

General

Número historia:	115258592	Centro de atención:	Unidad Basica Tulua
Tipo documento:	Registro Civil	Tipo afiliado:	Beneficiario
Número documento:	1117028393	Prestador:	Diego Fernando Molina Bermudez (E D)
Nombre completo:	Sebastian Ladino Serna	Registro del Profesional Médico:	94393477
Edad:	1 Años (16-12-2013)	Fecha de apertura:	27-07-2015 13:47:26 PM
Sexo:	Masculino	Fecha de cierre:	27-07-2015 14:12:43 PM
Estado civil:	Soltero	Duración (minutos):	25
Ocupación:	Menor De Edad (sin Ocupacion)	Finalidad:	No Aplica
Dirección:	CALLE9A# TRANSVERSAL2070	Causa externa:	Enfermedad General
Telefono:	3172716641	Historia general:	Historia Clinica General [Ver Formato]
Ciudad:	Tulua	Estado:	Cerrada
IPS médica asignada:	Unidad Basica Tulua	Cita asociada:	148353549
		Nombre cotizante:	Jose Fabian Ladino Garcia
		Telefono cotizante:	3172716641
		Parentesco cotizante:	Hijo(a)
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Jose Fabian Ladino Garcia
		Telefono del responsable:	3172716641
		Parentesco con el responsable:	Hijo(a)
		Procedencia:	

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta	PAR CONTROL CON EL PEDIATRA.
Enfermedad Actual	PACIENTE QUIEN ES TRAIIDO POR LA MADRE, LA CUAL REFIERE QUE LE TRAE A CONTROL CON PEDIATRIA. MANIFIESTA QUE EN CONTROL DE LOS 7 MESES MANIFIESTA QUE TIENE TALLA Y PESO BAJO POR HABER NACIDO A LAS 37 SEMANAS DE GESTACIÓN. MANIFIESTA TAMBIEN LA MADRE QUE LO HA NOTADO BIEN, PERO SI LE NOTA QUE EL PIE DERECHO LO APOYA DE LADO. NO MANIFIESTAN OTRA SINTOMATOLOGIA. MANIFIESTA QUE ESTA BIEN EN SU ALIMENTACIÓN, CON ETAPAS DE AUMENTO EN LA INGESTA Y OTRAS CON DISMINUCIÓN. PACIENTE EN CONTROL DE CYD Y PAI ACORDE A LA EDAD. NO OTRO MOTIVO DE CONSULTA.

Evaluacion Integral del Menor 5 Años

Verificar la posibilidad de maltrato en el niño

Existen criterios de maltrato físico con peligro de muerte para el niño?	No	Existen criterios de abuso sexual?	No
Existe maltrato físico?	No	Hay sospecha de abuso sexual?	No
Hay maltrato emocional o por negligencia y/o abandono?	No		

Evaluar y Verificar condiciones del desarrollo del niño

Ha presentado el niño un problema serio de salud hasta hoy?	NO	Usted y el padre del niño son parientes?	NO
Existe alguna persona en la familia con algun problema mental o fisico?	NO	Cómo y con quién juega?	CON FAMILIARES
Dónde está la mayor parte del tiempo?	CASA	Cómo ve el desarrollo de su hijo?	NORMAL.
Se quita la ropa	Si	Construye una torre de tres cubos	Si
		Patea una pelota	Si

Señala dos figuras

Si

Signos Generales de Peligro

Puede el niño beber o tomar el pecho?

Si

Ha tenido el niño convulsiones?

No

Vomita todo lo que ingiere?

No

Observar: si el niño está letárgico o inconsciente

No

Evaluación de las Patologías más frecuentes

Tiene el niño tos o dificultad para respirar?

No

Tiene el niño fiebre?

No

Tiene el niño un problema de garganta?

No

Tiene el niño diarrea?

No

Tiene el niño un problema de oídos?

No

Salud Oral

Tiene dolor en algún diente?

No

Ha presentado algún trauma en cara o boca?

No

Quién cepilla los dientes del niño?

Padres

Cuántas veces al día cepillan los dientes del niño?

2

Tiene dolor en la boca?

No

Tienen los padres o los hermanos del niño caries?

No

Utiliza seda dental?

No

Usa biberón?

Si

Crecimiento del Niño

Observar cómo es la apariencia del niño

Normal

Verificar si hay edema en ambos pies

No

Determinar si hay emaciación

No

Verificar si el niño tiene anemia

Palidez palmar

No tiene

Palidez conjuntival

No tiene

Antecedentes**Antecedentes del embarazo y parto**

Cuál fue la edad gestacional?

38

Cuánto pesó al nacer?

2790

Cómo fue el embarazo?

aro x rcui

Cómo fue el parto?

cesarea programada

Edad de la madre

22

Cesareas

1

Puesto que ocupa el niño o la niña?

1

Recibió Hierro?

Si

Patologías 2do trimestre (embarazo)

No

Consumo de drogas (en el embarazo)

No

Consumo de tabaco (en el embarazo)

No

Tipo de nacimiento

Cesarea Programada

Atendido en Institución

Si

Atendido por médico

Si

Fue embarazo múltiple?

No

Cuánto midió al nacer?

47

Cuánto tiempo duro?

38

Presentó algún problema después del nacimiento?

no

Grávida

1

Hijos Vivos

1

Tuvo control prenatal

Si

Patologías 1er trimestre (embarazo)

No

Patologías 3er trimestre (embarazo)

No

Consumo de alcohol (en el embarazo)

No

Edad Gestacional al nacimiento (semanas)

38

Presentación cefálica

Si

Anestesia

Si

Antecedentes Personales

Alergia a medicamentos

No

Observaciones generales

inicio de alimentación complementaria a los 4 meses.

Ha recibido en los últimos seis meses

Ninguno

Antecedentes Familiares

Alergias

Ninguno

Otras patologías

2do Grado

Convulsiones

Ninguno

Observaciones generales

cardiomiopatía (abuelo paterno)

Condiciones del niño al nacer

Necesitó reanimación

No necesito

Peso (Grs)

2790

Circular de cordón?

No

Talla (Cms)

47

Ictericia Antes de 24 horas	No		Ictericia Despues de 72 horas	No	
Estuvo en fototerapia	No		Problemas después del nacimiento?	No	
Estuvo hospitalizado?	No		Grupo Sanguineo	O (+)	

Revision por Sistemas

Otorrinolaringologia

Ha tenido alguna molestia en la nariz?	No		Ha tenido molestias en la garganta?	No	
Numero de veces que se cepilla al día?	3		Usa crema dental fluorada?	No	

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)	10.3		Talla (m)	0.79	
IMC (%)	16.5		Determinar el peso para la edad	ENTRE 0 Y -1 DE	
Determinar la talla para la edad	ENTRE 0 Y -1 DE		Determinar el peso para la talla	ENTRE 1 Y 0 DE	
Determinar IMC	ENTRE 1 Y 0 DE		Determinar la tendencia del peso	En ascenso	
Frecuencia respiratoria	18		Temp.(°C)	36.6	
Pulso	100		Frecuencia cardiaca	100	

Neurológico

Esfera mental	Normal		Estado de conciencia	Normal	
Sensibilidad	Normal		Fuerza	Normal	
Reflejos osteotendinosos	Normal		Pares craneales	Normal	

Cabeza

Alteraciones?	No	
----------------------	----	--

Otorrino

OIDOS	Normal		NARIZ	Normal	
BOCA	Normal		Garganta	Normal	

Cuello

CUELLO	Normal		TIROIDES	Normal	
Ingurgitación yugular	No		MASAS EN EL CUELLO	No	
Soplo	No				

Torax y cardiopulmonar

CORAZÓN	Normal		PMI	NORMAL	
RSCS	RITMICOS		SOPLOS	NO AUDIBLES	
PULMONES	Normal		Dolor a la palpacion	No	
Disbalance respiratorio	No		Tirajes	No	

Abdomen

MASAS	No		MEGALIAS	No	
SOPLOS	No		Ascitis	No	

Osteomuscular

EXTREMIDADES	Normal		EDEMAS	No	
OSTEOARTICULAR	Anormal		Observaciones generales	SE APRECIA PIE PLANO FLEXIBLE CON TALO VALGO BILATERAL. PULSOS Y LLENADO CAPILAR DISTALES NORMALES. MARCHA NORMAL.	

Piel y anexos

LESIONES PIEL	No		COLOR	Normal	
----------------------	----	--	--------------	--------	--

Ojos

Observaciones generales

PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, ACTIVO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Dx y Cx**Diagnóstico****Conducta**

PACIENTE QUIEN PRESENTA UN IMC Y UN PESO/TALLA ADECUADOS, CON TALLA Y PESO MENOR PARA LA EDAD, POR LO CUAL SE CONCEPTUA INICAR ZINC. SE APRECIA UN PIE PLANO FLEXIBLE Y UN TALO VALGO BILATERAL. SE EXPLICAN EJERCICIOS A REALIZAR EN CASA, SE REALIZAR NUEVO CONTROL DE ESTE HALLAZGO A LOS DOS AÑOS Y MEDIO, AL TERMINO DE LA MADURACIÓN DE LA MARCHA Y DEFINIR MANEJO A SEGUIR. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, DIETA Y ACTIVIDADES DEL NEURODESARROLLO PARA LA EDAD DEL PACIENTE. CONTINUAR CONTROLES DE CYD Y PAI PARA LA EDAD.

Preguntas sin cuestionario**Datos Generales**

Edad de esta historia	19		Dirección actual	Calle9a# Transversal2070	
Telefono actual	3172716641		Día fecha nacimiento	16	
Mes fecha nacimiento	12		Año fecha nacimiento	2013	
Día de Ingreso	27		Mes de Ingreso	07	
Año de Ingreso	2015		Aseguradora	COOMEVA EPS	

Osteomuscular

Especifique VER OBSERVACIONES.

Antecedentes del embarazo y parto

Semana que inicio el control	8		Sitio de control	Uba Tulua	
Donde?	Clinica San Francisco				

Salud Oral

Lo usa en las noches? Si

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z001	Impresion Diagnostica	Control De Salud De Rutina Del Niño	Enfermedad General	
Q665	Impresion Diagnostica	Pie Plano Congenito	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios**VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR**

Fecha Examen **Resultado %**