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

Código Plantilla:PRINF_01
Fecha Historia:05/06/2025 14:17
Lugar y Fecha:RISARALDA,CALDAS 05/06/2025 14:17
Documento y Nombre del Paciente: RC 1060011173 AGUSTIN VALENCIA VASQUEZ
Administradora: NUEVA EPS Convenio: CONTRIBUTIVO_PY Tipo de Usuario: BENEFICIARIO RANGO A
No Historia: 1060011173 Cons. Historia: 180001
Atención: Ambulatorio

**HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA**
**HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA:**

**HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA**
**IDENTIFICACION GENERAL**
**Fecha:** 05/06/2025
**Hora:** 14:15
**Historia:** 1060011173
**Nombre:** AGUSTIN VALENCIA VASQUEZ
**Fecha Nacimiento F:** 03/06/2024
**Edad:** 1 Años
**Sexo:** Masculino
**E.A.P.B.:** NUEVA EPS
**Zona:** URBANO
**Direccion:** BARRIO EL PARAISO
**Telefono:** 3117380974
**Nivel educativo:** NINGUNO
**Nivel Socioeconomico:** ALTO
**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::** 03/03/2025
**Motivo de la Consulta:** Control de primera infancia
**Enfermedad Actual:** Paciente masculino de 1 año, traido por madre Angie Vazquez a control de CyD. Producto de parto vaginal de 37 semanas, sin complicaciones peri o postnatales de importancia. Vacunas con esquema incompleto pendiente dosis de 1 año, madre refiere buena tolerancia via oral, con buen estado de salud. Con alimentación mixta con buena tolerancia.

Pat: Niega
Farm: Niega
Qxs: Niega
Alergicos: Niega
Vacunas: pendiente esquema del año (cumplido hace 2 dias), hoy tiene pendiente completar esquema
**Revision por Sistemas:** madre niega irritabilidad, malestar general, dificultad para respirar, tos, fiebre, nauseas, emesis o intolerancia vía oral

**Aiepi Niños Menores De 6 Años**
**¿Existen signos de peligro en general?:**
**¿Existen signos de peligro en general?::** No
**Letargico o inconsciente:** NO
**¿Tos o dificultad para respirar?:**
**¿Tos o dificultad para respirar?::** No
**¿Tiene diarrea?:**
**¿Tiene diarrea?::** No
**Cuantas deposiciones en las últimas 24 horas::** 0
**ojos hundidos:** NO
**¿Tiene fiebre?:**
**¿Tiene fiebre?::** No
**¿Tiene problemas de oido?:**
**¿Tiene problemas de oido?::** No
**N° de episodios previos::** 0
**¿En cuántos meses los episodios?::** 0
**¿Problema de garganta?:**
**¿Problema de garganta?::** No
**¿Se evidencia maltrato?:**
**¿Se evidencia maltrato?::** No
**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.
Con sus padres y hermano de 5 años de edad, buena dinamica y relación familiar.
**Antecedentes Lactancia Materna**
**Lactancia Materna exclusiva::** SI
**Frecuencia en que suministra lactancia materna::** Libre demanda.
**Suministra otras leches::** NO
**¿Cual o cuales otras leches?::** Leche Nutri Lion.
**Ha tenido inconvenientes con la lactancia materna::** NO
**Edad del niño al iniciar alimentación complementar:** A los 6 meses.
**Antecedentes Familiares**
**Niega Antecedentes AF::** NO
**N./Estado de Hermanos antes de 5 años:** 1 hermano de 5 años de edad.
**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::** Abuela materna HTA.

**Antecedentes Perinatales y Personales**

**Embarazo Deseado:** SI

**Pat. en el embarazo, parto o puerperio:** Amenaza de aborto a la semana 22 de gestación + maduración pulmonar.

**Edad gestacional al momento del parto/sem:** 38
**Lugar de Nacimiento:** Manizales SES de caldas
**APGAR:** 8-9
**Peso al nacer Kg:** 2.94
**Talla al nacer/Cm:** 48
**Patologias del Recien Nacido:** No.
**Alimentacion:** LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
**Patologicos:** No
**Quirurgicos:** no
**Nutricionales:** No.
**TRAUMATICOS:** no
**Toxicos:** no
**Hemoclasificacion:** A+
**Serologia:** NO REACTIVA

**Estado de vacunacion:** Esquema de vacunación completo para la edad, próximas vacunas a los 12 meses de edad, según PAI regular, porta carné de vacunación.

**Valoracion de Riesgo Psicosocial:** Bajo.

**Tamizaje Visual**

**Signos Vitales y Datos Corporales**

**FC:** 130.00
**FR(min):** 32.00
**29.Fecha del peso::** 05/06/2025
**30. Peso (Klg)::** 9.00
**30. Peso (Klg)::** 9
**31.Fecha de la talla::** 05/06/2025
**32.Talla(cm):** 73.00
**Percentil peso::** 40
**Percentil talla::** 43
**IMC.:** 16.89
**Perimetro Cefalico:** 47.00
**Perimetro Toraxico:** 45.00
**Perimetro braquial::** 13.00
**Temperatura:** 36.00
**SatO2::** 97.00

**Examen Fisico**

**Estado general:** Buenas condiciones generales alerta tranquilo
Peso 9060 g Talla 73 cm PC 47 cm

**EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL**

**Cabeza:** Normocéfalo fontanela anterior normotensa
**Neurologico:** Sin déficit reflejos presentes
**Ojos:** pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, escleras anictéricas
**ORL:** mucosa oral húmeda, sin lesiones. Timpanos íntegros sin abombamiento ni eritema, sin secreciones
**Boca:** .
**Cuello:** cuello móvil no doloroso sin presencia de adenopatías ni ingurgitación yugular.
**Torax y Pulmones:** simétrico, expansible, no tirajes ni otros signos de dificultad respiratoria, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, sin agregados
**Corazón:** ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos.
**Abdomen:** blando, depresible, no distendido, peristalsis positiva normorreactiva, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, sin signos de irritación peritoneal, no masas, no megalias.
**Pelvis:** .
**Genitourinario:** Externamente normoconfigurados, testículos descendidos
**Aparato Locomotor:** eutróficas, simétricas, sin edema, llenado capilar menor de 3 segundos, pulsos distales presentes, reflejos osteotendinosos ++/++++.
**Piel y Anexos:** Integra sin lesiones anictérico
**Ganglios:** Sin adenopatías

**ESTADO NUTRICIONAL:** 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 la linea divisoria entre 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.

**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 la linea divisoria entre 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.:**
**11)Adopta la posición de sentado.:**
**12)Se arrastra en posición prono.:**
**13)Gatea con desplazamiento cruzado.:**
**14)Adopta posición bípeda y se sostiene:**
**15)Se sostiene de pie sin apoyo.:**
**16)Se pone de pie sin ayuda.:**
**MG16:** 0
**17)Da pasos solo(a).:**
**MG17:** 0
**18)Camina con desplazamiento cruzado:**
**MG18:** 0
**19)Corre.:**
**MG19:** 0
**20)Lanza la pelota.:**
**MG20:** 0
**21)Patea la pelota.:**
**MG21:** 0
**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.:**
**11)Deja caer los objetos intencionalmente.:**
**12)Agarra con pulgar e índice (pinza).:**
**13)Agarra tercer objeto sin soltar otros.:**
**14)Saca objetos del contenedor.:**
**15)Busca objetos escondidos.:**
**16)Hace torre de tres cubos.:**
**MF16:** 0
**17)Pasa hojas de un libro.:**
**MF17:** 0
**18)Agarra una cuchara y se la lleva a la boca.:**
**MF18:** 0
**19)Garabatea espontáneamente.:**
**MF19:** 0
**20)Quita la tapa del contenedor o frasco de muestra de orina.:**

**MF20:** 0
**MF21:** 0
**23)Rasga papel con pinza de ambas manos.:**
**25)Hace una bola de papel con sus dedos.:**
**27)Figura humana rudimentaria.:**
**29)Corta papel con las tijeras.:**
**31)Dibuja el lugar en el que vive.:**
**33)Copia de un triángulo.:**
**35)Puede hacer una figura plegada.:**
**Subtotal MOTRICIDAD FINOADAPTATIVA:** 3
**21)Hace torre de cinco cubos.:**
**22)Ensarta cuentas perforadas con pinza.:**
**24)Copia línea horizontal y vertical.:**
**26)Copia circulo.:**
**28)Imita el dibujo de una escalera.:**
**30)Figura humana 2.:**
**32)Modelo de cubos "escalera".:**
**34)Copia de una figura de puntos.:**
**36)Ensarta cordón cruzado(cómo amarrarse zapatos).:**
**Total(PD) (MFA):** 15

**Persona Social**

**1)Se tranquiliza cuando se toma entre los brazos.:**
**3)El bebé ya está registrado.:**
**5)Sonrisa social.:**
**7)Coge las manos del examinador.:**
**9)Busca la continuación del juego.:**
**11)Busca apoyo del cuidador.:**
**13)Participa en juegos.:**
**15)Explora el entorno.:**
**PS16:** 0
**PS17:** 0
**PS18:** 0
**PS19:** 0
**PS20:** 0
**PS21:** 0
**23)Dice nomb de personas con quien vive/comparte.:**
**25)Rechaza la ayuda del cuidador:**
**27)Reconoce las emociones básicas de otros(as).:**
**29)Propone juegos.:**
**31)Participa en juegos respetando reglas y turnos.:**
**33)Colabora por iniciativa propia con actividades cotidianas.:**
**35)Reconocimientos de normas o prohibiciones.:**
**Subtotal PERSONAL.SOCIAL:** 3
**2)Responde a las caricias.:**
**4)Reconoce la voz del cuidador principal.:**
**6)Responde a una conversación.:**
**8)Ríe a carcajadas.:**
**10)Reacciona con desconfianza ante el extraño(a).:**
**12)Reacciona a su imagen en el espejo.:**
**14)Muestra interés/intención en alimentarse solo.:**
**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.:**
**24)Expresa verbalmente emociones básicas:**
**26)Comparte juego con otros(as) niños(as).:**
**28)Puede vestirse y desvestirse solo(a).:**
**30)Sabe cuántos años tiene.:**
**32)Comenta vida familiar.:**
**34)Manifiesta emoción ante acontecimientos:**
**36)Reconoce emociones complejas(culpa pena etc).:**
**Total(PD) (PER-SOC):** 15

**Audición Lenguaje**

**1)Se sobresalta con un ruido.:**
**3)Llora para expresar necesidades.:**
**5)Produce sonidos guturales indiferenciados.:**
**7)Busca diferentes sonidos con la mirada.:**
**9)Produce cuatro o más sonidos diferentes.:**
**11)Reacciona cuando se le llama por su nombre.:**
**13)Reacciona a la palabra no.:**
**15)Responde a una instrucción sencilla.:**
**AL16:** 0
**AL17:** 0
**AL18:** 0
**AL19:** 0
**AL20:** 0
**AL21:** 0
**23)Dice frases de 3 palabras.:**
**25)Define por su uso cinco objetos.:**
**27)Describe el dibujo.:**
**30)Elabora un relato a partir de una imagen.:**
**32)Repite palabras con pronunciación correcta.:**
**34)Identi.palab que inician con sonido parecido.:**
**36)Ordena una historia y la relata.:**
**Total(PD) (AU-LEN):** 15
**2)Contempla momentáneamente a una persona.:**
**4)Se tranquiliza con la voz humana.:**
**6)Busca el sonido con la mirada.:**
**8)Pone atención a la conversación.:**
**10)Pronuncia tres o más sílabas.:**
**12)Reacciona a tres palabras familiares.:**
**14)Llama al cuidador.:**
**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.:**
**24)Reconoce cualidades de los objetos.:**
**26)Hace comparativos.:**
**29)Responde tres preguntas sobre un relato.:**
**31)Expresa opiniones.:**
**33)Absurdos visuales.:**
**35)Conoce: ayer hoy y mañana.:**
**Subtotal AUDICION-LENGUAJE:** 3

**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::** 03/03/2025
**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::** SI **Integridad::** SI

**Cuello:**
**Presencia::** SI **Integridad::** SI

**Hombros:**
**Presencia::** SI **Integridad::** 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::** -

**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.).

**Remitido a programa de PyP**

**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:** VALORACIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO
**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:** Paciente de 1 año sin AP de importancia, al examen fisico percentiles de crecimiento en rangos normales, talla para la edad en limite entre talla normal y riesgo de talla baja, madre refiere que ambos progenitores son de talla baja.
Con esquema de vacunación incompleto (cumplió 1 año hace 2 dias), se redirecciona.
Se entrega fortificación con micronutrientes
Se deja desparasitación
Ya cuenta con radiografía de cadera valorado por ortopedista, sin displasia de cadera.
**Cita de Control en:** 05/12/2025

**Educación Brindada**
**Cuando consultar al servicio de urgencias**
**Signos de Alarma AIEPI:** NO
**Peligros en el hogar**
**Peligros en el Hogar:** NO
**Lactancia**
**Importancia de la lactancia materna:** NO
**Estimulación**
**Estimulación necesaria para promover el desarrollo:** NO
**Importancia de tomar micronutrientes**
**Micronutrientes(vitamina a Hierro Zinc):** NO
**Signos de infección urinaria**
**Signos Infección urinaria:** NO
**Uso de medios físicos**
**Para ayudar a controlar la temperatura::** NO **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):** NO
**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

Juan Diego Casas Pérez
CC 1004473212

DR. JUAN DIEGO CASAS PEREZ
CC 1004473212
Especialidad. PyP MEDICINA GENERAL
Registro.