

Fw: insidente nulidad

WILLIAM AGUDELO DUQUE <williamagudeloduque@yahoo.es>

Jue 16/06/2022 3:06 PM

Para: Juzgado 03 Familia - Huila - Neiva <fam03nei@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: incidente nulidad demanda verbal instaurada por JOSE ARGEMIRO RUBIANO PRIETO contra YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO. Radicado: 2022-122

Buenas tardes

Favor confirmar el recibido del presente correo.

Gracias

Señora
JUEZA TERCERA DE FAMILIA
Neiva – Huila

Ref.: DEMANDA VERBAL (IMPUGNACION DE PATERNIDAD)
Demandante.: **JOSE ARGEMIRO RUBIANO PRIETO.**
Demandada.: **YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO**, en su calidad de representante legal de **JUAN DAVID RUBIANO PRIETO.**
Radicación.: 2022-00122-00.

WILLIAM AGUDELO DUQUE, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Neiva, Departamento del Huila, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.123.200 expedida en Neiva-H., Abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 111.916 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, correo electrónico williamagudeloduque@yahoo.es, actuando como apoderado de la señora **YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO**, quien fue notificada personalmente del auto admisorio fechado el 31 de mayo pasado, en representación de su hijo JUAN DAVID RUBIANO CASTRO, de conformidad con el poder que me ha sido conferido y que acompaño para que se me reconozca la respectiva personería, con toda atención solicito y promuevo INCIDENTE DE NULIDAD, para que el Juzgado **DECLARE LA NULIDAD DE TODO LO ACTUADO A PARTIR DEL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA**, y consecuentemente disponer la notificación en debida forma del demandado.

FUNDO MI PEDIMENTO EN LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:

Con la expedición de la Carta Política de 1991, el Estado Colombiano cambio su concepción de Estado de Derecho a la concepción de Estado Social de Derecho, encontrándonos por tanto frente a un modelo de organización estatal donde prima como su componente esencial el individuo, de allí que el Estado se encuentre al servicio del individuo, y no el individuo al servicio del Estado, como ocurría en tiempos anteriores. Uno de los pilares básicos sobre los que descansa nuestro modelo estatal es el Debido Proceso, elevado al rango de derecho constitucional por el Legislador, razón por la cual toda persona que sea vinculada a un juicio de cualquier naturaleza (Penal, Civil, Laboral, Disciplinario, etc.), debe procurarse su comparecencia, a efectos de garantizarle su derecho de defensa, mediante la contestación de los hechos en que se funda la demanda, la petición de pruebas, y ante todo, para que pueda controvertir las que se aducen en su contra.

En el presente caso, encontramos que la parte accionante en los primeros hechos indica textualmente ".... (....).... 2. Producto de la relación amorosa y de convivencia YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO da a luz al joven RUBIANO CASTRO JUAN DAVID identificado con NUIP 1.075.213.622 indicativo serial 53626427 nacido el día diecinueve (19) de abril de dos mil cuatro (2004), teniendo una discapacidad mental moderada con deficiencia neurosensorial, tal como lo enuncia en los hechos de la demanda ejecutiva de alimentos que más adelante anexaré. 3. La pareja finalmente decide casarse por la ritualidad del matrimonio civil el día diecinueve (19) de noviembre de dos mil once (2011), y finalmente su relación por los constantes maltratos psicológicos, y relaciones

de infidelidad a mi procurado el día dos (2) junio de dos mil diecisiete (2.017).
..." (....)".

De otro lado en los últimos hechos indica textualmente "... (....).... 5. En el año 2018, interponen demanda ejecutiva de alimentos para el menor con radicado 2018-248 de **YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO** contra mi procurado **JOSE ARGEMIRO RUBIANO PRIETO**, donde se evidencia en los hechos primero y segundo de la misma donde manifiesta "1. La señora YenSSI magnolia castro campo y el señor José Argemiro Rubiano Prieto, procrearon a un niño Juan David Rubiano Castro. 2. El niño Juan David Rubiano Castro presenta una discapacidad mental moderada con deficiencia neurosensorial, motivo por el cual requiere cuidados especiales." Corroborando los fundamentos fácticos primero y segundo de esta demanda de impugnación de paternidad. 6. La duda resalta toda vez que en dicha relación toxica existió relaciones extramatrimoniales por parte de **YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO**, esto en razón a la actividad que ejerce mi procurado y más aún la incertidumbre de su parentesco con el joven anteriormente identificado en los hechos."....(.....).....".

Como se puede observar en los anteriores hechos de la demanda reseñados, el demandante señor JOSE ARGEMIRO RUBIANO PRIETO describe la discapacidad padecida por su hijo JUAN DAVID RUBIANO CASTRO, máxime como no conocerla si la separación definitiva de cuerpos con su esposa y madre del menor señora YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO, se produjo en el mes de junio del año 2017, cuando el menor contaba con trece (13) años de edad y su enfermedad ya era permanente.

La demanda de la referencia fue presentada ante la Oficina Judicial de la ciudad de Neiva y por reparto le correspondió el día 28 de marzo de 2022 a éste despacho; el día 26 de abril de 2022 fue inadmitida; el día 31 de mayo del año en curso fue admitida por haber sido subsanada en debida forma; el día 02 de junio de 2022, la señora YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO el despacho le notifico el auto admisorio, para lo cual le corrió traslado por el termino de veinte (20) días para contestar la demanda.

Demanda que según lo informado por mi procurada según los hechos falta a la verdad, al punto de tipificarse una conducta penal, pero será el juez y en su debido momento quien lo determinará

Como al momento de haberse presentado la demanda el joven JUAN DAVID RUBIANO CASTRO era menor de edad, esto es, contaba con diecisiete (17) años, diez (10) meses, pero al momento de surtirse la notificación personal a su progenitora señora YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO del auto admisorio (mayo 31 DE 2022), JUAN DAVID RUBIANO CASTRO ya era mayor de edad, pues cumplió los dieciocho (18) años el día 19 de abril de 2022, por lo tanto su señora madre no lo podía representar legalmente; de otro lado, como lo reconoce y repite el demandante JOSE ARGEMIRO RUBIANO PRIETO en su demanda (impugnación de la paternidad), JUAN DAVID RUBIANO PRIETO es una persona con discapacidad mental antes moderada, pero hoy es permanente, con deficiencia neurosensorial, lo que lo hace una persona incapaz para otorgar poder o representarse por sí solo.

Pues según el certificado de discapacidad extendido por el médico Neurólogo GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE, de fecha 09 de junio de 2022, el paciente JUAN DAVID RUBIANO PRIETO tiene los diagnósticos anotados (RETRASO MENTAL SEVERO e HIPOACUSIA NEUROSENSOCIAL), son de carácter secular y definitivo de carácter permanente y esto le ocasiona dependencia total,

Calle 6 No. 4-71 Oficina. 211, Hotel Plaza de Neiva –Huila. Tel. 8716900 Celular 310 - 3293381

Correo electrónico williamagudeloduque@yahoo.es

imposibilidad para trabajar, manejar bienes o dinero y realizar transacciones comerciales requiere compañía permanente las 24 horas del día y controles periódicos por neurología – psiquiatría – psicología y audiología.

Dentro del mismo certificado informa el médico GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE, que tiene un implante coclear derecho fallido, su oído izquierdo con limitación auditiva, tiene marcada limitación en su lenguaje hablado, presenta retardo psicomotor, no tiene escolaridad, no sabe leer, no sabe escribir, entre otros.

Fluye de lo anterior,

Por incurrirse en las causales de nulidad procesal consagrada en el numeral 8° del artículo 140 del Código de Procedimiento Civil, hoy numeral 8° del artículo 133 del Código General del Proceso, se deberá disponer y consecuencialmente, la integración del contradictorio con la citación y notificación en legal forma del demandado JUAN DAVID RUBIANO PRIETO.

Al no haberse procurado la comparecencia en forma personal, del demandado JUAN DAVID RUBIANO CASTRO al presente proceso, se le ha vulnerado su Derecho de Defensa, y consecuencialmente a resultado quebrantado el Derecho al Debido Proceso, lo que constituye una Nulidad Absoluta no solamente de carácter legal, sino una Nulidad de rango Constitucional, que debe ser declarada por el Despacho.

Teniendo en cuenta el estado de salud del joven JUAN DAVID RUBIANO PRIETO, para poder concurrir a éste proceso como parte pasiva, la parte demandante deberá iniciar el proceso judicial de adjudicación de apoyo en cumplimiento a la ley 1996 de 2019 que eliminó la INTERDICCION de nuestro ordenamiento jurídico. Pues la señora YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO, no cuenta con unos ingresos fijos permanentes, vive de lo poco o mucho que pueda ganar de sus quehaceres diarios.

Declarada la Nulidad peticionada, respetuosamente solicito al Juzgado condenar en costas a la parte demandante, por haber faltado a la verdad y lealtad procesal.

PRUEBAS:

Para que obren como pruebas dentro del presente asunto, comedidamente me permito solicitar tener como prueba toda la actuación surtida y los documentos aportados en la demanda, especialmente el registro civil de nacimiento de JUAN DAVID RUBIANO CASTRO; y que se tengan como tal los siguientes documentos:

1.- DOCUMENTAL:

En un (1) folio, original del poder conferido por la señora YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO, para poder actuar en el presente incidente de nulidad.

En dos (2) folios, el certificado de discapacidad suscrito por el medico Neurólogo Dr. GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE, el día 09 de junio de 2022. Lo anterior para probar la discapacidad que padece el señor JUAN DAVID RUBIANO CASTRO al momento de presentar el presente incidente de nulidad.

En treinta (30) folios, copias de la historia clínica en el Hospital Militar Central del menor JUAN DAVID RUBIANO CASTRO, porque pertenece a los años 2013 y 2014
Calle 6 No. 4-71 Oficina. 211, Hotel Plaza de Neiva –Huila. Tel. 8716900 Celular 310 - 3293381
Correo electrónico williamagudeloduque@yahoo.es

2014, fecha en la cual todavía sus padres convivían como marido y mujer, por lo tanto el señor JOSE ARGEMIRO RUBIANO PRIETO, siempre ha tenido pleno conocimiento de la discapacidad padecida por su hijo. Entonces si el conoce de la discapacidad y debe saber que para el día 20 de abril de 2022 ya era persona mayor de edad, porque insistió en el trámite de la demanda contra su hijo?. La conclusión es simple, obra de mala fe, por lo anterior y por lo informado en la mayoría de los hechos, pretende de mala fe y artimañas quitarle el amparo económico que por ley está obligado

2.- TESTIMONIALES:

Comedidamente solicito al Juzgado de encontrarlo necesario y pertinente, recibir declaración a las personas que seguidamente se relacionan; así mismo, para que declaren sobre todo lo que les conste de los hechos 1, 2, 3, 4, 5 6 de la demanda; de la discapacidad de JUAN DAVID RUBIANO CORTES, esto es, desde su nacimiento hasta la fecha de hoy; su edad y quien es la persona que lo cuida diariamente, y demás hechos que sean conducentes y pertinentes para motivar la nulidad:

- **MARIA EMIR CORREDOR**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.173.639, quien puede ser citada en la calle 13 No. 5-137, del municipio de Neiva - Huila. No cuenta con teléfono celular ni con correo electrónico.

- **MARTHA CECILIA PALACIOS ACEVEDO**, mayor de edad, quien puede ser citada en la calle 6 No. 12-48, del municipio de Neiva - Huila. No cuenta con teléfono celular ni con correo electrónico.

- **FRANCISCO QUIÑONEZ DURAN**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 12.117.295, quien puede ser citada en la calle 26 No. 32-32, de la ciudad de Neiva - Huila. No cuenta con teléfono celular ni con correo electrónico.

- **MARIA ESPERANZA MUÑOZ DAZA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 55.180.570, quien puede ser citada en la calle 26 No. 32-32, de la ciudad de Neiva - Huila. No cuenta con teléfono celular ni con correo electrónico.

3°.- PRUEBA PERICIAL: Como en el presente caso documentalmente se ha probado que el menor JUAN DAVID RUBIANO CASTRO, presenta una discapacidad mental antes moderada, pero hoy es permanente, con deficiencia neurosensorial, lo que lo hace una persona incapaz para otorgar poder o representarse por sí solo, se solicita escuchar su opinión, y a través de las pruebas periciales idóneas (psicosociales), evaluar y ponderar su situación familiar, económica, social, psicológica y cultural, para determinar la veracidad de la nulidad planteada. Esto de encontrarlo conducente y pertinente.

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Apoyo mi petición en lo dispuesto en el artículo 1, 2, 29 de la Constitución Nacional; artículos 140, 141, 142 y s. s., 318 del Código de Procedimiento Civil, y demás normas concordantes. Igualmente artículos 127 a 138 del CGP.

ANEXOS:

Acompaño a la presente solicitud, los documentos enunciados en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES:

La parte demandante en éste incidente, recibirá notificaciones en las siguientes direcciones.

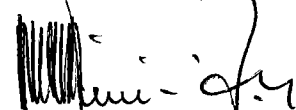
JOSE ARGEMIRO RUBIANO PRIETO, pueden ser citado en la manzana C. casa 9, Urbanización Las Recreo, barrio San Martin del Guamo – Tolima, celular 314-3472397, correo electrónico jrubiano700@gmail.com. Bajo la gravedad del juramento manifiesto que los datos de la parte demandante para su notificación, fueron sustraídos de la demanda que nos ocupa.

La señora **YENSSI MAGNOLIA CASTRO**, pueden ser citada en la calle 39 No. 1E-38, barrio Cándido de la ciudad de Neiva, Departamento del Huila, celular 311-5109394, correo electrónico monayensicastro@gmail.com

O por conducto del suscrito por estar expresamente facultado para ello, en la calle 6 No. 4.71, oficina 211, hotel plaza de la ciudad de Neiva, teléfonos fijo 8716900, móvil 310-3293381, correo electrónico williamagudeloduque@yahoo.es.

Del señor Juez,

Atentamente,



WILLIAM AGUDELO DUQUE

C.C. No. 12.123.200 expedida en Neiva-H.

T.P. No. 111.916 del C. S. Judicatura

6

WILLIAM AGUDELO DUQUE
ABOGADO

Señora

JUEZA TERCERA DE FAMILIA DE NEIVA

E. _____ S. _____ D. _____

Ref.: DEMANDA VERBAL (IMPUGNACION DE PATERNIDAD)
Demandante.: **JOSE ARGEMIRO RUBIANO PRIETO.**
Demandada.: **YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO**, en su calidad de representante legal de **JUAN DAVID RUBIANO PRIETO.**
Radicación.: 2022-00122-00.

YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Neiva, Departamento del Huila, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, correo electrónico monayensicastro@gmail.com, teniendo en cuenta la notificación personal que me hizo éste despacho judicial el día 02 del mes junio del año 2022, comedidamente manifiesto a usted que mediante el presente escrito otorgo **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al abogado **WILLIAM AGUDELO DUQUE**, mayor de edad y de esa vecindad, identificado con la cédula de ciudadanía número 12.123.200 de Neiva, Huila, portador de la Tarjeta Profesional de abogado número 111.916 del C.S.J., williamagudeloduque@yahoo.es, para que me represente hasta el final en el proceso del rubro.

Mi apoderado queda facultado de acuerdo con lo estipulado en el artículo 77 del Código General del Proceso. Así mismo queda facultado para desistir, recibir, transigir, conciliar, allanarse, disponer del derecho en litigio, proponer incidentes, incidente de tacha, nulidades, rechazar y tachar pruebas, sustituir y reasumir el presente poder, efectuar todas las acciones y trámites necesarios en el cumplimiento de su mandato.

Sírvase señor juez, reconocerle personería jurídica a mi apoderado y para los efectos del presente poder.

Atentamente,

El Notario Quinto del Circuito de Neiva

HACE CONSTAR

Yenssi Magnolia Castro. Que el anterior documento dirigido a *Jose Argemiro Rubiano Prieto*
YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO Fue Presentado personalmente por *YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO*
C.C. No. 1.075.213.612 de Neiva - Huila

Identificado con: C.C. _____

El Notario

1075213612
EDUARDO FIERRO MANRIQUE

Acepto el poder

William Agudelo Duque
WILLIAM AGUDELO DUQUE

C.C. No. 12.123.200 de Neiva (H)

T.P. No. 111.916 del C. S. de la J.



PACIENTE: RUBIANO CASTRO JUAN DAVID

DOC.IDENT: CC 1075213622 SEXO: MASCULINO
FCHA.NACTO: 2004.04.19 EDAD: 18 A
EST.CIVIL: SOLTERO RH: O+
DIRECCION: CALLE 39 NO 1B-38
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115199394

INSTITUTO CLINICO QUIRURGICO DEL HUILA
NIT. 800.186.356-7
Calle 6A N 13-01. Neiva - Huila
Tels. 8715883

> HISTORIA

*** !< NUEVO EVENTO 2022.06.09-18:15:53, (DR(A). GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE - NEUROLOGIA)
>! ***

MOTIVO DE CONSULTA:VIENE PARA UNA CONSULTA POR UN CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.

ENFERMEDAD ACTUAL: SU PADRE ES SOLDADO PROFESIONAL Y LA MADRE YENSSI MAGNOLIA CASTRO CAMPO LO TRAE PORQUE NECESITA UN CONCEPTO ACLARATORIO DE SU DISCAPACIDAD CON FINES JURIDICOS Y GUBERNAMENTALES.

SU EMBARAZO FUE DE ALTO RIESGO -INCOMPATIBILIDAD DE SANGRE-ES O NEGATIVO Y EL PACIENTE ES O POSITIVO.NACIO A TERMINO-PARTO NORMAL,NO ICTERICIA.

A LOS TRES MESES PRESENTO UN CUADRO FEBRIL Y LO ENCONTRARON CON ALTERACION DE SU AUDICION-TIENE UN IMPLANTE COCLEAR DERECHO FALLIDO.SU OIDO IZQUIERDO CON LIMITACION AUDITIVA-TIENE MARCADA LIMITACION EN SU LENGUAJE HABLADO.PRESENTO RETARDO PSICOMOTOR-CAMINO A LOS 6 AÑOS-NO TIENE ESCOLARIDAD-NO SABE LEER -NO SABE ESCRIBIR-NO TIENE CONVULSIONES-NO ES AGRESIVO OCASIONALES CAMBIOS COMPORTAMENTALES.

SU MADRE ES SU SOSTEN ECONOMICO Y LO ACOMPAÑA Y GUIA EN TODAS SUS ACTIVIDADES.

SE ALIMENTA SOLO-ASISTE AL BAÑO SOLO-DUERME BIEN.

NO TIENE MAYOR INTERACCION SOCIAL,NO SE PUEDE DEJAR SOLO NI UN MINUTO,PUEDE PRENDER CANDELA O CUALQUIER OCURRENCIA.

REVISION POR SISTEMAS:COLABORA EN COSAS SENCILLAS EN SU CASA Y SU MADRE LO HA GUIADO DE UNA MANERA MUY CUIDADOSA E INTELIGENTE..

EXAMEN FISICO:BUENAS CONDICIONES GENERALES.

ESTADO GENERAL: NORMAL

SIGNOS VITALES:

TA:130/70

FC:80

FR:14

TEMP:36

PESO-57

TALLA:160

IMC



12.116.888 Rm 11464/88.

GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE
Registro Medico. 11464-88

HISTORIA CLINICA - REFERENCIA/CONTRAREFERENCIA



ID. 1075213622

8

PACIENTE: RUBIANO CASTRO JUAN DAVID

DOC.IDENT: CC 1075213622 SEXO: MASCULINO
FCHA.NACTO: 2004.04.19 EDAD: 18 A
EST.CIVIL: SOLTERO RH: O+
DIRECCION: CALLE 39 NO 1B-38
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115199394

INSTITUTO CLINICO QUIRURGICO DEL HUILA
NIT. 800.186.356-7
Calle 6A N 13-01. Neiva - Huila
Tels. 8715883

CABEZA Y CUELLO: NORMAL

CARDIOPULMONAR: NORMAL

ABDOMEN: NORMAL

EXTREMIDADES: NORMALES

NEUROLÓGICO:

EXAMEN MENTAL:

PARES CRANEALES:
NORMALES

EXAMEN MOTOR: NORMAL

EXAMEN SENSITIVO: NORMAL

REFLEJOS

OSTENOTENDINOSOS-NORMALES

OTROS REFLEJOS: NO

COORDINACION: ACEPTABLE

MARCHA: NORMAL

SIGNOS MENINGEOS: NO

NEUROVASCULAR: NORMAL

IDX:

1. RETRASO MENTAL SEVERO.
2. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL.

12.11.68 Reg. 11464/88.

GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE
Registro Medico. 11464-88

8

PACIENTE: RUBIANO CASTRO JUAN DAVID

DOC.IDENT: CC 1075213622 SEXO: MASCULINO
FCHA.NACTO: 2004.04.19 EDAD: 18 A
EST.CIVIL: SOLTERO RH: O+
DIRECCION: CALLE 39 NO 1B-38
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115199394

INSTITUTO CLINICO QUIRURGICO DEL HUILA
NIT. 800.186.356-7
Calle 6A N 13-01. Neiva - Huila
Tels. 8715883

ANALISIS Y PLAN:-EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE ESTE PACIENTE TIENE LOS DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SON DE CARACTER SECUELAR Y DEFINITIVO DE CARACTER PERMANENTE Y ESTO LE OCASIONA DEPENDENCIA TOTAL, IMPOSIBILIDAD PARA TRABAJAR, MANEJAR BIENES O DINERO Y REALIZAR TRANSACCIONES COMERCIALES-REQUIERE COMPAÑIA PERMANENTE LAS 24 HORAS DEL DIA Y CONTROLES PERIODICOS POR NEUROLOGIA -PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA Y AUDIOLOGIA.

EN CASO DE NECESITAR ALGUNA ACLARACION CON GUSTO LA SUMINISTRAREMOS.

> ANTECEDENTES

---><<2022.06.09-18:15:54>>, (DR(A). GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE - NEUROLOGIA)

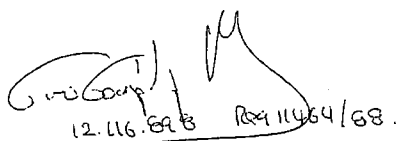
** FAMILIARES-HERMANA SANA DE 20 AÑOS.

** PERSONALES-OTITIS SEVERA.

** QUIRURGICOS-IMPLANTE COCLEAR-TUBOS DE VENTILACION OIDO MEDIO-CIRCUNCISION Y VASECTOMIA.

** FARMACOLOGICOS-NO

* * OTROS



12.116.888 Rm 11464/88.

GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE
Registro Medico. 11464-88

13/08/2013

Página: 1/167



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION DE TERAPIAS
TERAPIA OCUPACIONAL

FOLIO: 1

HISTORIA CLINICA: **1075213622**

INGRESO: **979864**

NOMBRE DEL PACIENTE: **JUAN DAVID RUBIANO CASTRO**

F. DE INGRESO: **13/08/13 08:45**

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 13/08/2013 8:45:09 a. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad en atención: 9 Años \ 3 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR

Teléfono: 3115109394---

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 1

(Fecha: 13/08/2013 08:45 a. m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 979864

Fecha: 13/08/13 08:45:05

Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo

Causa Externa: Enfermedad_General

Ingreso	Tipo terapia	Cita
Ambulatorio	Terapia ocupacional	Primera vez
☐ Herido en combate	☐ Finalizó	☐ Interrumpio
Procedimientos TL	Procedimientos TF	Procedimientos TO
		Número de sesiones: 2
		Tipo de Férula: Cant: 0

VALORACION

Profesional: OVALLE CHAPARRO CIELO YASMIN

TERAPIA OCUPACIONAL

Registro profesional: 52960612

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022

DATOS PERSONALES**FECHA DE REGISTRO:** 13/08/2013 8:45:09 a. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004

Edad en atención: 9 Años \ 3 Meses \ 24
Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR

Teléfono: 3115109394---

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 1**(Fecha: 13/08/2013 08:45 a. m.)**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 979864

Fecha: 13/08/13 08:45:05

Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo

Causa Externa: Enfermedad_General

SE INICIA VALORACION REALIZANDO EL TEST DE OBSERVACIONES CLINICAS DONDE SE EVIDENCIAN ALTERACIONES EN SISTEMA PROPIOCEPTIVO, YA QUE NO HAY COORDINACION NI FLUIDEZ DE MOVIMIENTO, POBRE MODULACION DE FUERZA, TONO MUSCULUAR DISMINUIDO, ASI COMO DIFICULTADES EN EL EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, LE CUESTA MANTENER POSTURAS, SE EVIDENCIA INQUIETUD MOTORA, POR LO QUE LE CUESTA MANTENER LA ATENCION EN LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS, PROBLEMAS DE LATERALIDAD, NO RECONOCE IZQUIERDA / DERECHA, TIENES SALTOS VISUALES EN SEGUIMIENTO Y ESTABILIDAD VISUAL, EVIDENCIANDO POBRE CONTROL DE LOS MUSCULOS DE LOS OJOS. PRESENTA BAJO SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES YA QUE SIGUE ORDENES NO MAYORES A DOS COMANDOS, REQUIERE CONTANTE REFUERZO VISUAL. A NIVEL TACTIL PRESENTA POBRE MODULACION NO IDENTIFICANDO EL PUNTO DONDE HA SIDO TOCADO Y HACIEDNO REFUERZO TACTIL COON SU PROPIA MANO EN EL MOMENTO DEL TACTO SUPERFICIAL, SUS PRINCIPALES DIFICULTADES EN CUANTO A LA INTEGRACION MOTORA BILATERAL CRUCES DE LINEA MEDIA, COORDINACION Y PRESICION. A NIVEL DE MOTOR FINO NO PRESENTA PINZA FINA ADECUADA AL AGARRAR LAPIZ, REALIZANDO EN SOPORTE CON CUATRO DEDOS, NO RECONOCE SU NOMBRE NI LO ESCRIBE, NO HACE DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA, TIENE TODOS LOS AGARRES, POBRE FUERZA EN LA ESCRITURA Y MANIPULACION DE OBJETOS, NO TIENE DIRECCIONALIDAD CON LOS TRAZOS. EM EL COMPONENTE COGNITIVO, TIENE ATENCION DISPERSA, NO HAY BUENA CATEGORIZACION NI POR COLOR NI POR TAMA;O, HAY LIMITACION EN EL LENGUAJE, NO EXPRESA IDEAS VERBALES, TIENE BUEN RECONOCIMIENTO Y DIFICULTADES EN LA ORGANIZACION ESPACIAL. LA MADRE REFIERE QUE EL NI;O NO ESTA ESCOLARIZADO, SIN EMBARGO ES SEMIDPENDIENTE EN VESTIDO< INDEPENDIENTE EN ALIMENTACION Y BANO, NO SE AMARRA ZAPATOS

DIANA ROJAS VELASQUEZ

TERAPEUTA OCUPACIONAL EN FORMACION VIII SEMESTRE ECR

LINA MARIA PINZON

DOCENTE DE PRACTICA ECR

TRATAMIENTO**DIAGNOSTICO**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
F83X	TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO		☒ Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Profesional: OVALLE CHAPARRO CIELO YASMIN

TERAPIA OCUPACIONAL

Registro profesional: 52960612

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Página 1/3

12

Número de Folio: 2

Fecha de Folio: 15/08/2013 12:27 p. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 981967 Fecha de Ingreso: 15/08/2013 12:27 p. m.

DATOS PERSONALES

Identificación: 1075213622 FECHA DE REGISTRO: 15/08/2013 12:27:33 p. m.
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad: 9 Años \ 3 Meses \ 26 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR Teléfono: 3115109394---
Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono y Dirección:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

SUBJETIVO

NEUROPEDIATRIA
9 AÑOS
PROCEDENTE BOGOTA
NATURAL NEIVA
TELEFONO 3115109394
MADRE : JENNY CASTRO.

MC: HIPOACUSIA DERECHA CONGENITA

EA: PACIENTE QUIEN DESDE LOS 12 MESES DE EDAD SE EVIDENCIA DEFICIT DE AUDICIÓN CON DIAGNOSTICO INICIAL DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL CONGENITA BILATERAL POR LO CUAL SE REALIZO IMPLANTE COCLEAR DERECHO EXTRAINSTITUCIONAL, SIN EMBARGO EXAMENES POSTERIORES EVIDENCIARON AUDICION IZQUIERDA NORMAL, SIN EMBARGO EL PACIENTE PRESENTA RETRADO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR Y RETRASO DEL LENGUAJE QUE HA SIDO MANEJADO CON TERAPIAS FISICA Y OCUPACIONAL. VISTO EN ESTA INSTITUCION POR AUDIOLOGIA QUIEN CONSIDERA QUE EL TRASTORNO DE AUDICION NO EXPLICA SU ALTERACION DE LENGUAJE POR LO CUAL SOLICITA VALORACION.
ACTUALMENTE NO USO DE IMPLANTE

ANTECEDENTES:

PRODUCTO DE 2DO EMBARAZO, MADRE DE 17 AÑOS, CONTROLES PRENATALES CON ALTO RIESGO POR INCOMPATIBILIDAD DE RH, RECIBIO MANEJO RESUMAN, PARTO NORMAL A LAS 40 SEMANAS PESO 3500GR, TALLA 52 CM, ADAPTACION ESPONTANEA, ICTERICIA NEONATAL, SOSTEN CEFALICO NO RECUERDA, SEDENTE 3 AÑOS, BIPEDO 4 AÑOS, MARCHA A LOS 5 AÑOS, ACTUALMENTE SUBE Y BAJA ESCALES SIN APOYO, CORRE LENGUAJE BALBUCEO 1 AÑO, LENGUAJE ACTUALMENTE ESCASO, NO REALIZA FRASES, BISILABOS 10 PALABRAS EN TOTAL NO SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO.
PATOLOGICO: CONVUSIONES FEBRILES.

EXAMEN FISICO

PERIMETRO CEFALICO 51CM.

PACIENTE ALERTA COLABORADOR, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO CON EL EXAMINADOR, RESPONDE A ESTIMULO SONORO IZQUIERDO NO AL DERECHO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EMITE LENGUAJE CON BISILABOS Y LENGUAJE GESTUAL FONDO DE OJO NORMAL, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRIA FACIAL, PARES BAJOS SIN ALTERACIONES, MOVILIZA DE MANERA SIMETRICA LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA 5/5, ROT ++/++++, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADO, MARCHA SIN ALTERACIONES, MARCHA EN PUNTAS Y TALON NORMAL, NO REALIZA SALTO EN 1 PIE.

E. Espinosa

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

MEDICINA GENERAL

Registro 25841826
profesional:

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Pagina 2/3

13

Número de Folio: 2

Fecha de Folio: 15/08/2013 12:27 p. m.

Historia clínica: 1075213622

Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO

Ingreso: 981967

Fecha de Ingreso: 15/08/2013 12:27 p. m.

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 0 PESO Kg: TALLA cms: SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS:

PACIENTE CON ALETRACION COGNITIVA, SE SOLICITA VALORCAION POR PSICOLOGIA PARA DETREMINAR COEFICIENTE INTELECTUAL Y SEGUN RESULTADO REALIZAR ANEXO 2SE EXPLICA A LA MADRE.SE SOLICITA VALORCAION POR FONOAUDIOLOGIACONTROL CON RESULTADOSPLAN: VALORACION PSICOLOGIA PARA COEFICIENTE INTELECTUAL

ANALISIS:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18

LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: ☐ H PAC.SANO

☐ HC

AÑOS:

¿Requiere cirugia?:

Tiempo quirurgico:

¿Requiere componentes sanguíneos?:

Cantidad globulos rojos:

Cantidad plasma fresco:

Cantidad Plaquetas:

Cantidad CUP- plaquetas:

Cantidad crioprecipitados:

¿Requiere patología?:

¿Requiere biopsia por congelación?:

¿Requiere reserva UCI?:

¿Requiere orden de hospitalización?:

¿Requiere equipos especiales?:

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F701	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO		☒	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

CONTROL CON RESULTADOS

INTERCONSULTAS

Médico Solicitante

25841826 - ESPINOSA MARIA EUGENIA

Área Solicitante:

NEUROPEDIATRIA

Diagnostico:

F701 - RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO

Especialidad Interconsultada:

PSICOLOGIA

Motivo:

PACIENTE CON ALTERCAION COGNITIVA, REQUIERE VALORACION DE COEFICIENTE INTELECTUAL

Observaciones:

VALORCAION PARA MEDICION DE CI

L. Espinosa g.

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

MEDICINA GENERAL

Registro

25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

profesional:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Pagina 3/3

14

Número de Folio: 2

Fecha de Folio: 15/08/2013 12:27 p. m.

Historia clínica: 1075213622
Ingreso: 981967

Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Fecha de Ingreso: 15/08/2013 12:27 p. m.

Médico Solicitante: 25841826 - ESPINOSA MARIA EUGENIA
Área Solicitante: NEUROPEDIATRIA
Diagnostico: F701 - RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO
Especialidad Interconsultada: NEUROLOGIA PEDIATRICA
Motivo: CONTROL CON RESULTADOS
Observaciones:
Médico Solicitante: 25841826 - ESPINOSA MARIA EUGENIA
Área Solicitante: NEUROPEDIATRIA
Diagnostico: F701 - RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO
Especialidad Interconsultada: TERAPIA DE LENGUAJE
Motivo: VALORACION FONOAUDIOLOGIA, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SEVERA DERECHA NORMAL IZQUIERDA
Observaciones: VALORACION

L. Espinosa

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

MEDICINA GENERAL

Registro profesional: 25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022

27/08/2013



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION DE TERAPIAS**

TERAPIA OCUPACIONAL**FOLIO: 3****HISTORIA CLINICA: 1075213622****INGRESO: 996737****NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO****F. DE INGRESO: 27/08/13 15:40****DATOS PERSONALES****FECHA DE REGISTRO:** 27/08/2013 3:40:33 p. m.**Identificación:** 1075213622**Sexo:** Masculino**Fecha Nacimiento:** 19/04/2004 **Edad en atención:** 9 Años \ 4 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero**Dirección:** KRA 78K # 73-78 SUR**Teléfono:** 3115109394---**Procedencia:** BOGOTA**Ocupación:** SOLDADO PROFESIONAL**DATOS DE AFILIACIÓN****Entidad:** FUERZAS MILITARES**Régimen:** Regimen_Simplificado**Plan Beneficios:** DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL**Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL**DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 3****(Fecha: 27/08/2013 03:40 p. m.)****Folio Asociado: 1****Responsable:****Teléfono Resp:****Dirección Resp:****N° Ingreso:** 996737**Fecha:** 27/08/13 15:40:28**Finalidad Consulta:** Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Developmento**Causa Externa:** Enfermedad_General

Ingreso	Tipo terapia	Cita
Ambulatorio	Terapia ocupacional	Primera vez
☐ Herido en combate	☐ Finalizó	☐ Interrumpio
Procedimientos TL	Procedimientos TF	Procedimientos TO
	Tipo de Férula:	Cant: 0

VALORACION

MASCULINO DE 9 AÑOS 4 MESES DE EDAD, REMITIDO AL SERVICIO POR MEDICO PEDIATRA DEL BATALLON DE SANIDAD EJC (BASAN), POR PRESENTAR DX RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO, Y TENER IMPLANTE COCLEAR. PACIENTE QUIEN ASISTE AL SERVICIO POR CONSULTA EXTERNA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA AUNQUE POCO COLABORADOR, EN COMPAÑIA DE MAMÀ, QUIEN REFIERIO A LA ENTREVISTA INICIAL QUE EL MENOR NO SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO EN RAZON A DIFICULTADES PERSONALES Y DE INDOLE MONETARIO, ASI MISMO MANIFIESTA LA MADRE, QUE EL NIÑO REQUIERE OCASIONAL AYUDA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS DEL VESTIDO Y ACICALADO DIARIO. A LA INTERVENCION DADA POR EL SERVICIO, SE EVIDENCIA PACIENTE CON DIFICULTADES EN EL SEGUIMIENTO DE ORDENES SENCILLAS TIPO VERBAL, DESAORGANIZACION POSTURAL EN SEDENTE, NO COMUNICACION VERBAL.

TRATAMIENTO

SE REALIZÓ ABORDAJE TERAPEUTICO EVIDENCIANDOSE ALTERACIONES EN EL SISTEMA PROPIOCEPTIVO, DIFICULTADES EN LA COORDINACION GRUESA Y FINA, LEVE HIPOTONIA, DIFICULTADES DE LATERALIDAD ALGUNAS VECES CON CONDUCTAS DE HIPERACTIVIDAD, DEFICIT DE ATENCION, POBRE SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL. SE DAN INDICACIONES DE MANEJO AL RESPECTO, A LA MAMÀ, PARA PROSEGUIR CON ACTIVIDADES DIARIAS EN CASA. ASI MISMO SE SUGIERE INICIAL PLAN DE ESCOLARIZACION.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
--------	--------	---------------	-----------	------

Profesional: OVALLE CHAPARRO CIELO YASMIN**TERAPIA OCUPACIONAL****Registro profesional:** 52960612**LICENCIADO A:** [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]**Fecha de Impresión** jueves, 20 de enero de 2022

16

DATOS PERSONALES**FECHA DE REGISTRO:** 27/08/2013 3:40:33 p. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad en atención: 9 Años \ 4 Meses \ 8 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR

Teléfono: 3115109394---

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 3**(Fecha: 27/08/2013 03:40 p. m.)****Folio Asociado: 1**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 996737

Fecha: 27/08/13 15:40:28

Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo

Causa Externa: Enfermedad_General

F83X TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO

☒ Presuntivo**INDICACIONES MEDICAS**

OBSERVACION

Profesional: OVALLE CHAPARRO CIELO YASMIN

TERAPIA OCUPACIONAL

Registro profesional: 52960612

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022

03/09/2013

Página: 8/167



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION DE TERAPIAS**

TERAPIA OCUPACIONAL**FOLIO: 4****HISTORIA CLINICA: 1075213622****INGRESO: 1006027****NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO****F. DE INGRESO: 03/09/13 09:00****DATOS PERSONALES****FECHA DE REGISTRO:** 3/09/2013 9:00:19 a. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad en atención: 9 Años \ 4 Meses \ 15 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR

Teléfono: 3115109394---

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 4**(Fecha: 03/09/2013 09:00 a. m.)****Folio Asociado: 3**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1006027

Fecha: 03/09/13 09:00:14

Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo

Causa Externa: Enfermedad_General

Ingreso	Tipo terapia	Cita
Ambulatorio	Terapia ocupacional	Primera vez
☐ Herido en combate	☐ Finalizó	☐ Interrumpio
Procedimientos TL	Procedimientos TF	Procedimientos TO
		Número de sesiones: 2
		Cant: 0

VALORACION

MASCULINO DE 9 AÑOS 4 MESES DE EDAD, REMITIDO AL SERVICIO POR MEDICO PEDIATRA DEL BATALLON DE SANIDAD EJC (BASAN), POR PRESENTAR DX RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO, Y TENER IMPLANTE COCLEAR. PACIENTE QUIEN ASISTE AL SERVICIO POR CONSULTA EXTERNA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA AUNQUE POCO COLABORADOR, EN COMPAÑIA DE MAMÁ, QUIEN REFIERO A LA ENTREVISTA INICIAL QUE EL MENOR NO SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO EN RAZON A DIFICULTADES PERSONALES Y DE INDOLE MONETARIO, ASI MISMO MANIFIESTA LA MADRE, QUE EL NIÑO REQUIERE OCASIONAL AYUDA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS DEL VESTIDO Y ACICALADO DIARIO. A LA INTERVENCION DADA POR EL SERVICIO, SE EVIDENCIA PACIENTE CON DIFICULTADES EN EL SEGUIMIENTO DE ORDENES SENCILLAS TIPO VERBAL, DESAORGANIZACION POSTURAL EN SEDENTE, NO COMUNICACION VERBAL.

TRATAMIENTO

ASISTE AL SERVICIO EN COMPAÑIA DE SU MADRE, SE INICIA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE CATEGORIZAR POR TAMAÑO, COLOR Y FORMA Y AUMENTAR SUS TIEMPOS DE ATENCION FRENTE A LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS SE EVIDENCIA UN BAJO SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES Y CONCENTRACION NULA< REQUIERE CONSTANTE REFUERZO VISUAL PARA LOGRAR LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS< SE DAN INDICACIONES A LA MADRE PARA REALIZAR REFUERZOS EN CASA

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
--------	--------	---------------	-----------	------

Profesional: OVALLE CHAPARRO CIELO YASMIN

TERAPIA OCUPACIONAL

Registro profesional: 52960612

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión: jueves, 20 de enero de 2022

DATOS PERSONALES**FECHA DE REGISTRO:** 3/09/2013 9:00:19 a. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad en atención: 9 Años \ 4 Meses \ 15
Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR

Teléfono: 3115109394--

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 4**(Fecha: 03/09/2013 09:00 a. m.)****Folio Asociado: 3**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1006027

Fecha: 03/09/13 09:00:14

Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo

Causa Externa: Enfermedad_General

F83X TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO



Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

04/10/2013



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA**

19

FOLIO: 5**HISTORIA CLINICA: 1075213622****INGRESO: 1006027****NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO****F. DE INGRESO: 03/09/13 09:00****DATOS PERSONALES****FECHA DE REGISTRO:** 4/10/2013 11:54:43 a. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad en atención: 9 Años \ 5 Meses \ 16 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR

Teléfono: 3115109394---

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 5**(Fecha: 04/10/2013 11:54 a. m.)**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1006027 Fecha: 03/09/13 09:00:14

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA**SUBJETIVO**

PSICOLOGIA INFANTIL
2 OCTUBRE/ 2013

PACIENTE REMITIDO DE NEUROPEDIATRIA CON TEXTO DE INTERCONSULTA "PACIENTE CON ALTERACIÓN COGNITIVA, REQUIERE VALORACIÓN DE COEFICIENTE INTELECTUAL" IDX. F70.1

MC: NO SE ENCUENTRA ESTUDIANDO, A VECES AMANECE HIPERACTIVO, LE DA MAL GENIO Y NO ES CARIÑOSO NI EXPRESA LO QUE SIENTE, NO LLORA ASI SE GOLPEE, LE GUSTA ACOSTARSE EN EL SUELO.

OBJETIVO (ACTIVIDAD REALIZADA)

Profesional: HERNANDEZ ANGULO MERY

PSICOLOGIA

Registro
profesional:

52813976

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022

SE PRESENTA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, SE MUESTRA INQUIETO, OPOSITOR, NO RECIBE INSTRUCCIONES, SE MUEVE CONSTANTEMENTE EN EL PUESTO.

20

ANTECEDENTES:

TRES AMENAZAS DE ABORTO, INCOMPATIBILIDAD SANGUÍNEA, ALTERACIÓN EMOCIONAL EN LA MADRE.
 RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR: SOSTEN CEFÁLICO A LOS 4 AÑOS, SEDESTACIÓN A LOS 4 AÑOS, NO GATEO, LOCOMOCIÓN A LOS 5 AÑOS, CONTROL DE ESFÍNTER DIURNO A LOS 5 AÑOS Y NOCTURNO A LOS 7 AÑOS.
 AQ: IMPLANTE COCLEAR LADO DERECHO.
 AF: DIABETES (ABUELA)

ÁREA FAMILIAR

VIVE CON SUS PADRES Y HERMANASTRA DE 11 AÑOS. AUSENCIA Y POCO COMPROMISO DEL PADRE. LA RELACIÓN CON SU HERMANA ES ADECUADA.

ÁREA ACADÉMICA

SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO, NO LO RECIBEN POR SU CONDICIÓN DE SALUD. INICIO EL AÑO PASADO EN COLEGIO PRIVADO.

PRESENTA COLECHO, MUESTRA INDEPENDENCIA EN LA MAYORÍA DE ÁREAS BÁSICAS COMO ALIMENTACIÓN Y VESTUARIO.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F700	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO		☒	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Pagina 1/3

21

Número de Folio: 6

Fecha de Folio: 15/10/2013 8:47 a. m.

Historia clínica: 1075213622 **Nombre del paciente:** JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1074972 **Fecha de Ingreso:** 15/10/2013 8:47 a. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 15/10/2013 8:47:49 a. m.

Identificación: 1075213622 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad: 9 Años \ 5 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR Teléfono: 3115109394---
Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono y Dirección:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

SUBJETIVO

L. Espinosa g.

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

MEDICINA GENERAL

Registro 25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

Registro profesional:
ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Pagina 2/3

22

Número de Folio: 6

Fecha de Folio: 15/10/2013 8:47 a. m.

Historia clínica: 1075213622 **Nombre del paciente:** JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1074972 **Fecha de Ingreso:** 15/10/2013 8:47 a. m.

NEUROPEDIATRIA
9 AÑOS +5 meses
PROCEDENTE BOGOTA
NATURAL NEIVA
TELEFONO 3115109394
MADRE : JENNY CASTRO.

MC: HIPOACUSIA DERECHA CONGENITA

EA: PACIENTE QUIEN DESDE LOS 12 MESES DE EDAD SE EVIDENCIA DEFICIT DE AUDICIÓN CON DIAGNOSTICO INICIAL DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL CONGENITA BILATERAL POR LO CUAL SE REALIZO IMPLANTE COCLEAR DERECHO EXTRA INSTITUCIONAL, SIN EMBARGO EXAMENES POSTERIORES EVIDENCIARON AUDICION IZQUIERDA NORMAL, SIN EMBARGO EL PACIENTE PRESENTA RETRADO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR Y RETRASO DEL LENGUAJE QUE HA SIDO MANEJADO CON TERAPIAS FISICA Y OCUPACIONAL. VISTO EN ESTA INSTITUCION POR AUDIOLOGIA QUIEN CONSIDERA QUE EL TRASTORNO DE AUDICION NO EXPLICA SU ALTERACION DE LENGUAJE POR LO CUAL SOLICITA VALORACION.
ACTUALMENTE NO USO DE IMPLANTE

TRAE RESULTADOS DE COEFICIENTE INTELECTUAL, REALIZARON SUB PRUEBAS DE WISC IV, REPORTAN COEFICIENTE INTELECTUAL, MANIPULATIVO 44. NO OBTUVO DESEMPEÑO EN EVALUACION VERBAL. POR LO CUAL NO CUANTIFICA CI TOTAL.

MADRE DEFINE COMO TEMPERAMENTAL, "MAL GENIO" DIFICULTAD PARA ACATAR ORDENES, NO SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO. SE BAÑA SOLO, COME SOLO, NO SABE CAMINO A LA CASA, NO SABE TELEFONO DE LA CASA, MADRE ENVIA A MANDADOS "COMPRAR EL PAN - CON PAPELITO"

ANTECEDENTES:

PRODUCTO DE 2DO EMBARAZO, MADRE DE 17 AÑOS, CONTROLES PRENATALES CON ALTO RIESGO POR INCOMPATIBILIDAD DE RH, RECIBIO MANEJO RESUMAN, PARTO NORMAL A LAS 40 SEMANAS PESO 3500GR, TALLA 52 CM, ADAPTACION ESPONTANEA, ICTERICIA NEONATAL, SOSTEN CEFALICO NO RECUERDA, SEDENTE 3 AÑOS, BIPEDO 4 AÑOS, MARCHA A LOS 5 AÑOS, ACTUALMENTE SUBE Y BAJA ESCALES SIN APOYO, CORRE.

LENGUAJE BALBUCEO 1 AÑO, LENGUAJE ACTUALMENTE ESCASO, NO REALIZA FRASES, BISILABOS 10 PALABRAS EN TOTAL

FARMACOLOGICOS: NIEGA

NO SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO.

PATOLOGICO: CONVUSIONES FEBRILES.

EXAMEN FISICO

PERIMETRO CEFALICO 51.5 CM.

PACIENTE ALERTA, POCO COLABORADOR PARA EXAMEN FISICO, SIGUE ALGUNAS ORDENES VERBALES SIMPLES, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO CON EL EXAMINADOR, RESPONDE A ESTIMULO SONORO IZQUIERDO NO AL DERECHO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EMITE SONIDOS Y LENGUAJE GESTUAL FONDO DE OJO NORMAL, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRIA FACIAL, PARES BAJOS SIN ALTERACIONES, MOVILIZA DE MANERA SIMETRICA LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA 5/5, ROT ++/++++, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADO, MARCHA INDEPENDIENTE, NO COLABORA PARA SALTAR. SE ABOTONA Y VISTE SOLO.

SIGNOS VITALES

PA 92 / 50 FC 120 FR 30 T 3 PESO Kg: 6 TALLA cms: SATURACION 96 GLASGOW 15 / 15

PARACLINICOS:

L. Espinosa

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

MEDICINA GENERAL

Registro profesional: 25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión: jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Pagina 3/3

23

Número de Folio: 6

Fecha de Folio: 15/10/2013 8:47 a. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1074972 Fecha de Ingreso: 15/10/2013 8:47 a. m.

PACIENTE CON RETARDO MENTAL DE GRADO A ESTABLECER, POR EL DESEMPEÑO EN PRUEBAS COGNITIVAS Y FALTA DE COLABORACION PARA ACATAR ORDENES. SE REALIZA ANEXO 2 PARA INGRESO A PROGRAMA DE RETOS ESPECIALES. SE EXPLICA. SE DA ORDEN DE CONSULTA POR PSIQUIATRIA INFANTIL POR CONDUCTA Y ORIENTACION A LA MADRE. SE DA CITA EN 6 MESES

ANALISIS:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18

LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: ☐ H PAC.SANO ☐ HC

AÑOS:

¿Requiere cirugia?:

Tiempo quirurgico:

¿Requiere componentes sanguíneos?:

Cantidad globulos rojos:

Cantidad plasma fresco:

Cantidad Plaquetas:

Cantidad CUP- plaquetas:

Cantidad crioprecipitados:

¿Requiere patología?:

¿Requiere biopsia por congelación?:

¿Requiere reserva UCI?:

¿Requiere orden de hospitalización?:

¿Requiere equipos especiales?:

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F701	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO		☒	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

CONTROL CON RESULTADOS

INTERCONSULTAS

Médico Solicitante

25841826 - ESPINOSA MARIA EUGENIA

Área Solicitante:

PSIQUIATRIA

Diagnostico:

F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO

Especialidad Interconsultada:

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Motivo:

CONSULTA POR PSIQUIATRIA INFANTIL

Observaciones:

L. Espinosa J.

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

MEDICINA GENERAL

Registro profesional:

25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022

24/10/2013



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION TERAPIA RESPIRATORIA

FOLIO: 7

HISTORIA CLINICA: 1075213622

INGRESO: 1074972

NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO

F. DE INGRESO: 15/10/13 08:47

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 24/10/2013 3:36:47 p. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad en atención: 9 Años \ 6 Meses \ 5 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR

Teléfono: 3115109394---

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 7

(Fecha: 24/10/2013 03:36 p. m.)

Folio Asociado: 5

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1074972

Fecha: 15/10/13 08:47:44

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA**SUBJETIVO**

PSICOLOGIA INFANTIL

PACIENTE REMITIDO DE NEUROPEDIATRIA CON TEXTO DE INTERCONSULTA "PACIENTE CON ALTERACIÓN COGNITIVA, REQUIERE VALORACIÓN DE COEFICIENTE INTELECTUAL" IDX. F70.1

MC: NO SE ENCUENTRA ESTUDIANDO, A VECES AMANECE HIPERACTIVO, LE DA MAL GENIO Y NO ES CARIÑOSO NI EXPRESA LO QUE SIENDE, NO LLORA ASI SE GOLPEE, LE GUSTA ACOSTARSE EN EL SUELO.

OBJETIVO (ACTIVIDAD REALIZADA)

EN ESTA SESIÓN SE REALIZA APLICACIÓN DE LA ESCALA WESCHLER DE INTELIGENCIA, SE OBERVA UN BAJO DESEMPEÑO EN LAS ACTIVIDADES, DIFICULTADES DE ATENCIÓN Y MEMORIA.

EL INFORME CON EL RESPCTIVO RESULTADO REPOSARA EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
F700	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO		☒ Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION

INDICACIONES MEDICAS

Profesional: HERNANDEZ ANGULO MERY

PSICOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NET [830040256-0]

Registro

52813976

profesional:

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

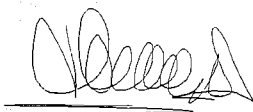
NOMBRE

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE

OBSERVACIONES





HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
OTORRINOLARINGOLOGIA

Pagina 1/2

26

Número de Folio: 8

Fecha de Folio: 20/11/2013 2:36 p. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1074972 Fecha de Ingreso: 15/10/2013 8:47 a. m.

DATOS PERSONALES

Identificación: 1075213622 FECHA DE REGISTRO: 20/11/2013 2:36:09 p. m.
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad: 9 Años \ 7 Meses \ 2 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR Teléfono: 3115109394---
Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2013 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono y Dirección:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

SUBJETIVO

PACIENTE DE 9 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE
1. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA DERECHA.
2. RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO
3. AUDICION NORMAL IZQUIERDA.

MADRE REFIERE VERLO BIEN, CON UNA EVOLUCION FAVORABLE, EN EL MOMENTO PACIENTE NO ESCOLARIZADO.

EXAMEN FISICO

OTOSCOPIA DERECHA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, IZQUIERDA EFUSION TIMPANICA Y RETRACCION TIMPANICA GRADO II. OROFARINGE SIN ERITEMA, AMIGDALAS NORMALES, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR. RINOSCOPIA ANTERIOR, SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES EUTROFICOS, NO SECRECION.

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 0 PESO Kg: TALLA cms: SATURACION 0 GLASGOW 0 / 15

PARACLINICOS:

TIMPANOGRAMA OIDO DERECHO CURVA A, OIDO IZQUIERDO CURVA B PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR, EN EL MOMENTO CON EFUSION Y RETRACCION TIMPANICA DE OIDO IZQUIERDO, SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO, SE SOLICITA IMPEDANCIOMETRIA Y CONTROL CON RESULTADOS EN DOS MESES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

ANALISIS:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18 AÑOS:

LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: ☐ H PAC.SANO ☐ HC

¿Requiere cirugía?:

Tiempo quirúrgico:

¿Requiere componentes sanguíneos?:

Cantidad glóbulos rojos:

Cantidad plasma fresco:

Cantidad Plaquetas:

Cantidad CUP- plaquetas:

Cantidad crioprecipitados:

¿Requiere patología?:

¿Requiere biopsia por congelación?:

¿Requiere reserva UCI?:

¿Requiere orden de hospitalización?:

¿Requiere equipos especiales?:

DIAGNOSTICO

Leandro Ochoa

Profesional: ORDOÑEZ ORDOÑEZ LEONARDO ELIAS

MEDICINA GENERAL

Registro profesional: 79689965

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
OTORRINOLARINGOLOGIA

Pagina 2/2

27

Número de Folio: 8

Fecha de Folio: 20/11/2013 2:36 p. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1074972 Fecha de Ingreso: 15/10/2013 8:47 a. m.

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		☒	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Leonardo Ordoñez

Profesional: ORDOÑEZ ORDOÑEZ LEONARDO ELIAS

MEDICINA GENERAL

Registro profesional: 79689965

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Página 1/2

28

Número de Folio: 9

Fecha de Folio: 31/03/2014 10:05 a. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1393843 Fecha de Ingreso: 31/03/2014 10:05 a. m.

DATOS PERSONALES

Identificación: 1075213622 FECHA DE REGISTRO: 31/03/2014 10:05:18 a. m.
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad: 9 Años \ 11 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR Teléfono: 3115109394---
Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2014 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono y Dirección:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

SUBJETIVO

NEUROPEDIATRIA

PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS 11 MESES CON DIAGNÓSTICOS:

1. DÉFICIT COGNITIVO DE GRADO A ESTABLECER.
2. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA
3. IMPLANTE COCLEAR EN OÍDO DERECHO.

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE QUIEN REFIERE QUE HA TENIDO PROBLEMAS EN EL HOGAR DEBIDO A QUE EL PADRE DE JUAN DAVID NO QUIERE RESPONDER ECONÓMICAMENTE POR SU HIJO. REFIERE QUE ESTÁ ASISTIENDO AL GILBERTO ECHEVERRY PARA INICIAR ESCOLARIZACIÓN EN PROGRAMA DE RETOS ESPECIALES PERO POR PROBLEMAS ECONÓMICOS HA TENIDO DIFICULTADES PARA EL INICIO. NO TIENE ESCOLARIZACIÓN ACTUALMENTE. NIEGA AGRESIVIDAD

EXAMEN FISICO

PERIMETRO CEFALICO 51,5 cm. PESO 30,2 kg, TALLA 136 cm
PACIENTE ALERTA, POCO COLABORADOR PARA EXAMEN FISICO, SIGUE ALGUNAS ORDENES VERBALES SIMPLES, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO CON EL EXAMINADOR, RESPONDE A ESTIMULO SONORO IZQUIERDO NO AL DERECHO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EMITE SONIDOS Y LENGUAJE GESTUAL FONDO DE OJO NORMAL, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRÍA FACIAL, PARES BAJOS SIN ALTERACIONES, MOVILIZA DE MANERA SIMETRICA LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA 5/5, ROT ++/++++, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADO, MARCHA INDEPENDIENTE, NO COLABORA PARA SALTAR. SE ABOTONA Y VISTE SOLO.

SIGNOS VITALES

PA 92 / 50 FC 120 FR 30 T 3 PESO Kg: 30,2 TALLA cms: 136 SATURACION 96 GLASGOW 15 / 15

PARACLINICOS:

PACIENTE CON RETARDO MENTAL DE GRADO A ESTABLECER, POR EL DESEMPEÑO EN PRUEBAS COGNITIVAS Y FALTA DE COLABORACIÓN PARA ACATAR LAS ÓRDENES. SE RECOMIENDA INICIAR LA ESCOLARIZACIÓN EN INSTITUTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL LOCAL, DEBIDO A QUE POR PROBLEMAS ECONÓMICOS Y CONFLICTOS CON PADRE DE JUAN DAVID NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA ASISTIR A INSTITUTO ASIGNADO EN CHÍA. SE RECOMIENDA CONSEGUIR RESONANCIA ANTIGUA PARA EVALUARLA DEBIDO A QUE POR IMPLANTE COCLEAR DERECHO NO SE PUEDE REALIZAR RMN. REFIERE QUE OCASIONALMENTE HA AMANECIDO "HINCHADO". SE EXPLICA QUE SI VUELVE A PRESENTARLO DEBE ASISTIR A URGENCIAS-

ANALISIS:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18 AÑOS:

LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: ☐H PAC.SANO ☐HC

L. Espinosa

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

MEDICINA GENERAL

Registro profesional: 25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Pagina 2/2

29

Número de Folio: 9

Fecha de Folio: 31/03/2014 10:05 a. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1393843 Fecha de Ingreso: 31/03/2014 10:05 a. m.

¿Requiere cirugía?:

Tiempo quirurgico:

¿Requiere componentes sanguíneos?:

Cantidad globulos rojos:

Cantidad plasma fresco:

Cantidad Plaquetas:

Cantidad CUP- plaquetas:

Cantidad crioprecipitados:

¿Requiere patología?:

¿Requiere biopsia por congelación?:

¿Requiere reserva UCI?:

¿Requiere orden de hospitalización?:

¿Requiere equipos especiales?:

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F701	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO		☒	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

CONTROL CON RESULTADOS

INTERCONSULTAS

Médico Solicitante	25841826 - ESPINOSA MARIA EUGENIA
Área Solicitante:	NEUROPEDIATRIA
Diagnostico:	F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO
Especialidad Interconsultada:	NEUROLOGIA PEDIATRICA
Motivo:	CONTROL NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA
Observaciones:	
Médico Solicitante	25841826 - ESPINOSA MARIA EUGENIA
Área Solicitante:	NEUROPEDIATRIA
Diagnostico:	F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO
Especialidad Interconsultada:	PSIQUIATRIA INFANTIL
Motivo:	CONTROL CON PSIQUIATRÍA INFANTIL
Observaciones:	

L. Espinosa J.

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

MEDICINA GENERAL

Registro profesional: 25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ANESTESIA

Página 1/2

30

Número de Folio: 10

Fecha de Folio: 06/06/2014 4:55 p. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1513131 Fecha de Ingreso: 06/06/2014 4:55 p. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 6/06/2014 4:55:24 p. m.

Identificación: 1075213622 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad: 10 Años \ 1 Meses \ 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR Teléfono: 3115109394---
Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2014 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono y Dirección:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

SUBJETIVO

VALORACION PREANESTESICA

VALORACION REALIZADA POR DR W. VARGAS
INFORMANTE LA MAMA

PROGRAMADO PARA TIMPANOSTOMIA

AP: ASOCIACION VACTER, RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO, MICROCEFALIA, CONVULSION FEBRIL, HIPOACUSIA DERECHA, OTITIS A REPETICION
QX: IMPLANTE COCLEAR DERECHO HACE 8 AÑOS, CIRCUNCISION, TRATAMIENTO ODONTOLOGICO, ANESTESIAS GENERALES SIN COMPLICACIONES
ALERGIAS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
TRAUMATICOS: NIEGA
CF I, TOLERA EL DECUBITO, NO RONCA

EXAMEN FISICO

PESO 31 KG, COLABORADOR, APERTURA ORAL NORMAL, DIENTES NORMALES, MALLAMPATI I, DMT NORMAL, EXTENSION CERVICAL NORMAL, RS CS NORMALES, RS RS NORMALE

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 70 FR 16 T 0 PESO Kg: TALLA cms: SATURACION 0 GLASGOW 0 / 15

PARACLINICOS:

ASA IIC: PROGRAMAR CIRUGIA, AYUNO 6 H, SE EXPLICAN RIESGOS A LA MAMA, SE ENTREGA CONSENTIMIENTO ANESTESICO

ANALISIS:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18 AÑOS:

LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: ☐ H **PAC.SANO** ☐ HC

¿Requiere cirugia?:

Tiempo quirurgico:

¿Requiere componentes sanguineos?:

Cantidad globulos rojos:

Cantidad plasma fresco:

Profesional: JACOME DIAZ MARIO ARTURO

ANESTESIOLOGIA / CLINICA DEL DOLOR Registro

13477004

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

profesional:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
ANESTESIA

Pagina 2/2

31

Número de Folio: 10

Fecha de Folio: 06/06/2014 4:55 p. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1513131 Fecha de Ingreso: 06/06/2014 4:55 p. m.

Cantidad Plaquetas: Cantidad CUP- plaquetas: Cantidad crioprecipitados:
¿Requiere patología?: ¿Requiere biopsia por congelación?:
¿Requiere reserva UCI?: ¿Requiere orden de hospitalización?:
¿Requiere equipos especiales?:

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
H650	OTITIS MEDIA AGUDA SEROSA		☒	Definitivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Profesional: JACOME DIAZ MARIO ARTURO

ANESTESIOLOGIA / CLINICA DEL DOLOR Registro

13477004

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

profesional:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
OTORRINOLARINGOLOGIA

Pagina 1/2

32

Número de Folio: 11

Fecha de Folio: 20/06/2014 1:55 p. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1533234 Fecha de Ingreso: 20/06/2014 1:55 p. m.

DATOS PERSONALES

Identificación: 1075213622 FECHA DE REGISTRO: 20/06/2014 1:55:40 p. m.
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad: 10 Años \ 2 Meses \ 1 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR Teléfono: 3115109394---
Procedencia: BOGOTA Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2014 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono y Dirección:
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Cama :

SUBJETIVO

PACIENTE DE 9 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE
1. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA DERECHA.
2. OME OIDO IZQUIERDO
2. RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO

TIMPANOGRAMA AMRZO 25 2014 B IZQUIERO Y A DERECHO CON RELFJOES AUSENTES IZQUIERDOS

EXAMEN FISICO

OTOSCOPIA DERECHA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, IZQUIERDA EFUSION TIMPANICA Y RETRACCION TIMPANICA GRADO II. OROFARINGE SIN ERITEMA, AMIGDALAS NORMALES, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR. RINOSCOPIA ANTERIOR, SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES EUTROFICOS, NO SECRECION.

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 0 PESO Kg: TALLA cms: SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS:

PAICENTE YA VALORADO POR ANESTESIA CON BOLETA AUTORIZADA PARA ADENOIDECTOMIA + COLOCAICON DE TUBOS DE VENTILACION , SE EXPLICA A LA MADRE AUN NO CONTAMOS CON TUBOS DE VENTILACION , SE ANOTA EN LSITA DE ESPERA Y SE DEJA CONTORL ABIERTO POR ORL , SE LLAMARA APENAS LLEGUEN TUBSO DE VENTILACION

ANALISIS:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18 AÑOS:

LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: ☐ H PAC.SANO ☐ HC

¿Requiere cirugía?:

Tiempo quirurgico:

¿Requiere componentes sanguíneos?:

Cantidad globulos rojos:

Cantidad plasma fresco:

Cantidad Plaquetas:

Cantidad CUP- plaquetas:

Cantidad crioprecipitados:

¿Requiere patología?:

¿Requiere biopsia por congelación?:

¿Requiere reserva UCI?:

¿Requiere orden de hospitalización?:

¿Requiere equipos especiales?:

DIAGNOSTICO

Profesional: GUZMAN ORTIZ KEVIN ADOLFO

OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro 80761272

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
OTORRINOLARINGOLOGIA

Página 2/2

33

Número de Folio: 11

Fecha de Folio: 20/06/2014 1:55 p. m.

Historia clínica: 1075213622

Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO

Ingreso: 1533234

Fecha de Ingreso: 20/06/2014 1:55 p. m.

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL - TIPO
H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		☒ Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Profesional: GUZMAN ORTIZ KEVIN ADOLFO

OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro profesional: 80761272

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
OTORRINOLARINGOLOGIA

Página 1/2

34

Número de Folio: 12

Fecha de Folio: 04/11/2014 8:23 a. m.

Historia clínica: 1075213622
Ingreso: 1807717

Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Fecha de Ingreso: 04/11/2014 8:23 a. m.

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 4/11/2014 8:23:56 a. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004 Edad: 10 Años \ 6 Meses \ 16 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR

Teléfono: 3115109394---

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2014 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono y Dirección:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama :

SUBJETIVO

PACIENTE DE 10 AÑOS DE EDAD. IDX:

1. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA DERECHA.

2. OME OIDO IZQUIERDO

3. RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO

S// MADRE REFIERE PICOS FEBRILES HACE 2 SEMANAS ASOCIADO A OTALGIA, NIEGA OTORREA Y OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FISICO

BUENAS CONDICIONES GENERALES.

OTOSCOPIA DERECHA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, IZQUIERDA RETRACCION TIMPANICA GRADO II. OROFARINGE SIN ERITEMA, AMIGDALAS NORMALES, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR. RINOSCOPIA ANTERIOR, SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES EUTROFICOS, NO SECRECION.

SIGNOS VITALES

PA 1 / 1 FC 1 FR 1 T 0 PESO Kg: TALLA cms: SATURACION 0 GLASGOW 0 /15

PARACLINICOS:

PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, CON VALORACION ANESTESICA Y BOLETA PARA ADENOIDECTOMIA + COLOCAICION DE TUBO DE VENTILACION IZQUIERDA PARA EL 25 DE NOVIEMBRE, PENDIENTE REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. MADRE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA. CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA.

ANALISIS:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18 AÑOS:

LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: ☐ H PAC.SANO ☐ HC

¿Requiere cirugía?:

Tiempo quirurgico:

¿Requiere componentes sanguíneos?:

Cantidad glóbulos rojos:

Cantidad plasma fresco:

Cantidad Plaquetas:

Cantidad CUP- plaquetas:

Cantidad crioprecipitados:

¿Requiere patología?:

¿Requiere biopsia por congelación?:

¿Requiere reserva UCI?:

¿Requiere orden de hospitalización?:

¿Requiere equipos especiales?:

DIAGNOSTICO

Profesional: GUZMAN ORTIZ KEVIN ADOLFO

OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro 80761272

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

profesional:
ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
OTORRINOLARINGOLOGIA

Pagina 2/2

35

Número de Folio: 12

Fecha de Folio: 04/11/2014 8:23 a. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1807717 Fecha de Ingreso: 04/11/2014 8:23 a. m.

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		☒	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Profesional: GUZMAN ORTIZ KEVIN ADOLFO

OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro profesional: 80761272

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022

11/11/2014

Pagina 1/2



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA**

FOLIO: 13

HISTORIA CLINICA: 1075213622

INGRESO: 1826567

NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO

F. DE INGRESO: 11/11/14 04:26

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO: 11/11/2014 4:53:49 p. m.

Identificación: 1075213622

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/04/2004

Edad en atención: 10 Años \ 6 Meses \ 23
Días

Estado Civil: Soltero

DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHA CIRUGIA: 11/11/2014

FECHA INICIO: 11/11/2014 3:30:00 p. m.

FECHA FINAL: 11/11/2014 4:40:00 p. m.

CIRUJANO: 80761272 GUZMAN ORTIZ KEVIN ADOLFO

1ER AYUDANTE: JUAN G CAMACHO

2DO AYUDANTE:

INSTRUMENTADORA: 52480649 CELY MORENO JOHANNA DEL ROCIO

ANESTESIOLOGO: 52426956 CHAPARRO FERNANDEZ IBETH CONSUELO

TIPO DE ANESTESIA: 04 GENERAL CIRUGIA
MENOR DE DOS HORAS

HERIDA QUIRURGICA: LIMPIA - CONTAMINADA

COMPLICACIONES:

SANGRADO: 50CC

PREQUIRURGICO Diagnóstico: H663 OTRAS OTITIS MEDIAS CRONICAS SUPURATIVAS

POSQUIRURGICO Diagnóstico: H663 OTRAS OTITIS MEDIAS CRONICAS SUPURATIVAS

PATOLOGIA: SI ADENOIDES

CULTIVO: NO

ANTIBIOTICO

CUAL: ANT1:

ANT.2:

PROFILAX:

HALLAZGOS QUIRURGICOS

A LA PALPACION DE PALADAR DURO Y BLANDO SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES ANATOMICAS, SE PALPAN ADENOIDES CON AUMENTO DE TAMAÑO.

A LA OTOSCOPIA BAJO VISION MICROSCOPICA CAE LIBRE SE EVIDENCIA MEMBRANA OPACA ENGROSADA CON OCUPACION DE OIDO MEDIO LIQUIDO SEROSO.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE PROCEDE A POSICIONAMIENTO DE ABREBOCAS DE MCIVOR CON VISUALIZACION DE LOS HALLAZGOS DESCRITOS, SE PROCEDE A REALIZAR LEGRADO CON ADENOTOMO HASTA VERIFICACION DE EXTRACCION DE TEJIDO ADENOIDEO POR COMPLETO. SE DEJA POSICIONADA TORUNDA CON AGUA OXIGENADA. SE RETIRA TORUNDA DE NASOFARINGE SIN SANGRADO SE REALIZA LAVADO CON SOLUCION SALINA A TRAVES DE LA NARIZ.

SE REALIZA OTOSCOPIA BAJO VISION MICROSCOPICA CON PREVIA COLOCACION DE CONO DE OIDO Y ASPIRACION DE RESTOS DE CERUMEN ADHERIDOS A LAS PAREDES DEL CAE, SE VISUALIZAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE REALIZA LAVADO CON SOLUCION DE ISODINE Y SOLUCION SALINA, SE IDENTIFICA MANGO DEL MARTILLO HASTA EL UMBUS SE PROCEDE A REALIZAR INSICION SOBRE LA MEMBRANA EN CUADRANTE ANTERO INFERIOR RADIADA CON EVIDENCIA DE SALIDA DE LIQUIDO SEROSO, SE INTRODUCE TUBO DE VENTILACION CON PINZA CAJA Y SE POSICIONA CON GANCHO DE 90 GRADOS, SE VERIFICA POSICION DEL TUBO CON ADECUADA LOCALIZACION. SE RETIRA CONO DE OIDO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO/CODIGOS

ADENOIDECTOMIA

MIRINGOSTOMIA MAS COLOCACION DE TUBO DE VENTILACION IZQUIERDO.

Profesional: GUZMAN ORTIZ KEVIN ADOLFO

OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro profesional: 80761272

Residente CC:

Residente Nombre:

Año Residencia:

Especialidad:

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022

11/11/2014

Pagina 2/2



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 13

37

HISTORIA CLINICA: 1075213622

INGRESO: 1826567

NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO

F. DE INGRESO: 11/11/14 04:26

OBSERVACIONES

COMPLETO.

PROCEDIMIENTO I

PROCEDIMIENTO II

PROCEDIMIENTO

III

PROCEDIMIENTO

IV

PROCEDIMIENTO V

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
H663	OTRAS OTITIS MEDIAS CRONICAS SUPURATIVAS		☒	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
40	ACETAMINOFEN	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS
40	CEFALEXINA	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS
1	CIPROFLOXACINA - DEXAMETASONA	APLICAR 3 GOTAS EN OIDO IZQUIERDO CADA 8 HORAS POR 14 DIAS

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

SE INDICA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA PARA VOLVER POR URGENCIAS POR SANGRADO ABUNDANTE, MAL ESTADO GENERAL O DIFICULTAD RESPIRATORIA ASI COMO FIEBRE QUE NO CEDA A LOS ANTIPIRETIICOS. SE INDICA DIETA LIQUIDA PRO 2 DIAS Y ASISTIR A CITA CONTROL.

Profesional: GUZMAN ORTIZ KEVIN ADOLFO

OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro profesional: 80761272

Residente CC:

Residente Nombre:

Año Residencia:

Especialidad:

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPEDIATRIA

Página 1/2

38

Número de Folio: 14

Fecha de Folio: 25/11/2014 8:47 a. m.

Historia clínica: 1075213622 **Nombre del paciente:** JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1826567 **Fecha de Ingreso:** 11/11/2014 4:26 a. m.

DATOS PERSONALES

Identificación: 1075213622 **FECHA DE REGISTRO:** 25/11/2014 8:47:31 a. m.
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/04/2004 **Edad:** 10 Años \ 7 Meses \ 6 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: KRA 78K # 73-78 SUR **Teléfono:** 3115109394---
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DGSM 2014 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono y Dirección:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama :

SUBJETIVO

NEUROPEDIATRIA
MADRE: YENCY CASTRO
TELEFONO: 3115109394
O Y P BOSA CUNDINAMARCA

PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS 11 MESES CON DIAGNÓSTICOS:

1. DÉFICIT COGNITIVO DE GRADO A ESTABLECER.
2. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA
3. IMPLANTE COCLEAR EN OÍDO DERECHO.

MADRE INFORMA QUE HAY DIFICULTADES ESCOLARES, DIFICULTADES CON COLEGIOS DE INCLUSION , INFORMA QUE NO RECIBEN AL NIÑO OCASIONALMENTE SE TORNA AGRESIVO, OBEDECE ORDENES, INDEPENDIENTE EN ABC COMUNICACION CON GESTOS, DICE MAMA, TIA, PAPA, NIÑA, TETE

EXAMEN FISICO

PERIMETRO CEFALICO 51,5 cm. PESO 33.4 kg, TALLA 142 cm
PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, SIGUE ALGUNAS ORDENES VERBALES SIMPLES, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO CON EL EXAMINADOR, RECONOCE ANIMALES, NO RECONOCE COLORES, NO NUMEROS NI FIGURAS GEOMETRICAS, NO EMITE LENGUAJE ISOCORIA, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRIA FACIAL, PARES BAJOS SIN ALTERACIONES, MOVILIZA DE MANERA SIMETRICA LAS 4 EXTREMIDADES FUERZA 5/5, RMT ++/++++, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADO, MARCHA INDEPENDIENTE, NO COLABORA PARA SALTAR.

SIGNOS VITALES

PA 92 / 50 FC 120 FR 30 T 3 PESO Kg: 33.4 TALLA cms: 142 SATURACION 96 GLASGOW 15 /15

PARACLINICOS:

PACIENTE CON DX ANOTADOS, SE REALIZA ANEXO PARA INCLUIR EN PROGRAMA DE RETOS EPEESCIALES, SE EXPLICA QUE DEBE ESCOLARIZARSE Y CONTINUAR INCLUSIONSE ENVIA A VALORACION POR PSIQUIATRIA INFANTILCONTROL NEUROPEDIATRIA 6-8 MESES

ANALISIS:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18 AÑOS:

LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: ☐ H ☒ PAC.SANO ☐ HC

L. Espinosa

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Registro profesional: 25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
NEUROPIEDIATRIA

Pagina 2/2

39

Número de Folio: 14

Fecha de Folio: 25/11/2014 8:47 a. m.

Historia clínica: 1075213622 Nombre del paciente: JUAN DAVID RUBIANO CASTRO
Ingreso: 1826567 Fecha de Ingreso: 11/11/2014 4:26 a. m.

¿Requiere cirugía?:

Tiempo quirurgico:

¿Requiere componentes sanguíneos?:

Cantidad globulos rojos:

Cantidad plasma fresco:

Cantidad Plaquetas:

Cantidad CUP- plaquetas:

Cantidad crioprecipitados:

¿Requiere patología?:

¿Requiere biopsia por congelación?:

¿Requiere reserva UCI?:

¿Requiere orden de hospitalización?:

¿Requiere equipos especiales?:

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F701	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO		☒	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

CONTROL CON RESULTADOS

L. Espinosa

Profesional: ESPINOSA MARIA EUGENIA

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Registro profesional: 25841826

Residente CC:

Residente NOMBRE:

AÑO RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD:

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión jueves, 20 de enero de 2022