

Tener en mano el Proveído. Preguntar todos los datos generales, pedir consentimiento informado

Historia Médico Legal: Paciente remitida(o) a esta Clínica de Medicina Forense, por _____ para determinar si se encuentra en periodo de Lactancia Materna. Evaluada refiere _____ (si o no) está dando pecho; de ser si su respuesta complete: a su hijo o hija de _____ días o meses de edad, quien nació el día _____ en _____ (agregar sitio donde nació Clínica, Hospital o en casa), actualmente él o la bebe esta con lactancia exclusiva _____ o ya come y bebe otros alimentos _____, como cuales: _____ . ¿Produce poca o abundante leche?

_____ Ha tenido problemas en el pezón: _____ enrojecimiento de mamas: _____ mamas duras como piedra: _____ dolor en mamas: _____ fiebre: _____ plétora: _____ cuando dio de mamar por última vez: _____ (fecha y hora) .Desde cuando está detenida _____ (día , mes y año),

ANTECEDENTES: **Antecedentes personales patológicos.** **Antecedentes hospitalarios, quirúrgicos y traumáticos.** Antecedentes Alérgicos.

Antecedentes Gineco-obstétricos: Menarquia: _____ FUM: _____ gestaciones: __, partos: __, cesáreas: __, hijos vivos: __, hijos muertos: __, abortos: __. Menopausia: _____ Embarazada: _____, FPP: _____ Semanas de Gestación: _____ por _____ Controles Prenatales: _____ donde _____ cuantos _____ Fecha de Ultimo Parto o Cesárea: _____ se controló el embarazo _____ Donde le controlaron el embarazo _____ cuantas veces se controló embarazo: _____ Donde Nació: _____ complicaciones: _____

EXAMEN FÍSICO: Completo. Buscar características propias de puerperio: cara: manchas, en mamas: secreciones (color, cantidad, olor), blandas, duras, dolor a la palpación, calor, cambio de coloración, areola y pezón hiperpigmentados, pezón grietas, Abdomen: hipertrofia línea media alba, estrías en abdomen, útero aumentado tamaño,

REVISAR EXPEDIENTES MEDICOS: que sean necesarios para acreditar diagnósticos del parto o cesárea, y del nacimiento del menor. Incluye constancias, certificaciones médicas etc.

ESTUDIOS DE IMAGEN: usualmente no aplica.

REFERENCIAS: si encuentra infecciones, sangrado, heridas referir al centro médico asistencial más cercano y pedir contra referencia o ir a revisar el expediente luego.

ODONTOLOGIA FORENSE: no aplica.

LABORATORIO: En casos que no ha transcurrido 12 días se puede pedir prueba de embarazo aun saldría positiva, a pesar de haber terminado el mismo.

FOTOGRAFÍA: siempre acreditar hallazgos con fotografía y testigo métrico.

ANÁLISIS MÉDICO LEGAL: Femenina de _____ años, enviada por _____ para acreditar si está en periodo de Lactancia Materna. Evaluada refiere que sí o no da lactancia materna exclusiva o no. Y su menor hijo (a) tiene _____ de edad. Al examen físico se corrobora o no, salida de líquido blanquecino o no de ambas mamas, en cantidad _____. Según revisión de expediente del Hospital _____ el día tal _____ nació _____ vivo y saludable.

CONCLUSIONES:

1) La evaluada se encuentra o no (según el caso) en periodo de lactancia.

2) La lactancia materna es única y exclusivamente hasta los seis meses de edad, posteriormente pueden los niños recibir alimentación complementaria (Ablactación).

REQUISITOS: Proveído.