HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:3280ADJMG
Fecha Historia:23/09/2025 18:23
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 23/09/2025 18:23
Documento y Nombre del Paciente: TI 1055361304 JHON MICHAEL SANCHEZ NARANJO
Administradora: SALUD TOTAL Convenio: SUBSICAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1055361304 Cons. Historia: 2137710
Atención: Ambulatorio

NOMBRE DE LA PLANTILLA
ATENCION ADOLESCENTES x MEDICINA GENERAL 12-17:

NOMBRE DE LA PLANTILLA
DATOS GENERALES.
Fecha: 23/09/2025
Hora: 18:13
Nombre: JHON MICHAEL SANCHEZ NARANJO
Tipo Documento F: TI
Historia: 1055361304
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento F: 28/06/2010
Edad: 15 Años
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
E.A.P.B.: SALUD TOTAL
Convenio: SUBSICAPITA
Direccion: VEREDA PORE
Telefono: 3127467989
Zona: RURAL

MOTIVO DE CONSULTA.
Motivo de Consulta: PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN ACUDE PARA CONTROL DEL ADOLESCENTE. NIEGA SINTOMATOLOGÍA CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIA, GASTROINTESTINAL U OTRAS EN EL MOMENTO.

ENFERMEDAD ACTUAL.
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, ESTUDAITNE, ACTUALMENTE CURSANDO 9NO GRADO. NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA EN SU FAMILIA. REFIERE VIVIR CON SUS PADRES. BUENA DINÁMICA FAMILIAR. A NIVEL DE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES, LE GUSTA JUGAR FÚTBOL, LO HACE DE MANERA ACTIVA. PACIENTE AFIRMA QUE HA PROBADO EL ALCOHOL, PERO QUE NO LO CONSUME DE MANERA RUTINARIA, NIEGA ESTADOS DE EBRIEDAD O QUE HAYA CONSUMIDO OTRAS SUSTANCIAS. REFIERE QUE NO HA INICIADO ACTIVIDAD SEXUAL. SE HACE SOCIALIZACIÓN DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN, REFIERE QUE NO HA INICIADO ACTIVIDADES SEXUALES, REFIERE QUE CONOCE EL CONDÓN, ACOs, IMPLANTE SUBDÉRMICO, VASECTOMÍA, INYECCIONES, SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE UTILIZAR SIEMPRE CONDÓN EN ACTIVIDADES SEXUALES, SE EXPLICAN MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN DEFINITIVA, LA IMPORTANCIA DE LAS CITOLOGÍAS. AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
SE DA CHARLA SOBRE ETS Y MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN

ANTECEDENTES PERSONALES.
Antecedentes Perinatales: NO SABE
Antecedentes del Crecimiento: NO SABE
Antecedentes del Desarrollo: NO SABE
Vacunación Completa: SI
Enfermedades Crónicas: NO
Enfermedades Infecto-Contagiosas: NO
Accidentes - Intoxicaciones: NO
Cirugia - Hospitalización: NO
Uso de Medicamentos ó Sustancias: NO
Trastornos Psicológicos: NO
Maltrato: NO
Antecedentes Judiciales: NO
Otros: NINGUNO

ANTECEDENTES FAMILIARES.
Diabetes Mellitus.: NO
Obesidad: NO
Enfermedad Cardiovascular (HTA, Cardiopatia, etc.): NO
Alérgicos.: NO
Infecciones (TBC, VIH, etc.): NO
Trastornos Psicológicos.: NO
Alcohol, Drogas de abuso: NO
Violencia Intrafamiliar: NO
Madre Adolescente: NO
Antecedentes Judiciales.: NO
Observaciones Apgar Familiar: NIEGA

FAMILIA
Convive Con: MADRE, PADRE, HERMANA MENOR
Madre: EN LA CASA
Padre: EN LA CASA
Madrastra: NO
Padrastro: NO
Hermanos: EN LA CASA
Pareja: NO
Hijos: NO
Otros.: NO

Percepción de Relaciones Familiares por el Adolescente
Percepción de Relaciones Familiares por el Adolescente: Buena
Observaciones: BUENA CONVIVENCIA FAMILIAR, VIVE CON PADRE, MADRE Y HERMANA

EDUCACIÓN.
Estudia
Estudia: Si -
Nivel
Nivel: Primaria..

Grado-Curso
Años aprobados.: 9
Problemas en la Escuela
Problemas en la Escuela: No -
Años Repetidos
Años repetidos: 1 **Causa:** .
Deserción Escolar
Deserción Escolar: No - **Causa:** .
Educación No Formal
Educación No Formal: No -

TRABAJO
Actividad
Actividad: No Trabaja

Horario de Trabajo
Razón de Trabajo
Económica: NO **Autonomía:** NO
Me Gusta: NO **Otra:** NO
No Aplica: NO
VIDA SOCIAL
Observaciones.: -
Aceptación
Aceptación: Aceptado
Pareja
Pareja: No -
Amigos
Amigos: Si -
Pareja Sexual
Pareja Sexual: No -
Actividades que realiza
Computador: SI **Televisión:** SI
Deporte: NO
Tiempo en horas/dia dedicado a:
Computador:: 1 **Televisión::** 2
Otras Actividades
Otras Actividades: Si - **Cuáles?:** JUGAR FUTBOL

HÁBITOS
Sueño Normal
Sueño Normal: Si - **Horas de Sueño:** 8
Alimentación Adecuada
Alimentación Adecuada: Si - **Comidas por dia:** 3
Comidas por Dia con Familia: 3
Tabaco
Tabaco: No -
Consumo de Licor
Consumo de Licor: No -
Consumo de sustancias psicoactivas
Consumo de sustancias psicoactivas: No -
Conduce Vehículo
Conduce Vehículo: No -
SITUACIÓN PSICOEMOCIONAL
Observaciones -: AUN NO TIENE BIEN ESTRUCTURADO EL PROYECTO DE VIDA
Imágen Corporal
Imágen Corporal: Conforme
Auto-percepción
Auto-percepción: Alegre
Referente Adulto
Referente Adulto: Madre.
Proyecto de Vida
Proyecto de Vida: Confuso
DESARROLLO PUBERAL
Mujer.: **Hombre.:**

DESARROLLO PUBERAL
Edad de aparición Caracteres Sexuales
Pubarquia: 12 **Vello Axilar:** 12

Edad de Aparición de Caracteres Sexuales
SEXUALIDAD
Observaciones -: NO APLICA
Masturbación
Masturbación: SI **Años de inicio:** 12
Pareja:
Pareja:: Pareja Única **Número de Parejas Sexuales:** 0

VIOLENCIA SEXUAL
Violencia Sexual:
Violencia Sexual:: No -

Datos del Agresor
Tratamiento:
Tratamiento:: --No,,
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Embarazo con uso de anticonceptivos?: NO
Conoce los Métodos Anticonceptivos: SI
Actualmente usa Anticonceptivos?: NO
Ha Usado algún método antes: NO
Quién le ha recomendado los métodos: AMIGO
Tiene temor al uso de anticonceptivos: NO
Razón de No Uso en Adolescentes con Vida Sexual: NO APLICA, NO HA INICIADO VIDA SEXUAL
ANTECEDENTES OBSTETRICOS
¿Cuál?: -
ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL
¿Conoce Alguna?: NO
¿Ha Tenido Alguna?: NO
¿Tiene Alguna?: NO
¿Tratamiento?: NO
Pareja Actual ¿Ha Tenido Alguna?: NO
Pareja Actual ¿Tiene Alguna?: NO
Pareja Actual ¿Tratamiento?: NO

GENITOURINARIO:
Flujo Vaginal/Secreciòn Uretral
Actual: NO
Tratamiento: -
EXÁMEN FÍSICO
IMC PARA ELLAS: Ver anexo de imagenes, Figura 1
TALLA PARA ELLAS: Ver anexo de imagenes, Figura 3
IMC PARA ELLOS: Ver anexo de imagenes, Figura 2
TALLA PARA ELLOS: Ver anexo de imagenes, Figura 4

EXÁMEN FÍSICO
Aspecto General
Aspecto General: Normal...
Signos Vitales y Datos Corporales
FC: 72.00
FR(min).: 18
PA: 0
Peso (Kg).: 61.00
Talla(cm): 160.00
Exámen Fìsico por Sistemas
Abdomen: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
Agudeza Auditiva: NORMAL
Boca y Dientes: NORMAL
Cabeza: ORL MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS SIN TINTE ICTÉRICO, ROJO RETINIANO PRESENTE, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES EVIDENTES, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FOSAS NASALES PERMEABLES, FARINGE SIN ERITEMA NI EXUDADO, OTROS SIN ALTERACIONES EVIDENTES. NORMOCÉFALA, SIN MASAS NI LESIONES. CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS NI MASAS.
Cardio-pulmonar: NORMAL
Columna.: NORMAL
Cuello y Tiroides: NORMAL
Extremidades: Extremidades sin edemas, Pulsos distales presentes y adecuados, Llenado capilar adecuado.
Neurológico: NORMAL
Piel y Faneras: NORMAL
Tórax y Mamas: NORMAL
Observaciones -: SE DIFIERE EVALUACIÓN GENITAL. /// EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, BIEN PERFUNDIDAS. /// ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, PARES CRANEALES CONSERVADOS, ROT ++/++++, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, SIN DÉFICIT SENSITIVO SUPERFICIAL O PROFUNDO. SIN SIGNOS DE FOCALI
TOMA DE AGUDEZA VISUAL
Observaciones -: NO SE REALIZA DEBIDO A QUE NO SE CUENTAN CON LOS ELEMENTOS EN EL CONSULTORIO

Exámen Ginecológico
Examen Genital Masculino
Tanner Genitales: 3
Genitales Externos: NORMAL
Examen Mamario: NORMAL
Observaciones -: TANNER 3

EXAMENES COMPLEMENTARIOS
IMPRESION DIAGNOSTICA
Dx. Principal: Z003-EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad de la Consulta: Detección temprana de enfermedad general
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales
REMITIDO A
Psicología: NO
Consulta Médica General: NO

EVENTO ADVERSO
Se presentó algún evento adverso durante la presente atención
Se presentó algún evento adverso durante la presente atención: No -
Cuál ?: -NINGUNA
Eventos Adversos Promoción y Prevención: 6. OTRO

Ma. Kamila Muñoz R.
Medica U.V.A.
R.M. 1.088.349.122

DR. MARIA KAMILA MUÑOZ RIOS
CC 1088349122

Especialidad. PROMOCION Y PREVENCION
Registro. 1088349122