HISTORIA CLINICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE
Nit. 890801235
Dir. RISARALDA - Tel. 3136609608

Código Plantilla:PRINF_01
Fecha Historia:26/07/2025 15:07
Lugar y Fecha:RISARALDA,CALDAS 26/07/2025 15:07
Documento y Nombre del Paciente: RC 1059788170 SARA ISABELLA LOPEZ HERRERA
Administradora: SALUD TOTAL S.A E.P.S Convenio: PYP_SUB Tipo de Usuario: SUBSIDIADO ESTRATO CERO
No Historia: 1059788170 Cons. Historia: 189805
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA
HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA:

HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 26/07/2025 **Hora:** 15:05
Historia: 1059788170 **Nombre:** SARA ISABELLA LOPEZ HERRERA
Fecha Nacimiento F: 22/10/2024 **Edad:** 9 Meses
Sexo: Femenino **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL S.A E.P.S
Zona: URBANO **Direccion:** OPTICA CARRERA 2
Telefono: 3233490355 **Nivel educativo:** NINGUNO
Nivel Socioeconomico: BAJO **Ocupacion:** No se tiene informacion
PERTENENCIA ETNICA: NINGUNA **Presenta discapacidad ::** NO
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO
ANAMNESIS
Consulta realizada por:: ENFERMERA **52.Fecha consulta valoración integral::** 26/07/2025
Motivo de la Consulta: CONSULTA DE VALORACION INTEGRAL A PRIMERA INFANCIA.
Enfermedad Actual: Paciente de 9 meses de edad, genero: femenino en compañía de su madre Paulina Herrera Castro seguridad social: Salud Total subsidiado, hace parte de la comunidad mestizo, vive en el área urbana sector Bomberos. Sin antecedentes de importancia. Esquema de vacunación no es posible verificar ya que la madre no porta carné, pero indica que las vacunas están completas. Paciente quien no recibió lactancia materna exclusiva, ya que a partir de su nacimiento refiere la madre que le inicio alimentación mixta con leche similac etapa 1, hasta los seis meses de edad, a partir de este momento se le inicio alimentación complementaria, la madre indica que al día le ofrece cuatro porciones al día (desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena), los siguientes alimentos " huevo, arepa, frutas como manzana, pera, naranja, mandarina, uvas, banano, mango, papaya, sandia, verduras como zanahoria, ahuyama, habichuela, tomate, cebolla, papa, cilantro, espinaca, remolacha, arroz, carne de res y cerdo todos los días, pollo, coladas de bienestarina todos los días, agua potable ocasional ", se indica dieta a seguir rica en frutas, verduras, leguminosas y agua potable, se le indica a la madre la importancia de ofrecer formula láctea pediátrica. Bueno y adecuado patrón gastrointestinal, paciente quien usa pañal y se le realiza cambio tres veces al día. Adecuada dinámica familiar y red de apoyo, el menor vive con: sus padres y hermanos. Actualmente hace parte del programa del CDI institucional asiste cinco días a la semana. Adecuada interacción con el medio externo, sociable. No se encuentran signos de abuso o violencia. No riesgo psicosocial, no actividades de riesgo, las prácticas de cuidado que aplica son: alimentación adecuada y balanceada, higiene, descanso, buen trato y adecuada salud física y espiritual; prácticas de crianza aplicadas: vínculos afectivos, buena comunicación en lenguaje apropiado y valores. Se observa adecuada higiene personal y la madre refiere que lo baña 1 vez al día y se le realiza lavado bucal una tres al día con gasas húmedas.
Revision por Sistemas: Paciente en buenas condiciones generales, alerta, consciente, a febril, hidratada y sin signos de dificultad respiratoria.

Aiepi Niños Menores De 6 Años
¿Existen signos de peligro en general?:
Letargico o inconsciente: NO

¿Tos o dificultad para respirar?:
¿Tiene diarrea?:
Cuantas deposiciones en las últimas 24 horas:: 0 **ojos hundidos:** NO

¿Tiene fiebre?:
¿Tiene problemas de oido?:
N° de episodios previos:: 0 **¿En cuántos meses los episodios?::** 0

¿Se evidencia maltrato?:
Apgar Familiar
Apgar familiar niños:: **DILIGENCIAR ITEMS SEGÚN::**
CASI NUNCA=0 - ALGUNAS VECES=1 - CASI SIEMPRE=2: **Cuando algo me preocupa:**
puedo pedir ayuda a mi familia:: 2 **Me gusta la manera como mi familia habla y:**
comparte los problemas conmigo:: 2 **Me gusta como mi familia me permite hacer cosas:**
nuevas que quiero hacer:: 2 **Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy:**
triste, feliz, molesto, etc:: 2 **Me gusta como mi familia y yo compartimos:**
tiempo juntos:: 2 **Resultado APGAR FAMILIAR niños::** 10
Interpretación APGAR FAMILIAR niños:: FUNCIONALIDAD NORMAL DE 7-10 PUNTOS
Observaciones Apgar Familiar:: Normal: 17-20 puntos.
Convive con sus padres y cuatro hermanos, buena relación y dinamica familiar.
Antecedentes Lactancia Materna
Lactancia Materna exclusiva:: NO **Frecuencia en que suministra lactancia materna::** Ya no le ofrece.
Suministra otras leches:: SI **¿Cual o cuales otras leches?::** Similac - Nestogeno etapa # 1
Ha tenido inconvenientes con la lactancia materna:: SI **Edad del niño al iniciar alimentación complementar:** A los 6 meses de edad
Antecedentes Familiares
Niega Antecedentes AF:: NO **N./Estado de Hermanos antes de 5 años:** 1 hermana de 7 años de edad, sana.
1 hermano de 5 años de edad, sano.
1 hermano de 4 años de edad, sano.
1 hermano de 2 años de edad, sano.
Alcoholismo AF:: NO **Alergicos AF::** NO
Cancer AF:: NO **Convulsiones AF::** NO
DM AF:: NO **Enfermedad Coronaria AF::** NO

Inmunologicos AF:: NO
Patologicos AF:: NO
Psiquiatricos AF:: NO
Otros antecedentes familiares :: NO
Observaciones antecedentes familiares:: No.

Antecedentes Perinatales y Personales

Embarazo Deseado: NO
Pat. en el embarazo, parto o puerperio: No.
Edad gestacional al momento del parto/sem: 39
Lugar de Nacimiento: Manizales Caldas. Ospedale.
APGAR: 8/10
Peso al nacer Kg: 3.16
Talla al nacer/Cm: 49
Patologias del Recien Nacido: No.
Alimentacion: LACTANCIA MATERNA MIXTA
Patologicos: No.
Quirurgicos: No.
Nutricionales: No.
TRAUMATICOS: No.
Toxicos: No.
Hemoclasificacion: B+
Serologia: NO REACTIVA
Estado de vacunacion: Esquema de vacunación no es posible verificar ya que la madre no porta carné, pero indica que las vacunas están completas.
Valoracion de Riesgo Psicosocial: Bajo.

Tamizaje Visual

Signos Vitales y Datos Corporales

FC: 112.00
FR(min): 26.00
29.Fecha del peso:: 26/07/2025
30. Peso (Klg):: 7
30. Peso (Klg):: 7.00
31.Fecha de la talla:: 26/07/2025
32.Talla(cm): 67.00
Percentil peso:: 1
Percentil talla:: 1
IMC.: 15.59
Perimetro Cefalico: 43.00
Perimetro Toraxico: 44.00
Perimetro braquial:: 14.50
Temperatura: 36.10
SatO2:: 98.00

Examen Fisico

Estado general: Peso: 7.860 Kg.
Paciente en buenas condiciones generales, alerta, consciente, a febril, hidratada y sin signos de dificultad respiratoria.

EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL

Cabeza: Normal sin alteraciones.
Neurologico: Consciente, alerta y receptiva.
Ojos: Normal sin alteraciones.
ORL: Normal sin alteraciones.
Boca: Se evidencian encias sanas, integras sin presencia de dientes y limpias.
Con buena higiene bucal.
Cuello: Movil.
Torax y Pulmones: Normal sin alteraciones.
Corazón: Normal sin alteraciones.
Abdomen: Blando depresible no doloroso a la palpación.
Pelvis: Normal sin alteraciones.
Genitourinario: Integros sin signos de abuso o violencia sexual, con buena y adecuada higiene perianal.
Aparato Locomotor: Normal sin alteraciones.
Piel y Anexos: Sana e hidratada.
Ganglios: Normal sin alteraciones.
ESTADO NUTRICIONAL: T/E: >-2 y <-1 lo que indica riesgo de talla baja para la edad
Demás percentiles en rangos de normalidad.
Analisis de Curva de Peso y Talla: Curvas de peso y talla con crecimiento en desviación estándar: Perímetro cefálico en percentil >-1 y <+2 lo que indica normal, talla para la edad en percentil >-2 y <-1 lo que indica riesgo de talla baja para la edad, peso para la talla en percentil >-1 y <+1 lo que indica adecuado para la talla, peso para la edad en una desviación estándar entre: >-1 y <+1 lo que indica peso adecuado para la edad.
Valoración de Signos de Maltrato: No se evidencian.
Valoración de Desarrollo Psicomotor: Adecuado para la edad.
Clasificación nutricional:: Antes descripto.

ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO

Observaciones escala abreviada del desarrollo: Se aplica sin complicación y al evaluar las conductas se encuentra: Motricidad gruesa adecuada, motricidad fino adaptativa adecuada, audición y lenguaje adecuados y personal social adecuada, obteniendo una semaforización en color verde para todas las conductas.

Motricidad Gruesa

1)Realiza reflejo de búsqueda y reflejo de succión:
2)El reflejo de moro está presente y es simétrico.:
3)Mueve sus extremidades.:
4)Sostiene la cabeza al levantarlo de los brazos.:
5)Levanta la cabeza y pecho en prono.:
6)Gira la cabeza desde la línea media.:
7)Control de cabeza sentado con apoyo.:
8)Se voltea.:
9)Se mantiene sentado momentáneamente.:
10)Se mantiene sentado sin apoyo.:
MG10: 0
11)Adopta la posición de sentado.:
MG11: 0
12)Se arrastra en posición prono.:
MG12: 0
13)Gatea con desplazamiento cruzado.:
MG13: 1
14)Adopta posición bípeda y se sostiene:
MG14: 1
15)Se sostiene de pie sin apoyo.:
MG15: 1
16)Se pone de pie sin ayuda.:
17)Da pasos solo(a).:
18)Camina con desplazamiento cruzado:
19)Corre.:
20)Lanza la pelota.:
21)Patea la pelota.:
22)Salta con los pies juntos.:
23)Se empina en ambos pies.:
24)Sube dos escalones sin apoyo.:
25)Camina en puntas de pies.:
26)Se para en un solo pie.:
27)Baja dos escalones con apoyo minimo:
28)Camina sobre una línea recta sin apoyo visual.:
29)Salta en tres o más ocasiones en un pie.:
30)Hace rebotar y agarra la pelota.:
31)Hace caballitos (alternando los pies).:
32)Salta de lado a lado de una línea:
33)Salta desplazándose con ambos pies.:
34)Mantiene el equilibrio en la punta de los pies:
35)Realiza saltos alternados en secuencia.:
36)Realiza alguna actividad de integración motora:
Subtotal MOTRICIDAD GRUESA: 3
Total(PD) (MG): 15

Motricidad Finoadaptativa

1)Reflejo de prensión palmar.:
2)Reacciona ante luz y sonidos.:
3)Sigue movimiento horizontal.:
4)Abre y mira sus manos.:
5)Sostiene objeto en la mano.:
6)Se lleva un objeto a la boca.:
7)Agarra objetos voluntariamente.:
8)Retiene un objeto cuando se lo intentan quitar.:
9)Pasa objeto de una mano a otra.:
10)Sostiene un objeto en cada mano.:
MF10: 0
11)Deja caer los objetos intencionalmente.:
MF11: 0
12)Agarra con pulgar e índice (pinza).:
MF12: 0
13)Agarra tercer objeto sin soltar otros.:
MF13: 1
14)Saca objetos del contenedor.:
MF14: 1
15)Busca objetos escondidos.:
MF15: 1
16)Hace torre de tres cubos.:
17)Pasa hojas de un libro.:
18)Agarra una cuchara y se la lleva a la boca.:
19)Garabatea espontáneamente.:
20)Quita la tapa del contenedor o frasco de muestra de orina.:
21)Hace torre de cinco cubos.:
22)Ensarta cuentas perforadas con pinza.:

23)Rasga papel con pinza de ambas manos.:
24)Copia línea horizontal y vertical.:
25)Hace una bola de papel con sus dedos.:
26)Copia circulo.:
27)Figura humana rudimentaria.:
28)Imita el dibujo de una escalera.:
29)Corta papel con las tijeras.:
30)Figura humana 2.:
31)Dibuja el lugar en el que vive.:
32)Modelo de cubos "escalera".:
33)Copia de un triángulo.:
34)Copia de una figura de puntos.:
35)Puede hacer una figura plegada.:
36)Ensarta cordón cruzado(cómo amarrarse zapatos).:
Subtotal MOTRICIDAD FINOADAPTATIVA: 3
Total(PD) (MFA): 15

Persona Social

1)Se tranquiliza cuando se toma entre los brazos.:
2)Responde a las caricias.:
3)El bebé ya está registrado.:
4)Reconoce la voz del cuidador principal.:
5)Sonrisa social.:
6)Responde a una conversación.:
7)Coge las manos del examinador.:
8)Ríe a carcajadas.:
9)Busca la continuación del juego.:
10)Reacciona con desconfianza ante el extraño(a).:
PS10: 0
11)Busca apoyo del cuidador.:
PS11: 0
12)Reacciona a su imagen en el espejo.:
PS12: 0
13)Participa en juegos.:
PS13: 1
14)Muestra interés/intención en alimentarse solo.:
PS14: 1
15)Explora el entorno.:
PS15: 1
16)Seguimiento de rutinas.:
17)Ayuda a desvestirse.:
18)Señala 5 partes de su cuerpo.:
19)Acep y tolera contacto de su piel con texturas.:
20)Expr satisfacción cuando logra o consigue algo.:
21)Identifica emociones básicas en una imágen.:
22)Identifica qué es de él y qué es de otros.:
23)Dice nomb de personas con quien vive/comparte.:
24)Expresa verbalmente emociones básicas:
25)Rechaza la ayuda del cuidador:
26)Comparte juego con otros(as) niños(as).:
27)Reconoce las emociones básicas de otros(as).:
28)Puede vestirse y desvestirse solo(a).:
29)Propone juegos.:
30)Sabe cuántos años tiene.:
31)Participa en juegos respetando reglas y turnos.:
32)Comenta vida familiar.:
33)Colabora por iniciativa propia con actividades cotidianas.:
34)Manifiesta emoción ante acontecimientos:
35)Reconocimientos de normas o prohibiciones.:
36)Reconoce emociones complejas(culpa pena etc).:
Subtotal PERSONAL.SOCIAL: 3
Total(PD) (PER-SOC): 15

Audición Lenguaje

1)Se sobresalta con un ruido.:
2)Contempla momentáneamente a una persona.:
3)Llora para expresar necesidades.:
4)Se tranquiliza con la voz humana.:
5)Produce sonidos guturales indiferenciados.:
6)Busca el sonido con la mirada.:
7)Busca diferentes sonidos con la mirada.:
8)Pone atención a la conversación.:
9)Produce cuatro o más sonidos diferentes.:
10)Pronuncia tres o más sílabas.:
AL10: 0
11)Reacciona cuando se le llama por su nombre.:
AL11: 0
12)Reacciona a tres palabras familiares.:
AL12: 0
13)Reacciona a la palabra no.:
AL13: 1
14)Llama al cuidador.:
AL14: 1
15)Responde a una instrucción sencilla.:
AL15: 1
16)Aprox a una palabra con intención comunicativa.:
17)Reconoce al menos 6 objetos o imágenes.:
18)Sigue instrucciones de dos pasos.:
19)Nombra cinco objetos de una imagen.:
20)Utiliza más de 20 palabras.:
21)Usa frase de dos palabras.:
22)Dice su nombre completo.:
23)Dice frases de 3 palabras.:
24)Reconoce cualidades de los objetos.:
25)Define por su uso cinco objetos.:
26)Hace comparativos.:
27)Describe el dibujo.:
29)Responde tres preguntas sobre un relato.:
30)Elabora un relato a partir de una imagen.:
31)Expresa opiniones.:
32)Repite palabras con pronunciación correcta.:
33)Absurdos visuales.:
34)Identi.palab que inician con sonido parecido.:
35)Conoce: ayer hoy y mañana.:
36)Ordena una historia y la relata.:
Subtotal AUDICION-LENGUAJE: 3
Total(PD) (AU-LEN): 15

Valoración del desarrollo por conductas

43.Resultado motricidad gruesa:: 5 -DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
44.Resultado motricidad finoadaptativa:: 5 -DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
45.Resultado personal social:: 5 -DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD
46.Resultado audición y lenguaje:: 5 -DESARROLLO ESPERADO PARA LA EDAD

INSTRUMENTO VALE

63. Fecha de tamizaje VALE:: 26/07/2025
40.Resultado TAMIZAJE VALE:: 5-PASA
Observaciones INSTRUMENTO VALE: Se aplica el instructivo de valoración auditiva y comunicativa el cual es adecuado para la edad.

Menores de 2 años

Bajo peso al nacer (menor de 1500 gr)
Respuesta:: NO
Nació antes de las 30 semanas de gestación (Prematuro extremo)
Respuesta:: NO
Estancia superior a 30 días en la unidad de cuidados intensivos neonatales
Respuesta:: NO

Todas las edades

¿Antes durante o poco después del nacimiento
hubo alguna complicación:?: No.
¿El niño/niña ha sido diagnosticado(a)
con alguna condición de salud:?: NO

Condiciones Estructurales:

Orejas:
Presencia:: SI
Integridad:: SI
Labios:
Presencia:: SI
Integridad:: SI
Lengua:
Presencia:: SI
Integridad:: SI
Ojos:
Presencia:: SI
Integridad:: SI
Nariz

Presencia:: SI **Integridad::** SI
Paladar:
Presencia:: SI **Integridad::** SI
Dientes (acorde a la edad) :
Presencia:: NO **Integridad::** NO
Cuello:
Presencia:: SI **Integridad::** SI
Hombros:
Presencia:: SI **Integridad::** SI

De 4 a 6 Meses
De 7 a 9 Meses
C1: R.P. / C1: O.D. (7 a 9 Meses): SI **E1: R.P. / E1: O.D. (7 a 9 Meses):** SI
I1: R.P. / I1: O.D. (7 a 9 Meses): SI

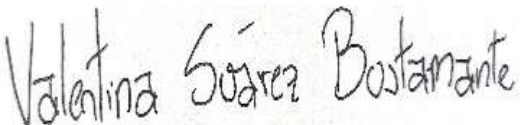
y registrelas a continuación
NÚMERO DE RESPUESTAS NEGATIVAS
Comprensión (C):: 0 **Expresión (E)::** 0
Interacción (I):: 0 **Total VALE::** 0
Vestibular (V):: 0
Tamizaje de la agudeza visual
Observaciones Tamizaje Agudeza Visual:: -
RQC Cuestionario de Síntomas para NIÑOS/AS entre 5 y 15 años.
Un ítem positivo indica que el NIÑO/A requiere: **evaluación integral, diagnóstico,:**
tratamiento y seguimiento.: **Comentarios RQC::** -

10.¿El niño(a) se orina o defeca en su ropa?
Historial De Vacunación
BCG:: 1 **Hepatitis B Menores de 1 Año::** 1
Pentavalente:: 3 **Polio::** 3
Rotavirus:: 2 **41. Neumococo:** 2
Influenza Niños:: 2
AYUDAS DIAGNOSTICAS
Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio **Reportes Imagenologicos:** describir imagenes (rx,ecografias, etc.).

DEMANDA INDUCIDA A PYP
Remitido a programa de PyP
Remitido a programa de PyP: Si **CUAL?:** Odontologia.
Impresion Diagnostico
Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales **Finalidad de la Consulta:** Protección específica
Grupo Servicio: Consulta Externa **Modalidad de la tecnologia en salud:** Intramural
Conducta y/o Plan
70.Suministro fortificación PI (6 a 23 meses):: No
Plan de manejo: Próxima consulta de valoración integral a primera infancia con medicina general.
Se remite al servicio de odontología para valoración de primera vez.
Próximas vacunas a los 12 meses de edad, según carnét y PAI general.
No se le formulan micronutrientes en polvo ya que se le formularon en la consulta anterior.
Se solicita de nuevo radiografia de cadera tal cual lo indica resolución 3280 ya que aun no se le ha realizado.

Educación:
Paciente en el cual se evidencia buen desarrollo de las características de crecimiento y desarrollo, psicológicas y sociales, se educa sobre signos de alarma sobre los cuales debe consultar, se promueve el buen trato, vínculos afectivos y patrones de crianza humanizados, estimulación del neurodesarrollo mediante la conversación, juegos y otras interacciones físicas y emocionales. Se enseñan pautas para la prevención de accidentes caseros. Se brinda folleto sobre actividades de estimulación y aprendizaje para la edad. Madre acepta haber comprendido información brindada. **Cita de Control en:** 22/10/2025

Educación Brindada
Cuando consultar al servicio de urgencias
Signos de Alarma AIEPI: SI
Peligros en el hogar
Peligros en el Hogar: SI
Lactancia
Importancia de la lactancia materna: NO
Estimulación
Estimulación necesaria para promover el desarrollo: SI
Importancia de tomar micronutrientes
Micronutrientes(vitamina a Hierro Zinc): NO
Signos de infección urinaria
Signos Infección urinaria: SI
Uso de medios físicos
Para ayudar a controlar la temperatura:: SI **Interpretacion del Carnet de CyD:** NO
Signos de Abuso Sexual y Maltrato Infantil: NO **Motricidad Gruesa:** NO
Motricidad Finoadaptativa: NO **Audición lenguaje:** NO
Personal Social: NO **Signos de EDA(>5 deposiciones dia depo liquidas):** SI
Higiene Oral: NO **Lavado de manos:** NO
Importancia Alimentacion balanceada: NO **Cuidados respiratorios en casa:** NO
Interpretación del Termometros: NO **Importrancia de dar la terapia medicamentosa:** NO
Fiebre(>39°sostenido por mas de 3 horas): NO **Prevención abuso sexual:** NO
EStilo de Vida Saludable: NO **Importancia del buen trato:** NO



DR. VALENTINA SUAREZ BUSTAMANTE
CC 1055836973
Especialidad. PyP ENFERMERIA PROGRAMAS
Registro. 1055836973