

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA MENCO VALENCIA IDENTIFICACIÓN: RC 1188223915 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(14/07/2020) Hipoacusia, no especificada (H919), Bilateral; Sospecha ATEP: No; Observación registrada el 19/03/2021: IDEM.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(17/04/2019) Parálisis cerebral espástica cuadriplejica (G800); Sospecha ATEP: No; Observación registrada el 18/07/2023: IDEM .
(18/10/2018) Rinofaringitis aguda (resfriado comun) (J00X); Sospecha ATEP: No.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/12/2016) Anemia de tipo no especificado (D649); Sospecha ATEP: No; Observación registrada el 06/12/2016: En tratamiento con sulfato ferroso, en seguimiento por hematología pediátrica .

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA Menco Valencia

IDENTIFICACIÓN: RC 1188223915

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA MENCO VALENCIA IDENTIFICACIÓN: RC 1188223915 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES PERINATALES**- ANTECEDENTES PERINATALES HIJO**

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(28/09/2016) Kernicterus, no especificado (P579); Observación registrada el 06/03/2019: IDEM.
(28/09/2016) Ictericia neonatal debida a hemolisis excesiva sin otra especificacion (P589); Observación registrada el 28/09/2016: EXANGUINOTRASFUSION.

Datos del recién nacido

(13/05/2022) Peso al nacer: 2460 g Peso Bajo, Talla al nacer: 47 cm.

Hemoclasificación:

(13/05/2022) Madre B+, Padre O+, Hijo O+.

- ANTECEDENTES PERINATALES MADRE

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/01/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(15/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/12/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/05/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Datos de la madre

(13/05/2022) Embarazo deseado, con control prenatal. Parto vaginal a las 36 Semanas. No. de Hijos: 2, No. de Hijo: 2, No. de recién nacido: 2.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA Menco Valencia IDENTIFICACIÓN: RC 1188223915 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES DESARROLLO PSICOMOTOR

Observación registrada el 13/05/2022: EN REHABILITACION INTEGRAL.

(13/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(05/08/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Observación registrada el 14/07/2020: PÁCIEN TE CON RETARDO GLOBAL DEL LENGUAJE , SORDERA BILATERA , CON IMPLANTES COCLEARES , NO SE SIENTA EN OCASIONES ROLOS SOSTEN CEFALICA.

Observación registrada el 06/12/2016: Antecedente de prematuridad 36 semanas peso: 2460 gr, cursó con hiperbilirrubinemia 37 , exanguinotransfusión. en seguimiento por neuropediatría, en terapia física , ocupacional y fonoaudiología . EEG : Normal. Pendiente realizar RNM cerebral, PAE anormal bilateral. Pendiente control.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(26/09/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(26/09/2023) familiar en la entera se atora

(13/05/2022) ¿El niño consume menos de 3 comidas al día? (No)

(21/04/2022) ¿El niño consume menos de 3 comidas al día? (No), 3 comidas principales y onces en la mañana y en la tarde

(21/09/2021) ¿El niño consume menos de 3 comidas al día? (No), 3 comidas principales y onces en la mañana y en la tarde

(30/03/2021) ¿El niño consume menos de 3 comidas al día? (No), VERDURAS: 2 VECES AL DIA / 7 VECES A LA SEMANA

FRUTAS: 2 VECES AL DIA / 7 VECES A LA SEMANA

(14/07/2020) ¿El niño consume menos de 3 comidas al día? (No), DIETA BALANCEADA , CUADROS Y PURES

(12/06/2020) ¿El niño consume menos de 3 comidas al día? (No), COME 5 VECES AL DÍA. NO RECIBE SOLIDOS, SOLO MASTICA GALLETAS, EL RESTO DE ALIMENTOS DEBE SER DE TEXTURA LIQUIDA ESPESA

(08/01/2020) ¿El niño consume menos de 3 comidas al día? (No), COME 5 VECES AL DÍA.

- HÁBITOS ACTIVIDAD FISICA

(26/09/2023) terapias

(13/05/2022) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (40 minutos)

(21/04/2022) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (20 minutos), terapias de rehabilitación (virtual)

(21/09/2021) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (20 minutos), terapias de rehabilitación (virtual)

(30/03/2021) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (60 minutos), REHABILITACION FISICA 10 HORAS A LA SEMANA 4 VECES A LA SEMANA

(12/06/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (Nunca), TERAPIA FISICA PERO ESTA TEMPORALMENTE SIN ELLAS POR CUARENTENA

(08/01/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (Nunca)

- ANTECEDENTES SOCIO FAMILIARES

Domicilio

Con quien vive el paciente: Familia Compuesta, Tipo de vivienda del paciente: Apartamento, Tenencia de la vivienda del paciente: Familiar, Estrato de la vivienda del paciente: 4

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

Antecedentes Vacunales Covid

(24/11/2022, 15:27:31)

1. Vacuna Covid - 19: Si.

- Dosis (Vacuna covid): 1.

- Fecha última dosis: 06/02/2022.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA Menco VALENCIA IDENTIFICACIÓN: RC 1188223915 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- Nombre de la vacuna: Sinovac.
- Ciudad o municipio de vacunación: bogota.
- Nombre de la IPS vacunadora: compensar.

Antecedentes Vacunales Covid
(13/05/2022,11:01:30)

1. Vacuna Covid - 19: Si.
 - Dosis (Vacuna covid): 1.
 - Fecha última dosis: 10/03/2022.
 - Nombre de la vacuna: Sinovac.
 - Ciudad o municipio de vacunación: BOGOTA.
 - Nombre de la IPS vacunadora: COMPENSAR.

Antecedentes Vacunales Covid
(21/04/2022,06:26:27)

1. Vacuna Covid - 19: Desconocido,
(21/04/2022,06:26:27)
1. Requiere ingreso o pertenece a Ruta de Crónico Respiratorio: No.
2. Ingresó o pertenece a Ruta de Alto riesgo Perinatal: No.
3. Ingresó o pertenece a Ruta de Crónico Pediátrico: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
5. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
6. Se ha vacunado contra Neumococo?: Si.
7. Cuenta con un cuidador ó persona que pueda hacerse responsable del cuidado de su salud?: Si.
 - ¿Qué parentesco tiene el cuidador con el paciente?: Madre.
8. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
9. ¿Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en los últimos 3 meses?: No.
10. ¿Tiene hemorragias espontaneas o desproporcionadas con un evento traumático?: No.
11. ¿Presenta sangrados en la piel, encías, o en la orina?: No.
12. ¿Ha estado presentado sangrado vaginal abundante sin una causa identificada?: No.
13. ¿Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses?: No.
14. ¿Cualquiera de sus padres,hermanos tíos o primos maternos tienen o han tenido hemofilia?: No.
15. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
16. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.

(14/07/2020,12:01:54)

1. Se ha vacunado contra Neumococo?: Si.
2. Cuenta con un cuidador ó persona que pueda hacerse responsable del cuidado de su salud?: Si.
 - ¿Qué parentesco tiene el cuidador con el paciente?: Madre.
3. ¿Edad de la madre al nacimiento del bebe?: 36.
4. ¿Edad gestacional (en semanas) al finalizar la gestación?: 36.0.
5. ¿Peso al nacer?: 2460.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA Menco VALENCIA IDENTIFICACIÓN: RC 1188223915 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

6. ¿Al nacer, tuvo una enfermedad grave o tuvo que ser hospitalizado por más de 3 días?
: Si.
- Requirió manejo con ventilación mecánica durante más de 7 días, en UCI Neonatal?: No.
- ¿Le han ordenado o ha utilizado oxígeno medicinal en casa alguna vez en su vida?
: Si.
7. Algún médico le dijo que el niño sufrió asfixia perinatal moderada a severa?: No.
8. ¿Ha estado hospitalizado en la UCI o Cuidado intermedio en los últimos 2 meses?: Si.
9. La vivienda del niño tiene conexión con servicios públicos (agua y alcantarillado)?: Si.
10. Ha tenido algún hermano que hubiera fallecido antes de los 5 años de edad?: No.

(12/06/2020,11:10:28)

1. Se ha vacunado contra Neumococo?: Si.
2. Cuenta con un cuidador ó persona que pueda hacerse responsable del cuidado de su salud?: Si.
- ¿Qué parentesco tiene el cuidador con el paciente?: Madre.
3. ¿Edad de la madre al nacimiento del bebe?
: 36.
4. ¿Edad gestacional (en semanas) al finalizar la gestación?
: 36.0.
5. ¿Peso al nacer ?
: 2460.
6. ¿Al nacer, tuvo una enfermedad grave o tuvo que ser hospitalizado por más de 3 días?
: Si.
- Requirió manejo con ventilación mecánica durante más de 7 días, en UCI Neonatal?: No.
- ¿Le han ordenado o ha utilizado oxígeno medicinal en casa alguna vez en su vida?
: Si.
7. Algún médico le dijo que el niño sufrió asfixia perinatal moderada a severa?: No.
8. recibe o recibió leche materna exclusiva: Si.
9. ¿Ha estado hospitalizado en la UCI o Cuidado intermedio en los últimos 2 meses?: Si.
10. La vivienda del niño tiene conexión con servicios públicos (agua y alcantarillado)?: Si.
11. Ha tenido algún hermano que hubiera fallecido antes de los 5 años de edad?: No.

(08/01/2020,18:29:24)

1. Se ha vacunado contra Neumococo?: Si.
2. Cuenta con un cuidador ó persona que pueda hacerse responsable del cuidado de su salud?: Si.
- ¿Qué parentesco tiene el cuidador con el paciente?: Madre.
3. ¿Edad de la madre al nacimiento del bebe?
: 36.
4. ¿Edad gestacional (en semanas) al finalizar la gestación?
: 36.0.
5. ¿Peso al nacer ?
: 2460.
6. ¿Al nacer, tuvo una enfermedad grave o tuvo que ser hospitalizado por más de 3 días?
: Si.
- Requirió manejo con ventilación mecánica durante más de 7 días, en UCI Neonatal?: No.
- ¿Le han ordenado o ha utilizado oxígeno medicinal en casa alguna vez en su vida?
: Si.
7. Algún médico le dijo que el niño sufrió asfixia perinatal moderada a severa?: No.
8. recibe o recibió leche materna exclusiva: Si.
9. ¿Ha estado hospitalizado en la UCI o Cuidado intermedio en los últimos 2 meses?: Si.
10. La vivienda del niño tiene conexión con servicios públicos (agua y alcantarillado)?: Si.
11. Ha tenido algún hermano que hubiera fallecido antes de los 5 años de edad?: No.

(14/01/2017,11:18:17)

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA MENCO VALENCIA IDENTIFICACIÓN: RC 1188223915 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

1. Se ha vacunado contra Neumococo?: Si.
2. Cuenta con un cuidador ó persona que pueda hacerse responsable del cuidado de su salud?: Si.
- ¿Qué parentesco tiene el cuidador con el paciente?: Madre.
3. ¿Edad de la madre al nacimiento del bebe?
: 36.
4. ¿Edad gestacional (en semanas) al finalizar la gestación?
: 36.
5. ¿Peso al nacer?
: 2460.
6. ¿Al nacer, tuvo una enfermedad grave o tuvo que ser hospitalizado por más de 3 días?
: Si.
- Requirió manejo con ventilación mecánica durante más de 7 días, en UCI Neonatal?: No.
- ¿Le han ordenado o ha utilizado oxígeno medicinal en casa alguna vez en su vida?
: Si.
7. Algún médico le dijo que el niño sufrió asfixia perinatal moderada a severa?: No.
8. recibe o recibió leche materna exclusiva: Si.
9. ¿Ha estado hospitalizado en la UCI o Cuidado intermedio en los últimos 2 meses?: Si.
10. La vivienda del niño tiene conexión con servicios públicos (agua y alcantarillado)?: Si.
11. Ha tenido algún hermano que hubiera fallecido antes de los 5 años de edad?: No.

(28/09/2016,09:59:30)

1. Cuenta con un cuidador ó persona que pueda hacerse responsable del cuidado de su salud?: Si.
2. La madre del niño tiene una edad menor de 18 años?: No.
3. Al momento del nacimiento el niño tenía menos de 36 semanas de edad gestacional?: No.
4. Al momento del nacimiento el niño peso menos de 2500 gr?: Si.
5. ¿Al nacer, tuvo una enfermedad grave o tuvo que ser hospitalizado por más de 3 días?
: Si.
- Requirió manejo con ventilación mecánica durante más de 7 días, en UCI Neonatal?: No.
- ¿Le han ordenado o ha utilizado oxígeno medicinal en casa alguna vez en su vida?
: Si.
6. Algún médico le dijo que el niño sufrió asfixia perinatal moderada a severa?: No.
7. ¿Ha estado hospitalizado en la UCI o Cuidado intermedio en los últimos 2 meses?: Si.
8. La vivienda del niño tiene conexión con servicios públicos (agua y alcantarillado)?: Si.
9. Ha tenido algún hermano que hubiera fallecido antes de los 5 años de edad?: No.

- ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD

(04/02/2021) Otro trastorno desintegrativo de la niñez (F843) - Tipo de discapacidad Múltiple
(04/02/2021) Hipoacusia neurosensorial, bilateral (H903) - Tipo de discapacidad Auditiva
(04/02/2021) Parálisis cerebral, sin otra especificación (G809) - Tipo de discapacidad Múltiple

ATENCIÓNES DEL PACIENTE ***

17/03/2022 15:45:17. E.P.S Sanitas - CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO, BOGOTA D.C.

Datos del profesional de la salud: Edgar Mauricio Barrios Vidales. Reg. Médico. 1019053028. Neurocirugía.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Contrarreferencia.

Admisión No. 67756889. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-470343-1-5

Fecha de Nacimiento: 23/08/2016 Edad del paciente: 5 años. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA Menco VALENCIA IDENTIFICACIÓN: RC 1188223915 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Dirección: CL 21 C N 12 A - 57 INT 2 MANZANA Teléfono: 3118902815 Ciudad: MOSQUERA
Contributivo
Responsable: NORLY YAMILE VALENCIA MUÑOZ - Madre Telefono: 3203575873.
Acompañante: Teléfono:

Vinculación:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, MADRE.

Motivo de consulta: PRIMERA VEZ.

Enfermedad Actual: PACIENTE DE CON ANTECEDENTE DE CUADRI-PARESIA ESPASTICA, REMITIDA POR ESCOLIOSIS..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE DE CON ANTECEDENTE DE CUADRI-PARESIA ESPASTICA, REMITIDA POR ESCOLIOSIS.

RADIOGRAFIA COLUMNA TOTAL 25/10/2021: ESCOLIOSIS DORSAL IZQUIERDA 17°C

ESCOLIOSIS LEVE, REQUIERE SEGUIMIENTO IMAGENOLOGICO, NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO POR EL MOMENTO, SE INDICA CONTINUAR TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTENSIVO, SEGUIMIENTO POR FISIATRÍA

SE SOLICITA GONOMETRIA EN 4 MESES

SE SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE COLUMNA DEFORMIDADES CLINICA COLOMBIA, SERVICIO NO OFERTADO EN SANTA MARÍA DEL LAGO.

SE EXPLICA

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Escoliosis, no especificada (M419), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita Radiografía panorámica de columna (goniometría u ortograma) formato 14" x 17" (niños), No. 1, PACIENTE DE CON ANTECEDENTE DE CUADRI-PARESIA ESPASTICA, REMITIDA POR ESCOLIOSIS.

RADIOGRAFIA COLUMNA TOTAL 25/10/2021: ESCOLIOSIS DORSAL IZQUIERDA 17°C

ESCOLIOSIS LEVE, REQUIERE SEGUIMIENTO IMAGENOLOGICO, NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO POR EL MOMENTO, SE INDICA CONTINUAR TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTENSIVO, SEGUIMIENTO POR FISIATRÍA

SE SOLICITA GONOMETRIA EN 4 MESES

SE SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE COLUMNA DEFORMIDADES CLINICA COLOMBIA, SERVICIO NO OFERTADO EN SANTA MARÍA DEL LAGO.

SE EXPLICA, TOMAR EN 4 MESES.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN**INTERCONSULTA**

1. Se solicita interconsulta a Cirugía Columna Por solicitud del médico tratante. Justificación: GRUPO DE COLUMNA DEFORMIDADES CLINICA COLOMBIA, SERVICIO NO OFERTADO EN SANTA MARÍA DEL LAGO.