

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: 05/12/2024 04:52 p.m.

Lugar y Fecha: PENSILVANIA, CALDAS 05/12/2024 04:52 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: RC 1059120472 MARIANGEL CARDONA HERRERA

Administradora: NUEVA EPS S.A. Convenio: CAPITADO Tipo de Usuario: BENEFICIARIO RANGO 1

No Historia: 1059120472 Cons. Historia: 1328272

Atención: Ambulatorio

Nombre de la plantilla

PROGRAMA CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Nombre de la plantilla

Datos Generales

Historia: 1059120472

Edad: 2 Años

Zona: URBANO

Convenio: CAPITADO

Hora: 16:29

Nombre del acompañante: NELLY PAOLA HERRERA FRANCO, MADRE

Telefono Acom.: 3202941474

Nombre: MARIANGEL CARDONA HERRERA

Fecha Nacimiento F: 29/11/2022

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

Fecha: 05/12/2024

Telefono: 3116914043

CONSULTA EN EL AÑO DE:

Datos de la Consulta

Datos de la Consulta: Control

Motivo de consulta y enfermedad Actual: MENOR DE 24 MESES 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 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, 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, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOBREAGREGADOS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SINCÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ÍNTEGROS, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICOS, MOVILES SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS O EDEMA. NO SE VISUALIZA MALTRATO. PULSOS PERIFÉRICOS ++/++++, SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS. NEUROLÓGICO: 15/15.

Tamizaje Visual

Antecedente del parto

Parto Institucional.: NO

TSH RN: NO

Parto no Institucional.: NO

Grupo Sanguineo RN: O POSITIVO

Patología Recien Nacido

Apnea: NO

Hipoglicemia: NO

Ictericia: NO

Sífilis: NO

Broncoaspiración: NO

hemorragia: NO

Infección: NO

Tiroides: NO

Antecedentes Personales

Patológicos: NO

Alérgicos: NO

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Observaciones Antecedentes: PERINATALES: PESO AL NACER: 3.160GR, TALLA AL NACER: 49CMS, EDAD GESTACIONAL: 39SS, PARTO VAGINAL ASISTIDO EN SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS

-PATOLOGICOS: NIEGA

-FARMACOLOGICOS: NIEGA.

-ALERGIAS: NIEGA.

-QUIRURGICOS: NIEGA.

-HOSPITALIZACIONES: NIEGA

-TRAUMATICOS: NIEGA.

Antecedentes Familiares

Asma: SI

Epilepsia: NO

Diabetes: NO

Tuberculosis: NO

Observaciones Antecedentes familiares: -MADRE ASMA.

-TIO MATERNO ASMA.

-ABUELA MATERNA EPOC

Otros: ANTECEDENTE DE TOXOPLASMOSIS EN EL EMBARAZO

Aspectos Familiares

Hermanos: 1

Nivel educativo padres: BACHILLER Y PRIMARIA

Ocupación Padre: MOTOSIERRISTA

Hermanos Menores 10 años: 1

Ocupación madre: ASESORA EN CALL CENT

Aspectos Alimentarios

Por qué motivo: 19 MESES

Edad de inicio de alimentación Complementaria (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 algún tipo de maltrato (físico, sexual, emocional.)

Sospecha evidencia algún tipo de maltrato (físico, sexual, emocional.): No

!RECUERDE REPORTARLO!:

Edad:

Examen físico del Usuario

SaO₂: 96%

Pulso: 130

Talla (mts): 0.86

Perímetro Cefálico: 47

Presión arterial: 0

Peso(Klg): 10.00

IMC: 13.52

Temperatura: 35.00

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

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

Cabeza y órganos de los sentidos: Normal

Neurológico

Neurológico: Normal

Detección de Riesgo

Factores de riesgo Detectados: MENOR EN RIESGO DE DESNUTRICION GLOBAL, LA MADRE REFIERE QUE LA MENOR HA PRESENTADO FIEBRE Y DIARREA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE ALIMENTACION BALANCEADA Y ADECUADA PARA LA MENOR Y SE CITA EN 15 DIAS PARA CONTROL DE PESO, MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Factores Protectores Detectados: SE DA EDUCACION SOBRE LA ALIMENTACION SALUDABLE, NO SALTAR EL DESAYUNO, ESTA DEBE SER LA COMIDA MÁS IMPORTANTE DEL DÍA, DEBE OFRECERLE UNA VARIEDAD Y UNA CANTIDAD MAYOR DE ALIMENTOS SÓLIDOS, EN SU DIETA BEBE INCLUIR CEREALES, FRUTA Y ALGÚN PRODUCTO LÁCTEO, AUMENTAR LA INGESTA DE FRUTAS Y VERDURAS, PROTEÍNAS, GRANOS, INCORPORAR CEREALES DIARIAMENTE, BEBER AGUA ES NECESARIO PARA

ELIMINAR TOXINAS E HIDRATAR TODOS LOS ÓRGANOS DEL CUERPO, EL AGUA DEBE SER LA BEBIDA PRINCIPAL DE TODA LA FAMILIA EN CADA COMIDA, EL EJERCICIO APORTA BENEFICIOS A CUALQUIER EDAD, EN EL CASO DE LOS NIÑOS, REDUCE EL RIESGO DE SOBREPESO, YA QUE EL EJERCICIO AYUDA A CONTROLAR LA GRASA EN EL CUERPO. DADO QUE SU HIJO SE VA A MOVER MÁS POR TODAS PARTES, TAMBIÉN SE ENFRENTARÁ A MÁS PELIGROS. LAS SITUACIONES PELIGROSAS SE PUEDEN DAR RÁPIDAMENTE, ASÍ QUE VIGILE A SU HIJO CONSTANTEMENTE. LOS NIÑOS DEBEN DEDICARLE MÁS TIEMPO A JUGAR Y MENOS A VER LA TELEVISIÓN. DEJARLO ESTAR EN CONSTANTE MOVIMIENTO, CAMINANDO, PATEANDO, TREPANDO O SALTANDO. PROMUEVA LOS JUEGOS LIBRES TANTO COMO SEA POSIBLE. ESTO AYUDARÁ A QUE EL NIÑO SE MANTENGA ACTIVO Y FUERTE, Y A QUE DESARROLLE SUS HABILIDADES MOTORAS. PRÉSTELE ATENCIÓN A SU HIJO Y FÉSTÉJELO CUANDO SIGA INSTRUCCIONES Y TENGA UN COMPORTAMIENTO POSITIVO, PERO LIMITE SU ATENCIÓN CUANDO SE PONGA DESAFIANTE O HAGA RABIETAS. ENSÉÑELE FORMAS ACEPTABLES DE MANIFESTAR SU ENOJO ASEGÚRESE QUE SU HIJO DUERMA LA CANTIDAD RECOMENDADA CADA NOCHE. SE INDICAN LOS 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 DE PRIMERA INFANCIA Y DE CÓMO LAS VACUNAS SON IMPORTANTES PARA PROTEGER LA SALUD Y LA SEGURIDAD DEL NIÑO, ES IMPORTANTE QUE RECIBAN A TIEMPO LAS VACUNAS CORRESPONDIENTES Y ESTAR AL DÍA.

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:** MAYO**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:** 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**Remision:** 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: No



DR. EDINSON RAFAEL PITRE MONTERO__

CC 85459037

Especialidad. MEDICINA P Y P

Registro. 85459037