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

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:FTCECYD
Fecha Historia:07/03/2025 11:08
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 07/03/2025 11:08
Documento y Nombre del Paciente: TI 1055837800 MARYLIN ZULEYMA BOTERO LERMA
Administradora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS Convenio: SUBSICAPI Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1055837800 Cons. Historia: 2045162
Atención: Ambulatorio

Nombre de Plantilla
CONSULTA PRIMERA INFANCIA 1 MES A 5 AÑOS:

Nombre de Plantilla
Datos Generales
Fecha: 07/03/2025
Historia: 1055837800
Sexo: Femenino
Edad: 9 Años
Direccion: 3114872909
Hora: 10:52
Nombre: MARYLIN ZULEYMA BOTERO LERMA
Fecha Nacimiento F: 05/03/2016
E.A.P.B.: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS
Telefono: 3217020641

Datos de la Consulta
MOTIVO DE CONSULTA.
Motivo de Consulta.: CONTROL DE INFANCIA POR ENFERMERIA
ANAMNESIS.
Enfermedad Actual: MENOR DE 9 AÑOS DE EDAD QUIEN LLEGA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE LINA MARIA BOTERO LERMA DE FRUTO DEL PRIMER EMBARAZO, LA MADRE REFIERE QUE NO HA TENIDO ALTERACIONES EN EL NEURODESARROLLO COMPARADO CON OTROS NIÑOS DE SU EDAD. TUVO LACTANCIA MATERNA HASTA 6 MESES, NO HA REQUERIDO HOSPITALIZACIONES, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS (TOS, MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES, DIFICULTAD RESPIRATORIA), NO SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DOLOR ABDOMINAL, DIARREA, NÁUSEAS O VÓMITOS) NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES NI OTROS SÍNTOMAS SISTÉMICOS. ACTUALMENTE COME DE TODOS LOS GRUPOS ALIMENTARIOS: FRUTAS, VERDURAS, PROTEÍNAS, LÁCTEOS Y DEMÁS. ALIMENTACION FRACCIONADA EN 5 VECES AL DÍA, APARENTEMENTE EN ADECUADA CANTIDAD, DUERME BIEN, SUEÑO SATISFACTORIO. LA MADRE COMENTA BUENAS RELACIONES CON TODOS LOS MIEMBROS DE LA CASA, ACATA ORDENES. PAI COMPLETO PARA LA EDAD. ASISTE A LA ESCUELA, CON BUEN RENDIMIENTO ACADEMICO, BUENAS RELACIONES CON LOS DOCENTES Y COMPAÑEROS DE AMBOS GÉNEROS.

ANTECEDENTES PERINATALES
Embarazo Deseado: NO
Edad Gestacional al Nacer (Semanas).: 40
Talla al Nacer: 50
Alteraciones del comportamiento: NO
Atención Prenatal: SI
Peso al Nacer (Gramos): 3,500.00
Perimetro cefalico al nacer: 33
Consumo de alcohol o SPA: NO
Antecedentes del Parto
Antecedentes del Parto: Parto Institucional
Producto Gemelar: NO
Serologia: NO
Complicaciones al Nacer: NO
Riesgo Obstetrico: NO
Producto Unico: NO
RH: POSITIVO
T.S.H (RN): SI
Edad de la madre: 14
ANTECEDENTES PERSONALES.
Patológicos.: NO
Alérgicos.: SI
Observaciones antecedentes personales:
- PELOS FELINOS Y CANINOS
- FRUTA MORA

Quirúrgicos..: NO
Traumáticos: NO
ANTECEDENTES FAMILIARES.
Asma: NO
Hipertensión Arterial: NO
Epilepsia: NO
Diabetes Mellitus.: SI
Tuberculosis: NO
Otros Antecedentes: -DIABETES MELLITUS ABUELA MATERNA
ALIMENTACION NIÑOS Y NIÑAS
Observación General: CONTINUAR EN CONTROL POR PSICOLOGIA

HÁBITOS
Practicas de crianza y cuidado
Observaciones -: MADRE REFIERE QUE LA ALIMENTACION DE LA MENOR ES ADECUADA Y SALUDABLE, COME LAS TRES COMIDAS PRINCIPALES DEL DIA (DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA) Y ENTRE ELLAS (MEDIA MAÑANA Y ALGO EN LA TARDE) SU ALIMENTACION ESTA BASADA EN GRANOS, CEREALES, PROTEINAS COMO LA CARNE Y EL HUEVO, LACTEOS, FRUTAS, VERDURAS Y DE MANERA MEDIDA, LAS GRASAS, LOS AZUCARES Y EL DULCE.TOMA AGUA A LO LARGO DEL DIA. NO MANIFIESTA ALERGIA O MALESTAR ANTE ALGUN ALIMENTO
Dinamica Familiar

Observaciones -: EL MENOR VIVE CON ABUELA,HERMANO Y MADRE. NIEGAN DIFICULTADES EN EL NUCLEO FAMILIAR.

Apgar Familiar

Apgar Familiar: Ver anexo de imagenes, Figura 1

Apgar Familiar

Ecomapa

Resultados Ecomapa: MENOR DE EDAD QUE CONVIVE CON MADRE,ABUELA Y HERMANO EN AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE AGUADAS CALDAS DEL MUNICIPIO DE AGUADAS REFIEREN UNA ADECUADA RELACION CON FAMILIA Y VECINOS.
CUENTAN CON SERVICIO DE EDUCACION Y SALUD CERCA A SU HOGAR. EL HOGAR CUENTA CON SERVICIO DE LUZ Y AGUA. COCINAN CON GAS. NO REFIERE PROBLEMAS MEDIO AMBIENTALES DONDE VIVE.

Escala Abreviada de Desarrollo

Valoracion de Motricidad Fina

Desarrollo esperado para la edad: SI

Observaciones del desarrollo: CUMPLE CON TODOS LOS ITMS

Valoracion de Motricidad Gruesa

Desarrollo esperado para la edad: SI

Valoracion esperada para la Edad: CUMPLE CON TODOS LOS ITMS

Personal social

Desarrollo esperado para la edad: SI

Valoracion Personal Social: CUMPLE CON TODOS LOS ITMS

Valoracion Finoadaptativa

Desarrollo esperado para la edad: SI

Valoracion Finoadaptativa: CUMPLE CON TODOS LOS ITMS

Valoracion de Audicion y lenguaje

Desarrollo esperado para la edad: SI

Valoracion de audicion y lenguaje: CUMPLE CON TODOS LOS ITMS

Resultado EAD

Motricidad Gruesa: 30

Motricidad Fino Adaptativa: 30

Audición Lenguaje: 30

Personal Social.: 30

Total EAD: 120

Grafica

Grafica Escala Abreviada: Ver anexo de imagenes, Figura 4

Revision por Sistemas

Cabeza y Cuello

Cabeza y Cuello: Normal

No evaluado: NO

Tamizaje visual

Recuerde Realizarlo a los 3 Años:

Tamizaje visual: Normal

No evaluado: NO

Observaciones.: SIN ALTERACIONES

EXAMEN DE VISION LEJANA

Ojo Derecho: 20

Ojo izquierdo VL: Estenopeico:: 20

Ojo Izquierdo: 20

Ojo derecho VL: Estenopeico:: 20

EXAMEN DE VISION CERCANA

Ojo Derecho: 20

Ojo derecho VC : Estenopeico:: 20

Ojo Izquierdo: 20

Ojo izquierdo VC: Estenopeico:: 20

Cardio Pulmonar

Cardio Pulmonar: Normal

No evaluado: NO

Abdomen.

Abdomen.: Normal

No evaluado: NO

Genitourinario

Genitourinario: Normal

No evaluado: NO

Musculo Esquelético

Musculo Esquelético: Normal

No evaluado: NO

Neurologico.

Neurologico.: Normal

No evaluado: NO

Piel y Fanereas

Piel y Fanereas: Normal

No evaluado: NO

Valoracion salud Sexual

Escala de Tanner: ESTADIO 2

Escala Tanner Imagen Hombres: Ver anexo de imagenes, Figura 2

Escala Tanner Imagen Mujer: Ver anexo de imagenes, Figura 3

Valoracion de la salud Auditiva y Comunicativa

Resultado de cuestionario VALE: PARA LA EDAD OIDOS. REACCIONA A LOS SONIDOS, SONRIE, MUESTRA INTERES EN LA EL MENOR CUENTA CON PRESENCIA E INTEGRIDAD DE OJOS, LENGUA, NARIZ, PALADAR, CONVERSACION Y PARTICIPA DE ELLA. DESARROLLO AUDITIVO Y DEL LENGUAJE ACORDE (COMPRENSION, EXPRESION E INTERACION). RESULTADO NORMAL

Valoracion de la saliud Mental

El lenguaje del niño es anormal en alguna forma?: NO

El niño duerme mal?: NO

Ha tenido el niño en algunas ocasiones convulsione: NO

Sufre el niño de dolores de cabeza?: NO

El niño ha huido de la casa frecuentemente?: NO

Ha robado cosas de la casa?: NO

Se asusta o se pone nervioso sin razón?: NO

Parece como retardado o lento para aprender?: NO

El niño casi nunca juega con otros niños?: NO

El niño se orina o defeca en la ropa?: NO

Cuestionario RQC (de 5 a 15 años): DURANTE LA CONSULTA NO SE EVIDENCIA LESIONES FISICAS, POR EXPOSICION A SITUACIONES DE VIOLENCIA, PACIENTE SIN FACTORES DE RIESGO EN EL MOMENTO, ADECUADO CRECIMIENTO, NO SE IDENTIFICA ALGUN RIESGO EN SALUD MENTAL

Signos Vitales

FC: 70.00

FR: 20

Peso (Kg).: 30.60

Talla(mt): 1.44

I.M.C.: 14.76

Perimetro cefalico: 53

Perimetro Branquial: 18

Temperatura: 36.60

Sat O2: 98

Describir lo Anormal: EN LA VALORACION SE ENCUENTRA CON SU TALLA /EDAD EN PERCENTIL +1 Y 0 ADECUADO PARA LA EDAD. IMC:

18.2 PC: CMS Y PB: 18CMS
EN EL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, NO SE OBERVAN MALFORMACIONES.
SE OBSRVA CONSCIENTE, ALERTA, REACTIVA, ALEGRE, CON REFLEJOS ADECUADOS PARA LA EDAD. AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN NI SIGNOS DE MALTRATO.

NORMOCÉFALICO, CABELLO BIEN IMPLANTADO, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA DE ALARMA.
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, SIN SIGNOS DE ALARMA DURANTE LA EVALUACION.
OREJAS: ADECUADA IMPLANTACION, ADECUAD HIGIENE, SIN SECRECION. OTOSCOPIA CON CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BILATERAL PERMEABLE, SIN LESIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA INTEGRA SIN SIGNOS DE INFLAMACIÓN Y/O INFECCIÓN. CON AGUDEZA AUDITIVA ADECUADA APARENTEMENTE.
NARIZ: PERMEABLE, SIN DEFORMIDADES, RESPIRA BIEN POR LA NARIZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA E HIDRATADA, OROFARINGE SANA SIN LESIONES. BOCA SANA, SIN CARIES CUELLO MÓVIL, CENTRADO, SIN ADENOPATÍAS PALPABLES.
TÓRAX: SIMÉTRICO, CON ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SIN USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS DE LA RESPIRACIÓN, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SINCRÓNICOS CON EL PULSO, NO AUSCULTO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DE ADECUADA INTENSIDAD SIMÉTRICOS SIN SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE DE ADECUADA INTENSIDAD.
GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMALES, SIN SECRECIONES. SIN ALTERACIONES EN EL MOMENTO
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS BIEN PERFUNDIDAS, SIN EDEMAS, CADERA CON BUENA MOVILIDAD, PIEL SIN LESIONES.
NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, CON ADECUADO DESARROLLO PARA LA EDAD. SIN ALTERACIONES DURANTE LA VALORACION
PIEL Y ANEXOS: PIEL SANA E HIDRATADA, SIN LESIONES VISIBLES NI REFERIDAS POR EL
ACOMPAÑANTE. NO CIANOSIS, NO ICTÉRICA NO PALIDEZ, ADECUADA HIGIENE
NO TIENE FACTORES DE RIESGO EN EL MOMENTO PARA ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA.

Estado de Nutriciòn
Estado de Nutriciòn: Normal...

Suplementacion Nutricional
Desparasitacion
Desparasitacion: No -
Suplementacion Hierro
Suplementacion Hierro: No -
Suplementacion Vitamina A
Suplementacion Vitamina A: No -
ADHERENCIA AL PROGRAMA
-Si: SI
-No: NO
Causa: ASISTIO
REMISION
Odontología: NO
Nutrición: NO
Pediatria: NO
Psicologicos y Sociales: SI
Vacunación: NO
Otros: -
Educación
Desarrollo psicomotor para la edad de su hijo: SI
Formas de estimular el desarrollo psicomotor: SI
Tecnica de Extracción Manual de la leche Materna: SI
Cuidadosm sobre la alimentación: SI
Conservación y almacenamiento leche materna: SI
Fortalecimiento de Vinculos Afectivos: SI
Cuidados sobre la salud oral del menor: SI
signos de alarma de enfermedades prevalentes ninos: SI
Deberes y Derechos: SI
Importancia y fecha de la proxima vacuna: SI
Riesgos del uso del chupo y el biberon: SI
Se entrego Manual de Usuario: SI
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI¥O
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: 04 DETEC DE ALT DE C Y D
Educacion en Salud: PRÁCTICAS DE CRIANZA PROTECTORAS Y BASADAS EN DERECHOS.
PREVENCIÓN DE VIOLENCIA, MALTRATO Y ABUSO SEXUAL.
PRACTICA PARA LA ADECUADA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS.

PREVENCIÓN DE LA EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO - EFECTOS DE FUMADOR PASIVO.
PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS DEPORTIVAS, ACTIVIDAD FÍSICA.
EVITAR EL USO PROLONGADO DE TELEVISIÓN, ALIMENTACIÓN COMPUTADORES Y OTRAS PANTALLAS.
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES: USO DE CASCO PARA BICICLETAS, PATINES Y OTROS, EN VEHÍCULO (USO DE SILLAS DE SEGURIDAD Y CINTURONES).
CUIDADO DEL OÍDO Y LA VISIÓN - ALERTAS TEMPRANAS DE LAS PÉRDIDAS AUDITIVAS, CONDUCTAS PROTECTORAS.
HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL Y CUIDADO BUCAL.
MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES EN CASA.
ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS, PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y VENENOS.
IMPORTANCIA DE INSCRIBIRSE EN LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (SALUD BUCAL).
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA PARA ASISTIR AL MÉDICO DE CABECERA O URGENCIAS
SIGNOS DE ALARMA EN SALUD VISUAL: OJO ROJO, VISIÓN DOBLE, SECRECIÓN, PIQUIÑA, ARDOR O DOLOR OCULAR, ACERCAMIENTO EXCESIVO AL TABLERO, TELEVISIÓN O CUADERNO, DESVIACIÓN DE UNO O DE VARIOS OJOS. CIERRE INVOLUNTARIO DE ALGÚN OJO SIN CAUSA APARENTE, MOLESTIA A LA LUZ. DOLOR DE CABEZA SIN CAUSA APARENTE, BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR O PROBLEMAS DE LECTO ESCRITURA. SE DAN RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD VISUAL.
SIGNOS DE ALARMA EN SALUD AUDITIVA: DOLOR, SECRECIÓN, PÉRDIDA DE LA AGUDEZA AUDITIVA, PITOS EN LOS OÍDOS. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE CUIDADO DE LA SALUD AUDITIVA.
IMPORTANCIA DE LA SALUD ORAL.
IMPORTANCIA DE LA ACTIVIDAD FISICA.

Conducta: CORREGIR CON AMOR, DAR BUEN EJEMPLO Y EVITAR SE INDICA A LA MADRE DISMINUIR EL CONSUMO DE PRODUCTOS DE

PAQUETES, EMBUTIDOS, ENLATADOS, COMIDAS RAPIDAS, ALIMENTOS GRASOS, GASEOSAS, BEBIDAS AZUCARADAS, MANTEQUILLA, MANTECA, ETC, CONSUMIR DIARIAMENTE LECHE U OTRO PRODUCTO LACTEO, HUEVO, FRUTAS, VERDURAS Y AGUA, VISCERAS UNA VEZ POR SEMANA, GRANOS COMO LENTEJA, FRIJOL, VERDURAS, AGUA, HUEVO, CARNE, PESCADO, POLLO.
SE INDICA A LA ACUDIENTE EVITAR LA EXPOSICION DE LOS NIÑOS A PANTALLAS POR MAS DE DOS HORAS AL DIA, ADICIONAL A LABORES ESCOLARES CON EL FIN DE PROMOVER LA ACTIVIDAD FISICA
SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO FISICO AL MENOS CUATRO VECES A LA SEMANA, DE UNA HORA DE DURACION CADA DIA; LLEVAR A CABO ACTIVIDADES QUE PROMUEVAN EL DLLO DEL NIÑO COMO JUGAR CON BALON, SALTAR OBSTACULOS, SALTAR, ETC
Y LO MAS IMPORTANTE BRINDAR A TODOS LOS NIÑOS SIEMPRE BUENOS TRATOS, SER PACIENTES, GRITOS, GOLPES, DESCUIDO, ABANDONO O MALAS PALABRAS
CONSULTAR INMEDIATAMENTE SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS: ESTÁ MUY SOMNOLIENTO, VOMITA TODO LO QUE SE COME, SE PONE AZUL O MORADO, TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS, TIENE DIARREA CON MOCO O SANGRE, ESTA IRRITABLE, TIENE LOS OJOS HUNDIDOS, PRESENTA MOVIMIENTOS EXTRAÑOS O IMPRESIÓN QUE EL NIÑO NO ESTE BIEN.

PROXIMA CITA
Proxima Cita: 06/03/2026



DR. JUAN CAMILO PATIÑO GIRALDO
CC 1053801000
Especialidad. PROMOCION Y PREVENCION
Registro. 001-0073