

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: 14/05/2025 03:46 p.m.
Lugar y Fecha: PENSILVANIA, CALDAS 14/05/2025 03:46 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: RC 1058848550 DYLAN BUITRAGO ARENAS
Administradora: NUEVA EPS S.A. Convenio: CAPITADO Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1058848550 Cons. Historia: 1388905
Atención: Ambulatorio

Nombre de la plantilla
PROGRAMA CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Nombre de la plantilla

Datos Generales

Historia: 1058848550

Edad: 1 Años

Zona: RURAL

Convenio: CAPITADO

Hora: 15:41

Nombre: DYLAN BUITRAGO ARENAS

Fecha Nacimiento F: 02/11/2023

E.A.P.B.: NUEVA EPS S.A.

Fecha: 14/05/2025

Telefono: 0

CONSULTA EN EL AÑO DE:

Datos de la Consulta

Datos de la Consulta: Control

Motivo de consulta y enfermedad Actual: MENOR DE 18 MESES CAPTADO PARA RIAS PRIMERA INFANCIA
INGRESA MENOR DE EDAD FEMENINA, CON MADRE YENI ARENAS, 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.

SE INDAGA 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, CARNET COMPLETO PARA LAS VACUNAS, 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
DISPUESTA A ADAPTAR EL ESTILO DE CRIANZA

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, VESTIBULAR,
PROPIOCEPTIVA DEL LENGUAJE, VISUAL, OLFATORIA Y MOTORA. SE INFORMA SOBRE 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:

- IMITA ACTIVIDADES DE LOS ADULTOS.
- RECONOCE DOS PARTES DEL CUERPO.
- CAMINAR HACIA ATRÁS Y HACIA LOS LADOS.
- SUBE PELDAÑOS GATEANDO.
- CONSTRUYE TORRES DE 2 CUBOS.
- CAMINA SOLO BIEN.
-

CORRE.

- PASA HOJAS DE UN LIBRO.
- ANTICIPA SALIDA DE OBJETOS.
- RECONOCE TRES OBJETOS.
- COMBINA DOS PALABRAS.
- SEÑALA UN APRENDA DE VESTIR.
- AVISA HIGIENE PERSONAL.

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 ATENCIÓN 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.

Revision por Sistemas

Observaciones -: EXAMEN FÍSICO: APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, CABEZA NORMOCÉFALO, ALINEADA CON EL EJE CENTRAL, MOVIL, OJOS SIMÉTRICOS 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 HÚMEDAS, ROSADAS, ÍNTEGRAS, SIN PRESENCIA DE DESVIACIÓN DE COMISURA LABIAL, NI PALADAR HENDIDO, ENCÍAS SANAS, REFLEJO FARINGEO PRESENTE, ESTRUCTURA DENTOMAXILOFACIALES NORMALES, MADRE REFIERE QUE NO TIENE PROBLEMAS PARA LA MASTICACIÓN NI LA DEGLUCIÓN, OREJAS BIEN IMPLANTADAS, SIN PRESENCIA DE OTITIS, SE REALIZA VALORACIÓN CON EQUIPOS OTÍCOS Y SE VISUALIZA MEMBRANA TIMPÁNICA ÍNTEGRA, CON PRESENCIA DE SERUMEN, CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATÍAS, CUELLO SIN CRECIMIENTO DE GLÁNDULA TIROIDEA, NO PRESENCIA DE CRECIMIENTO DE AMÍGDALAS TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOBREGREGADOS; RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SÍNCRONOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO PRESENCIA DE HERNIAS, GENITALES NO VALORADOS POR IMPOSIBILIDAD DE VALORACIÓN DE LA MENOR, TODA VEZ QUE NO LO PERMITE, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICOS, MÓVILES SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS O EDEMA. NO SE VISUALIZAN SIGNOS DE MALTRATO,

Tamizaje Visual

Antecedente del parto

Parto Institucional.: NO

TSH RN: NO

Patología Recien Nacido

Apnea.: NO

Hipoglicemia: NO

Ictericia.: NO

Sífilis.: NO

Antecedentes Personales

Patológicos.: NO

Alérgicos.: NO

Parto no Institucional.: NO

Broncoaspiración: NO

hemorragia.: NO

Infección: NO

Tiroides: NO

Quirúrgicos.: NO

Traumáticos.: NO

Antecedentes Familiares

Asma: NO

Diabetes: NO

Epilepsia: NO

Tuberculosis: NO

Observaciones Antecedentes familiares.: -

Otros: -ABUELA ENFERMEDAD RENAL E HTA, HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL

Aspectos Familiares

Aspectos Alimentarios

Por que motivo: LACTANCIA MATERNA

Cuales leches: VACA

Edad de inicio de alimentacion Complemen. (meses): 6 MESES

Lactancia exclusiva hasta 6 meses

Lactancia exclusiva hasta 6 meses: Si.

Esquema completo para la edad .

Si:: NO

No:: SI

Sospecha evidencia algun tipo de maltrato (fisico, sexual, emocional,)

Sospecha evidencia algun tipo de maltrato (fisico, sexual, emocional,): No

!RECUERDE REPORTARLO¡:

Edad:-

Examen fisico del Usuario

SaO2: 98

Presion arterial: 100/80

Pulso: 98

Peso(Klg): 10.10

Talla (mts).: 78.00

Perimetro Cenfalico.: 46

Temperatura: 36.20

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: PESO ADECUADO PARA LA TALLA

Talla para la edad T/E: RIESGO DE TALLA BAJA

Cabeza y organos de los sentidos

Cabeza y organos de los sentidos: Normal

Neurologico

Neurologico: Normal

Deteccion de Riesgo

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

Audición 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

Nutrición

Nutrición: No

Odontología

Odontología: No

Vacunación

Vacunación: No

Pediatría

Pediatría: No

Psicología

Psicología: No

Terapia del lenguaje

Terapia del lenguaje: No

Cita de control

Fecha Proxima cita: 2 A

DIAGNOSTICO:

Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NINO

Causa Externa: OTRA

Finalidad de la Consulta: DET. ALT. CRECIM Y DESARR MENOR DIEZ AÑOS

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

CONDUCTA:

Medicamento: NO

70. Suministro de la Fortf Casera en la pmra infan: 20. NO SE SUMINISTRA POR OTRAS RAZONES

Albendazol: 20 NO SE SUMINISTRA POR OTRAS RAZONES

Laboratorio: NO

Radiología: NO

Remisión: NO

Otras Ayudas: NO

Educación

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

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 alimentación

Los padres conocen los cuidados sobre la alimentación: 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 niño

Los padres conocen los signos de alarma de las enfermedades del niño: Si

Se presento algun evento Adverso de no Calidad durante la Atención

Se presento algun evento Adverso de no Calidad durante la Atención: No

Manuela Henao

DR. MANUELA HENAO DUQUE

CC 1002800776

Especialidad. ENFERMERIA P Y P

Registro. 1002800776