

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: 11/06/2025 03:05 p.m.

Lugar y Fecha: PENSILVANIA, CALDAS 11/06/2025 03:05 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: RC 1058848555 EMILIANO FRANCO MARIN

Administradora: NUEVA EPS S.A. Convenio: SUBSIDIADO Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1

No Historia: 1058848555 Cons. Historia: 1402369

Atención: Ambulatorio

Nombre de la plantilla

PROGRAMA CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Nombre de la plantilla

Datos Generales

Historia: 1058848555

Edad: 1 Años

Zona: RURAL

Convenio: SUBSIDIADO

Hora: 14:42

Nombre del acompañante: VERONICA MARIN (MADRE)

Telefono Acom.: 3217254670

Nombre: EMILIANO FRANCO MARIN

Fecha Nacimiento F: 07/12/2023

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

Fecha: 11/06/2025

Telefono: 3217254670

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 MASCULINO, CON MADRE VERONICA MARIN, 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 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 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 INTEGRAL, CON PRESENCIA DE SERUMEN, CUELLO MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS, CUELLO SIN CRECIMIENTO DE GLANDULA TIROIDEA, NO PRESENCIA DE CRECIMIENTO DE AMIGDALAS TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOBREGREGADOS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. 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 SIMÉTRICOS, MÓVILES SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS O EDEMA. NO SE VISUALIZAN SIGNOS DE MALTRATO, PULSOS PERIFÉRICOS ++/++++, SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS. NEUROLÓGICO: 15/15. VALORACION DE LA COLUMNA SIN PRESENCIA DE COMPLICACIONES.

SE EVIDENCIA CARNET DE VACUNACION COMPLETO PARA LA EDAD, PENDIENTE PARA APLICAR LAS DE LOS

Paciente: RC 1058848555 EMILIANO FRANCO MARIN

Usuario: AGARZON Fecha

Impresion: 12/06/2025 11:58 Página N°: 2

18 MESES YA QUE LA MADRE REFIERE QUE EL MENOR HA TENIDO MALESTAR GENERAL Y QUE CUANDO SE LE PASE LO TRAE.

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 AYUDARLE A COMER.

SE PREGUNTA SI TUVO O TIENE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: MADRE REFIERE QUE AMAMANTO A LA MENOR HASTA LOS 6 MESES DE EDAD Y LUEGO INICIO LA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA, SIEMPRE TUVO UNA BUENA TECNICA DE AMAMTAMIENTO Y NO PRESENTO INCONVENIENTES EN ESTE PROCESO.

SE VALORA LA SALUD MENTAL Y SE EVIDENCIA QUE NO HAY PRESENCIA DE RIESGOS PSICOSOCIALES NI EXPOSICIÓN A VIOLENCIAS, LA MADRE REFIERE QUE EN EL HOGAR NO HAY EXPOSICIÓN A LESIONES POR CONSUMO DE SPA

SE VERIFICA LAS ATENCIONES POR SALUD BUCAL, LA MADRE REFIERE QUE NO A TENIDO CONTROL POR ODONTOLOGIA.

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: 9.5

TALLA: 77

PERIMETRO CEFALICO: 47

" MOTRICIDAD FINA: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD- RIESGO EN EL DESARROLLO- SOSPECHA EN EL DESARROLLO

" MOTRICIDAD GRUESA: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD- RIESGO EN EL DESARROLLO- SOSPECHA EN EL DESARROLLO

" FINO ADAPTATIVA: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD- RIESGO EN EL DESARROLLO- SOSPECHA EN EL DESARROLLO

" PERSONAL SOCIAL: DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD- RIESGO EN EL DESARROLLO- SOSPECHA EN EL DESARROLLO

Tamizaje Visual

Antecedente del parto

Parto Institucional.: NO

TSH RN: NO

Patología Recien Nacido

Apnea.: NO

Hipoglicemia: NO

Ictericia.: NO

Sífilis.: NO

Antecedentes Personales

Patologicos.: NO

Alergicos.: NO

Observaciones Antecedentes: NO REFIERE

Antecedentes Familiares

Asma: NO

Epilepsia.: NO

Observaciones Antecedentes familiares.: - sin antece

Otros: NO REFIERE-

Aspectos Familiares

Hermanos.: 4

Nivel educativo padres: SEPTIMO-SEGUNDO P

Ocupacion Padre: AGRICULTOR

Aspectos Alimentarios

Por que motivo: aun

Cuales leches: COLANTA

Edad de inicio de alimentacion Complemen. (meses): 7 MESES

Lactancia exclusiva hasta 6 meses

Lactancia exclusiva hasta 6 meses: Si.

Esquema completo para la edad .

Si.: Si

No.: NO

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

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

!RECUERDE REPORTARLO¡:

Edad-:

Parto no Institucional.: NO

Grupo Sanguineo RN: A+

Broncoaspiración: NO

hemorragia.: NO

Infeccion: NO

Tiroides: NO

Quirurgicos.: NO

Traumaticos.: NO

Diabetes: NO

Tuberculosis: NO

Hermanos Menores 10 años: 1

Ocupacion madre: AMA DE CASA

Edad al iniciar otras leches: 6 MESES

Examen físico del Usuario

SaO2: 95

Pulso: 100

Talla (mts): 77.00

Perímetro Cefálico: 47

Presión arterial: -

Peso(Klg): 10.00

IMC: 0.00

Temperatura: 36.00

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

IMC para la edad IMC/E: N/A VERIFICAR CON P/T **Perímetro cefálico 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 órganos de los sentidos

Cabeza y órganos de los sentidos: Normal

Neurológico

Neurológico: Normal

Detección de Riesgo

Factores Protectores Detectados: 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 PRÁCTICAS 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.

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: Si

Vacunación

Vacunación: No

Pediatría

Pediatría: No

Psicología

Psicología: No

Terapia del lenguaje

Terapia del lenguaje: No

Cita de control

Paciente: RC 1058848555 EMILIANO FRANCO MARIN

Usuario: AGARZON Fecha

Impresion: 12/06/2025 11:58 Página N°: 4

Fecha Proxima cita: 1225

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: SI

70. Suministro de la Fortf Casera en la pmra infan: 1. SI SE SUMINISTRA

Albendazol: 1 SI SE SUMISTRA

Laboratorio: NO

Radiologia: NO

Remision: NO

Otras Ayudas: NO

Educacion

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 alimentación

Los padres conocen los cuidados sobre la alimentación: Si

Los padres conocen los cuidados sobre la salud oral del menor

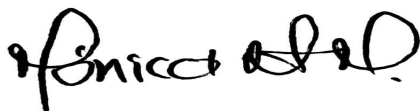
Los padres conocen los cuidados sobre la salud oral del menor: Si

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

Los padres conocen los signos de alarma de las enfermedades del niño: No

Se presento algun evento Adverso de no Calidad durante la Atención

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



DR. MONICA MARIA MELO BEDOYA

CC 1058844636

Especialidad. ENFERMERIA P Y P

Registro. 34415