Nombre: *Juana Pérez* FDN: *1/1/1990* MR#:*9999999*

Actualizado: 13/12/2012 Página 1 de 4

Resumen Médico

Resumen Médico (muestra)

LISTA DE PROBLEMAS CON CÓDIGOS ICD-9

Parálisis cerebral debida a la prematuridad 343.2; Cuadriparesia espástica 344.09; Intolerante a la glucosa 250.00; Estreñimiento crónico 564.01; Artritis degenerativa en rodillas y hombros 715.09; Obesidad 278.01; Déficit de atención, trastorno de hiperactividad 314.01; Discapacidad intelectual leve 318

ALERGIAS

Ninguna

CARDÍACO

Presión arterial normal; Línea de base ECHO-Normal (9/93)

DERMATOLOGÍA

Historia de las úlceras por presión

16/4/11 Úlcera por presión de segundo grado resuelta.

23/6/12 Dolor de presión de segundo grado en las nalgas. Colchón reductor de presión y evaluación del asiento de la silla de ruedas. No hay aumento en el tiempo que se pasa en silla de ruedas, pero el padre tiene dolor de espalda y estrés del cuidador. Llamó al centro regional por apoyo adicional. 30/6/12 llaga por presión sanada.

DESARROLLO

El paciente es un hermano gemelo nacido de una madre de 38 años de edad a las 25 semanas de gestación después de un embarazo sin complicaciones concebido a través de IVF. La capacidad del paciente para deambular largas distancias está disminuida desde alrededor de los 18 años; asistió a clases de educación regular con un asistente 1:1. Paciente se graduó de la escuela secundaria y comenzó el college comunitario.

La más reciente Evaluación Genética: Detección normal de X frágil en 1999

OÍDO NARIZ GARGANTA

Audición: normal; Dental: sin caries dental, utiliza un cepillo de dientes eléctrico con mango ancho y enjuague de clorhexidina. Pre-sedación de 2 mg Ativan dos horas antes de los procedimientos.

NUTRICIÓN POR FLUIDO DE ELECTROLITOS

Altura: 50 pulgadas

Peso ideal objetivo 85 a 95 lbs; peso actual 118 lbs, TMB: 33.2

Nutrición: buena Ejercicio: ninguno

Textura de la dieta: puré, líquidos espesados

Estudio de deglución: disfagia moderada en videofiltroscopia; recomendaciones de alimentación incluyen taza meticulosa, asa elaborada y plato curvo, trago doble y sorbo de agua entre mordidas.

Gira la cabeza a la izquierda al tragar. Permanece en posición vertical después de las alimentaciones.

SISTEMA ENDOCRINO

20/8/12 Azúcar en sangre en ayunas 120; TSH 2.3

Nombre: *Juana Pérez* FDN: *1/1/1990* MR#:*9999999*Actualizado: *13/12/2012 Página 2 de 4*

GASTROINTESTINAL

Régimen intestinal: docusato de sodio, 250 mg al día; sup. ducolax según sea necesario; Miralax 17 gm en 240 cc de fluido según sea necesario

GENITOURINARIO

Normal

HEMATOLOGÍA

20/08/12 CBC normal

ENFERMEDAD INFECCIOSA

UTI recurrentes sin evidencia de cálculos o retención en la ecografía

MUSCULOESQUELÉTICO

Dispositivos de apoyo: aparatos ortopédicos para ambos pies; silla de ruedas personalizada con bandeja de regazo; chaleco para el transporte

NEUROLÓGICO

Cuadriparesia espástica; baclofeno 5 mg dos veces

OBSTETRICIA

Menarquía: 12 años; sexualmente activa: desde los 19; plan anticonceptivo: anticonceptivo oral; último periodo

menstrual: 23/8/12

ONCOLOGÍA

OFTALMOLOGÍA

Usa gafas para la visión; ni retinopatía de prematuridad

PULMONAR

Neumonía por aspiración en 1996; 1999; 2001

PSIQUIÁTRICO

Fenotipo conductual inicial: Cooperativa, activa, se relaciona con los demás; comportamientos no desafiante; plan de comportamiento incluye un horario diario detallado, dispensador de pastillas con alarma, sistema de recompensa para completar tareas, cuando se acerca a extraños, tarjeta de paciente para recordar consejos de seguridad.

RENAL

20.8.12 Cr. 3

ESTADO FUNCIONAL

COGNITIVO: Pruebas cognitivas o neuropsicológicas más recientes: IQ 69; TDAH COMUNICACIÓN: Utiliza un dispositivo generador de voz y un tablero de letras

COOPERACIÓN CON LOS EXÁMENES MÉDICOS: Buena

VESTIRSE: Necesita asistencia

Nombre: *Juana Pérez* FDN: *1/1/1990* MR#:*9999999*Actualizado: *13/12/2012 Página 3 de 4*

EJERCICIOS: Necesita bajo impacto y rango de movimiento; sin contracturas; espasticidad en las cuatro extremidades.

ALIMENTACIÓN: Independiente pero necesita ayuda con la preparación de alimentos

MOTRICIDAD FINA: Capaz de señalar con precisión y mantener los elementos con asas, puede escribir letras de dos - pulgadas

HIGIENE / ASEO PERSONAL: Independiente

ACTIVIDADES INDEPENDIENTES DE LA VIDA DIARIA: Requiere asistencia

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS: Requiere asistencia

MOBILIDAD: Último análisis de la marcha realizado en 8/2008 -ver informe. Camina distancias cortas de forma independiente, pero lo hace mejor con andador y silla de ruedas para distancias más largas.

CONCIENCIA SOBRE SEGURIDAD: Consciente del tráfico, se requieren algunas intervenciones de seguridad social, -en riesgo de

explotación sexual y financiera

AUTOAYUDA: Ayuda con actividades de AIVD

SIGNOS DE DOLOR O ANGUSTIA: Se vuelve callada y retraída

SUEÑO: Bueno

SOCIAL: Va al programa juvenil de la iglesia y tiene visitantes frecuentes

SIGNOS PARA RECONOCER ENFERMEDAD / DOLOR

La paciente no exhibe un comportamiento típico de dolor. Mantener un alto índice de sospecha.

EDUCACIÓN

Escuela secundaria con un año de college comunitario (se retiró debido a las finanzas)

RESIDENCIA

Vive de forma independiente en un apartamento detrás del hogar de los padres

ACTIVIDADES SOCIALES

Programa del día o vocación: Programa de formación profesional y recreativa Happy Days

HISTORIA VOCACIONAL

Trabajo temporal como especialista en ingreso de datos hasta graduarse de la escuela secundaria

SISTEMAS DE APOYO

CUSTODIA: Ninguno

FAMILIA: Padre, Felipe Pérez (555-555-1234); Tía Gladys Pérez (555-666-8888)

PODER NOTARIAL PARA EL CUIDADO DE LA SALUD: Padre, Felipe Pérez (555-555-1234)

CUIDADOR(ES) DE ATENCIÓN PRIMARIA: Padre; tres horas/día de trabajadora IHSS, Gina (555-777-1234)

TRABAJADORA SOCIAL: Irma Ayudante

RELIGIÓN: Cristiana; asiste a la Iglesia de Nuestra Señora de la Inclusión

ESTADO DNR: Código completo

HISTORIA FAMILIAR

Hermano gemelo murió al nacer

HISTORIA SOCIAL

Fuma un paquete al mes; no alcohol; no drogas; novio de 3 años ayuda

Nombre: *Juana Pérez* FDN: **1/1/1990** MR#:**9999999** Actualizado: **13/12/2012** *Página 4 de 4*

ESPECIALISTAS

Clifford Chat, SLP, especialista AAC Betsy Sport, PT Connie Hand, OT Jonathan Smile, DDS Maria Manners, Consultora de Comportamiento

HOSPITALIZACIONES

Neumonía por aspiración 2001 con entubación durante 5 días

VACUNAS

VACUNA ANTIGRIPAL: 15/10/2012

VPH: 2001-2 3 dosis HEPATITIS A: 1991 - 1992 HEPATITIS B: 1991 3 dosis

MMR: 1991, 1995 MENINGOLÓGICO: 2001 PPD: 15/10/2011

PNEUMOVAX: 20/8/2012 ANTITETÁNICA02/12/2010 Tdap VARICELA: Título positivo 22/10/10 ZOSTER (mayor de 60 años): No aplicable

PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO

AUDIOGRAMA: *Normal 23/8/12* PRUEBA VISUAL: *15/7/2012*

PRUEBA DE CÁNCER CERVICAL: 20/8/2012

DENSIDAD ÓSEA/VITAMINA D: 25 hidroxi, un total de 35 el 20/8/12, necesita Dexa

STD/VIH/HEP B/C: 20/08/12 normal para clamidia

MANTENIMIENTO DE SALUD

DENTAL: 12/5/2012 NUTRICIÓN: Ninguno

TERAPIA OCUPACIONAL: 7/6/2012 TERAPIA FÍSICA: 14/7/2012

PODOLOGÍA: 14/6/2012

TERAPIA RECREATIVA: Programa diario

HABLA: 25/6/2012

HISTORIA Y FÍSICA: 20/8/2012