ACTA N°

FECHA: 29/Julio/2025.

HORA: 11:00am. - 12:57pm.

LUGAR: Hospital Meissen.

TEMA: Presunto abuso sexual infantil.

ASISTENTES: Angela Martinez.

ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO: Siendo las 11:00am luego de que la coordinadora Yeni Morales informara. la situacion. y el procedimiento a la Sra Angela llega al hospital de Meissen donde la maestra Paola Duque acompaña a la Sra Angela y a Cristofer Salas durante el proceso del triage y la atención medica inicial donde el personal medico informa que Cristofer Salas también quedará hospitalizado para una valoración profunda donde intervendrá Psicologia, Psiquiatria y trabajo social, el acompañamiento de la maestra Paola a la Sra Angela finaliza a las 12:57pm. dejando a la madre y al niño bajo el cuidado y seguimiento de los profesionales

Powered by CamScanner

de la salud en la institución hospitalaria durante el acompañamiento se mantuvo una comunicacion constante con la madre brindandole apoyo y orientacion dentro del marco de los protocolos se informa a la sra que se mantendrá comunicacion via telefónica con el fin de conocer los avances de la situación

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
la maestra estará realizando seguimiento telefonica.	Paola Duque	Diariamente
la madre informará a la maestra Cualquier eventualidad	Angela Martinez	Diariamente

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Angela Martinez	Mamá	J. Salamandra	Angela. M
Leidy Paola Duque.	Profesional en at a Primera infancia	J. Salamandra	Paola Duque.

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

Bogotá D.C. julio 29 de 2025

Señores(as)
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Transversal A Bis No 64 – 09 Sur, Barrio Lucero Bajo
atencionalciudadano@icbf.gov.co
Ciudad

Asunto: Protección Integral Artículos 7, 8, 9 y 23 Ley 1098 del 2006
Solicitud: Atención de caso por Presunto Abuso Sexual Infantil

Respetuosamente, nos permitimos poner en su conocimiento la situación de presunto abuso sexual infantil hacia el participante del Jardín Infantil Salamandra **CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ con registro civil 1024614466**, Fecha de Nacimiento: 13/11/2022 de 3 años, Residente en la dirección Carrera 27 A 75 B 36 Sur barrio Bella Flor. El niño se encuentra vinculado al Jardín Infantil Salamandra.

Progenitora: **ANGELA PATRICIA MARTINEZ**, identificada con C.C 1007227853

DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

El niño **CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ;** se cita a familia el día de hoy informándole la situación manifestada por otro participante de la unidad operativa el cual indica que Cristofer le toco la cola y que le duele mucho. Estos hechos sucedieron el día de ayer en horas de la noche cuando el niño estaba en el contexto familiar, allí el padre del niño el señor Oswaldo salas le pregunta que le paso y el niño le dice "Cristofer Salas me toco así, el padre le pregunta en la colita y el le dice que si" El progenitor indaga donde fue y el niño refiere que en el salón" En vista de lo sucedido se le informa a la señora Angela que el niño debe de ser valorado en el Hospital de Meissen. Familia se dirige al hospital de Meissen y se realiza el acompañamiento con la profesional titular del nivel para que el niño sea valorado por pediatría por presunto abuso sexual infantil donde le toman los signos e informan que el niño se encuentra bien pero que va a quedar hospitalizado en la habitación 412.
Se indaga a la progenitora sobre lo sucedido y ella refiere que desconoce los hechos y que el niño no le ha informado nada al respecto.

DESCRIPCIÓN DE ACCIONES ADELANTADAS POR ENTIDAD QUE REALIZA LA REMISIÓN

Se elabora y radica oficio dirigido al Centro Zonal del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, a través del correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co.
Se pone en conocimiento de La Subdirección Local: subdirector local, Referente de Infancia, Referente de Familias, Abogada asesora.

Lo anterior dando cumplimiento a los artículos 7, 8, 9 y 23 Ley 1098/2006 Código de Infancia y Adolescencia.

Cordialmente,
Equipo interdisciplinario de Infancia
Dirección: Jardín Infantil Salamandra.
Localidad Ciudad Bolívar

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: POR-PSS-308 | Versión: 6 | Fecha: Marzo [illegible] 2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 | UNIDAD OPERATIVA: Salamandra | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Parvulos 2 | AULA: | NIÑO/A NIÑO: Cristofer Joel Salas Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Martinez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Duque

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Julio 2025.	8:03.	Jardin Salamandra	Siendo las 8:03 se acerca al Jardin la señora Angela Martinez mamá del niño Cristofer Joel Salas Martinez a quien la responsable del Servicio Yeni Morales le informa que el dia de ayer en la noche la familia del niño Angel Santiago Buitrago compañero de Santiago en el Jardin, llevaron al niño Angel al hospital ya que Angel Santiago expresa a su familia que "Cristofer Salas le toco la cola" motivo por el cual el niño Angel Santiago ingresa al hospital de Heissen en el que se activa como codigo blanco y es necesario que la señora Angela Martinez se acerque al centro medico Heissen con el niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Cristofer Salas con el fin de realizar una valoración. Se le indica a la señora Angela Martinez que la docente Paola Duque titular del grupo de parvulos intento comunicarse con ella desde las 6:41 am realizando ocho intentos de comunicación al número (3223556262) pero no se logro comunicación, motivo por el cual la responsable del Servicio es quien le brinda la información, la señora Angela refiere que la psicologa Edna Gutierrez se comunico con ella telefonicamente antes de llegar a Jardin y le indico que debia acercarse al centro de salud para la valoración. Cristofer Salas desayuno en el Jardin y sale con su mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: YENY PAOLA DUQUE U. PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela. M C.C 1007227853

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/07/25	16:00pm	centro zonal ICBF - UI Salamandra	A las 6:00am se establece comunicación con la Sra Angela madre de cristofer, se le pregunta por el estado de salud del niño y el avance del proceso iniciado al numero 3223556262 la Sra Angela informa que el niño amaneció bien y que de personal de ICBF los recogerian a las 8:30am para continuar con el proceso, a las 16:00pm se realiza la ultima comunicación del dia con la Sra Angela la Sra informa que al niño se le dio salida tanto del hospital como de las instalaciones de ICBF y informa que durante la permanencia en el ICBF el niño fue atendido y valorado por un defensor de familia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Trabajo Social y equipo de Psicologia. Adicionalmente indica que el reporte oficial de la valoración será enviado al correo electronico institucional del Jardin, la Sra refiere que el dia de mañana el niño regresara al Jardin y se le es informado que cualquier información relevante será registrada en las novedades correspondientes. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: YENY PAOLA DUQUE U. PROFESIONAL EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 19/2019 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1007227853 NOMBRE NIÑO: Cristofer José Solas Martínez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Patricia Martínez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Oswaldo Solas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Duque

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/07/25	7:32am	JJ Salamandra	Siendo las 7:32am ingresa Cristofer en aparente buen estado físico y emocional en compañía de su madre Angela quien realiza entrega de la documentación que le dieron en el hospital de Meissen + refieren que deben solicitar las citas de psicología en la EPS. Se le agradece por la información y disposición durante el proceso. Adicionalmente se le informa que Cristofer continuará en seguimiento por parte del profesional de psicología de apoyo al Jardín "Edna Gutiérrez" y se le solicita cordialmente presentar soporte o información de las citas que tenga en la EPS con lo que las se

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se encuentra de acuerdo, se le refiere que en la tarde se realizará la firma de la novedad. Siendo las 15:35pm sale Cristofer en compañía de su madre Angela en buenas condiciones físicas y emocionales, se informa q lo sin que Cristofer pasó un día sin eventualidades, se adapta normalmente a las actividades del Jardín. Y que posiblemente el día de mañana se realice visita domiciliaria en compañía de la psicóloga de apoyo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Paola Duque U. Profesional en Atención Primera Infancia	Angela M. C.C 1007227853

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 30 Julio 2025
N° Historia Clínica:
Fecha de Registro:
Folio:

NIT: 900958564 USS:

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS
EVOLUCION HOSPITALIZACION PEDIATRICA

N° Historia Clínica: 1024614466 **N° Folio:** 86 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ **Identificacion:** 1024614466 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 13/noviembre/202 **Edad Actual:** 2 Años / 8 Meses / 15 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 27 A 75 B 36 SUR **Teléfono:** 3223562612
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: NUEVA EPS CONTRIBUTIVA 2022 SOAT -20% CIRUGIA, APOYO DX Y TERAPEUTICO, URGENCIAS **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ANGELA MARTINEZ **Teléfono Resp:** 3223556262
Dirección Resp: CARRERA 27 A 75 B 36 SUR **N° Ingreso:** 16641148 **Fecha:** 29/07/2025 12:18:27 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Diagnóstico: T742 ABUSO SEXUAL

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO:	X005S	SELECCIONAR CENTRO DE COSTO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA			1	Rutinario

Observaciones:

Total Items: 1

Profesional 1140883922 - BOJANINI PEREZ MARIA CLAUDIA
Registro Profesional 1140883922
Especialidad PEDIATRIA MIXTA

Maria C. Bojanini
1140883922

Solicite su cita en la Linea Única de Citas Medicas 6014434868

Nombre reporte : IMPRemisionEntrada xrPagina FIRMA Y SELLO
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9] Usuario: 1140883922

RECIBIDO
31/07/25
PARA QUIEN
P.A.P.I.

RECIBIDO
31/07/25
PARA QUIEN
P.A.P.I.

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Fecha de Registro:
Fecha Actual : miércoles, 30 julio 2025

NIT: 900958564-9

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
KR 18 B No. 60 G - 36 SUR

EPICRISIS
Nº587272

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/Julio/2025 05:34 a. m. **Ingreso:** 16641148 **Fecha Ingreso:** 29/07/2025 12:18 Confirmado

Médico: 1140883922 MARIA CLAUDIA BOJANINI PEREZ
Informacion Paciente: CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1024614466 **Edad:** 2 Años / 8 Meses / 15 Días **F. Nacimiento:** 13/11/2022
E.P.S: EPS041 NUEVA EPS
Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna **Fecha Egreso:** 30/Julio/2025 05:34 a. m. **Estado Paciente:** VIVO

Motivo Consulta:
INGRESO PEDIATRÍA URGENCIAS
NOMBRE: CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN: 1024614466
EDAD: 2 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO: 13/11/2022
NATURAL: BOGOTÁ
PROCEDENTE: BOGOTÁ
MADRE: ANGELA MARTINEZ
EDAD: 30 AÑOS
OCUPACIÓN: LIDER EN FUNDACION
DIRECCIÓN: CRR 27A #75B 36 SUR
TELÉFONO: 3223556262
INFORMANTE: MADRE
CONFIABILIDAD DE INFORMACIÓN: ADECUADA
EPS: NUEVA EPS

MC: " LA PROFESORA ME DIJO QUE HABÍA UN PROBLEMA CON UN COMPAÑERO "

Enfermedad Actual:
PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DE LA MADRE Y DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO (PAOLA DUQUE), REDIRECCIONADO DESDE EL JARDÍN POR SOSPECHA DE CÓDIGO BLANCO. AL INTERROGATORIO MADRE DEL MENOR REFIERE " LA PROFESORA DEL NIÑO ME LLAMÓ PORQUE AL PARECER MI HIJO TOCÓ A OTRO NIÑO QUE ESTÁ ACÁ HOSPITALIZADO, PERO ÉL PUES NO ME DICE NADA Y ES LA PRIMERA VEZ QUE ME DICEN ESAS COSAS, EL OTRO DIÑO DICE QUE EL LE TOCÓ LA COLA PERO NO SABEMOS NADA", AL INTERROGATORIO MENOR DISPERSO, HIPERACTIVO, POCA INTERACCION VERBAL. DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO (PAOLA DUQUE) REFIERE " ÉL ES MUY AMIGO DEL OTRO NIÑO, SE LA PASAN JUNTOS JUEGAN, Y LA ULTIMA VEZ YA ESTABAN MUY JUNTOS AL PUNTO DE BESARSE Y LOS SEPARÉ, PERO ELLOS NO HAN HECHO NADA MAS NI TIENEN CONDUCTAS EXTRAÑAS"

Revisión del Sistema:
HUMEDA, ROSADASIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONESMOVIMIENTOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

RECIBIDO
31/01/25
PAOLA DUQUE
PAP.I.

Powered by CamScanner

NINGUNONINGUNOA LOS 3 MESES POR BRONQUIOLITIS, A LOS 6 MESES POR BRONCOOBSTRUCCIONNINGUNONIEGAFRUTO DE LA PRIMERA GESTACION, VIA CESAREA POR DETENCION DE LA DILATACION, A TERMINO DE 40 SEMANAS, PESO: 2990 TALLA: NO RECUERDA, HOSPITALIZACION EN UCIN DURANTE 11 DIAS CAUSA: RECUERDANINGUNONINGUNONINGUNONINGUNOADECUADO PARA LA EDADNINGUNADIETA FAMILIAR, LACTANCIA??

Result. Procedimientos:
NO APORTANINGUNO

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:
NORMOCEFALOSIMETRIA FACIALESCLERAS ANICTERICAS NORMOCROMICASMOVIL SIN ADENOPATIASRUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOSNO EXPLORADOSIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD CONSERVADA.ALERTA, GLASGOW 15/15 ACTIVO, ISOCORIA NORMORREACTIVA, TONO ADECUADO PARA LA EDAD, REFLEJOS CONSERVADOS, NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO FOCALIZACIÓN, CON ADECUADA INTERACCIÓN CON EL MEDIO.SIN LESIONES

Justificación:
PLANHOSPITALIZAR POR PEDIATRIADIETA PARA LA EDADSS/ VAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIASE DILIGENCIA FICHA DE NOTIFICACIONCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

DIAGNOSTICOS			
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	T742	ABUSO SEXUAL	☑

EVOLUCIONES

29/07/2025 12:59 p. m. Profesional: QUIMBAYO ROMERO ANDRES IVAN **Especialidad: PEDIATRIA**

PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MADRE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SOSPECHA DE CODIGO BLANCO, CUADRO CLÍNICO DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL. EN EL MOMENTO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANEJANDO OXIMETRIAS EN METAS AL AMBIENTE. SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD. EN EL MOMENTO, PACIENTE HIPERACTIVO, POCA INTERACCION CON EL ENTREVISTADOR. SE CONSIDERA PACIENTE BAJO SOSPECHA DE CÓDIGO BLANCO SE INGRESA PARA HOSPITALIZACION PEDIATRICA, SE DILIGENCIA FICHA DE NOTIFICACION, SE SOLICITA VALORACION POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO (TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA) EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE PARACLINICOS NI DE RECOLECCIÓN DE MATERIAL PROBATORIO. DE ACUERDO A VALORACIÓN Y EVOLUCION SE ADOPTARAN CONDUCTAS SE EXPLICA MANEJO MEDICO A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.IDX- SOSPECHA DE CÓDIGO BLANCO- NUTRICIONAL EUTROFICO

29/07/2025 05:18 p. m. Profesional: CASTELLANOS SABOGAL YINA FAYSULI **Especialidad: TRABAJO SOCIAL**

Respuesta de interconsulta:Analisis subjetivo: VALORACION REALIZADA DURANTE EL DIA POR TRABAJO SOCIAL RUTA DE VIOLENCIAAnalisis objetivo: "RIESGO PSICOSOCIAL: PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS QUIEN INGRESA A UNIDAD REMITIDO DE JARDIN EN CONTEXTO SOSPECHA CODIGO BLANCO- CONDUCTAS SEXUALIZADAS CON COMPAÑERO DE MISMA EDAD"Respuesta: 29 DE JULIO 2024SEÑORESINSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL CIUDAD BOLIVARSECRETARIA DE EDUCACIONBogotá D.C.REFERENCIA SOCIAL DE PACIENTESAtentamente me permito presentar a CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ quien se encuentra hospitalizado en esta institución, quien requiere de su intervención.NOMBRE DEL PACIENTE : CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZDOCUMENTO DE IDENTIDAD : RC 1024614466EDAD : 2 Años / 8 Meses / 14 DíasFECHA DE NACI 13/11/2022PROCEDENCIA : BOGOTA D.CDIRECCIÓN

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

RECIBIDO
31/07/25
PADRE DUQUE
RAPI.

Powered by CamScanner

CRA 27ª # 75B ***___****BARRIO ELECTRONICO : : VILLA FLOR/ CIUDAD BOLIVARTELÉFONO : 3223556262EPS : EPS NUEVA EPS/ CONTRIBUTIVOPOBLACION ESPECIAL : NINGUNAValoración realizada a paciente en compañía de progenitora Angela Martínez con CC. 1007227853; partiendo de la buena fe sobre información dada sobre hechos relacionados brindados durante la valoración de Trabajo Social. Información suministrada por red social, lo descrito en la presente interconsulta está obrando bajo aplicación del principio de la buena fe (art 3 del decreto 2353 de 2015) en Aplicación del principio constitucional de la buena fe art 83, en las actuaciones que las personas adelanten ante cualquiera de los actores de sistema general de seguridad social en salud se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material.Paciente quien hace parte de una familia nuclear, teniendo en cuenta que convive en el domicilio CRA 27ª # 75B 36 SUR del barrio VILLA FLOR de la localidad de CIUDAD BOLIVAR con su progenitor el señor Oswaldo Salas de 28 años quien es empleado en colmotores y con su progenitora la señora Angela Martínez de 30 años quien es empleada como líder comunitaria. Paciente quien se encuentra en ciclo vital de primera infancia en edad es-colar. Se evidencia relaciones y dinámica familiar; cercana entre el paciente y su núcleo familiar. Reporta relaciones cercanas y de apoyo con familia extensa materna y paterna. Progenitora refiere paciente en ocasiones se le dificulta cumplir normas establecidas en el hogar.Progenitora expresa que la unidad habitacional donde residen es de modalidad propia, que según refiere cuenta con las condiciones adecuadas y todos los servicios públicos necesarios. Paciente quien se encuentra actualmente afiliado a la EPS NUEVA EPS en régimen CCONTRIBUTIVO. Paciente actualmente se encuentra MATRICULADO EN EL JARDIN SALAMANDA, refiere académicamente usual rendimiento y relación cercana con pares. Paciente se identifica CONDUCTAS SEXUALIZADAS CON COMPAÑERO DE MISMO CURSO ANGEL DE 3 AÑOS.Paciente identifica a progenitora y núcleo familiar como su red de apoyo familiar quienes se encuentran pendiente de sus necesidades actuales, durante hospitalización.Durante valoración se evidencia a paciente desorientado en tiempo y espacio, no responde a los llamados realizados. Se evidencia con sueño.Se cita la siguiente información de historia clínica con el fin de no re victimizar a la paciente:" PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DE LA MADRE Y DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO (PAOLA DUQUE), REDIRECCIONADO DESDE EL JARDÍN POR SOSPECHA DE CÓDIGO BLANCO. AL INTERROGATORIO MADRE DEL MENOR REFIERE " LA PROFESORA DEL NIÑO ME LLAMÓ PORQUE AL PARECER MI HIJO TOCÓ A OTRO NIÑO QUE ESTÁ ACÁ HOSPITALIZADO, PERO ÉL PUES NO ME DICE NADA Y ES LA PRIMERA VEZ QUE ME DICEN ESAS COSAS, EL OTRO DIÑO DICE QUE EL LE TOCÓ LA COLA PERO NO SABEMOS NADA", AL INTERROGATORIO MENOR DISPERSO, HIPERACTIVO, POCA INTERACCION VERBAL. DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO (PAOLA DUQUE) REFIERE " ÉL ES MUY AMIGO DEL OTRO NIÑO, SE LA PASAN JUNTOS JUEGAN, Y LA ULTIMA VEZ YA ESTABAN MUY JUNTOS AL PUNTO DE BESARSE Y LOS SEPARÉ, PERO ELLOS NO HAN HECHO NADA MAS NI TIENEN CONDUCTAS EXTRAÑAS".". Progenitora agrega "ahorita si esta presentado rebeldía, le decimo algo y se ríe y lo hace, a todo le ve el juego, el duerme con nosotros..." Progenitora agrega "esta mañana me llamo la proe dijo que había pasado algo delicado yo no tenía buena seña le dije que me escribiera al wasap ella dijo que no porque era delicado yo sin embargo lo aliste y lo lleve al jardín cuando llegue me dijo que el niño estaba teniendo unas conductas sexuales con el otro niño de la misma edad, incluso que eran desde el año pasado muy amigos con el niño pero que lo debía traer al hospital para que lo revisaran..."Progenitora agrega "por lo general el siempre esta conmigo, ayer que me fui con mi esposo ayudarle a un trabajo, la que lo recogió fui mi culada y estuvo con la familia del papa pero ellas me dice que el lego normal que n le vieron nada extraño..."Se indaga con progenitora y paciente si desean agregar algo más a lo mencionado en valoración inicial. Paciente y progenitora no agregan más información. Progenitora refiere no cuenta con procesos en ICBF ni Comisarías de familia. Niega consumo SPA. Se resalta la importancia de la denuncia ante Fiscalía y del acompañamiento de la secretaría de la Mujer. DENUNCIA NO PERTINENTE.SE BRINDA ORIENTACIÓN FRENTE AL PROCESO A SEGUIR POR TRABAJO SOCIAL, SE ACLARAN DU-DAS A PACIENTE EN CUANTO AL PROCESO POR ICBF PROGENITORA Y PACIENTE REFIEREN ENTEN-DER Y COMPRENDER. Se explica que de acuerdo a la LEY 1438 DE 2011 en su ARTÍCULO 21. "" OBLIGACIÓN DE DENUNCIAR POSIBLE VULNERACIÓN DE DERECHOS, MALTRATO O DESCUIDO. Las Entidades Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud deberán notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a las comisarías de familia o, en su defecto, a los inspectores de policía o a las personerías municipales o distritales, los casos en que pueda existir negligencia de los padres o adultos responsables en la atención de los niños, niñas y adolescentes, y además denunciar ante la Fiscalía General de la Nación cuando detecten indicios de maltratos físicos, psicológicos o violencia sexual." por ello en aras de garantizar espacios de bienestar en menor, caso notificado a ICBF.El presente caso se pone a su conocimiento para su respectiva investigación y con el fin de considerar vulnerabilidad del paciente.Concepto social"RIESGO PSICOSOCIAL:

RECIBIDO
31107125
PAOLA DUQUE
PAPI.

Powered by CamScanner

PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS QUIEN INGRESA A UNIDAD REMITIDO DE JARDIN EN CONTEXTO SOSPECHA CODIGO BLANCO- CONDUCTAS SEXUALIZADAS CON COMPAÑERO DE MISMA EDAD"Diagnóstico: ABUSO SEXUALTratamiento: **PACIENTE VALORADO LAS 3:00 PM, SE SUBE NOTA HASTA EL MOMENTO POR VALORACION DE OTROS PACIENTES****SE REPORTA CASO A SECRETARIA DE LA MUJER****SE REPORTA CASO A FISCALIA, SECRETARIA DE EDUCACION, E ICBF CIUDAD BOLIVAR****SE ACLARAN DUDAS CON PACIENTE RESPECTO A PROCESO A SEGUIR DESDE TRABAJO SOCIAL, SE EXPLICA QUE LAS DETERMINACIONES RESPECTO A PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS SON NETAMENTE RESPONSABILIDAD DE LA ENTIDAD A QUIENES ES REPORTADO EL CASO****SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES EN SALUD****SE SOLICITAN DOCUMENTOS PERTINENTES****CUENTA CON FICHA SIVIM EN FOLIO # 81****SEGUI POR TRABAJO SOCIAL PARA TRASLADO**

29/07/2025 05:19 p. m. Profesional: CASTELLANOS SABOGAL YINA FAYSULI **Especialidad: TRABAJO SOCIAL**

Respuesta de Interconsulta:Analisis subjetivo: PACIENTE CUENTA CON VALORACION DE TRABAJO SOCIAL RUTA DE VIOLENCIA EN FOLIO # 82Analisis objetivo: PACIENTE CUENTA CON VALORACION DE TRABAJO SOCIAL RUTA DE VIOLENCIA EN FOLIO # 82Respuesta: PACIENTE CUENTA CON VALORACION DE TRABAJO SOCIAL RUTA DE VIOLENCIA EN FOLIO # 82Diagnóstico: ABUSO SEXUALTratamiento: PACIENTE CUENTA CON VALORACION DE TRABAJO SOCIAL RUTA DE VIOLENCIA EN FOLIO # 82

29/07/2025 09:31 p. m. Profesional: CARDENAS FONSECA KAREN GISSELA **Especialidad: PSICOLOGIA PROGRAMAS**

RECIBIDO
3109125
POR DUPLE
P.A.P.I.

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Fecha de Registro:
Fecha Actual : miércoles, 30 julio 2025

NIT: 900958564-9

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
KR 18 B No. 60 G - 36 SUR

******SE REALIZA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, SIN INTERCONSULTA EN EL SISTEMA**********ANALISIS OBJETIVO******Paciente de 2 años quien se encuentra somnolienta, irritable y no responde preguntas, se realiza valoración a progenitora quien en el momento de la entrevista se encuentra con actitud colaboradora, orientada en tiempo espacio y persona, contacto visual permanente, no se evidencian alteraciones en la memoria, no se reportan alteraciones en la atención, emocionalmente estable, su lenguaje es fluido y coherente, no se evidencian alteraciones en el pensamiento, su inteligencia impresiona promedio de acuerdo a su escciaridad, no se evidencian alteraciones en su juicio, interactúa con ambiente y profesional.******RESPUESTA******Paciente de 2 años, se realiza valoración a progenitora quien cuenta con actitud colaboradora, orientada en tiempo espacio y persona, paciente que ingresa por sospecha de violencia sexual (conductas sexualizadas), durante valoración familiar niega algún tipo de violencia, indica relaciones familiares cercanas, canales de comunicación fluidos, estables redes de apoyo. En el momento de la valoración paciente se encuentra en compañía de progenitora la señora Angela Martínez de 30 años. Paciente reside con progenitores, se encuentra escolarizado en el jardín Salamandra en donde cursa grado párvulos, reside en el barrio Bella Flor el cual se ubica en la localidad de Ciudad Bolívar, indica como numero de contacto progenitora 3223556262.Se realiza anamnesis de historia clínica con el fin de no re victimizar a la paciente ni familiar:"PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DE LA MADRE Y DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO (PAOLA DUQUE), REDIRECCIONADO DESDE EL JARDÍN POR SOSPECHA DE CÓDIGO BLANCO. AL INTERROGATORIO MADRE DEL MENOR REFIERE " LA PROFESORA DEL NIÑO ME LLAMÓ PORQUE AL PARECER MI HIJO TOCÓ A OTRO NIÑO QUE ESTÁ ACÁ HOSPITALIZADO, PERO ÉL PUES NO ME DICE NADA Y ES LA PRIMERA VEZ QUE ME DICEN ESAS COSAS, EL OTRO DIÑO DICE QUE EL LE TOCÓ LA COLA PERO NO SABEMOS NADA", AL INTERROGATORIO MENOR DISPERSO, HIPERACTIVO, POCA INTERACCION VERBAL. DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO (PAOLA DUQUE) REFIERE " ÉL ES MUY AMIGO DEL OTRO NIÑO, SE LA PASAN JUNTOS JUEGAN, Y LA ULTIMA VEZ YA ESTABAN MUY JUNTOS AL PUNTO DE BESARSE Y LOS SEPARÉ, PERO ELLOS NO HAN HECHO NADA MAS NI TIENEN CONDUCTAS EXTRAÑAS".En el momento de la valoración paciente poco colaborar, irritable, con presencia de llanto, quien posteriormente se duerme.Progenitora agrega "no se porque estamos acá. El hace poco cambio de profesoras y ella me ayudaron a quitarle el pañal después de eso, el se toca mucho su parte intima, el siempre es a darle besos a uno y cuando llega a la boca el se rie pero nosotros le decimos serios que eso no se puede que eso no está bien". Se indaga sobre redes de apoyo e indica que se conforman por progenitores, abuelas y tías. Se indaga sobre alguna ideación o pensamiento suicida e indica que no, niega alucinaciones visuales o auditivas, niega ideas de autoagresión o hetero agresión, se indaga sobre algún proceso con psicología e indica que no, se indaga sobre algún consumo de sustancias psicoactivas indica que no, se indaga sobre algún proceso en comisaria de familia, fiscalía o bienestar familiar e indica que no.INTERVENCION:Se brinda pisco-educación en prácticas de auto cuidado, la importancia de seguir recomendaciones del equipo médico tratante, signos de alarma conductuales y emocionales (irritabilidad, pérdida de apetito, alteraciones en la alimentación, retrocesos, conductas sexualizadas, aislamiento social, des interés en actividades placenteras, llanto repentino, etc.), Se orienta en la importancia de continuar proceso terapéutico por psicología en consulta externa. Se centra en el presente aquí y ahora, se trabajan cogniciones perturbadoras negativas se brindan herramientas de afrontamiento, de resolución de problemas y toma de decisiones, se indica la importancia de generar hábitos de vida saludable, higiene del sueño y terapia de respiración.OBSERVACION: *SE SUBE NOTA HASTA ESTE MOMENTO POR VALORACIÓN DE OTROS PACIENTES**SE APLICA INSTRUMENTO DE RIESGO PSICOSOCIAL**REALIZADA A LA 1:30 PM EL 29/07/2025* ******TRATAMIENTO*******Se da egreso por psicología en compañía de familiar****Se remite a psicología por consulta externa****Cuenta con ficha de notificación sivim**

30/07/2025 05:34 a. m. Profesional: BOJANINI PEREZ MARIA CLAUDIA **Especialidad: PEDIATRIA MIXTA**

PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MADRE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SOSPECHA DE CODIGO BLANCO, EN EL MOMENTO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANEJANDO OXIMETRIAS EN METAS AL AMBIENTE. SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD. VALORADO POR TRABAJO SOCIAL QUIEN REPORTA CASO A ICBF Y VALORADO POR PSICOLOGIA QUIENES COSIDERAN PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO. POR EL MOMENTO SIN REQUERIR CONDUCTAS ADICIONALES INTRAHOSPITLAS POR LO QUE SE DA EGRESO EN CONJUTNO CON TRABAJ O SOCIAL. E EXPLICA MANEJO MEDICO A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SERVICIOS		
CÓDIGO	NOMBRE	HC
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	☑

RECIBIDO
31/07/25
BONADOVE
PAPI.

Powered by CamScanner