

Historia: 118032607      Fecha Historia: 22/10/2015  
Identificación: RC 1058356403      Nombre Afiliado: Eric Santiago Bolivars Alvarez  
Edad: 4 Años      Sexo: Masculino      Estado Civil: SOLTERO      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: CR 2 n 3 -13 belencito      Telefono: 3122437320  
Ciudad: Nobsa      Tipo Afiliado: Beneficiario  
Empresa: Los Tres Elefantes S.a.      Cargo: Empleado Dependiente  
Centro Atención: Unidad Basica Sogamoso  
Profesional Médico: Juan Sebantian Carreño Sanchez  
Registro del Profesional Médico: 15102/2014

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

MC CONTROL DEL CRECIMIENTO DEL NIÑO

Enfermedad Actual

NOMBRE DE LA MAMA: SANDRA MILENA ALVAREZ

NUMERO TELEFONICO: 3144497644

DIRECCION: CRA 2A N 7 82 NAZARETH

BARRIO: NAZARETH

FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO: 12-04-2011.

EA: INGRESA PACIENTE DE 4 AÑOS Y 10 MESES EN COMPAÑÍA DE LA MAMA, QUIEN REFIERE: QUE EL NIÑO HA ESATDO SUPER, HACE VARIOS MESES NO SE ENFERMA. ESTA MUY ACTIVO, EN EL JARDIN LE VA BIEN, TIENE VARIOS AMIGOS, NO TIENE PROBLEMAS PARA REÑLACIONARCE. SE INTERROGA POR HABITO INTESTINAL N° 1 VEZ AL DIA DE CARACTERISTICAS NORMALES. DUIRESIS DIARIA CLARA NORMAL. ALIMETANTACION ADECUADA PARA LA EDAD, NO COME POCO ARROZ. BUENAS VERDURDAS. NIEGA VOMITO, DIARREA, FIEBRE O SINTOMAS GRIPALES EN EL MOMENTO. MAMA COMENTA QUE HACE3 MESES SE SEPARO DEL ESPOSO. PERO NO HA NOTADO CAMBIOS MAYORES EN EL COMPORTAMIENTO DEL NIÑO.

### 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

Dolor De Cabeza, Persistente Y Progresivo; De Predominio Nocturno, Despierta Al Paciente O Aparece Al Levantarse Y Puede Acompañarse De Vómito? : No

Ganglios > 2,5 Cm Diámetro, Duros, No Dolorosos, Con Evolución  $\geq$  4 Semanas : No

Linfadenopatía Dolorosa O Con Evolución < 4 Semanas O Con Diámetro  $\leq$  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 Odontólogo En Los Últimos Seis Meses? : Si

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**

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 Físico?

NO

Cómo Y Con Quién Juega?

MAMA Y COMPAÑEROS JARDIN

Dónde Está La Mayor Parte Del Tiempo?

JARIDIN Y CASA

Cómo Ve El Desarrollo De Su Hijo?

SUPER BIEN

Se Cepilla Los Dientes Sin Ayuda : Si

Señala La Línea Más Larga : Si

Define Cinco Palabras : Si

Se Para En Un Pie Por Cinco Segundos : 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

Alergia A Medicamentos : No

Ha recibido en los últimos seis meses

Antiparasitario

Hierro

Vitamina A

Observaciones Generales

prenatales: primer producto, parto por vía alta a las 40 semanas pn 2900 g tn 49 cm anie, requirió hospitalización por hiperbilirrubinemia, fototerapia por 7 días, TSHN: no recuerda

-patologicos:niega

-alergicos:niega

-traumaticos.niega

-dieta: leche materna 24m, exclusiva 6m, complementaria 6m

-Dpm: sosten cefalico 2m, sedestacion 7m, camino 18m, control de esfínteres 20 meses, asiste a jardín

-psicosociales: convive con padres (padre: 11 grado madre:11 grado)

### Antecedentes del embarazo y parto

Cuál Fue La Edad Gestacional? : 40

Fue Embarazo Múltiple? : No

Cuánto Pesó Al Nacer? : 2900

Cuánto Midió Al Nacer? : 49

Cómo Fue El Parto?

inducción fallida

Presentó Algún Problema Despues Del Nacimiento?

no

Edad De La Madre : 17

Grávida : 1

Cesareas : 1

Hijos Vivos : 1

Puesto Que Ocupa El Niño O La Niña? : 1

Tuvo Control Prenatal : Si

Semana Que Inicio El Control : 4

Numero De Controles : 9

Sitio De Control

Ese Salud Sogamoso

Recibio Hierro? : Si

Otros Medicamentos

multivitaminicos

Patologías 1er Trimestre (embarazo) : No

Patologías 2do Trimestre (embarazo) : No

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) : 40  
Hubo Inducción En El Parto? : No  
Tipo De Nacimiento : Cesarea de Emergencia  
Presentación Cefálica : Si  
Atendido En Institución : Si  
    Donde?  
    Clínica San Javier  
Anestesia : Si  
Atendido Por Médico : Si

### **Condiciones del niño al nacer**

Necesitó Reanimación : No necesito  
Circular De Cordon? : No  
Apgar Al Minuto : 8  
Apgar A Los 5 Minutos : 10  
Peso (grs) : 2900  
Talla (cms) : 49  
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 Sanguíneo : A ( - )

### **Antecedentes Familiares**

Alergias : Ninguno  
Convulsiones : Ninguno  
Otras Patologías : Ninguno  
Observaciones Generales

NO

## Revision por Sistemas

### **Otorrinolaringología**

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  
Observaciones Generales

ODONTOLOGIA HACE 6 MESES + HIGIENE ORAL

### **Osteomuscular**

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

## Examen Fisico

### Signos vitales

Peso (kg) : 15  
Talla (m) : 1.01  
Imc (%) : 14.7  
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 : 50  
Perimetro Toracico : 48  
Perimetro Abdominal (cm) : 46  
Frecuencia Respiratoria : 20  
Temp.(°c) : 36  
Frecuencia Cardiaca : 86

### Ojos

Alteraciones Oculares : No  
Alteraciones En La Visión : No

### Otorrino

Oidos : Normal  
Nariz : Normal  
Boca : Normal  
Garganta : Normal  
Observaciones Generales

NO

### Cuello

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

### Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal  
Pulmones : Normal

### Abdomen

Megalias : No  
Observaciones Generales

NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RS IS POSITIVOS

### Osteomuscular

Observaciones Generales

NORMALES

### Piel y anexos

Color : Normal  
Aumento De Volumen En Cualquier Región Del Cuerpo Con Signos De Inflamación : No  
Lesiones En La Piel : No  
Observaciones Generales

NORMALES

### **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  
Observaciones Generales

PACIENTESIN DEIFICIT NEUROLOGICO EN EL MOMENTO. BUENA INTERACCION CON EL MEDIO

### **Cabeza**

Alteraciones? : No

### **Genitourinario**

Genitales : Normal  
Año : Normal  
Observaciones Generales

NO

## Vacunacion

### **Vacunacion**

Observaciones Generales

Esquema completo para la edad SEGUN REFIERE MADRE NO ES POSIBLE VERIFICAR CON CARNÉ, PROXIMOS BIOLOGICOS A LOS 5 AÑOS DE EDAD

## Dx y Cx

### **Diagnóstico**

Conducta

PACIENTE CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD, RIESGO DE TALLA BAJA. CON INDICE DE MASA CORPORAL NORMAL. BUENA INTERACCION CON LAS PERSONAS.

SE DECIE SOLICITAR CITA POR NUTRICION Y CONTROL DE CRECIMIENTO EN 6 MESES

EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA A ACOMPAÑANTE PARA CONSULTAR POR URGENCIAS SI EL NIÑO PRESENTA : VÓMITO, DIARREA , FIEBRE , CONVULSIONA ( PRESENTA MOVIENTOS O TEMBLORES ANORMALES) , DEJA DE RESPIRAR POR MAS DE 10 SEGUNDOS , RESPIRACIÓN RÁPIDA , HUNDE EL CUELLO , LABIOS MORADOS , HUNDE LAS COSTILLAS

SE FORMULA VITAMINA A ALBENDAZOL Y SULFATO FERROSO.

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
Z001: Control De Salud De Rutina Del Niño	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	