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:09/10/2024 04:08 p.m.
Lugar y Fecha:PENSILVANIA,CALDAS 09/10/2024 04:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: RC 1059120327 JULIETA RAMIREZ GARCIA
Administradora: SALUD TOTAL EPS S.A. Convenio: CAPITADOSUB Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1059120327 Cons. Historia: 1304946
Atención: Ambulatorio

Nombre de la plantilla
PROGRAMA CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Nombre de la plantilla
Datos Generales
Historia: 1059120327 **Nombre:** JULIETA RAMIREZ GARCIA
Edad: 4 Años **Fecha Nacimiento F:** 08/10/2020
Zona: URBANO **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS S.A.
Convenio: CAPITADOSUB **Fecha:** 09/10/2024
Hora: 15:59
Nombre del acompañante: MONICA TATIANA GARCIA ARANGO, MADRE
Telefono Acom.: 3107550581 **Telefono:** NR

CONSULTA EN EL AÑO DE:
Datos de la Consulta
Datos de la Consulta: Control
Motivo de consulta y enfermedad Actual: MENOR DE 4 AÑOS CAPTADA PARA RIAS PRIMERA INFANCIA INGRESA MENOR DE EDAD FEMENINA CON MADRE, 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 -: 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, DENTICION COMPLETA PARA LA EDAD, REFLEJO FARINGEO PRESENTE, 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, 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. GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ÍNTEGROS, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICOS, MOVILES SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS O EDEMA. NO SE VISUALIZA MALTRATO. PULSOS PERIFÈRICOS ++/++++, SIMÈTRICOS, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS. NEUROLÒGICO: 15/15.

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:** O POSITIVO

Patologia Recien Nacido

Apnea:: NO **Broncoaspiraciòn:** NO
Hipoglicemia: NO **hemorragía.:** NO
Ictericia.: NO **Infeccion:** NO
Sifilis.: NO **Tiroides:** NO

Antecedentes Personales

Patologicos.: NO **Quirurgicos-:** NO
Alergicos-: NO **Traumaticos-:** NO
Observaciones Antecedentes: PERINATALES: PESO AL NACER: 2920 GR, TALLA AL NACER: 51 CMS, EDAD GESTACIONAL: 39 SS, PARTO NATURAL ASISTIDO ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS PENSILVANIA
-FARMACOLOGICOS: NIEGA
-ALERGIAS: NIEGA.
-QUIRURGICOS: NIEGA
-HOSPITALIZACIONES: NIEGA
-TRAUMATICOS: NIEGA.

Antecedentes Familiares

Asma: NO **Diabetes:** SI
Epilepsia-: NO **Tuberculosis:** NO
Observaciones Antecedentes familiares.: -ABUELA PATERNA HIPERTENSION ARTERIAL
-ABUELA MATERNA DIABETES MELLITUS

Aspectos Familiares

Hermanos-: 0 **Hermanos Menores 10 años:** 0
Nivel educativo padres: TECNOLOGIA **Ocupacion madre:** AMA DE CASA
Ocupacion Padre: EMPLEADO

Aspectos Alimentarios

Por que motivo: LACTANCIA HASTA 24 MESES **Cuales leches:** COLANTA
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:: 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: 96% **Presion arterial:** 90/50
Pulso: 92 **Peso(Klg):** 14.00
Talla (mts).: 1.04 **IMC:** 12.94
Perimetro Cenfalico.: 49 **Temperatura:** 35.00

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: RIESGO DE DESNUTRICION GLOBAL
Peso para la talla P/T: RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA
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: MENOR EN RIESGO DE DESNUTRICION GLOBAL, SE CITA EN 15 DIAS PARA CONTROL DE PESO Y SE ENVIA ALBENDAZOL Y MULTIVITAMINICOS, MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
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, SIGNOS DE PELIGRO Y SIGNOS DE ALARMA (NO COME, VOMITA TODO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE MAYOR A 39 GRADOS, ONVULSIONA, DIARREA) SE DAN LAS PRACTICAS CLAVES AIEPI, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL ASISTIR A LOS CONTROLES Y A LAS

CITAS DE VACUNAS.
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: No
Pediatrìa
Pediatrìa: No
Psicologìa
Psicologìa: No
Terapia del lenguaje
Terapia del lenguaje: No
Cita de control
Fecha Proxima cita: 2025
DIAGNOSTICO:
Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NINO
Dx. Relacionado 2: 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 REPETIDO
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

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 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: No

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