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 1072395772
Fecha de Registro: 15/11/24 12:23
Folio: 28
xrPagina
Fecha Actual : miércoles, 20 noviembre 2024

DATOS DEL PACIENTE **No. Historia clínica:** 1072395772 **Identificación:** 1072395772 **Sexo:** Femenino
Nombre: MAIRA FERNANDA OVALLE ROMERO **Dirección:** GTAL - CASA DE TEJA
Teléfono: 3144863784 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 04/01/2015 **Edad:** 9 Años / 10 Meses / 11 Días
Nivel/Estrato: NIVEL 1 **Ocupación:** **Tipo regimen:** Subsidiado
Aseguradora EPS FAMISANAR SAS **Ingreso :** 1962146 **Fecha ingreso :** 15 noviembre 2024 11:28
Procedencia: GUAYABETAL **Finalidad:** Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo
Causa externa : Otra **Acompañante**
Dirección Acompañante: **Teléfono :** **Responsable**

Discapacidad del paciente : NO PRESENTA DISCAPACIDAD **ESCOLARIDAD** **Primaria**

MOTIVO DE CONSULTA VALROACION INTEGRAL DE LA INFANCIA
CONDUCTA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE FEMENINA DE 9 AÑOS Y 10 MESES , ASISTE A VALORACION INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA EN COMPAÑÍA DE LA MAMA (MARIA ROMERO) NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIAFACTORES DE RIESGO: REFIERE NIÑO VIVE CON 1 SOLO PADRE, TIENE MASCOTAS (PERRO) DUERMA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO, NIEGA MALTRATO FISICO O VERBAL (NO HAY HALLAZGOS SUGESTIVOS DEL MISMO), VIVIENDA ES PROPIA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS (GAS, LUZ, AGUA, ALCANTARILLADO), PACIENTE ESCOLARIZADO EN 5° CON ADECUADA RENDIMIENTO ESCOLAR ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ALIEMNTACION VARIADA, REALIZA ACTIVIDAD FISICA DURANTE AL ESCUELA ACOMPAÑANTE REFIERE ADECUADA RELACION CON PARES, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA LA EDAD

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

Relaciones familiares y patrones de crianza ☐ El niño vive con un sólo padre ☐ El niño vive con ningún padre ☐ Cambia frecuentemente de cuidador el niño
☐ El niño permanece mucho tiempo sólo al cuidado de otros niños ☐ Hay vieolencia intrafamiliar ☐ 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: 28,0000 Talla: 1,2800 Frecuencia Respiratoria: 19,0000 Agudeza visual: 20/20 ☐ Tiene caries
Frecuencia Cardiaca: 68,0000 Temperatura.: 36,0000

Cabeza: Normocefálo Cuello: No masas Ojos: Simetricos Nariz: Permeable Oído: No secreción
Boca: Hidratada Torax: Ruidos respiratorios Normales Abdomen: Blando 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: Riesgo de retraso en talla Imc/edad 1,0000 Clasificación: Imc adecuado para la edad Tendencia: Ascendente

CONDUCTA 2. CONTROL **TIENE CARNE?** Si **PERTENECE A PROGRAMA DE SALUD :** 1. COMPLEMENTACION EN MENOR DE 3 MESES **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	✓ RECIEN NACIDO						
HEPATITIS B	✓ RECIEN NACIDO						
PENTAVALENTE		✓ DOSIS 1	✓ DOSIS 2	✓ DOSIS 3			
POLIO		✓ DOSIS 1	✓ DOSIS 2	✓ DOSIS 3		✓ REFUERZO	✓ REFUERZO
ROTAVIRUS		✓ DOSIS 1	✓ DOSIS 2				
FIEBRE AMARILLA					✓ DOSIS UNIC		
SRP					✓ DOSIS UNIC		☐ REFUERZO

DPT ☑ REFUERZO ☑ 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
4. Hábitos Alimenticios
7. Alimentación

REMITE A:
Consulta medico general

SIGNOS DE ALARMA
Fiebre

OBSERVACIONES
AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIASIN ALTERACION, EN BUEN ESTADO GENERAL, SIGNOS VITALES NORMALES EN METAS
SE REALIZAN GRAFICAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ENCONTRANDO
- T/E RIESGO TALLA BAJA PARA LA EDAD
- -IMC/E ADECUADO

SE EVALUA DESARROLLO ENCONTRANDO QUE PACIENTE REALIZA… LO PROPIO PARA LA EDAD, INTERACTUA CON EL EXAMINADOR, RESPONDE PREGUNTAS SENCILLAS
- FAMILIOGRAMA: NUCLEAR COMPLETA
- APGAR FAMILIAR: FAMILIA FUNCIONAL
- ECOMAPA: MUY ESTRECHA,

TEST GOODENOUGH HARRIS: EVALUACIÓN DEL NIVEL DE INTELIGENCIA GENERAL Y LA PERSONALIDAD , INTERPRETACION :
NORMAL SUPERIOR
- ESTADIO TANER: ESTADIO I,

INSTRUMENTO RQC: NO COMPATBLE CON NINGUNA ENFERMDAD MENTAL

CONDUCTA: 1. RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE ASEO DE LA CAVIDAD ORAL E IMPORTANCIA DE CONTROLES RUTINARIOS POR ODONTOLOGIA
2. 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.
5. SE DESPARASITA

SE RMEITE A PEDIATRIA POR IRESGO TALLA BAJA, SE EXPLICA A MADRE ENTIENDE Y ACEPTA.

Edad	Motricidad gruesa	Calif.	Motricidad fino-adaptativa	Calif.	Audición y lenguaje	Calif.	Personal social	Calif.
118,0000	109 a 120 Controla la velocidad al correr	1	109 a 120 Escribe correctamente el cuento al dictarlo	1	109 a 120 Lee con entonación y ritmo y compone textos con distintos personajes-lugares-situaciones	1	109 a 120 Usa adecuadamente los cubiertos- es impaciente con sus padres y celosos con sus hermanos. Asume la autoridad como una obligación. Es buen amigo.	

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

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
Z002	EXAMEN DURANTE EL PERIODO DE CRECIMIENTO RAPIDO EN LA INFANCIA	Presuntivo	☑
Observaciones:			
M891	DETENCION DEL CRECIMIENTO EPIFISARIO	Presuntivo	☐
Observaciones:			



Profesional: MARIA CAMILA FANDIÑO CARRANZA
Registro profesional: 1140905531
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1024490297