



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE AGENCIA
Fecha expedición: 16/12/2021 02:39:25 am

Recibo No. 8300931, Valor: \$3.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821FBQRGT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO
	AGENCIA CALI
Matrícula No.:	726009
Fecha de matrícula en esta	15 de noviembre de 2007
Cámara :	
Último año renovado:	2021
Fecha de renovación:	15 de marzo de 2021
Activos Vinculados:	\$117,156,503

UBICACIÓN

Dirección comercial:	CALLE 25 NORTE NRO 6-42
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono comercial 1:	6608047
Teléfono comercial 2:	3203493489
Teléfono comercial 3:	No reportó

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de: LUIZ GONZAGA MUÑOZ SERNA - ALEJANDRA ACEVEDO BUITRAGO Y GERARDO ANTONIO MUÑOZ
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI

Proceso: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
Documento: Oficio No. 1705 del 05 de agosto de 2014
Origen: Juzgado 15 Civil Del Circuito De Oralidad de Cali



10

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE AGENCIA
Fecha expedición: 16/12/2021 02:39:25 am

Recibo No. 8300931, Valor: \$3.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821FBQRT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Inscripción: 17 de septiembre de 2014 No. 1866 del libro VIII

Demanda de: JOSE JULIAN CASTILLO CALDERON
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI

Proceso: DECLARATIVO

Documento: Oficio No. 1873 del 29 de mayo de 2018

Origen: Juzgado Catorce Civil Del Circuito de Cali

Inscripción: 06 de junio de 2018 No. 1685 del libro VIII

Demanda de: JUAN DANIEL CALDERON MALDONADO
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI

Proceso: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Documento: Oficio No. 2524 del 15 de julio de 2019

Origen: Juzgado Quince Civil Municipal de Cali

Inscripción: 06 de agosto de 2019 No. 2160 del libro VIII

Demanda de: LUIS FERNANDO PATIÑO QUINTERO
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI

Proceso: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Documento: Oficio No. 2048 del 26 de noviembre de 2019

Origen: Juzgado Segundo Civil Municipal de Tulua

Inscripción: 02 de diciembre de 2019 No. 3313 del libro VIII

Demanda de: YURANI ANDREA LONDOÑO RAYO, JUAN JOSE HURTADO LONDOÑO, NICOLLE MARIN LONDOÑO Y VICTORIA EUGENIA RAYO HERNANDEZ
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI

Proceso: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
Documento: Oficio No. 2083 del 29 de agosto de 2019



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE AGENCIA
Fecha expedición: 16/12/2021 02:39:25 am

Recibo No. 8300931, Valor: \$3.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821FBQRGT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Origen: Juzgado Noveno Civil Municipal de Cali
Inscripción: 21 de enero de 2020 No. 111 del libro VIII

Demanda de: ZAMARA LORENA SALINAS, JULIAN ANDRES ALVAREZ SALINAS, JORGE ALEJANDRO ALVAREZ SALINAS.
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI

Proceso: VERBAL RESPONSABILIDAD EXTR.
Documento: Oficio No. 259 del 12 de marzo de 2020
Origen: Juzgado Primero Civil Del Circuito De Oralidad de Cali
Inscripción: 28 de agosto de 2020 No. 785 del libro VIII

Demanda de: MARIA CARMEN BECOCHE Y LEIDY JOHANNA CAMPO VIDAL
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI

Proceso: VERBAL RESPONSABILIDAD
Documento: Oficio No. 300 del 23 de septiembre de 2020
Origen: Juzgado Quinto Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 07 de octubre de 2020 No. 1067 del libro VIII

Demanda de: HUGO FERNANDO SALAZAR HURTADO/SANDRA PATRICIA MANCILLA RODRIGUEZ/SANTIAGO CABEZAS MANCILLA
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
Documento: Oficio No. 97 del 22 de enero de 2021
Origen: Juzgado Veinticinco Civil Municipal de Cali
Inscripción: 21 de abril de 2021 No. 537 del libro VIII

Recibo No. 8300931, Valor: \$3.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821FBQRT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Demanda de: LUIS FERNANDO VALENCIA GUEVARA

Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES

Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso: VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Documento: Oficio No. 419 del 15 de abril de 2021

Origen: Juzgado Diecisiete Civil Del Circuito de Cali

Inscripción: 22 de abril de 2021 No. 552 del libro VIII

Demanda de: ADELMO LOZANO COBO/MAURICIO GUTIERREZ MORALES

Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES

Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso: VERBAL

Documento: Oficio No. 745 del 04 de mayo de 2021

Origen: Juzgado Veintiuno Civil Municipal de Cali

Inscripción: 06 de mayo de 2021 No. 655 del libro VIII

APERTURA DE AGENCIA

Por ACTA No. 118 del 10 de diciembre de 1976 Consejo De Administracion , inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de noviembre de 2007 con el No. 3450 del Libro VI , se inscribió la apertura de agencia denominada LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE AGENCIA
Fecha expedición: 16/12/2021 02:39:25 am

Recibo No. 8300931, Valor: \$3.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821FBQRT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: SEGUROS GENERALES Y DE VIDA ARL

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA
TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LIMITADA
Fecha expedición: 2021/12/16 - 02:57:06 **** Recibo No. S000473586 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20211216-0003

14

CODIGO DE VERIFICACIÓN 5SQe6R4Ygu

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LIMITADA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD LIMITADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 815000150-3
ADMINISTRACIÓN DIAN : PALMIRA
DOMICILIO : PALMIRA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 34518
FECHA DE MATRÍCULA : AGOSTO 30 DE 1995
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : NOVIEMBRE 09 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 1,460,392,307.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

EL COMERCIANTE NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACIÓN LEGAL DE RENOVAR SU MATRÍCULA MERCANTIL

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 24 NO 33-76
BARRIO : BARRIO NUEVO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 76520 - PALMIRA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2750575
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3155568621
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : transazucareraltda@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 24 NO 33-76
MUNICIPIO : 76520 - PALMIRA
BARRIO : BARRIO NUEVO
TELÉFONO 1 : 2750575
TELÉFONO 3 : 3155568621
CORREO ELECTRÓNICO : transazucareraltda@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **NO AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN



CODIGO DE VERIFICACIÓN 5SQe6R4Ygu

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 3105 DEL 16 DE AGOSTO DE 1995 OTORGADA POR NOTARIA TERCERA DE PALMIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 544 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE AGOSTO DE 1995, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LIMITADA.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-162	20160125	NOTARIA SEGUNDA	PALMIRA RM09-84	20160128
EP-4075	20161207	NOTARIA SEGUNDA	PALMIRA RM09-5402	20170727

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 15 DE AGOSTO DE 2045

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO SOCIAL LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL AMBITO DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS, URBANO INTERMUNICIPAL, INTERDEPARTAMENTAL, NACIONAL E INTERNACIONAL, ORDINARIO O ESPECIALIZADO, ACORDE CON LAS DISPOSICIONES CONTEMPLADAS EN LOS DEC. 1927 DE 1.991. DEC. 1887 DE 1.990, Y DEC. 289 DE 1.991 Y DEMAS NORMAS QUE LO ADICIONEN, MODIFIQUEN O REVOQUEN, Y EN GENERAL ACOGIENDOSE A TODAS LAS NORMAS QUE REGULEN LA MATERIA EN TRANSPORTE PUBLICO EN EL PAIS, ASI COMO LOS TRATADOS Y ACUERDOS QUE PERMITAN EL TRAFICO INTERNACIONAL. PODRA IGUALMENTE DEDICARSE A LA COMERCIALIZACION DE INSUMOS DESTINADOS AL TRANSPORTE, CREANDO PARA ELLO LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO NECESARIOS.

EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, PODRA LA SOCIEDAD CELEBRAR TODO TIPO DE CONTRATOS CIVILES, COMERCIALES, ADMINISTRATIVOS, CON PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, PERTICIPAR ACTIVAMENTE EN LICITACIONES PUBLICAS, ASI COMO EJERCER TODO TIPO DE ACTO LICITO AUTORIZADO POR EL CODIGO CIVIL CON LAS NORMAS QUE LO ADICIONEN O MODIFIQUE, EL CODIGO DE COMERCIO, CON LAS NORMAS QUE LO ADICIONEN O MODIFIQUEN, EL ESTATUTO DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA, CON TODAS LAS NORMAS QUE LO ADICIONEN O MODIFIQUEN. EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, ESPECIFICAMENTE CUANDO SE DEDICA A LA ACTIVIDAD TRANSPORTADORA, LA EMPRESA CUMPLIRA Estrictamente LAS RUTAS Y ACTIVIDADES EXPRESAMENTE AUTORIZADAS POR LAS ENTIDADES ENCARGADAS DE REGULAR Y CONTROLAR LA MATERIA.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	CUOTAS	VALOR NOMINAL
CAPITAL SOCIAL	818.000.000,00	818.000,00	1.000,00

CERTIFICA - SOCIOS

SOCIOS / ASOCIADOS

NOMBRE	IDENTIFICACION	CUOTAS	VALOR
NARVAEZ PATIÑO HECTOR	CC-16,257,040	1900	\$1.900.000,00
NARVAEZ PATIÑO EUSTORGIO DOMINGO	CC-16,260,058	651500	\$651.500.000,00
NARVAEZ PATIÑO CARLOS	CC-2,604,990	1900	\$1.900.000,00
LUDIS MARIA PLATA BARBOSA	CC-49,654,733	162700	\$162.700.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 3105 DEL 16 DE AGOSTO DE 1995 DE NOTARIA TERCERA DE PALMIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 544 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE AGOSTO DE 1995, FUERON NOMBRADOS :



CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA
TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LIMITADA
Fecha expedición: 2021/12/16 - 02:57:06 **** Recibo No. S000473586 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20211216-0003

16

CODIGO DE VERIFICACIÓN 5SQe6R4Ygu

CARGO
GERENTE

NOMBRE
NARVAEZ PATIÑO EUSTORGIO DOMINGO

IDENTIFICACION
CC 16,260,058

CERTIFICA - EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

POR OFICIO NÚMERO 493 DEL 09 DE MAYO DE 2000 SUSCRITO POR EL(LA) JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL, DE PALMIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 182 DEL LIBRO VIII DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE JUNIO DE 2000, SE INSCRIBIÓ EL EMBARGO INTERPUESTO POR HENRY BEDEDICTO MARTINEZ, CONTRA LAS CUOTAS O PARTES DE INTERÉS SOCIAL QUE POSEE EN LA SOCIEDAD EL SEÑOR EUSTORGIO NARVAEZ PATIÑO.

CERTIFICA - EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

POR OFICIO NÚMERO 2568 DEL 02 DE NOVIEMBRE DE 2018 SUSCRITO POR EL(LA) JUZGADO NOVENO CIVIL MUNICIPAL DE CALI, DE CALI, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10463 DEL LIBRO VIII DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE NOVIEMBRE DE 2018, PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEMANDANTE: CONSUELO ALVAREZ ORTIZ

CERTIFICA - EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

POR OFICIO NÚMERO 0108 DEL 04 DE FEBRERO DE 2020 SUSCRITO POR EL(LA) JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO, DE PALMIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 11118 DEL LIBRO VIII DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE FEBRERO DE 2020, -DTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDISAJE SENA -DDO: TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LTDA -PROCESO: COBRO COACTIVO -EMBARGO DE LAS CUOTAS SOCIALES DE TODOS LOS SOCIOS

CERTIFICA - ACLARACION DE EMBARGOS

POR OFICIO NUMERO 268 DEL 10 DE MAYO DE 2007 JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE PALMIRA, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 10 DE MAYO DE 2007 BAJO EL NUMERO 126 DEL LIBRO VIII SE ACLARO OFICIO NUMERO 231-023 JCLR DE 26 DE FEBRERO DE 2007.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : TRANS AZUCARERA LTDA

MATRICULA : 34519

FECHA DE MATRICULA : 19950830

FECHA DE RENOVACION : 20201109

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

DIRECCION : CALLE 24 NO 33-76

BARRIO : BARRIO NUEVO

MUNICIPIO : 76520 - PALMIRA

TELEFONO 1 : 2750575

TELEFONO 3 : 3155568621

CORREO ELECTRONICO : transazucareraltda@hotmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,460,392,307

EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 18, FECHA: 20010216, ORIGEN: JUZGADO 1 CIVIL MUNICIPAL,

NOTICIA: EMBARGO

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 59, FECHA: 20070307, ORIGEN: ADMON. DE IMPUESTOS NACIONALES,

NOTICIA: EMBARGO

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 238, FECHA: 20120911, ORIGEN: JUZGADO 3 LABORAL DEL CIRCUITO,



CODIGO DE VERIFICACIÓN 5SQe6R4Ygu

NOTICIA: EMBARGO

**** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 28, FECHA: 20150209, ORIGEN: JUZGADO 6 CIVIL MUNICIPAL,**

NOTICIA: EMBARGO

**** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 573, FECHA: 20150806, ORIGEN: JUZGADO 1 CIVIL MUNICIPAL,**

NOTICIA: EMBARGO

**** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 10862, FECHA: 20191022, ORIGEN: JUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.- DEMANDANTE: MANUEL JESUS HUERTAS.- PROCESO: EJECUTIVO A CONTINUACION DE ORDINARIO.**

**** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 11155, FECHA: 20200304, ORIGEN: ALCALDIA MUNICIPAL, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO. PROCESO: ADMINISTRATIVO DE COBRO POR JURISDICCION COACTIVA. DEMANDANTE: ALCALDIA MUNICIPAL**

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$614,498,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921

CERTIFICA

POR RESOLUCION NRO. 202113040015365 DE 12 DE ABRIL DE 2021, POR LA CUAL SE REVOCA LA HABILITACION A LA EMPRESA, EN CUMPLIMIENTO DE LO RESUELTO POR LA SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE, LA CUAL CONSISTE EN QUE LA EMPRESA NO ESTA HABILITADA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL Y NO PUEDE POR LO TANTO, CELEBRAR CONTRATOS DE TRANSPORTE EN ESTA MODALIDAD

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siipalmira.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 5SQe6R4Ygu

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA
TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LIMITADA

Fecha expedición: 2021/12/16 - 02:57:07 **** Recibo No. S000473586 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20211216-0003

CODIGO DE VERIFICACIÓN 5SQe6R4Ygu

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

NO HA CUMPLIDO
CON LA OBLIGACION LEGAL DE
RENOVAR SU MATRICULA MERCANTIL

26

Page 1 of 5

19

A quien pueda interesar

YURLEIDY MORENO PALOMEQUE, identificada civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, mediante el presente escrito me permito certificar que laboro para la señora DANILSA DIAZ. En dónde desempeño labores domésticas de 8 AM a 5PM De Lunes a Sábado devengando CIEN MIL PESOS (\$100.000) Semanalmente.

En constancia de lo anterior se firma el 09 De Febrero de 2016 en la ciudad de Santiago De Cali

Atentamente,



YURLEIDY MORENO PALOMEQUE
C.C. 1.144.156.690
TEL. 313 7541884

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Page 1 of 5

Empresa Solidaria de Salud

Emssanar

¡ Siempre cerca de Usted !



2017001025517

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



Lazos

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 2017001025517

Fecha: 17/04/2017

Hora: 02:45

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: EMSSANAR E.S.S

Nombre prestador: OSTRAUMA VALLE SAS - TEQUENDAMA - CALI (VALLE)

NIT/CC: 900014881

Código: 760010570501

Dirección prestador: KR 43 # 5 B - 41 BRR TEQUENDAMA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

76

Municipio: CALI

001

Teléfono: 5548410

DATOS DEL PACIENTE

DIAZ

LICONA

DANILSA

MARIA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

☐

Registro civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de identidad

☐

Adulto sin identificación

☒

Cédula de ciudadanía

☐

Menor sin identificación

☐

Cédula de extranjería

39318298

Número documento de identificación

Fecha de nacimiento:

27/06/1982

Régimen afiliación:

SUBSIDIADO

Dirección de residencia habitual: AV 8 19 19 70

Teléfono:

Departamento: VALLE DEL CAUCA

76

Municipio: CALI

001

Teléfono celular: 3108493191

Correo electrónico:

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:

☒

Consulta externa

☐

Hospitalización

Servicio

Cama

☐

Urgencias

Manejo integral según guía de:

SERVICIO

CÓDIGO

CANTIDAD

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 890380

1

Notas auditor:

Justificación Clínica: PACIENTE CON SECUELA DE PIE CAIDO, BIEN SEA POR LESION DEL PERONERO O LESION MUSCULAR, EN EL MOMENTO SE INDICA REHABILITACION, TERAPIAS FISICAS, CITA CON FISIATRIA, ELECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCION, PARA PLANEAMIENTO DE POSIBLES TRANSFERENCIAS TENDINOSAS. CONTROL EN UN MES CON RESULTADOS.

NÚMERO DE SOLICITUD DE ORIGEN: 4434958

Fecha: 12/04/2017

Hora: 10:07

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago .

100,00 %

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización

204

Recaudo del prestador

Concepto

Valor a pagar por el usuario

Porcentaje (%)

Acumulado copago en el año

☐

Cuota moderadora

☐

Copago

☐

Cuota de recuperación

☐

Otro. Cuál

Valor máximo (Tope) en pesos

Centro de costo

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza: Autorizador Emssanar

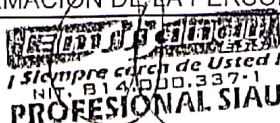
Cargo o actividad: AUTORIZADOR SISTEMA

Teléfono celular:

Teléfonos: Nariño - Putumayo 2-733 68 89

Cauca - Valle 2-385 02 12


Línea gratuita nacional 01-8000-129393



Sujeto a auditoría médica

Caducidad de la Autorización 60 días

22


	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	FAU-07	
	GESTION COMERCIAL	FECHA 02/04/12	VERSIÓN 001
	ATENCION AL USUARIO	Pág. 1 de 1	

GARANTIA DE ORTESIS

Ciudad y fecha:		CALI JUNIO 06/ DE 2017			
Ortopédica Americana hace entrega al paciente:		DANILSA MARIA DIAZ LICONA			
Identificado con:	R.C		T.I		C.C X 39 318 298 DE TURBO
Dispositivo Medico:	UNA OTP PIE DERECHO				

A partir de la fecha de acuerdo con el dispositivo medico adquirido, se establecen los siguientes periodos de garantía:

1. **Ortesis Miembro Superior:** Seis (6) meses sobre el material termoformado, articulaciones.
 2. **Ortesis Miembro Inferior:** Seis (6) meses sobre el material termoformado, articulaciones. (Zapatos ortopédicos, plantillas, Dennis Brown, Twister, Bandas desrotatorias, Plantillas U.C.B.L) etc.
 3. **Ortesis de Sedestacion:** Seis (6) meses sobre el material termoformado.
 4. **Corsé:** Seis (6) meses sobre el material termoformado, barras de duraluminio.
- Las reparaciones deberán realizarse únicamente en las instalaciones de **ORTOPEDICA AMERICANA LTDA**, y no debe hacerla el paciente por si mismo, ni en ninguna otra ortopédica o entidad ya que en caso de confirmarse esta situación, la ortesis perdería la garantía otorgada por nosotros.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	FAU-008	
	GESTION COMERCIAL	FECHA 02/04/12	VERSIÓN 001
	ATENCION AL USUARIO	Pág. 1 de 1	

RECOMENDACIONES Y ASEO DE LA ORTESIS

- La órtesis deber ser utilizada según recomendación médica.
- Se debe hacer aseo diario a la ortesis debido a los niveles de sudoración que produce su uso, para ello debe contar con dos toallas de 40X30 CMS exclusivas de la órtesis; jabón líquido antibacterial y alcohol.
- Humedecer la primer toalla con jabón antibacterial y limpiar el interior del dispositivo.
- Humedecer la segunda toalla con alcohol pasarla por el interior del dispositivo con la finalidad de eliminar todo tipo de bacteria y/o infección.
- Este procedimiento se recomienda hacerlo en la noche para que durante este espacio dispositivo se ventile y este optimo para su nuevo uso diario.
- **En caso de ser necesaria la garantía antes de asistir a nuestras instalaciones cerciórese de solicitar con antelación su cita vía telefónica.**

Ortopédica Americana Ltda. – Calle 33 D # 16 – 50 – B/ La floresta
Horario de Atención: lunes a viernes de 8 A.M – 12 P.M y de 2 P.M a 6 P.M

23

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 71117

Consecutivo: 108769-55

PACIENTE: 39318298 - DANILSA MARIA DIAZ LICONA

No. de Caso: 71117	Nombre del Paciente DANILSA MARIA DIAZ LICONA	Edad 34 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 39318298	Orden No. 55
Medico: JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 19/01/2017	Hora: 22:58

CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA

EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIA DE
CONTROL

Justificación :

Javier Andres Moreno R.
Javier Andres Moreno R.
Reg.M. 760305

Firma del Paciente

Dr. JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ
Reg.M. 760305 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3865830 Direccion: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S



Centro Médico y Rehabilitación Valle Salud S.A.S.²⁴
Valle Salud

PROGRAMACION DE CITAS

No CASO: 71117 No Interno: Nivel: 1 68993
PACIENTE: CC - 39318298 - DANILSA MARIA DIAZ LICONA
FECHA CITA: lunes, 06 de febrero de 2017 - 09:15 am
SERVICIO: CONSULTA EXTERNA
MEDICO: DANILO CAMPO Esp: CIRUGIA PLASTICA
CONSULTORIO: P01 - CONSULTORIO N. 01
RESPONSABLE: CONSORCIO SAYP 2011 2017

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Dirección: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMBULOS Telefono: 3809927-3809116 Ext

Firma

20/01/2017 05:48

jelson.pulgarin

68993

25

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit. 900631361 6
Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 71117

Consecutivo: 108769-56

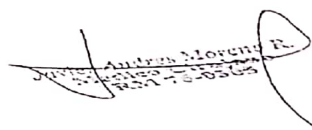
PACIENTE: 39318298 - DANILSA MARIA DIAZ LICONA

No. de Caso: 71117	Nombre del Paciente DANILSA MARIA DIAZ LICONA	Edad 34 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 39318298	Orden No. 56
Medico: JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 19/01/2017	Hora: 23:06

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA

1 EN 3 DIAS

Justificación :



Javier Andres Moreno R.
C.C. 10.876.956
R.C. 10.876.956

Firma del Paciente

Dr. JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ
Reg.M. 760305 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3865830 Direccion: AV 4N # 14 - 12

20

Page 5 of 5

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit. 900631361 6
Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

PACIENTE: 39318298 - DANILSA MARIA DIAZ LICONA

Caso: 71117

Consecutivo: 108769-54

Consecutivo: 108769-54					
No. de Caso: 71117	Nombre del Paciente DANILSA MARIA DIAZ LICONA	Edad 34 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 39318298	Orden No. 54
Medico: JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 19/01/2017	Hora: 22:57
CONTROL AMBULATORIO POR PLASTICA			EN 2 SEMANAS		
Justificación :					


Dr. JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ
Reg. M. 760305 Esp. MEDICINA GENERAL

Firma del Paciente

Dr. JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ
Reg. M. 760305 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3865830 Direccion: AV 4N # 14 - 12



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

Centro Médico y Rehabilitación Valle Salud S.A.S.
Valle Salud

PROGRAMACION DE CITAS

63994

No CASO: 711117 No Interno: Nivel: 1

PACIENTE: CC - 39318298 - DANIELSA MARIA DIAZ LICONA

FECHA CITA: jueves, 09 de febrero de 2017 - 11:30 am

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

MEDICO: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN Esp: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONSULTORIO: P01 - CONSULTORIO N. 01

RESPONSABLE: CONSORCIO SAYP 2011 2017

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Dirección: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMBULOS Telefono: 3809927-3809116 Ext

63994

20/01/2017 05:49 felrson.pulgarin

63994

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 5 of 5

No. Caso: 71117

28

Epicrisis Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

ANTECEDENTE DE REDUCCION CERRADA MÁS INMOVILIZACION DE FRACTURA DE 4TO METACARPIANO MANO IZQUIERDA 28/12/2016

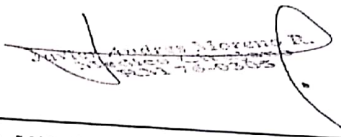
V899 PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE VEHICULO NO ESPECIFICADO
S623 FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPianos
M799 TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO
Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SIN DISNEA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, NO LUCE SEPTICO, ORIENTADO, ALERTA, CON DOLOR CONTROLADO

Incapacidad (días): 30

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.



Dr. JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ
Reg.M. 760305

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Epicrisis Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

17/01/17 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
17/01/17 PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
18/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
18/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
18/01/17 Dipirone Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
19/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
19/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
19/01/17 Dipirone Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
19/01/17 Cefalexina Tab ó cap 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28
19/01/17 MELOXICAM 15MG CAJA X 10 TABLETAS 15 mg ORAL Cada 12 Horas por 7 Dia(s) 14
19/01/17 ACETAMINOFEN + CODEINA 500/30 MG 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 8 Dia(s) 24
02/01/2017 - LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA
04/01/2017 - 1. LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA
2. DRENAJE ABSCESO PROFUNDO TERCIO PROXIMAL PIERNA DERECHA
3. APLICACION DE PARCHES DUODERM PIERNA DERECHA
09/01/2017 - LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS APLICACION DE PARCHES DUODERM EN PIERNA DERECHA EN DEFECTO DE COBERTURA
14/01/2017 - LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS APLICACION DE PARCHES DUODERM EN PIERNA DERECHA EN DEFECTO DE COBERTURA
TENORRAFIA DEL TENDON DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR PIERNA DERECHA
TENODESIS DEL TENDON DEL MUSCULO EXTENSOR DEL HALLUX DERECHO
16/01/2017 - 1.1 LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO.
1.2 INJERTO DE PIEL DE ESPESURA PARCIAL.
RADIOGRAFIA, ANALGESIA, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO

Cambio en el estado del paciente

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SIN DISNEA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, NO LUCE SEPTICO, ORIENTADO, ALERTA, CON DOLOR CONTROLADO

- El Día a las :

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

FRACTURA DE 4TO METACARPIANO MANO IZQUIERDA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

DESCARTAR FRACTURAS

Plan de manejo ambulatorio

PACIENTE QUE SE ENCONTRABA EN MANEJO POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA QUIEN REALIZA INJERTO DE PIEL SE DEJA EN MANEJO ANTIBIOTICO QUIEN CULMINA TRATAMIENTO AL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO.

PACIENTE AL MOMENTO SIN DISNEA, CON MEJORIA DEL DOLOR, SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

INCAPACIDAD MEDICA, CITA DE CONTROL CON CIRUGIA PLASTICA, CITA CONTROL CON TRAUMATOLOGIA CON RADIOGRAFIA DE CONTROL, FORMULA MEDICA: ANALGESICOS -ANTI INFLAMATORIOS, ANTIBIOTICO ORAL
CONSULTAR SI: DOLOR INTENSO, IMPOSIBILIDAD PARA EL MOVIMIENTO, DOLOR NO MEJORA CON ANALGESICOS ORALES

Diagnóstico de Egreso

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO MAS INJERTO DE PIEL PARCIAL EN DEFECTO DE COBERTURA EN LA PIERNA DERECHA 16/01/2017

LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MÁS APLICACION DE PARCHES DUODERM EN PIERNA DERECHA EN DEFECTO DE COBERTURA 14/01/17

TENORRAFIA DEL TENDON DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR PIERNA DERECHA 14/01/17

TENODESIS DEL TENDON DEL MUSCULO EXTENSOR DEL HALLUX DERECHO 14/01/17

LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS APLICACION DE PARCHES DUODERM EN PIERNA DERECHA EN DEFECTO DE COBERTURA 09/01/2017

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA 04/01/2017

POP DRENAJE ABSCESO PROFUNDO TERCIO PROXIMAL PIERNA DERECHA 04/01/2017

POP APLICACION DE PARCHES DUODERM PIERNA DERECHA 04/01/2017

REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA POSITIVO PARA ESCHERICHIA COLI 02/01/2017

ANTECEDENTE DE COLGAJO FASCIOCUTANEO PIERNA DERECHA 30/12/2016

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Epicrisis: Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

- 08/01/17 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
- 08/01/17 PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA
- 09/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
- 09/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 09/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 09/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 09/01/17 Cefazolina Fco - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
- 09/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
- 09/01/17 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 09/01/17 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
- 09/01/17 PROPOFOL 10 MG/20ML AMP (NIRFOL 1% CAJA X 5 VIALES X 20ML) 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 10/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
- 10/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 10/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 10/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 11/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
- 11/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 11/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 11/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 11/01/17 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
- 11/01/17 PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
- 12/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
- 12/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 12/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 12/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 13/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
- 13/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 13/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 13/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 14/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 14/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 14/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 14/01/17 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
- 14/01/17 PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA
- 14/01/17 Cefazolina Fco - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
- 14/01/17 BUPINEST 0.75% PESADO (BUPIVACAINA LEVOGIRA 30MG MAS GLUCOSA ANHIDRA 290.8MG) 30 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 14/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
- 14/01/17 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 14/01/17 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
- 14/01/17 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 100 mg INTRAVENOSA AHORA 2
- 15/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 15/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 15/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 16/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 16/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 16/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 17/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 17/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 17/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 17/01/17 BUPIVACAINA 20MG + DEXTROSA 320MG (BUPIROP 0.5% PESADO CAJA X 24 AMPOULEPACK X 4ML) 4 ml INTRATECAL AHORA 1
- 17/01/17 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 17/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
- 17/01/17 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 100 mg INTRAVENOSA AHORA 2

Epicrisis

No. Caso: 71117 3/

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
DIAZ	LICONA	DANILSA	MARIA	CC - 39318298
Sexo: F	Fecha Nacimiento: 27/06/1982 Edad: 34 Años			

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 02/01/2017 - 07:42 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: CIRUGIA

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS :

OTROS :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS :

CUELLO :

TORAX :

ABDOMEN :

GENITOURINARIO :

PELVIS :

DORSO Y EXTREMIDADES :

S.N.C. :

Hallazgos del Examen Físico

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DE DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

SIGNOS VITALES: PA: 103/65, FC: 85 LAT/ MIN, FR: 20 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%

CABEZA: NORMOCEFALA

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE PIERNA INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO, SE DESTAPA EL DIA DE HOY Y SE RETIRA APOSITO SE ENCUENTRA INJERTO DE PIEL EN PROCESO DE INTEGRACION AL DEFECTO, SIN SIGNOS DE INFECCION, SIN SALIDA DE SECRECION, SIN EDEMAS DE TEJIDOS BLANDOS, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR, REFIERE DOLOR A NIVEL DE PIE DERECHO, EL CUAL SE EXACERBA CON LA MOVILIDAD ACTIVA Y PASIVA.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, QUIEN ES VALORADA POR CIRUJANO PLASTICO EL DIA DE HOY QUIEN OBSERVA EN PACIENTE EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADA PARA MANEJO DEL DOLOR Y MANEJO DE TEJIDOS POR 24 HORAS MAS. SE DECIDE DAR SALIDA EL DIA DE MAÑANA. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnóstico de Ingreso

Epicrisis Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

Conducta

02/01/17 Cefazolina Fco - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
02/01/17 DICLOFENACO SODICO 75MG 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1
02/01/17 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
02/01/17 BUPIVACAINA 20MG + DEXTROSA 320MG (BUPIROP 0.5% PESADO CAJA X 24 AMPOULEPACK X 4ML) 4 ml INTRATECAL AHORA 1
02/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
02/01/17 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES PIERNA DERECHA
02/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
02/01/17 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
02/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
02/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
02/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/01/17 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
02/01/17 PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA
03/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
03/01/17 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
03/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
03/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
03/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
04/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
04/01/17 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
04/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
04/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
04/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
04/01/17 Cefazolina Fco - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
05/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
05/01/17 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
05/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
05/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
05/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
05/01/17 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
05/01/17 PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
05/01/17 DICLOFENACO SODICO 75MG 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1
05/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
05/01/17 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
05/01/17 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
05/01/17 PROPOFOL 10 MG/20ML AMP (NIRFOL 1% CAJA X 5 VIALES X 20ML) 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
05/01/17 Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina Amp 50 ml SUBCUTANEA AHORA 1
06/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
06/01/17 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
06/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
06/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
06/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
07/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
07/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
07/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
07/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
08/01/17 CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES 400 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 8
08/01/17 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
08/01/17 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
08/01/17 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6

4
NIT 805.027.289-9

Cra 24A Nro 4 - 08 Barrio Miraflores - TELS: PBX (2) 6080124 - FAX: . - MAIL:
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Martes, 33

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA
NIVEL DE GRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 3

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 39318298

CC 39318298

DIAZ LICONA DANILSA MARIA

Fem, 35 Años (27-Jun-1982)

JUSTIFICACION:

****NOTA ACLARATORIA / Informacion para los Medicos Internos****

DATOS DEL MEDICO INTERNO: (Medico Interno y Universidad)

Orden de Internación asociada

FINT 1015/57

Subsidado: Emssanar ESS

PROFESIONAL [0694] (MED) VALENCIA ANDRES FELIPE - Registro:
109492/376 Especialidad: MEDICINA GENERAL
[7600100359] C.S. TERRON COLORADO.

R-FAST 8.5e

RED DE SALUD DE LADERA - ESE
NIT 805.027.289-9

Cra. 24A Nro. 4 - 08 Barrio Miraflores - TELS. PBX (2) 6080124 - FAX: - MAIL:
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Martes 33

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

USUARIO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 3

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 39318298

CC 39318298

DIAZ LICONA DANILSA MARIA

Fem, 35 Años (27-Jun-1982)

JUSTIFICACION

****NOTA ACLARATORIA / Informacion para los Medicos Internos****

DATOS DEL MEDICO INTERNO: (Medico Interno y Universidad)

Orden de Internación asociada

FINI 1015757

Saludado: Emssanar ESS

PROFESIONAL (10694) (MED) VALENCIA ANDRES FELIPE - Registro:
109492/876 - Especialidad: MEDICINA GENERAL
(7600100359) C.S. TERRON COLORADO.

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Unidad Integrada de Información Administrativa, Financiera y Asistencial

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 39318298

CC 39318298

DIAZ LICONA DANILSA MARIA

Fem, 35 Años (27-Jun-1982)

Regimen: Subsidiado Empresa: Emissanar ESS - Nivel: Nivel 0

Numero de afiliación:

Etnia: Blanco, Residencia: AV 8 NO 19-70 - Teléfono: 3215708923, Barrio: Terrón Colorado (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 01, Zona: Red De Servicios Ladera Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: C (C) - Dirección: - Teléfono: CC

Apertura URGENCIAS del 12-Dic-2017 10:45 am: 35 Años

Id: 4282513

MOTIVO DE CONSULTA

embarzada de 35 semanas refiere dolor bajito/CONSULTORIO 3

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE GUB3A1 FUR 13/04/2017 EG: 35 SS TRAE ECO #1 DEL 03/08/2017 EG: 17,3 SS EXTRAPOLADA EL DIA DE HOY 35,5 SS, ECO #3 DEL 23/11/2017 REPORTA FETO UNICO VIVO, MOVIL, PRESENTACION CEFALICA, DORSO IZQUIERDO CON ACTIVIDAD CARDIACA PRESENTA, PLACENTA CORPORAL POSTERIOR GRADO II DE MADURACION, ILA NORMAL, HA REALIZADO 5 CONTROLES PRENATALES, PRESENTADNO SIFILIS GESTACIONAL TRATADA, ANTECEDENTES DE PARTO MICROCEFALIA, NIEGA INFECCION UROGENITALES. TA ARTERIAL EN CONTROLES PRENATALES NORMALES

COMENTA CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN FLANCO DERECHO QUE SE IRRADIA A REGION PELVICA, TIPO CONTRACCION, EL DIA DE HOY NO HA PRESENTADO DOLOR, ADEMAS COMENTA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, MANOS Y CARA, NIEGA CEFALEA, NIEGA FOSFENOS, NIEGA INMITUS, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES.

ANT. PATOLÓGICOS

ASMA

ANTECEDENTES LABORALES

NEGATIVO.

ANT. QUIRÚRGICOS

Paciente vive en familia extensa conformada por paciente, sus 3 hijos de 11, 13, y 12 años y su compañero sentimental de 34 años.
K. CONSTRUCCION DE TENDON CONJUNTO DORSO DEL PIE DERECHO.
K. OSTEOSINTESIS MS DERECHO HACE 2 AÑOS.

ANT TOXICO-ALÉRGICO

NIEGA

ANT. HOSPITALARIOS

NEGATIVO.

ANT. TRAUMÁTICOS

NEGATIVO.

ANT. FARMACOLÓGICOS

NEGATIVO.

ANT. INMUNOLÓGICOS

NEGATIVO

ANT. GINECOLÓGICOS

Partos vaginales: 3, Cesáreas: --, Abortos: 2, Gravidez: 6, Ectópicos: --,
Nacidos vivos: 2, Nacidos muertos: 1, Ultimo parto: 16-Mar-2005, Menarca:
12, Ciclo menstrual: 29, Duración del ciclo: 3, Menopausia: --, Inicio sexual:
15, Compañeros sexuales: 1, Embarazada: SI, Ultimo periodo: 13-Abr-2017,
Edad gestacional: 35, Fecha probable de parto: 18-Ene-2018, Colposcopias:

ANT. GINECOLÓGICOS

NO, Leucorrea: NO, Historia de infertilidad: NO, Ultima citología Resultado:
citología: --

Otras observaciones: NEGATIVO

ANT. FAMILIARES

DM HERMANA

Refiere padre de sus hijos mayores la abandonó hace 12 años
Pacient ey su familia victimas del conflicto armado en situación de
desplazamiento precedente de la candelaria antioquia y nuevo evento de
desplazamiento de Cali Valle, incluida.

OTRAS

NINGUNA

PLANIFICACIÓN

NEGATIVO.

Enfermedades de Transmisión Sexual

NEGATIVO

HÁBITOS

ALCOHOLISMO.

REVISIÓN POR SISTEMA

Digestivo: NORMAL
Cardiovascular: NORMAL
Respiratorio: NORMAL
ORL: NORMAL
Endocrino: NORMAL
Genito-urinario: NO SE EXAMINA
Hematopoyético: NORMAL
Osteo-muscular: NORMAL
Nervioso: NORMAL
Psicológico: NORMAL

MAT

Aborto hab./infertilidad: SI Retención placentaria: NO Neonatos > 4000
grs.: NO Neonatos < 2500 grs.: NO
HTA en embarazo: NO Emb. múltiple/Cesárea: NO Mortalidad neonatal: SI Parto prolongado/difícil: NO

** CLASIFICACION DEL GRUPO ETNICO / Definición del Grupo **

Grupos: 3. Afrodescendiente

PROFESIONAL: [0694] (MED) VALENCIA ANDRÉS FELIPE Registro
1094927876 - Especialidad: MEDICINA GENERAL
[]

**Evolución del 12-Dic-2017 10:45 am: 35 Años

Id: 6988501

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: buena condicion general

R-FAST 8.5e

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

FASTA DE SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 39318298

CC 39318298

DIAZ LICONA DANILSA MARIA

Fem, 35 Años (27-Jun-1982)

EXÁMEN FÍSICO

Frec. cardiaca: 87, Frec. respiratoria: 18, Temperatura: 36.9°C, Peso: 90.0 Kgs., Talla: 160 cms., IMC: 35.16 Obsesión marcada, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 96.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 135 / 78 (Normal alta / TA Media: 97), Acostado: De pie, Cúbito Lat. Izq.: --

CABEZA Y CUELLO

NORMOCEFALICO SIN LESIONES

TRAQUEA CENTRADA MOVIL SIN LESIONES NO ADENOPATIAS

CARA, OJOS Y ORL

ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS ISOCORICAS

OTODOR ACTIVAS OROFAIRNGE SIN LESIONES OTOSCOPIA BILATERAL

NORMA

ÍRAX, CORAZÓN Y PUL

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS RSCRS NO SOPLOS

ABDÓMEN Y LUMBAR

PERISTALTISMO POSITIVO GLOBOSO OCUPADO POR UTERO GRAVIDO, AU:

48 CM LONGITUDINAL CEFALICO, DORSO IZQUEIRDA, FCF: 150 LPM,

DOLOR A PALPACION EN FLANCO DERECHO, NO PERCIBO CONTRACCIONES

SISTEMA GENITO-URINA

TV CUELLO POSTERIOR CERRADO NO DOLOR ANEXIAL

EXTREMIDADES Y PELVI

EDEMA GRADO II MIEMBROS INFERIORES

REFLEJORS ++/+++

SISTEMA NEUROLÓGICO

SIN DEFICIT APARETNE

PIEL

NORMAL

ESTADO MENTAL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULA

NORMAL

MAT

CONDICIONES ASOCIADAS

Qx ginecológica previa / ectópico: -- Enfermedad renal crónica: NO

Diabetes gestacional: NO

Diabetes mellitus: NO

Enfermedad cardiaca: NO

Enfermedad infecciosa aguda: NO

Enfermedad autoinmune: NO

Anemia (Hb < 10g/L): NO

EMBARAZO ACTUAL

Hemorragia 20 semanas o menos: NO Vaginal > 20 semanas: NO

Embarazo prolongado (47 semanas): NO

Hipertensión arterial: NO

Ruptura prematura de membrana: NO

Poliembrionios: NO

Retardo de crecimiento intrauterino: NO Embarazo multiple: NO

Mala presentación: NO

Isoinmunización RH: NO

RIESGO PSICOSOCIAL

Tensión emocional: NO

Humor depresivo: NO

Síntomas neurovegetativos: NO

MAT

SOPORTE FAMILIAR Y/O DEL COMPAÑERO

Comparte el tiempo: CASI SIEMPRE Comparte el espacio: CASI SIEMPRE

Comparte el dinero: CASI SIEMPRE

CONTROL PRENATAL

Edad gestacional: 35

Frecuencia cardiaca fetal: 150

Presentación fetal: CEFALICO

Movimientos fetales: SI

Valoración del cuello uterino: SI

Edemas: SI

Monitoreo fetal electrónico: NO

EVOLUCIÓN

IDX: 1. GSP3A1 EG: 35 SS 2. EDEMA GESTACIONAL 3. DOLOR ABDOMINAL

4. ALTO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON EMBARAZO DE 35 SEMANAS POR FUR Y POR ECO, CON

ALTO RIESGO OBSTETRICO POR INICIO TARDIO DE CONTROLES

PRENATALES, SIFILIS GESTACIONAL TRATADA, MULTIPARIDAD, ANOSA,

CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE

EVOLUCION QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY CONSISTENTE EN DOLOR

ABDOMINAL EN FLANCO DERECHO QUE SE IRRADIA A REGION PLEVICA,

ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUP. NIEGA PERDIDAS

VAIGNALES U OTRA SITOAMTOLOGIA AL EXAMEN FISICO DOLOR EN

FLANCO DERECHO Y SE EVIDENCIA EDEMA GRADO II DE MIEMBROS

INFERIORES, SIN SINTOMAS PREOMINATORIOS, TA 120/70 MMHG, NO

CAMBIOS CERVICALES, SIN EMBARGO PACIENTE CON MULTIPLES

FACTORES DE RIESGO SE DECIDE ENVIAR PARA VALORACION POR EL NO

SE CUENTA CON ECOGRAFO NI MONITOR FETAL SE EXPLICA CONDUCTA A

PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

SINTOMATICOS RESPIRATORIOS / CLASIFICACIÓN

¿ Presenta tos por mas de 15 dias?: No

DIAGNÓSTICO

Orden de internación: 760010395901-FINT 101575/

Ingreso a urgencias: [0120] EDEMA GESTACIONAL

Salida de urgencias: [2321] EMBARAZO CONFIRMADO

Principal de consulta: [0120] EDEMA GESTACIONAL

Relacionado a la consulta: [2321] EMBARAZO CONFIRMADO

Fecha de ingreso al servicio: 12-Dic-2017 00:00 am

Servicio de egreso: 1200 Atención Médica de Urgencias (AMP)

Fecha de egreso: 12-Dic-2017 00:00 am

Remitido a: Consulta Ginecología / EMSSANAR E P S

**CONCILIACION MEDICAMENTOSA / JUSTIFICACION

MEDICAMENTOSA**

DESCRIBA LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EL PACIENTE

CONDUCTA A SEGUIR

HIOSCINA SIMPLE

SALIDA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CERTIFICADO DE DEFUNCION / CERTIFICADO

NUMERO : 0.00

**DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS / CAPTACION DE PACIENTES

A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA

EXTERNA**

7. GESTANTES

RED DE SALUD DE LADERA - ESE

NIT 805 027 289-9

Cra 24A Nro 4 - 08 Barrio Miraflores - TELS: PBX (2) 6080124 - FAX: - MAIL: reddevalledeladerease@saludladera.gov.co

Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

HOJA DE TRASLADO

SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pa. 1.0.1

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia: Id: Usuario:

Regimen: Empresa: - Nivel:

Residencia: Teléfono: - Barrio: - Municipio: []

Numero de afiliación:

En caso de urgencia avisar a: () - Dirección: - Teléfono:

DATOS DE LA REMISION

Fecha de remisión:

IPS que remite: []

Profesional que remite: []

Diagnóstico: []

Tipo de profesional:

Tipo de Dx:

INSTITUCION A DONDE SE REMITE

IPS a donde se remite: []

Servicio a donde se remite: []

DATOS CLINICOS

Tensión arterial: 0/0

Frec. cardiaca: 0

Frec. respiratoria: 0

Temperatura: 0.0

Inspección

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

899/01 CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL

EVOLUCION Y ESTADO CLINICO DEL PACIENTE DURANTE EL TRASLADO

PROCEDIMIENTOS DURANTE EL TRASLADO

COMPLICACIONES DURANTE EL TRASLADO

CUIDADOS ENCARGADOS A LA FAMILIA

[]

Reg. Pro:

Epicrisis

No. Caso: 70860

Epicrisis Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

30/12/16 MELOXICAM 7.5 mg ORAL. Cada 8 Horas por 5 Día(s) 15
 28/12/2016 - LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA PROXIMAL DE PIERNA DERECHA
 LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO MAS CURETAJE DE TIBIA Y PERONE MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA
 REDUCCION CERRADA MAS INMOVILIZACION DE FRACTURA DE 4TO METACARPANO MANO IZQUIERDA
 30/12/2016 - LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EN PIERNA DERECHA
 COLGAJO FASCIOTANEO PIERNA DERECHA
 YA REPORTADOS

Cambio en el estado del paciente

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA

- El Día 28/12/2016 a las : 10:30

SE VALORA PACIENTE EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, ESCALA DE GLASGOW 15/15. SE REVISAN RADIOGRAFIAS SOLICITADAS DE MANO IZQUIERDA, DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFIISIARIA, DE 4 METACARPANO, DE TRAZO OBLICUO LARGO, POR LO CUAL SE PROGRAMA PARA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON EL FIN DE FAVORECER AL PROCESO DE CONSOLIDACIÓN ÓSEA, RECUPERACIÓN FUNCIONAL DEL SEGMENTO ÓSEO AFECTADO Y FAVORECER A LA DISMINUCIÓN DEL EDEMA DE PARTES BLANDAS.

SE REVISAN RADIOGRAFIAS DE HUMERO IZQUIERDO, PIE DERECHO, FEMUR DERECHO, RODILLA DERECHA Y PIERNA DERECHA, LAS CUALES NO MUESTRAN FOCOS O TRAZOS DE FRACTURA.

PACIENTE CON HERIDA MAGNA DE LA PIERNA DERECHA, SUCIA ALTAMENTE CONTAMINADA, MATERIAL MINERAL PRESENTE. ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.

SE PROGRAMA PARA LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO MAS EXPLORACION DE HERIDA DE LA PIERNA DERECHA, CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION LOCAL EN PIEL

SE EXPLICA AL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA

- El Día 28/12/2016 a las : 23:11

+++++INGRESO HOSPITALIZACION+++++

PACIENTE QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACION PROCEDENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA REFIERE LEVE DOLOR, EN SITIO DE LESION, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.

TA: 108/69 FR: 17 T: 36,5 ESCALA DE GLASGOW 15/15 SA02 99%

ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION

CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE DE BUENA INTENSIDAD.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES SIN SANGRADO, CUBIERTAS CON MICROPORE Y GASAS ESTERILES, FERULA DE INMOVILIZACION EN MANO IZQUIERDA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, CON DIANOSTICOS ANOTADOS SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR, EDEMA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION DIARIA POR ORTOPEDIA CON RADIOGRAFIA POSOPERATORIA, PENDIENTE NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 48 HRS, SIGNOS DE ALARMA + RECOMENDACIONES GENERALES.

- El Día 29/12/2016 a las : 01:30

SE RECIBE LLAMADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA PACIENTE CON T: 38,1 ASOCIADO A ESCALOSFRIOS Y MALESTAR GENERAL QUE MEJORA CON DOSIFICACION DE DAPIRONA EV DOSIS UNICA, CONSIDERO POSIBLE RESPUESTA A BACTEREMIA SECUNDARIA A HERIDA MAGNA DESCRITA POR LO CUAL SE INICIA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DESCRITO Y SE INICIA VIGILANCIA CURVA TERMICA Estricta SUSPENDIENDO ANTIPIRETICOS, SE UTILIZARA TRAMADOL COMO ANALGESICO SOLO SI NO SE PRESENTA CON FIEBRE, SIGNOS DE ALARMA + RECOMENDACIONES GENERALES.

- El Día 29/12/2016 a las : 06:26

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO TRANQUILO, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO LA VO, SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE LA MANO INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO DOLOR A LA PALPACION Y A LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS NO HAY ALTERACION NEUROVASCULAR LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA PIERNA HERIDA POR TRAUMA SUTURADA CUBIERTA CON GASAS MAS MICROPORE NO ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO

Epicrisis

No. Caso: 70860

38

Epicrisis Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

PALPACION NI A LA MOVILIZACION, GLASGOW 15/15.

SE VALORA PACIENTE CON DX ANOTADOS, LA CUAL REFIERE HABER PASADO UNA BUENA NOCHE, PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE ALERTA CONCIENTE TOLERA VO NO PICOS FEBRILES, SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE SE REVISA RX POP SE OBSERVA UNA ADECUADA REDUCCION DEL FOCO DE LA FRACTURA A NIVEL DEL 4TO METACARPANO Y LA CABEZA DEL 5TO METACARPANO CON ADECUADO CONTACTO ALINIADA LA CUAL FAVORECE AL PROCEDO DE CONSOLIDACION Y DE CAYO OSEO POR LO QUE SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE EL MANEJO D ELA FRACTURA ES DE MANEJO ORTOPEDICO

RECOMENDACIONES GENERALES DE NO QUITAR NI DAÑAR LA FRULA DE YESO POR RIESGO A QUE SE DESPLAZE LA FRACTURA Y EL MANEJO DE LA FRACTURA PASE A SER QUIRURGICO

PACIENTE CON MANEJO ANTIBIOTICO SE LE EXPLICA SOBRE EL GRADO DE CONTAMINACION CON QUE LLEGA LA HERIDA EN PIERNA DERECHA POR LO QUE SE DEJA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y SE SOLICITA UN NUEVO LAVADO QX MAS REVISION DE LOS TEJIDOS MEJORIA CLINICA, REDUCIR RIESGO DE INFECCION.

- El Dia 29/12/2016 a las : 12:48

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE QUE PASO MEJOR NOCHE, CON DOLOR CONTROLADO, TOLERANDO VIA ORAL NIEGA NUEVOSEPTISIDIOS FEBRILES U OTRAS SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO: PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ALERTA CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL SIN SIRS CON GLASGOW 15/15. SIGNOS VITALES: TA: 109/65 FC: 84 F: 18 T: 36

CABECA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN DOLOR NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO SIN PRESENCIA DE TIRAJES, A NIVEL CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE LA MANO INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA PIERNA HERIDA POR TRAUMA SUTURADA CUBIERTA CON GASAS MAS MICROPORE NO ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS NO EDEMAS NO LIMITACION FISICA NO HAY ALTERACION NEUROVASCULAR NO HAY DOLOR A LA PALPACION NI A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA DESDE EL DIA 29/12/2016: DIA 0, SE REVISA CASO CON EL DR ARAGON MEDICO ORTOPEDISTA DE TURNO, QUIEN OBSERVA EN RADIOGRAFIAS FRACTURA DEL 4TO METACARPANO Y CABEZA DEL 5TO LOS CUALES SON DE MANEJO ORTOPEDICO, ADEMAS EN RX DE PIE DE EVIDENCIA FRACTURA PREVIA EN DORSO DE ASTRAGALOS, SE ESPERA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA SE CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO.

- El Dia 29/12/2016 a las : 19:35

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA.

PACIENTE EN EL MOMENTO CON CUADRO EMETICO EN MULTIPLES OCASIONES, QUE SE HA RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION PARENTERAL DE CLINDAMICINA. ADEMAS PACIENTE INDICA QUE EN HORAS DE LA MAÑANA POSTERIOR A LA APLICACION DE MISMO MEDICAMENTO, PRESENTA IGUALMENTE CUADRO EMETICO, REQUERIENDO DE ANTIEMETICO PARENTERAL.

SE INDICA SUSPENDER MANEJO CON CLINDAMICINA, CONTINUAR CEFAZOLINA 2 GR CADA 8 HORAS, AHORA DOSIS UNICA DE METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA EN 100 CC SS EV LENTO.

SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA, ENTIENDE Y ACEPTA PLAN DE MANEJO.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

YA REPORTADOS

Justificacion de indicaciones terapeuticas

NA

Plan de manejo ambulatorio

EGRESO

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

FORMULA MEDICA CON ANALGESIA, ANTIBIOTICO ORAL

LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO AMBULATORIO EN 48 HRS POR ALTO RIESGO DE NECROSIS GENERANDO DEFECTO DE

COBERTURA E INFECCION TEJIDOS BLANDOS

CONTROL POR TEJIDOS BLANDOS EN 1 SEMANA

RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS SEGUN EVOLUCION DEL TEJIDO

SEGUIMIENTO MEDICO POR 15 DIAS

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

39 Page 1 of 5

No. Caso: 70860

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido DIAZ	2do Apellido LICONA	1er Nombre DANILSA	2do Nombre MARIA	Documento Identidad CC - 39318298
Sexo: F				
Fecha Nacimiento: 27/06/1982 Edad: 34 Años				

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 28/12/2016 - 09:06 Fecha de Egreso: -
Servicio al que Ingreso: PRIORITARIA

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE TRAIDO EN AMBULANCIA POR PARAMEDICOS QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRANSITO MIENTRAS SE DESPLAZABA EN AUTOBUS, EN CALIDAD DE OCUPANTE, RECIBIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO, MANO IZQUIERDA, PIE DERECHO, MUSLO DERECHO, RODILLA DERECHA, PIERNA DERECHA, CON HERIDA MAGNA DE LA PIERNA DERECHA, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE AREAS AFECTADAS, NIEGA TRAUMA EN TORAX O ABDOMEN, NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFALICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS
OTROS : PATOLOGICOS: ASMA CONTROLADA, FRACTURA DE CUBITO IZQUIERDO
QUIRURGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
FUR: NOV 30 /2016

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : BRAZO IZQUIERDO: DOLOR
MANO IZQUIERDA: DOLOR
PIE DERECHO: DOLOR
FEMUR DERECHO: DOLOR
RODILLA DERECHA: DOLOR
PIERNA DERECHA: DOLOR + HERIDA MAGNA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 85 FR: 20 P.A.: 120/80 Temp: 36
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : PACIENTE INGRESA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : BRAZO IZQUIERDO: EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR
MANO IZQUIERDA: EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR
PIE DERECHO: EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR

Inversiones Medicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 5

No. Caso: 70866

40

Epicrisis Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR
MUSLO DERECHO: EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR
RODILLA DERECHA: EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR
PIERNA DERECHA: EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, HERIDA MAGNA DE BORDES IRREGULARES DESVITALIZADOS CON EXPOSICION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SANGRADO MODERADO, SUCIA ALTAMENTE CONTAMINADA CON PRESENCIA DE MATERIAL MINERAL.
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

V899 PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE VEHICULO NO ESPECIFICADO
S801 CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA
S818 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
1. TRAUMA DE HUMERO IZQUIERDO
2. TRAUMA DE MANO IZQUIERDA
3. TRAUMA DE PIE DERECHO
4. TRAUMA DE FEMUR DERECHO
5. TRAUMA DE RODILLA DERECHA
6. TRAUMA DE PIERNA DERECHA MAS HERIDA MAGNA

Conducta

28/12/16 RADIOGRAFIA DE HUMERO IZQUIERDO
28/12/16 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO IZQUIERDA + PROYECCION OBLICUA
28/12/16 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL DERECHO + PROYECCION OBLICUA
28/12/16 RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL DERECHO
28/12/16 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL DERECHA
28/12/16 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL DERECHA
28/12/16 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
28/12/16 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANEA AHORA 1
28/12/16 DICLOFENACO SODICO 75MG 75 mg INTRAMUSCULAR AHORA 1
28/12/16 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 100 cc INTRAVENOSA AHORA 1
28/12/16 Toxoide tetánico Amp 0.5 ml INTRAMUSCULAR AHORA 1
28/12/16 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
28/12/16 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
28/12/16 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml SUBCUTANEA AHORA 1
28/12/16 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
28/12/16 PROPOFOL 10 MG/20ML AMP (NIRFOL 1% CAJA X 5 VIALES X 20ML) 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
28/12/16 FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN MANO IZQUIERDA
28/12/16 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO MANO IZQUIERDA AP Y LATERAL
28/12/16 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
28/12/16 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
28/12/16 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
28/12/16 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANEA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
28/12/16 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
29/12/16 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
29/12/16 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
29/12/16 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
29/12/16 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANEA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
29/12/16 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
29/12/16 METOCLOPRAMIDA 10 MG CAJA X 10 AMPOLLAS X 2ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
29/12/16 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 100 cc INTRAVENOSA AHORA 1
29/12/16 METOCLOPRAMIDA 10 MG CAJA X 10 AMPOLLAS X 2ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
29/12/16 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
30/12/16 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 100 cc INTRAVENOSA AHORA 1
30/12/16 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
30/12/16 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
30/12/16 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
30/12/16 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANEA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
30/12/16 Acetaminofén Tab 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) 30
30/12/16 Cefradina Tab 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28

4/

ODONTOTRANS S.A.S
CENTRO DE IMAGENOLOGIA

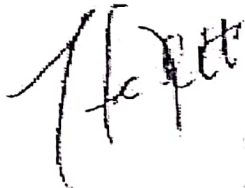
Paciente : GISELLA XIMENA VALDES BURBANO
Caso No. : 26046, Orden: 33220 - RADIOLOGIA
Fecha : 28-diciembre-2016
Estudio : **Proyección adicional (Stress, túnel, tangenciales, oblicuas), cada una; al valor de la re**

INFORME

TOBILLO DERECHO ROTACION INTERNA

Densidad y mineralización ósea conservada.
No hay imágenes compatibles con fracturas.
Relación articular conservada.
Partes blandas conservadas.

CONCLUSION. ESTUDIO DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES.



Dr. ANTONIO FRANSISCO BELTRAN VENEGAS
Medico Radiologo
Reg.M. 1899-96

Epicrisis

No. Caso: 70860

Epicrisis Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

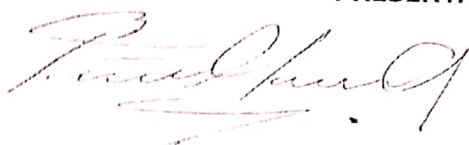
Diagnóstico de Egreso

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Incapacidad (días):

**EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE
PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.**



Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010

ODONTOTRANS S.A.S
CENTRO DE IMAGENOLOGIA

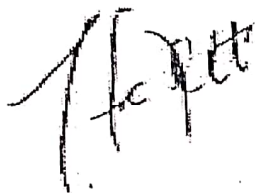
Paciente : GISELLA XIMENA VALDES BURBANO
Caso No. : 26046 Orden: 33220 - RADIOLOGIA
Fecha : 28-diciembre-2016
Estudio : **Columna dorsal o torácica**

INFORME

COLUMNA DORSAL

Densidad y mineralización ósea conservada.
No hay imágenes compatibles con fracturas.
Espacios disco vertebrales de altura usual.
No antero ni retrolistesis.
No alteraciones en la alineación.

CONCLUSION. ESTUDIO DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES.



Dr. ANTONIO FRANSISCO BELTRAN VENEGAS
Medico Radiologo
Reg.M. 1899-96

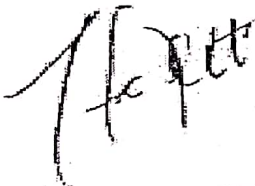
ODONTOTRANS S.A.S
CENTRO DE IMAGENOLOGIA

Paciente : GISELLA XIMENA VALDES BURBANO
Caso No. : 26046. Orden: 33220 - RADIOLOGIA
Fecha : 28-diciembre-2016
Estudio : Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), e

INFORME**CODO DERECHO**

Densidad y mineralización ósea conservada.
No hay imágenes compatibles con fracturas.
Relación articular conservada.
Partes blandas conservadas.

CONCLUSION. ESTUDIO DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES.



Dr. ANTONIO FRANSISCO BELTRAN VENEGAS
Medico Radiologo
Reg.M. 1899-96



Paciente: DANILSA MARIA DIAZ LICONA

No. Caso: 70860 No Admision: 108266

Anestesioologo: JUAN CARLOS SIERRA RODRIGUEZ

Cirujano: FREDDY MONCLOU GARZON

Fecha Inicio: 28/12/2016 Hora Inicio: 17:58

Ayudante: REYNEL SALAZAR LOZADA

Fecha Final: 28/12/2016 Hora Final: 19:09

Dx PreQuirurgico:

FRACTURA DE 4TO METACARPIANO MANO IZQUIERDA

TRAUMA EN PIERNA DERECHA

A) HERIDA MAGNA EN TERCIO PROXIMAL

B) HERIDA MAGNA EN TERCIO DISTAL

Hallazgos:

A NIVEL DE MANO IZQUIERDA DOLOR EDEMA LIMITACION CREPITACION A LA PALPACION, A NIVEL DE PIERNA DERECHA SE EVIDENCIA EN TERCIO PROXIMAL HERIDA MAGNA CON SANGRADO ACTIVO MODERADO, SE OBSERVA COMPROMISO DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON RESTOS CONTAMINANTES EN SU INTERIOR, TATUAJE DE TIERRA CON SECRESION SEROSA ABUNDANTE, A NIVEL DE TERCION DISTAL DE PIERNA DERECHA SE EVIDENCIA HERIDA MAGNA CON TEJIDO CUTANEO DESVITALIZADO EN BORDES, PERDIDAS CUATANEAS, BORDES IRREGULARES, BORDES NECROTICOS, ASOCIADO DE EXPOSICION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DESVITALIZADO CON PRESENCIA DE MATERIAL INORGANICO (TIERRA) MAS SANGRADO ACTIVO ALTAMENTE CONTAMINADO, LO QUE FAVORECE UN ALTO RIESGO DE INFECCION. QUE AL MOMENTO DEL DESBRIDAMIENTO SE GENERA DEFECTO DE COBERTURA AMPLIO CON EXPOSICION MUSCULAR, TENDINOSA Y OSEA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES MOVILIDAD DE FALANGES CONSERVADA

Procedimientos Realizados:

LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIAMIENTO PROFUNDO MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA PROXIMAL DE PIERNA DERECHA

LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO MAS CURETAJE DE TIBIA Y PERONE MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA

REDUCCION CERRADA MAS INMOVILIZACION DE FRACTURA DE 4TO METACARPIANO MANO IZQUIERDA

Justificacion del Procedimiento:

- ERRADICACION DEL TEJIDO DESVITALIZADO Y LA CARGA BACTERIANA
- FACILITAR EL PROCESO DE REPITELIZACION DE TEJIDO CUTÁNEO COMPROMETIDO
- INDUCIR LA LIBERACIÓN DE FACTORES DE CRECIMIENTO Y CITOQUINAS, AUMENTANDO LA FORMACIÓN CELULAR Y C LA EPIDERMIS.
- MEJORAR LA SALUBRIDAD DEL TEJIDO RESTANTE DEL DESBRIDAMIENTO
- ELIMINAR SUSTRATO QUE PROMUEVE EL CRECIMIENTO BACTERIANO
- PROTEGER Y FAVORECER LA INTEGRACION EL TEJIDO DE GRANULACION.
- NEUTRALIZAR LA PÉRDIDA DEL EQUILIBRIO DE LA FLORA CUTÁNEA POR LA PRESENCIA DE GÉRMENES AEROBIO Y ANAEROBIO QUE POTENCIALICEN EL RIESGO DE INFECCIÓN Y NECROSIS TISULAR.

Dx PosQuirurgico:

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIAMIENTO PROFUNDO MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA PROXIMAL DE PIERNA DERECHA

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO MAS CURETAJE DE TIBIA Y PERONE MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA

POP REDUCCION CERRADA MAS INMOVILIZACION DE FRACTURA DE 4TO METACARPIANO MANO IZQUIERDA

Descripción del Procedimiento:

FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente: DANILSA MARIA DIAZ LICONA

No. Caso: 71117 No Admision: 110019

Anestesiologo: JOSE LUIS DE LA HOZ VARELA

Cirujano: ARTURO JOSE ARAGON

Fecha Inicio: 14/01/2017 Hora Inicio: 19:00

Ayudante: MARTIN CUELLAR LOZANO

Fecha Final: 14/01/2017 Hora Final: 20:00

Dx PreQuirurgico:

LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS APLICACION DE PARCHE DUODERM EN PIERNA DERECHA EN DEFECTO DE COBERTURA 09/01/2017
POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA 04/01/2017
POP DRENAJE ABSCESO PROFUNDO TERCIO PROXIMAL PIERNA DERECHA 04/01/2017
POP APLICACION DE PARCHE DUODERM PIERNA DERECHA 04/01/2017
REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA POSITIVO PARA ESCHERICHIA COLI 02/01/2017
ANTECEDENTE DE COLGAJO FASCIOTOMIA PIERNA DERECHA 30/12/2016
ANTECEDENTE DE REDUCCION CERRADA MAS INMOVILIZACION DE FRACTURA DE 4TO METACARPANO MANO IZQUIERDA 28/12/2016

Hallazgos:

A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN PIERNA PRESENCIA DE PARCHE DUODERM, SE RETIRA SE EVIDENCIA DEFECTO DE COBERTURA SIN SIGNOS DE SOBREINFECCION, BORDES DESVITALIZADOS, SIN SECRECION SEROPURULENTE, SIN EVIDENCIA DE PUS, SIN ERITEMA PERILESIONAL, SIN CALOR LOCAL, SE OBSERVA ABUNDANTE TEJIDO DE GRANULACION DE ASPECTO SANO, SANGRANTE, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, SE OBSERVA LESION COMPLETA DEL TENDON DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR, CON ACTITUD DEL PIE EN EQUINO, ADEMAS SE OBSERVA ELONGACION DEL TENDON DEL MUSCULO EXTENSOR DEL HALLUX DEL PIE DERECHO.

Procedimientos Realizados:

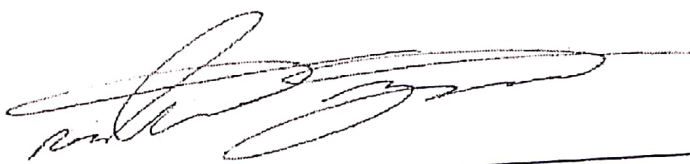
LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS APLICACION DE PARCHE DUODERM EN PIERNA DERECHA EN DEFECTO DE COBERTURA
TENORRAFIA DEL TENDON DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR PIERNA DERECHA
TENODESIS DEL TENDON DEL MUSCULO EXTENSOR DEL HALLUX DERECHO

Justificacion del Procedimiento:

- ERRADICACION DEL TEJIDO DESVITALIZADO Y LA CARGA BACTERIANA
- FACILITAR EL PROCESO DE REPIELIZACION DE TEJIDO CUTANEO COMPROMETIDO-INDUCIR LA LIBERACION DE FACTORES DE CRECIMIENTO Y CITOQUINAS, AUMENTANDO LA FORMACION CELULAR Y DE LA EPIDERMIS.
- MEJORAR LA SALUBRIDAD DEL TEJIDO RESTANTE DEL DESBRIDAMIENTO
- ELIMINAR SUSTRATO QUE PROMUEVE EL CRECIMIENTO BACTERIANO
- PROTEGER Y FAVORECER LA INTEGRACION EL TEJIDO DE GRANULACION.

Dx PosQuirurgico:

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS APLICACION DE PARCHE DUODERM EN PIERNA DERECHA EN DEFECTO DE COBERTURA 14/01/2017
POP TENORRAFIA DEL TENDON DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR PIERNA DERECHA 14/01/2017
POP TENODESIS DEL TENDON DEL MUSCULO EXTENSOR DEL HALLUX DERECHO 14/01/2017
LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS APLICACION DE PARCHE DUODERM EN PIERNA DERECHA EN DEFECTO DE COBERTURA 09/01/2017
POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA 04/01/2017
POP DRENAJE ABSCESO PROFUNDO TERCIO PROXIMAL PIERNA DERECHA 04/01/2017
POP APLICACION DE PARCHE DUODERM PIERNA DERECHA 04/01/2017
REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA DERECHA POSITIVO PARA ESCHERICHIA COLI 02/01/2017



ARTURO JOSE ARAGON RM No.: 10188285

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Usuario: arturo.aragon

23/01/2017 08:44

ODONTOTRANS S.A.S
CENTRO DE IMAGENOLOGIA

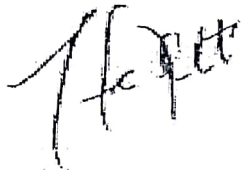
Paciente : GISELLA XIMENA VALDES BURBANO
Caso No. : 26046 Orden: 33220 - RADIOLOGIA
Fecha : 28-diciembre-2016
Estudio : Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), e

INFORME

TOBILLO DERECHO AP

Densidad y mineralización ósea conservada.
No hay imágenes compatibles con fracturas.
Relación articular conservada.
Partes blandas conservadas.

CONCLUSION. ESTUDIO DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES.



Dr. ANTONIO FRANSISCO BELTRAN VENEGAS
Medico Radiologo
Reg.M. 1899-96

DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO MUERTO EN SU INTERIOR Y BORDES DE HERIDA PROFUNDA CON CURETAGE DE LOS TEJIDOS Y LOS BORDES DE LA LESION MAS, TECNICA MECANICA CON HOJA DE BISTURI, SE VALORA LA PROFUNDIDAD DE LA HERIDA REVISANDO EL ALCANCE DE TEJIDO MUERTO, SE RETIRA CON HOJA DE BISTURI LOS BORDES DE TEJIDO NECROTICOS EN BORDES DE HERIDAS, PARA DEJAR UN MARGEN DE TEJIDO SANO Y ASI MEJORAR LA CICATRIZACION, SE REALIZA, HEMOSTASIA POR COMPRESION Y QUIMICA CON PEROXIDO DE HIDROGENO. NUEVO LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA, SE REALIZA CURACION ACTO SEGUIDO SE REALIZA LA COLOCACION DE PARCHES DUODERM A NIVEL DEL DEFECTO DE COBERTURA, CON EL FIN DE FAVORECER LA FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION EN SU INTERIOR. SE REALIZA CURACION Y SE CUBRE CON VENDAJE DE ALGODON LAMINADO Y POSTERIORMENTE CON VENDAJE ELASTICO ESTERIL.

Conducta a Seguir:

SIGUE HOSPITALIZADA
NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 4 DIAS

Ordenes Medicas:

CONTINUAR HOSPITALIZADA
CONTINUAR ESQUEMA DE ANTIBIOTICO
NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 4 DIAS MAS COLOCACION DE VAC

Material de Osteosintesis:

NO

Deja Mechass, Drenas, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

Alberto Campo

ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN RM No.: 52533504

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Usuario: alberto.campo



Inversiones Médicas Valle Salud
S.A.S
Valle Salud NORTE

INFORME QUIRÚRGICO

CIRUGIA No.: CM - 28384

Paciente: DANILSA MARIA DIAZ LICONA

No. Caso: 71117 No Admisión: 109057

Anestesiólogo: YAZMIN CECILIA MALOOF PINTO

Cirujano: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN

Fecha Inicio: 04/01/2017 Hora Inicio: 19:30

Ayudante: MARTIN CUELLAR LOZANO

Fecha Final: 04/01/2017 Hora Final: 20:30

Dx PreQuirurgico:

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA 2/1/2017
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EN PIERNA DERECHA 30/12/2016
POP COLGAJO FASCIOCUTANEO PIERNA DERECHA 30/12/2016

Hallazgos:

PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL SE OBSERVA HERIDA MAGNA, DEFECTO DE COBERTURA, CON BORDES DESVITALIZADOS, SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTO, SIN ERITEMA, SIN CALOR PERILESIONAL, CON GRAN EDEMA DE TEJIDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS.
PIERNA DERECHA, TERCIO PROXIMAL, SE OBSERVA HERIDA CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO, DE 3 CM, CON SALIDA DE SECRECION PURULENTO ABUNDANTE, ERITEMA PERILESIONAL.

Procedimientos Realizados:

1. LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA
2. DRENAJE ABSCESO PROFUNDO TERCIO PROXIMAL PIERNA DERECHA
3. APLICACION DE PARCHES DUODERM PIERNA DERECHA

Justificación del Procedimiento:

- MANEJO DEL TEJIDO CONTAMINADO, DISMINUCION DEL RIESGO DE INFECCION.
- ERRADICACION DEL TEJIDO DESVITALIZADO Y LA CARGA BACTERIANA
- FACILITAR EL PROCESO DE REPIELITIZACION DE TEJIDO CUTANEO COMPROMETIDO
- INDUCIR LA LIBERACION DE FACTORES DE CRECIMIENTO Y CITOQUINAS, AUMENTANDO LA FORMACION CELULAR Y DE LA EPIDERMIS.
- MEJORAR LA SALUBRIDAD DEL TEJIDO RESTANTE DEL DESBRIDAMIENTO
- ELIMINAR SUSTRATO QUE PROMUEVE EL CRECIMIENTO BACTERIANO

Dx PosQuirurgico:

1. POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA 04/01/2017
2. POP DRENAJE ABSCESO PROFUNDO TERCIO PROXIMAL PIERNA DERECHA 04/01/2017
3. POP APLICACION DE PARCHES DUODERM PIERNA DERECHA 04/01/2017

Descripción del Procedimiento:

1. PACIENTE DE CUBITO SUPINO, BAJO ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, A NIVEL DE TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA, SE REALIZA RETIRO DE PUNTOS DE AFRONTAMIENTO, INCISION CON BISTURI Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO DE LA REGION PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA, POSTERIOR LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA, ISODINE ESPUMA Y AGUA OXIGENADA, SE REALIZA BARRIDO MECANICO, DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO MUERTO EN SU INTERIOR Y BORDES DE HERIDA PROFUNDA CON CURETAGE DE LOS TEJIDOS Y LOS BORDES DE LA LESION MAS, TECNICA MECANICA CON HOJA DE BISTURI, SE VALORA LA PROFUNDIDAD DE LA HERIDA REVISANDO EL ALCANCE DE TEJIDO MUERTO, SE RETIRA CON HOJA DE BISTURI LOS BORDES DE TEJIDO NECROTICOS EN BORDES DE HERIDAS, PARA DEJAR UN MARGEN DE TEJIDO SANO Y ASI MEJORAR LA CICATRIZACION, SE REALIZA, HEMOSTASIA POR COMPRESION Y QUIMICA CON PEROXIDO DE HIDROGENO. NUEVO LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA, SE REALIZA CURACION CON APOSITO PARA QUEMADOS.
2. A NIVEL DEL TERCIO DISTAL DE LA PIERNA DERECHA, EN DEFECTO DE COBERTURA, SE REALIZA LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA, ISODINE ESPUMA Y AGUA OXIGENADA, SE REALIZA BARRIDO MECANICO,

ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN RM No.: 52533504

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Usuario: alberto.campo

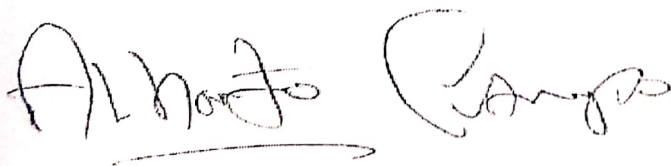
23/01/2017 08:44

Page 1 of 2

58
Ordenes Medicas:

Material de Osteosintesis:

Deja Mechass, Drenas, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:



ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN RM No.: 52533504

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/01/2017 08:44

Usuario: alberto.camoo

Page 2 of 2

Paciente: DANILSA MARIA DIAZ LICONA

No. Caso: 71117 No Admision: 108736

Anestesioologo: OSCAR ALBERTO VIGNA VITOLA

Cirujano: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN

Fecha Inicio: 02/01/2017 Hora Inicio: 11:00

Ayudante: MARTIN CUELLAR LOZANO

Fecha Final: 02/01/2017 Hora Final: 12:00

Dx PreQuirurgico:

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EN PIERNA DERECHA 30/12/2016
POP COLGAJO FASCIOCUTANEO PIERNA DERECHA 30/12/2016

Hallazgos:

PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL SE OBSERVA HERIDA MAGNA CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO, BORDES DESVITALIZADOS, ABUNDANTE SALIDA DE SECRECION PURULENTO PARTE LATERAL, PRESENCIA DE GAS, ERITEMA, CALOR PERILESIONAL, CON GRAN EDEMA DE TEJIDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS.

Procedimientos Realizados:

LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA

Justificacion del Procedimiento:

- MANEJO DEL TEJIDO CONTAMINADO, DISMINUCION DEL RIESGO DE INFECCION.
- ERRADICACION DEL TEJIDO DESVITALIZADO Y LA CARGA BACTERIANA
- FACILITAR EL PROCESO DE REPIELIZACION DE TEJIDO CUTANEO COMPROMETIDO
- INDUCIR LA LIBERACION DE FACTORES DE CRECIMIENTO Y CITOQUINAS, AUMENTANDO LA FORMACION CELULAR Y DE LA EPIDERMIS.
- MEJORAR LA SALUBRIDAD DEL TEJIDO RESTANTE DEL DESBRIDAMIENTO
- ELIMINAR SUSTRATO QUE PROMUEVE EL CRECIMIENTO BACTERIANO
- PROTEGER Y FAVORECER LA INTEGRACION EL TEJIDO DE GRANULACION.

Dx PosQuirurgico:

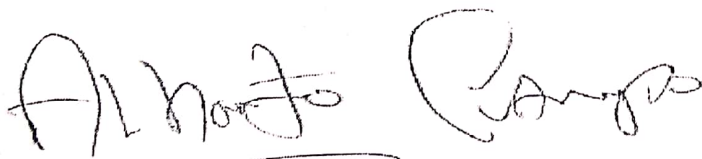
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE PIERNA DERECHA 2/1/2017
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EN PIERNA DERECHA 30/12/2016
POP COLGAJO FASCIOCUTANEO PIERNA DERECHA 30/12/2016

Descripción del Procedimiento:

PACIENTE DE CUBITO SUPINO, BAJO ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, EN HERIDA A NIVEL DE PIERNA DERECHA SE REALIZA LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA 5000CC, ISODINE ESPUMA Y AGUA OXIGENADA, SE REALIZA BARRIDO MECANICO, DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO MUERTO EN SU INTERIOR Y BORDES DE HERIDA PROFUNDA CON CURETAJE DE LOS TEJIDOS Y LOS BORDES DE LA LESION MAS, TECNICA MECANICA CON HOJA DE BISTURI, SE VALORA LA PROFUNDIDAD DE LA HERIDA REVISANDO ALCANCE DE TEJIDO MUERTO, SE RETIRA CON HOJA DE BISTURI LOS BORDES DE TEJIDO NECROTICOS EN BORDES HERIDAS, PARA DEJAR UN MARGEN DE TEJIDO SANO Y ASI MEJORAR LA CICATRIZACION, SE REALIZA, HEMOSTASIS COMPRESION Y QUIMICA CON PEROXIDO DE DIHIDROGENO. NUEVO LAVADO CON SUERO FISIOLOGICO 2000CC D SOLUCION SALINA, SE REALIZA CURACION SE CUBRE NITROFURAZONA MAS GASAS ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Conducta a Seguir:

HOSPITALIZAR
AISLAMIENTO POR CONTACTO
NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 48 HORAS POR RIESGO DE INFECCION Y NECROSIS DE TEJIDOS BLANDOS



ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN RM No.: 52533504

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/01/2017 08:44

Usuario: alberto.campo

Conducta a Seguir:

EGRESO

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

FORMULA MEDICA CON ANALGESIA, ANTIBIOTICO ORAL

LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO AMBULATORIO EN 48 HRS POR ALTO RIESGO DE NECROSIS GENERANDO DEFECTO DE COBERTURA E INFECCION TEJIDOS BLANDOS

CONTROL POR TEJIDOS BLANDOS EN 1 SEMANA

RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS SEGUN EVOLUCION DEL TEJIDO

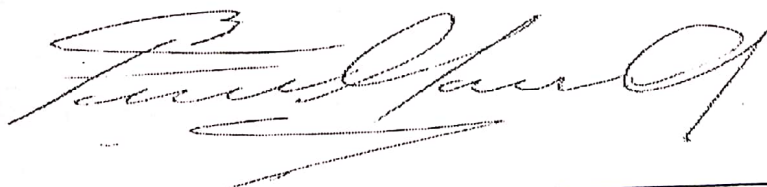
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS

Ordenes Medicas:

EGRESO

Material de Osteosintesis:

Deja Mechass, Drenas, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:



FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/01/2017 08:44

Usuario: freddv.monclou



Paciente: DANILSA MARIA DIAZ LICONA

No. Caso: - 70860 No Admision: 108446

Anestesiolego: JADERSON JACOB BRITO USTATE

Cirujano: FREDDY MONCLOU GARZON

Fecha Inicio: 30/12/2016 Hora Inicio: 07:40

Ayudante: OSCAR RIOS MEJIA

Fecha Final: 30/12/2016 Hora Final: 08:20

Dx PreQuirurgico:

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA PROXIMAL DE PIERNA DERECHA

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO MAS CURETAJE DE TIBIA Y PERONE MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA

POP REDUCCION CERRADA MAS INMOVILIZACION DE FRACTURA DE 4TO METACARPIANO MANO IZQUIERDA

Hallazgos:

SE OBSERVA EN PIERNA DERECHA A NIVEL DE TERCIO MEDIODISTAL CARA ANTERIOR HERIDA MAGNA AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA DE BORDES AVASCULARES, DESVITALIZADOS EN PENUMBRA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, SALIDA DE SECRECION SEROSANGUINOLENTA EN MODERADA CANTIDAD, EDEMA MODERADO, CON DEFECTO DE COBERTURA POST DESBRIDAMIENTO, SE OBSERVA A DEMAS EN TERCIO PROXIMAL CARA LATERAL HERIDA AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA BORDES AVASCULARES, DESVITALIZADOS, SECRECION SEROSANGUINOLENTA EN MODERADA CANTIDAD

Procedimientos Realizados:

LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EN PIERNA DERECHA

COLGAJO FASCIOTOMIA PIERNA DERECHA

Justificacion del Procedimiento:

-INDUCIR LA LIBERACIÓN DE FACTORES DE CRECIMIENTO Y CITOQUINAS, AUMENTANDO LA FORMACIÓN CELULAR Y DE LA EPIDERMIS.

-NEUTRALIZAR LA PÉRDIDA DEL EQUILIBRIO DE LA FLORA CUTÁNEA POR LA PRESENCIA DE GÉRMESES AEROBIOS Y ANAEROBIOS QUE POTENCIALICEN EL RIESGO DE INFECCIÓN Y NECROSIS TISULAR.

-MEJORIA CLINICA

Dx PosQuirurgico:

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EN PIERNA DERECHA 30/12/2016

POP COLGAJO FASCIOTOMIA PIERNA DERECHA 30/12/2016

Descripción del Procedimiento:

PACIENTE EN MESA QUIRURGICA, DECUBITO SUPINO, BAJO ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION EN CAMPOS ESTERILES EN HERIDAS A NIVEL DE PIERNA DERECHA, SE PROCEDE A REALIZAR LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO, SE REALIZA BARRIDO MECANICO RETIRANDO POR ARRASTRE TEJIDO FIBRINOIDE DE ASPECTO AMARILLENTO Y SECRECION SEROSA EN MODERADA CANTIDAD, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE LOS TEJIDOS CON HOJA DE BISTURI RETIRANDO TEJIDO DESVITALIZADO, GENERANDO DEFECTO DE COBERTURA POSTDESBRIDAMIENTO, POR LO QUE SE PROCEDE A REALIZAR COLGAJO FASCIOTOMIA PARA COBERTURA DE TEJIDOS Blandos, SE REALIZA CORTE PERPENDICULARMENTE A LA PIEL HASTA TRASPASAR LA DERMIS Y OBLICUAMENTE HACIA FUERA EL PLANO SUBCUTANEO DE MANERA QUE AUMENTE EL GROSOR DEL COLGAJO EN LA PARTE INTERNA Y POR LO TANTO SU SEGURIDAD. SEGUIDAMENTE SE PROCEDE AL DESPEGAMIENTO SUBCUTANEO DEL COLGAJO CON TIJERA, LEVÁNDOLO DELICADAMENTE SUS BORDES HASTA ALCANZAR EL PEDICULO DE MANERA QUE SEA POSIBLE SU FÁCIL INMOVILIZACION. SE REALIZA HEMOSTASIA POR ELECTROCOAGULACION. SE DESPLAZA EL COLGAJO CUBRIENDO LA TOTALIDAD DEL DEFECTO Y SE FIJA EN SU NUEVA LOCALIZACION CON PROLENE 3-0, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO, SE SECA, SE REALIZA CURACION CON APOSITOS ESTERILES, SE CUBRE CON VENDAJE ELASTICO. SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA PACIENTE ESTABLE.

FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7/01/2017 08:44

Usuario: freddy.monclou

57 54
TECNICA MECANICA CON HOJA DE BISTURI , SE VALORA LA PROFUNDIDAD DE LA HERIDA REVISANDO EL ALCANCE DE
TEJIDO MUERTO, SE RETIRA CON HOJA DE BISTURI LOS BORDES DE TEJIDO NECROTICOS EN BORDES DE HERIDAS, PARA
DEJAR UN MARGEN DE TEJIDO SANO Y ASI MEJORAR LA CICATRIZACION , SE REALIZA, HEMOSTASIA POR COMPRESION Y
QUIMICA CON PEROXIDO DE DIHIDROGENO, SE REALIZA APLICACION DE PARCHES DUODERM, SE REALIZA CURACION CON
APOSITOS LIMPIOS, MAS GASAS ESTERILES, NO COMPLICACIONES

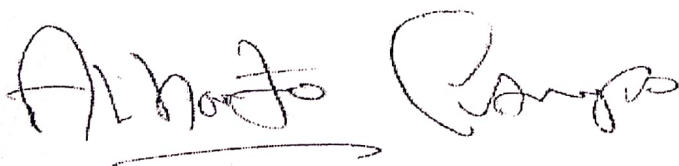
Conducta a Seguir:

HOSPITALIZADA

ANALGESIA, ANTIBIOTICO

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 5 DIAS

Ordenes Medicas:**Material de Osteosintesis:****Deja Mechas, Drenes, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:**

ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN RM No.: 52533504

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

SS

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: RED DE SALUD DE LADERA - ESE
Código: 760010395901
Teléfono: PBX (2) 6080124

Fecha: 2017-Dic-12

Hora: 10:59

NIT X
CC

805 027 259 9

Dirección prestador: Cra. 24A Nro. 4 - 08 Barrio Miraflores
Departamento: VALLE DEL CAUCA [76]

Municipio: Santiago de Cali [001]

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: DIAZ

Tipo de documento de identificación

2do apellido: LICONA

1er nombre: DANILSA

2do nombre: MARIA

Registro civil

Tarjeta de identidad

X Cédula de ciudadanía

Cédula de extranjería

Pasaporte

Adulto sin identificación

Menor sin identificación

Número único de identificación

Número de documento de identificación: 39318298

Fecha de nacimiento: 1982-Jun-27

Dirección de residencia habitual: AV 8 NO 19-70

Departamento: VALLE DEL CAUCA [76]

Teléfono: 3215708923

Municipio: Santiago de Cali [001]

Entidad responsable del pago: Emssanar ESS

Código: ESS118

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre:

Tipo de documento de identificación

Registro civil

Tarjeta de identidad

Cédula de ciudadanía

Cédula de extranjería

Pasaporte

Adulto sin identificación

Menor sin identificación

Número único de identificación

Número de documento de identificación

Dirección de residencia habitual:

Departamento:

Municipio:

Teléfono:

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre: (MIL D) VALENCIA ANDRES FELIPE

Teléfono: PBX (2) 6080124

Servicio que solicita la referencia:

Teléfono celular:

Servicio para el cual se solicita la referencia: Consulta Ginecología

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

Diligencia en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fechas y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnósticos, complicaciones, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar, el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional.

IDX: 1. G5P3A1 EG: 35 SS 2. EDEMA GESTACIONAL 3. DOLOR ABDOMINAL 4. ALTO RIESGO OBSTETRICO
PACIENTE CON EMBARAZO DE 35 SEMANAS POR FUR Y POR ECO, CON ALTO RIESGO OBSTETRICO POR INICIO TARDIO DE CONTROLES PRENATALES, SIFILIS GESTACIONAL TRATADA, MULTIPARIDAD, AÑOSA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCION QUE SI EXACERBA EL DIA DE HOY CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO DERECHO QUE SE IRRADIA A REGION PELVICA, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUP. NIEGA PERDIDAS VAGINALES U OTRA SITOAMTOLOGIA AL EXAMEN FISICO DOLOR EN FLANCO DERECHO Y SE EVIDENCIA EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES, SIN SINTOMAS PREOMINATORIOS, TA 120/70 MMHG, NO CAMBIOS CERVICALES, SIN EMBARGO PACIENTE CON MÚLTIPLES FACTORES DE RIESGO SE DECIDE ENVIAR PARA VALORACION POR G/O NO SE CUENTA CON ECOGRAFO NI MONITOR FETAL. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE

[0699] (MIL D) VALENCIA ANDRES FELIPE

Reg. Prof. 1094927876

RED DE SALUD DE LADERA - ESE
NIT 805.027.289-9
C.O. 247 Nro 4 08 Barrio Miraflores - TELS. PBX (2) 6080124 - FAX. - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

REMISIÓN DE PACIENTES

Administrativa, Financiera y Asistencial

AUTORIZACION CRUE XXXX
INSTITUCION QUE REMITE: S. TERRON COLORADO
HISTORIA CLINICA No. 39318298
FECHA DE REMISION 12-Dic-2017 10:59 am
NOMBRE DEL PACIENTE DIAZ LICONA DANILSA MARIA
REGIMEN/EMPRESA Subsidiado / Emssanar ESS
RESIDENCIA DEL PACIENTE

REMISION URGENCIA SI ☐ NO ☒
EDAD 35 Años

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO Santiago de Cali AV 8 NO 19-70 DIRECCION 3215708923 Telefono Terron Colorado
ZONA URBANO ☒ X RURAL ☐ 2 BARRIO / VEREDA

EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: NOMBRE Y APELLIDO DIRECCION CC TELEFONO CIUDAD / BARRIO
INSTITUCION A DONDE SE REMITE: EMSSANAR EPS 814000337-1 CODIGO 1 X 2 3 Consulta Ginecologia
IMPRESION DIAGNOSTICA NOMBRE CODIGO: [0120] VALORACION TIPO DX.
EDEMA GESTACIONAL CAUSA BASICA DE REMISION

OBSERVACIONES
PACIENTE CON EMBARAZO DE 35 SEMANAS POR FUR Y POR ECO, CON ALTO RIESGO OBSTETRICO POR INICIO TARDIO DE CONTROLES PRENATALES, SIN HITS GESTACIONALES TRATADA, MULTIPARIDAD, ANOSA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCION QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY CONSISTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO DERECHO QUE SE IRRADIA A REGION PELVICA, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUP. NIEGA PERDIDAS VAGINALES Y SANGRE, NO CAMBIOS CLIVICALES, SIN EMBARGO PACIENTE CON MULTIPLES FACTORES DE RIESGO SE DECIDE ENVIAR PARA VALORACION POR G/O NO SE CUENTA CON MONITOR FETAL SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

INSTITUCION QUE REMITE NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REMITE
7600100359 (MED) VALENCIA ANDRES FELIPE Tipo de profesional: Médico general

Se justifica la remisión SI ☐ NO ☒

FECHA MUERTE Mes Día Año Hora A.M. P.M.
HISTORIA CLINICA No. NIVEL DIAC
PLAN DE TRATAMIENTO TIPO TRATAMIENTO MD QX ND
NIVEL INTERVENCION QUIRURGICA

Ex Intervención Quirúrgica: CODIGO INTERVENCION CODIGO INST. NIVEL INST. FECHA RESPUESTA

INSTITUCION QUE RESPONDE FIRMA
NOMBRE DE QUIEN RESPONDE
MD ☒ ODONT ☐ 2 ENF. ☐ 3 AUX. ☐ 4 EST. ☐ 5 OTRO

Dr. Andres Valencia P. JSC
Medico
CC. 1.094.921.876

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Page 3 of 6



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de solicitud 0000042029

Fecha: 2017-Mar-13

Hora: 15:44

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre RED DE SALUD DE LADERA - ESE
Código 760010395901
Teléfono PBX (2) 6080124

Dirección prestador Cra 24A Nro 4 - 08 Barrio Miraflores
Departamento VALLE DEL CAUCA [76]

NIT ☒ CC ☐

805.027.289-9
Número DV

Municipio Santiago de Cali [001]

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)

Nombre Emssanar ESS

Código ESS118

DATOS DEL USUARIO

1er apellido DIAZ

2do apellido LICONA

1er nombre DANILSA

2do nombre MARIA

Tipo de documento de identificación

☐ Registro civil

☐ Pasaporte

Número de documento de identificación 39318298

☐ Tarjeta de identidad

☐ Adulto sin identificación

Fecha de nacimiento 1982-Jun-27

☒ Cédula de ciudadanía

☐ Menor sin identificación

☐ Cédula de extranjería

☐ Número único de identificación

Dirección de residencia habitual AV 8 NO 19-70

Departamento

VALLE DEL CAUCA [76]

Municipio Santiago de Cali [001]

Teléfono 3215708923

Cobertura en salud

☐ Régimen contributivo

☐ Régimen subsidiado - parcial

☐ Población pobre no asegurada sin SISBEN

☐ Plan adicional de salud

☒ Régimen subsidiado - total

☐ Población pobre no asegurada con SISBEN

☐ Desplazado

☐ Otro

INFORME DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención

☒ Enfermedad general

☐ Accidente de trabajo

☐ Evento catastrófico

Tipo de servicios solicitados

☐ Posterior a la atención inicial de urgencias

Prioridad de la atención

☒ Prioritaria

☐ Enfermedad profesional

☐ Accidente de tránsito

☒ Servicios electivos

☐ No prioritaria

Ubicación del paciente al momento de solicitar la autorización

☒ Consulta externa

☐ Hospitalización

Servicio Consulta Médica General

Cama

☐ Urgencias

CUPS

Cantidad

Descripción

89020223

1

CONSULTA ESPECIALIZADA CIRUGIA PLASTICA

Justificación clínica PACIENTE ANTECEDENTE DE AUTOINJERTO DE PIEL EN MID POR LACERACION DE TENDON, DEBIDO A ACCIDENTE DE TRANSITO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TERCIO DISTAL DE MID HERIDA DE 4X4 CON PRESENCIA DE TEJIDO DE GRANULACION, ESCASOS BORDOS NECROTICOS Y SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, SE CONSIDERA RECHAZO DE INJERTO, POR LO QUE DEBE SER VALORADA POR CIRUGIA PLASTICA PRIORITARIA.

Impresión diagnóstica

CIE-10

Descripción

Diagnóstico principal

T858

OTRAS COMPLICACIONES DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS, NO

Diagnóstico relacionado 1

Diagnóstico relacionado 2

Diagnóstico relacionado 3

INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre WENDY GIOVANNA SAAVEDRA SEGURA

Cargo Medico

Teléfono PBX (2) 6080124

Redicada
4204563

Wendy Saavedra
Médico General
R.M. 1111769084

R-FAST 8.5e

lunes, 13 de marzo de 2017, 03:45:38 p.m.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 3 of 6

No. Caso: 70860

Epicrisis Paciente:

CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

Cada 12 Horas por. 1

30/12/16 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANEA
Día(s) 2
30/12/16 Dipirone Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
30/12/16 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
30/12/16 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
30/12/16 Acetaminofén Tab 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Día(s) 30
30/12/16 Cefradina Tab 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Día(s) 15
30/12/16 MELOXICAM 7.5 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Día(s) 15
17/01/17 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO ap y oblicua izq
28/12/2016 - LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA PROXIMAL DE PIERNA DERECHA
LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO MAS CURETAGE DE TIBIA Y PERONE MAS AFRONTAMIENTO DE HERIDA MAGNA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA
REDUCCION CERRADA MAS INMOVILIZACION DE FRACTURA DE 4TO METACARPANO MANO IZQUIERDA
30/12/2016 - LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EN PIERNA DERECHA
COLGAJO FASCIOTOMIA PIERNA DERECHA
YA REPORTADOS

Cambio en el estado del paciente

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA

- El Día 28/12/2016 a las : 10:30
SE VALORA PACIENTE EN EL SERVICIO DE PRIORITARIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, ESCALA DE GLASGOW 15/15. SE REVISAN RADIOGRAFIAS SOLICITADAS DE MANO IZQUIERDA, DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFIISIARIA, DE 4 METACARPANO, DE TRAZO OBLICUO LARGO, POR LO CUAL SE PROGRAMA PARA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON EL FIN DE FAVORECER AL PROCESO DE CONSOLIDACION ÓSEA, RECUPERACION FUNCIONAL DEL SEGMENTO ÓSEO AFECTADO Y FAVORECER A LA DISMINUCION DEL EDEMA DE PARTES BLANDAS.
SE REVISAN RADIOGRAFIAS DE HUMERO IZQUIERDO, PIE DERECHO, FEMUR DERECHO, RODILLA DERECHA Y PIERNA DERECHA, LAS CUALES NO MUESTRAN FOCOS O TRAZOS DE FRACTURA.
PACIENTE CON HERIDA MAGNA DE LA PIERNA DERECHA, SUCIA ALTAMENTE CONTAMINADA, MATERIAL MINERAL PRESENTE. ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.

SE PROGRAMA PARA LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO MAS EXPLORACION DE HERIDA DE LA PIERNA DERECHA, CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION LOCAL EN PIEL
SE EXPLICA AL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA

- El Día 28/12/2016 a las : 23:11

+++++INGRESO HOSPITALIZACION+++++

PACIENTE QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACION PROCEDENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA REFIERE LEVE DOLOR, EN SITIO DE LESION, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.

TA: 108/69 FR: 17 T: 36,5 ESCALA DE GLASGOW 15/15 SA02 99%

ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS
TORAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION
CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE DE BUENA INTENSIDAD.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.
EXTREMIDADES: HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES SIN SANGRADO, CUBIERTAS CON MICROPORE Y GASAS ESTERILES, FERULA DE INMOVILIZACION EN MANO IZQUIERDA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.
SISTEMA NERVISIO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, CON DIANOSTICOS ANOTADOS SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR, EDEMA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION DIARIA POR ORTOPEDIA CON RADIOGRAFIA POSOPERATORIA, PENDIENTE NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 48 HRS, SIGNOS DE ALARMA + RECOMENDACIONES GENERALES.

- El Día 29/12/2016 a las : 01:30

SE RECIBE LLAMADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA PACIENTE CON T: 38,1 ASOCIADO A ESCALOSFRIOS Y MALESTAR GENERAL QUE MEJORA CON DOSIFICACION DE DIPIRONE EV DOSIS UNICA, CONSIDERO POSIBLE RESPUESTA A BACTEREMIA SECUNDARIA A HERIDA MAGNA DESCRITA POR LO CUAL SE INICIA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DESCRITO Y SE INICIA VIGILANCIA

Inversiones Medicas Valle Salud S.A.S Epicrisis

Page 4 of 6

Epicrisis Paciente: CC 39318298 DANILSA MARIA DIAZ LICONA

No. Caso: 70860

CURVA TERMICA Estricta SUSPENDIENDO ANTIPIRETICOS, SE UTILIZARA TRAMADOL COMO ANALGESICO SOLO SI NO SE PRESENTA CON FIEBRE, SIGNOS DE ALARMA + RECOMENDACIONES GENERALES.

- El Dia 29/12/2016 a las : 06:26
ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO TRANQUILO, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO LA VO, SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE LA MANO INMOVILIZADA CON FERUA DE YESO DOLOR A LA PALPACION Y A LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS NO HAY ALTERACION NEUROVASCULAR LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SE OSBERVA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA PIERNA HERIDA POR TRAUMA SUTURADA CUIBIERTA CON GASAS MAS MICROPORE NO ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS NO EDEMAS NO LIMITACION FISICA NO HAY ALTERACION NUEROVASCULAR NO HAY DOLOR A LA PALPACION NI A LA MOVILIZACION, GLASGOW 15/15.

SE VALORA PACIENTE CON DX ANOTADOS, LA CUAL REFIERE HABER PASADO UNA BUENA NOCHE, PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE ALERTA CONCIENTE TOLERA VO NO PICOS FEBRILES, SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE SE REvisa RX POP SE OBSERVA UNA ADECUADA REDUCCION DEL FOCO DE LA FRACTURA A NIVEL DEL 4TO METACARPANO Y LA CABEZA DEL 5TO METACARPANO CON ADECUADO CONTACTO ALINIADA LA CUAL FAVORECE AL PROCESO DE CONSOLIDACION Y DE CAYO OSEO POR LO QUE SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE EL MANEJO D ELA FRACTRUA ES DE MANEJO ORTOPEDICO

RECOMENDACIONES GENERALES DE NO QUITAR NI DAÑAR LA FRULA DE YESO POR RIESGO A QUE SE DESPLAZE LA FRACTURA Y EL MANEJO DE LA FRACTURA PASE A SER QUIRURGICO

PACIENTE CON MANEJO ANTIBIOTICO SE LE EXPLICA SOBRE EL GRADO DE CONTAMINACION CON QUE LLEGA LA HERIDA EN PIERNA DERECHA POR LO QUE SE DEJA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y SE SOLICITA UN NUEVO LAVADO QX MAS REVISION DE LOS TEJIDOS MEJORIA CLINICA, REDUCIR RIESGO DE IFNECCION.

- El Dia 29/12/2016 a las : 12:48
SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE QUE PASO MEJOR NOCHE, CON DOLOR CONTROLADO, TOLERANDO VIA ORAL NIEGA NUEVOSEPIODIOS FEBRILES U OTRAS SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO: PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ALERTA CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL SIN SIRS CON GLASGOW 15/15.
SIGNOS VITALES: TA: 109/65 FC: 84 F: 18 T: 36

CABECA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN DOLOR NO MASAS NO ADENOPATIAS
TORAX: SIMETRICO SIN PRESENSIA DE TIRAJES, A NIVEL CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE.
ABDOMNEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRTACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE LA MANO INMOVILIZADA CON FERUA DE YESO Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA PIERNA HERIDA POR TRAUMA SUTURADA CUIBIERTA CON GASAS MAS MICROPORE NO ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS NO EDEMAS NO LIMITACION FISICA NO HAY ALTERACION NUEROVASCULAR NO HAY DOLOR A LA PALPACION NI A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS.
SISTEMA NERVISO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA DESDE EL DIA 29/12/2016: DIA 0, SE REvisa CASO CON EL DR ARAGON MEDICO ORTOPEDISTA DE TURNO, QUIEN OBSERVA EN RADIOGRAFIAS FRACTURA DEL 4TO METARCAPIANO Y CABEZA DEL 5TO LOS CUALES SON DE MANEJO ORTOPEDICO, ADEMAS EN RX DE PIE DE EVIDENCIA FRACTURA PREVIA EN DORSO DE ASTRAGALOS, SE ESPERA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA SE CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO.

- El Dia 29/12/2016 a las : 19:35
SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA.

PACIENTE EN EL MOMENTO CON CUADRO EMETICO EN MULTIPLES OCASIONES, QUE SE HA RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION PARENTERAL DE CLINDAMICINA. ADEMAS PACIENTE INDICA QUE EN HORAS DE LA MÑANAA POSTEIOR A LA APLICACION DE MISMO MEDICAMENTO, PRESENTA IGULAMENTE CUADRO EMETICO, REQUERIENDO DE ANTIEMETICO PARENTERAL.

SE INDICA SUPENDER MAEJO CON CLINDAMICINA, CONTINUAR CEFAZOLINA 2 GR CADA 8 HORAS, AHORA DOSIS UNICA DE METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA EN 100 CC SS EV LENTO.

SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA, ENTIENDE Y ACEPTA PLAN DE MANEJO.

- El Dia 30/12/2016 a las : 06:19

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO TRANQUILO, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO LA VO, SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE LA MANO INMOVILIZADA CON FERUA DE YESO DOLOR A LA PALPACION Y A LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS NO HAY ALTERACION NEUROVASCULAR