HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:FTCECYD
Fecha Historia:29/08/2024 09:12
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 29/08/2024 09:12
Documento y Nombre del Paciente: TI 1055838048 ERIKA HELIBEC ARIAS GRISALES
Administradora: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Convenio: SUBSIPYP Tipo de Usuario: COTIZANTES RANGO A
No Historia: 1055838048 Cons. Historia: 1967179
Atención: Ambulatorio

Nombre de Plantilla
CONSULTA PRIMERA INFANCIA 1 MES A 5 AÑOS:

Nombre de Plantilla
Datos Generales
Fecha: 29/08/2024
Historia: 1055838048
Sexo: Femenino
Edad: 8 Años
Direccion: VEREDA EL POMO
Parentesco Responsable F: MADRE

Hora: 08:38
Nombre: ERIKA HELIBEC ARIAS GRISALES
Fecha Nacimiento F: 28/08/2016
E.A.P.B.: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Telefono: 3111942867

Datos de la Consulta
MOTIVO DE CONSULTA.
Motivo de Consulta.: CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR
ANAMNESIS.
Enfermedad Actual: NOMBRE: ERIKA ARIAS GRIZALES
EDAD GESTACIONAL AL NACER: 39
PESO AHORA: 21 KL
TALLA AHORA: 1.17 MT
RH: A+
GRADO: 2 A
ÚLTIMO CONTROL: 14/09/2023

PACIENTE FEMENINO DE 8 AÑOS DE EDAD. RESIDENTE EN VEREDA PORE DE AGUADAS, CALDAS. EN COMPAÑÍA DE MADRE (DORALBA). PACIENTE PRODUCTO DE EMBARAZO NO DESEADO, GESTACIÓN A TÉRMINO A LAS 39 SEMANAS EN VEREDA EL CEDRAL, SIN COMPLICACIONES DURANTE GESTACIÓN, PARTO O PUERPERIO. AL NACIMIENTO CON ADECUADO PESO (NO REFIERE) Y TALLA (NO REFIERE CM), LA MADRE REFIERE QUE NO HA TENIDO ALTERACIONES EN EL NEURODESARROLLO EN SUS CONSULTAS ANTERIORES. EN EL MOMENTO SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS O ALÉRGICOS CONOCIDOS. NO HA REQUERIDO HOSPITALIZACIONES RECIENTES. ACOMPAÑANTE NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS (TOS, MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES, DIFICULTAD RESPIRATORIA), NO SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DOLOR ABDOMINAL, DIARREA, NÁUSEAS O VÓMITOS); NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES NI OTROS SÍNTOMAS SISTÉMICOS.
DUERME BIEN POR 10 HORAS, SUEÑO SATISFACTORIO. CEPILLADO DE DIENTES 2 VECES AL DIA. LA MADRE COMENTA BUENAS RELACIONES CON TODOS LOS MIEMBROS DE LA CASA, ACATA ORDENES. RESPETA AUTORIDAD, VACUNAS COMPLETAS SEGÚN PAI, SE VALORA CARNET. REFIERE BUEN RENDIMIENTO ACADÉMICO EN EL COLEGIO, BUENAS RELACIONES CON LOS DOCENTES Y COMPAÑEROS DE AMBOS GÉNEROS.
MADRE REFIERE ÚLTIMA VISITA A ODONTOLOGÍA MÁS DE UN AÑO, ÚLTIMA DESPARASITACIÓN UN AÑO

HITOS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR: SOSTÉN CEFÁLICO 1 MESES, SEDESTACIÓN 6 MESES, BIPEDESTACIÓN CON APOYO 8 MESES, MARCHA 11 MESES.

ANTECEDENTES PERINATALES
Embarazo Deseado: SI
Edad Gestacional al Nacer (Semanas).: 39
Talla al Nacer: 51
Alteraciones del comportamiento: NO
Consumo de alcohol o SPA: NO

Atención Prenatal: SI
Peso al Nacer (Gramos): 3,850.00
Perimetro cefalico al nacer: 37
Describir Alteraciones: SIN ALTERACIONES

Antecedentes del Parto
Antecedentes del Parto: Parto Institucional
Producto Gemelar: NO
RH: POSITIVO
T.S.H (RN): NO
Edad de la madre: 34

Producto Unico: NO
Grupo Sanguineo RN: A
Serologia: NO
Complicaciones al Nacer: NO
Riesgo Obstetrico: NO

ANTECEDENTES PERSONALES.
Patológicos.: NO
Alérgicos.: NO
Observaciones antecedentes personales: -NEGATIVO

Quirúrgicos..: NO
Traumáticos: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES.

Asma: NO
Diabetes Mellitus.: NO
Hipertensión Arterial: SI
Tuberculosis: NO
Epilepsia: NO
Otros Antecedentes: - Mamá: hernia no especificada, desvio de columna.
ABUELA:HTA.
HERMANA: DM

ALIMENTACION NIÑOS Y NIÑAS
Observación General: -ACTUALMENTE COME DE TODOS LOS GRUPOS ALIMENTARIOS: FRUTAS, VERDURAS, PROTEÍNAS, LÁCTEOS Y DEMÁS. ALIMENTACIÓN FRACCIONADA EN 5 VECES AL DÍA APARENTEMENTE EN ADECUADA CANTIDAD

COMIDAS EJEMPLOS:
DESAYUNO: ARROZ, HUEVOS
MERIENDA: GALLETA
ALMUERZO: ARROZ, SOPA, PROTEINAS
MERIENDA: MIGOTE
COMIDA: ARROZ, SOPA.

HÁBITOS
Practicas de crianza y cuidado
Observaciones -: MADRE REFIERE ADECUADA HIGIENE EN EL MENOR A DIARIO, REFIEREN ADECUADA LIMPIEZA EN EL HOGAR, REFIEREN ADECUADOS CUIDADOS EN EL MENOR, TOMAN MEDIDAS PARA PARA PREVENIR ACCIDENTES EN EL HOGAR, NO FUMAN EN EL HOGAR, NI HAY CONSUMO DE SPA. RECIBE ACOMPAÑAMIENTO CUANDO PADECE DE ENFERMEDADES, RECIBE ATENCIÓN EN PROCESOS DE APRENDIZAJES Y ESTIMULACIÓN CONTINUA. TIENEN MASCOTAS SIN LAS VACUNAS. EL MENOR SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO Y REFIERE ADECUADO RENDIMIENTO ESCOLAR, NO ESTÁ EXPUESTO A CELULAR O TABLET CON SUPERVISIÓN.
Dinamica Familiar
Observaciones -: COMPARTEN TIEMPO EN FAMILIA, HAY APOYO DE PARTE DE TODOS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA EN LA CRIANZA DEL NIÑO. NO REFIERE ALTERACIONES EN ESTE ASPECTO.
FUNCIONALIDAD NORMAL

Apgar Familiar
Apgar Familiar: Ver anexo de imagenes, Figura 1

Apgar Familiar
Ecomapa
Resultados Ecomapa: MENOR DE EDAD QUE VIVE CON MAMÁ, PAPÁ Y HERMANO, 1 GATO/PERRO DE MASCOTA CON VACUNAS AL DIA, CASA DE MATERIAL DE ADOBE/BAHAREQUE, SON RESIDENTES DEL ÁREA RURAL, CUENTAN CON TODOS LOS SERVICIOS, TIENE 1 HABITACIONES, PISO DE CEMENTO/BALDOSA

Escala Abreviada de Desarrollo
Valoracion de Motricidad Fina
Observaciones del desarrollo: -ALCANZA TODOS LOS ITEM PARA LA EDAD
Valoracion de Motricidad Gruesa
Desarrollo esperado para la edad: SI
Valoracion esperada para la Edad: ALCANZA TODOS LOS ITEM PARA LA EDAD
Personal social
Desarrollo esperado para la edad: SI
Valoracion Personal Social: ALCANZA TODOS LOS ITEM PARA LA EDAD
Valoracion Finoadaptativa
Desarrollo esperado para la edad: SI
Valoracion Finoadaptativa: ALCANZA TODOS LOS ITEM PARA LA EDAD
Valoracion de Audicion y lenguaje
Desarrollo esperado para la edad: SI
Valoracion de audicion y lenguaje: ALCANZA TODOS LOS ITEM PARA LA EDAD
Resultado EAD
Motricidad Gruesa: 30
Motricidad Fino Adaptativa: 30
Audición Lenguaje: 30
Personal Social.: 30
Total EAD: 120
Grafica
Grafica Escala Abreviada: Ver anexo de imagenes, Figura 4

Revision por Sistemas
Cabeza y Cuello
Cabeza y Cuello: Normal
No evaluado: NO
Tamizaje visual
Recuerde Realizarlo a los 3 Años:
Tamizaje visual: Normal
No evaluado: NO
Observaciones.: SIN ALTERACIONES
EXAMEN DE VISION LEJANA
Ojo Derecho: 2030
Ojo izquierdo VL: Estenopeico:: 2030
Ojo Izquierdo: 2030
Ojo derecho VL: Estenopeico:: 2030
EXAMEN DE VISION CERCANA
Ojo Derecho: 2030
Ojo derecho VC : Estenopeico:: 2030
Ojo Izquierdo: 2030
Ojo izquierdo VC: Estenopeico:: 2030
Cardio Pulmonar
Cardio Pulmonar: Normal
No evaluado: NO
Abdomen.
Abdomen.: Normal
No evaluado: NO
Genitourinario
No evaluado: SI

Musculo Esquelético
Musculo Esquelético: Normal
No evaluado: NO

Neurologico.
Neurologico.: Normal
No evaluado: NO

Piel y Fanereas
Piel y Fanereas: Normal
No evaluado: NO

Valoracion salud Sexual
Escala de Tanner: 1
Escala Tanner Imagen Hombres: Ver anexo de imagenes, Figura 2
Escala Tanner Imagen Mujer: Ver anexo de imagenes, Figura 3

Valoracion de la salud Auditiva y Comunicativa
Resultado de cuestionario VALE: PACIENTE QUE IMPRESIONA ESCUCHAR ADECUADAMENTE LOS SONIDOS, TANTO DE MANERA LEJANA COMO CERCANA, IGUAL QUE OTRAS PERSONAS DE SU EDAD, NO ENCONTRÁNDOSE ALTERACIONES AL EXAMEN FÍSICO. SE APLICA CUESTIONARIO DANDO COMO RESULTADO NORMAL

Valoracion de la saliud Mental
El lenguaje del niño es anormal en alguna forma?: NO
El niño duerme mal?: NO
Ha tenido el niño en algunas ocasiones convulsione: NO
Sufre el niño de dolores de cabeza?: SI
El niño ha huido de la casa frecuentemente?: NO
Ha robado cosas de la casa?: NO
Se asusta o se pone nervioso sin razón?: NO
Parece como retardado o lento para aprender?: NO
El niño casi nunca juega con otros niños?: NO
El niño se orina o defeca en la ropa?: NO
Cuestionario RQC (de 5 a 15 años): SIN ALTERACIONES

Signos Vitales
FC: 91.00
FR: 20
Peso (Kg).: 21.70
Talla(mt): 1.17
I.M.C.: 15.85
Perimetro cefalico: 50
Perimetro Branquial: 20
Temperatura: 36.00
Sat O2: 96
Describir lo Anormal: SIN ALTERACIONES

Estado de Nutriciòn
Estado de Nutriciòn: Normal...

Suplementacion Nutricional
Desparasitacion
Desparasitacion: No -
Suplementacion Hierro
Suplementacion Hierro: No -
Suplementacion Vitamina A
Suplementacion Vitamina A: No -

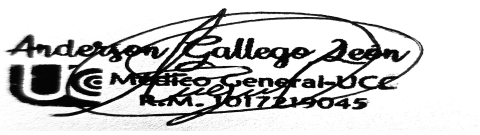
ADHERENCIA AL PROGRAMA
-Si: SI
-No: NO
Causa: .

REMISION
Odontología: SI
Nutrición: NO
Pediatria: NO
Psicologicos y Sociales: NO
Vacunación: NO
Otros: NO REQUIERE

Educación
Desarrollo psicomotor para la edad de su hijo: SI
Formas de estimular el desarrollo psicomotor: SI
Tecnica de Extracción Manual de la leche Materna: SI
Cuidadosm sobre la alimentación: SI
Conservación y almacenamiento leche materna: SI
Fortalecimiento de Vinculos Afectivos: SI
Cuidados sobre la salud oral del menor: SI
signos de alarma de enfermedades prevalentes ninos: SI
Deberes y Derechos: SI
Importancia y fecha de la proxima vacuna: SI
Riesgos del uso del chupo y el biberon: SI
Se entrego Manual de Usuario: SI

DIAGNOSTICO
Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI¥O
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: 04 DETEC DE ALT DE C Y D

Educacion en Salud: SE DA ASESORÍA Y RECOMENDACIONES, A LA MADRE DEL MENOR, SE EXPLICA SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE LAS ENFERMEDADES AIEPI PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (FIEBRE QUE NO CEDE CON EL ACETAMINOFÉN, SI VOMITA TODO LO QUE COME, SI NO COME NADA TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CONVULSIONES U OTRA SINTOMATOLOGÍA QUE PREOCUPE) BRINDAR A LOS NIÑOS SIEMPRE BUENOS TRATOS, SER PACIENTES, CORREGIR CON AMOR, DAR BUEN EJEMPLO Y EVITAR GRITOS, GOLPES, DESCUIDO, ABANDONO O MALAS PALABRAS
Conducta: PACIENTE MENOR DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMÁTICA, AFEBRIL, HIDRATADO, ACTIVO, REACTIVO, SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA AL EXAMEN FÍSICO, NO SIGNOS DE MALTRATO, PACIENTE CON CRECIMIENTO SEGÚN CURVAS DE CRECIMIENTO ADECUADO PARA LA EDAD, TALLA PARA LA EDAD: -1. IMC PARA LA EDAD: 0, BUEN DESARROLLO PSICOMOTRIZ SEGÚN ESCALA DE NEURODESARROLLO. DEBE CONTINUAR CONTROLES. SE DA EDUCACIÓN PARA LA ADECUADA ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO COMO EL EJERCICIO, ADEMÁS, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS, SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE SEGUIR EN LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. SE LES DA EDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE BUCAL Y DE LOS DIENTES, SE EXPLICA SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR: FIEBRE, DIARREAS PERSISTENTES, INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL, ENTRE OTROS. FÓRMULA DESPARASITACION. SE EXPLICAN CONDUCTAS, RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



DR. ANDERSON GALLEGO LEON

CC 1017219045
Especialidad. PROMOCION Y PREVENCION
Registro. 1017219045