



Aplicación de la Historia Clínica de Adolescentes

Mario Ernesto Soriano Lima. MSP, MSSR
Salud y Desarrollo de Adolescentes

Generalidades

- La Historia del Adolescente (HdA-Principal) es parte del Sistema Informático del adolescente.
 - Fue diseñada para facilitar la atención de salud integral entre los 10 y 19 años.
 - Facilitará el registro y evaluación integral de su salud mediante la participación de Adolescentes.
 - Facilitando la obtención de un diagnóstico bio-psico-social
 - Mismo formulario se utiliza para inscripción y control de adolescentes.
 - No es para auto aplicación sino para completar a través de entrevista.
-

Herramientas de apoyo de adolescentes

- Historia clínica principal
 - Notas de enfermería
 - Gráficas IMC
 - Gráfica talla/edad
 - Ficha de salud bucal
 - Cartilla de evaluación de Snellen
 - Escala de evaluación de Tanner
 - Exámenes, PAP, examen mamas, HCPB, PF
-

Llenado de la consulta principal

- Deberá iniciarse en el momento en que el/la adolescente es atendido por primera vez, ya sea a los 10 años o en cualquier momento de la adolescencia que sea identificado.
- No en emergencia y hospitalización.
- Inscripción realizada por personal capacitado y de mayor experiencia.
- El diagnóstico final y la conducta a seguir debe ser realizado por personal médico, para la referencia al equipo multidisciplinario
- No autoadministrada
- No se aconseja completarlo en única consulta, deberá evaluarse la oportunidad para requerir información

Historia de Adolescentes

- Consulta Principal se divide en 14 áreas:

- Identificación
- Definición de la consulta
- Antecedentes personales
- Antecedentes familiares
- Familia
- Educación
- Trabajo
- Vida social

Historia de Adolescentes

- Hábitos
- Salud sexual y reproductiva
- Situación psicoemocional
- Examen físico
- Curvas de peso y talla
- Impresión diagnóstica
- Indicaciones e interconsultas



CLAP/SMR-OPS/OMS										HISTORIA DEL ADOLESCENTE										ESTABLECIMIENTO										HLC N°																																																																																									
APELLIDOS Y NOMBRES										DIRECCIÓN										TEL: domicilio										CEL: mensaje																																																																																									
DOMICILIO										LOCALIDAD										Código										FECHA DE NACIMIENTO																																																																																									
LUGAR DE NACIMIENTO										TEL: domicilio										CEL: mensaje										SEXO f m																																																																																									
COBERTURA Y/O PROTECCIÓN SOCIAL										Cobertura: Si No N/C										Email																																																																																																			
CONSULTA PRINCIPAL										FECHA										EDAD										ESTADO CIVIL										PROCEDENCIA										ACOMPANANTE																																																																					
Consulta espontánea										Referido										Acompañado										casado										soltero										rural										urbano										solo										amigo/a										otros																													
Si No										Si No										Si No										acompañado										separado																														pareja										padre										madre										pariente																			
Motivos de consulta según adolescente:										Motivos de consulta según acompañante:																																																																																																													
1										2										3																																																																																																			
2										3																																																																																																													
3																																																																																																																							
Descripción de motivo de consulta																																																																																																																							
ANTECEDENTES PERSONALES										PERINATALES										CRECIMIENTO										DESARROLLO										ALERGIA										VACUNAS										ENFERMEDADES										DISCAPACIDAD										ENFERMEDADES																																							
ACCIDENTES										INTOXICACIONES										CIRUGIA										USO DE										PROBLEMAS										VIOLENCIA										EDUCACIÓN										JUDICIALES										OTROS																																							
Llamativamente										no										no										no										no										no										no										no										no										no																													
frecuentes										si										si										si										si										si										si										si										si										si																													
Observaciones																																																																																																																							
ANTECEDENTES FAMILIARES										CARDIOVASC.										ALERGIA										INFECCIONES										CANCER										PROBLEMAS										ALCOHOL										VIOLENCIA										MADRE Y/O										JUDICIALES										OTROS																			
DIABETES										OBESIDAD										no										no										no										no										no										no										no										no										no																			
no										si										si										si										si										si										si										si										si										si										si																			
Observaciones																																																																																																																							
FAMILIA										NIVEL DE INSTRUCCIÓN										DIAGRAMA FAMILIAR										VIVIENDA																																																																																									
VIVE solo										Padre o encargado										Madre o encargado										Pareja										ENERGÍA ELÉCTRICA																																																																															
FAMILIA en la casa										ninguno										primaria										ninguno										primaria										en el hogar																																																																					
en la calle										segund. univers.										segund. univers.										segund. univers.										fuera del hogar																																																																															
en instit. privado de libertad										años en el mayor nivel										años en el mayor nivel										años en el mayor nivel										EXCRETAS																																																																															
CONVIVE CON madre										Padre o encargado										Madre o encargado										Pareja										HACINAMIENTO Si No																																																																															
padre										ninguno										segund. univers.										segund. univers.										Observaciones																																																																															
madrestra										no estable										estable										Padres																																																																																									
padastro										estable																																																																																																													
hermanita										Apoyo social o subsidio										no										si																																																																																									
pareja										PERCEPCIÓN DEL ADOLESCENTE SOBRE SU FAMILIA																																																																																																													
hijo										Buena										Regular										Mala																																																																																									
otros																																																																																																																							

EDUCACIÓN		NIVEL		GRADO CURSO		AÑOS APROBADOS		PROBLEMAS EN LA ESCUELA		AÑOS REPETIDOS		MOLISTIA ESCOLAR		DESERCIÓN/EXCLUSIÓN		EDUCACIÓN NO FORMAL	
ESTUDIA ☐ sí ☐ no		No escolariz. ☐ sí ☐ no		Prim. ☐ Técnico ☐		☐ ☐		☐ no ☐ sí		Causa _____		☐ no ☐ sí		Causa _____		¿Cuál? _____	
Centro al que asiste _____		Sec. ☐ Univ. ☐		☐ ☐		☐ ☐		☐ ☐		Causa _____		☐ no ☐ sí		Causa _____		¿Cuál? _____	
Observaciones _____																	
TRABAJO		ACTIVIDAD		EDAD INICIO TRABAJO		TRABAJO		HORARIO DE TRABAJO		RAZÓN DE TRABAJO		TRABAJO LEGALIZADO		PEORES FORMAS DE TRABAJO		TIPO DE TRABAJO	
☐ trabaja ☐ desocupado		☐ busca 1a vez ☐ no trabaja y no estudia		☐ años		☐ horas por semana		mañana ☐ tarde ☐ noche ☐ fin de semana ☐ n/c		☐ económica ☐ autonomía ☐ me gusta ☐ otra ☐ n/c		☐ sí ☐ no ☐ n/c		☐ no ☐ sí ☐ n/c		_____	
☐ no y no busca		☐ no y no estudia		☐ años		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐	
Observaciones _____																	
VIDA SOCIAL		PAREJA		AMIGOS		ACTIVIDAD GRUPAL		ACTIVIDAD FÍSICA		JUEGOS Y REDES SOCIALES		OTRAS ACTIVIDADES		¿Cuáles?			
aceptado ☐ rechazado ☐ ignorado ☐ no sabe ☐		si ☐ no ☐ edad de la pareja años ☐ meses ☐		si ☐ no ☐		si ☐ no ☐		☐ horas por semana ☐ TV ☐ horas por día ☐		☐ COMPU-TADORA ☐ horas por día ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		_____	
☐ aceptado ☐ rechazado ☐ ignorado ☐ no sabe ☐		☐ sí ☐ no ☐ edad de la pareja años ☐ meses ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ horas por semana ☐ TV ☐ horas por día ☐		☐ COMPU-TADORA ☐ horas por día ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		_____	
Observaciones _____																	
HÁBITOS		ALIMENTACIÓN ADECUADA		COMIDAS POR DÍA CON FAMILIA		TABACO		ALCOHOL		OTRA SUSTANCIA		CONDUCE VEHICULO		SEGURIDAD VIAL			
SUEÑO NORMAL ☐ sí ☐ no ☐ horas ☐		si ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		Frecuente ☐ sí ☐ no ☐ Edad de inicio años ☐ meses ☐		Frecuente ☐ sí ☐ no ☐ Edad de inicio años ☐ meses ☐		¿Cuál? _____		Frecuente ☐ sí ☐ no ☐ Edad de inicio años ☐ meses ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐	
☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐	
Observaciones _____																	
GINECO-UROLÓGICO		FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN		CICLOS REGULARES		DISMENORREA		FLUJO PATOLÓGICO/SECRECIÓN PENEANA		INFECCIONES		EMBARAZOS		HUJOS		ABORTOS	
MENARCA/ESPERMARCA años ☐ meses ☐		No conoce ☐ sí ☐ no ☐ corres. día ☐ mes ☐ año ☐		☐ sí ☐ no ☐ n/c		☐ sí ☐ no ☐ n/c		☐ sí ☐ no ☐ n/c		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐	
☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐	
Observaciones _____																	
SEXUALIDAD		PAREJA SEXUAL		EDAD INICIO REL. SEX		DIFFICULTADES EN REL. SEX		ANTICONCEPCIÓN		MAC		CONSEJERÍA		ACO de Emergencia			
RELACIONES SEXUALES ☐ no ☐ hetero ☐ homo ☐ ambas ☐		☐ pareja única ☐ varias parejas ☐ n/c		años ☐ bajo coerción ☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐ n/c		☐ condón ☐ no ☐ sí ☐ n/c		☐ ACO ☐ no ☐ sí ☐ n/c		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐	
☐ no ☐ hetero ☐ homo ☐ ambas ☐		☐ pareja única ☐ varias parejas ☐ n/c		☐ años ☐ bajo coerción ☐ sí ☐ no ☐		☐ sí ☐ no ☐ n/c		☐ condón ☐ no ☐									

Periodicidad de controles

Las Normas de Atención Integral a la persona en el ciclo de vida, recomienda un control anual, antes de cumplir 20 años, incluyendo:

- Actualización de historia clínica
 - Examen físico
 - Evaluación del comportamiento y desarrollo
 - Consejería según diagnóstico actualizado
 - Según dispensarización
-

Historia de Adolescentes

- Consultas de evolución:
 - Debe utilizarse la hoja de historia clínica, actualizando la identificación de riesgos.
 - No existe otro instrumento para historia clínica preventiva.

Hoja para evaluación de riesgos

- Aplicación en áreas hospitalarias, mientras adolescentes esperan recuperación:
 - Constituido por preguntas en su mayoría cerradas, contribuyendo al registro uniforme de los datos.
 - Contiene además espacios abiertos para registrar información adicional, acuerdos tomados en consejería.
 - Debe utilizarse la ficha para identificación de riesgos al contar con la indicación de alta.



Ministerio de Salud

Ficha para la identificación de riesgo psicosocial en adolescentes en hospitales

Componentes de Historia clínica de adolescentes	Factor de riesgo identificado	Si	No
Atención preventiva	a) Está en control preventivo de adolescentes en UCSF		
Antecedentes personales	a) Ideación y/o intento suicida por cualquier mecanismo		
	b) Problemas psicológicos (depresión, ansiedad, psicosis, otros)		
	c) Trastorno de conducta		
	d) Trastorno del desarrollo		
	e) Antecedente de consumo de sustancias psicoactivas		
	f) Embarazo		
	g) Violencia en todas sus formas		
Antecedentes escolares	a) Nivel de aprendizaje menor a su edad cronológica		
	b) Acoso escolar / abuso sexual en el centro escolar		
	c) Problemas de conducta (indisciplina)		
	d) Bajo rendimiento académico		
	e) Repitencia de años escolares		
	f) Deserción o exclusión		
	g) Violencia escolar (Bullyng)		
Vida social	a) Familia monoparental y/o desintegrada.		
	b) Violencia intrafamiliar		
	c) Dificultad para la interacción social		
	d) Ausencia de redes de apoyo (amigos, iglesia, u otros)		
	e) Influencia negativa de grupo de pares		
	f) Trabajo infantil		
Consumo actual de sustancias psicoactivas	a) Alcohol		
	b) Tabaco		
	c) Otras sustancias psicoactivas		
Sexualidad	a) Noviazgo		
	b) Relaciones sexo coitales sin protección o uso de anticonceptivos		
	c) Varias parejas sexuales		
	d) Embarazo precoz		
Situación psico-emocional actual	a) Percepción distorsionada de sí mismo		
	b) Problemas relacionales		
	c) Cambios en el estado de ánimo que afectan el desarrollo personal.		
Estado nutricional (IMC)	a) Delgadez		
	b) Sobrepeso		
	c) Obesidad		
	a) Consumo de verduras menos de 3 porciones al día		
	b) Consumo de frutas menos de 2 al día		
	c) Consume carne, aves, pescado y otra fuente de proteínas menos de 2 veces por semana		
	d) Consume menos de 6 vasos con agua al día		
	e) Consume con frecuencia bebidas azucaradas, enlatadas, comidas rápidas, encurtidos. Más de 3 veces por semana		

Actividad física	f) Desarrolla actividad física menos de 60 minutos diarios		
Salud bucal	a) Nunca ha visitado al Odontólogo b) Dolor en uno o varios dientes c) Dientes con manchas, huecos o fracturados d) Encías sangrantes o con dolor e) Presencia de fistula o "postemilla" f) mal aliento		
Consecución de metas	a) Ausencia o dificultad para identificar proyecto de vida. b) Dificultad para establecer metas al corto y mediano plazo. c) Percepción de insatisfacción con la vida		
Interconsulta con (al interior del hospital)	a) Psicólogo b) Médico (especialidad) c) Enfermería d) Trabajo social e) Nutricionista f) Otra disciplina:		
Referencia a la UCSF	a) Problemas de salud mental identificado (depresión, ansiedad, psicosis, trastorno del desarrollo, trastorno de conducta) b) Trastornos del aprendizaje c) Discapacidad física identificada (motoras, auditivos, visuales) d) Problemas de salud bucal e) Problemas nutricionales f) Problemas de salud sexual y reproductiva g) Para participación de grupos de apoyo h) OTROS:		
Consejería (acuerdos establecidos)	a) Para abordaje de factores de riesgo identificados (individuales y familiares). b) ACUERDOS:		

Instrumentos de apoyo

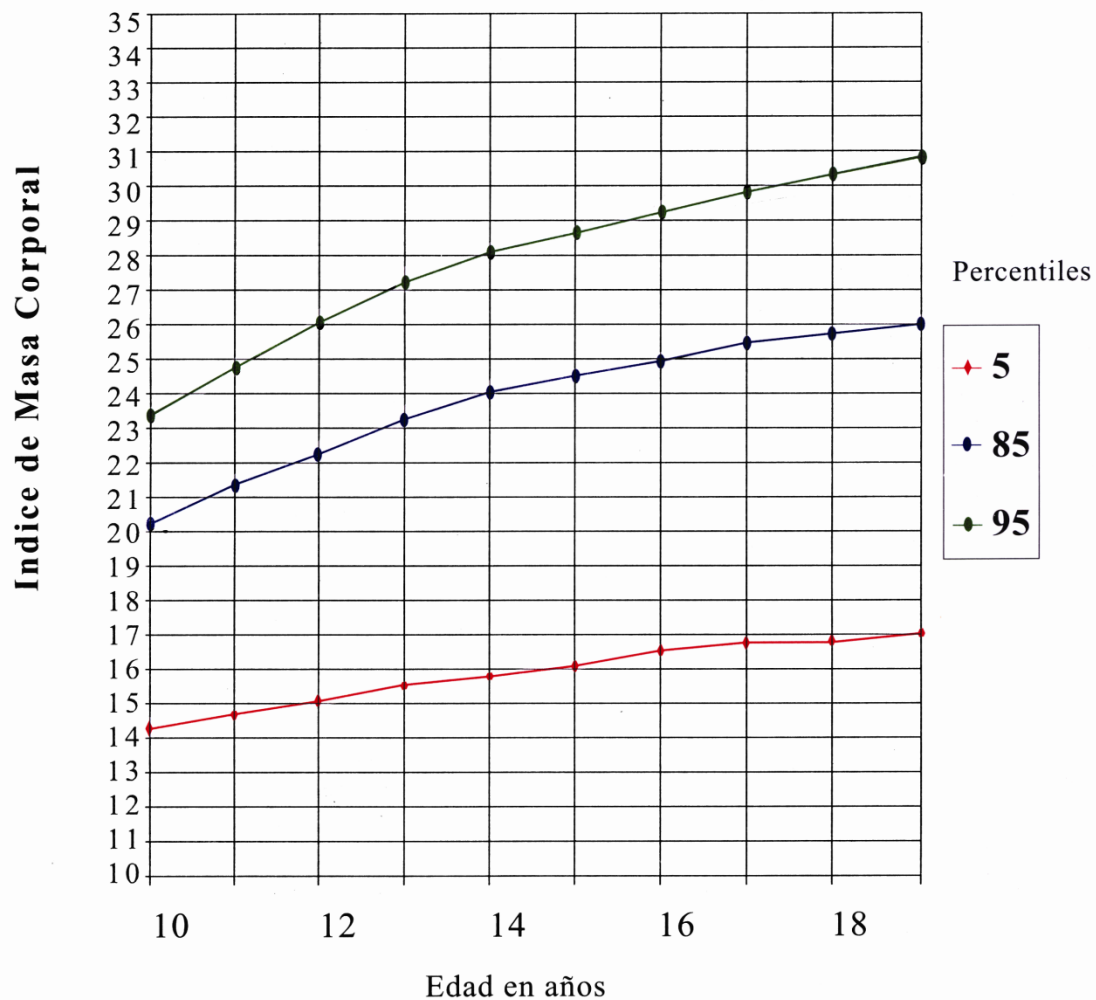
- Gráfica para la evaluación del estado nutricional (hombres – mujeres) IMC para la edad
 - Gráfica de talla para la edad
 - Tabla de desarrollo femenino y masculino (Tanner)
-



GERENCIA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE ADOLESCENTES

Evaluación del Estado Nutricional Según Índice de Masa Corporal
Mujeres de 10-19 años

Nombre: _____ No de expediente _____
Fecha de Nacimiento: _____ Establecimiento _____
Fecha de Primera Consulta: _____

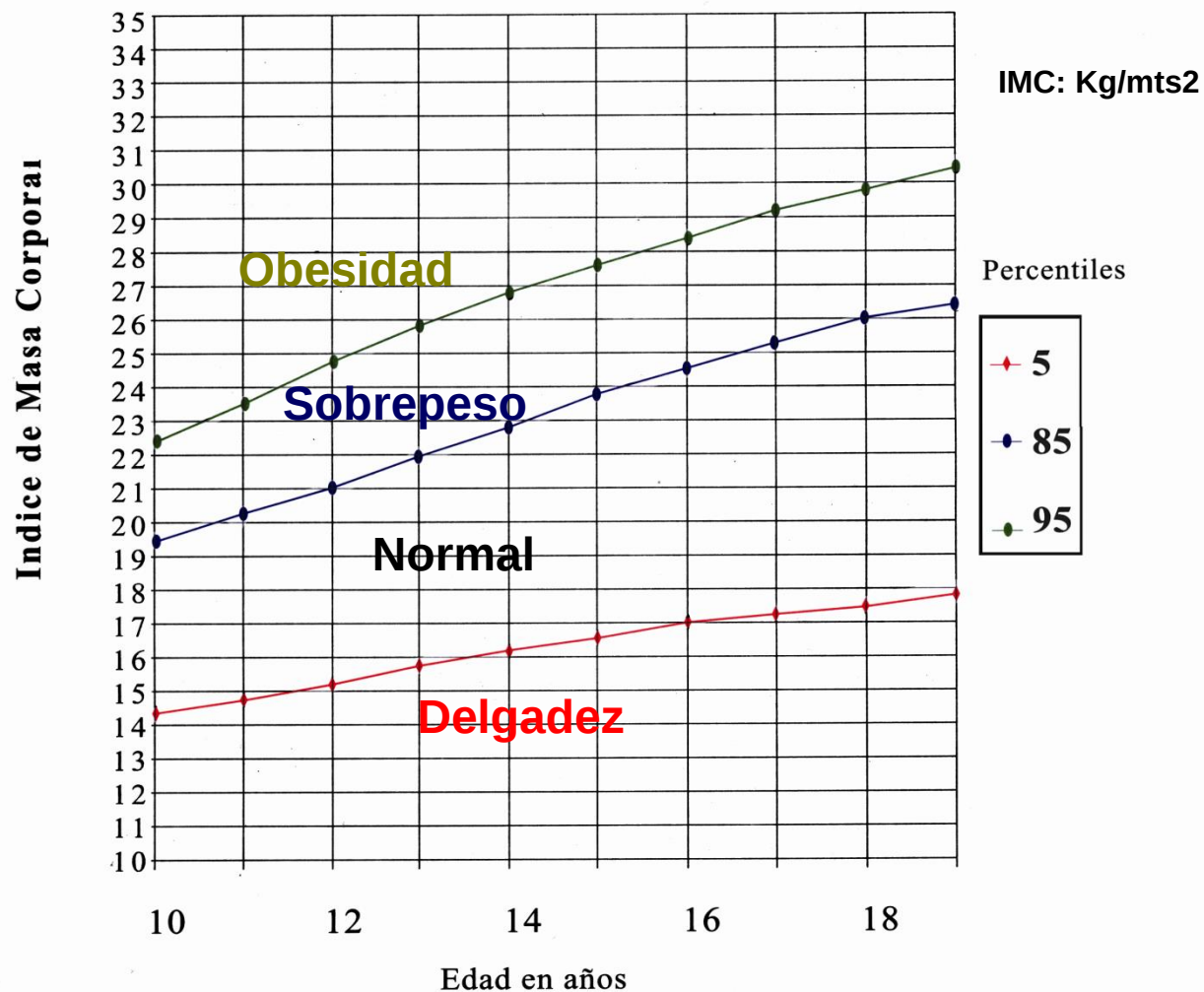




GERENCIA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE ADOLESCENTES

Evaluación del Estado Nutricional Según Índice de Masa Corporal
Hombres de 10-19 años

Nombre: _____ No de expediente _____
Fecha de Nacimiento: _____ Establecimiento _____
Fecha de Primera Consulta: _____

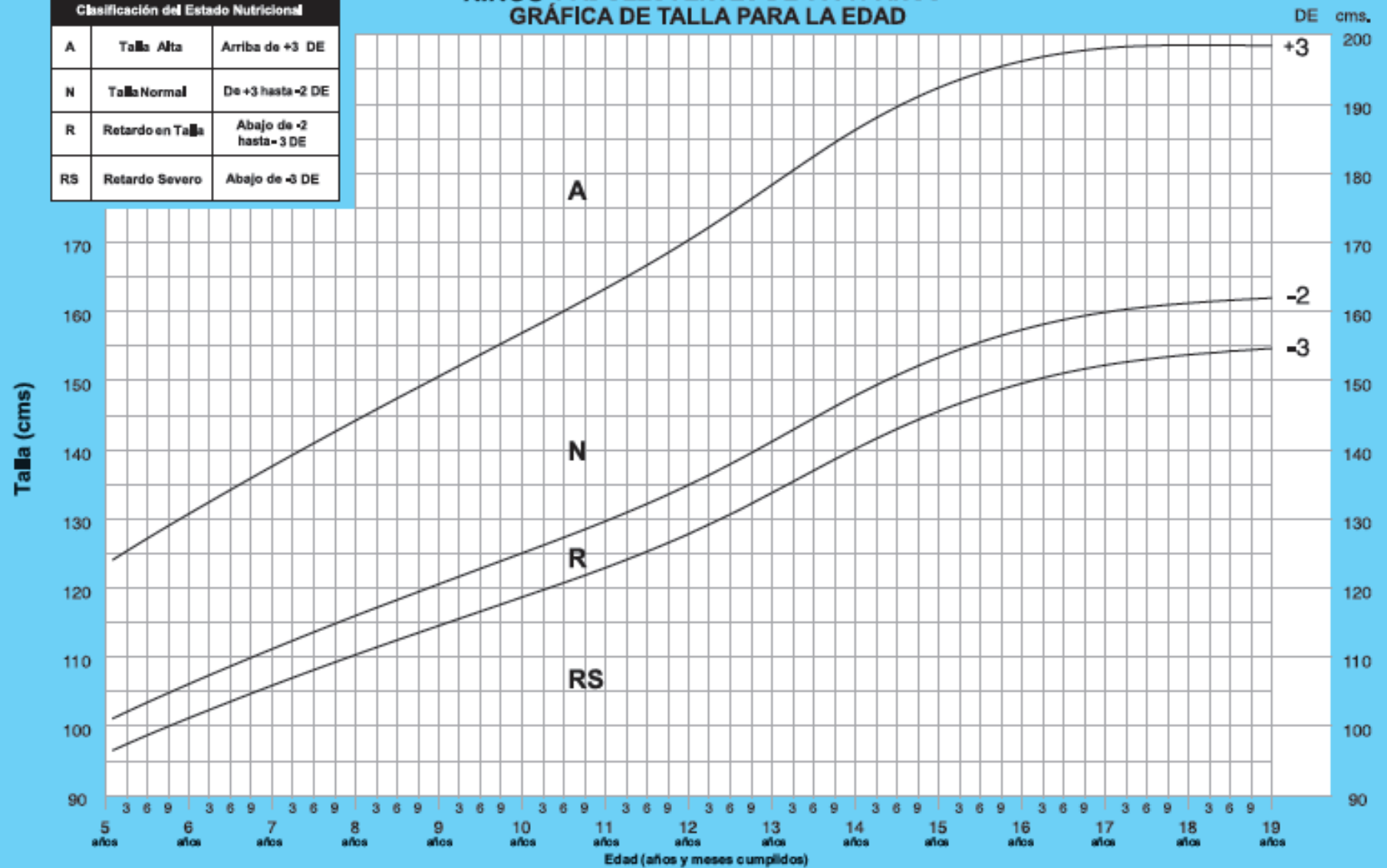


CONTROL DE MEDICIONES

[illegible]

NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 5 A 19 AÑOS **GRÁFICA DE TALLA PARA LA EDAD**

Clasificación del Estado Nutricional		
A	Talla Alta	Arriba de +3 DE
N	Talla Normal	De +3 hasta -2 DE
R	Retardo en Talla	Abajo de -2 hasta -3 DE
RS	Retardo Severo	Abajo de -3 DE



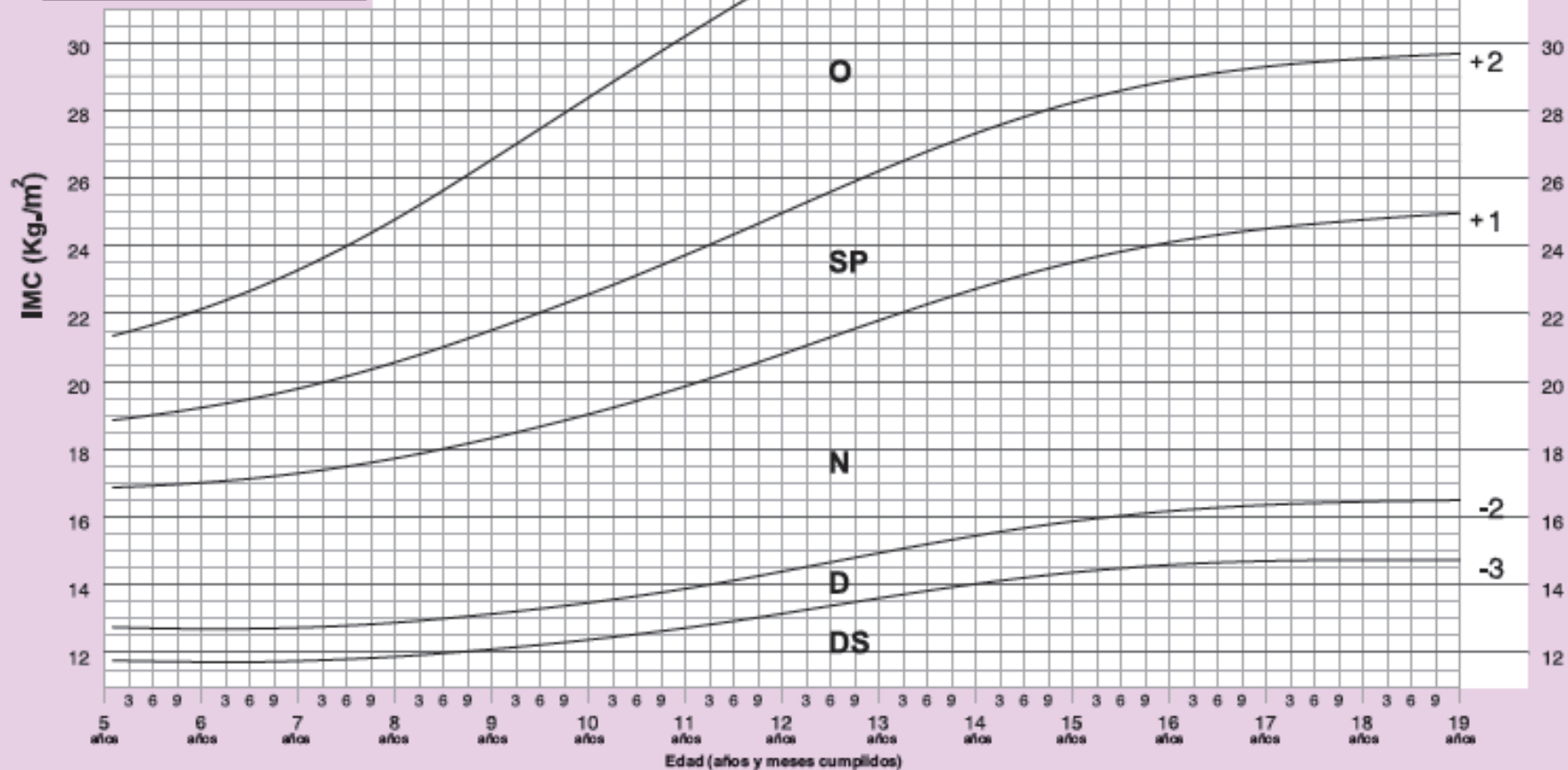
Fecha de Atención

Impresión, Octubre 2010

Fuente: poblaciones de referencia OMS 2007

NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 5 A 19 AÑOS **GRÁFICA DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL PARA LA EDAD**

Clasificación del Estado Nutricional		
IMC = Peso (Kg) ÷ estatura (m) ÷ estatura (m)		
O	Obesidad	Arriba de +2 DE
SP	Sobrepeso	Arriba de +1 hasta +2 DE
N	Normal	Entre +1 y -2 DE
D	Desnutrición o Delgadez	Entre -2 y -3 DE
DS	Desnutrición Severa o Delgadez Severa	Abajo de -3 DE



Fecha de Atención

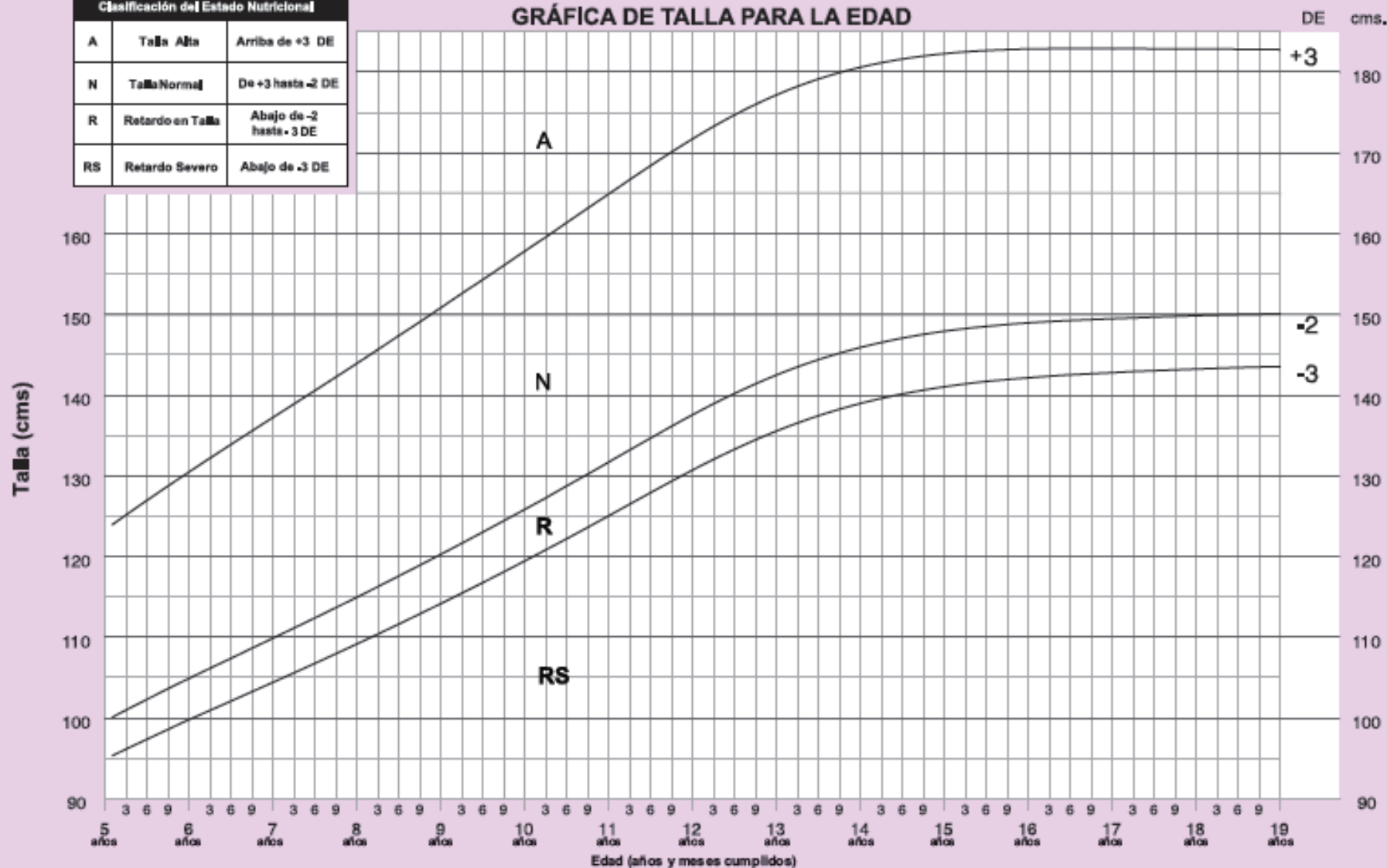
Impresión, Octubre 2010

Fuente: poblaciones de referencia OMS 2007

NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 5 A 19 AÑOS GRÁFICA DE TALLA PARA LA EDAD

Clasificación del Estado Nutricional

A	Talla Alta	Arriba de +3 DE
N	Talla Normal	De +3 hasta -2 DE
R	Retardo en Talla	Abajo de -2 hasta -3 DE
RS	Retardo Severo	Abajo de -3 DE



Fecha de Atención

Impresión, Octubre 2010

Fuente: poblaciones de referencia OMS 2007

TABLA DE DESARROLLO
(Adaptado de Tanner, J., Growth at adolescence)

FEMENINO



Aspecto infantil



Brote mamario; aerola aumentada de diámetro y pigmentado; ésta y el pezón elevado forman un montículo.



Continúa el crecimiento con elevación de mama y aureola de un mismo plano; aspecto similar a la mama adulta pero más pequeña.



Continúa el crecimiento; la aureola y el pezón sobresalen del resto de la pirámide mamaria como una segunda elevación.



Mama de configuración adulta, no hay separación de la areola del resto de la pirámide mamaria que está en un mismo plano sólo se proyecta el pezón.

Edad promedio:

11.5

12.5

14.14

15.4



Vello escaso, lacio. Poco pigmentado, localizado en la base de los labios mayores.

Vello escaso, poco rizado, más pigmentado, grueso, esparcido hacia el pubis.

Vello tipo adulto obscuro, rizado, grueso y abundante, pero limitado al pubis

Vello pubiano tipo adulto, con distribución triangular que se extiende hasta la cara interna de los muslos.

E.P. Edad Promedio

TABLA DE DESARROLLO

(Adaptado de Tanner, J., Growth at adolescence)

MASCULINO



Aspecto infantil



Vello escaso, lacio, poco pigmentado, localizado en la base del pene E.P.: 13.4.



Vello escaso, poco rizado, más pigmentado, grueso, extendido lateralmente E.P.: 13.9



Vello pubiano tipo adulto, oscuro, rizado grueso y abundante, pero limitado al pubis E.P.: 14.1.



Vello pubiano tipo adulto con distribución romboidal, que se extiende hasta la cara de los muslos E.P.: 15.2



Aspecto infantil



Volumen testicular, mayor 3 ml; cambios en la textura y la cooperación del escroto. E.P.: 11.6



Pene aumentado en longitud, con poco aumento en grosor del mismo. Escroto y testículos aumentados de tamaño. Piel escrotal más oscura, gruesa y rugosa. E.P.: 12.8.

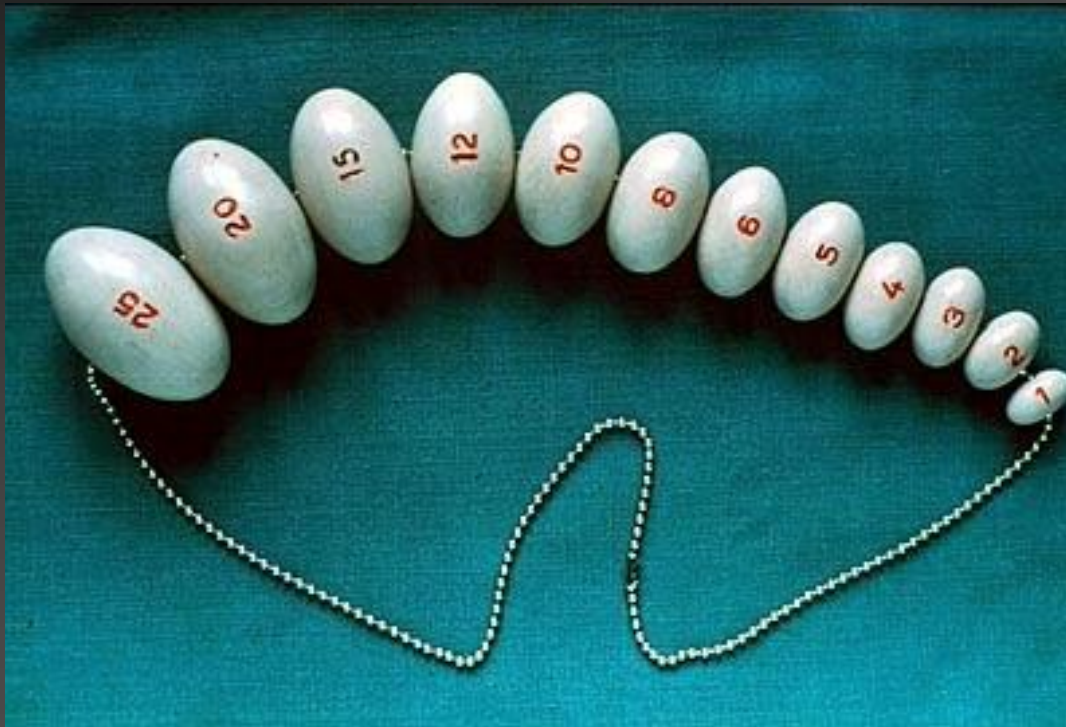


Pene aduentado en longitud como en grosor; desarrollo del glande; continúa crecimiento de testículo y escroto, con aumento de pigmentación en este último E.P.: 13.7



Genitales con características de adulto. E.P.: 14.9

Orquidometro de Prader



Volumen testicular y pubertad

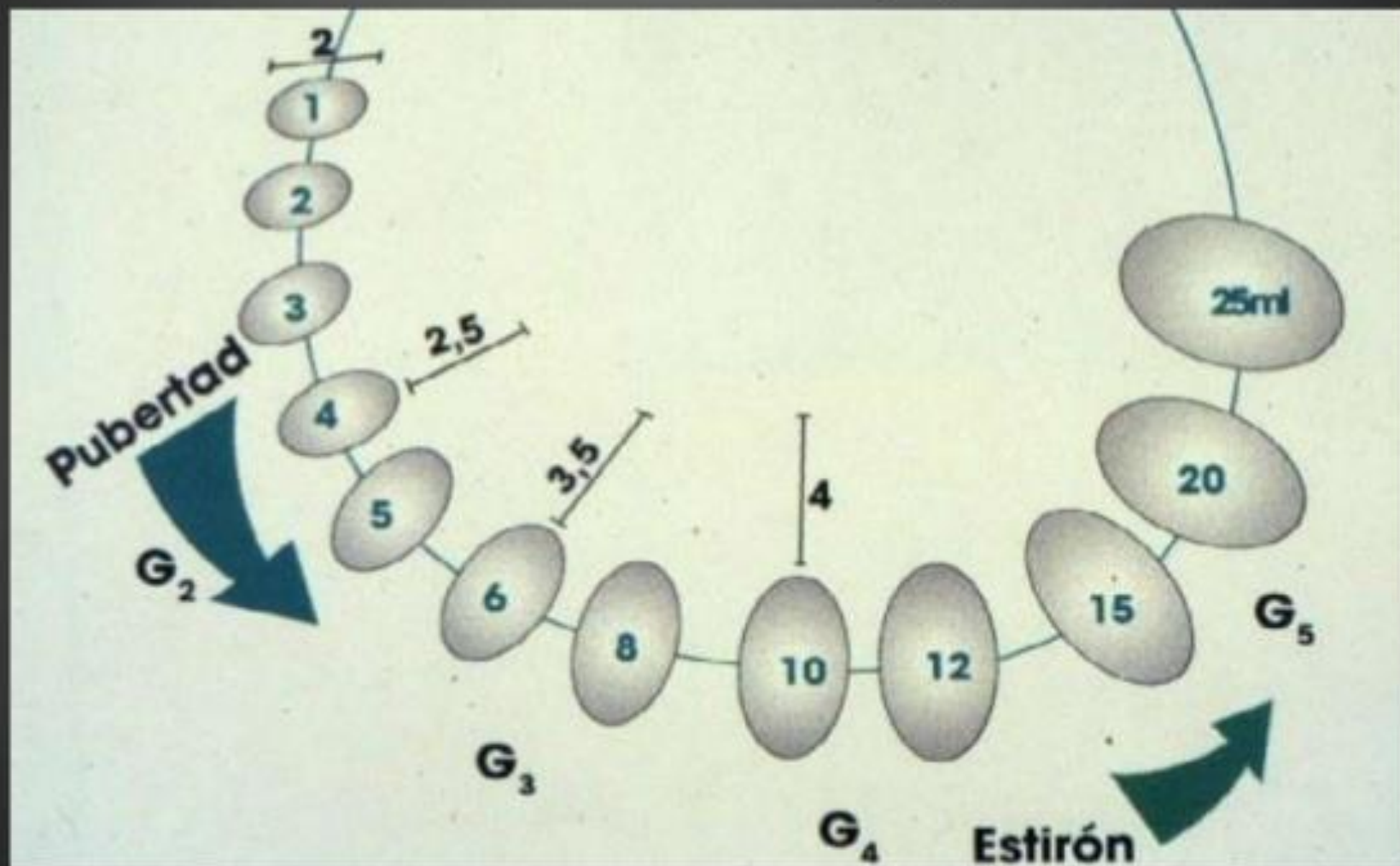
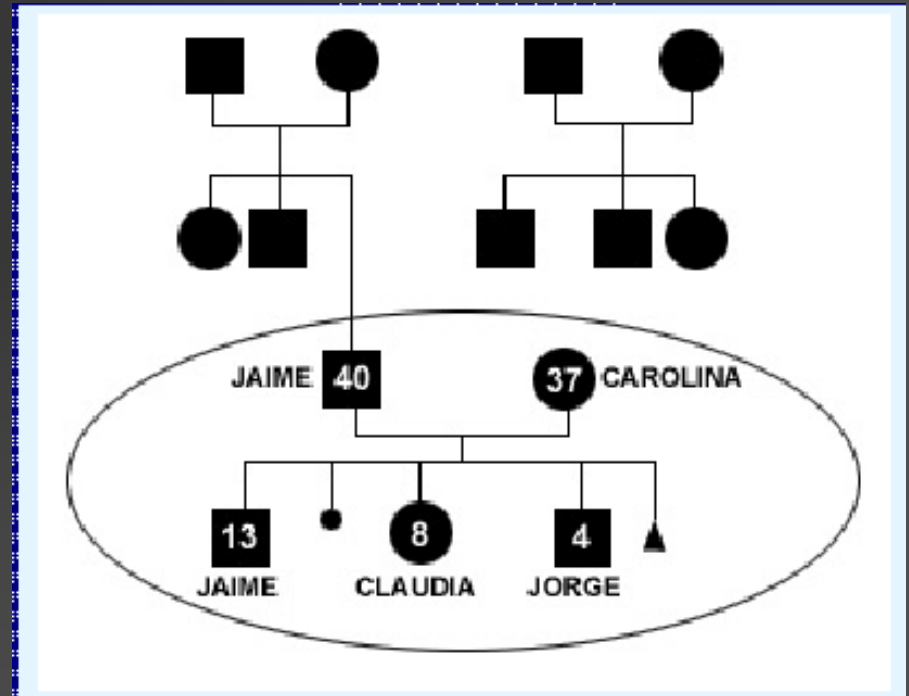
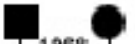
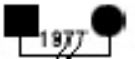
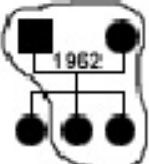
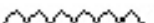
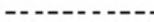
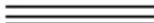
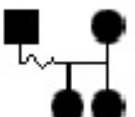


Diagrama familiar o genograma

- Permite visualizar fácilmente la estructura de la familia
- Debe ser graficado por el entrevistador
- Tres o cuatro generaciones



	Hombre	←
	Mujer	←
	Muerte	←
	Paciente índice o probando	←
	Dos hombres normales	
	Tres mujeres normales	
	Cuatro nacimientos, sexo no especificado	
	Aborto espontáneo	
	Aborto inducido	
	Embarazo - niño en útero	
	Gemelos dicigotos	
	Gemelos monocigotos	
	Adoptado	
55 —	Año de nacimiento	
Jose —	Nombre	
48	Edad o año al fallecer	
30 - 48	Año de nacimiento y muerte	
CA	Causa de muerte	

	Matrimonio y año	
	Divorcio y año	←
	Separación y año	←
	No casados. Año en que iniciaron convivencia	
	Línea continua o discontinua indica a los individuos que viven juntos	←
	Relación conflictiva	←
	Relación distante	Divorcio o separación ←
	Relación cercana	←
	Relación extremadamente cercana	
	Relación dominante	
	Desaveniencia conyugal	
	Desaveniencia conyugal con relación extra marital	
	Divorcio - madre tiene la custodia de dos niños	
	Pareja casada cada uno con múltiples conyuges	

Marco regulatorio de apoyo

- Lineamientos de atención de la mujer y RN: Hoja filtro. Control prenatal
 - Lineamientos para atención de la violencia en todas sus formas: Hoja de tamizaje de violencia
 - Guía de intervención mhGAP
 - Lineamientos técnicos para la provisión de anticonceptivos
 - Instructivo para el llenado de la historia clínica de adolescentes
-

*Muchas
Gracias!*

