

CLINICA DE URABA S.A.  
INFORME RADIOLOGICO  
ESTUDIO: CR - CADERA IZQ



Fecha de Adquisición 2018/09/13 10:06 AM  
Paciente RUIZ BARRIOS MANUEL  
Edad 56 años  
Dosis de Radiación Kv90 mA160 ms140  
Entidad COLPATRAIA SOAT  
Imágenes 2 Series | 2 Imágenes

Fecha de Lectura 2018/09/14 07:21 AM  
Documento 13353368  
Sexo Masculino  
Dosis Medio de Contraste  
Factura

**DATOS CLÍNICOS ("SIC")**

CONTROL

**TÉCNICA**

Proyección AP y lateral de cadera izquierda

**HALLAZGOS**

nciar practicado el 13 de septiembre la fractura está correctamente alineada y reducida mediante clavo intramedular y tornillos a través de el cuello femoral.

No hay compromiso articular aparente, cambios artrósicos con femorales

**CONCLUSIÓN**

FRACTURA PROXIMAL FEMORAL, REDUCCIÓN ANATÓMICA, OSTEOSÍNTESIS

Atentamente,

Dr. AMAYA ERNESTO  
MD RADIOLOGO  
RM 19063845

ESTUDIO: I.R.M DE RODILLA IZQUIERDA SIMPLE  
NOMBRE: MANUEL RUIZ BARRIOS  
DOCUMENTO: CC 13353368  
FECHA ESTUDIO: 2018-01-18  
ENTIDAD: AXA SEGUROS COLPATRIA SA

EDAD: 57 AÑOS  
REMITE: ROLANDO CORDOBA  
SEDE: APARTADO

#### INDICACIÓN:

Paciente sexo masculino, 57 años, en historia clínica refiere fractura subtrocantérea, rigidez articular, desean evaluar lesión meniscal

#### TÉCNICA:

En equipo de alto campo que opera a 1.5 T se realizan secuencias sagitales T1, dual T2, densidad de protones con supresión, axiales DP con supresión grasa y eco de gradiente 3D, coronal STIR y T1 en la rodilla izquierda.

No se dispone ningún estudio previo para comparar.

#### HALLAZGOS:

Se aprecia engrosamiento de baja intensidad de señal de acortamiento del tendón patelar así como huella de material ortopédico en la tibia proximal para correlacionar con antecedentes previos en el paciente.

No es visible el ligamento cruzado anterior en su posición esperada con relación tibial anterior a correlacionar con estabilidad clínica.

El ligamento cruzado posterior engrosado e hiperintenso por lesión mucoide versus intersticial grado I.

Ruptura completa de la raíz posterior del menisco medial separación de 6 mm con extrusión femorotibial del menisco el cual es pequeño.

En el menisco lateral hiperintensidad de señal del cuerno posterior central por cambio degenerativo mucinoso-mixoide.

Moderada cantidad de líquido intraarticular en el receso suprapatelar y hacia la fosa poplítea.

Médula ósea heterogénea muy probablemente por desuso.

Área desprovista de cartílago calibre hialino hacia el aspecto posterior del cóndilo medial por lesión degenerativa grado IV/IV

Agudización de las espinas tibiales, afilamiento de las superficies intercondilares y osteofitos en cóndilos femorales, platillos tibiales en la superficie posterior de la rótula.

No hay lesiones en los retináculos con adelgazamiento del medial. Los ligamentos colaterales son normales así como la banda iliotibial y el mecanismo estabilizar posterolateral.

La patela bien posicionada y cartílago patelofemoral preservado.

Grasa de Hoffa sin alteraciones.

#### CONCLUSION:

Paciente: MANUEL RUIZ BARRIOS

ESTUDIO: I.R.M DE RODILLA IZQUIERDA SIMPLE  
NOMBRE: MANUEL RUIZ BARRIOS  
DOCUMENTO: CC 13353368  
FECHA ESTUDIO: 2018-01-18  
ENTIDAD: AXA SEGUROS COLPATRIA SA

EDAD: 57 AÑOS  
REMITE: ROLANDO CORDOBA  
SEDE: APARTADO

Cambios artrósicos articulares tricompartmentales con estigmas de procedimiento quirúrgico en la rodilla.

Signos de ruptura grado III del ligamento cruzado anterior.

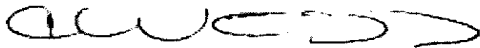
Cambio degenerativo mucinoso versus rotura intersticial del ligamento cruzado posterior.

Lesión condral grado IV hacia el aspecto posterior del cóndilo femoral medial.

Lesión radial completa con separación significativa de la raíz posterior del menisco medial.

Líquido articular y quiste poplíteo no roto.

Cambios secuelares en el tendón patelar.



Informe firmado electrónicamente por:  
**DRA CLAUDIA PATRICIA HUERTAS DURAN**  
**MÉDICA RADIÓLOGA**  
No. registro: RM 589195  
Fecha y hora de firma: 19-01-2018 10:07

**CLINICA DE URABA S.A.**  
**INFORME RADIOLOGICO**  
**ESTUDIO: CR - CADERA IZQUIERDA**



Fecha de Adquisición 2018/03/01 09:52 AM  
Paciente RUIZ BARRIOS MANUEL  
Edad 57 años  
Dosis de Radiación Kv90 mA160 ms180  
Entidad COLPATRIA SOAT  
Imágenes 2 Series | 2 Imágenes

Fecha de Lectura 2018/03/02 03:59 PM  
Documento 13353368  
Sexo Masculino  
Dosis Medio de Contraste  
Factura

**DATOS CLÍNICOS ("SIC")**

**CONTROL**

**TÉCNICA**

Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital.

**HALLAZGOS**

Fractura a nivel de la región intertrocanterica del fémur izquierdo reducida y fijada mediante clavo intramedular.

Las demás estructuras óseas y las relaciones articulares se encuentran conservadas.

Tejidos blandos de aspecto normal.

**CONCLUSIÓN**

Fractura intertrocanterica izquierda.

Cambios postquirúrgicos.

Atentamente,

Dr. BOTERO FRANCO ANTONIO  
MD RADIOLOGO  
RM 764744-07

**CLINICA DE URABA S.A.**  
**INFORME RADIOLOGICO**  
**ESTUDIO: CR - CADERA IZQUIERDA**



Fecha de Adquisición 2018/06/12 12:01 PM  
Paciente RUIZ BARRIOS MANUEL  
Edad 57 años  
Dosis de Radiación  
Entidad COLPATRIA SOAT  
Imágenes 2 Series | 2 Imágenes

Fecha de Lectura 2018/06/12 09:19 PM  
Documento 13353368  
Sexo Masculino  
Dosis Medio de Contraste  
Factura

**DATOS CLÍNICOS ("SIC")**

CONTROL

**TÉCNICA**

Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital

**HALLAZGOS**

Fractura del tercio proximal del fémur izquierdo en fase de consolidación reducida y mantenida a través de material de osteosíntesis en adecuada fijación con alineación del eje óseo.

Relaciones articulares sacroilíacas y coxofemorales de contornos definidos y amplitud normal.

Los tejidos blandos conservados de densidad y volumen normal.

**CONCLUSIÓN**

CONTROL SATISFACTORIO

Atentamente,

Dr. ZARATE LARA JAVIER  
MD RADIOLOGO  
RM 8694848

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS

Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO

Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino

Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Profesional RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO

Cédula 19401273

Identificación CC 13353368

Teléfono 3126403638

Nro. Registro 11183-92

**INICIALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN**

Fecha 20/10/2017

Hora 1:35:00PM

Servicio REMITIDO

**FINALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN**

Fecha 26/10/2017

Hora 11:31:00AM

Servicio HOSPITALIZACION

Nº 966018

**DIAGNÓSTICO DEFINITIVO**

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS U OBSTÉTRICOS**

13471 OSTEOSINTESIS EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) - GRUPO (13)

S11202 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL

**TRATAMIENTO**

ATENCIÓN URGENCIAS, EVALUACIÓN POR ESPECIALISTA, HOSPITALIZACIÓN, ANALGESICOS, ANTIBIOTICOS, LEV. CIRUGIA, IMAGENES, LABORATORIOS.

ATENCIÓN INICIAL: MEDICINA GENERAL

Fecha 20/10/2017

Hora 02:05PM

Nº 966018

Profesional SEBASTIAN GONZALEZ CARDONA

MC Y EA

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD. RESIDENTE VEREDA MANCILLA - RIOSUCIO, AGRICULTOR, UNIÓN LIBRE, CINCO HIJOS. INGRESA REMITIDO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN LOCAL DE BELÉN DE BAJIRÁ POR CUADRO CLÍNICO DE UN DÍA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA AL PISAR UN HUECO QUE LO HACE PERDER EL EQUILIBRIO CAYENDOLE LA MOTOCICLETA EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON POSTERIOR EDEMA Y DEFORMIDAD A NIVEL DE MUSLO, NIEGA PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA.

R x S NO REFIERE  
PA 120/70

FC 80  
FR 18

Tº 36.º

SAT O² 98%

HALLAZGOS

ALERTA, ORIENTADO, INGRESA EN CAMILLA NORMOCEFALO SIN SIGNOS DE TRAUMA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES. TÓRAX SIMÉTRICO, RSCRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN SIN DOLOR EXTREMIDADES SIMÉTRICAS CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FÉRULA, EN ROTACIÓN EXTERNA CON EDEMA MARCADO EN REGIÓN MEDIAL DE MUSLO CON DOLOR A LA PALPACIÓN, MOVILIDAD DE DEDOS PRESENTES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

PACIENTE CON SOSPECHA DE FX DE FÉMUR, RECIBIÓ MANEJO ANALGÉSICO E INMOVILIZACIÓN, SE INGRESA PARA MANEJO, SE SOLICITA RX DE FÉMUR Y SE INICIA MANEJO CON TROMBOPROFILAXIS

Diagnóstico

Especificación Diagnóstico

S723. FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

POR LOS HALLAZGOS CLÍNICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

Conducta


OBSERVACIÓN  
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS EN 100 CC DE SSN 0.9%  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA  
SS RX DE FÉMUR IZQUIERDO  
VALORACIÓN POR ORTOPEDIA

Informó y explicó al paciente sobre su diagnóstico actual? SI

Informó y explicó sobre las posibles complicaciones y efectos secundarios de su patología y tratamiento? SI

Informó y explicó sobre el tratamiento a seguir, plan de manejo, posibles síntomas asociados a los dos anteriores? SI

Firma



SEBASTIAN GONZALEZ CARDONA

MEDICINA GENERAL

Registro # 1038810228

REVISIONES Y RONDAS MEDICAS

Nº 966018

Fecha	20/10/2017
Hora	03:47 PM
Profesional	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
Revision	PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON TRAUMA EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, MANEJO INICIAL EN OTRA INSTITUCIÓN Y REMITIDO PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR ORTOPEDIA EXAMEN FÍSICO: FÉRULA FUNCIONAL, DOLOR A LA MOVILIDAD DE CADERA IZQUIERDA, ACORTAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO RX QUE EVIDENCIA FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA CON FRAGMENTO EN MARIPOSA DE GRAN TAMAÑO Y TRAZO DIAFISIARIO DX: FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA SE CONSIDERA HOSPITALIZAR PARA MANEJO QUIRÚRGICO DE LA FRACTURA, PREVIO EXÁMENES PREQUIRÚRGICOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR
Analisis	
Firma	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Registro # 47-4259-06
Fecha	21/10/2017
Hora	07:16 AM
Profesional	RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO
Ronda	MASCULINO, EDAD 56 AÑOS. HISTORIA ANOTADA. FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA CON FRAGMENTO EN MARIPOSA DE GRAN TAMAÑO Y TRAZO DIAFISIARIO

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

S/ NO DOLOR.  
EF: BUEN ESTADO  
SAT: 99%  
FC: 90  
FR: 20  
T: 36.3  
PA: 110/70  
CABEZA Y O.R.L.: BIEN.  
TORAX: RS CS RS PULMONES BIEN.  
ABDOMEN: BLANDO.  
EXTREMIDADES: M.I.: FERULA MUSLO PEDIA.  
BUEN LLENADO. EDEMA DE MUSLO  
CONTINUA IGUAL.

**Analisis**  
**Firma** RAUL HERNANPAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 11183-92

**Fecha** 21/10/2017  
**Hora** 10:04 AM  
**Profesional** RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
**Ronda** REPORTE DE EKG:  
RITMO SINUSAL NORMAL.  
FC: 70 POR MINUTO.  
NEGATIVO PARA ENFERMEDAD CORONARIA EN EL MOMENTO.  
EKG DENTRO DE LIMITES NORMALES.  
EKG NORMAL.

**Analisis**  
**Firma** RAUL HERNANPAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 11183-92

**Fecha** 21/10/2017  
**Hora** 10:12 AM  
**Profesional** RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
**Ronda** REPORTE DE PARACLINICOS:  
HEMOGRAMA:  
LEUCOS: 7500  
NEUT: 5800  
HB: 8.9  
HTO: 31.8  
PLT: 158000

**Analisis** ANEMIA.  
EVALUACION POR ANESTESIA PARA DETERMINAR REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION.

**Firma** RAUL HERNANPAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 11183-92

**Fecha** 21/10/2017  
**Hora** 01:19 PM  
**Profesional** ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
**Ronda** PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA, ANEMIA CON HB 8,9  
PALIDEZ CUTANEOMUCOSA  
SE CONSIDERA REALIZACION DE TRANSFUSION DE 2UDS GRE PARA PODER LLEVAR A CIRUGIA

**Analisis**  
**Firma** ROLANDO DAVIDCORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

**Fecha** 22/10/2017  
**Hora** 08:46 AM  
**Profesional** CAMILO TORRES GONZALEZ  
**Ronda** PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO CON DIAGNOSTICO DE:  
FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL HIDRATADO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR

SIGNOS VITALES: FC:89LPM FR:21RPM TA:120/80MMHG SATO2:99% TEMP:35.6°

NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO LESIONES, CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN ADENOPATIAS  
TORAX SIMETRICOS EXPANSIBLES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREGREGADOS  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SE EVIDENCIA FERULA MUSLO PEDIA IZQUIERDA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO FOCALIZACIONES  
PENDIENTE HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL  
CONTINUAR IGUAL MANEJO

**Analisis**  
**Firma** CAMILO TORRES GONZALEZ  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 1140851801

**Fecha** 22/10/2017

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"



**Fecha** 23/10/2017  
**Hora** 03:14 PM  
**Profesional** MYRIAM SUSANA PICO LEON  
**Ronda** se comenta con el banco de sangre y solo hay dos unidades de GRE por lo cual se hace anexo 3 para aplicacion de 2 unidades De GRE compatibles con su grupo.  
**Analisis** transfundir 2 unidades de GRE.  
**Firma** MYRIAM SUSANA PICO LEON  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 5-2030-2012

**Fecha** 24/10/2017  
**Hora** 09:08 AM  
**Profesional** RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
**Ronda** MANUEL, MASCULINO, EDAD 56 AÑOS.  
HISTORIA ANOTADA.  
FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO.  
SE TRANSFUNDE. CONTINUA ANEMICO, POR LO CUAL SE ORDENA NUEVAMENTE 2 UI DE GRE.  
S/ TOLERA TRANSFUSION.  
EF: BUEN ESTADO.  
PA: 110/70  
FC: 58  
T: 36.9  
FR: 19  
SAT: 98%  
CABEZA Y ORL: BEN, MUCOSAS HUMEDAS  
TORAX: RS CS RS PULMONES CON BUEN MURMULLO.  
ABDOMEN: BLANDO.  
EXTREMIDADES: MII: INMOVILIZACION FERULA POSTERIOR MUSLO PEDIA.  
BUEN LLENADO.  
**Analisis** CONTINUA IGUAL, HEMOGRAMA CONTROL.  
**Firma** RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 11183-92

**Fecha** 24/10/2017  
**Hora** 11:54 AM  
**Profesional** NATALIA ALBARRACIN CABEZA  
**Ronda** LLEGA RESULTADO DE HEMOGRAMA: GB 8.100  
HB 10.1, PLAQ 144.000  
**Analisis** ANEMIA LEVE, TROMBOCITOPENIA LEVE  
PENDINETE SER LLEVADO A CX  
**Firma** NATALIA ALBARRACIN CABEZA  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 5-3964-08

**Fecha** 25/10/2017  
**Hora** 04:55 AM  
**Profesional** LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO  
**Ronda** SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA  
PACIENTE CON GLOBO VESICAL, SE ORDENA SONTA EVACUANTANTE  
**Analisis** EN EL MOMENTO BUEN CONTROL DE DOLOR, ASINTOMATICO  
SONDA EVACUANTE  
**Firma** LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 1037634155

**Fecha** 25/10/2017  
**Hora** 09:12 AM  
**Profesional** RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
**Ronda** MANUEL, MASCULINO, EDAD 56 AÑOS.  
DX: FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO  
ANEMIA, REQUIRIO APLICACION DE 4 UI DE GRE LEUCO REDUCIDOS.  
PRIMER DIA POS QUIRURGICO  
S/ DOLOR MODERADO. UN EPISODIO DE RETENCION URINARIA POS QUIRURGICO, RESUELTO CON APLICACION DE SONTA EVACUANTE.  
EF: EN EL MOMENTO BUEN ESTADO GENERAL.  
PA: 130/70  
FC: 89  
T: 37.0  
FR: 20  
SAT: 96%  
CABEZA Y ORL: BIEN, MUCOSAS HUMEDAS.  
TORAX: RS CS RS PULMONES CON BUEN MURMULLO.  
ABDOMEN: BLANDO.  
EXTREMIDADES: MII: APOSITO EN CARA LATERAL, IMPREGNADO DE MATERIAL SERO HEMATICO. EDEMA DEL MUSLO, RODILLA. EQUIMOSIS PROXIMAL DEL MUSLO. DOLOR A LA MOVILIZACION ACTIVA Y ASISITIDA.  
PRIMER DIA POS QUIRURGICO, EDEMA Y EQUIMOSIS DE ACUERDO AL TRAUMA, SE LE EXPLICA QUE DEBE INICIAR MOVILIZACION DE CADERA Y RODILLA IZQUIERDAS, INICIALMENTE ASISITIDAS EL FLEXION Y EXTENSION, LUEGO PROGRESIVAMENTE IR CAMBIANDO A MOVIMIENTOS

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**Hora** 03:33 PM  
**Profesional** ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
**Ronda** PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA EN MANEJO DE ESTABILIZACION PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO  
**Analisis** SE CONSIDERA IGUAL MANEJO, REVALORACION MAÑANA.  
**Firma** ROLANDO DAVIDCORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

**Fecha** 23/10/2017  
**Hora** 07:54 AM  
**Profesional** RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
**Ronda** MANUEL, MASCULINO, EDAD 56 AÑOS.  
HISTORIA Y TRATAMIENTO ANOTADOS, FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, SUB TROCANTEREA.  
SE REMITIÓ PARA TRANSFUSION 2 UI DE GRE.  
SE REALIZA TRANSFUSION 2 UNIDADES SIN COMPLICACIONES.  
S/ DOLOR MODULADO.  
EF: BUEN ESTADO.  
PA: 110/70  
FC: 58  
T: 36.9  
FR: 19  
SAT: 98%  
CABEZA Y ORL: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS.  
TORAX: RS CS RS PULMONES CON BUEN MURMULLO.  
ABDOMEN: BLANDO.  
EXTREMIDADES: MIJ: FERULA MISLO PEDIA, AHORA ALGO DESADAPTADA, HAY MOVIMIENTO DE LA VENDA HACIA DISTAL.  
**Analisis** REPOSICION DE VENDA Y CONTINUA IGUAL, PENDIENTE CIRUGIA.  
**Firma** RAUL HERNANPAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 11183-92

**Fecha** 23/10/2017  
**Hora** 11:41 AM  
**Profesional** ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
**Ronda** PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA POSTRAFUSION DE 2 UDS GRE CON RESULTADOS DE 8.4 DE HEMOGLOBINA  
**Analisis** SE TRATA DE PACIENTE CON TRANSFUSION DE 2 UDS GRE POR ANEMIA DE 8.9 CON NUEVO RESULTADOS POSTRAFUSIONAL DE 8.4, SE CONSIDERA QUE SE DEBE REPETIR MUESTRA DE HB Y HTO PARA RESULTADOS NO ACORDES A LO ESPERADO  
**Firma** ROLANDO DAVIDCORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

**Fecha** 23/10/2017  
**Hora** 02:56 PM  
**Profesional** ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
**Ronda** SE OBSERVA RESULTADO DE HB, HTO 8.1 SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE DE MAS TRANSFUSION, ADEMAS DE CONSIDERA QUE EL PRIMER RESULTADOS DE HB EN EL HEMOGRAMA SE PUDO DEBER A UNA HEMOCONCENTRACION Y ESTA VALOR DEBIO SER MUCHO MAS BAJO  
**Analisis** TRANSFUNDIR  
**Firma** ROLANDO DAVIDCORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

**Fecha** 23/10/2017  
**Hora** 02:57 PM  
**Profesional** MYRIAM SUSANA PICO LEON  
**Ronda** HEMOGRAMA POST TRANSFUSION:  
FECHADO DEL DIA DE HOY  
  
LEUCOCITOS DE 6300 UL  
NEUTROFILOS 70.3%  
LINFOCITOS DE 20.2%  
HB DE 8.4GRDL  
HCT DE 29.3%  
PLAQUETAS DE 165.000 UL  
  
PARA CONFIRMAR LA HEMOGLOBINA PORS TRANSFUSION DEBIDO QUE NO FUE EL RESULTADO ESPERADO DESPUES DE ADMINSTRAR 2 UND DE GRE, SE SOLICITO UN NUEVO CONTROL  
  
HB DE 8.1GRDL  
HCT DE 29.4%  
**Analisis** PACIENTE CON ANEMIA MUY PROBABLE POR SU FRACTURA DE FEMUR  
SE TRANSFUNDIO Y SIGUE IGUAL, SE REQUIERE 3 UNIDADES DE GRE DE SU GRUPO PREVIA PRUEBAS CRUZADAS. TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA.  
**Firma** MYRIAM SUSANAPICO LEON  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 5-2030-2012

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

S/ NO DOLOR.  
EF: BUEN ESTADO  
SAT: 99%  
FC: 90  
FR: 20  
T: 36.3  
PA: 110/70  
CABEZA Y ORL: BIEN.  
TORAX: RS CS RS PULMONES BIEN.  
ABDOMEN: BLANDO  
EXTREMIDADES: MI: FERULA MUSLO PEDIA:  
BUEN LLENADO EDEMA DE MUSLO.  
CONTINUA IGUAL.

**Analisis**  
**Firma** RAUL HERNANPAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 11183-92

**Fecha** 21/10/2017  
**Hora** 10:04 AM  
**Profesional** RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
**Ronda** REPORTE DE EKG:  
RITMO SINUSAL NORMAL.  
FC: 70 POR MINUTO.  
NEGATIVO PARA ENFERMEDAD CORONARIA EN EL MOMENTO.  
EKG DENTRO DE LIMITES NORMALES.  
EKG NORMAL.

**Analisis**  
**Firma** RAUL HERNANPAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 11183-92

**Fecha** 21/10/2017  
**Hora** 10:12 AM  
**Profesional** RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
**Ronda** REPORTE DE PARACLINICOS:  
HEMOGRAMA:  
LEUCOS: 7500  
NEUT: 5800  
HB: 8.9  
HTO: 31.8  
PLT: 158000

**Analisis** ANEMIA,  
EVALUACION POR ANESTESIA PARA DETERMINAR REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION.  
**Firma** RAUL HERNANPAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 11183-92

**Fecha** 21/10/2017  
**Hora** 01:19 PM  
**Profesional** ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
**Ronda** PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA, ANEMIA CON HB 8.9  
PALIDEZ CUTANEOMUCOSA  
SE CONSIDERA REALIZACION DE TRANSFUSION DE 2UDS GRE PARA PODER LLEVAR A CIRUGIA

**Analisis**  
**Firma** ROLANDO DAVIDCORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

**Fecha** 22/10/2017  
**Hora** 08:46 AM  
**Profesional** CAMILO TORRES GONZALEZ  
**Ronda** PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO CON DIAGNOSTICO DE:  
FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA  
  
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL HIDRATADO CON LEVEPALIDEZ MUCOCUTANEA. ADECUADA MODULACION DEL DOLOR  
  
SIGNOS VITALES: FC:89LPM FR:21RPM TA:120/80MMHG SATO2:99% TEMP:35.6°  
  
NORMOCEFALO. PINRAL. MUCOSA ORAL HUMEDA. NO LESIONES. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN ADENOPATIAS  
TORAX SIMETRICOS EXPANSIBLES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES EUTROFICAS. SE EVIDENCIA FERULA MUSLO PEDIA IZQUIERDA. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS  
NEUROLÓGICO SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE. NO FOCALIZACIONES.  
PENDIENTE HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL  
CONTINUAR IGUAL MANEJO

**Analisis**  
**Firma** CAMILO TORRES GONZALEZ  
MEDICINA GENERAL  
Registro # 1140851801

**Fecha** 22/10/2017

PASO DE GUIA POR CUELLO FEMORAL, SE REALIZA RIMADO DE CUELLO, SE REALIZA PASO DE HOJA HILICOIDAL DE 10X95MM, SE REALIZA BLOQUEO DISTAL CON 2 PERROS DE BLOQUEO DE 5,0MM (40, 40MM), TODOS LOS PASOS GUIADOS POR FLUOROSCOPIA, SE LAVAN Y SUTURAN HERIDAS POR PLANOS, SE COLOCAN GASAS ESTERILES, NO COMPLICACIONES

Firma ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06


**ORDENAMIENTO**

ORDENES MEDICAS				Nº	966018
S	FECHA HORA	NOTA	PROFESIONAL		
	20/10/2017 2:05:00PM	OBSERVACION DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS EN 100 CC DE SSN 0.9% ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA SS RX DE FEMUR VALORACION POR ORTOPIEDIA	SEBASTIAN GONZALEZ CARDONA		
	20/10/2017 3:50:00PM	HOSPITALIZAR TAPON VENOSO DIPIRONA 2G IV CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40MG SC DIA S/S HEMOGRAMA, EKG, GLICEMIA S/S VALORACION PREQX ANESTESIOLOGIA S/S MATERIALES DE OSTEOSINTESIS Y PROCEDIMIENTO QX	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	21/10/2017 7:18:00AM	1- IGUAL TRATAMIENTO, CONTINUA HOSPITALIZADO ORTOPIEDIA.	RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO		
	21/10/2017 1:20:00PM	TRANSFUSION 2UDS GRE RETO IGUAL	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	22/10/2017 8:47:00AM	CONTINUAR IGUAL MANEJO	CAMILO TORRES GONZALEZ		
	22/10/2017 3:34:00PM	IGUALES ORDENES MEDICA	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	23/10/2017 7:55:00AM	1- IGUAL TRATAMIENTO, REPOSICIONAR VENDA-HEMOGRAMA POSTRANSFUSION	RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO		
	23/10/2017 11:44:00AM	S/S HB, HTO POSQUIRURGICO	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	23/10/2017 2:52:00PM	TRANSFUNDIR 3 UNIDADES DE GRE. PRUEBAS CRUZADAS TRASLADO EN LA AMBULANCIA PARA LA TRANSFUSION	MYRIAM SUSANA PICO LEON		
	23/10/2017 2:56:00PM	TRANSFUNDIR 3UDS GRE	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	23/10/2017 3:14:00PM	transfundir 2 unidades de GRE no tres.	MYRIAM SUSANA PICO LEON		
		gracias.			
	24/10/2017 9:09:00AM	1- HEMOGRAMA CNTROL POS TRANSFUSION	RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO		
	24/10/2017 11:55:00AM	PENIDNETE SER LLEVADO A CX	NATALIA ALBARRACIN CABEZA		
	24/10/2017 5:34:00PM	PROFILAXIS	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	24/10/2017 9:10:00PM	S/S HB, HTO S/S RX DE CADERA IZQUIERDA	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	24/10/2017 9:11:00PM	CEFAZOLINA 1G IV CADA 8 HORAS	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	25/10/2017 4:56:00AM	SONDA EVACUANTE	LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO		
	25/10/2017 9:14:00AM	1- MOVIMIENTOS ACTIVOS Y ASISITIDOS DE RODILLA - CADERA IZQUIERDOS FLEXO EXTENSION 2- REINICAR PROFILAXIS TROMBO EMBOLICA ENOXAPARINA 40 UI SC CADA 24 HORAS.	RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO		
	25/10/2017 12:37:00PM	IGUALES ORDENES MEDICAS	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
	26/10/2017 11:10:00AM	ALTA POR ORTOPIEDIA.	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ		
MEDICAMENTOS ORDENADOS				Nº	966018
S	FECHA HORA	MEDICAMENTO	DOSIS POSOLOGIA	PROFESIONAL	

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

20/10/2017 2:05:00PI	DIPIRONA 1.0 GR SOLUCION INYECTABLE 1 MG	1	DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS EN 100 CC DE SSN 0.9%	SEBASTIAN GONZALEZ CARDONA
20/10/2017 2:05:00PI	ENOXAPARINA 40MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	40 MG SC CADA DIA	SEBASTIAN GONZALEZ CARDONA
20/10/2017 3:50:00PI	ENOXAPARINA 40MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	40MG SC DIA	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
20/10/2017 3:50:00PI	DIPIRONA 1.0 GR SOLUCION INYECTABLE 1 MG	3	2G IV CADA 8 HORAS DILUIDO EN 100CC SSN	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
24/10/2017 5:34:00PI	CEFAZOLINA 1GR. AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 1 GR.	1	2G IV DILUIDO EN 100CC 1 HORA ANTES DE CX	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
24/10/2017 9:11:00PI	CEFAZOLINA 1GR. AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 1 GR.	3	1G IV CADA 8 HORAS DILUIDO EN 20CC SSN	ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

Firma

  
RAUL HERNAN PAREDES ZAMBRANO  
MEDICINA GENERAL

**IDENTIFICACION**

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS  
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino  
Administradora AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Fecha Servicio 24/10/2017  
Identificación CC 13353368  
Teléfono 3126403638

**PROFESIONALES**

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ (Registro #47-4259-06)  
Ayudante CAMILO TORRES GONZALEZ (Registro #1140851801)  
Instrumentador(a) LEIDY YANETH BERRIO DUQUE (Registro #1040360006)  
Circulante ANDRI GARCIA RODRIGUEZ (Registro #5-2816)

**ANESTESIA**

Anestesia SI  
Tipo Anestesia Bloqueo  
Anestesiologo(a) JULIO ERNESTO CANTILLO (Registro #018461)

**DIAGNÓSTICOS PRE**

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

**DIAGNÓSTICOS POS**

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

**PROCEDIMIENTOS**

13471 OSTEOSINTESIS EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) - GRUPO (13)

Cant. Tipo  
1 Unico o Unilateral

HORA INICIO C.X 07:00PM

HORA FINAL C.X 09:00PM

**DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS**

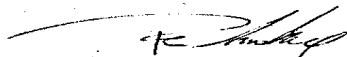
**DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**

BAJO ANESTESIA, SE COLOCA PACIENTE EN MESA DE TRACCION, SE REALIZA REDUCCION DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA ABORDAJE LATERAL DE CADERA IZQUIERDA, DISECCION POR PLANOS HASTA VISUALIZACION DE TROCANTER, SE PASA PIN GUIA ROSCADO, SE PASA PUNZON INICIADOR, SE REALIZA PASO DE GUIA OLIVADA, SE REALIZA RIAMDO DE TROCANTER, SE REALIZA RIMADO DE CANAL MEDULAR, SE REALIZA OSTEOSINTESIS CON CLAVO CEFALOMEDULAR 10X320 (LA CASA ORTOPEDICA MAD), SE REALIZA PASO DE GUIA POR CUELLO FEMORAL, SE REALIZA RIMADO DE CUELLO, SE REALIZA PASO DE HOJA HILICOIDAL DE 10X95MM, SE REALIZA BLOQUEO DISTAL CON 2 PERNOS DE BLOQUEO DE 5,0MM (40, 40MM), TODOS LOS PASOS GUIADOS POR FLUOROSCOPIA, SE LAVAN Y SUTURAN HERIDAS POR PLANOS, SE COLOCAN GASAS ESTERILES, NO COMPLICACIONES

**DESCRIPCIÓN DE MATERIAL / PATOLOGIA**

NO

Firma



ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**HISTORIA CLINICA**  
**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Página 1 de 1

**IDENTIFICACION**

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS  
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino  
Ocupación GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368  
Identificación CC 13353368  
Teléfono 3105927913-3126403638  
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

**EVOLUCIÓN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA**

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

**SERVICIO DE INGRESO**

REVISION  
Fecha 02/11/2017  
Cédula 12644801

Nº 967704

Hora 08:33AM

Nro. Registro 47-4259-06

**MOTIVO CONSULTA**

Motivo Consulta y Enfermedad Acta: PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, POP DE OSTEOSINTESIS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR

**ANTECEDENTES**

Personales  
Familiares

**REVISIÓN POR SISTEMA**

Revisión por Sistema

Examen Físico

**EXAMEN FÍSICO**  
HERIDAS SIN SIGNOS INFECCIOSOS, NO SANGRADO ACTIVO, PALIDEZ CUTANEOMUCOSA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL  
**DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico.

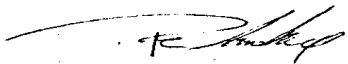
Especificación Diagnóstico

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
POR LOS HALLAZGOS CLÍNICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO  
**CONDUCTA**

Conducta

SE CONSIDERA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN 1 SEMANA, CONTROL EN 3 SEMANAS CON RX DE CADERAS, SE EXPLICA PACIENTE Y FAMILIAR

Firma

  
ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:17:37AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**HISTORIA CLINICA**  
**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Página 1 de 1

**IDENTIFICACION**

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS  
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino  
Ocupación GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368  
Identificación CC 13353368  
Teléfono 3105927913-3126403638  
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

**EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

**SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA**

Nº 970533

Fecha 23/11/2017

Hora 08:43AM

Cédula 12644801

Nro. Registro 47-4259-06

**MOTIVO CONSULTA**

Motivo Consulta y Enfermedad Acta: PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR

**ANTECEDENTES**

Personales  
Familiares

**REVISIÓN POR SISTEMA**

Revisión por Sistema

**EXAMEN FÍSICO**

Examen Físico

ARCOS DE MOVILIDAD DE RODILLA Y CADERA DISMINUIDO MARCADAMENTE, NO SIGNOS INFECCIOSOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL  
RX QUE EVIDENCIA INICIO DE CONSOLIDACION

**DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico.

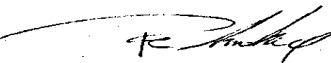
Especificación Diagnóstico

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

**CONDUCTA**

Conducta SE CONSIDERA INICIO DE REHABILITACION CON FST 20 SESIONES, CONTROL AL TERMINAR FST, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR

Firma



ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:17:47AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Versión 01. Mod(01/09/2008)

Fecha: 21/04/2010

ImprimirHistoriaClinicaUrgencias.rpt

Cód. CDU-FT-065



**HISTORIA CLINICA**  
**ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS**

Página 1 de 6

**IDENTIFICACION**

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS  
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad Sexo Masculino  
Ocupación GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368  
Identificación CC 13353368  
Teléfono 3105927913-3126403638  
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

**EVOLUCIÓN FISIOTERAPIA**

Profesional LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO

**SERVICIO DE INGRESO TERAPIA FISICA**

Nº 971396  
Fecha 29/11/2017 Hora 11:14AM  
Cédula 1037478677 Nro. Registro 08-1038-13

**Farmacológicos**

NO REFIERE.

**ANTECEDENTES**

**Quirúrgicos**

NO REFIERE.

**ANTECEDENTES**

**Familiares**

NO REFIERE.

**Personales**

NO REFIERE.

**Traumáticos**

ACCIDENTE DE TRANSITO.

**Valoración**

**VALORACIÓN FISIOTERAPEUTA**

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA A LA VALORACION INFLAMACION, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICLAR LIMITADOS EN CADERA Y RODILLA IZQUIERDA, FLEXION DE RODILLA 10°, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE CADERA CON RODILLA EXTENDIDA 30°, EXTENSION 10°, ABDUCCION 30°, ROTACION INTERNA 20°, ROTACION EXTERNA 20°, FUERZA MUSCULAR EN PSOAS ILIACO, GLUTEO MAYOR MENOR, MAYOR MEDIANO, ADUCTORES, PIRAMIDAL DE LA PELVIS, TENSOR DE LA FASCIA LATA, CUADRICEPS 3/4 SEGUN DANIELS, MODERADA ATROFIA EN CUADRICEPS IZQUIERDO, PIE EN INVERSION, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, DEAMBULA CON APOYO DE UN CAMINADOR, CICATRIZ ADHERIDA A LA PIEL, DIFICULTAD PARA DESEMPEÑARSE EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, PACIENTE DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO A SEGUIR, MEDIOS DE CONTRASTE, TENS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS Y ACTIVOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ISOMETRICOS E ISOTONICOS, MASAJE, PLAN EN CASA.

**Tratamiento**

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**

Diagnóstico.1  
# Terapias Físicas  
Diagnóstico.2  
Diagnóstico.3

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
20  
S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

**Firma**

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS  
Registro # 08-1038-13

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:17:55AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**HISTORIA CLINICA**  
**ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS**

Página 2 de 6

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLÁ-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

**N° Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

**TERAPIAS REALIZADAS**

N° 971396

**TERAPIA**

**Fecha** 30/11/2017  
**Hora** 11:55 AM  
**Evolución**

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 5 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND NEGRO 5 SERIES DE 15 REPETICIONES, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 01/12/2017  
**Hora** 11:34 AM  
**Evolución**

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIOS ACTIVO SLIBRES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 6 SERIES DE 18 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND NEGRO 5 SERIES DE 16 REPETICIONES, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 04/12/2017  
**Hora** 11:43 AM  
**Evolución**

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS, MOVILIZACIONES PASIVAS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO EN CUADRICEPS, ISQUITIBIALES, GEMELOS CON THERA BAND DORADO 5 SERIES DE 19 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 05/12/2017  
**Hora** 11:44 AM  
**Evolución**

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS, ESTIRAMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES DE 20 REPETICIONES, EJERCICIOS ACTIVO SLIBRES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 5 SERIES DE 20 REPETICIONES, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:17:55AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** 56 Años **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

**N° Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

**Fecha** 06/12/2017

**Hora** 11:34 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS, MOVILIZACIONES PASIVOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 5 SERIES DE 20 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND GRIS 5 SERIES DE 20 REPETICIONES, EJERCICIOS ACTIVO SLIBRES, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 07/12/2017

**Hora** 11:41 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS EN CUADRICEPS, ISQUIOTIBIALES Y GLUTEOS, DURANTE 15 MINUTOS, EJERCICIOS DE BURGER ALLEN 6 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND GRIS 5 SERIES DE 16 REPETICIONES, MOVILIZACIONES PASIVAS, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 11/12/2017

**Hora** 11:52 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES DE 23 REPETICIONES, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ISOTONICOS 5 SERIES DE 20 REPETICIONES, MASAJE SEDATIVO, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 12/12/2017

**Hora** 11:36 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS, MOVILIZACIONES PASIVAS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES DE 23 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS IZQUIERDO 6 SERIES DE 20 REPETICIONES, EJERCICIOS 1 ACTIVOS LIBRES, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 13/12/2017

**Hora** 12:44 PM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS, ESTIRAMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:17:55AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**IDENTIFICACION**

Paciente **MANUEL RUIZ BARRIOS**  
Dirección **VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO**  
Fecha de Nacimiento **11/01/1961** Edad **56** Años Sexo **Masculino**  
Ocupación **GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA**  
Administradora **13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT**

Nº Historia **13353368**  
Identificación **CC 13353368**  
Teléfono **3105927913-3126403638**  
Lugar de Nacimiento **APARTADO Antioquia**

DE 25 REPETICIONES. EJERCICIOS ACTIVO SLIBRES. EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 5 SERIES DE 25 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO SOBRE EL MIEMBRO AFECTADO, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luiz Denis Sanmartin*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # **08-1038-13**

Fecha **14/12/2017**  
Hora **11:41 AM**  
Evolución

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS, TENS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS 10 SEGUNDOS 16 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS SOBRE EL BALON TERAPEUTICO 6 SERIES DE 20 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND GRIS 6 SERIES D E10 REPETICIONES, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luiz Denis Sanmartin*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # **08-1038-13**

Fecha **15/12/2017**  
Hora **12:43 PM**  
Evolución

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES DE 24 REPETICIONES, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ISOTONICOS 5 SERIES DE 20 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO SOBRE EL MIEMBRO AFECTADO, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luiz Denis Sanmartin*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # **08-1038-13**

Fecha **18/12/2017**  
Hora **11:30 AM**  
Evolución

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS EN CUADRICEPS, ISQUIOTIBIALES Y GLUTEOS DURANTE 15 MINUTOS, EJERCICIOS DE BURGER ALLEN 6 SERIES DE 20 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND GRIS 5 SERIES DE 16 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 5 SERIES DE 19 REPETICIONES, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luiz Denis Sanmartin*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # **08-1038-13**

Fecha **09/01/2018**  
Hora **11:32 AM**  
Evolución

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES DE 20 REPETICIONES, EDUCACION DE LA MARCHA, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 6 SERIES DE 20 REPETICIONES, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:17:55AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

**N° Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 10/01/2018  
**Hora** 11:28 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON TERMOTERAPIA DURANTE 10 MINUTOS, TENS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA 10 SEGUNDOS 20 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES DE 25 REPETICIONES, EDUCACION DE LA MARCHA EN BARRAS PARALELAS, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 15/01/2018  
**Hora** 11:28 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS EN RODILLA DERECHA, ESTIRAMIENTOS PASIVOS 10 SEGUNDOS 19 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 5 SERIES DE 26 REPETICIONES, EDUCACION DE LA MARCHA EN BARRAS PARALELAS, EJERCICIOS ISOTONICOS 6 SERIES DE 25 REPETICIONES, EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 16/01/2018  
**Hora** 11:36 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON TERMOTERAPIA DURANTE 10 MINUTOS, TENS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EDUCACION DE LA MARCHA EN BARRAS PARALELAS, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS IZQUIERDO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND GRIS 5 SERIES DE 26 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOTONICOS, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 17/01/2018  
**Hora** 11:37 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIOS ISOMETRICOS 6 SERIES DE 26 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES DE 29 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION 5 SERIES DE 10 REPETICIONES, EDUCACION DE LA MARCHA EN BARRAS PARALELAS, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:17:55AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** 56 **Años** **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

**N° Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

*LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 18/01/2018  
**Hora** 11:50 AM

**Evolución** PACIENTE INGRESA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON TERMOTERAPIA DURANTE 10 MINUTOS, TENS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA 10 SEGUNDOS 25 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 6 SERIES DE 26 REPETICIONES, EDUCACION DE LA MARCHA EN BARRAS PARALELAS, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 6 SERIES DE 23 REPETICIONES, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

**Fecha** 19/01/2018  
**Hora** 11:56 AM

**Evolución** PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO EN HISTORIA CLINICA FINALIZA 20 SESIONES DE FISIOTERAPIA, A LA VALORACION ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS EN RODILLA IZQUIERDA, FLEXION DE RODILLA 20°, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE CADERA CON RODILLA EXTENDIDA, EXTENSION, ABDUCCION, ROTACION INTERNA, ROTACION COMPLETA, FUERZA MUSCULAR EN PSOAS ILIACO, GLUTEO MAYOR MENOR, MAYOR MEDIANO, ADUCTORES, PIRAMIDAL DE LA PELVIS, TENSOR DE LA FASCIA LATA, CUADRICEPS 4/5 SEGUN DANIELS, MODERADA ATROFIA EN CUADRICEPS IZQUIERDO, PIE EN INVERSION, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, DEAMBULA CON APOYO DE UN CAMINADOR, MEJOR DESEMPEÑO EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, REFIERE BUENA EVOLUCION, SE LE RECOMIENDA PLAN EN CASA.

*LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:17:55AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro".

**HISTORIA CLINICA**  
**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Página 1 de 1

**IDENTIFICACION**

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS  
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO-  
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 56 Años Sexo Masculino  
Ocupación GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368  
Identificación CC 13353368  
Teléfono 3105927913-3126403638  
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

**EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

**SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA**

Nº 994157

Fecha 20/12/2017

Hora 08:24AM

Cédula 12644801

Nro. Registro 47-4259-06

**MOTIVO CONSULTA**

Motivo Consulta y Enfermedad Act: PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, ACUDE A CONTROL REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, AUN CON LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE RODILLA  
**ANTECEDENTES**

Personales  
Familiares

**REVISIÓN POR SISTEMA**

Revisión por Sistema

**EXAMEN FÍSICO**

Examen Físico

MARCHA CON PROGRESION INTERNA, DOLOR A LA MOVILIDAD DE RODILLA CON ARCOS MUY LIMITADOS

**DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico.

Especificación Diagnóstico

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

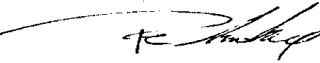
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

**CONDUCTA**

Conducta

SE CONSIDERA REALIZACION DE MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA DE RODILLA IZQUIERDA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

Firma

  
ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:18:09AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**HISTORIA CLINICA**  
**INFORME QUIRURGICO**

Nº 996139  
47622

**IDENTIFICACION**

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS  
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 57 Años Sexo Masculino  
Administradora AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Fecha Servicio 11/01/2018  
Identificación CC 13353368  
Teléfono 3126403638

**PROFESIONALES**

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ (Registro #47-4259-06)  
Ayudante NO. (Registro #000)  
Instrumentador(a) LEIDY YANETH BERRIO DUQUE (Registro #1040360006)  
Circulante VIRGELINA ALZATE ARISTIZABAL (Registro #R-5-2740-03)

**ANESTESIA**

Anestesia SI  
Tipo Anestesia General  
Anestesiologo(a) JULIO ERNESTO CANTILLO (Registro #018461)

**DIAGNÓSTICOS PRE**

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

**DIAGNÓSTICOS POS**

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

**PROCEDIMIENTOS**

936100 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL  
(TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD

Cant. Tipo  
1 Unico o Unilateral

HORA INICIO C.X 02:45PM

HORA FINAL C.X 03:00PM

**DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS**

RIGIDEZ ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA CON ARCOS DE MOVILIDAD DE 0 A 15°

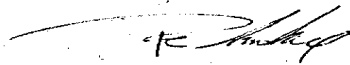
**DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**

BAJO ANESTESIA ANESTESIA, SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EVIDENCIANDOSE GRAN RIGIDEZ ARTICULAR, LOGRANDO MOVILIDAD DE 0 A 45°, SE REALIZA INFILTRACION CORTICO ANESTESICA, NO COMPLICACIONES

**DESCRIPCIÓN DE MATERIAL / PATOLOGIA**

NO

Firma

  
ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"



**HISTORIA CLINICA**  
**ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS**

Página 1 de 3

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

**Nº Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

**EVOLUCIÓN FISIOTERAPIA**

**Profesional** LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO

**SERVICIO DE INGRESO** TERAPIA FISICA

**Fecha** 22/01/2018

**Nº** 997627

**Hora** 11:30AM

**Cédula** 1037478677

**Nro. Registro** 08-1038-13

**Farmacológicos**

NO REFIERE.

ANTECEDENTES

**Quirúrgicos**

NO REFIERE.

ANTECEDENTES

**Familiares**

NO REFIERE.

**Personales**

NO REFIERE.

**Traumáticos**

ACCIDENTE DE TRANSITO

**VALORACIÓN FISIOTERAPEUTA**

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA A LA VALORACION ARCOS DE MOVILIDAD ARTICLAR LIMITADOS EN RODILLA IZQUIERDA, FLEXION DE RODILLA 20°, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE CADERA CON RODILLA EXTENDIDA, EXTENSION, ABDUCCION, ROTACION INTERNA, ROTACION COMPLETA, FUERZA MUSCULAR EN PSOAS ILIACO, GLUTEO MAYOR MENOR, MAYOR MEDIANO, ADUCTORES, PIRAMIDAL DE LA PELVIS, TENSOR DE LA FASCIA LATA, CUADRICEPS 4/5 SEGUN DANIELS, MODERADA ATROFIA EN CUADRICEPS IZQUIERDO, PIE EN INVERSION, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, DEAMBULA CON APOYO DE UN CAMINADOR, MEJOR DESEMPEÑO EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, PACIENTE DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO A SEGUIR.

**Tratamiento**

MEDIOS DE CONTRASTE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EDUCACION D ELA MARCHA, PLAN EN CAS.

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**

**Diagnóstico.1**  
**# Terapias Físicas**  
**Diagnóstico.2**  
**Diagnóstico.3**

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
15  
S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA

**Firma**

*Luz Denis Sanmartín Cedeño*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS  
Registro # 08-1038-13

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:18:50AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**IDENTIFICACION**

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS  
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 57 Años Sexo Masculino  
Ocupación GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368  
Identificación CC 13353368  
Teléfono 3105927913-3126403638  
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

**TERAPIAS REALIZADAS**

Nº 997627

**TERAPIA**

Fecha 23/01/2018  
Hora 11:29 AM  
Evolución PACIENTE INGERSA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON MEDIOS DE CONTRASTE DURANTE 20 MINUTOS, TENS 10 MINUTOS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND DORADO 5 SERIES DE 25 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 5 SERIES DE 25 REPETICIONES, EDUCACION DE LA MARCHA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

Fecha 24/01/2018  
Hora 11:54 AM  
Evolución PACIENTE INGERSA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERA BAND GRIS 5 SERIES DE 25 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS 5 SERIES 25 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION 5 SERIES DE 25 REPETICIONES SOBRE EL BOSU, EDUCACION DE LA MARCHA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

Fecha 25/01/2018  
Hora 11:41 AM  
Evolución PACIENTE INGERSA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS, EDUCACION DE LA MARCHA, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESAS DE 4 LIBRAS 5 SERIES DE 19 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION 5 SERIES DE 22 REPETICIONES, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

Fecha 26/01/2018  
Hora 11:56 AM  
Evolución PACIENTE INGERSA AL SERVICIO SE LE REALIZA TRATAMIENTO CON TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS, ESTIRAMIENTOS PASIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESAS DE 4 LIBRAS, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS 6 SERIES DE 20 REPETICIONES, EDUCACION DE LA MARCHA, PLAN EN CASA, FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES.

*Luz Denis Sanmartín*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDENO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:18:50AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**HISTORIA CLINICA**  
**ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS**

Página 3 de 3

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** 57 **Años** **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

**N° Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

**Fecha** 15/02/2018  
**Hora** 11:51 AM  
**Evolución**

PACIENTE CON DIAGNOSTICO EN HISTORIA CLINICA QUE DE 15 SESIONES DE FISIOTERAPIA REALIZA 5 NO CULMINANDO TRATAMIENTO POR EL MEDICO SE DESCONOCE SU ESTADO ACTUAL DE SALUD.

*LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO*

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICAS

Registro # 08-1038-13

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:18:50AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**HISTORIA CLINICA**  
**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Página 1 de 1

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** 57 **Años** **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

**Nº Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

**EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

**Profesional** ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

**SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA**

Nº 998449

**Fecha** 26/01/2018

**Hora** 09:57AM

**Cédula** 12644801

**Nro. Registro** 47-4259-06

**MOTIVO CONSULTA**

**Motivo Consulta y Enfermedad Acta:** PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE CADERA CON RIGIDEZ ARTICULAR, TRAE RESULTADOS DE RMN DE RODILLA QUE EVIDENCIA RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LESION MENISCAL CON EXTRUSION FEMOROTIBIAL  
PACIENTE REFIERE MEJORIA DE LA MOVILIDAD

**ANTECEDENTES**

**Personales**  
**Familiares**

**REVISIÓN POR SISTEMA**

**Revisión por Sistema**

**EXAMEN FÍSICO**

**Examen Físico**

ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDO, MEJORIA DE LA MARCHA CON MARCHA SIN MULETAS  
**DIAGNÓSTICO**

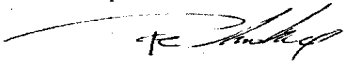
**Diagnóstico.**  
**Diagnóstico 1.**  
**Diagnóstico 2.**  
**Especificación Diagnóstico**

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
S836 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA  
S832 DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE  
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO  
**CONDUCTA**

**Conducta**

SE CONSIDERA CONTROL EN 1 MES CON RX DE CADERA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE DAN ORDENES

**Firma**

  
ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:18:59AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**HISTORIA CLINICA**  
**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Página 1 de 1

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** 57 **Años** **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - SOAT

**Nº Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

**EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

**Profesional** ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

**SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA**

Nº 1005549

**Fecha** 02/03/2018

**Hora** 11:20AM

**Cédula** 12644801

**Nro. Registro** 47-4259-06

**MOTIVO CONSULTA**

**Motivo Consulta y Enfermedad Acta:** PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE CADERA, LESION MENISCAL Y LIGAMENTARIA DE RODILLA IZQUIERDA

**ANTECEDENTES**

**Personales**  
**Familiares**

**Revisión por Sistema**

**REVISIÓN POR SISTEMA**

**Examen Físico**

ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL  
RX QUE EVIDENCIA SIGNOS DE CONSOLIDACION ADECUADOS, AUN SIN CICATRIZACION COMPLETA

**DIAGNÓSTICO**

**Diagnóstico.**  
**Diagnóstico 1.**  
**Diagnóstico 2.**  
**Especificación Diagnóstico**

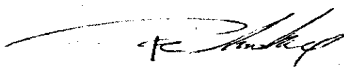
S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA  
S832 DESGARRO DE MENISCOS. PRESENTE  
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

**CONDUCTA**

**Conducta**

SE CONSIDERA EVOLUCION SATISFACTORIA, CONTROL EN 2 MESES CON RX, SE CONSIDERA VALORACION POR FONDO DE PENSIONES (MEDICINA LABORAL)

**Firma**

  
ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:19:12AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

**IDENTIFICACION**

**Paciente** MANUEL RUIZ BARRIOS  
**Dirección** VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
**Fecha de Nacimiento** 11/01/1961 **Edad** 57 **Años** **Sexo** Masculino  
**Ocupación** GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
**Administradora** 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

**N° Historia** 13353368  
**Identificación** CC 13353368  
**Teléfono** 3105927913-3126403638  
**Lugar de Nacimiento** APARTADO Antioquia

**EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA**

**Profesional** ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

**SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA**

N° 1057064

**Fecha** 13/06/2018

**Hora** 08:50AM

**Cédula** 12644801

**Nro. Registro** 47-4259-06

**MOTIVO CONSULTA**

**Motivo Consulta y Enfermedad Activa:** PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, LESION MENISCAL Y LIGAMENTARIA DE RODILLA IZQUIERDA TRAS ACCIDENTE DE TRANSITO 19 DE OCTUBRE DE 2017, PARA LO CUAL RECIBIO MANEJO QUIRURGICO CON OSTEOSINTESIS DE CADERA 24 DE OCTUBRE DE 2017 Y POSTERIORMENTE MOVILIZACION ARTICULAR DE RODILLA POR RIGIDEZ ARTICULAR 11 DE ENERO DE 2018, ACTUALMENTE EN MANEJO DE REHABILITACION, REFIERE MEJORIA MARCADAM DE DOLOR Y DE LA MOVILIDAD

**ANTECEDENTES**

**Personales**  
**Familiares**

**REVISIÓN POR SISTEMA**

**Revisión por Sistema**

**EXAMEN FÍSICO**

**Examen Físico**

ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA IZQUIERDA CONSERVADOS, ARCOS DE MOVILIDAD DE MOVILIDAD DE RODILLA CON EXTENSION COMPLETA FLEXION HASTA 90°, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD ARTICULAR, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL  
RX DE CADERA QUE EVIDENCIA RETARDO DE CONSOLIDACION OSEA DE CADERA IZQUIERDA

**F.U.M**  
**Peso (kg)**  
**Talla (M.cm)**  
**IMC**

0  
0

**DIAGNÓSTICO**

**Diagnóstico.**  
**Diagnóstico 1.**  
**Diagnóstico 2.**  
**Especificación Diagnóstico**

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA  
S832 DESGARRO DE MENISCOS. PRESENTE  
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

**CONDUCTA**

**Conducta**

SE TRATA DE PACIENTE CON LESION SEVERA POR FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, LESION MENISCAL Y LIGAMENTARIA DE RODILLA IZQUIERDA. SE CONSIDERA PORNOSTICO RESERVADO, CON SECUELAS DE MOVILIDAD DE RODILLA Y DISMINUCION DE LA FUERZA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE LIMITARA LA CARGA DE OBJETOS PESADOS, CORRER O SALTAR, POR EL MOMENTO EN MANEJO EXPECTANTE PARA EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE CONSOLIDACION OSEA, SE EXPLICA A PACIENTE

**Firma**

ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:19:46AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

# HISTORIA CLINICA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Página 1 de 1

## IDENTIFICACION

Paciente MANUEL RUIZ BARRIOS -  
Dirección VEREDAD MANZILLA-RIO SUCIO  
Fecha de Nacimiento 11/01/1961 Edad 57 Años Sexo Masculino  
Ocupación GERENTE DE PRODUCCION AGRICOLA  
Administradora 13-6 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - SOAT

Nº Historia 13353368  
Identificación CC 13353368  
Teléfono 3105927913-3126403638  
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia

## EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ

## SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA

Fecha 13/09/2018 Hora 11:05AM  
Cédula 12644801 Nro. Registro 47-4259-06

Motivo Consulta y Enfermedad Acta: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE CADERA, REFIERE MEJORIA MARCADA  
ANTECEDENTES

Personales  
Familiares

Revisión por Sistema

## REVISIÓN POR SISTEMA

## Examen Físico

MARCHA ADECUADA, DISMINUCION DE LA FLEXION DE RODILLA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.  
MOVILIDAD DE CVADERA IZQUIERDA CON FLEXO EXTENSION COMPLETA, RODILLA IZQUIERDA EXTENSION COMPLETA, FLEXION 110°.  
FUERZA MUSCULAR DE CUADRICEPS Y GASTROSOLEOS 4/5  
RX QUE EVIDENCIA SIGNOS DE CONSOLIDACION CON FOCO DE NONION DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA

E.U.M  
Peso (kg)  
Talla (M.cm)  
IMC

0

Diagnóstico.  
Diagnóstico 1.  
Diagnóstico 2.  
Especificación Diagnóstico

S722 FRACTURA SUBTROCANTERIANA  
S832 DESGARRO DE MENISCOS. PRESENTE  
S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA  
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN: ACCIDENTE DE TRANSITO

## Conducta

CONDUCTA  
SE TRATA DE PACIENTE CON FRACTURA SUBTROCANTERICA DE CADERA IZQUIERDA, LESION MENISCAL Y LIGAMENTARIA DE RODILLA IZQUIERDA CON MEJORIA DE LA FUNCION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON SECUELAS DEFINITIVAS DE DISMINUCION DE LA MOVILIDAD DE RODILLA PARA LA FLEXION Y DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO 4/5. SE CONSIDERA PRONOSTICO BUENO PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE SU VIDA DIARIA, PERO MAL PRONOSTICO FUNCIONAL PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE CARGA, CORRER O SALTAR, SE EXPLICA A PACIENTE

Firma

ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro # 47-4259-06

Este documento ha sido firmado electrónicamente por cada uno de los profesionales responsables

Impreso desde: LENOVO1785 13/09/2018 11:19:55AM

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"