

Historia: 118898007 Fecha Historia: 20/11/2015
Identificación: RC 1032186668 Nombre Afiliado: Diego Hernandez Mendoza
Edad: 2 Años Sexo: Masculino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: RIO GRANDE Telefono: 3128943977
Ciudad: Apartado Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Agropecuaria Tierra Grata De Uraba S.a. Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Uraba
Profesional Médico: Jordan Michell Rivera Pallares (E D)
Registro del Profesional Médico: 05-2714-14

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

control 30 meses

NOTA: HOY LO ACOMPAÑA AMIGA DE LA MADRE QUE DESCONOCE ANTECEDENTES DEL MENOR.

Enfermedad Actual

NOMBRE: Diego Hernandez Mendoza;
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC - 1032186668
EDAD: 30 MESES;
TELEFONO: 3122201442 - 3117546439;
ACOMPAÑANTE: ANA PARRA; ARNETI MENDOZA, MADRE, 20 AÑOS, MPF: IMPLANTE SUBDERMICO, LABORA EN CASA DE FAMILIA; PADRE 30 AÑOS, LABORA EN OFICIOS VARIOS EN FINCA BANANERA.
PARENTESCO: AMIGA DE LA MADRE (MADRE ESTA HACIENDO OTRAS VUELTAS Y NO PUDO ASISTIR HOY);
DIRECCION: RIO GRANDE, BARRIO TRAPICHE; VIVE CON PADRES Y HERMANITA DE 5 AÑOS Y HERMANO DE 4 AÑOS, DIEGO SOLO EN SU CAMA;
PROCEDENCIA: RIO GRANDE;
RAZA: MESTIZO;
ESCOLARIDAD: NO, PROGRAMA ICBF, MIERCOLES 1 PM - 5 PM;
ANTECEDENTES DE ALERGIAS: NO;
HOSPITALIZACIONES RECIENTES: NO;
PRESENCIA DE ANIMALES EN CASA: NO;
SERVICIOS BASICOS EN VIVIENDA: SI; CONSUMO DE AGUA DE LLAVE SIN HERVIR Y EN OCASIONES HERVIDA;
FUMADOR PASIVO: NO;
LECHE MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES: NO;
ABLACTACION: 3 MESES;
ALIMENTACION ACTUAL: TRES COMIDAS PRINCIPALES, HUEVO, MERIENDAS, FRUTAS Y VERDURAS, COLADA DE MAIZENA 1-2 VEZ AL DIA; BUEN APETITO;
PAI: PRESENTA CARNÉ: SI; PROXIMA: 5 AÑOS (REFUERZO); ULTIMA: 18 MESES (26/11/2014)
SALUD ORAL: NO;
ANTECEDENTES DE ABUSO SEXUAL, ABANDONO O MALTRATO INFANTIL: NO;
ENFERMEDAD ACTUAL: NIEGA SINTOMATOLOGIA;
CONTROL PREVIO: 22/05/2015 - RIESGO DE TALLA BAJA, SE INDICO TRAER TALLA DEL PADRE.

Evaluación 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? : 2
Ha Consultado Al Odontólogo 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

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?
PADRES
Dónde Está La Mayor Parte Del Tiempo?

HOGAR

Cómo Ve El Desarrollo De Su Hijo?

BIEN

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

Antecedentes del embarazo y parto

Cuál Fue La Edad Gestacional? : 40

Fue Embarazo Múltiple? : No

Cuánto Pesó Al Nacer? : 2980

Cuánto Midió Al Nacer? : 48

Cómo Fue El Embarazo?

SIN COMPLICACIÓN

Cómo Fué El Parto?

SIN COMPLICACIÓN

Presentó Algún Problema Despues Del Nacimiento?

SIN COMPLICACIÓN

Edad De La Madre : 18

Grávida : 2

Partos : 1

Cesareas : 1

Abortos : 0

Hijos Vivos : 2

Puesto Que Ocupa El Niño O La Niña? : 2

Tuvo Control Prenatal : Si

Semana Que Inicio El Control : 8

Numero De Controles : 12

Sitio De Control

Coomeva Apartado

Recibio Hierro? : Si

Otros Medicamentos

ACIDO FOLICO - CALCIO

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 Induccion En El Parto? : No

Tipo De Nacimiento : Parto Natural

Presentación Cefálica : Si

Atendido En Institucion : Si

Donde?

H.A.R.B.

Anestesia : No

Atendido Por Medico : Si

Condiciones del niño al nacer

Necesitó Reanimación : No necesito

Circular De Cordon? : No

Peso (grs) : 2980

Talla (cms) : 48

Perímetro Cefál. (cms) : 34

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

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? : 2

Osteomuscular

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

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 12.2
Talla (m) : 0.86
Imc (%) : 16.5
Determinar Peso Para Talla : ENTRE 1 Y 0 DE
Determinar Talla Para Edad : ENTRE -1 Y -2 DE
Determinar Índice Masa Corporal : ENTRE 1 Y 0 DE
Determinar La Tendencia Del Peso : Adecuada (dentro del rango normal)
Perimetro Cefalico : 47.2
Perimetro Toracico : 45
Perimetro Abdominal (cm) : 48
Frecuencia Respiratoria : 32
Temp.(°c) : 36.7
Pulso : 95
Frecuencia Cardiaca : 95

Ojos

Agudeza Visual
NO SE EVALUA.
Fondo De Ojo
NO SE EVALUA.
Alteraciones Oculares : No
Alteraciones En La Visión : No
Observaciones Generales

NORMAL.

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
Rscs
RITMICOS
Soplos
SIN SOPLOS
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

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 : Esta alerta

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

Observaciones Generales

HITOS DEL DESARROLLO PRESENTES PARA LA EDAD.

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Genitales : Normal

Ano : Normal

Observaciones Generales

MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS.

Vacunacion

Vacunacion

Antituberculosa - Bcg (unica Dosis)? : Si

Fecha Aplicacion : 18/05/2013

Hepatitis B (de Recién Nacido) : Si

Fecha Aplicacion : 18/05/2013

Observaciones Generales

ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETA PARA LA EDAD. (NOVIEMBRE/2015)

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

PUNTAJE Z

PUNTAJE Z PESO/TALLA: 0.29

PUNTAJE Z PESO/EDAD: -0.74

PUNTAJE Z TALLA/EDAD: -1.76

PUNTAJE Z IMC: 0.55

PUNTAJE Z PERIMETRO CEFALICO/EDAD: -1.25

NOTA: TALLA MATERNA: ???, TALLA PATERNA: 1.73 (TALLA DE CEDULA, NO SE TALLO AL PADRE); TMP: ???

CONTROLES CRECIMIENTO Y DESARROLLO PREVIOS:

20/05/2015 - PESO: 11 Kg, TALLA: 82 cm.

26/11/2014 - PESO: 10.4 Kg, TALLA: 78 cm.

05/09/2014 - PESO: 10.1 Kg, TALLA: 75 cm.

29/11/2013 - PESO: 7.5 Kg, TALLA: 63 cm.

14/08/2013 - PESO: 6.6 Kg, TALLA: 60 cm.

03/07/2013 - PESO: 5.2 Kg, TALLA: 56 cm.

*DIAGNOSTICOS:

-PESO ADECUADO PARA LA EDAD, RIESGO DE TALLA BAJA. (CURVA DE TALLA EN ASCENSO)

-DESARROLLO PSICOMOTOR ADECUADO PARA LA EDAD.

TRATAMIENTO:

-VITAMINA A CAPSULA 50.000 UI, DAR LAS CUATRO CAPSULAS DISUELTAS EN AGUA EN UNA SOLA TOMA VIA ORAL.

-SULFATO FERROSO DAR 1.3 CC TODOS LOS DIAS, ALEJADOS DE LAS COMIDAS, SE RECOMIENDA NO DAR LECHE EN LAS SIGUIENTES DOS HORAS Y EL LAVADO DE LOS DIENTES.

-ALBENDAZOL DAR TODO EL CONTENIDO EN UNA SOLA TOMA EN AYUNAS, REPETIR EN 8 DIAS.

-PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL.

-TRAER A PROXIMA CONSULTA TALLA DE LOS PADRES PARA CALCULO DE TALLA MEDIO PARENTAL.

-SS/ TELECONSULTA PEDIATRIA.

-SE REMITE A ODONTOLOGIA.

-SE INDICA APLICACIÓN DE VACUNAS NO PAI: VARICELA ? MENINGOGOCO ? HEPATITIS A.

-RECOMENDACIONES GENERALES: SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ASISTIENDO A LA CONSULTA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LA CARTILLA Y SU USO, SE GRAFICAN CURVAS Y SE EXPLICA, SE CONSTATA QUE ENTIENDA, SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE Y SU GRUPO FAMILIAR, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS EN LA EDAD INDICADA Y EL ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER.

SE INDICA ADMINISTRAR ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES, NO EXPONER A CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DAR AFECTO Y CARICIAS CON TERNURAS, DEMOSTRACIÓN CONSTANTE DE AMOR, PREVENCIÓN DE ABUSO SEXUAL, CUIDADO DEL NIÑO Y DE SU HIGIENE.

-NO FUMADORES EN EL HOGAR.

-SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA ACUDIR A CONSULTA: CONSULTAR EN CASO DE: FIEBRE, TOS, VOMITO, DIARREA, DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS DE PELIGRO PARA ACUDIR INMEDIATAMENTE EL SERVICIO DE URGENCIAS: EN CASO DE QUE NO BEBA O TOME NADA, VOMITO PERSISTENTE, NO RECIBE ALIMENTOS, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA O PRESENTE CONVULSIONES.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- HERVIR EL AGUA.
- CONTROLE CUÁNDO Y CÓMO COME EL NIÑO, ESTABLEZCA HORARIOS DONDE SE COMA EN FAMILIA, DEMOSTRANDO CONDUCTAS ALIMENTARIAS SALUDABLES.
- EL TAMAÑO DE LAS RACIONES DEBE SER EL RECOMENDADO PARA UN NIÑO.
- EL NIÑO DEBE RECIBIR 6 PORCIONES POR DÍA DE CEREALES, ESTO INCLUYE, PANES, MAÍZ, AVENA, TRIGO, ARROZ OJALA SEAN INTEGRALES; EN ESTE GRUPO ESTÁN TAMBIÉN TUBÉRCULOS COMO PAPA, YUCA, ÑAME, ADEMÁS GRANOS Y PLÁTANO.
- LOS VEGETALES SE DEBEN DAR TRES A CINCO PORCIONES POR DÍA, INTERCALAR LOS ANARANJADOS CON LOS VERDES.
- DAR DOS A CUATRO PORCIONES DE FRUTA DIARIAS, OJALÁ ENTERAS Y FRESCAS.
- LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS DE DOS A TRES PORCIONES POR DÍA.
- PROTEÍNAS COMO CARNES PREFERIBLEMENTE MAGRAS, POLLO, PESCADO, LAS CUALES DEBEN VARIARSE, DOS PORCIONES POR DÍA.
- SE DEBE CONSUMIR EL MÍNIMO DE GRASAS, LAS CUALES DEBEN SER VEGETALES O DE PESCADO, POCOS AZÚCAR Y SAL.
- DEBEN REEMPLAZARSE LAS ACTIVIDADES SEDENTARIAS POR AQUELLAS QUE REQUIEREN MOVIMIENTO.
- ENSEÑE AL NIÑO A TOMAR AGUA DURANTE EL EJERCICIO Y CUANDO TERMINE LA ACTIVIDAD FÍSICA.

DEBE ACUDIR A LA PRÓXIMA CITA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN: 6 MESES (36 MESES EDAD CRONOLÓGICA)

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
Z001: Control De Salud De Rutina Del Niño	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
M892: Otros Trastornos Del Desarrollo Y Crecimiento Oseo	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Riesgo Talla Baja Para La Edad.