SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOÍRIS

1. CASOS RIESGO DNT AGUDA

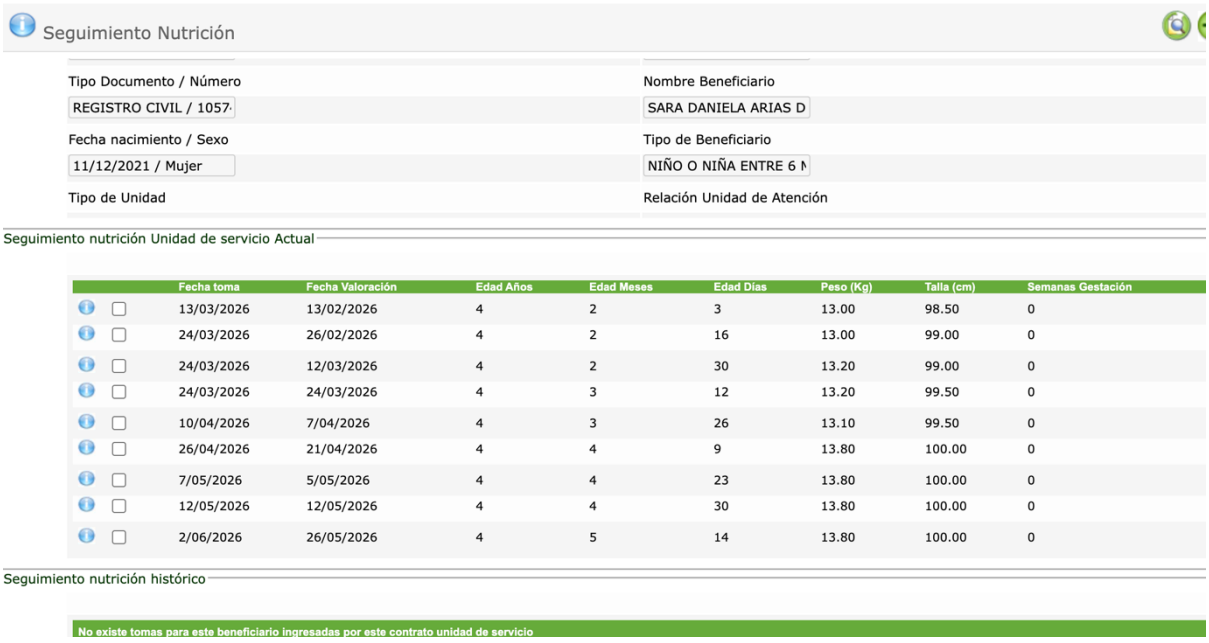
NOMBRE DEL USUARIO: **Sara Daniela Arias Donoso**
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 105746447
FECHA DE NACIMIENTO: 11/12/2021 EDAD: 4 años y 2 meses

EPS: SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO
NOMBRE DE LA UDS: CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

NOMBRE DEL ACUDIENTE: YISED DONOSO VEGA (MAMÁ)
OCUPACIÓN: Trabaja en un call center
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: ir 87 c 42 sur 50
LOCALIDAD: KENNEDY
TELÉFONO: 3213249677

FECHA TOMA	DESCRIPCIÓN
13/2/26	La niña tiene antecedentes de bajo peso al nacer 2500g, talla 47cm, la mama refiere siempre a presentado problemas con la ganancia de peso. No esta suplementada. Estuvo en seguimiento en la EPS. Último soporte presentado el 21de marzo del 2025. Toma de datos antropométricos peso:13 kg, talla: 98.5 cm, PB: 14cm, presenta riesgo de desnutrición aguda.
25/2/26	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:13 kg, talla: 99 cm, PB: 14cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se implementa brindar una bebida en leche adicional en la UDS.
12/03/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:13.2 kg, talla: 99 cm, PB: 14cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se realiza supervisión del consumo de alimentos en la UDS. La mama refiere en proceso de asignación de cita médica.
24/03/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:13.2 kg, talla: 99.5 cm, PB: 14cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche adicional en la UDS. Pendiente

	presentar soportes médicos.
10/4/26	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:13.1 kg, talla: 99.5 cm, PB: 14cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche adicional en la UDS. Pendiente presentar soportes médicos.
26/4/26	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:13.8 kg, talla: 100 cm, PB: 14cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche adicional en la UDS. El 20/4/26 asiste a cita médica, presenta un peso de 14kg y una talla de 100cm, le informan que tiene un buen estado de salud.
12/05/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:13.8 kg, talla: 100 cm, PB: 14cm, continua en riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche adicional en la UDS.
26/05/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:13.8 kg, talla: 100 cm, PB: 14cm, continua en riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche adicional en la UDS.



Seguimiento Nutrición

Tipo Documento / Número: REGISTRO CIVIL / 1057
Nombre Beneficiario: SARA DANIELA ARIAS D
Fecha nacimiento / Sexo: 11/12/2021 / Mujer
Tipo de Beneficiario: NIÑO O NIÑA ENTRE 6 M
Tipo de Unidad
Relación Unidad de Atención

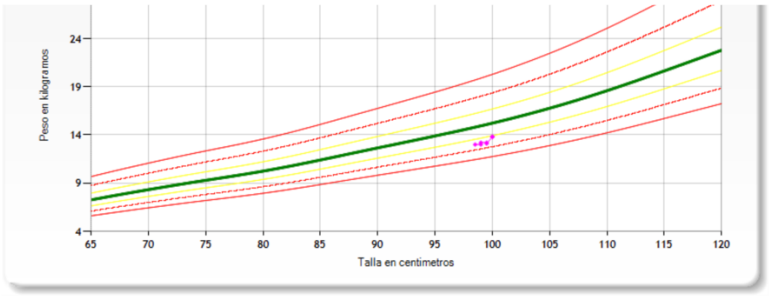
Seguimiento nutrición Unidad de servicio Actual

Fecha toma	Fecha Valoración	Edad Años	Edad Meses	Edad Días	Peso (Kg)	Talla (cm)	Semanas Gestación
13/03/2026	13/02/2026	4	2	3	13.00	98.50	0
24/03/2026	26/02/2026	4	2	16	13.00	99.00	0
24/03/2026	12/03/2026	4	2	30	13.20	99.00	0
24/03/2026	24/03/2026	4	3	12	13.20	99.50	0
10/04/2026	7/04/2026	4	3	26	13.10	99.50	0
26/04/2026	21/04/2026	4	4	9	13.80	100.00	0
7/05/2026	5/05/2026	4	4	23	13.80	100.00	0
12/05/2026	12/05/2026	4	4	30	13.80	100.00	0
2/06/2026	26/05/2026	4	5	14	13.80	100.00	0

Seguimiento nutrición histórico

No existe tomas para este beneficiario ingresadas por este contrato unidad de servicio

Salud y Nutrición - Metrix



Valores Medición		**Indicadores Antropométricos**	
Nombre:	SARA DANIELA ARIAS DONOSO	Rango Peso/Longitud-Talla:	--1
Edad:	4 años 5 meses 1 días	Zscore Peso/Longitud-Talla:	--1.1
Edad Corregida:		Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrición aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

FECHA: 13/2/26

NOMBRE DEL NIÑO(A): Sara Donoso

NOMBRE ACUDIENTE: Yised Donoso (mama)

TAMIZAJE NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	PB	Dx nutricional
13/2/26	4 años 9 meses 2 días	13	98.5	14	Riesgo DNT Agudo

SITUACIÓN ACTUAL DE MALNUTRICIÓN

Antecedente. peso al nacer. talla 42cm.
Siempre a tenido problemas con la ganancia de peso, el niño en seguimiento con Pediatra le envian exámenes por valoración nutricional

COMPROMISOS

→ Solicitar cita Médica
→ Seguir Recomendaciones Nutricionales
→ se brinda en la CDI una bebida en leche adicional

Carolina Giraldo C.
CC 1012365685
NUTRICIONISTA

Yised Donoso
ACUEDIENTE
C.C. 1006577697

NUTRICIONISTA
C.C.1012365685

FUNDACION ARCOIRIS DE...
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	PB	Dx nutricional	FIRMA ACUDIENTE
26/2/26	4a 4 3m	13	99	13.5	riesgo DNT Aguda	Yised D.
12/3/26	4a 4 2m	13.2	99	13.5	riesgo DNT Aguda	Yised D.
24/3/26	4a 4 2m	13.2	99.5	13.5	riesgo DNT Aguda	Yised D.
7/4/26	4a 4 2m	13.1	99.5	13.1	riesgo DNT Aguda	Yised D.
15/4/26	4a 4 3m	13.7	99.5	13.5	riesgo DNT Aguda	Yised D.
21/4/26	4a 4 4m	13.8	99.5	13.8	riesgo DNT Aguda	Yised D.
5/5/26	4a 4 4m	13.8	100	13.8	riesgo DNT Aguda	Yised D
12/5/26	4a 4 4m	13.8	100	13.8	riesgo DNT Aguda	Yised D
26/5/26	4a 4 5m	13.8	100	14	riesgo DNT Aguda	Yised D

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SEGUIMIENTO:

la mama refiere tenia la cita el 1/4/26 pero le la cancelaron, refiere el 20/4/26 la here asignada con medico general se compromete a traer soporte el 21/4/26

21/4/26 la mama informa la niña a presentado gripa leve, El 20/4/26 asistio a cita de medico general peso: 14kg, talla: 100cm, le informaron que estaba bien, le enviaron orden para valoracion integral y oftalmologia

Yised Donoso

VIRREY SOLIS I.P.S.	CERTIFICADO DE SALUD	VERSIÓN 1
		CÓDIGO: M-ATPS-FO68
	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	FECHA: 20/04/25

CIUDAD: BOGOTÁ D.C.

FECHA:20.04.2026

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: SARA DANIELA ARIAS DONOSO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: RC

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1057467447

EDAD: 4 AÑOS

Se certifica que el (la) paciente en mención asiste a control encontrando: BUEN ESTADO DE SALUD.

Peso: 14 KG

Talla: 100 CM

TAMIZAJE AUDITIVO: NORMAL

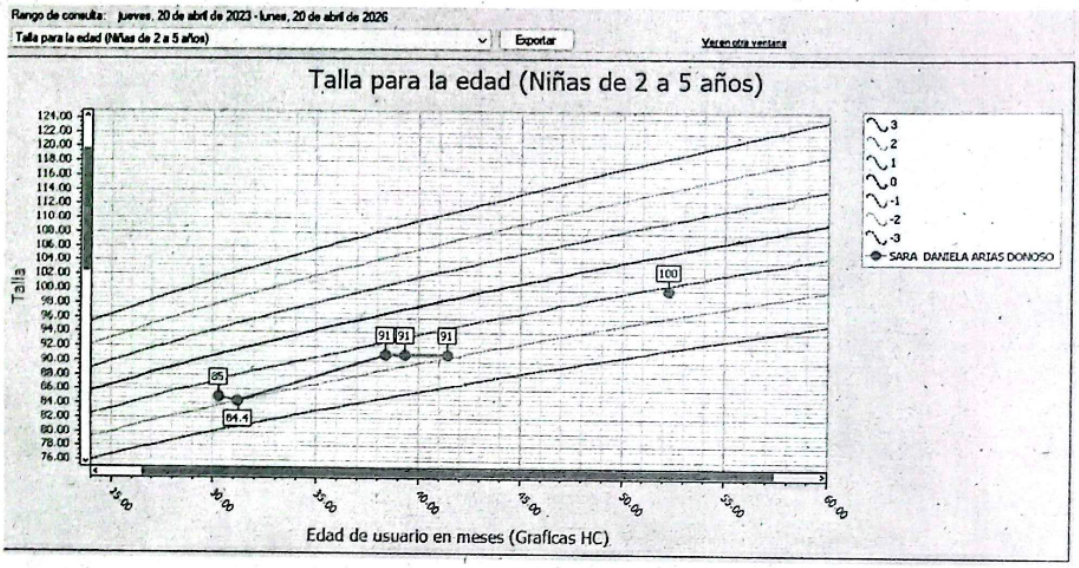
TAMIZAJE VISUAL: NORMAL

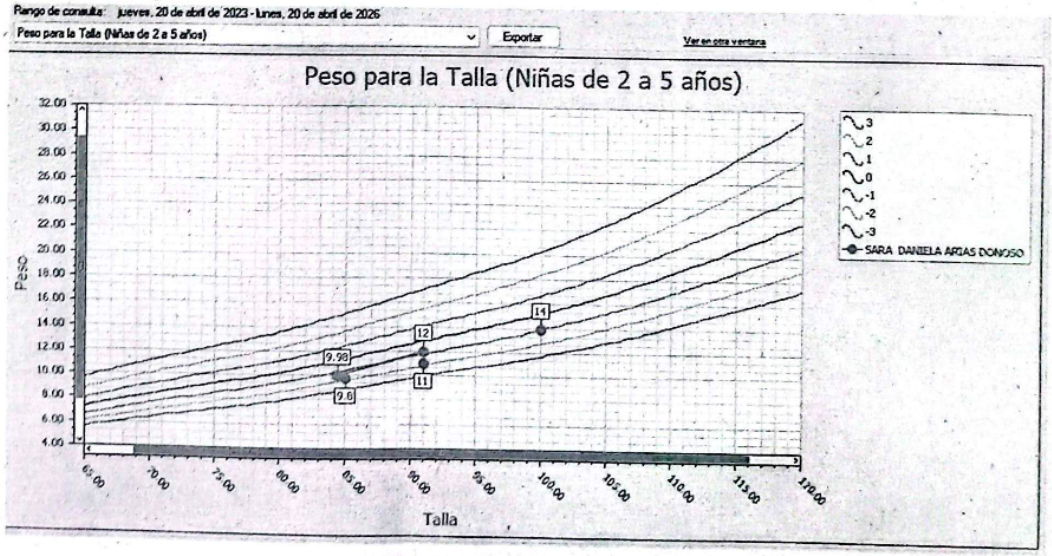
Tiene esquema de vacunación al día: SI _X__ NO ___

- No presenta enfermedades infectocontagiosas.
- Puede vivir y compartir en comunidad

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Dra. Valentina Rosero
Médica y Cirujana
R.M. 1.000.158.565
Pontificia Universidad Javeriana


Rango de consulta: jueves, 20 de abril de 2023 - lunes, 20 de abril de 2026
Talla para la edad (Niñas de 2 a 5 años)
Exportar
Ver en otra ventana
Talla para la edad (Niñas de 2 a 5 años)
Talla
Edad de usuario en meses (Graficas HC)
3
2
1
0
-1
-2
-3
SARA DANIELA ARIAS DONOSO
100
91
91
91
85
84.4


Rango de consulta: jueves, 20 de abril de 2023 - lunes, 20 de abril de 2026
Peso para la Talla (Niñas de 2 a 5 años)
Exportar
Ver en otra ventana
Peso para la Talla (Niñas de 2 a 5 años)
Peso
Talla
3
2
1
0
-1
-2
-3
SARA DANIELA ARIAS DONOSO
14
12
11
9.98
9.6

VIRREY SOLIS I.P.S.	CERTIFICADO DE SALUD	VERSIÓN 1
		CODIGO: M-ATPS-FO68
	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	FECHA: 15/01/2022

CIUDAD : Bogotá.

FECHA : 21.03.2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Sara Daniela Arias Danna

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD : RC.

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1057467447

Se certifica que el (la) paciente en mención asiste a control encontrando :

Peso : 12 kg.

Talla : 91 cm

Al examen físico no se encuentran alteraciones visuales ni auditivas aparentes .

- Tiene esquema de vacunación al día : SI X NO ____.
- No presenta enfermedades infectocontagiosas.
- Puede vivir y compartir en comunidad

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
NOMBRE DEL PROFESIONAL:
DOCUMENTO DEL PROFESIONAL:

Recibido
08-05-25

Powered by CamScanner

FORMATO DE SIGNOS MAYO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificar si en el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, en cuenta:				
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven pálidos o muestra la palma de la mano	La cabeza se ve muy grande en relación al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel seca, reseca, descamada, con enrojecimiento alrededor de la boca o en otras partes del cuerpo.	En la evidencia abdomen y/o cola o nalgas con manchas o lesiones de color rojo o morado.	
1	1030715917	JADE EVANYELINTH	RENDON ARENAS	Colombia	23/06/2024	21/05/2026	26/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	1030716275	ADRIEL JOSUE	UZCATEGUI FLOREZ	Colombia	09/08/2024	26/05/2026	26/05/2026	15,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	1034794218	KAROL ANTONELA	GUARIN HOLGUIN	Colombia	20/09/2022	22/04/2026	26/05/2026	13,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	1057467447	SARA DANIELA	ARIAS DONOSO	Colombia	11/12/2021	09/02/2026	26/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	1066899398	BRITANI SUAT	SOCARRAS RAMOS	Colombia	18/03/2021	09/02/2026	26/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	1066903183	BRIGITTE SALOME	SOCARRAS RAMOS	Colombia	30/11/2022	09/02/2026	26/05/2026	13,2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	1010254014	KEVIN DAVID	RODRIGUEZ HIDALGO	Colombia	06/09/2023	13/05/2026	13/05/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	1019851528		CAMACHO CARO	Colombia	26/02/2023	09/02/2026	13/05/2026	15,5									

ELABORADO POR:



NUTRICIONISTA DIETISTA

2. Riesgo DNT Aguda

NOMBRE DEL USUARIO: **ETHAN JOSUE SUAZA SANCHEZ**
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: RC 1141378934
FECHA DE NACIMIENTO: 18/04/2022 EDAD:2 años y 10 meses
EPS: CAPITAL SALUD
NOMBRE DE LA UDS: CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

NOMBRE DEL ACUDIENTE: (MAMA)
OCUPACIÓN: Informal (vende arepas en la calle)
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: calle 42 sur N 88-09
LOCALIDAD: KENNEDY

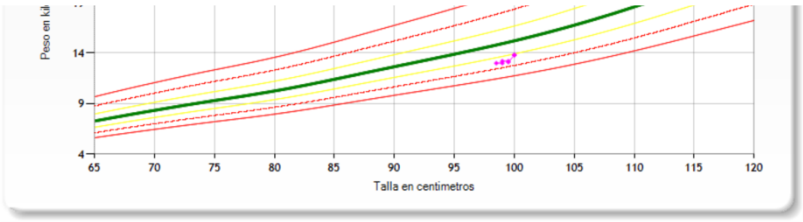
TELÉFONO: 3212574152

FECHA TOMA	DESCRIPCIÓN
13/02/2026	Beneficiario con alteración en el neurodesarrollo, leucodistrofia hipomielinizante, parálisis cerebral espastica microcefalia, trastorno del sueño, con antecedentes de desnutrición aguda. Adecuado proceso de masticación, sin embargo fonoaudiología recomiendo consumo de alimentos licuados, peor la mama refiere brindar en consistencia machacado buena tolerancia consumo via oral. consume alimentos de todos los grupos. Actualmente no presenta alergia alimentaria. En seguimiento con genética, neurología, nutrición, gastroenterología, endocrinologia Se toman datos antropométricos peso: 11.9 g talla: 87 cm PB:14cm, con un diagnóstico de peso adecuado para la talla.
3/03/2026	Toma de datos antropométricos peso:11.2kg, talla: 87cm, PB: 14cm, disminuyó peso, por lo cual paso a riesgo de desnutrición aguda. El 3/3/26 tuvo cita de nutrición peso: 11.2kg, talla:91cm. En seguimiento por disfagia, sin embargo consume en la UDS los alimentos machacados sin ningún problema y en el hogar también.
17/03/2026	Toma de datos antropométricos peso:11.4kg, talla: 88cm, PB: 14cm continua en riesgo de desnutrición aguda. Aumento 1 cm en talla y 200 g en peso. El 20/3/26 tiene programada cita de odontología, en tratamiento pro caries. Actualmente en terapia física, ocupacional y de lenguaje. Actualmente no esta suplementado no le enviaron por diagnóstico nutricional de riesgo de DNT Aguda.
7/04/2026	Toma de datos antropométricos peso:11.5 kg, talla: 88cm, PB: 14cm, Aumento 100g en peso, continua en riesgo de desnutrición aguda.
21/04/2026	Toma de datos antropométricos peso:11.5kg, talla: 88cm, PB: 14cm, continua en riesgo de desnutrición aguda. Pendiente asignación de citas por especialista, la mama refiere no le han asignado las citas.

5/05/2026	Toma de datos antropométricos peso:11.8 kg, talla: 88cm, PB: 14cm
12/05/2026	Toma de datos antropométricos peso:12.2 kg, talla: 89cm, PB: 14cm

5/06/2026

Salud y Nutrición - Metrix



Valores Medición		Indicadores Antropométricos	
Nombre:	SARA DANIELA ARIAS DONOSO	Rango Peso/Longitud--1 Talla:	
Edad:	4 años 5 meses 15 días	Zscore Peso/Longitud--1.1 Talla:	
Edad Corregida:		Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrición aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	11/12/2021	Zscore Peso/Edad:	-1.53
Fecha Valoración:	26/05/2026	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la

Seguimiento Nutrición

Tipo Documento / Número	Nombre Beneficiario
REGISTRO CIVIL / 1057	SARA DANIELA ARIAS D
Fecha nacimiento / Sexo	Tipo de Beneficiario
11/12/2021 / Mujer	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 M
Tipo de Unidad	Relación Unidad de Atención

Seguimiento nutrición Unidad de servicio Actual

Fecha toma	Fecha Valoración	Edad Años	Edad Meses	Edad Días	Peso (Kg)	Talla (cm)	Semanas Gestación
13/03/2026	13/02/2026	4	2	3	13.00	98.50	0
24/03/2026	26/02/2026	4	2	16	13.00	99.00	0
24/03/2026	12/03/2026	4	2	30	13.20	99.00	0
24/03/2026	24/03/2026	4	3	12	13.20	99.50	0
10/04/2026	7/04/2026	4	3	26	13.10	99.50	0
26/04/2026	21/04/2026	4	4	9	13.80	100.00	0
7/05/2026	5/05/2026	4	4	23	13.80	100.00	0
12/05/2026	12/05/2026	4	4	30	13.80	100.00	0
2/06/2026	26/05/2026	4	5	14	13.80	100.00	0

Seguimiento nutrición histórico

SOPORTES MÉDICOS

Fecha Actual : viernes, 24 abril

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

CONSTANCIA

Nº263168

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento:	24/abril/2026 12:58 p. m.				
Médico:	1000832446	LIZETH PAOLA MERCADO LOPEZ			
Informacion Paciente:	JEILER SMITH BALLESTEROS LARA		**Tipo Paciente:** Subsidiado	**Sexo:** Masculino	
Tipo Documento:	RegistroCivil	**Numero:** 1233522509	**Edad:** 3 Años / 3 Meses / 9 Dias	**F. Nacimiento:** 13/01/2023	
E.P.S:	RS_042	CAPITAL SALUD			
Entidad:					

DETALLE DE LA CONSTANCIA

SE DA CONSTANCIA PACIENTE ASISTE A CRECIMIENTO Y DESARROLLO, PREESCOLAR DE 3 AÑOS, ESCOLARIZADO, BUEN APGAR FAMILIAR, BUEN DESARROLLO PSICOMOTOR SEGUN EAD, TAMIZAJE NUTRICIONAL: P/T -0.46, ADECUADO, T/E -0.23, ADECUADA TALLA, PC -1.19 NORMAL. PACIENTE SIBILANTE, CON MULTIPLES EPISODIOS AL AÑO, SE CONSIDERA SE BENEFICIA DE VALORACION POR PEDIATRIA. SE REMITE A ODONTOLOGIA, SE INDICA DESPARACITACION, VITAMINA A Y SUPLEMENTACION CON HIERRO.

LIZETH PAOLA MERCADO LOPEZ
1000832446

PLAN DE

DIAGNÓSTICO

	NOMBRE DIAGNOSTICOS
O	ATAXIA CEREBELOSA DE INICIACION TEMPRANA

DIAGNÓSTICO

	NOMBRE DIAGNOSTICOS
O	ATAXIA CEREBELOSA DE INICIACION TEMPRANA

SOLICITUD PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Nº Folio: 363 **Folio As**

a Clínica: 1141378934

ERSONALES

aciente: ETHAN JOSUE LOPEZ SUAZA
Identificacion: 1141378934 **S**

imiento: 18/abril/2022 **Edad Actual:** 3 Años / 10 Meses / 14 Días
Estado Civil: Soltero

CL 42 SUR # 88H 09 PATIO BONITO
Teléfono: 3212574152

ia: BOGOTA
Ocupación: DIRECTORES DE A SERVICIOS NO CLA OTROS GRUPOS PR

E AFILIACIÓN

CAPITAL SALUD
Régimen: Regimen_Simplificad

ficios: EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVE

EL INGRESO

ble: ETHAN JOSUE LOPEZ SUAZA
Teléfono Resp: 3212574152

Resp: CL 42 SUR 88 H 09
Nº Ingreso: 14395542 **Fecha:**

Consulta: Diagnostico
Causa Externa: Enfermedad_general

O DE IMIENTOS	ÁREA SERVICIO:	001 - CAMBIAR AREA DE SERVICIO

O	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PREPARACION
	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	0
VACIÓN				
7	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	0
VACIÓN				
8	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	1	0
VACIÓN				
09	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	0
LVACIÓN	PEDIATRICO			
00	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1	0
RVACIÓN				

Total Items

IZO QUEZADA DIOMAR DE
S
ATRIA

la de ciudadanía-9138236

ore reporte : HCRPReporteRP

SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 03 marzo 2026

ANEJO EXTERNO SERVICIOS

DIAGNÓSTICO

CODIGO	NOMBRE DIAGNOSTICOS
G111	ATAXIA CEREBELOSA DE INICIACION TEMPRANA

DIAGNÓSTICO

CODIGO	NOMBRE DIAGNOSTICOS
G111	ATAXIA CEREBELOSA DE INICIACION TEMPRANA

SOLICITUD PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Nº Historia Clinica: 1141378934 **Nº Folio:** 363 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ETHAN JOSUE LOPEZ SUAZA **Identificacion:** 1141378934 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 18/abril/2022 **Edad Actual:** 3 Años / 10 Meses / 14 Dias **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CL 42 SUR # 88H 09 PATIO BONITO **Teléfono:** 3212574152

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** DIRECTORES DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO-CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ETHAN JOSUE LOPEZ SUAZA **Teléfono Resp:** 3212574152

Dirección Resp: CL 42 SUR 88 H 09 **Nº Ingreso:** 14395542 **Fecha:** 3/03/2026 10:55:16 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX **AREA SERVICIO:** **001 - CAMBIAR AREA DE SERVICIO**

INTERNO	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PREPARACION	ESTADO
12441696	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	0	Rutinario
OBSERVACIÓN					
12441697	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	0	Rutinario
OBSERVACIÓN					
12441698	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	1	0	Rutinario
OBSERVACIÓN					
12441699	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	0	Rutinario
OBSERVACIÓN	PEDIATRICO				
12441700	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1	0	Rutinario
OBSERVACIÓN					

Total Ítems: 5

TURIZO QUEZADA DIOMAR DE JESUS
PEDIATRIA
Cédula de ciudadania-9138236

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 03 marzo 2026

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

DIAGNÓSTICO

CODIGO	NOMBRE DIAGNOSTICOS
G111	ATAXIA CEREBELOSA DE INICIACION TEMPRANA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

DATOS DE FOLIO

N° FOLIO: 362 **FECHA DE APERTURA FOLIO:** 2/03/2026 2:14:19 p. m. **FECHA DE CIERRE FOLIO:** 2/03/2026 2:42:24 p. m.

DATOS DEL PACIENTE

1141378934

Nombre Paciente: ETHAN JOSUE LOPEZ SUAZA **Tipo Doc:** RegistroCivil **Identificación:** 1141378934 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 18/abril/2022 **Edad Actual:** 3 Años / 10 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CL 42 SUR # 88H 09 PATIO BONITO **Teléfono:** 3212574152

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:**

Entidad: CAPITAL SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14389559 **FECHA DE INGRESO:** 2/03/2026 1:55:22 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: Tratamiento **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_general

RESPONSABLE: FLOR SUAZA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 42 SUR # 88H 09 PATIO BONITO **RELIGION**

CENTRO DE ATENCIÓN: BO37 - HOSPITAL BOSA **ÁREA DE SERVICIO:** BO37A35 - C. EXT NUTRICION Y DIETETICA HOSPITAL BOSA

NOMBRE ACUDIENTE MAMA FLOR SUAZA **TELEFONO ACUDIENTE** 3215574152 **RESPONSABLE** SI

NIVEL EDUCATIVO **ETNIA** **DISCAPACIDAD** **TIPO DISCAPACIDAD**

EN SU TRABAJO HAY PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

MOTIVO DE CONSULTA

"SEGUIMIENTO POR DISFAGIA EN PARALISIS CEREBRAL CON BAJO PESO "

ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 3 AÑSO 10 MESES QUE ASISTE A NUTRICION EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION POR BAJO PESO, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE ATAXIA CEREBELOSA DE INDICACION TEMPRANA ACTUAMENTE CURSANDO POR INAPETENCIA SECUNDARIO A PROCESO VIRAL EN VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA DESCARTO REQUIMIENTO DE GASTROSTOMIA

HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID -19

Ha estado hospitalizado en el ultimo año

Observacion:

ANTECEDENTES

Tipo: Médicos Fecha: 19/07/2022
Detalle: PRODUCTO DE 4 EMBARAZO PARTO VAGINAL A LOS 40 SEMANAS DE GESTACION
Tipo: Quirúrgicos Fecha: 28/10/2022
Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 28/10/2022
Detalle: NIEGA
Tipo: Traumáticos Fecha: 08/11/2022
Detalle: NIEGA
Tipo: Médicos Fecha: 26/11/2022
Detalle: ANTECEDENTES: - PERINATALES: FRUTO DE 4 GESTACIÓN PARTO VAGINAL DE 40 SEMANAS, PAN:2835 GR, TALLA DE 47 CM EGRESO CONJUNTO. - PATOLÓGICOS: NISTAGMUS- HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE- QUIRÚRGICOS: NO REFIERE- ALÉRGICOS: NO REFIERE- ATÓPICOS: NO REFIERE- TRANSFUSIONALES: NO REFIERE- TRAUMÁTICOS: NO REFIERE- FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE - FAMILIARES: NO REFIERE- SOCIAL: VIVE CON PADRES Y HERMANOS MAYORES EN CASA ARRENDADO CON TODOS LOS SERVICIOS, MASCOTAS: NO, FUMADORES: NO, HUMEDAD: NO. - PAI: COMPLETO PARA LA EDAD- NEURODESARROLLO: ADECUADO PARA LA EDAD
Tipo: Otros Fecha: 28/11/2022
Detalle: RIESGO DE CAIDAS
Tipo: Otros Fecha: 29/11/2022
Detalle: RIESGO DE CAIDAS
Tipo: Otros Fecha: 29/11/2022
Detalle: RIESGO DE CAIDA
Tipo: Otros Fecha: 30/11/2022
Detalle: RIESGO DE CAIDAS
Tipo: Otros Fecha: 30/11/2022
Detalle: PALN CUIDADO DE ENEFERMERIA
Tipo: Otros Fecha: 30/11/2022
Detalle: RIESGO DE CAIDAS
Tipo: Otros Fecha: 04/12/2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Detalle: RIESGO DE CAIDA
Tipo: Otros Fecha: 05/12/2022
Detalle: RIESGO DE CAIDAS
Tipo: Médicos Fecha: 23/04/2023
Detalle: NISATGMUS RETRASO EN EL DESARROLLOIVU
Tipo: Quirúrgicos Fecha: 23/04/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 23/04/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Farmacológicos Fecha: 11/05/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Quirúrgicos Fecha: 11/05/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 11/05/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Médicos Fecha: 06/06/2023
Detalle: DNT SECUNDARIA ALTERACION NEUROLOGCA
Tipo: Médicos Fecha: 05/07/2023
Detalle: DNT AGUDA MODERADA
Tipo: Alérgicos Fecha: 05/07/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Inmunológicos Fecha: 05/07/2023
Detalle: PAI AL DIA
Tipo: Inmunológicos Fecha: 05/07/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Médicos Fecha: 27/09/2023
Detalle: SIN ADICIONALES.
Tipo: Médicos Fecha: 03/10/2023
Detalle: ALTERACION NEUROLOGICA
Tipo: Alérgicos Fecha: 13/10/2023
Detalle: niega
Tipo: Médicos Fecha: 01/11/2023
Detalle: lo refeerido en hc
Tipo: Inmunológicos Fecha: 01/11/2023
Detalle: pai al dia
Tipo: Alérgicos Fecha: 01/11/2023
Detalle: no refiere
Tipo: Otros Fecha: 11/12/2023
Detalle: N
Tipo: Otros Fecha: 11/12/2023
Detalle: N
Tipo: Médicos Fecha: 12/04/2024
Detalle: PRODUCTO DE 4 EMBARAZO PARTO VAGINAL A LOS 40 SEMANAS DE GESTACION
Tipo: Médicos Fecha: 29/05/2024
Detalle: PRODUCTO DE 4 EMBARAZO PARTO VAGINAL A LOS 40 SEMANAS DE GESTACION PESOS 2835 TALLO 42 CM VACUNAS COMPELAS NISTAGMO RETARDO EN EL NEURODESARROLLO ???
Tipo: Médicos Fecha: 29/05/2024
Detalle: PACIENTE DE 2 AÑOS DE EDAD CONSULTA EN COMPAÑIA DE MADE QUIEN REFEIRE CUASDRO CLINICO DE 5 DIAS CONSANTECEDENTES: PERINATALES: EMBARAZO # 4 EMABRAZO MADRE CON 37 AÑOS, GESTACION A LAS 40 SEM, CON 6 CONTROLES PRENATALES, PATOLÓGICOS: NISTAGMUS , RETARDO NEURODESALLOROOHOSPITALIZACIONES: BRONQUIOLITIS Y NEUMONIA QUIRÚRGICOS: NO REFIEREFARMACOLÓGICOS: SALBUTAMOL ALÉRGICOS: NO REFIEREFAMILIARES: TÓXICOS: NIEGA.TRANSFUSIONALES: NO REFIERE.INMUNOLÓGICOS: PAI COMPLETO PARA LA EDAD TRAE CARNET. NO VERIFICABLE NEURODESARROLLO: PACIENTE CON RETARDO DEL NEURODESARROLLO , NO HABLA, NO DEAMBULA , NO SE SIENTA ,
Tipo: Médicos Fecha: 09/07/2024
Detalle: NACIO CLINICA DE OCCIDENTE – BOGOTA* PERINATALES ANOTADOS ** PRODUCTO DE IV GESTACION, MADRE DE 38 AÑOS, EMBARAZO CONTROLADO, CNP NUMERO 7 STORCH VIH NEGATIVO, VDRL NEGATIVO TOXOPLASMOSIS DES-CONOCE HEP B NEGATIVO. PARTO VAGINAL EDAD GESTACIONAL 39 SEMANA. PESO NO RECUERDA GRS TALLA NO RE-CUERDA INTERNACIÓN EN URN NO MECONIO EN LAS PRIMERAS 24 HORAS. CAIDA DE ONFALO 14 DIAS. HEMOCLASIFICACION MAMA 0+ BEBE A+ TSH NEONATAL NO APORTA.
Tipo: Médicos Fecha: 09/07/2024
Detalle: 22-03-2024 ELECTRORRETINOGRAMA ESTANDARIZADO ANORMAL PARA AMBOS OJOS ALTE-RACION D ELA FUNCION GLOBAL DE LOS ELEMENTOS CELULARES DE LA RETINA
Tipo: Médicos Fecha: 09/07/2024

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Detalle: RMN CEREBRAL 04/2024- AUMENTO DE LA DIFUSION DE INTENSIDAD DE SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y OPERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES ** SUGESTIVOS DE ALTERACION DE LA MIELINIZACION A CONSIDERAR LEUCODISTRIFIA.****RMN CERENRAL 12/2022- NORMAL **
Tipo: Médicos Fecha: 09/07/2024
Detalle: RX DE CADERAS 23/12/2022 NORMAL ** RX DE CADERAS COMPARATIVAS INDICE ACETABULAR ES DE 29° Y DE CADERA IZQUIERDA 28° AMBOS DENTRO DE RANGO NORMALES PARA LA EDAD NUCLOES FEMORALES NO VISIBLES ***
Tipo: Médicos Fecha: 09/07/2024
Detalle: 10-11-2023 VTM 6 HORAS NORMAL ** 1-8-2023 PEV NORMALES **22-03-2024 ELECTRORRETINOGRAMA ESTANDARIZADO ANORMAL PARA AMBOS OJOS ALTE-RACION DELA FUNCION GLOBAL DE LOS ELEMENTOS CELULARES DE LA RETINA
Tipo: Familiares Fecha: 09/07/2024
Detalle: MADRE FLOR + 3 HERMANOS** PADRE JOHN ** SEPARADOS.
Tipo: Médicos Fecha: 09/07/2024
Detalle: TSH 2.09 NORMAL ** TOXO IGG MENOR DE 0.130 IGM 0.19
Tipo: Médicos Fecha: 26/07/2024
Detalle: VALORACION GENETICA**GENETICA ("CAUSAS METABOLICAS DESCARTADAS, NEUROIMAGENES NORMALES, CPK NORMAL SIN NOXA PERINATAL, ANTECEDETES FAMILIARES NEGATIVOS") P/ EXOMA CLINI-CO.P / ESTUDIOS MOLECULARES – P/ PANEL PARA ATAXIAS
Tipo: Quirúrgicos Fecha: 08/08/2024
Detalle: niega
Tipo: Médicos Fecha: 23/08/2024
Detalle: ANOTADOS.
Tipo: Médicos Fecha: 18/10/2024
Detalle: SECUENCIACION DE EXOMA COMPLETO INDIVIDUAL: PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE
Tipo: Médicos Fecha: 19/11/2024
Detalle: ANTECEDENTE DE SECUENCIACION DE EXOMA COMPLETO INDIVIDUAL: PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE.RETARDO EN EL NEURODESARROLLO** NO CONSANGUINIDADHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO ?? / CONTROL NORMAL, NO EPISODIOS CONVULSIVOS, NISTAGMUSSOSPECHA DE HIPOACUSIA - PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.OPTOMETRIA REFIERE NORMAL MAYO 2024.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, FISIATRIA/ CON ORDEN DE ORTEISIS TOBILLO- PIE, TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIAVALORACION GENETICA 10/2024IMAGENES CEREBRALES SIN ALTERACION ESTRUCTURAL EVIDENTE, ESTUDIOS METABOLICOS Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES, EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALES, REFIERE P / ARIOTIPO PERO NO APARECEN RESULTADOS, SE AMPLIARAN ESTUDIOS, NUEVA VALORACION CON RE-SULTADOS, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR Y CONDICION CLINICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO. 11/09/2024: EXOMA CLINICO: POSITIVO. *VARIANTE EN EL GEN TUBB4A c.544C>A (p.Pro182thr), MISSENSE, HETEROCIGOTA, PROBABLEMENTE PA-TOGENICA (PM2, PP2, PP3, PS4) RELACIONADO CON DISTONIA 4 AD #OMIM128101 Y LEUCODISTROFIA HI-POMIELINIZANTE 6 AD #OMIM612438 *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.ESTUDIO DE EXOMA COMPLETO CON HALLAZGO DE VARIANTE PROBABLEMENTE PATOGENICA RELACIONA-DA CON LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE 6 AD #OMIM612438, EXPLICA FENOTIPO DE PACIENTE.NEUROIMAGEN DE CONTROL SE DOCUMENTA AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCODISTROFIA.ADEMAS SE DOCUMENTA VARIANTE PATOGENICA EN BRCA1 RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO, EN RELACION A LA VARIANTE EN EL GEN TUBB4A SE HAN DOCUMENTADO CASOS DE MUJERES PORTADORAS TIPO MOSAICO SOMATICO, DADO LO ANTERIOR ES IMPORTANTE REALIZACION DE ESTUDIO DE SEGREGA-CION EN PADRES, CON FINES DIAGNOSTICOS, PRONOSTICOS Y DE RIESGO DE RECURRENCIA FAMILIAR.20/09/2023 QUIMICA ac. urico 2.83 - bajo , tgo/asat 51 + alto tgp /alat 33 . uroanalisis nitritos negativos bact 4+ leucos 146.10 hematies 3.90 amonio 171.7 UG/Dl alto valor critico vr 19-54 .10/11/2023: ACIDOS ORGANICOS CUANTITATIVOS: NORMAL. 10/05/2023: AUDIOMETRIA: NORMAL. / PERFIL TIROIDEO: NORMAL. 10/12/2022: RMN CEREBRO: NORMAL. 01/18/2023: POTENCIALES EVOCADOS VISUALES Y AUDITIVOS: NORMAL. 21/09/2023: AMONIO: 171.7 ug/dl (19-54)30/09/2023: AMONIO: 54.30 ug/dl (19-54) / RELACION LACTATO-PIRUVATO: NORMAL. / AA EN PLASMA: NORMALES.25/04/2024: RNM CEREBRO: AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y OPERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBELOS,- ALTERA-CION DE LA MIELINIZACION A CONSIDERAR LEUCODISTROFIA.
Tipo: Médicos Fecha: 19/11/2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Detalle: MADRE FLOR + 3 HERMANOS** PADRE JOHN ** SEPARADOS.********ANTECEDENTE DE SECUENCIACION DE EXOMA COMPLETO INDIVIDUAL: PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE.RETARDO EN EL NEURODESARROLLO** NO CONSANGUINIDADHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO ?? / CONTROL NORMAL, NO EPISODIOS CONVULSIVOS, NISTAGMUSSOSPECHA DE HIPOACUSIA - PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.OPTOMETRIA REFIERE NORMAL MAYO 2024.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, FISIATRIA/ CON ORDEN DE ORTEISIS TOBILLO- PIE, TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIAVALORACION GENETICA 10/2024IMAGENES CEREBRALES SIN ALTERACION ESTRUCTURAL EVIDENTE, ESTUDIOS METABOLICOS Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES, EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALES, REFIERE P / ARIOTIPO PERO NO APARECEN RESULTADOS, SE AMPLIARAN ESTUDIOS, NUEVA VALORACION CON RE-SULTADOS, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR Y CONDICION CLINICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO. 11/09/2024: EXOMA CLINICO: POSITIVO. *VARIANTE EN EL GEN TUBB4A c.544C>A (p.Pro182thr), MISSENSE, HETEROCIGOTA, PROBABLEMENTE PA-TOGENICA (PM2, PP2, PP3, PS4) RELACIONADO CON DISTONIA 4 AD #OMIM128101 Y LEUCODISTROFIA HI-POMIELINIZANTE 6 AD #OMIM612438 *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.ESTUDIO DE EXOMA COMPLETO CON HALLAZGO DE VARIANTE PROBABLEMENTE PATOGENICA RELACIONA-DA CON LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE 6 AD #OMIM612438, EXPLICA FENOTIPO DE PACIENTE.NEUROIMAGEN DE CONTROL SE DOCUMENTA AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCODISTROFIA.ADEMAS SE DOCUMENTA VARIANTE PATOGENICA EN BRCA1 RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO, EN RELACION A LA VARIANTE EN EL GEN TUBB4A SE HAN DOCUMENTADO CASOS DE MUJERES PORTADORAS TIPO MOSAICO SOMATICO, DADO LO ANTERIOR ES IMPORTANTE REALIZACION DE ESTUDIO DE SEGREGA-CION EN PADRES, CON FINES DIAGNOSTICOS, PRONOSTICOS Y DE RIESGO DE RECURRENCIA FAMILIAR.20/09/2023 QUIMICA ac. urico 2.83 - bajo , tgo/asat 51 + alto tgp /alat 33 . uroanalisis nitritos negativos bact 4+ leucos 146.10 hematies 3.90 amonio 171.7 UG/Dl alto valor critico vr 19-54 .10/11/2023: ACIDOS ORGANICOS CUANTITATIVOS: NORMAL. 10/05/2023: AUDIOMETRIA: NORMAL. / PERFIL TIROIDEO: NORMAL. 10/12/2022: RMN CEREBRO: NORMAL. 01/18/2023: POTENCIALES EVOCADOS VISUALES Y AUDITIVOS: NORMAL. 21/09/2023: AMONIO: 171.7 ug/dl (19-54) 30/09/2023: AMONIO: 54.30 ug/dl (19-54) / RELACION LACTATO-PIRUVATO: NORMAL. / AA EN PLASMA: NORMALES.25/04/2024: RNM CEREBRO: AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y OPERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBELOS,- ALTERA-CION DE LA MIELINIZACION A CONSIDERAR LEUCODISTROFIA.

Tipo: Médicos Fecha: 16/12/2024

Detalle: MADRE FLOR + 3 HERMANOS** PADRE JOHN ** SEPARADOS.********ANTECEDENTE DE SECUENCIACION DE EXOMA COMPLETO INDIVIDUAL: PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE.RETARDO EN EL NEURODESARROLLO** NO CONSANGUINIDADHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO ?? / CONTROL NORMAL, NO EPISODIOS CONVULSIVOS, NISTAGMUSSOSPECHA DE HIPOACUSIA - PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.OPTOMETRIA REFIERE NORMAL MAYO 2024.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, FISIATRIA/ CON ORDEN DE ORTEISIS TOBILLO- PIE, TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIAVALORACION GENETICA 10/2024IMAGENES CEREBRALES SIN ALTERACION ESTRUCTURAL EVIDENTE, ESTUDIOS METABOLICOS Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES, EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALES, REFIERE P / ARIOTIPO PERO NO APARECEN RESULTADOS, SE AMPLIARAN ESTUDIOS, NUEVA VALORACION CON RE-SULTADOS, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR Y CONDICION CLINICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO. 11/09/2024: EXOMA CLINICO: POSITIVO. *VARIANTE EN EL GEN TUBB4A c.544C>A (p.Pro182thr), MISSENSE, HETEROCIGOTA, PROBABLEMENTE PA-TOGENICA (PM2, PP2, PP3, PS4) RELACIONADO CON DISTONIA 4 AD #OMIM128101 Y LEUCODISTROFIA HI-POMIELINIZANTE 6 AD #OMIM612438 *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.ESTUDIO DE EXOMA COMPLETO CON HALLAZGO DE VARIANTE PROBABLEMENTE PATOGENICA RELACIONA-DA CON LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE 6 AD #OMIM612438, EXPLICA FENOTIPO DE PACIENTE.NEUROIMAGEN DE CONTROL SE DOCUMENTA AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCODISTROFIA.ADEMAS SE DOCUMENTA VARIANTE PATOGENICA EN BRCA1 RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO, EN RELACION A LA VARIANTE EN EL GEN TUBB4A SE HAN DOCUMENTADO CASOS DE MUJERES PORTADORAS TIPO MOSAICO SOMATICO, DADO LO ANTERIOR ES IMPORTANTE REALIZACION DE ESTUDIO DE SEGREGA-CION EN PADRES, CON FINES DIAGNOSTICOS, PRONOSTICOS Y DE RIESGO DE RECURRENCIA FAMILIAR.20/09/2023 QUIMICA ac. urico 2.83 - bajo , tgo/asat 51 + alto tgp /alat 33 . uroanalisis nitritos negativos bact 4+ leucos 146.10 hematies 3.90 amonio 171.7 UG/Dl alto valor critico vr 19-54 .10/11/2023: ACIDOS ORGANICOS CUANTITATIVOS: NORMAL. 10/05/2023: AUDIOMETRIA: NORMAL. / PERFIL TIROIDEO: NORMAL. 10/12/2022: RMN CEREBRO: NORMAL. 01/18/2023: POTENCIALES EVOCADOS VISUALES Y AUDITIVOS: NORMAL. 21/09/2023: AMONIO: 171.7 ug/dl (19-54) 30/09/2023: AMONIO: 54.30 ug/dl (19-54) / RELACION LACTATO-PIRUVATO: NORMAL. / AA EN PLASMA: NORMALES.25/04/2024: RNM CEREBRO: AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y OPERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBELOS,- ALTERA-CION DE LA MIELINIZACION A CONSIDERAR LEUCODISTROFIA.

Tipo: Médicos Fecha: 16/12/2024

Detalle: 12/2024RETRASO PSICOMOTOR SEVERO** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALESHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN ESTUDIOSOSPECHA DE HIPOACUSIA - PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, FISIATRIA/ CON ORDEN DE ORTESIS TOBILLO- PIE, TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIA

Tipo: Médicos Fecha: 16/12/2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Detalle: 12/2024* RIESGO DE DESNUTICION* RETRASO DE TALLA * RETRASO PSICOMOTOR SEVERO (NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALESHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN ESTUDIOSOSPECHA DE HIPOACUSIA - PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, FISIATRIA/ CON ORDEN DE ORTESIS TOBILLO- PIE, TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIA

Tipo: Médicos Fecha: 27/03/2025

Detalle: 12/2024RETRASO PSICOMOTOR SEVERO** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALESHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN ESTUDIOSOSPECHA DE HIPOACUSIA - PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, FISIATRIA/ CON ORDEN DE ORTESIS TOBILLO- PIE, TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIA

Tipo: Médicos Fecha: 27/03/2025

Detalle: 03/2025DESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL + SOSPECHA TRASTORNO DE LA DEGLUCION** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. REFIERE NO ACEPTACION DE FTLC PREVIAMENTE.VALORADO NUTRICION - ORDENA PEDIASURE CLINICAL / 2 TOMAS DIASANTECEDENTES ANOTADOS**********RX CADERAS 12/2024ANGULOS ACETABULARES DRECHO 17/ IZQ 20 - APLANAMIENTO ACETABULAR BILATERAL + COXA VARA BILATERAL.

Tipo: Médicos Fecha: 27/03/2025

Detalle: 03/2025DESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL + SOSPECHA TRASTORNO DE LA DEGLUCION** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. REFIERE NO ACEPTACION DE FTLC PREVIAMENTE.VALORADO NUTRICION - ORDENA PEDIASURE CLINICAL / 2 TOMAS DIASANTECEDENTES ANOTADOS**********RX CADERAS 12/2024ANGULOS ACETABULARES DRECHO 17/ IZQ 20 - APLANAMIENTO ACETABULAR BILATERAL + COXA VARA BILATERAL.POTENCIALES EVOCADOS NOA PASA - 10/2024P/ OTORRINO.POTENCIALES EVOCADO VISUALES - MORFOLOGIA/ LATENICAS / AMPLITUD NORMALES *** 01/2025CARIOTIPO 07/2024- RESULTDO 46, XY - OBS; 15PS.PANEL DE ATAXIA 07/2024- VER CONEPT GENETICA. 11/2024 RETRASO DEL DESARROLLLO E HIPERTONIA GENERALIZADA, CON HALLAZGO EN NEUROIMAGENES DE ALTERACION DE LA SUSTANCIA BLANCA E INTERRUPCION DE LA MIELINIZACION, PANEL DE ATAXIAS Y CARIOTIPO NORMALES, REPORTE EN EXOMA CLINICO DE VARIANTE PROBABLEMENTE PATOGENICA EN EL GEN TUBB41 RELACIONADO CON LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE 6 AD #OMIM612438, LO QUE EXPLICARIA FENOTIPO CLINICO ADICONALMENTE SE ENCONTRO UNA VARIANTE PATOGENICA EN BRCA1 SE REOCMIENDA ESTUDIO DE SEGREGACION PARENTAL, CON FINES DIAGNOSTIVOS, PRONOSTICOS Y DE RIESGO DE RECURRENCIA FAMILIAR. **********

Tipo: Otros Fecha: 12/04/2025

Detalle: NASISTE JARDIN/COLEGIO: SIVIAJES RECIENTES: NOVIVE CON MADRE #1DOSIS HERMANOS #3DOSIS VACUNADOS CONTRA COVIDANTECEDENTESPRODUCTO DE CUARTO EMBARAZO, NACIÓ EN HOSPITAL DE OCCIDENTE A LAS 38 SEMANAS POR PARTO, PESO AL NACER NO RECUERDA, NO UCIN NO OXÍGENO SUPLEMENTARIO #0DOSIS VACUNADOS CONTRA COVID-PATOLÓGICO: RETARDO EN EL DESARROLLO - LEUCODISTROFIA EN SGTO CON GENETICA CON TTO FARMACOLOGICO-HEMOCLASIFICACIÓN: A POSITIVO-PAI: COMPLETO no trae carnet-ALÉRGICOS: NIEGA-QUIRURGICO: NIEGA-TRANSFUSIONES: NIEGA-FARMACOLOGICO: ACIDO FOLICO 11GR AL DIA , VITAMINA D 33 GT AL DIA -FAMILIARES: NIEGA-HOSPITALIZACION: SI

Tipo: Otros Fecha: 13/04/2025

Detalle: NASISTE JARDIN/COLEGIO: SIVIAJES RECIENTES: NOVIVE CON MADRE #1DOSIS HERMANOS #3DOSIS VACUNADOS CONTRA COVIDANTECEDENTESPRODUCTO DE CUARTO EMBARAZO, NACIÓ EN HOSPITAL DE OCCIDENTE A LAS 38 SEMANAS POR PARTO, PESO AL NACER NO RECUERDA, NO UCIN NO OXÍGENO SUPLEMENTARIO #0DOSIS VACUNADOS CONTRA COVID-PATOLÓGICO: RETARDO EN EL DESARROLLO - LEUCODISTROFIA EN SGTO CON GENETICA CON TTO FARMACOLOGICO-HEMOCLASIFICACIÓN: A POSITIVO-PAI: COMPLETO no trae carnet-ALÉRGICOS: NIEGA-QUIRURGICO: NIEGA-TRANSFUSIONES: NIEGA-FARMACOLOGICO: ACIDO FOLICO 11GR AL DIA , VITAMINA D 33 GT AL DIA -FAMILIARES: NIEGA-HOSPITALIZACION: SI

Tipo: Otros Fecha: 15/04/2025

Detalle: RIESGO PEDIATRICO ENFERMERIA

Tipo: Otros Fecha: 16/04/2025

Detalle: RIESGO PEDIATRICO ENFERMERIA

Tipo: Médicos Fecha: 18/04/2025

Detalle: RIESGO DE CAIDAS

Tipo: Médicos Fecha: 30/04/2025

Detalle: RX CADERAS 03 /2025 ** Hallazgos: La morfología ambos techo acetabulares es cóncava, con radiopacidad cortical Central asimétrica. El ángulo acetabulares derecho 25 aumentado para la del paciente. El ángulo acetabulares izquierdo de 17. Núcleos socios de las casas femorales presentes simétricos adecuados para la del paciente, con lateralización de predominio en la cadera derecha. El ángulo centro borde derecho 14 el izquierdo 24. Arco de Shenton derecho no continuo, el izquierdo discontinuo, con lágrimas femorocotiloideo as a simétricas inmaduras. Los planos grasos y tejidos blandos son de apariencia habitual. Impresión: Los anteriores hallazgos permiten inferir que se observan signos de displasia de la cadera en desarrollo bilateral de predominio en la cadera derecha. Se sugiere correlación clínica.04/2025VITAMINA D NORMAL 30.14TSH 3.29- T4L 1.14PROTEINAS TOTALES NORMNALES 7.3- ALBUIMONA 4.39- GLOBULINAS 2.97

Tipo: Médicos Fecha: 30/04/2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Detalle: HOSPITALIZADO EN TINTAL 12 -20/04/2025 POR NEUMONIA VIRALSALIDA SIN O2- CON SALBUTAMOLDIAGNÓSTICOS DE HOSPITALIZACION1. NEUMONÍA DE ORIGEN VIRAL1.1 ATELECTASIA IZQUIERDA Y BASAL DERECHA2. ANTECEDENTE DE LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE TIPO 62.1 RETRASO DEL NEURODESARROLLO2.2 HIPOTONÍA2.1 NISTAGMUS3. DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA POR CAUSA SECUNDARIA Z: -2.54, DESNUTRICIÓN GLOBAL Z: -3.23 SECUNDARIA4.FALLA DEL MEDROEN HOSPITALIZACION RECIBIO FORTINI + CONTINUACION AMBULATORIO/ LE ENTREGARON MIPRES - PENDIENTE ENTREGA.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, NUTRICION - ORDENO PEDIASURE CLINICAL - EN HOSPITALIZACION CAMBIO A NUTRIADVANCE DE NESTLE 13/04/2025:PCR: 4.45CH: LEU:15.70 HB: 13.1 HTO: 39.6 PLAQ: 340.000, NEU: 48.6% (7.64), LINF: 43.9% (6.89), MONO: 6.5% (1.02)13/04/2025:RX DE TORAX:BRONCONEUMONÍA BILATERAL. CONFLUENTE BASAL DERECHO.VALORACIONES:13/04/2025:SERVICIO DE NUTRICIÓN: PACIENTE CON DESNUTRICIÓN AGUDA SECUNDARIA DEBIDO A SU ANTECEDENTES PREVIOS SE CONSIDERA DX NUTRICIONAL POR CAUSA SECUNDARIA. INDICAN FORMULA POLIMERICA 2 TOMAS AL DIA DE 220 ML + DIETA BLANDA

Tipo: Médicos Fecha: 30/04/2025

Detalle: DESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL + SOSPECHA TRASTORNO DE LA DEGLUCION** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. NO ACEPTACION DE FTLC PREVIAMENTE.RETRASO DE TALLAANTECEDENTESRETRASO PSICOMOTOR SEVERO** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALESHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN ESTUDIOSOSPECHA DE HIPOACUSIA - PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.EN MANEJO CON ACIDO FOLICO - YA ALBENDAZOLEN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, CON FISIATRIA INSTITUTO ROOSVEL / MANEJO CON ORTESIS TOBILLO- PIE - ORDENO FARINGOGRAFIA + ESOFAGRAMA / DINAMICA + REHABILITACION FUNCIONAL + FUNCION OSTEOMUSCULAR.CON ORTOPEDIA - TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIA

Tipo: Médicos Fecha: 22/05/2025

Detalle: DESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL + SOSPECHA TRASTORNO DE LA DEGLUCION** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. NO ACEPTACION DE FTLC PREVIAMENTE.RETRASO DE TALLAANTECEDENTESRETRASO PSICOMOTOR SEVERO** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALESHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN ESTUDIOSOSPECHA DE HIPOACUSIA - PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.EN MANEJO CON ACIDO FOLICO - YA ALBENDAZOLEN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, CON FISIATRIA INSTITUTO ROOSVEL / MANEJO CON ORTESIS TOBILLO- PIE - ORDENO FARINGOGRAFIA + ESOFAGRAMA / DINAMICA + REHABILITACION FUNCIONAL + FUNCION OSTEOMUSCULAR.CON ORTOPEDIA - TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIA

Tipo: Médicos Fecha: 22/05/2025

Detalle: RETRASO EN EL NEURODESARROLLO RETRASO PSICOMOTOR SEVERO HIPERTONIA GENERALIZADA LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE MUTACION 6 TUB B41 DESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL + SOSPECHA TRASTORNO DE LA DEGLUCIONRETRASO DE TALLA

Tipo: Médicos Fecha: 18/06/2025

Detalle: DESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL*** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. *** NO ACEPTACION DE FTLC PREVIAMENTE.*** EN MANEJO FORTINI + ACIDO FOLICO*** RECIBIO ALBENDAZOLTRASTORNO DE LA DEGLUCION – RX CINEDEGLUCION 05/2025 / DX DISFAGIA NEUROGENICA LEVE.TTO CON FONOAUDIOLOGIA DE LA DEGLUCIONRETRASO DE TALLARETRASO PSICOMOTOR SEVERO** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALESHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN ESTUDIOHIPOACUSIA EN SEGUIMIENTO*** POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS 06/2025*** ANORMALES – AUSENCIA DE ONDAS I, III, V BILATERAL. PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, CON FISIATRIA INSTITUTO ROOSVEL / MANEJO CON ORTESIS TOBILLO- PIE - ORDENO FARINGOGRAFIA + ESOFAGRAMA / DINAMICA + REHABILITACION FUNCIONAL + FUNCION OSTEOMUSCULAR.CON ORTOPEDIA - TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIA

Tipo: Médicos Fecha: 03/09/2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Detalle: RRETRASO DE TALLADESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL*** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. *** NO ACEPTACION DE FTLC PREVIAMENTE*** EN SEGUIMIENTO NUTRICION.*** EN MANEJO FORTINI + ACIDO FOLICO*** RECIBIO ALBENDAZOLTRASTORNO DE LA DEGLUCION – RX CINEDEGLUCION 05/2025 / DX DISFAGIA NEUROGENICA LEVE.TTO CON FONOAUDIOLOGIA DE LA DEGLUCIONRETRASO PSICOMOTOR SEVEROHIPERTONIA GENERALIZADA** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALES*** AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN SEGUIMIENTOEN SEGUIMIENTO OFTALMOLOGIAHIPOACUSIA EN SEGUIMIENTO*** POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS 06/2025*** ANORMALES – AUSENCIA DE ONDAS I, III, V BILATERAL. PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.*** SEGUIMIENTO OTORRINO / INSTITUTO ROOSVELTEN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA/ TINTAL, NUTRICION, NEUROLOGIA / EN NEUROSALUD, FISIATRIA INSTITUTO ROOSVEL / MANEJO CON ORTESIS TOBILLO- PIE - FARINGOGRAFIA + ESOFAGRAMA / DINAMICA + REHABILITACION FUNCIONAL + FUNCION OSTEOMUSCULAR.CON ORTOPEDIA / INSTITUTO ROOSVELTCON TERAPIA MULTIMODAL / , OFTALMOLOGIA /, ENDOCRINOLOGIA PED, SS GASTROENTEROLOGIASEGUIMEINTO PEDFIATRIA- E SPECIALIDADES ANOTADASSIGNOS DE ALARMA

Tipo: Médicos Fecha: 04/09/2025

Detalle: RRETRASO DE TALLADESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL*** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. *** NO ACEPTACION DE FTLC PREVIAMENTE*** EN SEGUIMIENTO NUTRICION.*** EN MANEJO FORTINI + ACIDO FOLICO*** RECIBIO ALBENDAZOLTRASTORNO DE LA DEGLUCION – RX CINEDEGLUCION 05/2025 / DX DISFAGIA NEUROGENICA LEVE.TTO CON FONOAUDIOLOGIA DE LA DEGLUCIONRETRASO PSICOMOTOR SEVEROHIPERTONIA GENERALIZADA** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALES*** AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN SEGUIMIENTOEN SEGUIMIENTO OFTALMOLOGIAHIPOACUSIA EN SEGUIMIENTO*** POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS 06/2025*** ANORMALES – AUSENCIA DE ONDAS I, III, V BILATERAL. PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.*** SEGUIMIENTO OTORRINO / INSTITUTO ROOSVELTEN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA/ TINTAL, NUTRICION, NEUROLOGIA / EN NEUROSALUD, FISIATRIA INSTITUTO ROOSVEL / MANEJO CON ORTESIS TOBILLO- PIE - FARINGOGRAFIA + ESOFAGRAMA / DINAMICA + REHABILITACION FUNCIONAL + FUNCION OSTEOMUSCULAR.CON ORTOPEDIA / INSTITUTO ROOSVELTCON TERAPIA MULTIMODAL / , OFTALMOLOGIA /, ENDOCRINOLOGIA PED, SS GASTROENTEROLOGIASEGUIMEINTO PEDFIATRIA- E SPECIALIDADES ANOTADASSIGNOS DE ALARMA

Tipo: Médicos Fecha: 08/11/2025

Detalle: PACIENTE CON ANTECEDENTES DEDESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRALTRASTORNO DE LA DEGLUCION – RX CINEDEGLUCION 05/2025 / DX DISFAGIA NEUROGENICA LEVE.RETRASO PSICOMOTOR SEVEROHIPERTONIA GENERALIZADALEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN SEGUIMIENTOHIPOACUSIA EN SEGUIMIENTO

Tipo: Médicos Fecha: 26/11/2025

Detalle: PACIENTE CON ANTECEDENTES DEDESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRALTRASTORNO DE LA DEGLUCION – RX CINEDEGLUCION 05/2025 / DX DISFAGIA NEUROGENICA LEVE.RETRASO PSICOMOTOR SEVEROHIPERTONIA GENERALIZADALEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN SEGUIMIENTOHIPOACUSIA EN SEGUIMIENTODESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL*** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. *** NO ACEPTACION DE FTLC PREVIAMENTE.*** EN MANEJO FORTINI + ACIDO FOLICO*** RECIBIO ALBENDAZOLTRASTORNO DE LA DEGLUCION – RX CINEDEGLUCION 05/2025 / DX DISFAGIA NEUROGENICA LEVE.TTO CON FONOAUDIOLOGIA DE LA DEGLUCIONRETRASO DE TALLARETRASO PSICOMOTOR SEVERO** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUS-TANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG SON NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALESHIPERTONIA GENERALIZADA, AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p.(Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDADNISTAGMUS EN ESTUDIOHIPOACUSIA EN SEGUIMIENTO*** POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS 06/2025*** ANORMALES – AUSENCIA DE ONDAS I, III, V BILATERAL. PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA, NUTRICION, NEUROLOGIA, CON FISIATRIA INSTITUTO ROOSVEL / MANEJO CON ORTESIS TOBILLO- PIE - ORDENO FARINGOGRAFIA + ESOFAGRAMA / DINAMICA + REHABILITACION FUNCIONAL + FUNCION OSTEOMUSCULAR.CON ORTOPEDIA - TERAPIA MULTIMODAL, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA PED, OTORRINOLOGIAEDAD 3 AÑOS Y 7 MESES DE VIDA HACE 4 MESES NO TIENE TERAPIAS EN SEGUIMIENTO POR LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE 6 MUTACION TUBB41 NISTAGMUS BILATERAL SOSPECHA DE ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL PC ESPASTICA CLASE FUNCIONAL V CON COMPONENTE DISTONICO RETRASO GLOBAL DEL NEURODESARROLLO HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL NACE A TERMINO CON PESO 2835 GR TALLA 48 CM NO INGRESA UCIN ESTA EN VIGILANCIA CON GENETICA, OFTALMOLOGIA INFANTIL, NEUROPEDIATRIA, FISIATRIA ASISTIO A JUNTA DE NEURODESARROLLO EN TERCER NIVEL RECIBE ACIDO FOLICO TIENE ELECTRORETINOGRAMA DE MARZO 2024 ANORMAL PARA AMBOS OJOS CON ALTERACION DE LA FUNCION GLOBAL DE LOS ELEMENTOS CELULARES DE LA RETINA VDT DE NOV 2023 NORMAL DE VDT DE 6 H SE DESCARTAN CAUSAS METABOLICAS VARIANTE EN EL GEN TUB4A PATOGENICA RM CEREBRAL DE ABRIL 2024 CON AUMENTO DE LA SEÑAL DE INTENSIDAD DE LA SB SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS ASI COMO DE AMBOS CEREBELOS

Tipo: Médicos Fecha: 15/12/2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Detalle: NUTRICIONPESO 11.3 KILOS TALLA 91 CMS PC 48 CMS PB 15.5 CMS IMC 13.9VALORACION POR PC Curvas de crecimiento y desarrollo PC Niños 0 a 10 talla / edad P/E EN P 50 SE INTERPRETA COMO NORMAL T/E SE HALLA EN P 50 P/L ENTRE PERCENTIL DE 10 A 50 DENTRO DE LA COMPLEJIDAD ESTADIO III DE SU PARALISIS CEREBRAL SE HALLA EN NORMALIDAD

Tipo: Médicos Fecha: 02/03/2026

Detalle: NUTRICIONP/E PERCENTIL 10 IMC/E PERCENTIL 10 EN TABLAS PARA NIÑSO CON PARALISIS CEREBARAL

Tipo: Médicos Fecha: 03/03/2026

Detalle: RETRASO DE TALLA**********-DESNUTRICION MODERADA SECUNDARIA A PARALISIS CEREBRAL*** NO NOTIFICACION EPIDEMIOLOGIA CONSIDERANDO DESNUTRICION SECUNDARIA. *** NO ACEPTO FTLC PREVIAMENTE *** RECIBIO ALBENDAZOL *** RECIBIO PREVIAMENTE FORTINI + ACIDO FOLICO*** EN SEGUIMIENTO NUTRICION.**********-TRASTORNO DE LA DEGLUCION – RX CINEDEGLUCION 05/2025 / DX DISFAGIA NEUROGENICA LEVE.TTO CON FONOAUDIOLOGIA DE LA DEGLUCIONEN SEGUIMIENTO GASTROENTEROLOGIA**********-RETRASO PSICOMOTOR SEVERO + HIPERTONIA GENERALIZADA** NEUROIMAGEN 04/2024 - AUMENTO DE SEÑAL INTENSIDAD DE LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL Y PERIVENTRICULAR DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES, ASI COMO DE AMBOS CEREBE-LOS CON ALTERACION DE LA MIELINIZACION - QUE CONCUERDA CON CLINICA DE LEUCO-DISTROFIA.** EEG NORMALES, CPK, TGO, TGP NORMALES*** AMONIO INICIA ELEVADO - SOSPECHA DE ERROR INNATO DEL METABOLISMO DESCARTADO / CONTROL NORMAL, LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE (MUTACION TUBB41). PORTADOR DE LA VARIANTE HETEROCIGOTA c.544C>A ;p. (Pro182Thr) en el gen TUBB4A: LEUCODISTROFIA HIPOMIELINIZANTE. *VARIANTE EN EL GEN BRCA1 c.3331_3334del (p.Gln1111AsnfsTer5), FRAMESHIFT, HETEROCIGOTA, PATO-GENICA, RELACIONADA CON CA DE MAMA Y OVARIO FAMILIAR / ANEMIA DE FANCONI.NO CONSANGUINIDAD**********-NISTAGMUS EN SEGUIMIENTOEN SEGUIMIENTO OFTALMOLOGIA**********-HIPOACUSIA EN SEGUIMIENTO*** POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS 06/2025*** ANORMALES – AUSENCIA DE ONDAS I, III, V BILATERAL. PEAS NO PASA BILATERAL/ 10 - 2024.*** SEGUIMIENTO OTORRINO**********-EN SEGUIMIENTO PEDIATRIA, GENETICA/ TINTAL, NUTRICION, NEUROLOGIA + FISIATRIA / MANEJO CON ORTESIS TOBILLO- PIE - FARINGOGRAFIA + ESOFAGRAMA / DINAMICA + EN SEGUIMIENTO ORTOPEDIA + REHABILITACION FUNCIONAL + FUNCION OSTEOMUSCULAR.CON TERAPIA MULTIMODAL / , OFTALMOLOGIA /, ENDOCRINOLOGIA PED, P/ ENDOCRINOLOGIA PED.CONTINUA PEDIATRIA + ESPECILIDADES ANOTADAS.

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/06/2024 Ninguno

Detalle: niega

Tipo: Tóxicos Fecha: 24/06/2024 Ninguno

Detalle: niega

DOLOR

Escala del dolor numerica **Escala del dolor grafica 0**

ESCALA DE SUICIDIO

CUMPLE CRITERIOS PARA SALUD MENTAL?	
HA TENIDO LA IDEA DE ACABAR CON SU VIDA EN EL ULTIMO MES?	
VARON	NO
MENOR DE 19 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS	NO
DEPRESIÓN	NO
INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	NO
ABUSO DE ALCOHOL	NO
TRANSTORNOS COGNITIVOS	NO
BAJO SOPORTE SOCIAL	NO
PLAN ORGANIZADO DE SUICIDIO	NO
PAREJA ESTABLE	NO
ENFERMEDAD SIMÁTICA	NO
PUNTUACION	1,0000
CLASIFICACION	Sin Riesgo Alta con Seguimiento Ambulatorio

ACTIVIDAD FÍSICA

Actividad Física	False

PARÁMETROS NUTRICIONALES

Edad corregida (prematuros)	
Peso actual	11,2000
Peso ideal	11,2000
Talla Ideal	91,0000
Altura de rodilla (cm)	
Talla (cm)	91,0000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Perímetro cefálico (cm)

Perímetro cefálico ideal (cm)

Perímetro braquial (cm)

INDICADORES NUTRICIONALES

IMC actual (peso/talla²): ____ 13,5200

IMC ideal (D.E)

IMC/Edad (D.E)

P/T (D.E): Colocar la clasificacion de la Res. 2465.

T/E (D.E)Colocar la clasificacion de la Res. 2465

Pbraquial/E (D.E) Colocar clasificacion según OMS

Pcefálico/ E (D.E) colocar clasificacion segúnOMS SE VALUA CON TABLAS PÁRA PARALISIS CEREBRAL P/E P10 IMC/E P10 SUPERANDO DESNTURICION MODERADA CON LA QUE INICIO MANEJO DE DESNUTRICION MODERADA

INTERPRETACIÓN NUTRICIONAL

Interpretación Nutricional

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL

Diagnostico Nutricional

PARACLÍNICOS

Hemoglobina:

Hematocrito:

BUN:

Creatinina:

Glicemia:

Glicemia pre:

Glicemia post:

HBA1C:

Triglicéridos:

Colesterol total:

Colesterol HDL:

Colesterol LDL:

TSH:

T3:

T4:

T4 libre:

Sodio:

Cloro:

Potasio:

Calcio:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBRED CONSULTA DE NUTRICIÓN NIÑOS

Fósforo:	
Magnesio:	
Proteínas totales:	
Albúmina:	
Observación:	NO TIENE

INMUNIZACIÓN

¿Tiene inmunizaciones al día?	SI

LACTANCIA MATERNA

¿Recibe leche materna?	NO
¿Recibió leche materna?	SI
¿Recibió leche materna exclusiva?	SI
Inicio de alimentación complementaria	24
Causa del destete	PRO LA EDAD
¿Recibe biberón?	NO

PROGRAMAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

¿Requiere de canalizacion a Comité de Seguridad Alimentaria?	NO

EDUCACIÓN EN LACTANCIA MATERNA

Educación en lactancia Materna	4. NO APLICA

CARACTERÍSTICAS DE LA ALIMENTACIÓN

¿Sitio donde se alimenta?		
Alimentos rechazados:		
Alimentos preferidos:		
Masticación	Normal	
Alergia alimentaria:	NO	Cual
Intolerancia alimentaria:	NO	Cual
Apetito	Bueno	
Ingesta	Normal	
Masticación	Normal	
Deglución	Normal	
Hábito gastrointestinal	Normal	
Alteración alimentaria	NINGUNA	

ANAMNESIS ALIMENTARIA

DESAYUNO / HORARIO	HEUVO TIBIO CON PAN MOJADAO EN CAFE CON LECHE 8 AM
REFRIGERIO MAÑANA / HORARIO	NO
ALMUERZO / HORARIO	1 PM SANCOCHO DE GALLINA (UNA PIERNA) TODO EN PURE + ARROZ

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

FECHA: 16/2/2026

NOMBRE DEL NIÑO(A): Ethan Lopez Soaza.

NOMBRE ACUDIENTE: Flor elsy. Suaza Sanchez CC 1083838046
Tel: 3212574152

TAMIZAJE NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	Dx nutricional
9/2/2026	3 años 4 meses 10	11.9 kg	Talla= 97cm PB=13.5cm	Adecuado

SITUACIÓN ACTUAL DE MALNUTRICIÓN

Diagnostico → Parálisis cerebral espastica, leucodistrofia con desmielinización G, nistagmos, Actualmente no presenta alergia alimentaria, consumo de alimentos de todos los grupos de alimentos, la Fonoaudiologia Recomienda brindar los alimentos en consistencia Machacado (Con Soporte), pendiente traerlo y Reportar Cambio de consistencia. Esta en seguimiento con genetica, neurologia, nutricion no le envian suplemento nutricional por no estar DNT. Ayuda gastroenterologo. pendiente cita de endocrinologia (Vía hereditaria, pendiente alergenica)

COMPROMISOS

- Actualmente Adecuado estado de salud.
- Se dan Recomendaciones Nutricionales.

Flor Suaza.
1083838046.

Flor Suaza.
ACUDIENTE
1083838046

Carolina Giraldo C.
CC 1012[illegible]

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	Dx nutricional
3/3/26	3a 4 10m	11.2	89cm PB= 13.5cm	Riesgo DNT Aguda
17/3/26	3a 4 10m	11.4	88 PB = 13.5	Riesgo DNT Aguda
24/3/20	3a 4 10m.	11.4	88 PB=13.5	riesgo DNT Aguda
7/4/26	3a 4 11m	11.5	88 PB=13.5	bajo Peso para edad
21/04/26	3a 4 11m	12	88 PB=13.5	Adecuado
5/5/26	4a	11.8	88 PB=13.5	Adecuado
12/5/26	4a	12.2	89.	Adecuado

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SEGUIMIENTO:

3/3/26 se toman datos antropometricos nuevamente presenta Riesgo de DNT Aguda el 3/3/26 tuvo cita de nutricion peso = 11.2kg, talla = 91cm. con Dx: Riesgo de DNT Aguda, seguimiento por diligencia

xFlor Jaz Z
1083838046

- tuvo cita de odontologia el 20/3/26, le enviaron Control para tratamiento por caries, pendiente solicitud de cita para cabal. Continua con terapias fisica, ocupacional y de lenguaje (Fonoaudiologia), Apetito Adecuado. La mama refiere continua con consistencia blanda, tuvo cita de pediatria y nutricion, no le enviaron Suplemento por que no presenta DNT Aguda

xFlor E.G.S
x 1083838046

FORMATO DE SIGNOS MARZO

45	1141375501	JUAN FELIPE	SALAZAR LOPEZ	Colombia	30/04/2021	09/02/2026	12/05/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
46	1141376863	AILEEN MILAGROS	SANCHEZ RIOS	Colombia	02/09/2021	09/02/2026	12/05/2026	17,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
47	1141376993	GABRIEL MATIAS	SALGADO SALGADO	Colombia	05/10/2021	09/02/2026	12/05/2026	15,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
48	1141378229	THIAGO STEBAN	FORERO MAYORGA	Colombia	13/02/2022	09/02/2026	12/05/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
49	1141378934	ETHAN JOSUE	LOPEZ SUAZA	Colombia	18/04/2022	09/02/2026	12/05/2026	13,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
50	1141378968	MANUEL ALESSANDRO	MENESES URBINA	Colombia	06/05/2022	09/02/2026	12/05/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
51	1141381672	ANDRES CAMILO	HERNANDEZ PIRAGUA	Colombia	13/08/2022	09/02/2026	12/05/2026	17	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
52	1141382829	ISAAC	BOLAÑO PINZON	Colombia	29/05/2023	09/02/2026	12/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
53	1141384650	CHRISTAL	CERVANTES MOSCOTE	Colombia	23/12/2023	09/02/2026	12/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
54	1188973968	OSLEIKER ENMANUEL	URDANETA SUAREZ	Colombia	20/08/2021	09/02/2026	12/05/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
55	1206230085	TYLER DAVID	CUELLO LOZANO	Colombia	26/02/2024	09/02/2026	12/05/2026	15,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
[illegible]	1216985995	[illegible]	PEREZ VASQUEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12/05/2026	14									

ELABORADO POR:



NUTRICIONISTA DIETISTA

2. CASOS RIESGO DNT AGUDA

NOMBRE DEL USUARIO: **BRIGITTE SALOME SOCARRAS RAMOS**
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1066903183
FECHA DE NACIMIENTO: 30/11/2022. EDAD: 3 años y 2 meses

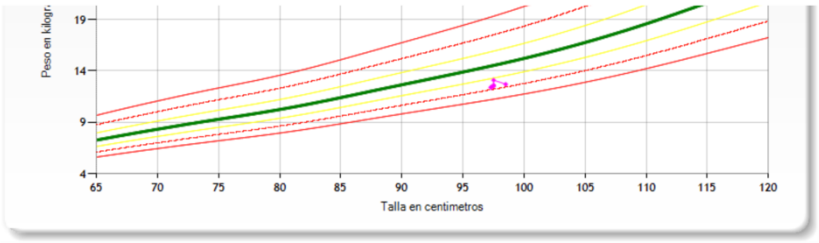
EPS: NUEVA EPS SUBSIDIADO
NOMBRE DE LA UDS: CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

NOMBRE DEL ACUDIENTE: BELSI LILIANA RAMOS(MAMÁ)
OCUPACIÓN: Hogar
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CL 39 SUR 88 A 10
LOCALIDAD: KENNEDY
TELÉFONO: 3125413279

FECHA TOMA	DESCRIPCIÓN
13/02/2026	La niña tiene antecedentes peso adecuado al nacer. La mama informa que no había presentado problemas de bajo peso. Toma de datos antropométricos peso:12.4 kg, talla: 97.3 cm, PB: 15cm, presenta riesgo de desnutrición aguda.
26/02/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:12.4 kg, talla: 97.3 cm, PB: 15cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se implementa brindar una bebida en leche adicional en la UDS.
12/03/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:12.4 kg, talla: 97.3 cm, PB: 15cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se realiza supervisión del consumo de alimentos en la UDS.
24/03/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:12.4kg, talla: 97.3 cm, PB: 15cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche adicional en la UDS. Pendiente presentar soportes médicos. Tiene cita médica el 7/4/26.
7/04/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:12.5kg, talla: 97.5 cm, PB: 15cm

21/04/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:12.6kg, talla: 97.5cm, PB: 15cm DX: Riesgo desnutrición aguda. La mama refiere la cita que tenia programada el 13/4/26 de pediatría la perdió, se solicita reprogramarla
5/05/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:12.6kg, talla: 97.5cm, PB: 15cm DX: Riesgo desnutrición aguda
12/05/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:13.1kg, talla: 97.5cm, PB: 15cm DX: Riesgo desnutrición aguda
26/05/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:12.7kg, talla: 98.5cm, PB: 15cm DX: Riesgo desnutrición aguda. La niña presento gripas leves en el mes de mayo, por lo cual disminuyó peso, sin embargo de solicita pedir cita de pediatría y presentar soporte.

Salud y Nutrición - Metrix



Valores Medición		**Indicadores Antropométricos**	
Nombre:	BRIGITTE SALOME SOCARRAS RAMOS	Rango Peso/Longitud-Talla:	--1
Edad:	3 años 5 meses 26 días	Zscore Peso/Longitud-Talla:	--1.75
Edad Corregida:		Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrición aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
		Zscore	

Seguimiento Nutrición

Tipo Documento / Número	Nombre Beneficiario
REGISTRO CIVIL / 1066	BRIGITTE SALOME SOCA
Fecha nacimiento / Sexo	**Tipo de Beneficiario**
30/11/2022 / Mujer	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 M
Tipo de Unidad	**Relación Unidad de Atención**

Seguimiento nutrición Unidad de servicio Actual

	Fecha toma	Fecha Valoración	Edad Años	Edad Meses	Edad Días	Peso (Kg)	Talla (cm)	Semanas Gestación
	13/03/2026	13/02/2026	3	2	14	12.40	97.30	0
	24/03/2026	26/02/2026	3	2	27	12.40	97.30	0
	24/03/2026	12/03/2026	3	3	11	12.40	97.30	0
	24/03/2026	24/03/2026	3	3	23	12.40	97.30	0
	10/04/2026	7/04/2026	3	4	6	12.50	97.50	0
	26/04/2026	21/04/2026	3	4	20	12.60	97.50	0
	7/05/2026	5/05/2026	3	5	4	12.60	97.50	0
	12/05/2026	12/05/2026	3	5	11	13.10	97.50	0
	2/06/2026	26/05/2026	3	5	25	12.70	98.50	0

Seguimiento nutrición histórico

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

FECHA: 13/2/26

NOMBRE DEL NIÑO(A): Brigitte Sabre Ramos

NOMBRE ACUDIENTE: Belsy Liliana Ramos Linama

TAMIZAJE NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	PB	Dx nutricional
13/2/26	3a 4 m	12.1	97.3	13.	Riesgo DNT Aguda

SITUACIÓN ACTUAL DE MALNUTRICIÓN

La niña nacio a termino la mama Refere no le habian informacion que tenia bajo peso la nina hace nueva EPS pero de valledupar, pendiente solicitar traslado.
pendiente solicitud de cita medico todavia toma biberon, le dan Recomendaciones nutricionales

COMPROMISOS

→ presentar soporte de portabilidad.

Carolina Giraldo C.
CC 1012365685
NUTRICIONISTA

Belsy Ramos
ACUEDIENTE
C.C. 1066869590

NUTRICIONISTA
C.C.1012365685

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	PB	Dx nutricional	FIRMA ACUDIENTE
26/2/26	3a 4 2m	12.4	97.3	13	riesgo DNT Aguda	Betsy Ramos
12/3/26	3a 4 3m	12.4	97.3	13	riesgo DNT Aguda	Betsy Ramos
24/3/26	3a 4 3m	12.4	97.3	12.7	riesgo desnutrido Aguda.	Betsy Ramos
07/4/26	3a 4 4m	12.5	97.5	13	riesgo DNT Aguda	Betsy Ramos
21/4/26	3a 4 4m	12.6	97.53	13	riesgo DNT Aguda	Betsy Ramos
5/5/26	3a 4 5m.	12.6	97.5	13	riesgo DNT Aguda	Betsy Ramos
12/5/26	3a 4 5m	13.1	97.5	13	riesgo DNT Aguda	Betsy Ramos
26/5/26	3a 4 5m	12.7	98.5	13.2	riesgo DNT Aguda	Betsy Ramos
..						

Angelina Giraldo Correa
C.C 1012365685
NUTRICIONISTA DIETISTA
UNIVERSIDAD JAVERIANA

FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SEGUIMIENTO:

* 21/3/26 → la mama se compromete a pretentar el 23/3/26 de proceso de portilidad.

1/4/26 → presento en el mes de cabril inapetencia, a pretentado gripa leve, sin embargo aumento 200g en peso. la mama informo el 7/4/26 tuvo cita de valoracion integral, le envian albendazol y solfato ferroso. El 13/4/26 tenia cita de pediatria pero la perdio, pendiente Reprogramarla. se solicita presenta soporte de la cita.
se continua brindando bebida en leche adicional.

Betsy Ramos
1066869590

5/26 → la mama tuvo cita de pediatria. en abril le Reprogramaron la cita nuevamente pero la perdio. se solicita pedida nuevamente. y traer cintel del 5/6/26, a pretentado gripal leve.

Betsy Ramos

Sede: BIENESTAR CENTENARIO
Dirección: Calle 26 Sur # 26C -50 # Teléfono: 6014823300 6017564142

Paciente: BRIGITTE SALOME SOCARRAS RAMOS ID: 1066903183 Sexo: F
Contrato: BIENESTAR - CENTENARIO Plan: SUBSIDIADO Semanas: 0
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO Sede Afiliado: BIENESTAR CENTENARIO Rango: 1
Dirección: NT Teléfono: /
Solicitada por: NADIA MARCELA VILLARRAGA CASTILLO Dx: Z001 - CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Indicaciones

1 Alta Densidad Nutricional: Evitar alimentos con "calorías vacías" (dulces, bebidas azucaradas, comida chatarra) que no aportan nutrientes necesarios.
Proteínas y Hierro: Incluir diariamente alimentos de origen animal: carne, pescado, huevos, lácteos enteros (leche, yogur, queso pasteurizado).
Grasas Saludables: Añadir una cucharadita de aceite de oliva virgen extra o grasa saludable a sus preparaciones para aumentar la energía.
Legumbres y Hierro: Ofrecer lentejas, garbanzos o fríjoles al menos 3 veces por semana.
Frecuencia: Asegurar de 3 a 5 comidas al día para aumentar la ingesta calórica total.
Consistencia: Los alimentos pueden ser más sólidos, pero adecuados a su capacidad de masticación, evitando frutos secos enteros por riesgo de atragantamiento.
2 PERFESIONAL DE 1 AÑOS EDAD QUE ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MADRE Y PADRE POR CERTIFICACION MEDICA.

EL PROFESIONAL SUSCRITO CERTIFICA QUE EL PACIENTE EN MENCIÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD Y NO PRESENTA EVIDENCIA DE PATOLOGIAS INFECTOCONTAGIOSAS, POR LO CUAL PUEDE DESARROLLAR SUS ACTIVIADADES EN LA COMUNIDAD, SIN PRESENTAR RIESGO ALGUNO. PESO 12.5, TALLA: 96 RIESGO DE BAJO PESO. PB: 14.5 CM. FC: 101 , FR: 23.

Profesional: NADIA MARCELA VILLARRAGA CASTILLO - RM No. 52486547 - Firmado Electrónicamente.

Fecha de impresión: Fecha: 07/04/2026 - Hora: 18:26 PM -

nueva eps

CERTIFICADO MEDICO

Certifica **Fecha: 2026-04-07**

Paciente: PRIGITTE SALOME SOCARRAS RAMOS ID: RC 1066903183

El paciente BRIGITTE SALOME SOCARRAS RAMOS, asistio a la valoracion clinica realizada el dia de hoy, no evidencia patologias que impidan participar en actividades normales en la comunidad

Para constancia de lo anterior se expide el 2026-04-07

Dra. Nadia M. Villarraga
R.M. 52486547

Prof: NADIA MARCELA VILLARRAGA CASTILLO - Reg: 52486547
Fecha: 2026-04-07 hora: 06:26:05

CERTIFICADO MEDICO - 07/04/2026 - 18:26:05 Página 1 de 1

FORMATO DE SIGNOS MARZO

5	1066899398	BRITANI SUAT	SOCARRAS RAMOS	Colombia	18/03/2021	09/02/2026	26/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
6	1066903183	BRIGITTE SALOME	SOCARRAS RAMOS	Colombia	30/11/2022	09/02/2026	26/05/2026	13,2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
7	1010254014	KEVIN DAVID	RODRIGUEZ HIDALGO	Colombia	06/09/2023	13/05/2026	13/05/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
8	1019851528	KAROL VALERIA	CAMACHO CARO	Colombia	26/02/2023	09/02/2026	13/05/2026	15,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
9	081120211652	ELIZABETH CHARLOTTE	MOSQUERA GONZALEZ	Venezuela	08/11/2021	09/02/2026	12/05/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
10	0903202171	IEIBEL DANIEL	BALLESTEROS LARA	Venezuela	09/03/2021	09/02/2026	12/05/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

ELABORADO POR:

Carolina Giraldo C.
CC 1012345678
NUTRICIONISTA DIETISTA

4. CASOS RIESGO DNT AGUDA

NOMBRE DEL USUARIO: BRITANI SUAT SOCARRAS RAMOS
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1066899398
FECHA DE NACIMIENTO: 18/03/2021. EDAD: 4 años y 10 meses

EPS: PROTEGER EPS S.A.S.SUBSIDIADO
NOMBRE DE LA UDS: CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

NOMBRE DEL ACUDIENTE: BELSI LILIANA RAMOS(MAMÁ)
OCUPACIÓN: Hogar
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CL 39 SUR 88 A 10
LOCALIDAD: KENNEDY
TELÉFONO: 3125413279

FECHA TOMA	DESCRIPCIÓN
13/02/2026	La niña tiene antecedentes peso adecuado al nacer. La mama informa que no había presentado problemas de bajo peso. Apetito regular. Última cita médica en octubre del 2025. La mama se encuentra en proceso de portabilidad. Toma de datos antropométricos peso:15.5 kg, talla: 106.3 cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda.
26/02/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:15 kg, talla: 107 cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se implementa brindar una bebida en leche adicional en la UDS.
12/03/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:14.9kg, talla: 107.3 cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se realiza supervisión del consumo de alimentos en la UDS. La mama refiere en proceso de portabilidad, pendiente presentar soporte.
24/03/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:14.9kg, talla: 107.2cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche adicional en la UDS. Pendiente presentar soportes médicos.
7/04/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:15kg, talla: 107.5cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche

21/04/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:14.9kg, talla: 107.5cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche
5/05/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:15kg, talla: 107.5cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche
12/05/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:15.5kg, talla: 107.5cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche
26/05/2026	Se toman nuevamente datos antropométricos peso:14.9kg, talla: 107.5cm, PB: 14.5cm, presenta riesgo de desnutrición aguda. Se brinda bebida en leche. La niña tiene CAJACOPI sin embargo la mama informa que solo le refieren atención en ciudad Bolivar, en proceso de solicitud de citas médicas.

Salud y Nutrición - Metrix

Edad PostConcepcional:		Peso/Edad:	
Fecha Nacimiento:	18/03/2021	Zscore Peso/Edad:	
Fecha Valoración:	12/05/2026	Clasificación Peso/Edad:	
Genero:	Femenino	Rango Talla/Edad:	0
Peso (Kg):	15.50	Zscore Talla/Edad:	-0.44
Peso Seco:	0.00	Clasificación Talla/Edad:	Talla adecuada para la edad
Talla (cm):	107.50	Rango IMC/Edad:	-1
Es Gestante:	No	Zscore IMC/Edad:	-1.4
Semanas Gestación:	0	Clasificación IMC/Edad:	Riesgo para la delgadez
		Valor Flag:	0
		Descripción Flag:	Datos correctos
		Valor IMC Gestante:	
		Descripción IMC Gestante:	
		Valor IMC Lactante:	
		Clasificación	

Seguimiento Nutrición

Tipo Documento / Número	Nombre Beneficiario
REGISTRO CIVIL / 1066	BRITANI SUAT SOCARRA
Fecha nacimiento / Sexo	Tipo de Beneficiario
18/03/2021 / Mujer	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 M
Tipo de Unidad	Relación Unidad de Atención

Seguimiento nutrición Unidad de servicio Actual

	Fecha toma	Fecha Valoración	Edad Años	Edad Meses	Edad Días	Peso (Kg)	Talla (cm)	Semanas Gestación
	13/03/2026	13/02/2026	4	10	28	15.50	106.30	0
	24/03/2026	26/02/2026	4	11	10	15.00	107.00	0
	24/03/2026	12/03/2026	4	11	24	14.90	107.30	0
	24/03/2026	24/03/2026	5	0	6	14.90	107.30	0
	10/04/2026	7/04/2026	5	0	20	15.00	107.50	0
	26/04/2026	21/04/2026	5	1	4	14.90	107.50	0
	7/05/2026	5/05/2026	5	1	18	15.00	107.50	0
	12/05/2026	12/05/2026	5	1	25	15.50	107.50	0
	2/06/2026	26/05/2026	5	2	8	15.30	108.50	0

Seguimiento nutrición histórico

No existe tomas para este beneficiario ingresadas por este contrato unidad de servicio

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

FECHA:

NOMBRE DEL NIÑO(A): Britani Isat Socorias Ramd RC 1068894398

NOMBRE ACUDIENTE: Belsi liliana Ramos (mama)

TAMIZAJE NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	PB	Dx nutricional
13/2/26	4a 4 10 m	15.5	106.3	14	1940 DNT Agudo

SITUACIÓN ACTUAL DE MALNUTRICIÓN

→ Antecendente. PN = Adecuado, la mama Refere NO tenia antecedente de bajo peso. Apetito Regular. Ultima cita médica en octubre del 2025. EPS Capresoca (en valledupar), la mamá Refere hizo proceso de portabilidad hace 15 días en proceso de Respuesta.

COMPROMISOS

→ Solicitar portabilidad
→ Seguir Recomendaciones nutricionales
→ en la IPS adicional se brinda una bebida en leche

Carolina Giraldo C.
CC 1012365685
NUTRICIONISTA

Belsy Ramos
ACUEDIENTE
C.C. 1066869590

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	PB	Dx nutricional	FIRMA ACUDIENTE
26/2/26	1a 4 11m	15	107	14	riesgo DNT Aguda	Belsy Ramos
12/3/26	1a 4 1m	14.9	107.3	14	riesgo DNT Aguda	Belsy Ramos
24/3/26	5 años	14.9	107.3	14	riesgo DNT Aguda	Belsy Ramos
7/4/26	5 años	15	107.5	14.4	riesgo DNT Aguda	Belsy Ramos
21/4/26	5a 4 1m	14.9	107.5	14.4	riesgo DNT Aguda	Belsy Ramos
5/5/26	5a 4 1m	15	107.5	14.4	riesgo DNT Aguda	Belsy Ramos
12/5/26	5a 4 1m.	15.5	107.5	14.4	riesgo DNT Aguda	Belsy Ramos
26/5/26	5a 4 2m	15.3	108.5	14.2	riesgo DNT Aguda	Belsy Ramos

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SEGUIMIENTO:

La mama refiere no le han dado respuesta de la portabilidad (24/3/26), le solicita continuar gestion e informar 25/3/26. Se Continua Con bebida en leche achocolatada en medida manana se explica importancia de asistencia medida la mama comenta que el papa esta trabajando por empresa como contratista de solicita a la mama gestionar.

4/26 → la mama refiere ya realizo proceso de afiliación (portabilidad), esta afiliada a cajacopi, pendiente solicitud de cita medica. La nina a presentado apira tose e inapetencia, sin embargo en la casa estan consumiendo los alimentos.
Se solicita a la mama pedir cita medica

5/26 la nina tiene ya EPS cajacopi Con atencion en ciudad bolivar, No le han asignado cita, la mama refiere no le han asignado cita), se hace pqr por la super Salud Con la mama en junio si no le la asignan

Betsy Ramos

FORMATO DE SIGNOS MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	su	perímetro braquial	Los dos pies	
1	1030715917	JADE EVANYELINTH	RENDON ARENAS	Colombia	23/06/2024	21/05/2026	26/05/2026	14		NO
2	1030716275	ADRIEL JOSUE	UZCATEGUI FLOREZ	Colombia	09/08/2024	26/05/2026	26/05/2026	15,5		NO
3	1034794218	KAROL ANTONELA	GUARIN HOLGUIN	Colombia	20/09/2022	22/04/2026	26/05/2026	13,6		NO
4	1057467447	SARA DANIELA	ARIAS DONOSO	Colombia	11/12/2021	09/02/2026	26/05/2026	14		NO
5	1066899398	BRITANI SUAT	SOCARRAS RAMOS	Colombia	18/03/2021	09/02/2026	26/05/2026	14		NO
6	1066903183	BRIGITTE SALOME	SOCARRAS RAMOS	Colombia	30/11/2022	09/02/2026	26/05/2026	13,2		NO
	1010254014		RODRIGUEZ HIDALGO				13/05/2026	13		

ELABORADO POR:



NUTRICIONISTA DIETISTA

5. CASOS RIESGO DNT AGUDA

NOMBRE DEL USUARIO: KAROL ANTONELA GUARIN HOLGUIN
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1034794218
FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/2022
EDAD: 3 años y 7 meses

EPS: COMPENSAR
NOMBRE DE LA UDS: CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

NOMBRE DEL ACUDIENTE: ANGELA YOHANA HOLGUIN (MAMÁ)
OCUPACIÓN: Hogar
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CL 38 C SUR 86 A 24 LOCALIDAD: KENNEDY
TELÉFONO: 3002706307

FECHA TOMA	DESCRIPCIÓN
22/04/2026	La niña tiene antecedente de RCIU, peso al nacer 2240g, talla 48 cm, EG:39 semanas. Al nacer presentó neumonía intrauterina, por lo cual la tuvieron que reanimar, estuvo en UCI 15 días, utilizó oxígeno por 3 meses. Le diagnosticaron microcefalia, hipotonía, retraso en el desarrollo, en seguimiento por especialista. Inicio seguimiento en el instituto Roosevelt por corazones valientes. En control con neurología, genética, gastro pediatría, genética, infectología y alergología. Presenta intolerancia al yogurt y al kumis, sin embrago si tolera las bebidas en leche. Toma de datos antropométricos peso:12.3 kg, talla: 94.3 cm, PB: 12cm, presenta riesgo de desnutrición aguda.
5/05/2026	La niña presenta un peso de 12.5kg, talla de 94.5cm continua con riesgo de desnutrición aguda
12/05/2026	La niña presenta un peso de 12.5kg, talla de 94.5cm continua con riesgo de desnutrición aguda

26/05/2026	La niña presenta un peso de 11.9 kg, talla de 95.9 cm continua con riesgo de desnutrición aguda

5/06/2026

Seguimiento Nutrición

formación Contrato / Servicio / UDS / Beneficiario

Regional / Año vigencia / Contrato	Contrato / Servicio
Bogota D.C. / 2025 / 11	CENTRO DE DESARROLL
Código / Nombre de la UDS	Departamento/Municipio
1100100135513 / EL ML	Bogota D.C. / Bogota, D
Tipo Documento / Número	Nombre Beneficiario
REGISTRO CIVIL / 1034	KAROL ANTONELA GUAR
Fecha nacimiento / Sexo	Tipo de Beneficiario
20/09/2022 / Mujer	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 M
Tipo de Unidad	Relación Unidad de Atención

guimiento nutrición Unidad de servicio Actual

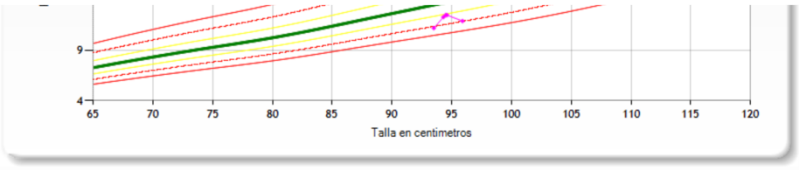
Fecha toma	Fecha Valoración	Edad Años	Edad Meses	Edad Días	Peso (Kg)	Talla (cm)	Semanas Gestación
23/04/2026	22/04/2026	3	7	1	12.30	94.30	0
7/05/2026	5/05/2026	3	7	14	12.50	94.50	0
12/05/2026	12/05/2026	3	7	21	12.50	94.60	0
2/06/2026	26/05/2026	3	8	4	11.90	95.90	0

guimiento nutrición histórico

No existe tomas para este beneficiario ingresadas por este contrato unidad de servicio

5/06/2026

Salud y Nutrición - Metrix



Valores Medición		Indicadores Antropométricos	
Nombre:	KAROL ANTONELA GUARIN HOLGUIN	Rango Peso/Longitud--Talla:	-1
Edad:	3 años 7 meses 22 días	Zscore Peso/Longitud--Talla:	-1.12
Edad Corregida:		Clasificación Peso/Longitud-Talla:	Riesgo de desnutrición aguda
Edad PostConcepcional:		Rango Peso/Edad:	-1
Fecha Nacimiento:	20/09/2022	Zscore Peso/Edad:	-1.54
Fecha Valoración:	12/05/2026	Clasificación Peso/Edad:	Riesgo de peso bajo para la edad

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

FECHA: 22/4/26

NOMBRE DEL NIÑO(A): Karol Guarin RC 1034794218

NOMBRE ACUDIENTE: Johana Noguin (mama).

TAMIZAJE NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	PB	Dx nutricional
22/4/26	3a 4 7 meses	12.3	94.3	13	Riesgo de DNT Agudeza.

SITUACIÓN ACTUAL DE MALNUTRICIÓN

Beneficiaria con antecedente de RCIU peso al nacer=2240g, TN=48cm, EG= 36.9 sem. tiene como diagnóstico Microcefalia, hipotonia, Retraso en el crecimiento en seguimiento por especialista.

COMPROMISOS

- No brindar en la UNJ yogurt ni KUMIS
- Brindar bebida en leche adicional para mejorar peso Canguyado por la mama/,

Carolina Giraldo C.
CC 1012365685
NUTRICIONISTA

ACUEDIENTE
C.C. 1022332052 Bta

NUTRICIONISTA
C.C.1012365685

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

Fecha	Edad	Peso	Talla	PB	Dx nutricional	FIRMA ACUDIENTE
5/5/26	3a 47m	12.3	94.5	13.2	Riesgo DNT Aguda	
12/5/26	3a 47M	12.5	94.5	13.5	Riesgo DNT Agudo	
20/5/26	3a 48M	11.9	95.9	13.6	Riesgo DNT Agudo	

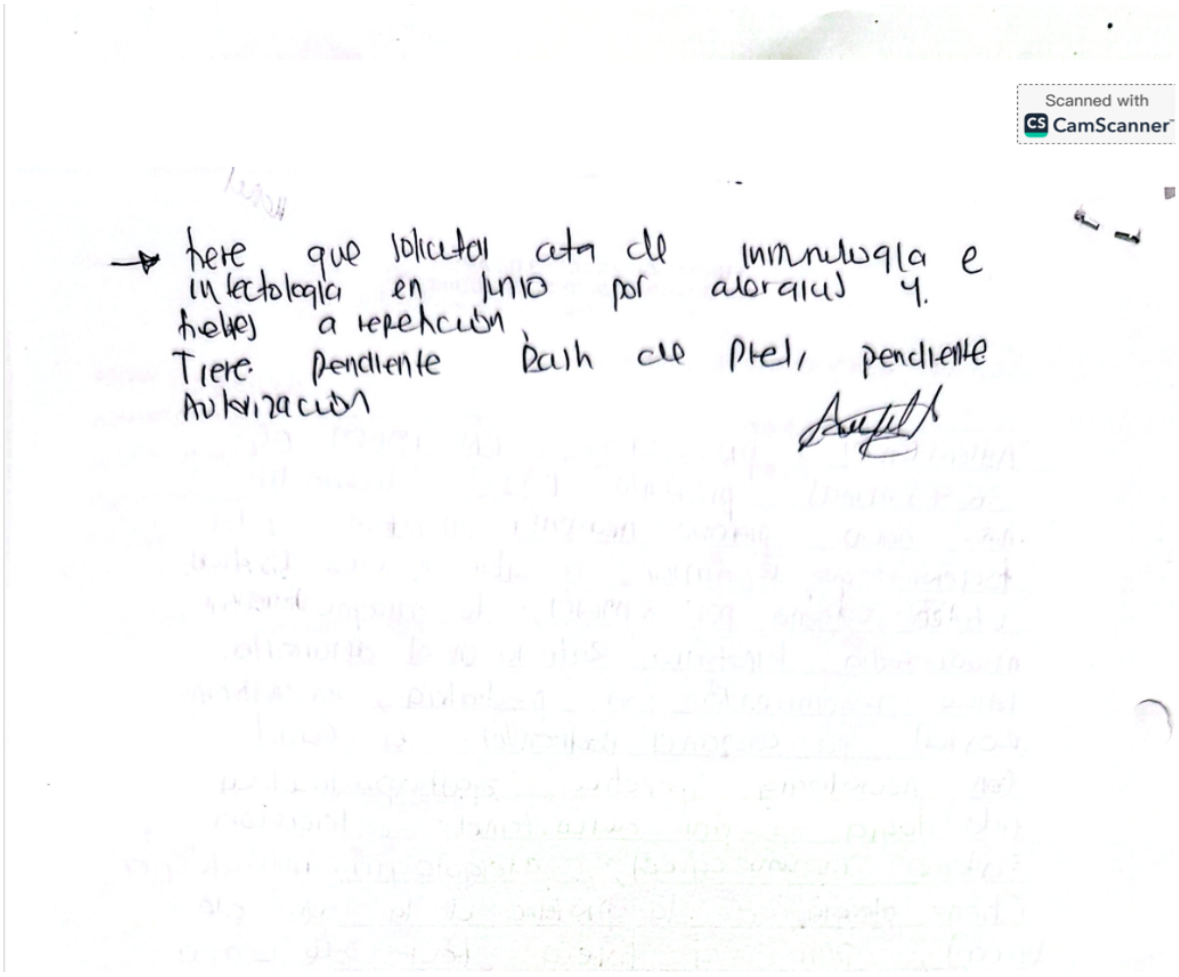
FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
CDI MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SEGUIMIENTO:

Antecedentes PN=2240g, TN=48cm, EG=36.9 semanas. presento RCIU. Cuando la niña nacio presento neumonia intrauterina y la tuvieron que reanimar y estar en UCI 15 dias, utilizo oxigeno por 3 meses, le diagnosticaron microcefalia, hipotonia, Retraso en el desarrollo. Inicio seguimiento con pediatra, en instituto Rosal por corazon el valiente en cual con neurologia, genetica, ortopedia y infectologia (estan descartando alteracion sistema inmunologico), alergologia - inmunologia (tiene alergia a la proteina de la leche de vaca), pero ya tolera leche de vaca. No tolera yogurt y kumis (reemplazar en la UNS estas bebidas por leche. puede consumir leche refiere a la mama. ultima cita medica en febrero, para mayo-junio debe pedir cita nuevamente le brinda una bebida en leche adicional en la UNS, la mama refiere si la puede consumir.

- Finalizando abril le tomaron examenes con inmunoglobulinas elevadas, en mayo cita de pediatra y nutricion, le enviaron nutricion. lo tiene por 3 meses lo envio nutricion, la autorizan el 29/5/26 refiere el 4/6/26. puede ir a reclamarla. la mama refiere apartir del 5/6/26 traera una lata al jardin. 4 medidas leche por 1 medida de Agua o jugo

Carolina Giraldo Correa
C.C 1012365685
NUTRICIONISTA DIETISTA
UNIVERSIDAD JAVERIANA



SOPORTES MÉDICOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación: **RC 1034794218**			
Paciente: **KAROL ANTONELLA GUARIN HOLGUIN**			
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **20/09/2022 00:00**			
Edad y sexo: **3 Años y 8 Meses, Femenino**			
Identificador único: **724873**	Responsable: **COMPENSAR E.P.S SES**		
Ubicación: **PROPACE 1PRIMER PISO**		Cama:	
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	**Régimen**	**Contributivo**	

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 21/05/2026

Grupo	Descripción
Alergicos	Niega
Farmacológicos	Sulfato ferroso
Patologicos	Retardo del desarrollo intrauterino, hipotonia, Displasia de caderas
Quirurgicos	Niega
Peso y Talla al Nacer	peso 2241 gr talla 48 cm
Desarrollo Psicomotor	Sosten cefálico 5.5 meses, rolados 7 meses, sedente independiente 8 meses,, gateo 9 meses
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: Sin Informacion Rh: Sin Informacion

Fecha: 21/05/2026 08:33 - Ambulatoria - Sede: PROPACE sede 011 - Ubicación: PROPACE 1PRIMER PISO

Consulta médica - Tratante - PEDIATRIA SES

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Finalidad: DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Cronico

ANAMNESIS
Subjetivo y Objetivo: ***SE RECUERDA QUE EN LA TELECONSULTA DEBE ESTAR EL PACIENTE PRESENTE, DEBEMOS ESTAR EN UN AMBIENTE ADECUADO PARA ELLO***

****
SI SU PRÓXIMO CONTROL ES POR TELEMEDICINA Y CUENTA CON EXÁMENES PARA PRESENTAR POR FAVOR ENVIARLOS DOS DIAS ANTES AL CORREO corazonesvalientes@ioir. org. co; INDICANDO NOMBRE DEL MENOR, Y CON QUÉ ESPECIALIDAD Y NOMBRE DEL MÉDICO ES EL CONTROL, EN ASUNTO DE CORREO COLOCAR: EXÁMENES DE. PARA CITA DE CONTROL
****

CONTROL PROGRAMA CORAZONES VALIENTES

NOMBRE: KAROL ANTONELLA GUARÍN HOLGUÍN
EDAD: 3 AÑOS 8 MESES
FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/2022
LUGAR DE NACIMIENTO/PROCEDENCIA: BOGOTÁ
ESCOLARIDAD: pre jardin
ACOMPAÑANTE: MADRE: ÁNGELA HOLGUÍN
OCUPACIÓN: AMA DE CASA Y CUIDADORA.
CORREO ELECTRÓNICO: YOHANA2587@HOTMAIL. COM
DATOS FAMILIARES:
PADRE: GERARDO GUARÍN
OCUPACIÓN: MENSAJERO.
TELÉFONO: 3002706307
CONVIVE CON: PADRES Y HERMANA SANA.
CUIDADORA PRINCIPAL: MADRE.

MOTIVO DE CONSULTA "CONTROL DE PEDIATRÍA. "

DIAGNÓSTICOS:

HIPOTONÍA CONGÉNITA EN ESTUDIO.
RETRASO DEL DESARROLLO, PREDOMINIO MOTOR.
MICROCEFALIA.
DISPLASIA DE CADERA EN SEGUIMIENTO.
TRASTORNO DE MASTICACIÓN Y DEGLUCIÓN.
ALERGIA A LA PROTEÍNA DE LA LECHE DE VACA (APLV).
EUTRÓFICA.
HERNIA UMBILICAL.

MANEJO ACTUAL:
KIDCAL CON ZINC: 5 ML AL DÍA
NEOCATE PEPTI JUNIOR: 4 TOMAS AL DÍA DE 4 ONZ

SUSPENDIDO:
SULFATO FERROSO
FEXOFENADINA 5 CC CADA 12 HORAS

INTERVENCIONES:
REHABILITACIÓN INTEGRAL IOIR PROPACE:
PLAN INTEGRAL DE REHABILITACION: CON TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, PSICOLOGIA UNA VEZ POR SEMANA AULA SENSORIAL Y PSICOLOGÍA.

ENFERMEDAD ACTUAL (EA):
PACIENTE EN ESTUDIO POR HIPOTONÍA CONGÉNITA CENTRAL, MICROCEFALIA, RETRASO DEL DESARROLLO, Y DISPLASIA DE CADERA. SE SOSPECHA UN POSIBLE ERROR INNATO DEL METABOLISMO EN SEGUIMIENTO POR GENÉTICA. TIENE UNA HERNIA UMBILICAL SIN INDICACIÓN DE MANEJO QUIRÚRGICO POR EL MOMENTO.
AUN EN VIGILANCIA DE PESO; COMENTA MADRE NO SE HA REALIZADO ENDOSCOPIA SOLICITADA POR GASTROPEDS SIN CONTROL TAMPOCO DE DICHHA EDSPECIALDIAD
NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA AGUDA, NI HA REQUERIDO VALORACIONES EN URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES DESDE EL CONTROL PREVIO.

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (PYP):
ODONTOLOGÍA: ABRIL 2025
OPTOMETRÍA: ABRIL 2025
DESPARASITACIÓN: NOVIEMBRE 2025
VACUNACIÓN: COMPLETAS HASTA LOS 12 MESES + ESQUEMA DE COVID-19 (2 DOSIS) + INFLUENZA (JUNIO 2025); NEUMOCOCO AL DÍA.

REVISION POR SISTEMAS:
- NIEGA CEFALEA, NIEGA MOVIMIENTOS ANORMALES
- BUEN APETITO, NIEGA DISFAGIA
- DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS HABITUALES
- BUEN PATORN DE SUEÑO, RONCOPATIA OCASIONAL, SUEÑO REPARADOR.
- NIEGA MOVIMIENTO ANORMALES NIEGA TEMBLORES.
-RESPIRATORIO: NO REFIERE
VIAJES NO
FIEBRE NO
LESIONES EN PIEL EXANTEMATICAS NO

VALORACIONES:
-PSIQUIATRÍA marzo 2026 paciente de 03 años y 05 meses, con diagnósticos anotados, con rasgos de hiperactividad/impulsividad que deben vigilarse de forma longitudinal sin constituir en el momento diagnóstico de TDAH dada la edad de la paciente y el contexto de retraso del desarrollo. Hay progresos en el último trimestre en conducta. Ya cuenta con plan de rehabilitación instaurado al cual me adhiero. SE DIFIERE MEDICACIÓN. INDICO CONTROL EN 3 MESES.

-FISIATRÍA febrero 2026 Paciente de 3 años y 4 meses con Diagnosticos: con retraso en el desarrollo, con hiperactividad. Actualment eno salta y sube y baja escaleras con apoyo y no alterna los pies. Se solicita EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA GRUESA GMFM 88, PEDI CAT Y FOCUS, para realizar seguimiento funcional, de acuerdo a los resultados se evaluara continuidad del aula Sensorial. Se evidencia inquetud motora marcada durante la consulta. Se solicita valoracion por parte del programa por Psiquiatria. CITA CONTROL POR FISIATRIA EN 4 MESES.

-NEUROLOGÍA ABRIL 2025. Karol, en seguimiento por retraso del desarrollo psicomotor con avances. nace de segunda gestación, controlada. alto riesgo por restricción del crecimiento intrauterino (rciu). nace a las 37 semanas con peso de 2140 gr y talla de 48 cm. estuvo hospitalizada por una neumonía in utero, paro cardiorrespiratorio, intubación orotraqueal (iot) por 2 días, hospitalización por 15 días y oxígeno domiciliario por 3 meses. se han realizado estudios para errores innatos del metabolismo (eim): amonio normal, lactato en límite superior, ácidos orgánicos y aminoácidos sin una condición específica. estudio para atrofia muscular espinal (ame) reportado en hc negativo. hgc array sin identificación de alteraciones. viene con ganancias en neurodesarrollo global. realiza terapias 2 veces por semana + jardín. CONTROL EN 6 MESES.

-GENÉTICA JULIO 2025: Paciente en seguimiento por alto riesgo neurologico por rciu y multiples complicaciones al nacimiento, requirio reanimacción en dos ocasiones, ahora con compromiso a nivel de lenguaje expresivo con antecedente de hipotonia congénita central, retardo del desarrollo gobal del desarrollo, falla del medro, en mejoria con terapias. madre nota avances en lenguaje, ya pronuncia algunas palabras sin embargo se indica a la madre reforzar para completar frases y aumentar vocabulario. a nivel antropométrico con mejoria en indices de

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación: **RC 1034794218**			
Paciente: **KAROL ANTONELLA GUARIN HOLGUIN**			
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **20/09/2022 00:00**			
Edad y sexo: **3 Años y 8 Meses, Femenino**			
Identificador único: **724873**	Responsable: **COMPENSAR E.P.S SES**		
Ubicación: **PROPACE 1PRIMER PISO**		Cama:	
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	**Régimen**	**Contributivo**	

17/18. MOVIMIENTOS: 6/6. TONO: 18/24. REFLEJOS Y REACCIONES: 14/15.

ANÁLISIS:
PACIENTE EN ESTUDIO POR HIPOTONÍA CONGÉNITA CENTRAL, MICROCEFALIA, RETRASO DEL DESARROLLO, Y DISPLASIA DE CADERA. SE SOSPECHA UN POSIBLE ERROR INNATO DEL METABOLISMO EN SEGUIMIENTO POR GENÉTICA. TIENE UNA HERNIA UMBILICAL SIN INDICACIÓN DE MANEJO QUIRÚRGICO POR EL MOMENTO.
SE SOLICITAS ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL PARA SEGUIMEINTO,
ANTE NO REALLIZACION DE ENDOCSCOPIA SE SOLCIITAS NEUVA VALORACION POR GASTRO PEDS VALIDAR PERTINENCIA.
ANTROPOMETRÍA CON DESNUTRICION AGUDA PERO GANACIA DE PESO Y TALLA CON SOPORTE NUTRICIONAL
SE LE EXPLICA A MADRE CLINICA Y CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
- MEC PEDIÁTRICO
-SS VALORACIÓN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA
-SS ECOGRAFÍA DE PARED ABDOMINAL
- SS/ CITA POR PEDIATRÍA CONTROL EN 4 MESES
-CITA POR GENÉTICA, FISIATRÍA Y NEUROPEDIATRÍA SES SEGÚN REFIERE LA ESPECIALIDAD
- INTERVENCIÓN POR PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN Y TRABAJO SOCIAL, PYP SES SEGÚN REFIERE LA ESPECIALIDAD

-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
-SE RECUERDA QUE ES MUY IMPORTANTE ASISTIR A CONTROLES PERIÓDICOS DE PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN OFRECIDOS POR LA EPS.
SE DERIVA ACTIVIDAD: MÚSICA, DANZAS LIMITACIÓN ACTIVIDADES DE ALTO IMPACTO (CAJA DE COMPENSACIÓN LLAMARA AL ACUDIENTE PARA ASIGNAR CITA. NO SE DEBE AUTORIZAR EN EPS)

***** OBJETIVOS DEL CONTROL PERIODICO POR PEDIATRÍA*****
-DISMINUIR RECAÍDAS Y DETERIORO INFECCIOSO, RESPIRATORIO, NEUROLÓGICO Y COMPORTAMENTAL.
-DISMINUIR CONSULTAS A URGENCIAS Y HOSPITALIZACIONES.
-GARANTIZAR SEGUIMIENTO INTEGRAL, CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES E INTERVENCIONES INTEGRALES.
-SEGUIMIENTO DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO.
-IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES QUE AMERITEN INTERVENCIÓN.
-GARANTIZAR VACUNACIÓN

SE ENVÍAN HISTORIA CLÍNICA Y/O ÓRDENES MÉDICAS A CORREO ELECTRÓNICO

* ES IMPORTANTE CANCELAR LAS CITAS O REPROGRAMARSE EN CASO DE NO ASISTENCIA CON 24 HORAS DE ANTELACIÓN, YA QUE ASÍ, AYUDAMOS A QUE OTRO DE NUESTROS CORAZONES VALIENTES RECIBA ESA OPORTUNIDAD. PARA CANCELAR. RECORDAR QUE LAS CONSULTAS Y CONTROLES POR LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL PROGRAMA **PEDIATRIA, NEUROLOGIA, NEUMOLOGIA, PSIQUIATRIA, FISIATRIA, GENÉTICA, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, TRABAJO SOCIAL, NUTRICIÓN, PSICOLOGÍA Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO* NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN ****USTEDES LAS ASIGNAS CON EL PROGRAMA* POR FAVOR COMUNICARSE AL 3112651941 WHATSAPP 3102571610 - CORREO corazonesvalientes@ioir. org. co

**PARA SOLICITUD DE HISTORIA CLÍNICA SOLICITARLA SIGUIENTE CORREO solicitudeshc@ioir. org. co

****
SI SU PRÓXIMO CONTROL ES POR TELEMEDICINA Y CUENTA CON EXÁMENES PARA PRESENTAR POR FAVOR ENVIARLOS UNO O DOS DÍAS ANTES AL CORREO corazonesvalientes@ioir. org. co; INDICANDO NOMBRE DEL MENOR, Y CON QUÉ ESPECIALIDAD Y NOMBRE DEL MÉDICO ES EL CONTROL, EN ASUNTO DE CORREO COLOCAR: EXÁMENES DE. PARA CITA DE CONTROL
****

***CUANDO TENEMOS DOS O MÁS INASISTENCIAS A LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES SE PUEDE GENERAR EGRESO DEL PROGRAMA POR BAJA ADHERENCIA

EXAMEN FÍSICO
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 94 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 25
Saturación de oxígeno: 99%
Escala del dolor: 0
Peso(Kg): 12 Talla(cm): 97 Superficie corporal(m2): 0. 57 Índice de masa corporal(Kg/m2): 12. 75 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]
Peso para la edad: -1. 89 Talla para la edad: -0. 8 IMC para la edad: -2. 14 Peso para la talla: -2. 1

Examen Físico:
Torax
Torax : SIMETRICO
Cardiopulmonar
Pulmones : RSRS AUDIBKE NO SOBREAGREGADOS

peso/talla, en riesgo de baja talla. con perimetroceflaico normal, curso con microcefalia, que según historia clínica era congénita y posiblemente prenatal. cuenta con iontoforesis, amonio normal y ácidos orgánicos en orina normales, con nuevos aminoacidos en plasma sin un perfil cromatografico compatible con aminoacidopata segun lo reportado. se habia solicitado hgc array sin identificacion de variantes. cuenta con perfil lipidico normal. paicente con persistencia de evneos febriles sin etiologia clara por lo cual se rmeite con especialistas para determinar posible causa y manejo especifico. por el momento se consisdera seguimiento clinico, con conceptos de especisalista. se da orden de control en 6 meses.

-INMUNOLOGÍA/ALERGOLOGÍA: NOVIEMBRE 2024. CONTROL CADA MES. INDICA INTRODUCCIÓN DE LÁCTEOS EN LA COMIDA, PRIMERO HORNEADOS Y LUEGO QUESO, INTRODUCIENDO UNO CADA SEMANA. NO HAY NOTA DE CONTROL POR EL MOMENTO, REFERIDO POR LA MADRE.

-ENDOCRINOLOGÍA: AGOSTO 2024. INDICA HERNIA UMBILICAL Y SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA PEDIÁTRICA.

-CIRUGÍA PEDIÁTRICA: AGOSTO 2024. MANEJO CONSERVADOR. CONTROL EN 9 MESES POR HERNIA UMBILICAL.

-GASTROENTEROLOGIA: AGOSTO 2025: PACIENTE CON ANTETECEDENETS Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, DX ALERGIA PROTEINA LECHE DE VACA YA TOLERANDO HORNADOS, PRESENTA DIARREAS Y VOMITOS RECURRENTES EN SEGUIEMTINO DRA LINA SALCEDO, EN VISTA DE PERSISTIR SINTOMAS A PESAR DE CUMPLIR DIETA SE SOLICITA ENDOSCOPUA DIEGSTIVA SUPERIRO BAJO SEDACION ANTROPOMETRIA POR DATOS SUMINISTRADOS POR LA MADRE TALLA Y PESO EN RIESGO

PARACLÍNICOS
GENÉTICOS:
02. 08. 2024: HGC ARRAY (GENCELL): NO SE IDENTIFICAN VARIANTES EN EL NÚMERO DE COPIAS A NIVEL GENÓMICO.
26. 03. 2024: EXOMA TRÍO COMPLETO (GENCELLPHARMA): NEGATIVO.
23. 09. 2023: PANEL POR NGS CON CNVS DE MICROCEFALIA (76 GENES, GENCELLPHARMA): NEGATIVO.
09. 05. 2023: MLPA SMN1 Y SMN2 (MENDELICS): 2 COPIAS DEL EXÓN 7 Y 8 DE SMN1. NEGATIVO PARA ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (AME).
23. 02. 2023: CARIOTIPO DE BANDEO G (YUNIS TURBAY): 46, XX(20) NORMAL. SE OBSERVÓ INCREMENTO DE LA HETEROCROMATINA EN UNO DE LOS CROMOSOMAS DEL PAR 1 (SIN REPERCUSIÓN CLÍNICA HASTA LA FECHA).

IMÁGENES:
21. 09. 2024: RMN CEREBRO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES. 08. 08. 2024: ECOGRAFÍA HEPATOBILIAR: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
10. 10. 2023: ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS: NORMAL.
09. 02. 2023: RX CADERAS COMPARATIVAS: ÍNDICES ACETABULARES ELEVADOS PARA LA EDAD CORREGIDA DE LA PACIENTE, PARTICULARMENTE EN EL LADO IZQUIERDO (29. 1 GRADOS).
14. 02. 2023: ECOCARDIOGRAMA: NORMAL.
11. 03. 2023: RMN CEREBRAL: NORMAL.

BIOQUÍMICOS :
14. 08. 2024: MICROALBUMINURIA: 12. 98. CREATINURIA: 23. 1. CALCIURIA: 9. UROANÁLISIS: PH 6. 5, DENSIDAD 1011, CITOQUÍMICO NORMAL, SEDIMENTO NORMAL.
13. 08. 2024: GLUCOSA: 95. GGT: 13. COLESTEROL TOTAL: 161. 9. HDL: 32. LDL: 109 (LIMÍTROFE). AST: 35. ALT: 15. INSULINA: 4. 7.
JULIO 2024: PROTEÍNAS TOTALES: 7. 4. ALBÚMINA: 4. 8. GLOBULINAS: 2. 5. RELACIÓN ALBÚMINA/GLOBULINA: 1. 8. COLESTEROL TOTAL: 216. HDL: 40. 7. LDL: 158. TRIGLICÉRIDOS: 85. 7. AST: 38. 4. ALT: 14. 2. IONTOFORESIS: 11. IGG3: 0. 010. TSH: 2. 67. T4L: 1. 53. FERRITINA: 103. IGE: 144. HEMOGRAMA: LÍNEA ROJA, BLANCA Y PLAQUETARIA NORMALES. VITAMINA D: 35. 9.
25. 09. 2023: PROTEÍNAS TOTALES: 7. 5 G/DL. CREATININA: 5. 0. ALBÚMINA: 2. 1. AST: 32. ALT: 13. 5. CALCIO AUTOMATIZADO: 10. 8. FÓSFORO: 5. 17. NA: 139. K: 4. 50. CLORO: 103. TSH: 2. 5. T4L: 1. 24. FERRITINA: 71. 9. HEMOGRAMA: NORMAL.
14. 08. 2023: GLUCOSA: 98. 5. AMONIO: 66. 2. ÁCIDO LÁCTICO: 2. 2 MMOL/L. CPK: 70.
09. 09. 2023: GASES VENOSOS: PH 7. 36, PTCO2 39, PO2 41, HCO3 22. 3, BE -2. 7.
07. 09. 2023: ÁCIDOS ORGÁNICOS: NEGATIVOS.
29. 04. 2023: ÁCIDO LÁCTICO: 2. 2 MMOL/L. CPK: 70 U/L. AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS EN PLASMA: CITRULINA 8 MMOL/ML (DISMINUIDA), 3-METIL-HISTIDINA 3 MMOL/ML (ELEVADA), ÁCIDO BETA-AMINOISOBUTÍRICO 9 MMOL/ML (LÍMITE SUPERIOR).
15. 02. 2023: RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO: 29. 14 (ELEVADA - ÁCIDO PIRÚVICO 0. 093 Y ÁCIDO LÁCTICO 2. 71 - AMBOS EN EXTREMOS). GASES VENOSOS: PH 7. 43, PO2 34, PCO2 36, HCO3 21. 8, BE -2. 7.

AUDITIVOS:
27. 01. 2023: IMPEDANCIOMETRÍA: TIPO A BILATERAL.
03. 11. 2022: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS: NORMALES.

PRUEBAS FUNCIONALES:
AGOSTO 2023: ALBERTA INFANT MOTOR SCALE (AIMS): TOTAL: 52, PERCENTIL: 67. PRONO: 21, SUPINO: 9, SEDENTE: 12, BÍPEDO: 10.
FECHA NO ESPECIFICADA (DENTRO DEL MISMO PERIODO DE AIMS): HINE TOTAL: 70/78. PARES CRANEALES: 15/15. POSTURA:

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **RC 1034794218**		
Paciente: **KAROL ANTONELLA GUARIN HOLGUIN**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **20/09/2022 00:00**		
Edad y sexo: **3 Años y 8 Meses, Femenino**		
Identificador único: **724873**	Responsable: **COMPENSAR E.P.S SES**	
Ubicación: **PROPACE 1PRIMER PISO**		Cama:
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	**Régimen**	**Contributivo**

Corazon : RSCS RITMICOS NO SOPLOS
Abdomen
Abdomen : BLANSO SUAVE NO MASAS NO MEGALIAS
Extremidad
Ext. Superiores : MANO DERECHA CON YESO EN EN ARTEJO DE 2-4, SOLOCADO EN HOMI INDICADO POR ALERGOLOGIA-- PARA QUE NO SE CHUPE LOS DEDOS.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - CIE10 Z001 - CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO, Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 10 Meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Conciliación Medicamentosa: Describa tratamiento actual. Incluya: medicamento, dosis, via. Continua Si o No:.
Plan de manejo:.
Educación al paciente y familia: Se educa al paciente y su familia, sobre su diagnóstico, su tratamiento, y se aclararan las dudas que surgen durante la consulta.

Se Recuerda que es muy importante asistir a controles periódicos de programas de promoción y prevención ofrecidos por la EPS.



Firmado por: JACKELINE MARISOL HERNANDEZ ANDURAY, PEDIATRIA SES, Registro 733102, CE 733102

Salud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2026-05-21 11:59:51
Nro. Prescripción
20260521173001290409

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	110010825801

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
860013874	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT
Dirección:	**Teléfono:**
CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR	3534000 EXT. 382 -378

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
RC1034794218	GUARIN	HOLGUIN	KAROL	ANTONELLA

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
1034794218	E440 DESNUTRICIÓN PROTEICOCALORICA MODERADA	CONTRIBUTIVO	AMBULATORIO - NO PRIORIZADO

PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL

Tipo producto	Financiación	Producto para Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía o Forma de Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
FÓRMULAS ESPECIALES PARA NIÑOS (LACTANTES, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS)	NO CUBIERTO	NEOCATE JUNIOR CON PREBIÓTICOS POLVO 400 G / LATA	133,3 GRAMO(S)	ORAL	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	30 DÍA(S)	SIN EMBARGO, AUN CONTINUA SIENDO INSUFICIETNE PARA GARANTIZAR EL 100% DE SUS REQUERIMIENTOS. ESTA EN MANEJO EN PLAN DE REPLECION NUTRICOIN CON FORMULA CON ADECUADA TOLERNACIA Y ACEPTACION. DADOSU ESTADO NUTRICIONAL ACTUAL SE CONSIDERA INDISPENSABLE CONTINUAR CON FORMULA GARANTIZANDO EL 31% DEL VCT CON EL OBEJTIVO DE MEJORAR SU ESTADO NUTRICIONAL Y PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA DNT. SE PRESCRIBE FORMULA A BASE DE AMINOACIDOS LIBRE (NEOCATE JUNIOR - POLVO). 4 TOMAS DE 120 ML POR 1 MES	10 / DIEZ / LATA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC1032446634	DANIELA FERNANDA MEJIA PARRA
Registro Profesional:	
MND 05849	
Especialidad:	Firma
	CodVer: E928-8886-AC4A-2DE2-EE3B-AF4A-6A6E-B246

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 740 de 2024. Art. 12. Numeral 12.5

FORMATO DE SIGNOS MARZO

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: KENNEDY | MUNICIPIO: BOGOTA | SERVICIO:

MODALIDAD: INSTITUCIONAL | RESPONSABLE DE LA UDS: ANGIE VIVIANA OJEDA | TÉLEFONO DE CONTACTO:

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR | NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS | CUENTAME DE LA UDS:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	su	perimetro braquial	Identificación de edema nutricional. Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, ten en cuenta:				
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo, la cara y/o piernas	Los ojos se ven hundidos, pálidos o amarillos	La cabeza se ve muy grande en el resto del cuerpo.	Se evidencia (Piel, estómago y/o cara) con la cual se ve	Se presenta adelgazamiento o disminución de la grasa	Se marcan los huesos
1	1030715917	JADE EVANYELINTH	RENDON ARENAS	Colombia	/06/2024	21/05/2026	26/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
2	1030716275	ADRIEL JOSUE	UZCATEGUI FLOREZ	Colombia	09/08/2024	26/05/2026	26/05/2026	15,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
3	1034794218	KAROL ANTONELA	GUARIN HOLGUIN	Colombia	20/09/2022	22/04/2026	26/05/2026	13,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
4	1057467447	SARA DANIELA	ARIAS DONOSO	Colombia	11/12/2021	09/02/2026	26/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
5	1066899398	BRITANI SUAT	SOCARRAS RAMOS	Colombia	18/03/2021	09/02/2026	26/05/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
6	1066903183	BRIGITTE SALOME	SOCARRAS RAMOS	Colombia	30/11/2022	09/02/2026	26/05/2026	13,2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
7	1010254014	KEVIN DAVID	RODRIGUEZ HIDALGO	Colombia	06/09/2023	13/05/2026	13/05/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
8	1019851528	KAROL VALERIA	CAMACHO CARO	Colombia	26/02/2023	09/02/2026	13/05/2026	15,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N
9	081120211652	ELIZABETH CHARLOTTE	MOSQUERA GONZALEZ	Venezuela	08/11/2021	09/02/2026	12/05/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N	
10	0903202171	JEIBEL DANIEL	BALLESTEROS LARA	Venezuela	09/03/2021	09/02/2026	12/05/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	09092021697	ALAN JESUS	MORENO ORASMA	Venezuela	09/09/2021	09/02/2026	12/05/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N

ELABORADO POR:



NUTRICIONISTA DIETISTA