HISTORIA CLÍNICA

(0-10 años de edad)

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ficha de Identificación:**

Nombre:

Edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año que cursa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Religión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo de consulta:

ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES

Obesidad \_ Diabetes \_ HTA \_ Cáncer \_ Hipercolesterolemia \_ Hipertrigliceridemia \_

Madre:

Número de gesta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ parto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cesárea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complicaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Enfermedades:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vitaminas en embarazo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Descripción:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antecedentes patológicos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hermanos:

Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ enfermedades:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS

Peso al nacer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dentición: 4-6\_\_\_ 7-12\_\_\_\_\_ 12-23\_\_\_\_\_ >24\_\_\_\_\_\_

Aseo diario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cepillado de dientes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Convivencia con fumador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zoonosis o convivencia con animales:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alergias:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Problemas prenatales: SI\_\_ NO\_\_ Tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Problemas al momento de nacer: SI\_\_ NO\_\_ Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GINECOLOGICOS

Menarca: SI\_\_ NO\_\_ Edad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Frecuencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Exploración física:

**Indicadores antropométricos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDICIÓN (unidad)** | **DATO** |
| Longitud supina |  |
| Perímetro cefálico |  |
| Circunferencia de brazo |  |
| Perímetro de muslo |  |
| Perímetro de tórax |  |
| Peso |  |
| Estatura |  |
| Circunferencia de cintura |  |
| Circunferencia de cadera |  |
| Circunferencia de abdominal |  |
| **EVALUACIÓN (unidad)** | **DATO E INTERPRETACIÓN** |
| Por las tablas de la CDC | |
| Talla/ edad |  |
| Peso/ talla |  |
| Peso/ edad |  |
| Pliegue tricipital |  |
| Por las tablas de la OMS | |
| Talla/ edad |  |
| Peso/ talla |  |
| Peso/edad |  |
| Pliegue tricipital |  |

**Indicadores bioquímicos**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Valores |
| Leucocitos | 5-10 X103/ mm3 |
| Transferrina | 202-236 mg% |
| Proteínas totales | 5.5-8.2 g/100ml |
| Albumina | 3.8-5.4 g/100ml |
| Prealbumina | 10-40 mg/100ml |
| Proteína ligadora del retinol | 2.7-7.6 mg/100ml |
| Glucosa | 60-100 mg/100ml |
| Urea | 20-50 mg/100ml |
| Acido urico | 2.6-7.2 mg/100ml |
| Creatinina | 0.10-0.70mg/100ml |
| TGP y TGO | Menor de 40 U/L |
| Sodio sérico | 135-146 meq/L |
| Potasio | 3.5-5.0 meq/L |
| Fosforo | 2.5-4.5 mg/100ml |
| Calcio | 8.5-10.5 mg/100ml |
| Colesterol | Colesterol total: 114-203 mg/100ml  C-HDL:  C-LDL: |
| Triglicéridos | 40-170 mg/100ml |
| Magnesio | 1.90 y 2.50 mg/100 ml |
| Cloro | 90-115 meq/L |

**Indicadores dietéticos:**

Cuántas comidas hace al día: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quién prepara sus alimentos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Come entre comidas \_\_\_\_\_\_ Qué \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha modificado su alimentación en los últimos 6 meses (trabajo, estudio, o actividad)

SI \_ NO \_ Porqué \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cómo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apetito: Bueno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Malo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A qué hora tiene más hambre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alimentos preferidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alimentos que no le agradan / no acostumbra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alimentos que le causan malestar (**especificar**):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es alérgico o intolerante a algún alimento: SI \_ NO \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acostumbra a saltarse comidas: SI\_\_\_\_\_\_\_ NO:\_\_\_\_\_\_\_\_

Acostumbra a comer entre comidas: SI:\_\_ NO:\_\_\_

Qué tipo de alimentos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toma algún suplemento / complemento:

SI \_ NO \_ Cuál\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dosis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Porqué\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su consumo varía cuando está triste, nervioso o ansioso: SI \_ NO \_ Cómo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agrega sal a la comida ya preparada: SI \_ NO \_

Agrega azúcar, sustitutos de azúcar, crema o leche a sus bebidas?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qué grasa utilizan en casa para preparar su comida:

Margarina: \_\_\_\_\_Aceite vegetal: \_\_\_\_\_Manteca: \_\_\_\_\_Mantequilla: \_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha llevado alguna dieta especial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cuántas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qué tipo de dieta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hace cuánto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por cuánto tiempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por qué razón\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qué tanto se apegó a ella: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Obtuvo los resultados esperados\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha utilizado medicamentos para bajar de peso SI \_ NO \_ Cuáles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vasos de agua natural al día:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vasos de bebidas al día (leche, jugo, café) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cambios en fin de semana:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GEB: SchÖfield 0-3 años

Hombre: 0.1673 x peso + 15.174 x talla – 617,6

Mujer: 16.252 x peso + 10.232 x talla – 413.5

GEB: SchÖfield 3-10 años

Hombre: 16.969 x peso + 1.618 x talla + 371.2

Mujer: 16.969 x peso + 1.618 x talla + 371.2

**Recordatorio de 24 hrs.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiempo de comida | Hora | Platillo | Alimento | Cantidad | Preparación | Lugar |
| Almuerzo |  |  |  |  |  |  |
| Colación matutina |  |  |  |  |  |  |
| Comida |  |  |  |  |  |  |
| Colación vespertina |  |  |  |  |  |  |
| Cena |  |  |  |  |  |  |

**Frecuencia de consumo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Alimento | Semanal |
| LECHE | |
| A.- Leche descremada o yogurt descremado |  |
| B.-Leche semidescremada o yogurt |  |
| C.- Leche entera o yogurt natural |  |
| D.- Leche con chocolate o vainilla. |  |
| PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL | |
| A.- Pechuga de pollo sin piel |  |
| Atún en agua |  |
| Queso cottage |  |
| Ternera |  |
| B.-Muslo o pierna, hígado de pollo |  |
| Barbacoa (maciza) |  |
| Carne de cerdo sin grasa |  |
| Pescado |  |
| Queso panela |  |
| Embutidos en polvo |  |
| Res magra (cuete, filete, falda, aguayón) |  |
| C.- Pollo con piel |  |
| Queso Oaxaca |  |
| Huevo entero |  |
| D.- Mariscos |  |
| Embutidos de cerdo |  |
| Quesos fuertes |  |
| Cortes de carne con grasa (arrachera, cortes tipo americano, como rib eye, t bone etc. |  |
| CEREALES Y TUBERCULOS | |
| Cereales sin grasa | |
| Arroz al vapor |  |
| Cereal industrializado |  |
| Elote |  |
| Papa |  |
| Pastas cocidas |  |
| Galletas María o saladas |  |
| Palomitas naturales |  |
| Pan de centeno |  |
| Tortilla de maíz |  |
| Tortilla de harina |  |
| Pan de caja: pan blanco |  |
| Pan de caja: pan integral |  |
| Cereales con grasa | |
| Arroz a la mexicana |  |
| Pasta preparada (con crema, mantequilla, aceite, margarina) |  |
| Pan dulce |  |
| Hot cakes o waffles |  |
| Frituras |  |
| Tamal |  |
| Pastelillos industrializados |  |
| VERDURAS | |
| Verduras: crudas/ ensaladas/ cocidas/ precocidas |  |
| Verduras enlatadas |  |
| Jugos de verduras: V8, licuado de nopal |  |
| Sopa caldosa |  |
| Sopa de crema |  |
| FRUTAS | |
| Frutas crudas |  |
| Frutas enlatadas/ congeladas |  |
| Jugo de frutas natural |  |
| LEGUMINOSAS | |
| Frijol, alubia, habas, lentejas, soya, garbanzo |  |
| LIPIDOS | |
| Ácidos grasos saturados | |
| Mantequilla |  |
| Manteca |  |
| Chicharrón |  |
| Sustituto de crema |  |
| Chorizo |  |
| Tocino |  |
| Crema |  |
| Mayonesa |  |
| Aderezos cremosos para ensaladas |  |
| Chocolates |  |
| Ácidos grasos polinsaturados | |
| Aceites de maíz |  |
| Ajonjolí girasol |  |
| Vinagreta |  |
| Ácidos grasos monoinsaturados | |
| Oleaginosas |  |
| Aceite de oliva |  |
| Aceite de canola |  |
| Aguacate |  |
| Ácidos grasos trans | |
| Margarina |  |
| AZUCARES | |
| Agua preparada de sabor |  |
| Polvo para beber de sabor |  |
| Azúcar |  |
| Cajeta |  |
| Mermelada |  |
| Miel |  |
| Caramelo |  |
| Chicle |  |
| Chocolate en polvo |  |
| Gelatina |  |
| Nieve de frutas |  |
| Helados de crema |  |
| Jugos industrializados |  |
| Refrescos |  |
| Salsa cátsup |  |
| SUSTITUTOS | |
| Sustituto de azúcar (canderel/aspárteme/splenda) |  |
| Polvo para bebida (clight) |  |
| Refresco de dieta |  |