

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
RICAUARTE	YUBRAN ISAAC	BERMUDEZ CEDEÑO	Hombre	2 años, 7 meses, 15 días	0852012582

B. MOTIVO DE CONSULTA / SERVICIO AMBULATORIO INTENSIVO ☐ SI ☒ NO

MOTIVO DE CONSULTA	MOTIVO DE CONSULTA (según acompañante)
CONTROL	

D. ANTECEDENTES PERSONALES

TIPO DE ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN
HA RECIBIDO VITAMINA A	SI	

F. ANTECEDENTES FAMILIARES

TIPO DE ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN
NO EXISTEN ANTECEDENTES FAMILIARES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.		

C. ENFERMEDAD ACTUAL / DEMANDA ACTUAL

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 2 AÑO Y 7 MESES DE EDAD ACUDE A NUESTRA CASA DE SALUD EN COMPAÑÍA DE SU MADRE POR CONTROL DE CRECIMIENTO, MADRE REFIERE QUE MENOR NO HA PRESENTADO SÍNTOMAS FEBRILES NI EXANTEMÁTICOS. AL MOMENTO AFEBRIL, ASINTOMÁTICO, COLABORADOR, ACTIVO, ELECTIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUENA TOLERANCIA ORAL. TALLA NORMAL A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS; CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, CSPA CLAROS Y VENTILADOS, RSCS RÍTMICOS NORMOFÓNICOS; ABDOMEN, AUSCULTACIÓN: RSHS PRESENTES, PERCUSIÓN: TIMPÁNICA, PALPACIÓN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA SUPERFICIAL Y PROFUNDA; EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MOVILIDAD, TONO NORMAL, REFIERE DOLOR DE GRAN INTENSIDAD EN EXTREMIDADES INFERIORES QUE LIMITAN LA DEAMBULACION Y LA BIPEDESTACION

5. REVISIÓN DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

ÓRGANOS Y SISTEMAS	EVIDENCIA PATOLÓGICA	DESCRIPCIÓN
Órganos de los Sentidos	Sin Patología	
Respiratorio	Sin Patología	
Cardio Vascular	Sin Patología	
Digestivo	Sin Patología	
Genital	Sin Patología	
Urinario	Sin Patología	
Esquelético	Sin Patología	
Muscular	Sin Patología	
Nervioso	Sin Patología	
Endocrino	Sin Patología	
Hemo Linfático	Sin Patología	
Tegumentario (Piel y Faneras)	Sin Patología	

6. SIGNOS VITALES Y ANTROPOMÉTRICOS

FECHA:	2025-03-18	PROFESIONAL:	NAHOMI KATHERINE CORDOVA ALCIVAR		ESPECIALIDAD:	Enfermería Rural
I.M.C			16.08	Talla/estatura		86.4
Peso			12			

FECHA:	2025-03-18	PROFESIONAL:	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	ESPECIALIDAD:	Medicina Familiar Y Comunitaria
I.M.C	16.08	P/T	-0.02		
Talla/estatura	86.4	P/E	-1.04		
Peso	12	PE/E	-35.05		
IMC/E	0.27	T/E	-1.9		

7. EXAMEN FÍSICO

NO EXISTEN REGISTROS DE EXÁMENES FÍSICOS PARA ESTA ATENCIÓN.

I. DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	TIPO	CONDICIÓN	CRONOLOGÍA	DESCRIPCIÓN
PITIRIASIS VERSICOLOR	B360	Morbilidad	Presuntivo	Primera	
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Z001	Prevención		Subsecuente	
DOLOR EN ARTICULACION	M255	Morbilidad	Definitivo Inicial	Primera	

J. PLAN DE TRATAMIENTO

PRESCRIPCIONES

CANTIDAD	DOSIS	MEDICAMENTO	VÍA ADMIN.	FRECUENCIA
1	1	ACIDO FUSIDICO - SEMISOLIDO CUTANEO - 2 % - Caja x tubo x 15 g (mínimo)	TÓPICO	Cada 24 Horas
1	3	NISTATINA - LIQUIDO ORAL - 100000 UI/mL - Caja x frasco x 60 mL (mínimo) con dosificador	ORAL	Cada 8 Horas

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

RECOMENDACIONES
CICLO DE VIDA • NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 59 MESES - ALIMENTACIÓN - LA NIÑA O NIÑO DEBE RECIBIR TRES COMIDAS PRINCIPALES: DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA, Y DOS REFRIGERIOS NUTRITIVOS, ENTRE LAS COMIDAS • NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 59 MESES - ACTIVIDAD FÍSICA FORTALECIMIENTO MUSCULAR - REALICE AL MENOS 60 O MÁS MIN DIARIOS DE ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA (PASEAR CON LA MASCOTA, BAILAR, ENTRE OTROS) A VIGOROSA (JUEGOS, SALTAR LA CUERDA, ENTRE OTROS) • NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 59 MESES - ACTIVIDAD FÍSICA FORTALECIMIENTO MUSCULAR - LIMITE EL TIEMPO DE USO DE

PANTALLAS

EVOLUCIÓN

11. PRESCRIPCIONES

FECHA	MEDICAMENTO	VÍA ADMIN.	FRECUENCIA	DURACIÓN (DÍAS)	MAÑANA	MEDIO DÍA	TARDE	NOCHE
18-03-2025 09:41	ACIDO FUSIDICO - SEMISOLIDO CUTANEO - 2 % - Caja x tubo x 15 g (mínimo)	TÓPICO	Cada 24 Horas	30				
INSTRUCCIONES: 1 ingreso manual cada 24 horas por 30 días								
ADVERTENCIAS:								
FECHA	MEDICAMENTO	VÍA ADMIN.	FRECUENCIA	DURACIÓN (DÍAS)	MAÑANA	MEDIO DÍA	TARDE	NOCHE
18-03-2025 09:41	NISTATINA - LIQUIDO ORAL - 100000 UI/mL - Caja x frasco x 60 mL (mínimo) con dosificador	ORAL	Cada 8 Horas	7				
INSTRUCCIONES: 3 mililitros cada 8 horas por 7 días								
ADVERTENCIAS:								

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-18	09:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	