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:3280ADJMG
Fecha Historia:11/01/2025 08:31
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 11/01/2025 08:31
Documento y Nombre del Paciente: TI 1055834787 SANTIAGO RIOS MOLINA
Administradora: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Convenio: SUBSIPYP Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1055834787 Cons. Historia: 2020462
Atención: Ambulatorio

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

NOMBRE DE LA PLANTILLA
DATOS GENERALES.
Fecha: 11/01/2025
Hora: 08:18
Nombre: SANTIAGO RIOS MOLINA
Tipo Documento F: TI
Historia: 1055834787
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento F: 20/10/2010
Edad: 14 Años
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: No aplica
E.A.P.B.: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Convenio: SUBSIPYP
Direccion: BUENOS AIRES CASA 400
Telefono: 320 348 01 04
Zona: URBANO
Nombre Responsable F: MARIA CENOBIA MOLINA MOLINA
Parentesco Responsable F: MADRE
Telefono Responsable F: 320 348 01 04
MOTIVO DE CONSULTA.
Motivo de Consulta: "PARA EL CONTROL"
ENFERMEDAD ACTUAL.
Enfermedad Actual: NOMBRE: SANTIAGO RIOS
PESO AHORA: 55.1 KG
TALLA AHORA: 168 CM

PACIENTE MASCULINO DE 14 AÑOS DE EDAD. RESIDE EN AGUADAS, CALDAS. PACIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICO, ALÉRGICOS O TOXICOS CONOCIDOS. REFIERE NO TENER ANTECEDENTES FAMILIARES. NO REFIERE ANTECEDENTES DE VIOLENCIA. REFIERE BUEN HÁBITO DE ALIMENTACIÓN 4 COMIDAS AL DÍA, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA ADECUADA, ADECUADO DESARROLLO SOCIAL. ASISTE A ATENCION DE ADOLESCENCIA DESDE PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION, EN EL MOMENTO ESTABLE Y ASINTOMÁTICO, NIEGA FIEBRE, DOLOR TORÁCICO, DISNEA, PALPITACIONES, SÍNTOMAS URINARIOS O SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES REFIERE BUEN/ MAL COMPORTAMIENTO Y RENDIMIENTO ESCOLAR, RELACIONES INTERPERSONALES BUENAS, ADECUADA RELACIÓN CON FAMILIA Y AMIGOS. NIEGA SÍNTOMAS COMO TRISTEZA O LLANTO FRECUENTE, ANHEDONIA, INSOMNIO, IDEACIÓN SUICIDA O COGNICIONES DEPRESIVAS. REFIERE QUE SE SIENTE BIEN CON SU CUERPO. PACIENTE REFIERE QUE TIENE COMO HOBBIE JUGAR FUTBOL Y BALONCESTO, SE CEPILLA LOS DIENTES 3 VECES AL DÍA, HIGIENE CORPORAL DIARIA, SUEÑO ADECUADO Y SATISFACTORIO, USA EL TELEVISOR 3 HORAS AL DIA, REFIERE 2 HORAS PARA REALIZAR ACTIVIDADES ESCOLARES EXTRAMURALES.

ANTECEDENTES PERSONALES.
Antecedentes Perinatales: NORMALES
Antecedentes del Crecimiento: NORMALES
Antecedentes del Desarrollo: NORMALES
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: NIEGA
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
FAMILIA
Convive Con: MADRE
Madre: EN LA CASA
Padre: NO
Madrastra: NO
Padrastro: NO
Hermanos: NO
Pareja: NO
Hijos: NO
Otros.: NO
Percepción de Relaciones Familiares por el Adolescente
Percepción de Relaciones Familiares por el Adolescente: Buena

EDUCACIÓN.
Estudia
Estudia: Si -
Nivel
Nivel: Secundaria..

Grado-Curso
Años aprobados.: 7
Problemas en la Escuela
Problemas en la Escuela: No -
Años Repetidos
Años repetidos: 1 **Causa:** PERDER MATERIAS
Deserción Escolar
Deserción Escolar: No - **Causa:** NIEGA
Educación No Formal
Educación No Formal: No -

TRABAJO
Actividad
Actividad: Trabaja **Edad de Inicio:** 10
Horario de Trabajo
Horario de Trabajo: Fin de Semana
Razón de Trabajo
Económica: NO **Autonomía:** SI
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: NO **Televisión:** SI
Deporte: SI
Tiempo en horas/dia dedicado a:
Computador:: 0 **Televisión::** 4
Deporte:: 1
Otras Actividades
Otras Actividades: Si - **Cuáles?:** JUEGA BALONCESTO Y FUTBOL

HÁBITOS
Sueño Normal
Sueño Normal: Si - **Horas de Sueño:** 8
Alimentación Adecuada
Alimentación Adecuada: Si - **Comidas por dia:** 4
Comidas por Dia con Familia: 2
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 -: REFIERE NO ESTAR SEGURO
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.:**

Citología
Edad de Aparición de Caracteres Sexuales
Pubarquia: 12 **Torarquia:** 12
Vello Axilar: 14
SEXUALIDAD
Observaciones -: NO HA INICIADO VIDA SEXUAL
Masturbación
Masturbación: NO

VIOLENCIA SEXUAL
Violencia Sexual:

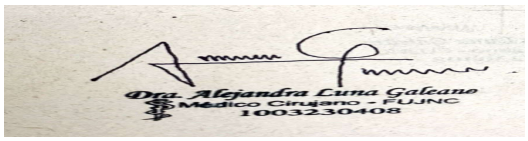
Violencia Sexual:: No -

Datos del Agresor
Tratamiento:
Tratamiento:: No Aplica,
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Embarazo con uso de anticonceptivos?: NO
ANTECEDENTES OBSTETRICOS
¿Cuál?: -
ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL
¿Conoce Alguna?: SI
¿Ha Tenido Alguna?: NO
¿Tiene Alguna?: NO
¿Tratamiento?: NO
Pareja Actual ¿Ha Tenido Alguna?: NO
Pareja Actual ¿Tiene Alguna?: NO
Pareja Actual ¿Tratamiento?: NO
¿Cuàles?.: NIEGA

GENITOURINARIO:
Flujo Vaginal/Secreciòn Uretral
Antes: NO
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
Talla para la Edad (T/E)): >= -1 // TALLA ADECUADA PARA LA EDAD
IMC para la Edad (IMC/E): >= 1 A <= -1 // IMC ADECUADO EDAD
Aspecto General
Aspecto General: Normal...
Signos Vitales y Datos Corporales
FC: 80.00
FR(min).: 16
Peso (Kg).: 55.10
Talla(cm): 168.00
Exámen Fìsico por Sistemas
Abdomen: ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN EVIDENCIA DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
Agudeza Auditiva: NORMAL
Boca y Dientes: NORMAL
Cabeza: CABEZA: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. MUCOSA ORAL HIDRATADA. OROFARINGE SANA SIN LESIONES, ADECUADA HIGIENE BUCAL, OTOSCOPIA CON CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BILATERAL PERMEABLE NORMAL SIN LESIONES, APARENTEMENTE AGUDEZA AUDITIVA ADECUADA, MEMBRANA TIMPÁNICA ÍNTEGRA SIN SIGNOS DE INFLAMACIÓN Y/O INFECCIÓN.
Cardio-pulmonar: NORMAL
Columna.: NORMAL
Cuello y Tiroides: NORMAL
Extremidades: EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO TROFISMO MUSCULAR, SIN EDEMAS, CADERA CON BUENA MOVILIDAD, PIEL SIN LESIONES, ADECUADO PATRÓN DE MARCHA. NO SE OBSERVAN DESVIACIONES EN LA COLUMNA.
Neurológico: NORMAL
Piel y Faneras: NORMAL
Tórax y Mamas: NORMAL
TOMA DE AGUDEZA VISUAL
Observaciones -: SE REALIZA VALORACIÓN DEL COMPONENTE VISUAL, NO SE ENCUENTRAN SECRECIONES ANORMALES, NO CAMBIOS EN LA CONJUNTIVA, ESCLERA, IRIS NI PÁRPADOS. SE ENCUENTRAN PUPILAS IGUALES, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ROJO RETINIANO PRESENTE, NO SE CONSIGUE VISUALIZAR FONDO DE OJO POR CONDICIONES DEL CONSULTORIO Y POCA COLABORACIÓN DEL PACIENTE. SE EVIDENCIAN MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES EN TODOS LOS CAMPOS.
EXAMEN DE VISION CERCANA
Ojo Derecho: 2020
Ojo derecho VC : Estenopeico:: 2020
Ojo Izquierdo: 2020
Ojo izquierdo VC: Estenopeico:: 2020
EXAMEN DE VISION LEJANA
Ojo Derecho: 2010
Ojo derecho VL: Estenopeico:: 2010
Ojo Izquierdo: 2010
Ojo izquierdo VL: Estenopeico:: 2010

Exámen Ginecológico
Examen Genital Masculino
Tanner Genitales: 5
Genitales Externos: NORMAL
Examen Mamario: NORMAL
EXAMENES COMPLEMENTARIOS
Hemoglobina (Mujeres 10-13 años): NO
IMPRESION DIAGNOSTICA
Dx. Principal: Z003-EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE
Dx. Relacionado 1: Z135-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS DEL OJO Y DEL OIDO
Dx. Relacionado 2: Z132-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS DE LA NUTRICION
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Finalidad de la Consulta: 05 DETEC DE ALTERAC DEL DESAR JOVEN
Causa Externa: OTRA
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 ?: -
Eventos Adversos Promoción y Prevención: 6. OTRO



DR. ALEJANDRA PAOLA LUNA GALEANO
CC 1003230408
Especialidad. PROMOCION Y PREVENCION
Registro. 1003230408