



RED SALUD CASANARE E.S.E.
NIT:844004197
CLLE 6 # 5-25 TELÉFONO -

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Id. Ingreso: 32425 **Fecha Atención:** 2023-08-26 **Hora Atención:** 04:58PM **No. Historia:** 1222140286
No. Documento: RC.1222140286 **Nombre:** MOISES DAVID ALFONSO CACHAY **Sexo:** M **Fecha Nacimiento:** 2021-09-03 **Edad:** 001-11-19
Procedencia: NUNCHIA **Dirección:** CORREGIMIENTO CHAPARRERA **Zona:** R **Teléfono:** 3124497763 **Responsable:**
Orientación Sexual: Grupo **Poblacional:** POBLACION SISBENZADA
Grupo Étnico: Otras Etnias **Raza:** **Estado Civil:** **Grupo Riesgo:** No Aplica
Escolaridad: NINGUNO **Años Aprobados:** **Ocupación:** 9998-JUBILADO, DESEMPLEADO, AMA DE CASA, ESTUDIANTE, DEDICACIÓN AL HOGAR, MENOR DE EDAD
Condiciones Vulnerabilidad: NINGUNO
Entidad Administradora: NUEVA EPS **Régimen:** CONTRIBUTIVO
Motivo de Consulta: "Por el peso"
Enfermedad Actual: Paciente masculino de 1 año, sin comorbilidades, quien es traído por mamá: Mayerli Cachay, CC: 1121866211, porque refiere picos febriles cuantificados hasta 39°C ocasionalmente, refiere último hace 8 días, sin otros síntomas asociados.

Sintomático Respiratorio: No **Sintomático de Piel:** No **Sintomático Febril:** No **Sintomático Sistema Nervioso Periférico:** No
Estuvo en zonas endémicas en los últimos 3 meses:
Victima Violencia Sexual: No **Hecho Victimizante:**
Víctima Conflicto: No **Hecho Victimizante:**
Victima Maltrato: No **Hecho Victimizante:**
Presenta Discapacidad: No **Tipo Discapacidad:**
Asesoría Test Elisa VIH: **Pre Test:** **Post Test:**
Finalidad: DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE 12 AÑOS
Causa Externa: OTRA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cardiopulmonar: NO REFIERE
Gastrointestinal: NO REFIERE
Genitourinario: NO REFIERE
Osteomuscular: NO REFIERE
Neurológico: NO REFIERE
Oftalmológico: NO REFIERE
Otorrinolaringológico: NO REFIERE
Endocrino: NO REFIERE
Tegumentario: NO REFIERE
Hematológico: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: NO REFIERE
Farmacológicos: NO REFIERE
Tóxicos: NO REFIERE
Alérgicos: NO REFIERE
Fisiológicos: NO REFIERE
Inmunológicos: NO REFIERE
Psicosociales: NO REFIERE
Otros: NO REFIERE
Res. Colonoscopia: Fec. Colonoscopia:

ANTECEDENTES FAMILIARES

Patológicos: NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FC	FR	T(°C)	Sat O ₂	T.Sis	T.Dia	T.Media	Pulso	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Cintura(cm)	Cadera(cm)	ICC	Per. Cef(cm)	Per. Tor(cm)	Per. Braq(cm)
78	16	36.50	100.00				78	9.90	87.00	13.08						14.50

EXPLORACIÓN POR REGIONES

Cabeza: NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES, AGUDEZA VISUAL CONSERVADA
Oídos: PABELLON AURICULAR DE FORMA Y LOCALIZACION ADECUADA, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE, OTOSCOPIA NORMAL
Nariz: SIN ALTERACIONES
Boca y Faringe: BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACIONES
Cuello: CENTRAL, SIN DEFORMIDADES, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
Dorso y Columna Vertebral: SIN ALTERACIONES
Torax y Pulmones: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN PRESENCIA DE RUIDOS AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO, NO DEFORMIDADES EN TORAX
Glándulas Mamarias: SIMETRICAS, PIEL SIN ALTERACIONES, NO SE PALPAN MASAS
Sistema Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario: PUÑO PERCUSION NEGATIVO, DIURESIS POSITIVA
Exploración Ano Rectal: SIN ALTERACIONES
Extremidades Superiores: SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACIÓN
Extremidades Inferiores: SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACIÓN, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, PULSOS PRESENTES, REFLEJOS PRESENTES
Sistema Nervioso: SIN DEFICIT APARENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO.NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
Piel: HIDRATADA, LLENADO CAPILAR NORMAL
Examen Mental: ASPECTO, PORTE Y ACTITUD ADECUADOS, COLABORA CON LA ENTREVISTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, EUTIMICO, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE SIN ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCION, EUPROSEXICO, AFECTO MODULADO, SIN ALTERACIONES APARENTES

DE LA MEMORIA, JUICIO Y RACIOCINIOADECUADOS, INTELIGENCIA IMPRESIONA DENTRO DEL PROMEDIO, INSIGHT POSITIVO, PROSPECCION ADECUADA
Otros:

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS			
902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO			
Resultado	Fec. Resultado	Interpretación	Fec. Interpretación
Leucocitos: 21.000 /mm3 Hematocrito: 36.3 % Hemoglobina: 11.9 g/dl Neutrofilos: 33.6 % Linfocitos: 54.5 % Eosinofilos: 8.6 % Monocitos: 2.6 % Basofilo: 0.7 % Plaquetas: 521.000 /mm3	2023-08-22	LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLAQUETAS ELEVADAS	2023-08-22
906914 PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA			
Resultado	Fec. Resultado	Interpretación	Fec. Interpretación
Proteina C Reactiva P.C.R.: 12 mg/L	2023-08-22	NORMAL	2023-08-22
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
Resultado	Fec. Resultado	Interpretación	Fec. Interpretación
Nivel Serico de Creatinina: 0.5 mg/dl	2023-08-22	NORMAL	2023-08-22
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
Resultado	Fec. Resultado	Interpretación	Fec. Interpretación
Nivel Serico de Creatinina: 0.5 mg/dl	2023-08-22	NORMAL	2023-08-22
903841 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			
Resultado	Fec. Resultado	Interpretación	Fec. Interpretación
Glicemia: 114 mg/dL	2023-08-22	NORMAL	2023-08-22

PROCEDIMIENTOS				
Código	Servicio	Fecha	Hora	Procedimiento
990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	2023-08-26	04:58PM	GUARDAR MEDIDAS DE AISLAMIENTO Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL SEGÚN SE ORDENE ADECUADO CONTROL DE SUS COMORBILIDADES ASISTIR A CONTROLES MÉDICOS MANTENERSE BIEN HIDRATADO LAVARSE BIEN LAS MANOS LAVAR BIEN LOS ALIMENTOS. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA

ORDENES MÉDICAS		
Código	Procedimiento	Cantidad
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1
906249	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1
907002	COPROLOGICO	1

Medicamento	MEDICACIÓN				Posología
	Cantidad	Vía	Dosis	Tiempo(Días)	
SULFATO FERROSO 600 MG FCO X 120 ML	1	Oral	1	30	1 cada 24 horas por 30 días.
RETIBLAN 50 CAPSULAS - VITAMINA A 50000 UI	6	Oral	2	3	2 cada 24 horas por 3 días.
SULFATO DE ZINC X 120 ML SUSPENSION	2	Oral	1	14	1 cada 24 horas por 14 días.

CONDUCTA (RECOMENDACIONES)
Se educa en factores de riesgo y protectores según AIEPI, signos de abuso y maltrato en el menor. Continuar esquema de vacunación, continuar controles de crecimiento y desarrollo. Se entrega tarjeta para la madre No administrar medicamentos sin prescripción médica Dieta adecuada para la edad Fiebre alta , convulsiones, vomita todo lo que come, no come, irritabilidad, somnolencia, dificultad respiratoria
SIGNOS DE ALARMA PEDIATRÍA:
FIEBRE (TEMPERATURA AXILAR MAYOR DE 38,3°C) QUE NO HAGA DEPOSICIÓN DIFICULTAD PARA RESPIRAR CON RESPIRACIÓN RÁPIDA PERSISTENTE, LESIONES EN LA PIEL TIRAJES, ALETEO NASAL, RESPIRACIÓN RUDA O SIBILANCIAS AUDIBLES A DISTANCIA LLANTO INCONSOLABLE QUE DEJE DE COMER SOMNOLENCIA VÓMITO Y DIARREA PERSISTENTE QUE SE DESMAYE, QUE CONVULSIONE

DIAGNÓSTICO	TIPO
Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	CONFIRMADO NUEVO
Rel 1: E440-DESNUTRICIÓN PROTEICOCALÓRICA MODERADA	NINGUNO
Rel 2:	
Rel 3:	
Enfermedad Mental:	
Observaciones:Se trata de lactante mayor con cuadro clínico descrito. Al examen físico en buenas condiciones generales, signos vitales en normalidad, otoscopia bilateral en normalidad, ruidos cardíacos rítmicos y regulares, murmullo vesicular presente bilateralmente, abdomen blando, depresible e indoloro, sin lesiones. Medidas antropométricas: -Peso-edad: -1.8 -Talla-edad: -0.27 -Peso-talla: -2.44 Considero paciente cursando con desnutrición aguda moderada, mamá refiere que paciente presenta adecuada ingesta de alimentos al día, refiere 3 porciones personales y 1-2 meriendas al día. Ante tal hallazgo incidental repito medidas, encontrando igualmente paciente en desnutrición aguda moderada, por lo cual se explica a mamá sobre diagnóstico y manejo, se procede a llenar ficha de notificación #113, se solicitan paraclínicos, indico medicación con el fin de estimular apetito, remito a especialidades y se solicita suplemento de pumplys. Se explica conducta y signos de alarma a acudiente, refiere entender y aceptar.	
-Pumplys sobres a dosis de 150 kcal la primera semana, es decir, 3 sobres diarios por un semana, después a dosis de 100 kcal los siguientes 21 días, es decir, 2 sobres diarios por 21 días. Total sobres: 63. MIPRES 20230822117036656855	
-Sulfato ferroso jarabe, dar 1.2 cc diarios por un mes	
-Vitamina A cápsulas: Dar contenido de 1 cápsula el día 1, luego en 2do día dar contenido de 4 cápsulas y luego en 3er día contenido de 1 cápsula	
-Sulfato de zinc jarabe: dar 10 cc diarios por 14 días	
-SS: valoración por nutrición	
-SS: valoración por pediatría	
-SS: valoración por psicología	

DIAGNÓSTICO	TIPO
-SS: VIH, uroanálisis, coprológico, hemograma, glucosa, PCR, creatinina -Control de peso a la semana de inicio de pumplys, cita con enfermería -Control de peso al mes de tratamiento, cita con medicina general	

Claudia L Vélez
Claudia Lorena Vélez L.
Médica SSO
1.113.689.286

CLAUDIA LORENA VÉLEZ LÓPEZ
MEDICO GENERAL
Profesional Encargado