

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:27/06/2025 10:28 a.m.
Lugar y Fecha:PENSILVANIA,CALDAS 27/06/2025 10:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: RC 1058848487 KAROL DAHIANA LOPEZ PEREZ
Administradora: EPS SURAMERICANA S.A Convenio: CAPITADOSUB Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1058848487 Cons. Historia: 1410164
Atención: Ambulatorio

Nombre de la plantilla
PROGRAMA CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Nombre de la plantilla

Datos Generales

Historia: 1058848487

Edad: 2 Años

Zona: URBANO

Convenio: CAPITADOSUB

Hora: 10:02

Telefono: 3147614246-3216291274

Nombre: KAROL DAHIANA LOPEZ PEREZ

Fecha Nacimiento F: 26/12/2022

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

Fecha: 27/06/2025

Nombre del acompañante: SANDRA PEREZ

CONSULTA EN EL AÑO DE:

Datos de la Consulta

Datos de la Consulta: Control

Motivo de consulta y enfermedad Actual: MENOR DE 2 AÑOS CAPTADOA PARA RIAS PRIMERA INFANCIA
INGRESA MENOR DE EDAD FEMENINO, CON SANDRA PEREZ 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 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 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 TÒRAX SIMÈTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOBREGREGADOS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SINCÒNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO PRESENCIA DE HERNIAS, GENITALES NORMALES, 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

SE EVIDENCIA CARNET DE VACUNACION INCOMPLETO PARA LA EDAD SE REMITE PARA EL SERVICIO DE

Paciente: RC 1058848487 KAROL DAHIANA LOPEZ PEREZ
05/09/2025 14:41 Página N°: 2
VACUNACION

Usuario: LARIAS Fecha Impresion:

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 ACTUALMENTE EXCLUSIVA HASTA LOS 18 MESES, SIN LACTANCIA ACTUAL

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: 2 AL DIA NORMAL

CONSISTENCIA LIQUIDA, COLOR NORMAL

COMO ES LA ORINA DEL MENOR: NORMAL

SE INDAGA POR PRACTICAS DE CRIANZA Y EL CUIDADOR REFIERE QUE:

" ESTABLECE LÍMITES CLAROS Y ES COHERENTE CON LA DISCIPLINA, SE COMUNICA BIEN CON EL MENOR, 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

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, SE REMITE PARA VALORACION

EN LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS, EL MENOR SE MUESTRA TRANQUILO, LO QUE FACILITA LA TOMA DE ESTAS Y SE OBTIENE LOS SIGUIENTES VALORES:

PESO: 10 KG

TALLA: 88 CM

PERIMETRO CEFALICO: 47

PERIMETRO BRAQUIAL: 14

SE VALORAN LAS GRAFICAS NUTRICIONALES Y ARROJAN LOS SIGUIENTES VALORES

PESO PARA LA TALLA: DESNUTRICION AGUDA MODERADA

PESO PARA LA EDAD: ADECUADO

TALLA PARA LA EDAD: ADECUADO

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 MEDIO 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

Antecedente del parto

Parto Institucional.: NO

TSH RN: NO

Patologia Recien Nacido

Parto no Institucional.: NO

Grupo Sanguineo RN: A+

Apnea:: NO

Hipoglicemia: NO

Ictericia.: NO

Sífilis.: NO

Antecedentes Personales

Patológicos.: NO

Alergicos.: NO

Observaciones Antecedentes: LUGAR DE NACIMIENTO: PENSILVANIA CALDAS

PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES, EDAD GESTACIONAL AL NACER 39 SEMANAS

PESOS AL NACER: 2.7930

TALLA AL NACER: 47

Broncoaspiración: NO

hemorragia.: NO

Infeccion: NO

Tiroides: NO

Quirurgicos.: NO

Traumaticos.: NO

Antecedentes Familiares

Asma: NO

Epilepsia-: NO

Observaciones Antecedentes familiares.: -ABUELA MATERNA DIABETES MELLITUS, CANCER LINFATICO

Otros: -

Aspectos Familiares

Hermanos-: 1

Nivel educativo padres: BACHILLER

Ocupacion Padre: AGRICULTOR

Diabetes: SI

Tuberculosis: NO

Hermanos Menores 10 años: 1

Ocupacion madre: AM ADE CASA

Aspectos Alimentarios

Por que motivo: LACTANCIA+ALIMENTACION COMPLEM

Edad al iniciar otras leches: 6 MESES

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, emocional.)

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

!RECUERDE REPORTARLO¡:

Edad-:

Examen fisico del Usuario

SaO2: 92%

Pulso: 92

Talla (mts).: 88.00

Perimetro Cefalico.: 47

Describir lo Anormal: NO SE DETECTA

Presion arterial: .

Peso(Klg): 10.00

IMC: 0

Temperatura: 36.00

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: PESO ADECUADO PARA LA EDAD

Peso para la talla P/T: DESNUTRICION AGUDA MODERADA

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: DESNUTRICION AGUDA MODERADA, SE DIRECCIONA PACIENTE PARA MEDICINA GENERAL

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, VESTIBULAR, PROPIOCEPTIVA DEL LENGUAJE, VISUAL, OLFATORIA Y MOTORA Y 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:

Paciente: RC 1058848487 KAROL DAHIANA LOPEZ PEREZ

Usuario: LARIAS Fecha Impresión:

05/09/2025 14:41 Página N°: 4

SE EMPINA EN AMBOS PIES.

- SE LEVANTA SIN USAR LAS MANOS.
- CAMINA HACIA ATRÁS.
- ENSARTA SEIS O MAS CUERDAS.
- COPIA LINE HORIZONTAL Y VERTICAL.
- SEPARA OBJETOS GRANDES Y PEQUEÑOS.
- DICE SU NOMBRE COMPLETO.
- CONOCE ALTO, BAJO GRANDE, PEQUEÑO.
- USA ORACIONES COMPLETAS.
- DIFERENCIA NIÑO, NIÑA.
- DICE NOMBRE DE PAPÁ Y MAMÁ.
- BAÑA SOLO LA CARA Y LAS MANOS.

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.

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: Si

Pediatría

Pediatría: No

Psicología

Psicología: No

Terapia del lenguaje

Terapia del lenguaje: No

Cita de control

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 NUEVO

CONDUCTA:

Medicamento: NO

70. Suministro de la Fortf Casera en la pmra infan: 0. NO APLICA

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

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

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: Si



DR. YESICA FERNANDA RAMIREZ CARDONA

CC 1058847389

Especialidad. ENFERMERIA P Y P

Registro. 1058847389