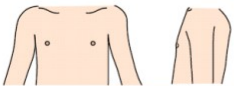






HISTORIA CLÍNICA									
DEFINICIÓN		OBJETIVOS							
<ul style="list-style-type: none">● Periodo de crecimiento y desarrollo humano entre 10-20 años de edad, es una etapa muy importante hay un ritmo acelerado del crecimiento.● Viene del latín adoleceré que significa crecer o madurar.● Modifican sus relaciones sociales● Desarrollan nueva identidad● Adquieren el pensamiento abstracto y autonomía emocional de las figuras paternas● Se incorporan a la vida adulta a través de una inserción laboral que les facilita autonomía económica y el logro de proyectos en la vida.● Se alcanza la capacidad de intimar sexualmente y de reproducción		<ul style="list-style-type: none">● Objetivo: Mejorar la calidad de atención de los adolescentes en los servicios de salud● Facilita el registro y evaluación integral de salud del adolescente● Adecuada valoración del adolescente● Requiere tiempo (30-45 minutos), formación especializada y una visión integral del adolescente y su circunstancia● Cuando se hace un seguimiento con un niño desde que nace hay empatía, pero si llega por primera vez, el adolescente va a llegar prevenido, porque lo llevaron al médico y no quería ir, esa práctica de llegar a ese adolescente.● Conocimientos de las etapas evolutivas normales y de los recursos que brinda la sociedad							
TIPOS DE ADOLESCENCIA		EVALUE							
<table><tr><td>TEMPRANA: 10-13 años.</td><td>Aquí aparecen cambios es su estructura corporal y funcional y es donde se observa la menarquia</td></tr><tr><td>INTERMEDIA: 14-16:</td><td>Completado desarrollo somático y empiezan a preocuparse por la apariencia física y es donde más se presentan lesiones de su apariencia</td></tr><tr><td>TARDÍA: 17-20 años:</td><td>No se presentan tantos cambios, empiezan aceptar su apariencia y comienzan las metas vocacionales reales.</td></tr></table>		TEMPRANA: 10-13 años.	Aquí aparecen cambios es su estructura corporal y funcional y es donde se observa la menarquia	INTERMEDIA: 14-16:	Completado desarrollo somático y empiezan a preocuparse por la apariencia física y es donde más se presentan lesiones de su apariencia	TARDÍA: 17-20 años:	No se presentan tantos cambios, empiezan aceptar su apariencia y comienzan las metas vocacionales reales.	<div><div>HISTORIA CLINICA DEL ADOLESCENTE</div><div><p>Familia: relación con los padres y hermanos, grado de satisfacción</p><p>Amistades: actividades, deportes, tipo de relaciones.</p><p>Colegio (Trabajo): rendimiento, grado de satisfacción.</p><p>Tóxicos: experimentación . abuso de tabaco, alcohol y otras drogas.</p><p>Objetivos: estudio, trabajo, familia, ideales, ilusiones.</p><p>Riesgos: deportes, moto, coche, violencia, abuso sexual, ...</p><p>Estima: aceptación personal, autoestima, valoración de propia imagen</p><p>Sexualidad: información, identidad, actividad, precauciones,...</p><p>ESTIMA: De su cuerpo que cambiaría</p><p>Es un documento confidencial. Excepto que te pongan en riesgo o pongas en riesgo (Abuso, consumo de sustancias, maltrato, relaciones sexuales a riesgo, embarazo, ideas suicidas y bullying)</p></div></div>	
TEMPRANA: 10-13 años.	Aquí aparecen cambios es su estructura corporal y funcional y es donde se observa la menarquia								
INTERMEDIA: 14-16:	Completado desarrollo somático y empiezan a preocuparse por la apariencia física y es donde más se presentan lesiones de su apariencia								
TARDÍA: 17-20 años:	No se presentan tantos cambios, empiezan aceptar su apariencia y comienzan las metas vocacionales reales.								

MEDIO LEGAL	EXAMEN FÍSICO																								
<ul style="list-style-type: none">Es un instrumento confidencial entre el adolescente y el equipo de salud. <p>Resolución 13437 de 1991 Art. 4 derecho a que todos los informes de la historia clínica sean tratados de manera confidencial y secreta y que, sólo con su autorización, puedan ser conocidos. Excepto: "Toda situación referida que ponga en riesgo o peligro la vida del Adolescente o su entorno"</p> <ul style="list-style-type: none">Se debe asegurar la privacidad de los datos.No es un cuestionario para ser aplicado en forma autoadministrada.<i>Puede completarse en varias consultas</i>, se debe priorizar la calidad de la relación con el adolescente, la resolución de su demanda verbalizada o latente. <div>1. Debe saber que es confidencial</div>	<ul style="list-style-type: none">PUDORPESO Y TALLA- CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLOEVALUACION DEL DESARROLLO PUBERAL –TANNEREXAMEN FISICO GENERAL: SIGNOS VITALES, VISION, AUDICION, CAVIDAD ORAL, CARDIOPULMONAR, ABDOMEN, GENITALES, OSTEOMUSCULAR, NEUROLOGICO. <div><ul style="list-style-type: none">Las curvas usar las de DECurvas de percentiles si sirven solo que depende de una buena interpretación.El desarrollo puberal se hace con la escala de TannerEvalúe cavidad oralExamen osteomuscular (Columna)</div>																								
ERRORES DEL ENTREVISTADOR	IMPORTANTE																								
<p>Pueden afectar de manera negativa la relación con el Adolescente SON:</p> <div><div>1. Actitud DOMINANTE.</div><div>2. Actitud MORALISTA.</div><div>3. Actitud PATERNALISTA</div><div>4. Actitud INFANTIL</div><div>5. Actitud ADOLESCENTE</div></div>	<p>Hacinamiento: Comparte con tres personas o más su habitación para dormir.</p> <p>MARCAS AMARILLAS SON ALARMAS</p> <p>ASESORÍA Y PREVENCIÓN</p> <div><ul style="list-style-type: none">Consultar en caso de enfermedad, situaciones de riesgoDebe ser examinado anualmenteAsesoría a padres sobre buenas prácticas para el cuidado de sus hijos adolescente</div>																								
PREGUNTAS	APGAR FAMILIAR																								
<div><div>1. Espermarca: Explicar primero qué sucede ¿Te acuerdas cuando inició?</div><div>2. De todos los adultos en quién confías más (Referente adulto)</div></div> <div><div>INTERPRETACIÓN APGAR</div><div><div>FUNCIONALIDAD NORMAL: 7-10 PUNTOS</div><div>DISFUNCION MODERADA: 4- 6 PUNTOS</div><div>DISFUNCION GRAVE: 0-3 PUNTOS</div></div></div>	<div><div>APGAR FAMILIAR. INFANTIL</div><table><tr><th>FUNCIÓN</th><th>Casi nunca (0 puntos)</th><th>Algunas veces (1 puntos)</th><th>Casi siempre (2 puntos)</th></tr><tr><td>Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Me gusta la manera en la que mi familia habla y comparte sus problemas conmigo.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Me gusta cómo mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a...</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Me gusta cómo mi familia y yo compartimos tiempo juntos.</td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div>	FUNCIÓN	Casi nunca (0 puntos)	Algunas veces (1 puntos)	Casi siempre (2 puntos)	Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.				Me gusta la manera en la que mi familia habla y comparte sus problemas conmigo.				Me gusta cómo mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer.				Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a...				Me gusta cómo mi familia y yo compartimos tiempo juntos.			
FUNCIÓN	Casi nunca (0 puntos)	Algunas veces (1 puntos)	Casi siempre (2 puntos)																						
Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.																									
Me gusta la manera en la que mi familia habla y comparte sus problemas conmigo.																									
Me gusta cómo mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer.																									
Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a...																									
Me gusta cómo mi familia y yo compartimos tiempo juntos.																									

Estadio de Tanner	Desarrollo mamario en la mujer durante la pubertad, según Estadios de Tanner		Edad biológica
Grado 1		Prepuberal, no hay tejido mamario palpable, sólo el pezón protruye, la areola no está pigmentada.	< 10 años 6 meses
Grado 2		Se palpa tejido mamario bajo la areola sin sobrepasar ésta. Areola y pezón protruyen juntos, con aumento del diámetro de la areola. Es la etapa de la aparición del botón mamario.	10 años y 6 meses
Grado 3		Se caracteriza por crecimiento de la mama, con pigmentación de la areola, y se visualiza que la mama y la areola tienen un solo contorno.	11 años
Grado 4		Existe mayor aumento de la mama, con la areola más pigmentada y sollevantada, por lo que se observa un doble contorno (areola y mama).	12 años, si no hay menarquia
Grado 5		La mama es de tipo adulto, en la cual el pezón protruye y la areola se retare y tiene el mismo contorno que la mama.	12 años y 8 meses

