ACTA N°

FECHA: Bogotá, 18 DE JUNIO DE 2025

HORA: 8:00

LUGAR: JARDIN VOZ DE ALERTA CHAMINAE

TEMA: AUTORIZACION SUMINISTRO PLUMPY NUT LIAM ESTIBEN CASAS CAMPOS

ASISTENTES: Padres de familia jardín infantil, nutricionista

ORDEN DEL DÍA: Presentación

Autorización

DESARROLLO:

Se realiza seguimiento nutricional a Liam, quien se encuentra a riesgo de desnutrición aguda.

La madre trae formulación de plumpynut 3 al día, se revisa formulación y se autoriza sea suministrado un sobre en el jardín para garantizar el consumo preferiblemente en la tarde. Se deben suministrar los otros dos sobres en la casa y los fines de semana los 3 sobres

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Continuar acompañamiento en el jardín	Nutricionista	Mensual
Brindar en casa una alimentación saludable y suministrar el suplemento	Familia	Continuo

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
FANNY CIFUENTES	NUTRICIONISTA	INFANCIA SLIS	

Anexos:

Elaboró: FANNY CIFUENTES ND SDIS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

NIT: 900958564

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Centro de Atención: ULN - CENTRO DE SALUD DANUBIO **Tipo de HC:** HCW073

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 16424851 **Fecha Ingreso:** 14/06/2025 12:17 p. m. **Ingreso Por:** Consulta_Externa **Cama:**
Nº Folio: 12 **Fecha de Folio:** 15/06/2025 10:12 a. m. **Área de Servicio:** CONS MEDICINA GENERAL - DANUBIO NUEVO
Causa Externa: Enfermedad_general **Finalidad de la consulta:** Valoracion_integral_para_la_promocion_y_mantenimiento

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Doc: RegistroCivil **Identificación:** 1033832833 **Nombres:** LIAM ESTIBEN CASAS CAMPOS
F. Nacimiento: 22/01/2023 **Edad de HC:** 2 Años / 4 Meses / 23 Días **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero **Teléfono:** 3116370926 **Ocupación:** Otras Ocupaciones
Dirección: CARRERA 18 c 56 a 78 urbana **Localidad-Barrio:** USME - DANUBIO - BARRIO DANUBIO II

DATOS AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPSS S A S **Plan:** FE CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO PGP 2023
Nivel/Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A **Régimen:** CONTRIBUTIVO

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Acompañante: JAQUELINE CAMPOS --- MADRE **Teléfono(s):** 311 637 0926
Ocupacinón: HOGAR
Tipos de discapacidad: Ninguna **ETNIA:** Mestizos **NECESIDADES DEL USUARIO:** Salud Oral

MOTIVO DE CONSULTA

"CONTROL"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS, QUIEN CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA MADRE PARA CONTROL MEDICO GENERAL, EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES, CON ADECUADA TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANA HASTA LOS 18 MESES, SIN REQUERIMIENTO DE HOSPITALIZACIONES NI VALORACIONES RECIENTES POR SERVICIO DE URGENCIAS, HÁBITO URINARIO Y GASTROINTESTINAL SIN ALTERACIONES, CON ESQUEMA DE VACUNACION AL DÍA, APORTA CARNÉ.

REVISION POR SISTEMAS

Órganos de los sentidos:	MADRE NO REFIERE.	**Piel y Faneras:**	MADRE NO REFIERE.
CardioPulmonar:	MADRE NO REFIERE.	**Gatrointestinal:**	MADRE NO REFIERE.
Genitourinario:	MADRE NO REFIERE.	**Musculo Esqueletico:**	MADRE NO REFIERE.
Neurológico:	MADRE NO REFIERE.		

SIGNOS VITALES

Estado de Conciencia: Alerta **Estado de Hidratación:** Sin DHT
TAS -mming: **TAD:** **FC/min:** **FR/min:** **SO2%:** **Temperatura:**
Peso Kg: **Talla cms:** **IMC:** **Descripción de IMC:**
¿Tiene dolor?: NO **Escala del dolor:** 0 **P. Cefálico** 42,0000 **P. Braquial** 12,0000
C. Cintura

EXAMEN FISÍCO

Cabeza y Cuello:	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS.
Tórax y Cardiovascular:	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN BASES, NO TIRAJES INTERCOSTALES.
Abdomen:	RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS PALPABLES.
Genitales y Extremidades:	GENITALES EXTERNOS : NO EXPLORADOS EXTREMIDADES : NO EDEMA, NO DEFORMIDAD, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.
Neurológico:	CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACION NO MENINGEOS, NO DISMETRIA, NO ATAXIA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, BABINSKY

Profesional PARDO CABREJO MARIA JOSE
Registro Profesional 1019143075
Especialidad MEDICINA GENERAL MIXTA

Dra. Maria Jose Pardo Cabrejo
Médico General
RM. 1019143075
FIRMA Y SELLO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

NIT: 900958564

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Centro de Atención: ULN - CENTRO DE SALUD DANUBIO **Tipo de HC:** HCW073

CONSULTA MEDICINA GENERAL

No Historia Clínica: 1033832833 **Nombres y Apellidos:** LIAM ESTIBEN CASAS CAMPOS **Ingreso:** 16424851

Área Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - DANUBIO NUEVO

NEGATIVO BILATERAL.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

SIN PARACLINICOS PARA ESTA CONSULTA. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS:PESO: 9.76 KG TALLA: 85 CM PERIMETRO BRAQUIAL: 12 CM.P/T: Z -2.07P/E: Z -2.51L/E: Z -2.01IMC/E: Z -1.38

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE DE 2 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXIMETRIAS ÓPTIMAS AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OTOSCOPIA NORMAL, FARINGE NORMAL NO ERITEMATOSA, AMÍGDALAS DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMAL, AUSCULTACIÓN CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES NORMALES, SNC SIN ALTERACIÓN, CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y TALLA BAJA PARA LA EDAD, SE INDICA TOMA DE PRUEBA DE APETITO, SEGUN RESULTADOS SE DEFINIRA SI REQUIERE TTO AMBULATORIO O INTRAHOSPITALARIO.

FACTORES DE RIESGO PARA EPOC

¿Requiere conciliación medicomentosa?: NO **¿Modifica farmacología?:** **Medicina ancestral:**

Describa conducta:

FACTORES DE RIESGO PARA EPOC

¿Exposición al humo de leña?: No **¿Tabaquismo de segunda mano?:** No **¿Exposición a gases, polvos y vapores tóxicos?:** No

¿Fuma? NO **¿Desea dejar de fumar?:** **¿Cuántos cigarrillos al día?** **Número de años que ha fumado:**

Consejería breve en cesación de tabaco: No

- El médico y / o enfermera solicita al usuario que lea acerca de los beneficios para abandonar el tabaco.
- El médico y / o enfermera sugiere al usuario que modifique los hábitos (por ejemplo, que no fume en su casa).
- El médico y / o enfermera indica al usuario que Pruebe dejar de fumar durante un par de días.
- El médico y / o enfermera suministra información básica sobre el tabaquismo y el abandono definitivo del tabaco.
- El médico y / o enfermera indica actividades y estrategias alternativas para el abandono del tabaco.

CUESTIONARIO PARA TAMIZAJE DE EPOC MAYORES DE 40 AÑOS

1. ¿Tose muchas veces la mayoria de los días?
2. ¿Tiene flemas o mocos la mayoria de los días?
3. ¿Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?
4. ¿Es mayor de 40 años?
5. ¿Actualmente fuma o es un exfumador?

NO ES NECESARIO ORDEN DE ESPIROMETRIA

Identificación De Intención Reproductiva

Desea Quedar en Embarazo: NO APLICA **Tiempo Estimado para Quedar en Embarazo:**

Metodo Anticonceptivo: **Tipo Metodo:**

Larga Duracion: **Definivo:**

Corta Duracion: **Justificacion:**

Demanda inducida

Actividades por curso de vida: PRIMERA INFANCIA

ANTECEDENTES ALIMENTARIOS

¿Recibió lactancia materna exclusiva el día anterior a la consulta?

¿Recibió lactancia materna complementaria el día anterior a la consulta? NO

Profesional PARDO CABREJO MARIA JOSE
Registro Profesional 1019143075
Especialidad MEDICINA GENERAL MIXTA

Dra. Maria Jose Pardo Cabrejo
Médico General
RM. 1019143075

FIRMA Y SELLO

Fecha Actual : lunes, 16 junio 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

CONSULTA MEDICINA GENERAL

NIT: 900958564 **Centro de Atención:** ULN - CENTRO DE SALUD DANUBIO **Tipo de HC:** HCW073

CONSULTA MEDICINA GENERAL

No Historia Clínica: 1033832833 **Nombres y Apellidos:** LIAM ESTIBEN CASAS CAMPOS **Ingreso:** 16424851

Área Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - DANUBIO NUEVO

ANTECEDENTES

TIPO	DETALLE	FECHA
Médicos	PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZI, EMBARAZO NORMAL, NACIMIENTO POR PARTO NATURAL, PESO 2995, TALLA AL NACER 51, NACIO A TERMINO 38,6 SEMANAS	08/08/2023
Quirúrgicos	FAMILIAR NIEGA	08/08/2023
Alérgicos	FAMILIAR NIEGA	08/08/2023
Farmacológicos	FAMILIAR NIEGA	08/08/2023

IMPRESION DIAGNOSTICA

Código	Descripción	Dx Principal
E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	Ppal ☑

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTO	CANTIDAD	VIA	POSOLOGIA	DIAS	INTRAHOSP	M.CONTROL
Formula terapeutica lista para consumir a base de mani y lipidos con vitaminas yminerales para rehabilitacion nutricional Sobre por 92 g. (PLUMPY NUT)	1	Oral	PARA PRUEBA DE APETITO.	1	☐	☐

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION	DETALLE
Salida_Consulta_Externa	

Profesional PARDO CABREJO MARIA JOSE
Registro Profesional 1019143075
Especialidad MEDICINA GENERAL MIXTA

Dra. Maria Jose Pardo Cabrejo
Médico General
RM. 1019143075
FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

NIT: 900958564

Fecha de Registro: 16/06/2025 9:52:15 a. m.
Fecha Actual : lunes, 16 junio 2025
Consecutivo : 36825486

USS: ULN - CENTRO DE SALUD DANUBIO
Dirección USS: CALLE 65 SUR # 7D - 90
Telefono USS: 7660666 EXT 1105

PLAN DE MANEJO EXTERNO
FÓRMULA MÉDICA

NOTA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 1033832833
Nº Folio: 13 **Folio Asociado:**
Nº Gestor Formula Medica: LC1033832833_13

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LIAM ESTIBEN CASAS CAMPOS
Fecha Nacimiento: 22/01/2023 **Edad Actual:** 2 Años / 4 Meses / 23 Días
Dirección: CARRERA 18 c 56 a 78 urbana
Procedencia: BOGOTA
Identificación: 1033832833 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3116370926
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPSS S A S
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO PGP 2023
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 52 555 5 5
Dirección Resp: 5
Teléfono Resp: 5
Nº Ingreso: 1642485 **Fecha:** 14/06/2025 12:17
1
Finalidad Consulta: Valoracion_integral_para_la_promocion_y_mantenimiento **Causa Externa:** Enfermedad_general
Sede Asistencial: CENTRO DE SALUD DANUBIO
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - DANUBIO NUEVO **Ingreso Por:** Consulta_Externa
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
Diagnostico Relacionados: E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: M01237 Formula terapeutica lista para consumir a base de mani y lipidos con vitaminas yminerales para rehabilitacion nutricional Sobre por 92 g. (PLUMPY NUT) **Cantidad:** 21 VEINTIUN
Concentracion: 92 gr **Unidad:** SOBRE **Vía Administración:** Oral **Duración:** 7 Días
Dosis: 1 **Unidad Dosis:** SOBRE **Frecuencia:** 8 Hora
Observaciones: ADMINISTRAR UN SOBRE CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS (3 SOBRES DIARIOS).

Medicamento: M00033 ACIDO FOLICO 5mg/1U - Tabletas - Oral **Cantidad:** 1 UN
Concentracion: 5mg/1U **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 1 Días
Dosis: 1 **Unidad Dosis:** TABLETA **Frecuencia:** 24 Hora

Profesional 1019143075 - PARDO CABREJO MARIA JOSE
Registro Profesional 1019143075
Especialidad MEDICINA GENERAL MIXTA

Dra. María José Pardo Cabrejo
Médico General
RM. 1019143075
FIRMA Y SELLO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 16/06/2025 9:52:15 a. m.
Fecha Actual : lunes, 16 junio 2025
Consecutivo : **36825486**

NIT: 900958564

USS: ULN - CENTRO DE SALUD DANUBIO
Dirección USS: CALLE 65 SUR # 7D - 90
Telefono USS: 7660666 EXT 1105

PLAN DE MANEJO EXTERNO
FÓRMULA MÉDICA

NOTA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 1033832833
Nº Folio: 13 **Folio Asociado:**
Nº Gestor Formula Medica: LC1033832833_13

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LIAM ESTIBEN CASAS CAMPOS
Identificación: 1033832833 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 22/01/2023 **Edad Actual:** 2 Años / 4 Meses / 23 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 18 c 56 a 78 urbana
Teléfono: 3116370926
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPSS S A S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO PGP 2023
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 52 555 5 5
Teléfono Resp: 5
Dirección Resp: 5
Nº Ingreso: 1642485 **Fecha:** 14/06/2025 12:17
1

Finalidad Consulta: Valoracion_integral_para_la_promocion_y_mantenimiento **Causa Externa:** Enfermedad_general
Sede Asistencial: CENTRO DE SALUD DANUBIO **Ingreso Por:** Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - DANUBIO NUEVO
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
Observaciones: DISOLVER TRABLETA EN UN VASO DE AGUA HERVIDA, ADMINISTRAR UNA TABLETA EL PRIMER DÍA (HOY), DOSIS UNICA.

Medicamento: M00058 ACIDO FOLICO 1mg/1U - Tabletas - Oral **Cantidad:** 7 SIETE
Concentracion: 1mg/1U **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 7 Días
Dosis: 1 **Unidad Dosis:** TABLETA **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: DISOLVER TRABLETA EN UN VASO DE AGUA HERVIDA, ADMINISTRAR UNA TABLETA DIARIA A PARTIR DEL SEGUNDO DÍA HASTA COMPLETAR LOS 7 DÍAS.

Total Items: 3

Profesional 1019143075 - PARDO CABREJO MARIA JOSE
Registro Profesional 1019143075
Especialidad MEDICINA GENERAL MIXTA

Dra. María José Pardo Cabrejo
Médico General
RM. 1019143075
FIRMA Y SELLO

Usuario: 1019143075

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]