

Historia: 119789676 Fecha Historia: 19/12/2015
Identificación: TI 1032180765 Nombre Afiliado: Jennifer Tenorio Martinez
Edad: 8 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: BARRIO PUEBLO NUEVO CLL 94 N 40 16 Telefono: 9999999
Ciudad: Apartado Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Comerc.de Seguridad Integral En Salud Eu 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 98 meses (8 AÑOS 2 MESES)

Enfermedad Actual

NOMBRE: Jennifer Tenorio Martinez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI - 1032180765

EDAD: 98 MESES

TELEFONO: 3217751068 - 3207997832

ACOMPañANTE: YERLIN MARTINEZ

PARENTESCO: MADRE

DIRECCION: BARRIO PUEBLO NUEVO

PROCEDENCIA: APARTADO

RAZA: MESTIZA

ESCOLARIDAD: 2DO PRIMARIA, BUEN DESEMPEÑO ESCOLAR.

ANTECEDENTES DE ALERGIAS: NO

HOSPITALIZACIONES RECIENTES: NO

PRESENCIA DE ANIMALES EN CASA: NO

SERVICIOS BASICOS EN VIVIENDA: (GAS, ALCANTARILLADO Y ELECTRICIDAD); CONSUME AGUA HERVIDA.

FUMADOR PASIVO: NO

ALIMENTACION ACTUAL: DIETA FAMILIAR + MERIENDAS, BUEN APETITO.

PAI: PRESENTA CARNE: SI, PROXIMA CITA: 9 AÑOS (VPH); ULTIMA: 5 AÑOS (20/10/2012)

SALUD ORAL: SI, HACE 2 MESES

ANTECEDENTES DE ABUSO SEXUAL, ABANDONO O MALTRATO INFANTIL: NO;

ENFERMEDAD ACTUAL: MADRE ARGUMENTA QUE HACE APROX. 3 MESES HA EMPEZADO A NOTAR AUMENTO PROGRESIVO DE AMBAS MAMAS PERO MAS DE PREDOMINIO IZQUIERDO, DICE NO PRESENTAR MENARQUIA ASOCIADA O DESARROLLO DE OTROS CARACTERES SEXUALES SECUNDARIOS (ADRENARQUIA O APARICIÓN DE VELLO PUBICO EN GENITALES), ELLA MENCIONA QUE SU TELARQUIA FUE A LOS 10 AÑOS Y MENARQUIA 12 AÑOS, ESTA PREOCUPADA MOTIVO POR EL CUAL COMENTA DETALLE DURANTE CONSULTA.

CONTROL PREVIO: 14/10/2014 - riesgo de sobrepeso; VALORADA POR NUTRICION (OCTUBRE/2014) QUIEN DIO RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS Y SEGUIMIENTO.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Cardiopatía Congénita : No
Valvulopatías : No
Diabetes : No
Coma Diabético : No
Cetoacidosis : No
Hipoglucemia : No
Dislipidemia : No
Nefropatías : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Trastorno Hormonal : No
Rinitis/sinusitis : No
Reflujo Gastroesofágico : No
Enfermedad Acido Péptica : No
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infección Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Congénitos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cáncer : No
Quirúrgicos : No
Transplantes : No
Hospitalarios : Si
 Cuales?
 absceso en brazo derecho
Traumas : No
Tóxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Observaciones Generales

HOSP: absceso en brazo derecho A LOS 2 AÑOS, que dejó atrofia MUSCULAR MUSCULO TRICEPS como secuela, PERO FUNCIONALIDAD DE LA EXTREMIDAD CONSERVADA.

Antecedentes Familiares

Hipertensión : Ninguno
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno
Diabetes : Ninguno
Obesidad : Ninguno
Dislipidemia : Ninguno
Enfermedad Coronaria : Ninguno

Nefropatía : Ninguno
Enfermedad Renal Crónica : Ninguno
Infarto Del Miocardio : Ninguno
Problemas De Tiroides : Ninguno
Cáncer : 3er Grado
Trastornos De Visión : Ninguno
Enferm. Mental : Ninguno
Hematológicos : Ninguno
Tuberculosis : Ninguno
Enferm. Neurológica : Ninguno
Enferm. Infecciosa : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno
Asma : Ninguno
Otras Patologías : Ninguno
Lepra : No
Observaciones Generales

bisabuelo cáncer de próstata.

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No
Consumo alguno de estos alimentos más de 4 veces en la semana?
Frutas
Verduras
Leguminosas
Realiza Actividades Recreativas : Si
Observaciones Generales

ACTIVIDAD FÍSICA DE LA ESCUELA.

Factores de riesgo

Consumo alguno de estos alimentos más de 2 veces a la semana?
Fritos
Yema de huevo

Factores de riesgo Biosicosocial

Maltrato Físico : No
Maltrato Psicológico : No
Abuso Sexual : No

Revisión por Sistemas

Signos generales

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

Ha Presentado Fiebre? : No

Piel y faneras

Ha Presentado Algun Brote En La Piel? : No

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Osteomuscular

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

Neurológico

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

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 29

Talla (m) : 1.32

Imc (%) : 16.64

Frecuencia Respiratoria : 23

Temp.(°c) : 36.7

Pulso : 89

Frecuencia Cardíaca : 89

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 88

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 60

P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 88

P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 60

Presion Arterial Media : 69.33

Ojos

Agudeza Visual

20/20 BILATERAL

Fondo De Ojo

NORMAL.

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
Observaciones Generales

BOTON MAMARIO DERECHO PALPABLE TANNER I, BOTON MAMARIO IZQUIERDO PALPABLE TANNER II.

Abdomen

Soplos : No
Ascitis : No
Megalias : No
Masa En Abdomen O En Cualquier Parte Del Cuerpo Sin Signos De Inflamación : No

Osteomuscular

Extremidades : Anormal
Especifique
*
Edemas : No
Osteoarticular : Normal
Observaciones Generales

SE OBSERVA DISCRETA ATROFIA MUSCULAR DE MUSCULO TRICEPS EN SU PORCION PROXIMAL AL ANTEBRAZO DERECHO, PERO FUNCIONALIDAD DE LA EXTREMIDAD CONSERVADA, FUERZA NORMAL.

Piel y anexos

Color : Normal
Palidez Palmar O Conjuntival : No tiene
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
Motricidad Fina : Normal
Asimetría Física (facial) : No
Alteraciones De La Marcha : No
Dificultad Para Hablar : No
Sensibilidad : Normal
Reflejos Osteotendinosos : Normal
Pares Craneales : Normal

Paciente Desorientado? : No

Observaciones Generales

HITOS DEL DESARROLLO PRESENTES PARA LA EDAD.

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Genitales : Normal

Ano : Normal

Mamas : 1

Vello Pubico : 1

Observaciones Generales

FEMENINO NORMOCONFIGURADO, NO HAY DESARROLLO DE CARACTERES SEXUALES.

Vacunacion

Vacunacion

Observaciones Generales

Esquema de vacunas: completo para la edad (DICIEMBRE/2015)

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

PUNTAJE Z

PUNTAJE Z PESO/EDAD: 0.74

PUNTAJE Z TALLA/EDAD: 0.74

PUNTAJE Z IMC: 0.47

*DIAGNOSTICOS:

-PESO Y TALLA ADECUADOS PARA LA EDAD.

-DESARROLLO PSICOMOTOR ADECUADO PARA LA EDAD.

-TELARQUIA PRECOZ EN ESTUDIO.

TRATAMIENTO:

-ALBENDAZOL DAR TODO EL CONTENIDO EN UNA SOLA TOMA EN AYUNAS.

-TINIDAZOL FRASCO. DAR TODO EL CONTENIDO CON EL ALMUERZO C/DIA POR 2 DIAS. (CUBRIMIENTO PROTOZOOARIO)

-SS/ TELECONSULTA POR PEDIATRIA.

-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.

DEBE ACUDIR A LA PROXIMA CITA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN: 1 AÑO

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
Z001: Control De Salud De Rutina Del Niño	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
N649: Trastorno De La Mama No Especificado	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	Telarquia Precoz En Estudio.