

Historia clínica paciente pediátrico

1. Identificación

- ★ **Datos del niño:** Nombre completo, edad, sexo, raza, teléfono, escolaridad, origen, procedencia, dirección, documento de identificación, fecha de nacimiento.
- ★ **En caso de prematuros:** Edad cronológica y corregida
- ★ **Datos del cuidador:**

2. Motivo de consulta:

es el síntoma principal como lo dice el cuidador

3. Enfermedad actual

Descripción del síntoma principal y asociados secuenciales por el cual consulta el paciente.

4. Antecedentes

● PERINATALES:

- **Factores de riesgo materno:** Edad y paridad
- **Gestación:** # CPN, complicaciones
- **Recien nacido:**
 - Edad gestacional
 - Vía de parto
 - Complicaciones del parto
 - Peso, talla APGAR.
 - Adaptación neonatal
 - TSH neonatal
 - RH

● INMUNIZACIÓN:

- **PAI:** Buscar si hay momentos perdidos
- **No PAI:** Meningococo
- **Reportar ESAVI,** Eventos Secundarios Asociados a Vacunas e Inmunización

● ALIMENTACIÓN:

- **Lactancia materna:** Exclusiva y duración
 - Nombre leche y su # , ¿Cómo la prepara?
- **Alimentación Complementaria:**
 - Ablactación
 - ¿Qué come?

● NEURODESARROLLO:

- Escala Abreviada del desarrollo.
- Evaluación de la motricidad, lenguaje, micronutrientes y MALT

● PSICOSOCIAL

- Entorno de donde vive y con quien vive
- ¿Quién lo cuida?
- ¿Quién provee?

● OTROS ANTECEDENTES:

5. Examen físico:

4 pilares: inspección, palpación, percusión y auscultación de cada uno de los sistemas corporales.

>6 meses, le genera ansiedad al niño estar con extraños, estimule al niño para su revisión

★ Apariencia:

Evalúe Enfermedades crónicas, toxicidad, deshidratación, signos de gravedad, tono piel.

★ Signos vitales:

FC, FR, T, presión arterial y saturación, se puede incluir glucometría y diuresis

★ Antropometría:

Peso, talla, edad y perímetro cefálico, torácico y abdominal.

- Incluya los índices:

- peso/Edad, talla / Edad
- Peso/talla, IMC

- Evaluar crecimiento, desarrollo y escala de Tanner.

- RN, el APGAR, la escala de Silverman y reflejos primitivos

6. Análisis

- Lista de problemas
- Párrafo, siempre parto de su grupo de edad (Lactante menor, escolar u otros)

7. Plan

- Diagnóstico
- Terapéutico: Medicamentos
- Educación Indicar de manera clara y detallada en la HC y a su cuidador.