ACTA N°

FECHA: 26|Julio 2025. – 29|Julio|2025.

HORA: 8 37pm. –

LUGAR: Hogar de la familia – hospital de meissen.

TEMA: Presunto abuso sexual infantil.

ASISTENTES: Diana Garzón, Paola Duque

ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO: Siendo las 8:37pm la Sra Diana Garzón Madre de Angel Santiago Buitrago Garzon se comunica con la maestra Paola Duque desde el número 3187894065. la sra Diana informa que su hijo está manifestando dolor en la cola y la tiene irritada, refiere tambien que, segun el relato del niño su amigo Cristofer Salas le tocó esa zona, la maestra informa a la madre que durante el dia y hasta las 15:50pm que se entrego a Angel en la ruta, no presentó molestia visible, queja verbal o alteración en su comportamiento el niño fue entregado en buenas condiciones, sin novedades reportadas en el dia, ni observadas por el acudiente al momento de la entrega, adicionalmente la maestra refiero que en su presencia tal situación no habia ocurrido y que a los niños se

Powered by CamScanner

mantienen separados en lo posible ya que cuando están juntos son muy traviesos. Se indicó a la madre que se escalaria la situación a la coordinadora con el fin de aclarar el procedimiento a seguir. a las 8:47pm se informa a la coordinadora Yeni Morales la situación antes mencionada, ella indica que la madre puede acercarse al centro de salud más cercano y allí valoran a Angel mientras en la mañana la maestra se acercará a realizar acompañamiento y se informará la situacion a la Psicologa de apoyo, la madre observa el mensaje y no responde más en el momento. El dia 29/Julio/2025. a las 5:47am la Sra Diana Madre de Angel escribe a la maestra Paola Duque que se encuentra en el Hospital de Meissen con Angel desde anoche, refiere que al bebé lo ha visto trabajadora social, psicologia y la valoraron físicamente pero aún falta que lo vea el pediatra, nuevamente trabajo social y psiquiatria. Se informa a la Sra Diana que de 7:00am a 7:30am la maestra Paola se acercará a realizar acompañamiento, a las 6:00am se informa a la coordinadora Yeni Morales quien a su vez refiere que ya se escaló la situacion a la Profesional en psicologia Edna Gutierrez. quien en el transcurso del dia se acercará al hospital, al informarle a la Sra Diana pregunta que sucederá con el otro niño involucrado, la maestra refiere que la psicologa Edna se comunicará con la familia del niño y se realizará el procedimiento pertinente, a las 7:30am. la maestra llega al hospital de Meissen, se comunica con la Sra Diana quien informa que a Angel ya lo valoró el medico e informó que el niño no presentó laceraciones pero continuará en el hospital mientras lo ve psicologia nuevamente, la maestra informa que se encontrará afuera a la espera de un nuevo reporte. A las 10:25am sale el padre del niño el Sr Ludwin quien informa que el niño ya se encuentra en piso 4 cama 9 occidental en observación.

a las 12:03pm se establece nuevamente comunicación con la Sra Diana

Powered by CamScanner

Madre de Angel quien informa que el niño quedará hospitalizado el dia de hoy ya que lo remitieron a ICBF. y la remisión llega mañana sobre las 11 de la mañana, se informa que la maestra estará pendiente a cualquier eventualidad. que se presente hasta que llegue la remision a la 1:00pm finaliza el acompañamiento Presencial de la maestra y se realiza cierre de Novedad.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
la maestra estará realizando seguimiento telefónico	Paola Duque	Diariamente.
la Madre informará cualquier eventualidad.	Diana Garzón	Diariamente.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Diana Garzon	Mamá	Jardin - Salamandra	Diana G.
Leidy Paola Duque V.	Profesional en atencion a primera infancia.	JI 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 **ÁNGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZÓN con registro civil 1024612989**, Fecha de Nacimiento: 28/04/2022 de 3 años, Residente en la dirección Calle 70 D Sur 18 R 05 barrio Bella Flor. El niño se encuentra vinculado al Jardín Infantil Salamandra.

Progenitora: **DIANA PATRICIA GARZON GUTIERREZ**, identificada con C.C 52745294

DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

El niño **ÁNGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZÓN;** El día de ayer 28 de Julio siendo las 8:37 p.m la señora Diana garzón madre del niño Santiago Buitrago se comunica con la docente Paola Duque desde el número de teléfono 318 789 4065 y le informa que su hijo está manifestando un dolor en la cola y la tiene irritada también indica que según el relato del niño el niño Cristofer le tocó su parte genital y que le duele que esto sucedió durante el día es de aclarar que el niño se entregó en ruta a las 15:50 pm y no presentaba en ese momento ninguna molestia visible de acuerdo a este a esta situación se le informó la a la mamá que debe dirigirse al hospital de Meissen para informar lo ocurrido con el niño y que sea valorado porque el niño manifiesta dolor en su cola. Se le solicita a la progenitora de Ángel dirigirse al centro de salud del hospital de Meissen. Allí el niño es valorado y queda hospitalizado en la cama 409 por un presunto abuso sexual infantil; durante el día de hoy es atendido por la psicóloga y trabajadora social en el momento el niño se encuentra hospitalizado esto para su conocimiento y fines pertinentes.
Se indaga a la progenitora sobre lo sucedido y ella refiere que el niño anteriormente había besado en la boca a Christofer.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos 2. NUIP: 1024512989 NIÑA O NIÑO: Angel Santiago Beltrago Garzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Garzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Paola Duque.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/07/25.	15:50pm.	Ruta escolar Parada Alpes.	Siendo las 15:50pm. Se acerca a la ruta la Sra Diana Madre de Angel a quien se le informa que durante el Juego libre se observó que Angel y un compañero (Cristofer Salas) estaban jugando a abrazarse y darse un beso en la boca, las maestras intervinieron de inmediato explicando a los niños que este tipo de afecto no se realiza con los amigos. promoviendo en su lugar abrazos o besos en la mejilla, la situación no se volvió a presentar durante el dia. se informa a la Sra que los niños estaban en observación y se informará si la situación se vuelve a presentar.

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 Umaña Profesional en Atención a la primera infancia	Diana Garzon 52745294.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/07/25.	16:00pm.	Centro Zonal Icbf. Hogar de la familia.	A las 6:00am se establece comunicacion con la Sra Diana madre de Angel al número 3187894065 con el fin de conocer el estado de Salud del niño y avance del proceso, la Sra Diana informa que serán dirigidos a ICBF a las 8:30am para continuar el Proceso de valoracion, a las 16:10pm. la Sra Diana comunica que en ICBF fue atendida por la trabajadora Social y defensor de familia quienes revisaron al niño, refiere que les dieron salida de la institucion pero no les fue entregada documentacion alguna en ese momento, informa que debe solicitar las citas con Psicologia que le enviaron se le Pide a la Sra traer hoy la documentación de hospital cuando el niño regrese al jardin.

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 a la Primera Infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/07/25.	9:20am	Hogar de la familia.	Siendo las 9:20am la Sra Diana se comunica con la maestra desde el número 3187894065 a indagar cuales el Procedimiento para el traslado del niño, la maestra brinda la información y se le refiere que el dia de mañana se realizara visita domiciliaria en compañia de la Psicologa Edna Gutierrez, la Sra indaga si Angel decide (la familia) volver al jardin hay Posibilidad que los niños se encuentren separados de aula, la maestra explica que este año no seria viable ya que solo hay dos Parvulos y se encuentran en el mismo salon, solo estan de más los salones de Pre-jardin y ya son niños muy grandes para compartir bien sea

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 póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	con Angel o Cristofer, la maestra se abstuvo de insistir sobre la decisión de la madre de que el niño volviera o lo trasladaran con el fin de no ejercer presión alguna sobre la familia en este momento en este punto finaliza la novedad

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 a la Primera Infancia	NO APLICA

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
Nº587271

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/julio/2025 05:30 a. m. **Ingreso:** 1663684 **Fecha Ingreso:** 28/07/2025 22:52
9 **Confirmado**

Médico: 1140883922 MARIA CLAUDIA BOJANINI PEREZ
Informacion Paciente: ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZON **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1024612989 **Edad:** 3 Años / 3 Meses / 1 Días **F. Nacimiento:** 28/04/2022
E.P.S: EPS017 ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS
Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna **Fecha Egreso:** 30/julio/2025 05:30 a. m. **Estado Paciente:** VIVO
Motivo Consulta: "EL NIÑO ME HA DICHO QUE UN AMIGO DEL COLEGIO LE TOCA LA COLA"
Enfermedad Actual:
PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS, QUIEN INGRESA TRAÍDO EN BRAZOS DE LA MADRE POR CUADRO CLINICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN IRRITACIÓN, ENROJECIMIENTO A NIVEL DE REGIÓN INTERGLUTEA, Y A NIVEL DE REGION ANAL, DOLOR , IRRITABILIDAD . MADRE REFIERE EL DIA DE HOY EL PADRE REALIZA EXAMEN FISICO Y LE PREGUNTA AL MENOR QUIEN REFIERE "UN COMPAÑERO ME METIÓ EL DEDO EN LA COLA" , MADRE REFIERE QUE A TRAVÉS DE SEÑALES CON LA MANO EL MENOR LE INFORMA QUE COMPAÑERO DEL JARDIN LE HA INTRODUCIDO EL DEDO EN LA MANO. MADRE COMENTA SITUACION EN EL JARDÍN, DONDE REDIRECCIONAN PARA VALORACION POR URGENCIAS - EN EL MOMENTO, MENOR DORMIDO . MADRE REFIERE QUE MENOR HA MANIFESTADO DESEO DE NO VOLVER AL JARDÍN, PORQUE "MI AMIGO ME MOLESTA LA COLA", REFIERE HA MOSTRADO EPISODIOS DE AGRESIVIDAD.
Revisión del Sistema:
MOVIL, SIN MASASMUCOSA ORAL HUMEDASIMETRICO, NORMOEXPANSIBLELO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes:
- PERINATALES: FRUTO DE LA CUARTA GESTACIÓN, NACIMIENTO VÍA VAGINAL, PRETÉRMINO DE 36 SEMANAS, POR PREECLAMPSIA SIN COMPLICACIONES, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTÁNEA, EGRESO CONJUNTO. PESO: 3252g Y TALLA: 50cm- PATOLÓGICOS: NIEGA- QUIRÚRGICOS: NIEGA- HOSPITALIZACIONES: "POR LOS PULMONES"- MEDICAMENTOS: NIEGA- FAMILIARES: HERMANA DE 13 AÑOS CON ASMA - TÓXICO: NIEGA- ALÉRGICOS: NIEGA- TRANSFUSIONALES: NIEGA- NEURODESARROLLO: ADECUADO PARA LA EDAD - ALIMENTACIÓN: ADECUADO PARA LA EDAD - INMUNOLÓGICOS: PAI COMPLETO PARA LA EDAD, NO TRAE CARNET
Result. Procedimientos:
PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIALSIN PARACLINICOS POR REPORTARSIN PARACLINICOS POR REPORTAR
Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:
SIMETRICOSRUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIO SIN AGREGADOSBLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSOSE DIFIERE HASTA VALORACION POR PEDIATRANORMOCEFALOSIMETRICASSIN DEFICIT
Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

Powered by CamScanner

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

EVOLUCIONES

29/07/2025 12:03 a. m. Profesional: NEIRA UMBA KATHERIN PAOLA **Especialidad: MEDICINA GENERAL - PROGRAMAS**

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS, QUIEN INGRESA TRAÍDO EN BRAZOS DE LA MADRE POR CUADRO CLINICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN IRRITACIÓN, ENROJECIMIENTO A NIVEL DE REGIÓN INTERGLUTEA, Y A NIVEL DE REGION ANAL, DOLOR , IRRITABILIDAD . MADRE REFIERE EL DIA DE HOY EL PADRE REALIZA EXAMEN FISICO Y LE PREGUNTA AL MENOR QUIEN REFIERE "UN COMPAÑERO ME METIÓ EL DEDO EN LA COLA" , MADRE REFIERE QUE A TRAVÉS DE SEÑALES CON LA MANO EL MENOR LE INFORMA QUE COMPAÑERO DEL JARDIN LE HA INTRODUCIDO EL DEDO EN LA MANO. MADRE COMENTA SITUACION EN EL JARDÍN, DONDE REDIRECCIONAN PARA VALORACION POR URGENCIAS - EN EL MOMENTO, MENOR DORMIDO . MADRE REFIERE QUE MENOR HA MANIFESTADO DESEO DE NO VOLVER AL JARDÍN, PORQUE "MI AMIGO ME MOLESTA LA COLA", REFIERE HA MOSTRADO EPISODIOS DE AGRESIVIDAD. 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 ASINTOMATICO, DORMIDO, TRANQUILO . SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL POR LO QUE SE REMITE PARA VALORACION POR PEDIATRIA, TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA . SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR DX NUTRICIONAL: EUTROFICO P/T 0.61 N/A

29/07/2025 12:03 a. m. Profesional: NEIRA UMBA KATHERIN PAOLA **Especialidad: MEDICINA GENERAL - PROGRAMAS**

Respuesta de interconsulta:Analisis subjetivo: Respuesta Interconsulta. Respuesta desde el Folio / Ordenes Médicas.Analisis objetivo: Respuesta Interconsulta. Respuesta desde el Folio / Ordenes Médicas.Respuesta: Respuesta Interconsulta. Respuesta desde el Folio / Ordenes Médicas.Diagnóstico: ABUSO SEXUALTratamiento: Respuesta Interconsulta. Respuesta desde el Folio / Ordenes Médicas.

29/07/2025 03:42 a. m. Profesional: UMBARIVA ANGIE LORENA **Especialidad: PSICOLOGIA**

Powered by CamScanner

Respuesta de Interconsulta:Analisis subjetivo: Respuesta a la interconsulta de la paciente ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZON VALORACION DE PSICOLOGÍA RUTA VIOLENCIA motivo de la consulta *** "PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS, QUIEN INGRESA TRAÍDO EN BRAZOS DE LA MADRE POR CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN IRRITACIÓN, ENROJECIMIENTO A NIVEL DE REGIÓN INTERGLÚTEA, Y A NIVEL DE REGIÓN ANAL, DOLOR, IRRITABILIDAD. MADRE REFIERE EL DÍA DE HOY EL PADRE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y LE PREGUNTA AL MENOR QUIEN REFIERE "UN COMPAÑERO ME METIÓ EL DEDO EN LA COLA", MADRE REFIERE QUE A TRAVÉS DE SEÑALES CON LA MANO EL MENOR LE INFORMA QUE COMPAÑERO DEL JARDÍN LE HA INTRODUCIDO EL DEDO EN LA MANO. MADRE COMENTA SITUACIÓN EN EL JARDÍN, DONDE REDIRECCIONAN PARA VALORACIÓN POR URGENCIAS - EN EL MOMENTO, MENOR DORMIDO. MADRE REFIERE QUE MENOR HA MANIFESTADO DESEO DE NO VOLVER AL JARDÍN, PORQUE "MI AMIGO ME MOLESTA LA COLA", REFIERE HA MOSTRADO EPISODIOS DE AGRESIVIDAD." ***Analisis objetivo: Consultante masculino ubicado en ciclo vital de primera infancia de 3 años de edad, quien durante la valoración muestra porte adecuado, se evidencia cuidado personal, mantiene contacto visual constante, con una postura serena y una expresión facial adecuada con el contenido emocional, paciente lucido y alerta, orientado en tiempo, espacio; niega alteración sensoperceptiva. Se evidencia memoria sensorial acorde para su edad, estado anímico dentro de los parámetros normales, con adecuado tono de voz, juicio y raciocinio adecuados, sin alteración en su lenguaje, formula, organiza y expresa pensamientos de manera clara, comprende las preguntas que se le realizan, muestra coherencia en las respuestas que emite, se evidencia juego simbólico.Respuesta: HISTORIA PSICOSOCIALSe realiza observación directa y entrevista semiestructuradaPaciente quien atiende IC perteneciente a una familia nuclear se encuentra en compañía de la progenitora la señora diana garzón identificada con cedula de ciudadanía # 52745294 de 42 años cuya ocupación es manipuladora de alimentos, indica dirección de residencia calle 73 sur # 20ª – 19 barrio villas del diamante de la localidad de ciudad bolívar, celular 3187894065, vivienda de tenencia familiar, progenitora informa que no han presentado seguimiento por ninguna institución, no refiere en el paciente enfermedades médicas o psicopatologías. Niega tratamiento farmacológico o psicoterapéutico.Sus redes de apoyo son familiares su red primaria es la abuela materna, se evidencia vinculo afectivo materno, se encuentra institucionalizado en el hogar infantil salamandra en donde cursa grados párvulos, según relato de la progenitora indica que no ha presentado violencia intrafamiliar, refiere que el paciente interactúa con pares y otras personas. PACIENTE REFIERE ANTE MOTIVO DE CONSULTA Se realiza valoración evitando en todo momento la revictimización.El paciente frente al motivo de consulta señala con movimiento de dedo como le hace su compañerito dice "Christofer salas".El acompañante indica "desde el jueves el me dice que le duele la cola y el sufre de estreñimiento pensé que era eso, pero hoy fue al jardín y decía que le dolía la cola, y le vi y alrededor lo vi irritado le eche crema y nos acostamos adormir él se siguió quejándose el papá ya lo cogió y le pregunto si alguien lo había tocado y fue cuando nos dijo."VALORACION COGNITIVO CONDUCTUAL Y EMOCIONALPaciente al momento de la valoración no se evidencia deterioro cognitivo, Sin alteración en su estado de ánimo durante las dos últimas semanas informa su progenitora. Paciente no afirma ideas de muerte y de suicidio, Niega consumo de SPA. Niega alteraciones en su apetito o alteración en sus patrones de sueño información brindada por la progenitora. Cognitivamente con capacidad de razonamiento, memoria y atención son normales para la etapa de desarrollo que se encuentra, procesamiento de información está acorde. con capacidad para interactuar, sus habilidades de comunicación son efectivas, con capacidad para expresar necesidades y sentimientos, hay juego simbólico.Diagnóstico: ABUSO SEXUALTratamiento: INTERVENCION:Se brinda pisco-educación en prácticas de autocuidado, la importancia de seguir recomendaciones del equipo médico tratante, signos de alarma conductuales y emocionales, psico educación en temas relacionados: Tipos de violencia, derechos sexuales y reproductivos, implementación de estilos y hábitos de vida saludable, autoconcepto, así como la importancia de vinculación con actividades de aprovechamiento al tiempo libre.OBSERVACIONESSe adjunta respuesta hasta el momento por demanda del servicio y valoración de otros pacientes Valoración realizada 29/07/2025 a las 2: 30 am*Se autoriza egreso por psicología**Se brinda remisión por psicología para consulta externa* *Se recomienda seguir con plan de manejo médico establecido**Cuenta con ficha SIVIM. *

29/07/2025 06:54 a. m. Profesional: GONZALEZ RIOS JULIETH **Especialidad: PEDIATRIA**

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS, QUIEN INGRESA TRAÍDO EN BRAZOS DE LA MADRE POR 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 ASINTOMÁTICO, DORMIDO, TRANQUILO . SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL VALORADO POR PSICOLOGÍA QUIENES AUTORIZAN EGRESO CON CITAS CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR DX - SOSPECHA DE CÓDIGO BLANCO- NUTRICIONAL P/T: 0.61 EUTRÓFICO

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

Powered by CamScanner

29/07/2025 08:26 a. m. Profesional: QUIMBAYO ROMERO ANDRES IVAN **Especialidad: PEDIATRIA**

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS DE EDAD, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE SOSPECHA DE CODIGO BLANCO. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, TRANQUILO, EUTIMICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AL EXAMEN FISICO SIN HALLAZGOS POSITIVOS. CUENTA CON VALORACIÓN POR SERVICIO DE PSICOLOGÍA QUIENES AUTORIZAN EGRESO CON CITAS CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, A LA ESPERA DE VALORACIÓN POR SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

29/07/2025 12:38 p. m. Profesional: CASTELLANOS SABOGAL YINA FAYSULI **Especialidad: TRABAJO SOCIAL**

Respuesta de interconsulta:Analisis subjetivo: VALORACION REALIZADA DURANTE EL DIA POR TRABAJO SOCILA RUTA DE VIOLENCIAAnalisis objetivo: "RIESGO PSICOSOCIAL: PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS QUIEN INGRESA A UNIDAD EN CONTEXTO SOSPECHA CODIGO BLANCO- TOCAMIENTOS POR COMPAÑERO DE MISMA EDAD"Respuesta: SEÑORESINSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL CIUDAD BOLIVARSECRETARIA DE EDUCACIONBogotá D.C.REFERENCIA SOCIAL DE PACIENTESAtentamente me permito presentar a ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZON quien se encuentra hospitalizado en esta institución, quien requiere de su intervención.NOMBRE DEL PACIENTE : ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZONDOCUMENTO DE IDENTIDAD : RC 1024612989EDAD Años / 3 Meses / 0 DíasFECHA DE NACIMIENTO : 28/04/2022PROCEDENCIA : BOGOTA D.CDIRECCIÓN CALLE 73 SUR ; ***---****BARRIO ELECTRONICO : VILLAS DEL DIAMANTE/ CIUDAD BOLIVARTELÉFONO : 3187894065EPS : EPS FAMISANAR/ CONTRIBUTIVOPOBLACION ESPECIAL : NINGUNAValoración realizada a paciente en compañía de progenitora Diana Garzon con CC. 52745294; 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 CALLE 73 SUR # 20-19 del barrio VILLAS DEL DIAMANTE de la localidad de CIUDAD BOLIVAR con su progenitor el señor Al-fredo Buitrago de 37 años quien es empleado como taxista, con su progenitora la señora Diana Garzon de 42 años quien es empleada como auxiliar de cocina y con su hermana Karen Sofia Buitrago de 13 años quien es estudiante de grado 8 de bachillerato. Paciente quien se encuentra en ciclo vital de primera infancia en edad escolar. Se evidencia relaciones y dinámica familiar; cercana entre el paciente y su núcleo familiar. Reporta relaciones cercanas y de apoyo con familia extensa materna, refiere relaciones distantes con familia extensa 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 familiar, que según refiere cuenta con las condiciones adecuadas y todos los servicios públicos necesarios. Paciente quien se encuentra actualmente afiliado a la EPS FAMISANAR 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 CRISTOFER SALAS 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. Emocionalmente se evidencia estable.Se cita la siguiente información de historia clínica con el fin de no re victimizar a la paciente:" PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS, QUIEN INGRESA TRAÍDO EN BRAZOS DE LA MADRE POR CUADRO CLINICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN IRRITACIÓN, ENROJECIMIENTO A NIVEL DE REGIÓN INTERGLUTEA, Y A NIVEL DE REGION ANAL, DOLOR , IRRITABILIDAD . MADRE REFIERE EL DIA DE HOY EL PADRE REALIZA EXAMEN FISICO Y LE PREGUNTA AL MENOR QUIEN REFIERE "UN COMPAÑERO ME METIÓ EL DEDO EN LA COLA" , MADRE REFIERE QUE A TRAVÉS DE SEÑALES CON LA MANO EL MENOR LE INFORMA QUE COMPAÑERO DEL JARDIN LE HA INTRODUCIDO EL DEDO EN LA MANO. MADRE COMENTA SITUACION EN EL JARDÍN, DONDE REDIRECCIONAN PARA VALORACION POR URGENCIAS - EN EL MOMENTO, MENOR DORMIDO . MADRE REFIERE QUE MENOR HA MANIFESTADO DESEO DE NO VOLVER AL JARDÍN, PORQUE "MI AMIGO ME MOLESTA LA COLA", REFIERE HA MOSTRADO EPISODIOS DE AGRESIVIDAD.". Progenitora agrega "ayer en la mañana él decía que estaba enfermo que no

Powered by CamScanner

quería ir al colegio, hasta ayer fue que dijo que no quería ir. Él decía que le dolía la colita entonces con el papá lo revisamos y vimos que estaba como quemado le aplicamos la crema y el seguía diciendo que le dolía, el papa le pregunto que si alguien lo tocaba y el empezó a decir que Cristofer Salas le tocaba la cola le hacía así (mueve el dedo en círculo) yo le pregunte que donde estaba la profe y el decía que ahí en el salón ..." Paciente agrega "- ¿Dónde te toca Christofer? Señala la cola -¿cómo te hace Christofer? Mueve el dedo en círculo..."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 Comisarias de familia. Niega consumo SPA. Se resalta la importancia de la denuncia ante Fiscalía y del acompañamiento de la secretaria 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: PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS QUIEN INGRESA A UNIDAD EN CONTEXTO SOSPECHA CODIGO BLANCO- TOCAMIENTOS POR COMPAÑERO DE MISMA EDAD"Diagnóstico: ABUSO SEXUALTratamiento: **PACIENTE VALORADO LAS 9:00 AM, 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 FOLIO # 15****SEGUI POR TRABAJO SOCIAL PARA TRASLADO**

30/07/2025 05:27 a. m. Profesional: BOJANINI PEREZ MARIA CLAUDIA **Especialidad: PEDIATRIA MIXTA**

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS DE EDAD, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE SOSPECHA DE CODIGO BLANCO. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, TRANQUILO, EUTIMICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AL EXAMEN FISICO SIN HALLAZGOS POSITIVOS. CUENTA CON VALORACIÓN POR SERVICIO DE PSICOLOGÍA QUIENES AUTORIZAN EGRESO CON CITAS CONTROL POR CONSULTA EXTERNA Y VALORADO POR TRABAJO SOCIAL QUIENES REPORTAN CASO A ICBF. POR EL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE CONDUCTAS ADICIONALES INTRAHOSPITALARIO POR LO QUE SE DA EGRESO CON TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SERVICIOS		
CÓDIGO	NOMBRE	HC
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	☑
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	☑
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	☑

MEDICAMENTOS		
CÓDIGO	NOMBRE	HC
M00279	DIPIRONA 2g/5ml (400mg/1ml) - Ampolla x 5ml - Solucion-Inyectable	☑

María C. Bojanini
1140883922

BOJANINI PEREZ MARIA CLAUDIA

Powered by CamScanner

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

Fecha de Registro: 29/07/2025 8:15:23 p. m.
Fecha Actual : miércoles, 30 julio 2025

NIT: 900958564

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

INDICACIÓN MEDICA

EVOLUCION HOSPITALIZACION PEDIATRICA

Nº Historia Clinica: 1024612989 **Nº Folio:** 20 **Folio Asociado:** 18

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZON	**Identificacion:**	1024612989 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	28/abril/2022 **Edad Actual:** 3 Años / 3 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLLE 73 SUR N 20-19 CL 70 18 R 05 SUR VILLAS DEL DIAMANTE	**Teléfono:**	3187894065
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO 2022	**Nivel - Estrato:**	CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	GARZON GARZON	**Teléfono Resp:**	318
Dirección Resp:	c	**Nº Ingreso:**	16636849 **Fecha:** 28-07-2025 22:52
Finalidad Consulta:	Diagnostico	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida
Detalle: EGRESO
CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA Y PEDIATRIA

RECOMENDACIONES GENERALES: Usar tapabocas, lavado de manos frecuente, evitar niños o adultos con gripa o que tengan otras enfermedades, intente mantener el distanciamiento social
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS: Cualquier persona que fume debe bañarse y cambiarse de ropa antes de tener contacto con el paciente, el humo de cigarrillo impregna la ropa hasta por 40 minutos, evite que las personas le den besos a sus hijos, abríguelo bien, en caso de ser necesario sacarlo no administrar antitusivos o descongestionantes
PROMOCION O PREVENCION EN SALUD: Debe dormir con la cabecera levantada, recuerde asistir a su control de crecimiento y desarrollo, administre lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, verifique carnet de vacunación
SIGNOS DE ALARMA: Consultar por urgencias en caso de presentar fiebre que no mejora en 3 días, no respira o se le hunde la piel sobre las costillitas, se pone morado, Vomita todo lo que come, no come nada, Diarrea con sangre, más de 10 diarreas por día, no se mueve, tiene movimientos extraños.
MEDICAMENTOS Usar el medicamento acorde a la formula medica
PROXIMA CITA Acude a cita control con Pediatría en 5 días

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

María C. Bojanini
1140883922

FIRMA Y SELLO

Powered by CamScanner

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

Fecha de Registro: Bogotá D.C , 29/07/2025 00:00
Fecha Actual : miércoles, 30 julio 2025

NIT: 900958564
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

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

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº307801

INFORMACIÓN GENERAL

Tipo: EnfermedadGeneral **Causa Externa:** Enfermedad_general
Tipo Inc.: Ninguna **Grado:** Ninguno **Procedimiento:** Ambulatorio **Motivo:** Expedicion_Directa
Fecha Documento: 30/Julio/2025 05:27 a. m. **Lugar de Expedición:**
Médico: 1140883922 MARIA CLAUDIA BOJANINI PEREZ
Información Paciente: ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZON **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1024612989 **Edad:** 3 Años / 3 Meses / 1 Días **F. Nacimiento:** 28/04/2022
Entidad: EPS017 ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS
Código del Prestador de Servicios de Salud: 110013029402 HOSPITAL MEISSEN

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Clase: Inicial **Días de Incapacidad:** 2 **Fecha de Incio:** 29/Julio/2025 **Fecha de Terminación:** 30/Julio/2025
Diagnostico: T742 ABUSO SEXUAL
Diagnostico Relacionado:

Grupo de Servicios: ConsultaExterna **Modalidad Prestación:** Intramural
Presunto Origen: Comun **Incapacidad Retroactiva:** Ninguna
Causa que motiva la atención:

DESCRIPCIÓN DE LA INCAPACIDAD

SE DEJA INCAPACIDAD

Profesional: Cédula de ciudadanía - 1140883922 - MARIA CLAUDIA BOJANINI PEREZ
Registro Profesional: 1140883922
Especialidad: PEDIATRIA MIXTA

María C. Bojanini
1140883922

FIRMA Y SELLO

Powered by CamScanner