



# Supervisión del Adolescente

Dra. Carmen Luz Letelier



**Unidad de Pediatría Ambulatoria**  
Universidad de Chile-Sur



**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Dra Carmen Luz Letelier

# Introducción

- Período de transición niñez - adultez
- 10-19 años
- 3 etapas
  - Adolescencia temprana 10 - 14 años
  - Adolescencia media 14 - 17 años
  - Adolescencia tardía 17 - 19 años
- Problemas: **CONDUCTAS DE RIESGO**
- Entrevista a solas y confidencialidad
- Ficha CLAP



# Clasificación

## Visión Clásica

- Adolescencia Temprana  
10 a 14 -15 años
- Adolescencia Media  
14-15 a 16-17 años
- Adolescencia Tardía  
17-18 años a 19 años

## Visión más moderna

- Adolescencia temprana (10 a 14 años)
- Adolescencia tardía (15-19 años)
- Adultez joven (20-24 años)



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Adolescencia Temprana (10 a 14-15 años)



Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Adolescencia Temprana

## Desarrollo psicológico

- Ajuste a la nueva imagen corporal
- Adaptación a la sexualidad emergente
- Existencia del egocentrismo
  - “audiencia imaginaria”
  - “fábula personal”
- Presencia labilidad emocional
- Necesidad de privacidad

## Desarrollo cognitivo

- Incremento de las demandas y expectativas académicas.



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Impacto psicosocial de los cambios biológicos

- Aparición del pudor
  - Acentuada preocupación por el cuerpo y los cambios puberales
- Impulsividad
- Inicio salida desde la familia
- Conflictos con padres iniciales.
- Conductas homoeróticas / Sentimientos homosexuales confundentes
- Incremento de los impulsos sexuales
- Primeros enamoramientos (“platónicos”, fugaces)



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Adolescencia Media

## 14-15 años a 16-17 años



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Dra Carmen Luz Letelier

# Adolescencia Media

## Desarrollo psicológico

- Separación emocional de padres
- Continúa aumentando el sentido de individualidad
- Sensación de omnipotencia
- Persistencia impulsividad
- Planes vocacionales iniciales más realistas

## Desarrollo cognitivo

- Lobulo frontal última area por madurar.
- Ajuste al aumento de las exigencias escolares



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Adolescencia Media

## Desarrollo social

- Aumento de las conductas de riesgo
- Aumento por interés sexual por pares



## Desarrollo sexual

- Aumento de la aceptación y comodidad con el propio cuerpo.
- Toma de conciencia de la orientación sexual
- “Andar”, “Pololear”
- Transición dicotomía amor-sexo a integración de ambos
- Diversas conductas sexuales (Petting I al IV)
- Temores frente al desempeño sexual



Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

# Adolescencia Media

- Adolescente “típico”
- Activa separación de la familia
- Crisis adolescente y padres
- Gran importancia del grupo de pares.



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Adolescencia Tardía (17-18 a 19 años)



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Dra Carmen Luz Letelier

# Adolescencia Tardía

## Desarrollo psicológico

- Establecimiento sentido de identidad
- Separación “física” de padres

## Desarrollo cognitivo

- mayor control de impulsos.
- Evalúan riesgos:
  - Uso de condón etc.



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

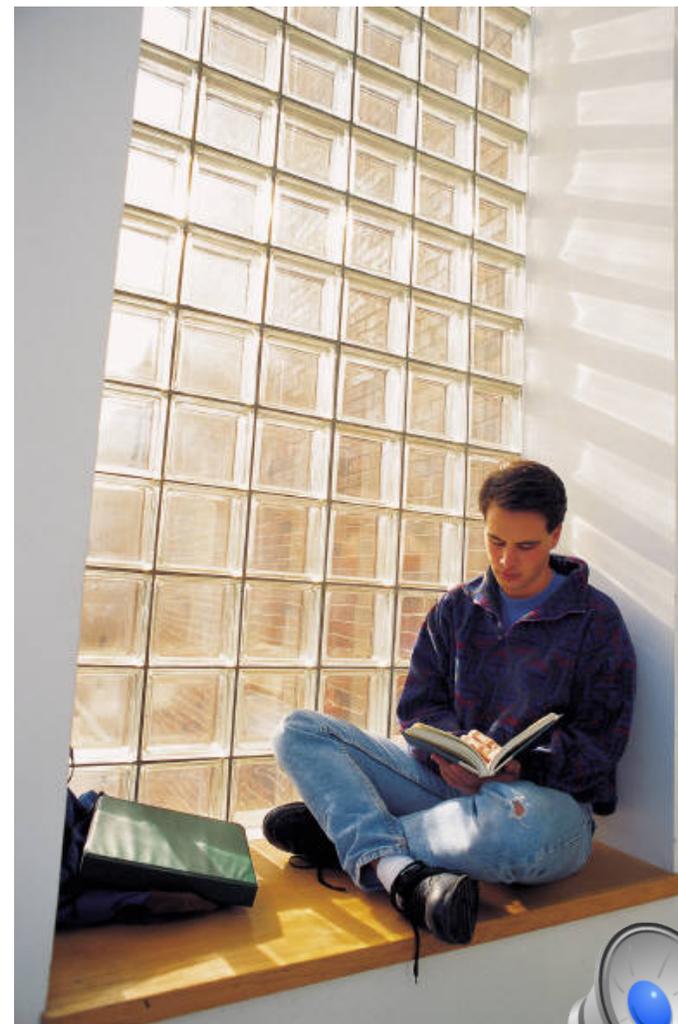
Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Adolescencia Tardía

## Desarrollo social

- ↑ Control de impulsos
- Autonomía social emergente
- Aptitud vocacional establecida



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

# Adolescencia Tardía

- Consolidación de la identidad
  - Vocacional/laboral
  - Sexual
  - Filosofía de vida
- Capacidad de autonomía
  - Autonomía emocional o psicológica: Liberación de dependencia de pares



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Adolescencia Tardía

- Capacidad de intimar
  - Pareja estable
- Conductas sexuales continúan hacia el coito
- Recuperación gradual de intimidad con padres.
- Aumento interés relaciones uno a uno.
- Incremento amistades íntimas sexo opuesto



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Dra Carmen Luz Letelier

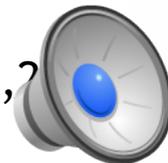


# Tareas del Adolescente

- Búsqueda y consolidación de la Identidad
  - ¿Quién soy yo?
  - Sentido coherente y estable del sí mismo.
  - Producto de búsqueda activa.
- Logro de la autonomía
  - Independencia psicológica, social y económica

Gaete V, Desarrollo psicosocial del/la adolescente normal,?

Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Control Joven Sano



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Dra Carmen Luz Letelier

# Objetivos

- Evaluar y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable.
- Fomentar **hábitos de vida saludables**.
- Identificar factores y conductas protectores y de riesgo.
- Prevenir enfermedad y discapacidad en adolescentes.
- **Pesquisar** y otorgar manejo inicial a los problemas de salud prevalentes del adolescente.
- Educar en salud y en autocuidado al adolescente y a su familia.
- Referir oportunamente aquellas situaciones o condiciones que ameriten clínicamente su atención y resolución por otros profesionales u otras disciplinas



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Acciones Concretas

- Desarrollar relación vincular “**profesional-adolescente- familia**”.
- Realizar una entrevista clínica: Anamnesis completa biopsicosocial individual y familiar.
- Identificar riesgos relevantes para la salud en ámbitos: salud sexual y reproductiva (SSR), suicidio, consumo de tabaco/alcohol/ drogas, nutricional u otro ámbito relevante.
- Proponer un plan de intervención integral inicial y priorizado según diagnóstico. Acordar con adolescentes y familias el plan de seguimiento y derivaciones según corresponda.
- Revisar calendario de inmunizaciones.

Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

# Equipamiento necesario

- Ficha clínica de atención integral CLAPS/OPS/OMS.
- Curvas antropométricas, de acuerdo a normas.
- Tablas de Presión Arterial
- Tabla de Snellen
- Orientación técnica para evaluación de escoliosis
- Tablas de evaluación Grados de Tanner
- Balanza, tallímetro
- Manómetro
- Huincha de Medir



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Que hacemos en el control

- Obtención de la historia
- Observación de la interacción joven - padres
- Supervisión del desarrollo
- Examen físico
- Screening
- Inmunizaciones
- Guía anticipatoria



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





# ANAmnesis



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Dra Carmen Luz Letelier

# Anamnesis



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

- Reciba al adolescente y su familia de manera acogedora. Si viene sólo, muestre interés en conocer a su familia en otra consulta o control.
- Límites de la confidencialidad:
  - Riesgo vital para el adolescente o terceras personas
  - Cualquier otra situación grave para la salud (ideación o intento suicidio, abuso sexual, maltrato.
  - Enfermedad Garantía Explicita en Salud



# Anamnesis

- Motivos de consulta del adolescente y acompañantes.
- Antecedentes mórbidos personales y familiares.
- Evaluar el genograma (crisis del ciclo familiar)
- Condiciones sanitarias de vivienda.
- Situación escolar y/o laboral del adolescente.
- Vida social: pareja, amigos, actividad física, TV, computador, consolas y otras actividades, violencia pareja, bullying o cyberbullying.



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Anamnesis

- Hábitos de:
  - Sueño
  - alimentación,
  - dietas especiales,
  - consumo de tabaco, alcohol y otras drogas
  - seguridad vial.
- Aspectos gineco/urinarios.
- Sexualidad: orientación sexual, intención o conducta sexual, pareja sexual, métodos anticonceptivos (incluido preservativos), consejería, violencia sexual.
- Situación psicosocial: imagen



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Hábitos y disciplina

Horas de  
sueño

Hábitos de  
higiene

Cantidad de  
horas de TV  
o PC

Actividad  
física

Tiempo  
actividades  
académicas

Horarios y  
permisos  
para fiestas

Uso de  
sustancias

Actividad  
sexual



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Dra Carmen Luz Letelier

# Otros

- Vacunas
- Eventos familiares significativos
- Enfermedades desde el último control
  - Enfermedades Crónicas no transmisibles
  - ITS
- Cuidador y Escolaridad



Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

**H** Hogar: genograma, estructura y funcionamiento familiar

**E** Educación: rendimiento escolar, conducta y relaciones con sus pares

**A** Actividades extraescolares, pertenencia a grupos

**D** Drogas, Dieta

**S** Salud Sexual

**S** Suicidio





# Examen físico



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Dra Carmen Luz Letelier

# Aspectos Relevantes

Antropometría  
y visión  
subjetiva

Desarrollo  
Puberal

Presión Arterial  
(HTA >p95 o  
 $\geq 120/80$ )

Visión: vicios  
de refracción  
(Tabla de  
Snellen)

Dentadura

Piel: acné,  
agresión,  
piercings,  
tatuajes

Columna

Examen Genital  
Externo

Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# VARIACIONES NORMALES

- Ginecomastia.
- Desarrollo mamario asimétrico.
- Acné.
- Hipertrichosis e hirsutismo.
- Ciclos menstruales irregulares.
- Flujo vaginal puberal.

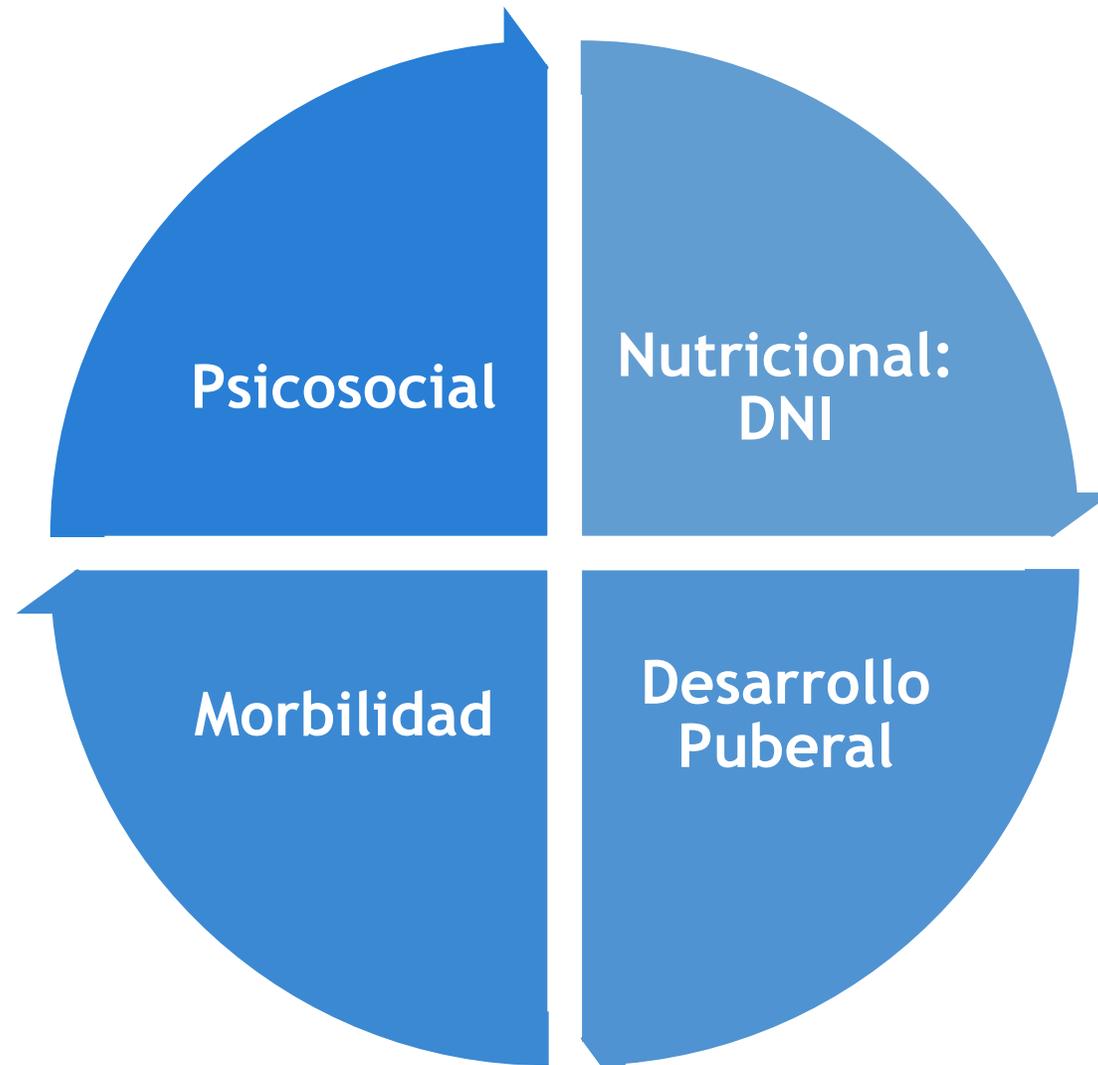


FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Diagnósticos



Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

# Diagnostico Nutricional según IMC Niñas y Niños 5 a 19 años. Minsal 2016

- Obesidad Severa  $\geq +3$
- Obesidad  $\geq +2$  a  $+ 2,9$
- Sobrepeso o Riesgo de Obesidad  $\geq +1$  a  $+ 1,9$
- Eutrofia o Normal  $+ 0,9$  a  $- 0,9$
- Déficit Ponderal o Bajo Peso  $\leq -1$  a  $-1,9$
- Desnutrido  $\leq -2$



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Evaluación de Talla para la Edad

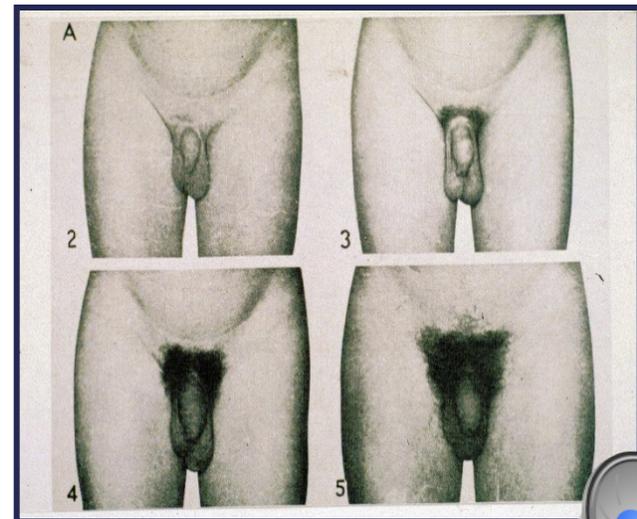
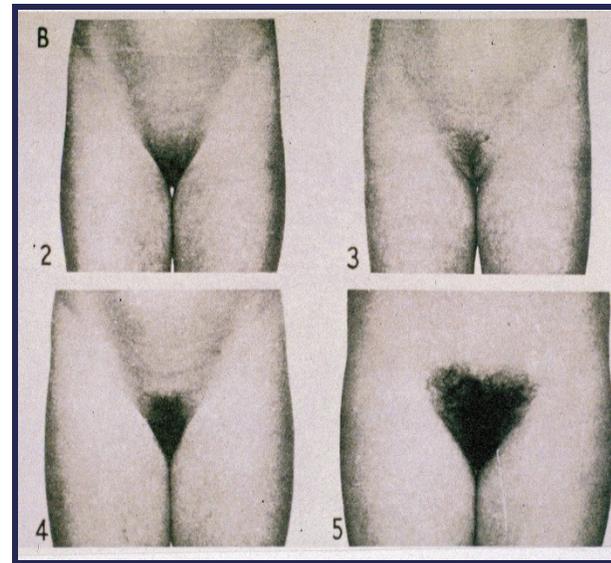
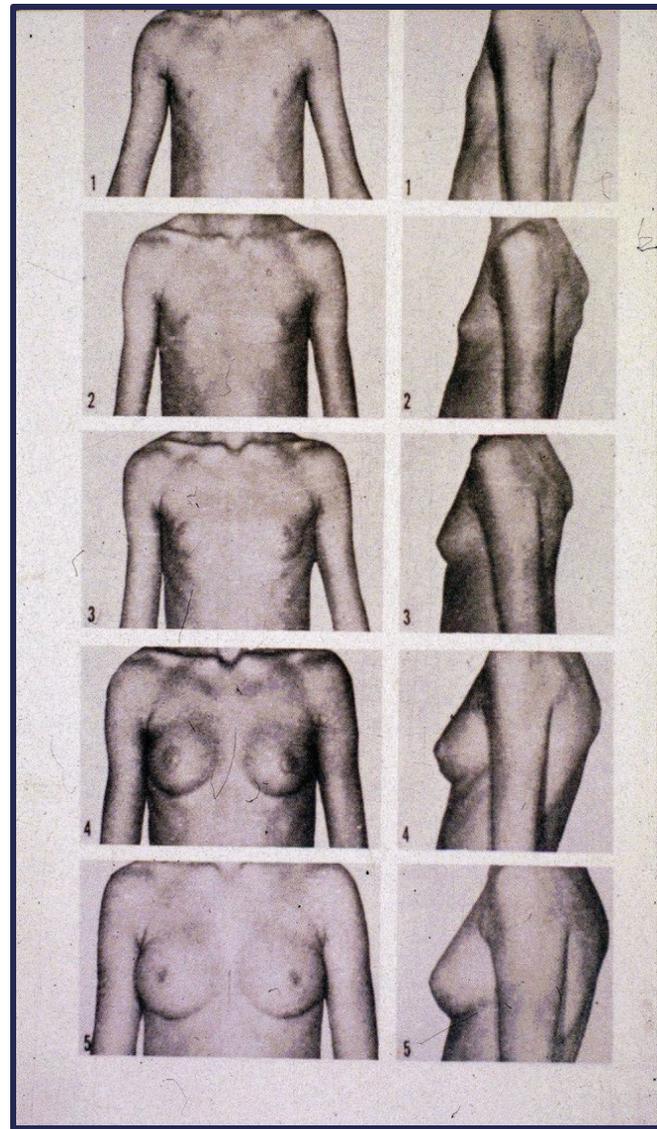
- Talla Alta  $\geq +2.0$  (DE)
- Talla Normal Alta  $+1.0$  a  $+ 1.9$  (DE)
- Talla Normal  $-0,9$  a  $+ 0.9$  (DE)
- Talla Normal Baja  $-1.0$  a  $- 1.9$  (DE)
- Talla Baja o Retraso de Talla  $\leq -2.0$  (DE)



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

# indicaciones

Dra Carmen Luz Letelier



- Alimentación
- Actividad Física
- Higiene
- Sueño
- Prevención de accidentes (sexo y drogas)
- Vacunas



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Alimentación



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

- Balanceada y saludable
- 3-4 comidas principales: volumen, n° legumbres, pescados, carnes rojas.
- 3 lácteos
- 1-2 colaciones
- Fomentar: frutas, verduras, vegetales, lácteos y colaciones saludables.
- Hábitos de alimentación: horarios, pantallas, golosinas, alimentos entre comidas.



# Salud Física y oral

- Duerme durante el tiempo adecuado entre 8-12 horas.
- 30 minutos antes de acostarte, apaga todas las pantallas.
- Haz una hora de actividad física al día o puedes hacer distintas actividades en intervalos más cortos que sumen 1 hora al día.
- Cepilla tus dientes con pasta dental con flúor al menos dos veces al día, sin olvidar cepillarlos antes de acostarse.
- Usa hilo, seda dental, o cepillo interdental diariamente, de preferencia en la noche.
- Toma agua potable en forma diaria.
- Consulta al dentista, idealmente, una vez al año.

Dra Carmen Luz Letelier



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

# Otras

- Crianza: Límites y normas, e informar sobre consecuencias en caso de quebrar reglas
- Sexualidad responsable
- Screening: Test de Snellen / PA. Según caso: audiometría, Hcto/Hb, perfil lipídico.
- Pap / estudio de ITS / test de VIH
- Vacunas: VHA / VHB / Varicela / VPH
- Dudas
- Próximo control



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
Pediatría y Cirugía Infantil Sur





Factor de Riesgo	Recomendacion
<p>- Antecedente de enfermedad cardiovascular prematura en familiar de 1° grados (padre, madre, hermano/a)</p> <p>Hombre &lt; 55 años mujeres &lt; 65 años</p> <p>- Hipercolesterolemia familiar (Padres con niveles de colesterol total &gt; 240 mg/dl.)</p>	<p>Perfil lipídico</p>
<p>Presión arterial elevada para edad y sexo</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tomar perfil de presión arterial.</li><li>• Mayores de 15 años ingresar al PSCV si el diagnóstico de hipertensión arterial primaria es confirmado</li></ul>
<p>- Síntomas sugerentes de diabetes mellitus: polidipsia, poliuria, baja de peso, polifagia</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tomar perfil de presión arterial.</li><li>• Mayores de 15 años ingresar al PSCV si el diagnóstico de hipertensión arterial primaria es confirmado</li></ul>
<p>Obesidad</p>	<p>Glicemia en ayuna Perfil lipídico Derivar a Programa Vida Sana Derivar a nutricionista Consejería actividad física</p>



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



# Anexos

- Ficha Clap
- Tanner
- Sneller
- Tablas de PA



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur







FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Este color significa ALERTA

<b>EDUCACION</b>		<b>NIVEL</b>		<b>GRADO CURSO</b>		<b>AÑOS APROBADOS</b>		<b>PROBLEMAS EN LA ESCUELA</b>		<b>AÑOS REPETIDOS</b>		<b>DESERCIÓN/EXCLUSIÓN</b>		<b>EDUCACION NO FORMAL</b>	
ESTUDIA si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		No escolariz. <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Causa _____		Cual? _____	
Prim. <input type="checkbox"/> Sec. <input type="checkbox"/> Univ. <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observaciones															
<b>TRABAJO</b>		<b>ACTIVIDAD</b>		<b>EDAD INICIO TRABAJO</b>		<b>TRABAJO</b>		<b>HORARIO DE TRABAJO</b>		<b>RAZON DE TRABAJO</b>		<b>TRABAJO LEGALIZADO</b>		<b>TRABAJO INSALUBRE</b>	
<input type="checkbox"/> trabaja <input type="checkbox"/> busca 1 vez <input type="checkbox"/> no y no busca <input type="checkbox"/> desocupado		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		mañana <input type="checkbox"/> todo el día <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noche <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> económica <input type="checkbox"/> autonomía <input type="checkbox"/> me gusta <input type="checkbox"/> otra <input type="checkbox"/> n/c		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n/c		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n/c	
años <input type="checkbox"/>		años <input type="checkbox"/>		horas por semana <input type="checkbox"/>		fin de semana <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observaciones															
<b>VIDA SOCIAL</b>		<b>ACEPTACION</b>		<b>NOVIO/A</b>		<b>ACTIVIDAD GRUPAL</b>		<b>DEPORTE</b>		<b>OTRAS ACTIVIDADES</b>		<b>si</b>		<b>no</b>	
<input type="checkbox"/> aceptado <input type="checkbox"/> ignorado <input type="checkbox"/> rechazado <input type="checkbox"/> no sabe <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> horas por semana <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Cuáles?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
AMIGOS <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observaciones															
<b>HABITOS</b>		<b>ALIMENTACION ADECUADA</b>		<b>COMIDAS POR DIA</b>		<b>COMIDAS POR DIA CON FAMILIA</b>		<b>TABACO</b>		<b>EDAD INICIO TABACO</b>		<b>ALCOHOL</b>		<b>EDAD INICIO ALCOHOL</b>	
SUEÑO NORMAL si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		años <input type="checkbox"/>		equivalente a litros de cerveza por semana <input type="checkbox"/>		años <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		cigarrillos por día <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observaciones															
<b>GINECO-UROLOGICO</b>		<b>FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION</b>		<b>CICLOS REGULARES</b>		<b>DISMENORREA</b>		<b>FLUJO PATOLOGICO/ SECRECION PENEANA</b>		<b>ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL</b>		<b>EMBARAZOS</b>		<b>HIJOS</b>	
MENARCA/ESPERMARCA años <input type="checkbox"/> meses <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> No conoce <input type="checkbox"/> no corresp. <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observaciones															
<b>SEXUALIDAD</b>		<b>RELACIONES SEXUALES</b>		<b>PAREJA</b>		<b>EDAD INICIO REL. SEX.</b>		<b>PROBLEMAS EN REL. SEX.</b>		<b>ANTICONCEPCION</b>		<b>CONDON</b>		<b>ABUSO SEXUAL</b>	
NECESITA INFORMACION <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> hetero <input type="checkbox"/> homo <input type="checkbox"/> ambas <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> pareja única <input type="checkbox"/> varias parejas <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>		años <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> siempre <input type="checkbox"/> nunca <input type="checkbox"/> a veces <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> siempre <input type="checkbox"/> nunca <input type="checkbox"/> a veces <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observaciones															
<b>SITUACION PSICOEMOCIONAL</b>		<b>IMAGEN CORPORAL</b>		<b>AUTO PERCEPCION</b>		<b>REFERENTE ADULTO</b>		<b>PROYECTOS DE VIDA</b>		<b>si</b>		<b>no</b>		<b>confuso</b>	
<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> crea preocupación <input type="checkbox"/> impide relación con demás		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> crea preocupación <input type="checkbox"/> impide relación con demás		<input type="checkbox"/> triste <input type="checkbox"/> nervioso <input type="checkbox"/> alegre <input type="checkbox"/> muy tímido <input type="checkbox"/> otro		<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> otro fam. <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> fuera del hogar <input type="checkbox"/> ninguno		<input type="checkbox"/> claro <input type="checkbox"/> ausente		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observaciones															
<b>EXAMEN FISICO</b>		<b>PESO (Kg)</b>		<b>Centil peso/edad</b>		<b>PIEL Y FANERAS</b>		<b>CABEZA</b>		<b>AGUDEZA VISUAL</b>		<b>AGUDEZA AUDITIVA</b>		<b>BOCA Y DIENTES</b>	
ASPECTO GENERAL normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>TORAX Y MAMAS</b>		<b>CARDIO-PULMONAR</b>		<b>PRESION ARTERIAL</b>		<b>ABDOMEN</b>		<b>GENITO-URINARIO</b>		<b>TANNER mamas</b>		<b>VOLUMEN TESTICULAR</b>		<b>COLUMNA</b>	
normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>		normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>		normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>		normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>		normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>		vello pub. <input type="checkbox"/> genitales <input type="checkbox"/>		Der. <input type="checkbox"/> cm <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Izq. <input type="checkbox"/>		normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observaciones															
IMPRESION DIAGNOSTICA INTEGRAL															
INDICACIONES E INTERCONSULTAS															
Responsable															

CLP/96/015-R

Dra Carmen Luz Letelier

Fecha próxima visita



# Bibliografía

1. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. Orientaciones técnicas para el control de salud integral de adolescentes. Santiago Chile: MINSAL; 2016.
2. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. Programa Nacional de Adolescentes. Programa Nacional de Salud integral de adolescentes y jóvenes. Plan de acción 2012-2020. Nivel Primario de atención. Santiago Chile: Editorial Valente; 2012
3. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. Orientación para la implementación de Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes en Chile, Programa Nacional de Adolescentes y Jóvenes en Chile. Documento Borrador. Santiago Chile: MINSAL; 2008



# Gracias!



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento  
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Dra Carmen Luz Letelier