072719995 Cons. Historia: 254722
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E
ATENCION EN SALUD INFANCIA: **NIÑOS/NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS:**
RESOLUCION 3280 DE 2018:

HISTORIA CLINICA CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 23/10/2024 **Hora:** 20:36
Tipo Documento F: TI **Historia:** 1072719995
Nombre: ERIKA MARIA MARTINEZ MORENO **Fecha Nacimiento F:** 05/01/2014
Edad: 10 Años **Sexo:** Femenino
Direccion: QUINCHITA **Telefono:** 0
E.A.P.B.: NUEVA EPS S.A **Convenio:** CAPITADO
Régimen: SUBSIDIADO **Zona:** URBANO
Nivel educativo: NINGUNO **Grupo étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Grupo poblacional: NINGUNO
DATOS ACOMPAÑANTE Y/O RESPONSABLE
Nombre Acompañante: , **Telefono Acompañante:** 0
Motivo de la Consulta
Referido por el paciente: CONTROL **Motivo De Consulta--:** -VENGO A CRECIMIENTO Y DESARROLLO
Revision por Sistemas: ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 10 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CITA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN COMPAÑÍA DE MADRE SIN SINTOMATOLOGÍA ACTUAL MOTIVO POR EL CUAL CONSUL

ANTECEDENTES:

EXAMEN FÍSICO:
AUMENTO DE GLÁNDULA TIROIDEA A LA PALPACIÓN

PESO:38
TALLA:145
SAT:95
FC:88
FR:18

PESO/TALLA:
PESO/EDAD:
TALLA/EDAD: 0.20
IMC/EDAD:0.42
CEFÁLICO/EDAD:

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 10 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CITA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN COMPAÑÍA DE MADRE SIN REFERIR SINTOMATOLOGÍA ACTUAL AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES A FEBRIL HIDRATADA NORMO SATURADA AL EXAMEN FÍSICO SE CALCULA ESCALAS CON TALLA PARA LA EDAD CON TALLA ADECUADA Y MC PARA LA EDAD ADECUADA ADEMÁS SE REVISA CUELLO EL CUAL MUESTRA AUMENTO DE TAMAÑO A LA PALPACIÓN CON TIROIDES PALPABLE DADO LO ANTERIOR Y POR ANTECEDENTE FAMILIAR DE HIPOTIROIDISMO Y BOCIO SE SOLICITA PRUEBA DE FUNCIÓN TIROIDEA Y ECOGRAFÍA DE TIROIDES DA CITA DE CONTROL POR PARTE DE MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS PARA SEGUIMIENTO DEL MISMO SE LE EXPLICA A LA MADRE LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
SE SOLICITA FUNCIÓN TIROIDEA
SE SOLICITA ECOGRAFÍA DE TIROIDE
SE DA CITA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS

ANTECEDENTES PERSONALES
ANTECEDENTES PERINATALES
Edad gestacional (Sem):: 0 **Parto Espontaneo-::** NO
Parto Institucional-:: SI **Parto Intervenido-::** NO

Cesarea-:: NO
Complicaciones durante el embarazo: NO
Recien Nacido Unico-:: SI
Adaptacion Neonatal Espontanea: NO SABE
Fototerapia-:: NO
Incubadora-:: NO
Peso al nacer (gr): 0
Talla al nacer/Cm: 50
VDRL: NO REACTIVA
Hemoclasificacion-:: B+
APGAR:-: NO SABE
Número de Hijo: 3
Numero de Controles Prenatales: 0

Hospitalizado
Hospitalizado: No

Esquema de Vacunacion
Esquema de Vacunación: COMPLETO
Presenta Carnet: SI
Vacunas: COMPLETO PARA LA EDAD-

ANTECEDENTES OBSTETRICOS
Atencion Prenatal-:: SI
Embarazo Deseado-:: SI
Embarazo Normal-:: SI
Edad de la Madre al Nacer el Niño-:: 46
Edad Gestacional al Nacer el Niño-:: 32
Antecedente Farmacológico: NIEGA
Antecedetes Teratogénicos: NO
Enfermedades Maternas: NO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Consulta a urgencias: NO
Síntomas Otológicos: NO
Síntomas Recurrentes: NO
Condiciones crónicas o agudas: NO
Asma-.: NO
Dermatitis Atópica: NO
Hospitalarios-: NO
Transfuncionales:: NO
Farmacologicos:: NO
Exposición al humo del tabaco: NO
Alergicos-: NO
Quirurgicos-.: NO
Infecciosos.-: NO
Consumo de SPA:-: NO
Conducta suicida:-: NO
Trastornos asociados al consumo de SPA: NO
Sindrome Convulsivo-:: NO
Accidentes:-: NO
Discapacidad--: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES.
Patologicos-: NO
Trastornos mentales:-: NO
Consumo de alcohol/Suatancias psicoactivas: NO
Exposicion a Violencias: NO
Sucesos Vitales importantes: NO
Conducta suicida.-: NO
Tuberculosis-:: NO
Diabetes-: NO
Asma:_: NO
Malformaciones Congénitas: NO
Enfermedades Hereditarias: NO
ETS-:: NO
Dermatitis atopica: NO
Alergicos:: NO
Problema de desarrollo Infantil: NO
Antecedente de muerte en hermanos: NO
Numero de hermanos vivos: 0
Numero de hermanos vivos < 5 años muertos: 0
Causas de muertes Perinatales: 0
Ocupacion Padre: AGRICULTOR
Ocupacion Madre: HOGAR
OTROS ANTECEDENTES FAMILIARES-: -

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS
ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: No

PAUTAS ALIMENTARIAS
Lugares de ingesta de alimentos: CASA
Tipos de alimentos actuales: CARNES, POLLO
Porciones de alimentos al dia: 3
Hora de última comida: 15:15
Observaciones Pautas alimentarias: ALIMENTACION CON VERDURAS Y FRUTAS

Problemas en el Hábito de comer
Problemas en el Hábito de comer: No

RUTINAS Y HABITOS SALUDABLES
Horas de sueño al dia: 1
Baño corporal Diario: NO
Hábito Intestinal y Urinario: SI
Control de Esfínteres: SI
Limpieza del area perinatal: SI
Lavado de manos: SI
Cepillado de dientes: SI
Fotoproteccion: NO
Uso de videojuegos: NO
Practica algun deporte: NO
Horas de TV al dia: 5
Uso del tiempo libre y ocio (redes sociales e inte: 120
Observaciones rutinas y habitos saludables: NINGUNA

DESARROLLO Y APRENDIZAJE
Asistencia escolar: DESTACADA: >=97%
Desempeño Escolar: DESEMPEÑO BASICO
Desercion Escolar-: NO
Ultimo grado cursado: 1
Ultimo grado aprobado: 1
Años repetidos: 0
Rutinas y habitos de estudio: BUENA
TEST DE FIGURA HUMANA DE GOODENOUGH HARRIS: 0. NO APLICA

Dificultades del aprendizaje
Dificultades del aprendizaje: No
Relacion con docentes-: BUENA

Problemas de Lenguaje
Problemas de Lenguaje: No

Problemas de Rendimiento escolar
Problemas de Rendimiento escolar: No

Problemas de comportamiento
Problemas de comportamiento: No

Víctima de Bullying Escolar
Víctima de Bullying Escolar: No

Trabaja
Trabaja: No

PRACTICAS DE CRIANZA Y CUIDADO
Comunicacion de los padres con el menor: ADECUADA
Relacion con otros: BUENA
Estimulacion de desarrollo: ADECUADA
Sabe a donde acudir cuando esta enfermo?: SI
Limites y disciplina para corregir: ADECUADO
Prevencion de accidentes: SI
Ampliación Prácticas de cuidado y crianza: -

Conoce Signos de Peligro
Conoce Signos de Peligro: No

Exposicion a Violencias
Exposicion a Violencias: No

TAMIZAJES

SALUD BUCAL
Fecha Salud bucal: 08/06/2021
Utiliza cepillo: NO

Frecuencia de Cepillado: 2 VECES
Presenta Dolor o Molestia al comer?.: NO
Inflamación de las encias: NO
Presencia de Caries: NO

LABORATORIOS
Hemoglobina y Hematocrito (Una vez entre 10 y 11: 08/06/2021

FACTORES DE RIESGO
Alimentacion Complementaria deficiente en hierro-: NO
Anemia durante la Gestacion--: NO
Bajo peso durante la gestacion-: NO
Exposición a contaminacion por metales pesados-: NO
Infecciones recurrentes-: NO
Madre adolescente-: NO
Pertenencia a un grupo Etnico-: NO
Pobre control prenatal-: NO
Prematuridad o bajo peso al nacer-: NO
Procedente de zona endémica de parasitosis-: NO
Retraso en el crecimiento-.: NO
Observaciones-:-: -

EVALUACION ALIMNETACION
Consume diariamente los tres grupos de alimentos: NO
Recibe menos de tres comidas diarias: NO
Presenta intolerancia a algun alimento.: NO
Suspende Alimentacion x mas de 24 h en caso de enf: NO

RELACIONES FAMILIARES Y PATRONES DE CRIANZA
Relaciones Familiares
Niño convive con sus padres: SI
Cambios frecuentes en el cuidado del niño: NO
Niño permanace mucho timepo/al cuidado otros niño: NO
Violencia al interior de la familia: NO
Falta de dialogo familiar: NO
Transmision de normas
Padres corrigen utilizando castigo Fís. o Psicolog: NO
Como corrige a su hijo?: DIALOGO
Comportamiento en el cuidado del niño
Padres no prestan atencion / no toleran llanto: NO
Niño que tiene pesadillas /temores nocturnos: NO
Padres que no propician horario regular de sueño: NO
Padres castigan al niño por tocar sus genitales: NO
Padres que obligan al niño a trabajar-: NO

ESTRUCTURA FAMILIAR
FAMILIOGRAMA:: NUCLEAR
APGAR FAMILIAR: BUENA FUNCION FAMILIAR (18-20 PUNTOS)
Divorsios de los padres: NO
Duelo - Muerte de personas significativas: NO
Negligencia y abandono de padres: NIEGA
Acciones correctivas: NIEGA
Ejercicio de la autoridad ligado a uso de la viole: NO
Análisis Estructura Familiar: -
Condiciones de la Vivienda.
La vivienda es?: ARRIENDO
Cuenta con todos los servcios?
Cuenta con todos los servcios?: NO-
Ciclo Vital Familiar
Formacion: SI
Expansion: NO
Consolidacion: NO
Apertura: NO
Posparental: NO
Disuelta: NO
Otro.: NO

ECOMAPA - REDES DE APOYO SOCIAL
Familia Extensa: SI
Recreacion: SI
Religión: SI
Recursos culturales: SI
Amigos de la familia: SI
Recursos economicos: SI
Salud: SI
Trabajo-: SI
Recursos Alimentarios: SI
Vivienda-: SI
Educacion-:: NO REQUIERE

COMPORTAMENTALES
Consumo de SPA
Consumo de SPA: No.
Signos de Alarma y conducta suicida
Signos de Alarma y conducta suicida: No.

RIESGO PARA CANCER INFANTIL / LEUCEMIAS
Dolor de Cabeza reciente que aumenta
Dolor de Cabeza reciente que aumenta: No.
Ha tenido dolor de huesos en los ultimos meses
Ha tenido dolor de huesos en los ultimos meses: No.
Tiene Problemas de Oido
Tiene Problemas de Oido: No
NUTRICION
NUTRICION: No
VERIFICAR SI TIENE MALTRATO
El niño refiere Maltrato: NO
Esta el niño descuidado en su Higiene: NO
El niño ha sido testigo de maltrato: NO
Hay Maltrato por Negligencia o Abandono: NO
Hay sospecha de abuso sexual
Hay sospecha de abuso sexual: No.

Evaluar el crecimiento
SIGNOS VITALES..
TA: 0
FC min:: 2
FR(min): 20.00
Temperatura: 36.00
T/A DIASTOLICA: 0
TA SISTOLICA--: 0
PULSO OXIMETRIA..: 95

CLASIFICACION ANTROPOMETRICA
30. Peso en Kilogramos: 38.00
32. Talla En Centimetros--: 145
IMC-:: 18.07
Perimetro Cefalico: 0
Perimetro Toraxico.: 65
Perimetro del brazo: 22.00
Peso de la madre (kg): 0
Talla de la madre (m): 0
Peso del padre (kg): 0
Talla del padre (m): 0
Estatura media parental: 00
Talla para la edad (T/E) (5 - 17 años): >=-1: TALLA ADECUADA PARA LA EDAD
IMC para la Edad (IMC/E) (5 - 17 AÑOS): >= -1 A <+1: IMC ADECUADO PARA LA EDAD

EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL--
Cabeza y Cuero cabelludo: NORMOCEFALICA, BUENA IMPLANTACION DEL CUERO CABELLUDO-
Fontanella: CERRADAS-
Boca: .SIN ALTERACIONES

Nariz: - FOSAS NASALES PERMEABLES
Cuello: SIN ALTERACIONES
Mamas--: BUEN DESARROLLO PARA LA EDAD-
Cabeza.: NORMOCEFALICA, BUENA IMPLANTACION DEL CUERO CABELLUDO-
Corazón: .SIN ALTERACIONES
Abdomen-:: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVA NORMORREACTIVA, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.
Genitales:: SIN ALTERACIONES-
Cadera: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS-
Extremidades: SIN ALTERACIONES
Denticion Temporal completa: SI
Ampliacion Examen Fisico.: .-

VALORACION DE LA SALUD SEXUAL
ESTADIO TANNER-: 1. PUBERTAD NORMAL (VERDE)
Valoracion del estadio Tanner: -
Valoracion de la salud sexual: -

VALORACION DE LA SALUD VISUAL
Valoracion de la salud Visual: -

VALORACION DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA
Instrumento VALE-: NO
INSTRUMENTO VALE NORMAL: 12. SIN ALTERACION
INSTRUMENTO VALE NORMAL-: 0. NO APLICA
Valoracion de la salud auditiva y comunicativa: -

VALORACION DE LA SALUD MENTAL
APLICACION RQC: 0. NO APLICA
NO APLICACION RQC: 0. NO TIENE SOSPECHA / DIAGNOSTICO
Valoracion de la salud mental: -

ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO EAD
MOTRICIDAD GRUESA
Motricidad Gruesa: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD

6 a 7
MOTRICIDAD FINOADAPTATIVA
Motricidad finoadoptativa: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD

6 a 7-
AUDICION LENGUAJE
Audicion y Lenguaje: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD

6 a 7.
PERSONA SOCIAL
Persona social: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
6 a 7:
Reconoce emociones complejas(culpa-pena-etc): SI
Impresion Diagnostico
Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI¥O
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Finalidad de la Consulta: DET DE ALT DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE DIEZ AÑOS
Causa Externa: OTRA

PLAN DE CUIDADO
Tamizaje visual:-: NO
Tamizaje auditivo: NO
Desparasitacion Intestinal:-: SI
Hierro-: NO
Vitamina A:-: SI
Micronutrientes en Polvo:-: NO
Prueba de Hemoglobina:-: NO
Vacunación:-: NO

Valoraciones
Remitido a otra especialidad:
Enfermería: NO
Medicas: NO
Nutricion: NO
Odontologia: NO
Optometria: NO
Psicologia: NO
Terapia del Lenguaje: NO
Terapia fisica: NO
Terapia Ocupacional: NO
Trabajo Social: NO
Otra..: NO

Requiere visita domiciliaria?
Requiere visita domiciliaria?: No

Temas de educacion individual
Signos de alarma-: SI
Pautas de crianza: NO
Lavado de manos.: NO
Lactancia Materna--: NO
Alimentacion saludable.: SI
Estimulacion del desarrollo: NO
Prevencion de accidentes.: SI
Otro:_: NO

Requiere educacion grupal
Requiere educacion grupal: No

ANALISIS Y PLAN
ANALISIS: EXAMEN FÍSICO:
AUMENTO DE GLÁNDULA TIROIDEA A LA PALPACIÓN

PESO:38
TALLA:145
SAT:95
FC:88
FR:18

PESO/TALLA:
PESO/EDAD:
TALLA/EDAD: 0.20
IMC/EDAD:0.42
CEFÁLICO/EDAD:

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 10 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CITA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN COMPAÑÍA DE MADRE SIN REFERIR SINTOMATOLOGÍA ACTUAL AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES A FEBRIL HIDRATADA NORMO SATURADA AL EXAMEN FÍSICO SE CALCULA ESCALAS CON TALLA PARA LA EDAD CON TALLA ADECUADA Y MC PARA LA EDAD ADECUADA ADEMÁS SE REVISA CUELLO EL CUAL MUESTRA AUMENTO DE TAMAÑO A LA PALPACIÓN CON TIROIDES PALPABLE DADO LO ANTERIOR Y POR ANTECEDENTE FAMILIAR DE HIPOTIROIDISMO Y BOCIO SE SOLICITA PRUEBA DE FUNCIÓN TIROIDEA Y ECOGRAFÍA DE TIROIDES DA CITA DE CONTROL POR PARTE DE MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS PARA SEGUIMIENTO DEL MISMO SE LE EXPLICA A LA MADRE LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
PLAN DE MANEJO: SE SOLICITA FUNCIÓN TIROIDEA
SE SOLICITA ECOGRAFÍA DE TIROIDE

SE DA CITA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS

RESOLUCION 4505

69. Consulta de Crecimiento y Desarrollo Primera: 08/06/2021

71. Suministro Vitamina A Última Consulta menor 10: NO

SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Lactancia Materna::: NINGUNA

Tipo Poblacion: NINGUNA

PROGRAMA SAM: NINGUNO

IRA- ERA: NINGUNA

Actividad Física::: LIGERA

Remision Interconsulta-:: NO REQUIERE

FECHA PROXIMO CONTROL

Fecha Proximo Control: 08/06/2022

RECOMENDACIONES.: -HABITOS DE VIDA SALUDABLE

70. Suministro Sulfato Ferroso Última Con menor 10: NO

Tiempo Lactancia Dias: 0

PROGRAMA NUTRICIONAL DPTAI: NO

MICRONUTRIENTES: NINGUNO

Riesgo BPN: NINGUNO

Desparacitación: NO

Educación:: SI



DR. SEBASTIAN MUÑOZ
CC 1001933691
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1001933691