

Investigación de campo bajo peso al nacer a término código INS: 110

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

FOR-R02.0000-033 V:03 AÑO 2017

1.1. Visita efectiva

☒ 1. Sí ☐ 2. No

1.2. Fecha de investigación (dd/mm/aaaa)

17/06/2021

1.3. Entidad que realiza la investigación

☐ 1. UPGD ☐ 2. Asegurador ☒ 3. Entidad territorial

1.4 Nombre de quien realiza la Investigación de caso

Claudia Ortiz

1.5 Perfil o profesión de quien realiza la investigación

Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO

2.1 Apellidos y nombres de quien suministra la Información

Pario Jose Castro Padilla

2.2 Parentesco con el recién nacido

Padre.

2.3. Menor asegurado

☒ 1. Sí ☐ 2. No

3. INFORMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

3.1. Nombres y apellidos del recién nacido

Pario Antonia Campuzano Castro

3.2. ¿Hubo controles prenatales?

☒ 1. Sí ☐ 2. No

3.3. Edad gestacional al primer control prenatal

4 Semanas

3.4 Número de controles prenatales que tuvo la madre

10

3.5 Consumió micronutrientes durante el embarazo

Calcio	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe-SD
Hierro	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe-SD
Acido fólico	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe-SD

3.6 ¿Se le diagnosticó síndrome anémico durante el embarazo?

☐ 1. Sí ☒ 2. No ☐ 3. No sabe-SD

3.7 Registre el último valor de hemoglobina que tuvo la madre

Centímetros 11.9 g/d

3.8. Trimestre de la gestación al que corresponde el valor de la hemoglobina

☐ 1. primero ☐ 2. segundo ☒ 3. tercero

3.9 ¿Intervalo intergenésico menor a dos años?

☐ 01. Sí ☒ 02. No

4. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN

4.1. ¿Ha tenido algún hijo con bajo peso al nacer?

☒ 1. Sí ☐ 2. No

4.2 ¿Presentó hipertensión arterial durante el embarazo?

☐ 01. Sí ☒ 02. No

4.3. ¿Presentó amenaza de parto pretérmino?

☒ 1. Sí ☐ 2. No

4.4 ¿Consumió bebidas alcohólicas, tabaco u otras sustancias durante el embarazo?

☐ 01. Sí ☒ 02. No

4.5 ¿En el último trimestre de la gestación, realizó actividades diarias que le implicaron esfuerzo físico?

☐ 01. Sí ☒ 02. No

4.6. ¿Se le diagnosticó infección de vías urinarias durante el embarazo?

☒ 1. Sí ☐ 2. No

4.7 Se le diagnosticó sobrepeso u obesidad durante el embarazo

☐ 01. Sí ☒ 02. No

4.8 Se le diagnosticó desnutrición durante el embarazo

☐ 01. Sí ☒ 02. No

4.9 ¿Cuál fue su peso pregestacional?

36 Kg

4.10 Talla de la madre

144 Metros

4.11 ¿Cuántos kilogramos de peso ganó durante el embarazo?

10 Kg

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA MADRE

4.12 Estrato socioeconómico

☐ 01 ☒ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 08

5. INFORMACIÓN SOCIOAMBIENTAL

5.1 Agua potable

☒ 1. Sí ☐ 2. No ☐ 3. No sabe, no responde

5.2. Evaluación de las condiciones higiénico sanitarias

☒ 1. Buenas ☐ 2. Regulares ☐ 3. Malas



Investigación de campo bajo peso al nacer a término código INS: 110

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

6. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN

FOR-R02.0000-033 V:03 2017/01/01

6.1. Institución de salud donde se realizaron los controles prenatales

Colsubsidio.

7. ANTROPOMETRÍA DEL RECIÉN NACIDO (Al momento de la visita)

7.1 Peso actual en gramos

3730

7.2 Talla en centímetros

50.0

7.3 Estado actual del peso

☒ 1. Subió de peso

☐ 2. Permanece igual

☐ 3. Bajó de peso

8. ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

8.1. Recibe lactancia materna exclusiva

☒ 1. Sí ☐ 2. No

8.2 ¿Ha recibido algún alimento o bebida diferente a la leche materna? (Incluido leche de vaca)

☐ 1. Sí ☒ 2. No

8.3 Recibe leche de fórmula

☐ 1. Sí ☒ 2. No

8.4 ¿Ha tenido dificultades con la lactancia materna?

☐ 1. Sí ☒ 2. No

8.5 ¿Recibió capacitación o consejería en lactancia materna antes del parto, durante o después del mismo?

☐ 1. Sí ☒ 2. No ☐ 3. No sabe, no responde

9. PLAN DE INTERVENCIÓN

9.1 ¿Se realiza educación alimentaria y nutricional?

☒ 1. Sí ☐ 2. No

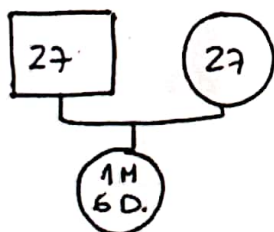
9.2 ¿Se remite a servicios de salud?

☐ 1. Sí ☒ 2. No

9.3 ¿Se canaliza a programas de apoyo alimentario y otros servicios?

☐ 1. Sí ☒ 2. No

GUÍA COMPLEMENTARIA PARA LA ENTREVISTA DE CAMPO



Al momento de la visita la madre de la menor Maria Jose refiere que durante la gestación presentó infección de vías urinarias Dx. sistitis con manejo medico, la menor Maria Antonia ya se encuentra quiliada a la EAPA Sura, la madre refiere que el embarazo fue pretermino. Tiene la cita pendiente para autorizar la orden para ingresar al programa madre canguro, se educa de la importancia del programa y la lactancia materna exclusiva aclarando dudas de la madre y padre.

La menor en la visita peso 3.700g y talla 50cm.

El padre de la menor es trabajador independiente y la madre es ama de casa.

Nota observatoria: Madre al momento del ingreso a la clinica con familiar tenia 36,65 Semanas de gestación y se evidencia asi en la historia Clinica pero en la Epicrisis cambian el tiempo a 37 Semanas, ademas el peso reportado en el SIVIGILA no corresponde con el de la menor.

2220 → Peso reportado

2520 → Peso indicado por la madre.



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 58423181

NUIP 1088886585

Estado de la oficina de registro - Clase de oficina

Superior ☐ Municipal ☒ Número ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐

País: COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA - NOTARIA 1 PEREIRA

Fecha del registro

Primer Apellido: CAMPUZANO Segundo Apellido: CASTRO

Nombre: MARIA ANTONIA

Fecha de nacimiento: 2021-05-18 Sexo: FEMENINO Estado civil: POSITIVO

País: COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA

Fecha del nacimiento: 2021-05-18 Hora: 18:53

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Nombre: CASTRO PADILLA MARIA JOSE

CC No. 1088317971

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001

País: COLOMBIA

Nombre: CAMPUZANO GIRALDO JHON ALBERTO

CC No. 1088318001