

Historia: 117979624 Fecha Historia: 21/10/2015
Identificación: RC 1016079004 Nombre Afiliado: Luciana Arquez Carvajal
Edad: 2 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Cra 104 n 13d 77 zona franca fontibon Telefono: 0000000
Ciudad: Bogota D.c. Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Integral Group Solution Sas
Centro Atención: Unidad Basica Lourdes
Profesional Médico: Jorge Luis Fajardo Caviedes (E D)
Registro del Profesional Médico: 54910/2011

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

Luciana Arquez Carvajal

26 MESES

ACUDE CON LA MADRE: LAURA CARVAJAL TEL: 3142277628

"PARA CONTROL DEL CRECIMIENTO"

Enfermedad Actual

REFIERE ACUDE PARA CONTROL DE C Y D. ULTIMO CONTROL FUE EN MAYO DE 2015.

REFIERE CUADRO DE 8 DIAS CON RINORREA HIALINA. ESTA EN TTO CON LORATADINA 2 ML CADA 12 HORAS + LAVADOS NASALES CON 4 ML DE SUERO FISIOLÓGICO CADA 6 HORAS. NIEGA DISNEA. NIEGA TOS. NIEGA DIARREA NIEGA FIEBRE. NIEGA CONVULSIONES.

REFIERE ALIMENTACION ADECUADA RICA EN FRUTAS, VERDURAS, CREMAS Y PROTEINAS.

ACUDE CON LA MADRE QUE ESTUDIO EN EL CENA GESTION DEL TALENTO HUMANO.

LA PACIENTE ACUDE AL JARDIN DE 7 A 4 PM , CUIDADORA LA ABUELA MATERNA.

PADRES SEPARADOS. MADRE REFIERE CUENTA CON APOYO ECONOMICO DEL PADRE.

Evaluacion Integral del Menor 5 Años

Signos Generales de Peligro

Puede El Niño Beber O Tomar El Pecho? : Si

Vomita Todo Lo Que Ingiere? : No

Ha Tenido El Niño Convulsiones? : No

Observar: Si El Niño Está Letárgico O Inconsciente : No

Masa En Alguna Parte Del Cuerpo Sin Signos De Inflamación : No

Ganglios > 2,5 Cm Diámetro, Duros, No Dolorosos, Con Evolución >= 4 Semanas : No

Linfadenopatía Dolorosa O Con Evolución < 4 Semanas O Con Diámetro <= 2,5 Cm O Consistencia No Dura : No

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? : No

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. : No

Evaluación de las Patologías mas frecuentes

Tiene El Niño Tos O Dificultad Para Respirar? : No

Tiene El Niño Diarrea? : No

Tiene El Niño Fiebre? : No

Tiene El Niño Un Problema De Oídos? : No

Tiene El Niño Un Problema De Garganta? : No

Salud Oral

Tiene Dolor En Algún Diente? : No

Tiene Dolor En La Boca? : No

Ha Presentado Algún Trauma En Cara O Boca? : No

Tienen Los Padres O Los Hermanos Del Niño Caries? : No

Quién Cepilla Los Dientes Del Niño? : Padres

Utiliza Seda Dental? : No

Cuántas Veces Al Día Cepillan Los Dientes Del Niño? : 3

Ha Consultado Al Odontologo En Los Últimos Seis Meses? : No

Usa Biberón? : No

Verificar si el niño tiene anemia

Palidez Palmar : No tiene

Palidez Conjuntival : No tiene

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

Se Viste Con Supervisión : Si

Construye Torre De Seis Cubos : Si

Forma Frases Con Dos Palabras : Si

Salta Con Ambos Pies : Si

Crecimiento del Niño

Observar Cómo Es La Apariencia Del Niño : Normal

Determinar Si Hay Emaciación : No

Verificar Si Hay Edema En Ambos Pies : No

Antecedentes

Antecedentes Personales

Alergias : No

Alergia A Medicamentos : No

Transplantes : No

Hospitalarios : No

Transfusiones : No

Ha recibido en los últimos seis meses

Ninguno

Observaciones Generales

BEBE CANGURO. DADA DE ALTA EN UPREC. PARTO INDUCIDO FALLIDA CESAREA A LAS 36 SEM POR RCIU SEVERO NO REQUIRIO HOSPITALIZACION ALOJAMIENTO CONJUNTO PEO 2240 GR

CONSULTAS POR URGENCIAS MARZO 2014 Valorada en Sn Jose infantil diagnostico neumonia bacteriana manejo ambulatorio amoxicilina, acetaminofen, salbutamol inhalador CON CONTROL AMBULATORIO CON PEDIATRA UBA. LUEGO EN ABRIL 2014 ESTUVO EN URGENCIAS POR BRONQUIOLITIS AGUDA MANEJADA EN OBSERVACION 24 HRS SALIO CON SALBUTAMOL BECLOMETASONA, VISTA POR PEDIATRA UBA EL 30/04/2014 CONSIDERANDO LACTANTE CON ASMA Y DCC Y ORDENA ajustar dosis beclometasona, solicita control prioritario por Ortopedia (NO HA CONSEGUIDO CITAS). Puericultura y sugiere complemento lacteo.

MADRE REFIERE LECHE KLIM 1+ Y AVENA HOJUELAS

RECIBE AUN LACTANCIA MATERNA LA CUAL FUE EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES.

ALIMENTACION COMPLEMENTARIA A LOS 6 MESES YA CON ALIMENTACION FAMILIAR.

Antecedentes del embarazo y parto

Cuál Fue La Edad Gestacional? : 36

Fue Embarazo Múltiple? : No

Cuánto Pesó Al Nacer? : 2240

Cuánto Midió Al Nacer? : 48

Cómo Fue El Embarazo?

ALTO RIESGO POR ASMA

Cómo Fué El Parto?

CESAREA POR RCIU

Presentó Algún Problema Despues Del Nacimiento?

BAJO PESO-BEBE CANGURO

Edad De La Madre : 18

Grávida : 1

Partos : 0

Cesareas : 1

Abortos : 0

Hijos Vivos : 1

Puesto Que Ocupa El Niño O La Niña? : 1

Tuvo Control Prenatal : Si

Semana Que Inicio El Control : 10

Numero De Controles : 10

Sitio De Control

Uprec

Recibio Hierro? : Si

Otros Medicamentos

MICRONUTRIENTES

Patologías 1er Trimestre (embarazo) : No

Patologías 2do Trimestre (embarazo) : Si

Patologías 3er Trimestre (embarazo) : No

Consumo De Drogas (en El Embarazo) : No

Consumo De Alcohol (en El Embarazo) : No

Consumo De Tabaco (en El Embarazo) : No

Edad Gestacional Al Nacimiento (semanas) : 36

Hubo Induccion En El Parto? : No

Tipo De Nacimiento : Cesarea Programada

Presentación Cefálica : Si

Atendido En Institucion : Si

Donde?

Hospital San Jose Infantil

Anestesia : Si

Atendido Por Medico : Si

Condiciones del niño al nacer

Necesitó Reanimación : No necesito

Circular De Cordon? : No

Apgar Al Minuto : 8

Apgar A Los 5 Minutos : 9

Peso (grs) : 2240

Talla (cms) : 48

Perímetro Cefál. (cms) : 32.5

Ictericia Antes De 24 Horas : No

Ictericia Despues De 72 Horas : No

Estuvo En Fototerapia : No

Problemas Después Del Nacimiento? : No

Estuvo Hospitalizado? : No

Resultado De Tsh : 6.4

Grupo Sanguíneo : B (+)

Antecedentes Familiares

Alergias : Ninguno

Convulsiones : Ninguno

Otras Patologías : 1er Grado

Especifique

Madre Asma Y Rinitis

Observaciones Generales

BISABUELA MATERNA HTA

Revision por Sistemas

Otorrinolaringología

Ha Tenido Alguna Molestia En La Nariz? : Si

Especifique : Rinorrea

Ha Tenido Molestias En La Garganta? : No

Usa Crema Dental Fluorada? : No

Osteomuscular

Dolores Óseos Que Han Aumentado Progresivamente En El Último Mes E Interrumpen Su Actividad? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 10.4
Talla (m) : 0.84
Imc (%) : 14.74
Determinar Peso Para Talla : ENTRE 0 Y -1 DE
Determinar Talla Para Edad : ENTRE -1 Y -2 DE
Determinar Índice Masa Corporal : ENTRE 0 Y -1 DE
Perimetro Cefalico : 46
Frecuencia Respiratoria : 20
Temp.(°c) : 36.8
Pulso : 88
Frecuencia Cardiaca : 88

Ojos

Alteraciones Oculares : No
Alteraciones En La Visión : No

Otorrino

Oidos : Normal
Nariz : Anormal
Especifique
RINORREA HIALINA MODERADA CANTIDAD CONGESTION DE MUCOSA NASAL
Boca : Normal
Garganta : Anormal
Especifique
GOTEO POSTNASAL HIALINO

Cuello

Cuello : Normal
Tiroides : Normal
Ingurgitación Yugular : No
Masas En El Cuello : No
Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Rscs
RITMICOS , SIN SOPLOS. PULMONES SN AGREGADOS
Soplos
NO
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No

Abdomen

Soplos : No
Ascitis : No
Megalias : No

Osteomuscular

Extremidades : Normal
Edemas : No
Osteoarticular : Normal
Pulsos Pedios - Izquierdo

++

Pulsos Pedios - Derecho

++

Pulsos Tibial Post. - Izquierdo

++

Pulsos Tibial Post. - Derecho

++

Piel y anexos

Color : Normal

Aumento De Volumen En Cualquier Región Del Cuerpo Con Signos De Inflamación : No

Lesiones En La Piel : No

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Alteraciones De La Fuerza : No

Asimetría Física (facial) : No

Alteraciones De La Marcha : No

Dificultad Para Hablar : No

Sensibilidad : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Observaciones Generales

NO EXAMINADO,.

Vacunacion

Vacunacion

Antituberculosa - Bcg (unica Dosis)? : Si

Fecha Aplicacion : 11/08/2013

Difteria - Tos Ferina - Tétanos (dpt) (primera Dosis)? : Si

Fecha Aplicacion : 10/10/2013

Difteria - Tos Ferina - Tétanos (dpt) (segunda Dosis)? : Si

Fecha Aplicacion : 04/12/2013

Difteria - Tos Ferina - Tétanos (dpt) (tercera Dosis)? : Si

Fecha Aplicacion : 17/01/2014

Difteria - Tos Ferina - Tétanos (dpt) (primer Refuerzo)? : Si

Fecha Aplicacion : 07/03/2015

Fiebre Amarilla (fa) (unica Dosis)? : Si

Fecha Aplicacion : 13/08/2014

Haemophilus Influenzae Tipo B (primera Dosis)? : Si

Fecha Aplicacion : 10/10/2013

Haemophilus Influenzae Tipo B (segunda Dosis)? : Si

Fecha Aplicacion : 04/12/2013
Haemophilus Influenzae Tipo B (tercera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 17/01/2014
Hepatitis B (de Recién Nacido) : Si
Fecha Aplicacion : 11/08/2013
Hepatitis B (primera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 10/10/2013
Hepatitis B (segunda Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 04/12/2013
Hepatitis B (tercera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 17/01/2014
Sarampión Rubeola Paperas (srp) (unica Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 13/08/2014
Streptococo Neumonie (primera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 10/10/2013
Streptococo Neumonie (segunda Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 04/12/2013
Streptococo Neumonie (tercera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 17/01/2014
Vacuna De Influenza (primera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 24/04/2014
Vacuna De Influenza (segunda Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 24/05/2014
Vacuna Oral De Polio - Vop (primera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 10/10/2013
Vacuna Oral De Polio - Vop (segunda Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 04/12/2013
Vacuna Oral De Polio - Vop (tercera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 17/01/2014
Vacuna Oral De Polio - Vop (primer Refuerzo)? : Si
Fecha Aplicacion : 07/03/2015
Vacuna Oral De Rotavirus (primera Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 10/10/2013
Vacuna Oral De Rotavirus (segunda Dosis)? : Si
Fecha Aplicacion : 04/12/2013
Hepatitis A (unica Dosis) : Si
Fecha Aplicacion : 13/08/2014
Observaciones Generales

PAI COMPLETO PARA EDAD.

VARICELA 07/03/2015

INFLUENZA 12/05/2015

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

PACIENTE CON PATRON DE CRECIMIENTO ASCENDENTE , CURSANDO CON RINOFARINGITIS VIRAL. AFEBRIL HIDRATADA SIN SDR . ANICTERICA. SIN EDEMAS. EN TTO LAVADOS NAALES POR PARTE DE LA MADRE SE VERIFICA FORMA DE APLICACION DE LOS MISMOS. SE INDICA HACERLOS CADA 6 HORAS, **EXPLICO SIGNOS GENERALES DE PELIGRO Y CUANDO REGRESAR. EXPLICO SIGNOS DE ALARMA POR LAS CUALES DEBIERA CONSULTAR. NO PUEDE BEBER O TOMAR DEL PECHO. EMPEORA O NO SE VE BIEN. SE VE AZUL, MORADO O AMARILLO. TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR TALES COMO ALETEO NASAL, TIRAJES ENTRE LAS COSTILLAS O CERCA DE ELLAS. SANGRE EN LAS HECES. TEMPERATURA ALTA, POR ENCIMA DE 38 GRADOS. VOMITO FRECUENTE. SI LA NIÑA TIENE TOS Y RESPIRA RAPIDO, VOMITA TODO, TIENE TEMPERATURA ALTA NO CONTROLADA EN CASA O PERSISTENTE A LOS 2 DIAS O SI TIENE TOS Y NO LO DEJA COMER. SI TIENE DIARREA: CON SANGRE EN LAS HECES, HECES LIQUIDAS Y ABUNDANTES, VOMITA TODO, APARECE TEMPERATURA ALTA MAYOR A 38 GRADOS CENTIGRADOS NO CONTROLABLE EN CASA AL INICIO DEL CUADRO
PROXIMO CONTROL EN 4 MESES

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
Z001: Control De Salud De Rutina Del Niño	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
J00x: Rinofaringitis Aguda [resfriado Comun]	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	