HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA-CALDAS
Nit. 890801719
Dir. AVENIDA LA SALLE - Tel. 3113219876

Código Plantilla:MD PRO 003
Fecha Historia:21/02/2025 04:25 p.m.
Lugar y Fecha:PENSILVANIA,CALDAS 21/02/2025 04:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: RC 1058848321 ANGEL DAVID GUARIN CARDONA
Administradora: NUEVA EPS S.A. Convenio: PYP Tipo de Usuario: BENEFICIARIO RANGO 1
No Historia: 1058848321 Cons. Historia: 1354678
Atención: Ambulatorio

Nombre de la plantilla
PROGRAMA CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Nombre de la plantilla
Datos Generales
Historia: 1058848321
Edad: 4 Años
Zona: URBANO
Convenio: PYP
Hora: 16:02

Nombre: ANGEL DAVID GUARIN CARDONA
Fecha Nacimiento F: 17/02/2021
E.A.P.B.: NUEVA EPS S.A.
Fecha: 21/02/2025
Telefono: 3103760101--3224431072

CONSULTA EN EL AÑO DE:
Datos de la Consulta
Motivo de consulta y enfermedad Actual:
MENOR DE 4 AÑOS CAPTADO PARA RIAS PRIMERA INFANCIA
INGRESA MENOR DE EDAD MASCULINO, CON YENIFER CARDONA , SE LE EXPLICA EN QUÉ CONSISTE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS BENEFICIOS DE ESTA; MADRE ACEPTA, SE REALIZA CONTROL SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

Revision por Sistemas
Observaciones -: EXAMEN FÍSICO: APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, CABEZA NORMOCÈFALO, ALINEADA CON EL EJE CENTRAL, MOVIL, OJOS SIMETRICOS SIN PRESENCIA DE PTOSIS, PUPILAS ISOCORIDAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, PESTAÑAS BIEN IMPLANTADAS, NARIZ PERMEABLE SIN PRESENCIA DE SECRECIONES Y ALINEADA AL EJE CENTRAL, BOCA HÙMEDAS, ROSADAS, ÌNTEGRAS, SIN PRESENCIA DE DESVIACION DE COMISURA LABIAL, NI PALADAR HENDIDO, ENCIAS SANAS, REFLEJO FARINGEO PRESENTE, ESTRUCTURA DENTOMAXILOFACIALES NORMALES, MADRE REFIERE QUE NO TIENE PROBLEMAS PARA LA MASTICACION NI LA DEGLUCIÓN, OREJAS BIEN IMPLANTADAS, SIN PRESENCIA DE OTITIS, SE REALIZA VALORACION CON EQUIPOS OTICOS Y SE VISUALIZA MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA, CON PRESENCIA DE SERUMEN, CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS, CUELLO SIN CRECIMIENTO DE GLANDULA TIROIDEA, NO PRESENCIA DE CRECIMIENTO DE AMIGDALAS TÒRAX SIMÈTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOBREAGREGADOS; RUIDOS CARDIACOS RÌTMICOS, SINCRÒNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÒN. NO PRESENCIA DE HERNIAS, GENITALES NO VALORADOS POR IMPOSIBILIDAD DE VALORACION DE LA MENOR, TODA VEZ QUE NO LO PERMITE, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICOS, MOVILES SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS O EDEMA. NO SE VISUALIZAN SIGNOS DE MALTRATO, PULSOS PERIFÈRICOS ++/++++, SIMÈTRICOS, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS. NEUROLÒGICO: 15/15. VALORACION DE LA COLUMNA SIN PRESENCIA DE COMPLICACIONES

AL EXAMEN SE ENCUENTRAN ESCLERAS BLANCAS NORMALES, PUPILAS ISOCORICAS

Scanned with CamScanner

EVIDENCIA CARNET DE VACUNACION COMPLETO PARA LA EDAD:

SE INDAGUE POR CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS, LOS LUGARES DE COMIDA, LA MADRE REFIERE QUE NO PRESENTA DIFICULTAD PARA ALIMENTACION Y QUE SIEMPRE ESTA PRESENTE EN LOS MOMENTOS PARA AYDUARLE A COMER

PREGUNTAR POR PRÁCTICAS Y HABITOS SALUDABLES:
PREGUNTAR SOBRE QUE JUEGO PRÁCTICA EL MENOR, EN LA CASA CON LA MADRE
COMO ES EL SUEÑO DEL MENOR: MADRE REFIERE QUE DUERME TODA LA NOCHE
CUANTAS VECES REALIZA DEPOSICIONES EN EL DIA EL MENOR: 1 AL DIA NORMAL
CONSISTENCIA BLANDA, COLOR NORMAL
COMO ES LA ORINA DEL MENOR: NORMAL

SE INDAGA POR PRACTICAS DE CRIANZA Y LA MADRE REFIERE QUE:
" ESTABLECE LÍMITES CLAROS Y ES COHERENTE CON LA DISCIPLINA, SE COMUNICA BIEN CON LOS NIÑOS, EN LA CASA SE RESUELVEN LOS CONFLICTOS DE MANERA ADECUADA, PROCURA POR ESTIMULAR LA AUTOESTIMA DE LA MENOR, CONSIDERA SER UN BUEN MODELO A SEGUIR Y SE NOTA FLEXIBLE Y DISPUESTAA A ADAPTAR EL ESTILO DE CRIANZA

SE VALORA LA SALUD MENTAL Y SE EVIDENCIA QUE NO HAY PRESENCIA DE RIESGOS PSICOSOCIALES NI EXPOSICIÓN A VIOLENCIAS, NO EXPOSICION A COSNUMO DE SPA

SE VERIFICA LAS ATENCIONES POR SALUD BUCAL, LA MADRE REFIERE QUE TUVO LA VALORACION EL 10 DE NERO 2025

EN LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS, LA NIÑA SE MUESTRA TRANQUILA, LO QUE FACILITA LA TOMA DE ESTAS Y SE OBTIENE LOS SIGUIENTES VALORES:
PESO: 19.1
TALLA: 101 CM
PERIMETRO CEFALICO: 51.5
PERIMETRO BRAQUIAL: 18

SE VALORAN LAS GRAFICAS NUTRICIONALES Y ARROJAN LOS SIGUIENTES VALORES
PESO PARA LA TALLA: RIESGO DE SOBREPESO
PESO PARA LA EDAD: ADECUADA
TALLA PARA LA EDAD: ADECUADA

AL APLICAR LA ESCALA ABREVIADA SE OBTIENE LOS SIGUIENTES RESULTADOS

" MOTRICIDAD FINA: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
" MOTRICIDAD GRUESA: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
" FINO ADAPTATIVA: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
" PERSONAL SOCIAL: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD

SE FORMULA DESPARASITACION ALBENDAZOL 400 MG- DAR UN SOBRE EN UNA SOLA TOMA
VITAMINAA A 200.000 UI. CUATRO PASTAS PARA SER TOMADAS CON JUGO, EN UNA SOLA TOMA
SUPLEMENTACION CON HIERRO: 3MG/KG/DIA POR UN MES, SE LE INDICA A LA MADRE QUE LUEGO DE DAR EL HIERRO DEBE LIMPIAR LA CAVIDAD ORAL

Tamizaje Visual

27.Agudeza Visual Lejana Ojo Izquierdo: 3.MENOR O IGUAL A 20/20 NORMAL
28.Agudeza Visual Lejana Ojo Derecho: 3: MENOR O IGUAL A 20/20 NORMAL

Antecedente del parto

Parto Institucional.: NO
Parto no Institucional.: NO
TSH RN: NO
Grupo Sanguineo RN: A+

Patologia Recien Nacido

Apnea:: NO
Broncoaspiraciòn: NO
Hipoglicemia: NO
hemorragia.: NO
Ictericia.: NO
Infeccion: NO
Sifilis : NO
Tiroides: NO

Scanned with CamScanner

Patologicos.: NO **Quirurgicos-:** NO
Alergicos-: NO **Traumaticos-:** NO
Observaciones Antecedentes: LUGAR DE NACIMIENTO: LIBANO TOLIMA HOSPITAL ALFONSO JARAMILLO
CESARIA SIN COMPLICASIONES, CON UNA DAD GESTACIONAL DE 41.1 SEMNAS,
EXTANCIA HOSPITALIA 24 HORAS
PESO AL NACER: 3.240
TALLA: 58

Antecedentes Familiares
Asma: NO **Diabetes:** SI
Epilepsia-: NO **Tuberculosis:** NO
Observaciones Antecedentes familiares.: -ABUELA MATERNA DIABETES MELLITUS.
-ABUELO PATERNO DIABETES MELLITUS. **Otros:** -MADRE NO REFIERE

Aspectos Familiares
Hermanos-: 2 **Hermanos Menores 10 años:** 1
Nivel educativo padres: BACHILLER **Ocupacion madre:** AMA DE CASA
Ocupacion Padre: AGRICULTOR

Aspectos Alimentarios
Por que motivo: POR ACCIDENTE DE LA MADRE **Cuales leches:** NAN Y LECHE DE BOLSA
Edad de inicio de alimentacion Complemen. (meses): 5 MESES Y MEDIO

Lactancia exclusiva hasta 6 meses
Esquema completo para la edad .
Si:: SI **No::** NO
Sospecha evidencia algun tipo de maltrato (fisico, sexual,emosional,)
Sospecha evidencia algun tipo de maltrato (fisico, sexual,emosional,): No
¡RECUERDE REPORTARLO¡: **Edad-:**

Examen fisico del Ususario
SaO2: 95% **Presion arterial:** 100-55
Pulso: 97 **Peso(Klg):** 19.10
Talla (mts).: 101.00 **IMC:** 0.00
Perimetro Cenfalico.: 51.5 **Temperatura:** 35.00
Describir lo Anormal: N/A

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS
IMC para la edad IMC/E: N/A VERIFICAR CON P/T **Perimetro cefalico PC/E:** NORMAL
Peso para la edad P/E: PESO ADECUADO PARA LA EDAD
Peso para la talla P/T: RIESGO DE SOBREPESO
Talla para la edad T/E: TALLA ADECUADA PARA LA EDAD

Cabeza y organos de los sentidos
Cabeza y organos de los sentidos: Normal

Neurologico
Neurologico: Normal

Deteccion de Riesgo
Factores de riesgo Detectados: PESO PARA LA TALLA DE 2
Factores Protectores Detectados: EDUCACION:
SE DA EDUCACIÓN SOBRE ESTIMULACIÓN ADECUADA, MALTRATO INFANTIL, ABUSO SEXUAL, CUIDADOS COMO ASEO DE GENITALES, BAÑO DE SOL, CUIDADOS CON LA PIEL, VESTIDO DE ACUERDO AL CLIMA, INTERPRETACIÓN DEL LLANTO, PREVENCIÓN DE ACCIDENTES, ESTIMULACIÓN TÁCTIL, VESICULAR, PROPIOCEPTIVA DEL LENGUAJE, VISUAL, OLFATORIA Y MOTORA, SIGNOS DE PELIGRO Y SIGNOS DE ALARMA (NO COME, VOMITA TODO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE MAYOR A 39 GRADOS, CONVULSIONA, DIARREA) SE DAN LAS PRACTICAS CLAVES AIEPI, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL ASISTIR A LOS CONTROLES Y A LAS CITAS DE VACUNAS.
CONDUCTAS:
- CAMINA EN LA PUNTA DE LOS PIES.
- SE PARA EN UN SOLO PIE.
- Y AGARRA LA PELOTA.
- DIBUJA FIGURA HUMANA RUDIMENTARIA I.
- CORTA PAPEL CON TIJERAS.
- COPIA CUADRO O CÍRCULO.
- DEFINE POR USO 5 OBJETOS.
- REPITE TRES DÍGITOS.
- DESCRIBE BIEN EL DIBUJO

Scanned with CamScanner

COMPARTE JUEGO CON OTROS NIÑOS.
- TIENE UN AMIGO ESPECIAL.

DERECHOS:
DERECHO A VIVIR EN UN MEDIO AMBIENTE SANO Y SUSTENTABLE, Y EN CONDICIONES QUE PERMITAN SU DESARROLLO, BIENESTAR, CRECIMIENTO SALUDABLE Y ARMONIOSO, TANTO FÍSICO COMO MENTAL, MATERIAL, ESPIRITUAL, ÉTICO, CULTURAL Y SOCIAL.
DERECHO A DISFRUTAR LOS NIVELES DE ATENCION EN SALUD, ASÍ COMO A RECIBIR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE CALIDAD, CON EL FIN DE PREVENIR, PROTEGER Y RESTAURAR SU SALUD.
DERECHO A LA INTIMIDAD PERSONAL Y FAMILIAR, ASÍ COMO A LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS PERSONALES.
DEBERES:
PRESENTAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PACIENTE Y OTROS QUE CERTIFIQUEN LA AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD
INFORMAR SOBRE LA CONDICIÓN DE SALUD, TRATAMIENTOS RECIBIDOS Y ANTECEDENTES DEL MENOR DE MANERA PRECISA, COMPLETA Y VERAZ.
ASUMIR CON RESPONSABILIDAD EL CUIDADO DE LA SALUD DEL NIÑO O NIÑA, ACATANDO LOS TRATAMIENTOS E INSTRUCCIONES BRINDADAS POR EL PERSONAL QUE LO ATIENDE.
TRATAR CON RESPETO Y DIGNIDAD A LAS PERSONAS QUE LO ATIENDEN, A LOS OTROS PACIENTES Y A SUS FAMILIARES.

Motricidad Gruesa
43.Resultado de la Esc Abre de Des Area Mt grues: 5. DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
Motricidad Fina Adaptativa
44.Resultado Esc Abrev de Desr Ar Mtr Finoadaptati: 5. DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
Audiciòn y Lenguaje
46.Resultado Esc Abrev de desr Ar Motr Aud y Leng: 5. DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
Personal Social
45.Resultado de Esc Abrev de Desr Ar Pers Social: 5. DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
Resultados De Conducta
40. Resultado de Tamizaje VALE: 5.PASA **Apgar Familiar:** NORMAL 17 -20 PUNTOS

Remisiones
Nutriciòn
Nutriciòn: No
Odontologìa
Odontologìa: No
Vacunaciòn
Vacunaciòn: Si
Pediatrìa
Pediatrìa: No
Psicologìa
Psicologìa: No
Terapia del lenguaje
Terapia del lenguaje: No

Cita de control
DIAGNOSTICO:
Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NINO
Dx. Relacionado 1: Z010-EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: DET. ALT. CRECIM Y DESARR MENOR DIEZ AÑOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
CONDUCTA:
Medicamento: NO
71. Suministro de la Vitamina A en la Primera Inf: 1. SI SE SUMINISTRA
77.Suministro de Hierro en la Primera Infancia: 1. SI SE SUMINISTRA
Albendazol: 1 SI SE SUMISTRA **Laboratorio:** NO
Radiologia: NO **Remision:** NO
Otras Ayudas: NO

Scanned with CamScanner

los padres conocen el desarrollo sicomotor que debe tener su hijo
los padres conocen el desarrollo sicomotor que debe tener su hijo: Si
Los padres conocen la importancia y las fechas de las proximos vacuna
Los padres conocen la importancia y las fechas de las proximos vacuna: Si
Los padres conocen la forma de estimular el desarrollo sicomotor
Los padres conocen la forma de estimular el desarrollo sicomotor: Si
Riesgo del uso del chupo y del biberon
Riesgo del uso del chupo y del biberon: Si
Deberes y Derechos del usuario
Deberes y Derechos del usuario: Si
Los padres conocen los signos de alarma de las enfermedades del niño
Los padres conocen los signos de alarma de las enfermedades del niño: Si
Los padres conocen la forma de estimular el desarrollo sicomotor
Los padres conocen la forma de estimular el desarrollo sicomotor: Si
Los padres conocen los cuidados sobre la alimentaciòn
Los padres conocen los cuidados sobre la alimentaciòn: Si
Los padres conocen los cuidados sobre la salud oral del menor
Los padres conocen los cuidados sobre la salud oral del menor: Si

Los padres conocen los signos de alarma de las enfermedades del ñiño
Se presento algun evento Adverso de no Calidad durante la Atenciòn
Se presento algun evento Adverso de no Calidad durante la Atenciòn: Si



DR. YESICA FERNANDA RAMIREZ CARDONA
CC 1058847389
Especialidad. ENFERMERIA P Y P
Registro. 1058847389

Scanned with CamScanner