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

Código Plantilla:PRINF_01
Fecha Historia:09/05/2025 10:08
Lugar y Fecha:RISARALDA,CALDAS 09/05/2025 10:08
Documento y Nombre del Paciente: RC 1249369289 ALISSON NAHOMY RESTREPO POLO
Administradora: ATENCION A PARTICULARES Convenio: PARTICULAR Tipo de Usuario: PARTICULAR
No Historia: 1249369289 Cons. Historia: 175013
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA
HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA:

HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 09/05/2025
Hora: 10:06
Historia: 1249369289
Nombre: ALISSON NAHOMY RESTREPO POLO
Fecha Nacimiento F: 17/04/2023
Edad: 2 Años
Sexo: Femenino
E.A.P.B.: ATENCION A PARTICULARES
Zona: URBANO
Direccion: SAN JAVIER
Telefono: 3137676660
Nivel educativo: NINGUNO
Nivel Socioeconomico: MEDIO
Ocupacion: No se tiene informacion
PERTENENCIA ETNICA: MESTIZO
Presenta discapacidad :: NO
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO
ANAMNESIS
Consulta realizada por:: ENFERMERA
52.Fecha consulta valoración integral:: 09/05/2025
Motivo de la Consulta:
CONSULTA DE VALORACION INTEGRAL A PRIMERA INFANCIA.

Enfermedad Actual: Paciente de 24 meses de edad, genero: femenino en compañía de su madre Diana Carolina Polo Gonzales seguridad social: particular, hace parte de la comunidad mestizo, vive en el área urbana sector San Javier. Sin antecedentes de importancia. Esquema de vacunación completo para la edad, próximas vacunas a los 5 años de edad, según PAI regular y carné, porta carné de vacunación. Paciente quien recibió lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad, a partir de este momento se le inicia alimentación complementaria más leche en polvo, actualmente la madre refiere que el niño ha estado comiendo muy bien " arepa, huevo, chocolate, sopas de lentejas, pastas, frijoles, sancocho, verduras en sopas y ensaladas como zanahoria, ahuyama, tomate, cilantro, brócoli, arroz, frutas como manzana, pera, naranja, mandarina, mango, banano, papaya, fresas, uvas y sandia, jugos naturales de tomate de árbol, maracuyá, guayaba, guanábana, remolacha, mora, lácteos como queso, yogurt y leche líquida, pollo, carne de res y cerdo dos veces a la semana, coladas de maicena tres veces a la semana, agua potable todos los días, agua panela ", se le proporcionan cinco porciones al día tales como: desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena, se le indica dieta a seguir rica en frutas, verduras y leguminosas. Bueno y adecuado patrón gastrointestinal, paciente quien usa pañal y se le realiza cambio de pañal cuatro veces al día. Adecuada dinámica familiar y red de apoyo, el menor vive con: su madre y hermana. Actualmente hace parte del programa del CDI institucional asiste cinco dias 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 no le están realizando lavado bucal, se le indica a la madre la importancia de realizarlo todos los días tres veces con cepillo de cerdas suaves y Colgate kits.
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 su madre y hermano de 6 años de edad, buena relación y dinamica familiar.
Padre no conviviente pero respondiente.
Antecedentes Lactancia Materna
Lactancia Materna exclusiva:: SI
Frecuencia en que suministra lactancia materna:: A libre demanda.
Suministra otras leches:: NO
¿Cual o cuales otras leches?:: Leche en polvo.
Ha tenido inconvenientes con la lactancia materna:: NO
Edad del niño al iniciar alimentación complementar: A los seis meses de edad.
Antecedentes Familiares
Niega Antecedentes AF:: NO
N./Estado de Hermanos antes de 5 años: 1 hermano de 6 años de edad, con dificultad en el lenguaje.
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:: Padre con cardipatia no conocida, sin manejo.

Antecedentes Perinatales y Personales

Embarazo Deseado: SI
Pat. en el embarazo, parto o puerperio: No.
Edad gestacional al momento del parto/sem: 37
Lugar de Nacimiento: LOS ANDES DE BOGOTA
APGAR: 8/10
Peso al nacer Kg: 2.97
Talla al nacer/Cm: 50
Patologias del Recien Nacido: No.
Alimentacion: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
Patologicos: No.
Quirurgicos: No.
Nutricionales: Lactancia materna complementaria.
TRAUMATICOS: No.
Toxicos: No.
Hemoclasificacion: O+
Serologia: NO REACTIVA
Estado de vacunacion: Esquema de vacunación completo para la edad, próximas vacunas a los 5 años de edad, según PAI regular y carné, porta carné de vacunación.
Valoracion de Riesgo Psicosocial: Bajo.

Tamizaje Visual

Signos Vitales y Datos Corporales

FC: 105.00
FR(min): 20.00
29.Fecha del peso:: 09/05/2025
30. Peso (Klg):: 10.00
30. Peso (Klg):: 10
31.Fecha de la talla:: 09/05/2025
32.Talla(cm): 81.00
Percentil peso:: 1
Percentil talla:: 1
IMC.: 15.24
Perimetro Cefalico: 47.00
Perimetro Toraxico: 49.00
Perimetro braquial:: 14.00
Temperatura: 36.10
SatO2:: 98.00

Examen Fisico

Estado general: Peso: 10.300 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 dientes y muelas aparentemente sanos, libres de caries. Con inadecuada 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 y social, se obtiene 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.:
17)Da pasos solo(a).:
18)Camina con desplazamiento cruzado:
19)Corre.:
MG19: 0
20)Lanza la pelota.:
MG20: 0
21)Patea la pelota.:
MG21: 0
22)Salta con los pies juntos.:
MG22: 1
23)Se empina en ambos pies.:
MG23: 1
24)Sube dos escalones sin apoyo.:
MG24: 1
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): 24

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.:
17)Pasa hojas de un libro.:
18)Agarra una cuchara y se la lleva a la boca.:
19)Garabatea espontáneamente.:
MF19: 0
20)Quita la tapa del contenedor o frasco de muestra de orina.:
MF20: 0
21)Hace torre de cinco cubos.:
MF21: 0

22)Ensarta cuentas perforadas con pinza.: **MF22:** 1
23)Rasga papel con pinza de ambas manos.: **MF23:** 1
24)Copia línea horizontal y vertical.: **MF24:** 1
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):** 24

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).:**
11)Busca apoyo del cuidador.: **12)Reacciona a su imagen en el espejo.:**
13)Participa en juegos.: **14)Muestra interés/intención en alimentarse solo.:**
15)Explora el entorno.: **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.: **PS19:** 0
20)Expr satisfacción cuando logra o consigue algo.: **PS20:** 0
21)Identifica emociones básicas en una imágen.: **PS21:** 0
22)Identifica qué es de él y qué es de otros.: **PS22:** 1
23)Dice nomb de personas con quien vive/comparte.: **PS23:** 1
24)Expresa verbalmente emociones básicas: **PS24:** 1
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):** 24

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.:**
11)Reacciona cuando se le llama por su nombre.: **12)Reacciona a tres palabras familiares.:**
13)Reacciona a la palabra no.: **14)Llama al cuidador.:**
15)Responde a una instrucción sencilla.: **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.: **AL19:** 0
20)Utiliza más de 20 palabras.: **AL20:** 0
21)Usa frase de dos palabras.: **AL21:** 0
22)Dice su nombre completo.: **AL22:** 1
23)Dice frases de 3 palabras.: **AL23:** 1
24)Reconoce cualidades de los objetos.: **AL24:** 1
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): 24

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:: 09/05/2025 **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

De 16 a 18 meses
De 19 a 24 Meses
C1: R.P. / C1: O.D. (19 a 24 Meses): SI **E1: R.P. / E1: O.D. (19 a 24 Meses):** SI
I1: R.P. / I1: O.D. (19 a 24 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:: -

Historial De Vacunación
BCG:: 1 **Hepatitis B Menores de 1 Año::** 1
Pentavalente:: 4 **Polio::** 3
Rotavirus:: 2 **41. Neumococo:** 3
Influenza Niños:: 2 **Fiebre Amarilla Niños de 1 Año::** 1
Hepatitis A:: 2 **Triple Viral 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: No

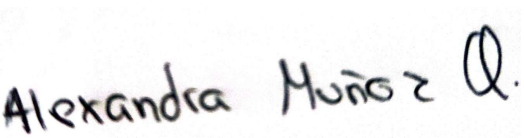
Impresion Diagnostico
Dx. Principal: z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales **Finalidad de la Consulta:** Detección temprana de enfermedad laboral
Grupo Servicio: Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica **Modalidad de la tecnologia en salud:** Intramural

Conducta y/o Plan
71. Suministro Vitamina A PI (24 a 60 meses):: Si **77. Suministro de hierro en la PI (24 a 59 meses)::** Si
Plan de manejo: Próxima consulta de valoración integral a primera infancia a los 30 meses de edad, con médico general.
Próximas vacunas a los cinco años de edad, según carné y PAI regular.
Proxima consulta de valoración odontologica en octubre 2025
Se le formula Albendazol solución, vitamina a y sulfato ferroso, fecha de ultima administración en mayo del 2024 bajo formula médica.

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: 17/10/2025

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): SI
Signos de infección urinaria
Signos Infección urinaria: SI
Uso de medios físicos
Para ayudar a controlar la temperatura:: SI **Interpretacion del Carnet de CyD:** SI
Signos de Abuso Sexual y Maltrato Infantil: SI **Motricidad Gruesa:** SI
Motricidad Finoadaptativa: SI **Audición lenguaje:** SI
Personal Social: SI **Signos de EDA(>5 deposiciones dia depo liquidas):** SI
Higiene Oral: SI **Lavado de manos:** SI
Importancia Alimentacion balanceada: SI **Cuidados respiratorios en casa:** SI
Interpretación del Termometros: SI **Importrancia de dar la terapia medicamentosa:** SI
Fiebre(>39°sostenido por mas de 3 horas): SI **Prevención abuso sexual:** SI
EStilo de Vida Saludable: SI **Importancia del buen trato:** SI



DR. ALEXANDRA MUÑOZ QUIROGA

CC 1088537498
Especialidad. PyP ENFERMERIA PROGRAMAS
Registro.