

DATOS PERSONALES

Nombre: WILLIAM HINCAPIE HENAO Documento: CC 10002652 Sexo: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 1977/06/06 Edad: 46 AÑOS 3 MESES 29 DIAS Procedencia: PEREIRA
Domicilio: MZ F CAS 19 Teléfono: 3113493983
Estado Civil: UNION LIBRE Ocupación: CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHICULOS PESADOS

OBSERVACIÓN: Historia Clínica correspondiente a un sólo ingreso del paciente.

NUEVO INGRESO

Número del Ingreso: 1195178 Fecha del Ingreso: 2017/01/21 Hora del Ingreso: 9:38:00
Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO Plan: LA EQUIDAD SEGUROS DE
Tipo Afiliado: COTIZANTE Categoría: A
Acudiente:

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/01/21 Hora: 9:38:00 Número: 2168177

TRIAGE CLINICA Fecha: 2017/01/21 Hora: 11:04:38 Codigo Formato: 451

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/01/21	11:01	125	1.77	39.8	130	70	90	88	18	37	98	0	15	5

MOT CONS ENF ACT

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN LABORA COMO TAXISTA PARA PRIMERTAX SA REFIERE ESTABA AYUDANDO A PASAJERA CON BOLSAS, PIERDE EL EQUILIBRIO SE CAE Y SUFRE TRAMA A NIVEL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, DOLOR, LIMITACIÓN FUNCIONAL.
ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: DIABETICO TOXICOALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA

HALLAZGOS

HEMODINAMICA Y NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, ORL NORMAL, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CLARO SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN NORMAL, EXTREMIDADES DOLOR, EDEMA, LIMITACIÓN PARA MOVILIDAD BRAZO IZQUIERDO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

CAUSA EXTERNA

ACCIDENTE DE TRABAJO

ORIGEN DEL PACIENTE

DIRECTAMENTE DEL TRABAJO

INDICE TRAUMA REVISADO

3-9: MENOR 10-14: MODERADO 15-0.00
19: SEVERO 20: CRITICO =

TRIAGE

CLASIFICACION

TRIAGE III

DESTINO

URGENCIAS ADULTOS

AUTOR:

ABRIL QUINTERO ANYELA NATALY

CC 41963043

MEDICINA GENERAL

Reg: 0339-13

Firma



URGENCIAS ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/01/21 Hora: 11:04:00 Número: 2168221

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/01/21	14:26	125	1.77	39.8	120	70	86.66666	84	17	36	98	0	158	5

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA	TRABAJA COMO TAXISTA EN PRIMERTAX. ESTABA AYUDANDO A BAJAR UNAS BOLSAS Y SE TROPEZO CON UN MURO PEQUEÑO. CAYO AL PISO CON TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA Y CADERA IZQUIERDA. AP: DIABETES, USA METFORMINA. INSULINA.
ENFERMEDAD ACTUAL	CABEZA: NORMAL OJOS: PIR, ISOCORICAS, MEO NORMALES, ESCLERAS NORMALES. ORL: MUCOSAS HUMEDAS, FARINGE NORMAL, OTOSCOPIA NORMAL. CUELLO: TRAQUEA CENTRAL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS. CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS ANORMALES. ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEAL. GU: NO SE REVISO. SNC: NO DEFICIT. OSTEOMUSCULAR: DOLOR A LA PALPACION DE MUÑECA IZQUIERDA, EQUIMOSIS. DOLOR AL PALPAR CADERA IZQUIERDA.
PLAN DE MANEJO	SE ORDENA ANALGESIA, RX. REVALORACION.
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRABAJO
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
DIAGNOSTICO DE INGRESO	T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS
ANTECEDENTES PERSONALES	
No refiere	
ALÉRGICOS	NO ALERGIA A MEDICAMENTOS.
REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL	
SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI - NO
CABEZA Y CUELLO	SIN SINTOMAS
OJOS	SIN SINTOMAS
ORL	SIN SINTOMAS
TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR	SIN SINTOMAS
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	ALGICO
CABEZA Y CUELLO	NORMAL
CARDIOPULMONAR	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	NORMAL
NEUROLÓGICO	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
MENTAL	NORMAL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/01/21	14:26:49	CLINICO	RADIOGRAFIA DE MUÑECA (PUÑO - MANO)	1	MUÑECA IZQUIERDA.	
2017/01/21	14:26:49	CLINICO	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	1	CADERA IZQUIERDA	

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/01/21	14:26	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML	1	INTRAMUSCULAR	IM	1
2017/01/21	14:26	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML	1	INTRAMUSCULAR	IM	1

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

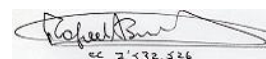
BARRERA MARIN RAFAEL ANTONIO

NI 7532526

MEDICINA GENERAL

Reg: 5000

Firma



EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/01/21

Hora: 14:58:43

Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/01/21	14:58	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML - AMPOLLA*75MG/3ML	1	IM
2017/01/21	14:58	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML - AMPOLLA*100MG	1	IM

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

AGUIRRE MORALES DIANA MARIA

CC 42005283

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/01/21 Hora: 16:42:23 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	NINGUNA
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
SUBJETIVO	CONTROL RX.
OBJETIVO	RX DE CADERA NORMAL. RX DE MUÑECA. FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DEL RADIO.
ANÁLISIS Y PLAN	SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA.
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
JUSTIFICACION	CAIDA DE SU PROPIA ALTURA. FRACTURA DE EPIFISIS INFERIOR DE RADIO IZQUIERDO.
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	RAFAEL ANTONIO BARRERA MARIN
FEC MOD	20170121
HOR MOD	1635

@ DESTINO

DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO
---------	-------------------------

AUTOR:

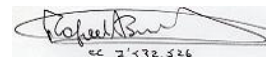
BARRERA MARIN RAFAEL ANTONIO

NI 7532526

MEDICINA GENERAL

Reg: 5000

Firma



RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha: 2017/01/21 Hora: 18:56:14 Codigo Formato: 457

RESPUESTA INTERCONSULTA

FECHA	20170121
HORA	1849
INTERCONSULTA	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA

ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SUBJETIVO	FX RADIOIZQ
OBJETIVO	FX RADIO IZQ
FEC MOD	20170121
HOR MOD	1849
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
® NOTA DE EVOLUCION	
ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	CON ACOMPAÑANTE
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA ELECTIVA
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
SUBJETIVO	TRABAJA COMO TAXISTA EN PRIMERTAX. ESTABA AYUDANDO A BAJAR UNAS BOLSAS Y SE TROPEZO CON UN MURO PEQUEÑO. CAYO AL PISO CON TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA Y CADERA IZQUIERDA. AP: DIABETES, USA METFORMINA. INSULINA.
OBJETIVO	DOLOR EN MUÑECA IZQ EDEMA DOLRO FLEXON MOVILIDAD MUY DOLORSA EN MUÑECA EXTENSION DOROSA RX FX DE RADIO DISTAKA ARTICULAR DIASTASIS ANTERIO Y DESPLAZMIANDORSAL
ANÁLISIS Y PLAN	PCTE CON FX RADO DISTAL ARTICULAR DESPLZDA QEU REQUIEE TTO QX RED ABIERTA Y OSTEOSINTES CON PLACAS. VOLAR Y DORSAL DEJO FERULA YESO ANALGESICO , INCAPACDIAD . ES DIABBTETICO SS PREQX
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO REPETIDO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
SALA ESPECIAL	
INTERVENCION	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +
VIA	VIA INICIAL
PROFESIONAL	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
NOTA	INMOVIZACION MSUOP
HALLAZGO	FX RADIO IZQ
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
FEC MOD	20170121
HOR MOD	1849

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/01/21	18:49:34	CLINICO	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] AUTOMATIZADO	1	PRE	RAFAEL ANTONIO BARRERA MARIN 20170126 140825 NORMAL
2017/01/21	18:49:34	CLINICO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	PRE	RAFAEL ANTONIO BARRERA MARIN 20170126 140844 ELEVADA
2017/01/21	18:49:34	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	PREQX	RAFAEL ANTONIO BARRERA MARIN 20170126 140835 NORMAL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/01/21	18:49:35	CLINICO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)	1	PRE	

INTERCONSULTA AMBULATORIA

ESPECIALIDAD CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.

JUSTIFICACION FX RDIO OBESO CUELLO CORTO

ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA

DX FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

CIRUGIA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

TIPO DE CIRUGIA URGENCIA DIF

CIRUJANO PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO

TIEMPO QUIRURGICO 1H

TIPO ANESTESIA GENERAL

HORAS DE AYUNO NECESARIAS .

CATEGORIA CESAREA CATEGORIA I

REQUIERE HOSPITALIZACION PREQUIRURGICA

MICROSCOPIO NO

INTENSIFICADOR SI

MESA RADICULAR SI

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PLACA RADIO DISTAL VOLAR Y SET DORSAL OPCIONAL

PREPARACION DE COLON .

INSUMOS ESPECIALES XXXXXX PCTE OBESO DIABETICO CUELLO CORTOXXXXXXXXXXXXX VAL PREQX ANETSESIA

OBSERVACION ADMISIONES .

OBSERVACION FARMACIA .

FEC MOD 20170121
HOR MOD 1849
SERVICIO URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO LINDBERGTH ALBERTO PINZON

FORMULACION AMBULATORIA

MEDICAMENTO	CANT	DOSIS	JUSTIFICACION
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100MG/ML	1	15 GOATS CAD8 HORAS	

INCAPACIDADES

FECHA 20170121.00
FECHA INICIO 20170121.00
FECHA TERMINACIÓN 20170219.00
DURACIÓN 30.00

@ DESTINO

DESTINO ALTA MEDICA

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE W
URGENCIAS

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN FRACTURA DE RADIO IZQ CON YESO TTO CON OSTEOSINTESIS

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/01/21 Hora: 19:24:08 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE CON DX MEDICO DE FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO.

OBJETIVO PACIENTE DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR, SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO. ES VALORADO POR EL DR PINZON QUIEN ORDENA DEJAR TOMAR LABORATORIOS, ELECTROCARDIOGRAMA Y DA VISADO DE SALIDA PARA REGRESAR AL LLAMADO DE CIRUGIA. SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO.

ACTIVIDADES PENDIENTES CIRUGIA.

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CASTANO GALLEG0 MARTHA YELLY

CC 32391320

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/01/21 Hora: 19:56:02 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

OBJETIVO PTE CON DX FX EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO VX POR EL DR PINZON QUIEN INMOVILIZA COLOCA CABESTRILLO

OBJETIVO PTE CON DX FX EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO VX POR EL DR PINZON QUIEN INMOVILIZA COLOCA CABESTRILLO

ACTIVIDADES PENDIENTES PENDIENTE CX LLAMAR

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

GANAN GALLO MARGARITA MARIA

CC 25059449

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA

Fecha: 2017/01/30 Hora: 14:28:00 Número: 2173970

CIRUGIA

Fecha: 2017/01/30 Hora: 14:28:00 Número: 2173971

NOTA INGRESO ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/01/30 Hora: 15:03:57 Codigo Formato: 474

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1338

FEC MOD 20170130

HOR MOD 1453

USUARIO LUZ ADRIANA MONSALVE LOPEZ

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE PROCEDENTE DE LA CASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES PARA EL PROCEDIMIENTO.

OBJETIVO INGRESA PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD A SALA DE ADMISIONES DE CIRUGIA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO, BUEN PATRON RESPIRATORIO. PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO/CUBITO CON FIJACION M.S.IZQ INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO. POR PARTE DEL DR PINZON. AL INTERROGATORIO PACIENTE NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, CONFIRMA AYUNO COMPLETO, SE REVISAR DOCUMENTACION CONSENTIMIENTO INFORMADO MEDICO QUIRURGICO Y ANESTESIA DILIGENCIADOS Y FIRMADOS POR EL PACIENTE Y PROFESIONALES. ANTECEDENTE DE DIABETES EN TTO CON INSULINA LANTUS Y METFORMINA, GLUCOMETRIA 100 MG/DL, T/A 127/96 (107), FC 112 X MIN, SPO2 93%. SE PREPARA PARA EL PROCEDIMIENTO SE CANALIZA ACCESO VENOSO PERIFERICO SEGURIDAD 18 CON LEV PERMEABLE A SOSTENIMIENTO SE DEJA EN EL SERVICIO EN ESPERA DE PASAR A SALA DE PROCEDIMIENTO.

ACTIVIDADES PENDIENTES .

AUTOR:

MONSALVE LOPEZ LUZ ADRIANA

CC 1087990111

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NO APLICA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/01/30 Hora: 16:28:27 Codigo Formato: 479

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1515

FEC MOD 20170130

HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA
REGISTRO DE:	HORA INICIO ACTO QUIRURGICO
HORA/QUIROFANO	1530
FEC MOD	20170130
HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA
REGISTRO DE:	HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI
HORA/QUIROFANO	1630
FEC MOD	20170130
HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA
REGISTRO DE:	HORA SALIDA DEL QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	1635
FEC MOD	20170130
HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA
REGISTRO DE:	QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	5
FEC MOD	20170130
HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA
ESPECIALIDAD	MEDICO AYUDANTE
PROFESIONAL	SUAREZ GUTIERREZ JOSE LUIS

ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	RAMIREZ JACOME OLGA PAOLA
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	ZAPATA GARCIA ANGELA MARIA
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	OSPINA JUAN JOSE

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	INGRESA PTE AL SERVICIO DE CX PARA UNA REDUCCION ABIERTA DE FX EN CUBITO Y RADIO IZQUIERDO A REALIZAR EL DR PINZON, REFIERE AYUNO DE 12 HRS, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NO ENFERMEDAD VIRAL , CON LEV SSN , HC.
OBJETIVO	VERIFICACION LISTA DE CHEQUEO, MONITOREO BASICO TA 123-76 , FC 87 , SPO2 DE 98%, INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON SEVORANE INHALADO, REMIFENTANIL EN INFUSION, PROPOFOL 300MG IV.BAJO MASCARA FACIAL EN VENTILACION MECANICA CONTROLADA POR MAQUINA DE ANESTESIA. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN AREA QX , SE ADECUAN CAMPOS OPERATORIOS, EL DR PINZON CON AYUDA DEL DR JOSE LUIS SUREZ REALIZA CX SIN COMPLICACIONES, RECUENTO DE MATERIAL COMPRESIVO Y CORTOPUNZANTE COMPLETO , DEJA HX QX LIMPIA LIBRE LIBRE DE SECRECIONES CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON Y ELASTICO. POR ORDEN DE ANESTESIA SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR , PLASIL 10 MG , RANITIDINA 50 MG, CEFAZOLINA 2 GR , DICLOFENACO 75MG , TRAMAL 100MG IV. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION ESTUBADO DESPIERTO BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL CON TA 112-76 , FC 87 , SPO2 DE 98%, HX QX SIN EVIDENCIA DE SANGRADO CUBIERTA CON VENDA ELASTICA, LEV SSN , HC.
ACTIVIDADES PENDIENTES	CUIDADOS POP

AUTOR:

OSPINA JUAN JOSE

NI 16464138

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

NOTA DE CIRUGIA

Fecha: 2017/01/30 Hora: 16:30:27 Codigo Formato: 475

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
VIA	VIA INICIAL
LATERALIDAD	IZQUIERDA
PROFESIONAL	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
NOTA	ANESTESIA GENERAL.Ñ TORNQUETE 50 MINUTOS INSCION PALMAR SOBRE MUÑECA IZQ , DISECCION HASTA FOCO DE FRACTURA. SE REALIZA TRACCON Y REDUCCION ABIERTA DE FX SE ALINEA Y SE FIJA PROVISIONAL CON CLAVO KIRSCHER 1.5+ SE VERIFICA INTENSIFICADOR DE IMAGE. SE REALIZA OSTEOSINTESIS CON PLACA DERADIO DISTAL DE 2.7 ANGULO VARIABLE SYNTHES S EFIJA DISTAL CON 5 TORNILLOS DE BLOQUEO + PROXIMAL 1 TORNILLO CORTICAL 2.7+ 1 TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 , SE VERIFICA ESTABILIDAD POR INTENSIFICADOR DE IMAGEN SE LAVA SE CIERRA POR PLANOS DEJO FERULA YESO
HALLAZGO	FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMUNTA DESPLZA CON IMPCTACION DE ARTICULACION RADIO
DESTINO	AMBULATORIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
-------------------	---

DIAGNOSTICO POST QX S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/01/30	16:25	MOVER DEDOS DE MANO Y MUÑECA SEGUNR DOLOR
2017/01/30	16:25	CURACIO EN 5 DIAS
2017/01/30	16:25	CITA POSTX EN 15 DIAS LLEVAR RX DE CONTROL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/01/30	16:25:22	CLINICO	RADIOGRAFIA DE MUÑECA (PUÑO MANO)	1	POSTXQ IZQ	

FORM. ESPECIAL

MEDICAMENTO TRAMADOL GOTAS

CANT 1

DOSIS 10 GOTA CDA 8 HORAS

MEDICAMENTO NAPROXENO X 500

CANT 14

DOSIS 1 TB CAD 8 HORAS

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma



EVALUACION PREANESTESICA Fecha: 2017/01/30 Hora: 16:56:36 Codigo Formato: 470

ANTECEDENTES PERSONALES

No refiere

ENDOCRINOS DAIBETES DE NOVO TTO METFORMINA E INSULINA OBESIDAD MORBIDA APNEA DEL SUEÑO

Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA QUIRURGICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

ANÁLISIS Y PLAN ASA II MONITOREO BASICO TECNCIA GENERAL CEFAZOLINA 2 GR PLASIL 10 RANITIDINA 50

ESTADIO II

RIESGO	N/A
DISCAPACIDAD	SIN DISCAPACIDAD

® PLAN ANESTESICO

FECHA VALORACION PREANESTESIA	20170130.00
ASA	2
PRIORIDAD	ELECTIVA
AYUNO LIQUIDO EN HORAS	8.00
AYUNO SOLIDO EN HORAS	8.00
PREPARACION DE COLON	NO
GLUCOMETRIA	NO
APTO PARA LA CIRUGIA	SI
VENDAJE	NO
INTERVENCION	REDUCCION OSTEOSINTESIS FRACTURA DE RADIO MSI
ANESTESIA	GENERAL
Reserva de sangre	NO
PREMEDICACION	PLASIL 10 RANITIDINA 50 CEFAZOLINA 2 GR

AUTOR:

BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

CC 51976692

ANESTESIOLOGIA

Reg: 897-95

Firma



INSTRUMENTADOR

Fecha: 2017/01/30 Hora: 17:00:05 Codigo Formato: 2002

LAVADO DE MANOS

UTILIZACION DE JABON	E-Z SCRUB
----------------------	-----------

VERIFICACION MATERIAL

ROPA	ESTERIL
------	---------

INSTRUMENTAL	ESTERIL - HERNIA 1
--------------	--------------------

PINZAS AUXILIARES	NO APLICA
-------------------	-----------

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	ESTERIL - CORPOMEDICA(PLACA 2,4 MM V PALMAR IZQUIERDA, AGUJA DE KISHNNER 1,25, 2,4 TORNILLO DE BLOQUEO 14 MM, 2,7 TONRILLO DE BLOQUEO X 20, X24, X26, X28, 2,4 TONRILLO CORTICAL X16 MM)
---------------------------	---

INSUMOS OXIDO ETILENO/STERRAD	ESTERIL - ELECTROBISTURI, CAUCHO
----------------------------------	----------------------------------

OBSERVACIONES	SE ENTREGAN INIDCADORES NEGATIVOS PARA ANEXAR A LA LISTA DE CHEQUEO
---------------	---

RECuento de Material QX

MATERIAL	AGUJAS SUTURA
CONTEO INICIAL	2
CONTEO FINAL	2
MATERIAL	COMPRESAS
CONTEO INICIAL	10
CONTEO FINAL	10
MATERIAL	GASAS
CONTEO INICIAL	10
CONTEO FINAL	10
MATERIAL	H. BISTURI
CONTEO INICIAL	2
CONTEO FINAL	2
MATERIAL	PINZAS
CONTEO INICIAL	54
CONTEO FINAL	54

NOTA INSTRUMENTADOR

CONTEO POR CAMBIO	NO
LAPAROSCOPIA	NO
MUESTRAS ENVIADAS A LABORATORIO CLINICO Y/O PATOLOGICO	NO

CIRCULANTE RESPONSABLE ANGELA ZAPATA, JUAN JOSE

NOTA PACIENTE BAJO ANESTESA GENERAL POR LA DOCTORA BERNAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA, COLOCACION DE CAMPOS, INICIO DE PROCEDIMIENTO REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO POR EL DOCTOR PINZON, INSICION SOBRE MANO IZQUIERDA, DISECCION, REDUCCION DE FRACTURA CON PINES, PLACA DE 2,4 -2,7MM Y TONRNILLOS, SE LAVA CON SOLUCION SALINA, CIERRE CON VICRYL 0, PIEL PROLENE 3/0, SE LIMPIA Y SE CUBRE HERIDA CON GASAS Y VENDAJES DE ALGODON Y ELASTICO, ENTREGO EQUIPOS COMPLETOS EN CENTRAL

A U T O R:

RAMIREZ JACOME OLGA PAOLA CC 1088015222 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

REGISTRO ANESTESIA	Fecha: 2017/01/30	Hora: 17:03:56	Codigo Formato: 472
--------------------	-------------------	----------------	---------------------

ANESTESIA	
ANESTESIA	GENERAL
VIA AEREA	MASCARA LARINGEA

POSICION

SUPINO

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD

ESTABLE

CONDICIONES

NINGUNA

CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA

ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO

OBESIDAD MORBIDA DOLOR EN MSI

OBJETIVO

ESTABLE

ANÁLISIS Y PLAN

ANESTESIA GENERAL CEFAZOLINA 2 PLASIL 10 RANITIDINA 50

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

NOTA DE ANESTESIA

NOTA DE ANESTESIA

CHEQUEO CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BLOQUEO AXILAR ANALGESICO BUPIVACAINA AL 0.25 20 CC INDUCCION CON PROPOFOL 200 REMIFENTANYL AL 0.2 MCKKGIN PASO DE MASCARA LARINGEA N 5 MANTENIMIENTO CON SEVORAEN REQUIERE PROPOFOL 100 DIPIRONA 2 DICLOFENAC 75 TRAMADOL 100 MORFINA 4 MG SIN COMPLICACIONES

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/01/30	16:56	REMIFENTANIL POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG	1	ENDOVENOSA	0.3	24
2017/01/30	16:56	PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE 200MG/20ML	1	ENDOVENOSA	200+100	24
2017/01/30	16:56	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	4	24
2017/01/30	16:56	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	2	24
2017/01/30	16:56	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML	1	ENDOVENOSA	75	24
2017/01/30	16:56	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML	1	ENDOVENOSA	100	24

AUTOR:

BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

CC 51976692

ANESTESIOLOGIA

Reg: 897-95

Firma



EVOLUCION CIRUGIA

Fecha: 2017/01/30 Hora: 18:01:16Codigo Formato: 477

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD

ESTABLE

CONDICIONES

NINGUNA

CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA

ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, NIEGA MAREO.

OBJETIVO

CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS,TA: 170/104 , FC: 86 POR MIN, SAT DE O2:96% CON FIO2 AL 21, CABEZA: SIN ALTERACION, OTRL: MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS, PULMONAR: AMBOS CAMPOS BIEN VENTILADOS NO SOBREGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,

OBJETIVO NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL, GU: SIN ALTERACION, EXTREMIDADES:A NIVEL DE MIEMBRO IZQUIERDO, INMOVILIZACION CON VENDAJE ELASTICO, NO SIGNOS DE SNAGRADO ACTDIVO, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PALPABLES,LLENADO CAPILAR 3 SEG, NEUROLOGICO: G 15/15 NO FOCALIZACION

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE EN RECUPERACION POSTERIOR A REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES PERSISTENTEMENTE ALTAS, S E INDICA DAR 50 MG DE CAPTOPRIL Y AL DISMINUIR TENSIONA ARTERIAL, 25% DAR SALIDA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NIEGA CEFALEA, DAR SALIDA AL DISMINUIR TENSION ARTERIAL, Y PREVIA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL.

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Z489 - CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/01/30	17:55	CAPTOPRIL TAB.*50MG (U)	1	ORAL	DAR YA	12

@ DESTINO

DESTINO ALTA MEDICA

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE AL DISMUNUIR TENSION ARTERIAL URGENCIAS

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN S E LE REALIZA REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO

AUTOR:

RAMIREZ OSPINA LEONARDO FABIO NI 10020668 AYUDANTE DE CIRUGIA Reg: 1188-07 Firma

INFORME DE RECUPERACION	Fecha: 2017/01/30	Hora: 18:10:16	Codigo Formato: 471
-------------------------	-------------------	----------------	---------------------

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION PROVINIENTE DE SALA DE CX NUMERO 5 DE POS PROCEDIMIENTO QX BAJO ANESTESIA GENERAL CON EL DR PINZON REDUCCION ABIERTA DE FX DE RADIO SE INSTALA EN SALA CON MONITOREO BASICO OXIGENO BAJO MASCARA FACIAL FC 96 SPO2 96% T/A 200-102

OBJETIVO PACINTE EN RECUPERACION SATISFACTORIA DE EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL CONSCIENTE ORIENTADO ALERTA COMUNICATIVO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A SOSTENIMIENTO , VENDAJE BULTOSO LIMPIO Y SECO EN MSI , MOVILIDAD COMPLETA DE SUS 4 EXTREMIDADES SE LE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA UNA TABLETA CAPTOPRIL POR 50 MG PARA MANEJO DE T/A ANTES DEL EGRESO , SE TRASLADA EN CAMILLA A SALA DE RECUPERACION NUMERO 2 PARA CONTINUAR MANEJO

ACTIVIDADES PENDIENTES CONTROL T/A INICIAR VIA ORAL ALTA

AUTOR:

OCAMPO YUDI PAOLA CC 42155879 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: NA Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX	Fecha: 2017/01/30	Hora: 18:21:26	Codigo Formato: 478
---------------------------	-------------------	----------------	---------------------

@ REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA SALIDA SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1900

FEC MOD 20170130
HOR MOD 1821
USUARIO GLORIA GERTRUDIS ZAPATA HINCAP

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, NIEGA MAREO.

OBJETIVO PACIENTE EN RECUPERACION POSTERIOR A REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES ALTAS. . INDICA DAR 50 MG DE CAPTOPRIL SE CUMPLE ORDEN MEDICA Y DISMINUYE LA TENSIONA ARTERIAL,PA 134/87, NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NIEGA CEFALEA,SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES, FORMULA MEDICA CONTROL PARA EL 7 DE FEBRERO A LAS 1140 A.M. SALE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES Y DE SUPERNUMERARIO EN SILLA DE RUEDAS.

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ZAPATA HINCAPIE GLORIA GERTRUDIS

CC 24411859

ENFERMERIA

Reg: 02064

Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX Fecha: 2017/01/30 Hora: 18:50:20 Codigo Formato: 478

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ZAPATA HINCAPIE GLORIA GERTRUDIS

CC 24411859

ENFERMERIA

Reg: 02064

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX Fecha: 2017/02/01 Hora: 18:03:56 Codigo Formato: 479

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGO

PROFESIONAL BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

ESPECIALIDAD MEDICO AYUDANTE

PROFESIONAL SUAREZ GUTIERREZ JOSE LUIS

AUTOR:

RAMIREZ JACOME OLGA PAOLA

CC 1088015222

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

RESULTADOS DE LABORATORIO

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/01/21	211825	GLOBULOS BLANCOS	10.62	X10 ³ mm ³	4.50 - 10.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	NEUTROFILOS %	58.1	%	43.00 - 76.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	LINFOCITOS %	30.3	%	17.00 - 48.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	MONOCITOS %	9.4	%	4.00 - 12.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/01/21	211825	EOSINOFILOS %	1.7	%	1.00 - 7.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	BASOFILOS %	0.2	%	0.00 - 2.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	RECuento DE G. ROJOS	5.0	10 ⁶ x	3.80 - 5.80	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	HEMOGLOBINA	16.2	g/dl	11.00 - 16.50	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	HEMATOCRITO	44.2	%	35.00 - 50.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.2	fl	80.00 - 97.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	HB CORPUSCULAR MEDIA	32.3	pg	26.50 - 33.50	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	36.7	g/dl	31.50 - 35.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	RDW-CV	14.40	%	10.00 - 15.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	45.6	%	35.00 - 55.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	PLAQUETAS	222	10 ³ /uL	150.00 - 450.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.1	fl	6.50 - 11.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	NEUTROFILOS.	6.17	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	LINFOCITOS.	3.22	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	MONOCITOS.	1.00	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	EOSINOFILOS.	0.18	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	BASOFILOS.	0.02	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	DIFERENCIAL MANUAL	NI			ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	214523	CREATININA	1.12	mg/dl	0.70 - 1.30	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	224633	GLICEMIA	139.00	mg/dl	70.00 - 115.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	

RESULTADOS DE IMAGENES

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
-------	-----------	-------------	-----------	-------------	------------	---------------

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/01/23	RADIOGRAFIA DE MUÑECA (PUÑO - MANO)	RADIOLOGO	REALIZADA	RX MUÑECA IZQUIERDA 21 DE ENERO DOSIS DE RADIACION ADULTOS 0.4 MGY HALLAZGOS EN LAS PROYECCIONES OBTENIDAS SE OBSERVA FRACTURA METAFISIARIA Y EPIFISIARIA DISTAL DEL RADIO CON DESPLAZAMIENTO Y ANGULACION DISCRETA HACIA DORSAL CON IMPACTACION IMPORTANTE CON COMPROMISO DEL REBORDE ARTICULAR. FRACTURA TAMBIEN DEL ESTELOIDES DE LA ULNA SIN DESPLAZAMIENTO SIGNIFICATIVO. CONGRUENCIA ARTICULAR RESPETADA. NO SE DEFINEN LESIONES LITICAS O BLASTICAS. EDEMA EN TEJIDOS BLANDOS. ATENTAMENTE, DR. CESAR AUGUSTO MAYORGA MEDICO RADIOLOGO KMT		
2017/01/23	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	RADIOLOGO	REALIZADA	RX CADERA IZQUIERDA 21 DE ENERO DOSIS DE RADIACION ADULTOS 3.0 MGY HALLAZGOS MINERALIZACION Y TEXTURA OSEA CONSERVADA. LA CONGRUENCIA ARTICULAR SE CONSERVA CON BUENA AMPLITUD DE ESPACIOS ARTICULARES. NO SE DEFINEN FRACTURAS, NI LESIONES LITICAS O BLASTICAS. TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES. ATENTAMENTE, DR. CESAR AUGUSTO MAYORGA HURTADO MEDICO RADIOLOGO KMT		

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/02/02	RADIOGRAFIA DE MUÑECA (PUÑO - MANO)	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RX MUÑECA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO</p> <p>30 DE ENERO</p> <p>HALLAZGOS</p> <p>EN LAS PROYECCIONES OBTENIDAS SE OBSERVA CAMBIOS POSTQUIRURGICOS VISUALIZANDOSE PLACAS Y TORNILLOS A NIVEL DISTAL DEL RADIO IZQUIERDO, ESTE MATERIAL NO MUESTRA SIGNOS DE RUPTURAS Y FIJA FRACTURA CONMIMUTA DE METAFISIS Y EPIFISIS DEL RADIO LA CUAL PRESENTA COMPROMISO BIARTICULAR Y FRAGMENTO DORSAL LIBRE DE 32 X 7,8 MM SEPARADO DEL RADIO EN HASTA 1,2 MM, SE APRECIA DISMINUCION DEL ESPACIO ARTICULAR RADIO CARPIANO.</p> <p>FRACTURA AVULSIVA DE PROCESO ESTILOIDES DE ULNA.</p> <p>NO HAY EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES OSEAS DE ORIGEN TRAUMATICO.</p> <p>DENSIDAD OSEA PRESERVADA.</p> <p>EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS PERILESIONALES.</p> <p>ATENTAMENTE,</p> <p>DR. HUGO ALEKSEY LEMUS OSORIO</p> <p>MEDICO RADIOLOGO</p> <p>RM 372805</p> <p>KMT</p> <p>DR. ANDRES EDUARDO</p>		