

Señores

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE NEIVA / HUILA (REPARTO)
CIUDAD

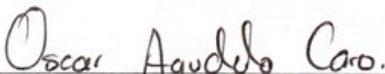
ASUNTO: OTORGAMIENTO DE PODER

OSCAR FELIPE AGUDELO CARO, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.075.321.184 de Neiva / Huila, domiciliado y vecino de esta ciudad, actuando en mi propio nombre y en calidad de víctima, por medio del presente escrito manifiesto que otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE**, al Doctor **DIEGO ARMANDO PARRA ANGEL**, Abogado en ejercicio, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 80.030.547 de Bogotá, y portador de la tarjeta Profesional de Abogado No 230.382 del C. S. de la J.; Para que en mi nombre y representación, instaure y lleve hasta su terminación, **DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**, en contra del señor **HERNEY PEÑA NARVAEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No 83.057.943 en calidad de conductor del vehículo de placas NVV 546, la Señora **LUISA MARIA PAREDES SANCHEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No 52.963.563, en su calidad de representante legal de la sociedad **SMART BUSSINES S.A.S.**, con **NIT: 900.428.846** o quien haga sus veces, sociedad propietaria del vehículo de placas NVV 546. A fin de obtener la reparación integral de todos los daños y perjuicios que me fueron ocasionados el día 09 de julio de 2020, en razón al accidente de tránsito ocurrido en la Carrera 7 con Calle 4, de la ciudad de Neiva, Huila, donde resultare gravemente lesionado, al ser impactado de manera violenta, por el vehículo de placas NVV 546, cuando me dirigia en la motocicleta de placas NWL78A.

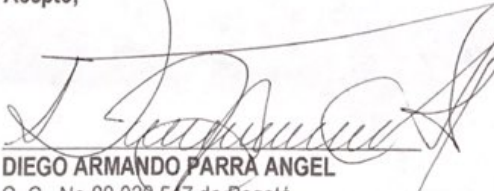
Mi apoderado queda revestido de todas las facultades inherentes al mandato judicial conforme el Art. 77 del C. G. del P., incluso para conciliar, desistir, recibir dineros o especies, retirar y cobrar los títulos de depósito judicial, transigir, sustituir, renunciar y reasumir el presente poder, reformar la demanda y en general todo lo que amerite para el buen desempeño de sus funciones y en defensa de mis derechos e intereses.

Sírvase, señor Juez, reconocerle personería Jurídica para actuar a mi apoderado de acuerdo con los fines y en los términos de este mandato.

Atentamente,


OSCAR FELIPE AGUDELO CARO
C. C. No 1.075.321.184 de Neiva / Huila.

Acepto,


DIEGO ARMANDO PARRA ANGEL
C. C. No 80.030.547 de Bogotá.
T. P. No 230.382 del C. S. De la J.

02 AGO 2021

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

ANTE EL NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE NEIVA (HUILA)

COMPARECÍO: Oscar Felipe Agudelo Caro

QUIEN EXHIBIÓ LA C.C. 1075321184

EXPEDIDA EN Neiva

Y DECLARO QUE

LA FIRMA Y HUELLA COMO APARECEN EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON

VERDADERAS Y QUE EL CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO

EN NEIVA HUILA

EL 02 AGO 2021



AUTORIZO EL ANTERIOR DOCUMENTO

Luis Ignacio Vivas Cedeño

NOTARIO PRIMERO DE NEIVA HUILA



LA PRESENTE DILIGENCIA NOTARIAL
SE HIZO BAJO EL SISTEMA TRADICIONAL
PREVISTO EN EL DECRETO 960 DE 1970
Y NO CON SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN
BIOMÉTRICA POR LA SIGUIENTE RAZÓN:

Instrucción Administrativa
del 16/03/2020 por la SNR





INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A

10194920



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

41001000

NEIVA

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

BARRIO (Vereda)

COMUNA

CENTRO

04

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CARRERA 7 CALLE 4

Lat.

Long.

4. FECHA Y HORA

09/07/2020 22:18

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

09/07/2020 22:32

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMAFORO ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐
SEMOVIENTE ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA, SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA ☐ RURAL ☐ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
6.2. SECTOR ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐
6.3. ZONA ☐ INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐
6.4. DISEÑO ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐
6.6. ESTADO ☐ BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐
6.7. CONDICIONES ☐ ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS ☒ RECTA ☒ CURVA ☐
7.2. UTILIZACIÓN ☒ UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐
7.3. CALZADAS ☒ UNA ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐
7.4. CARRILES ☒ UNA ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA ☒ ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐
7.6. ESTADO ☒ BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐
7.7. CONDICIONES ☐ ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL ☐ A. CON BUENA MALA ☐
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO ☐ A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐
7.10. VISIBLEZ ☐ A. NORMAL ☐ B. DISMINUIDA POR CASEROS CONSTRUCCIÓN VALLAS ARBOL/VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO ENCANDILAMIENTO POSTE OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Agudelo Caro Oscar Felipe
DOC IDENTIFICACIÓN No. e.c. 1.075.321.184
NACIONALIDAD Colombiano
FECHA DE NACIMIENTO 01/10/99
SEXO ☒ F ☐ M
GRAVEDAD ☒ MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO Calle 20 N. 41-16 Guaduales
CIUDAD Neiva
TELÉFONO 300532269
SE PRÁCTICO EXÁMEN ☒ SI ☐ NO
AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO 0.00
POS. NEG. ☒ SI ☐ NO
PSICOACTIVAS ☐ SI ☐ NO
PORTA LICENCIA ☒ NO ☐ SI
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 1075321184
CATEGORÍA A2
RESTRICCIÓN -
EXP. VEN. ☐ DIA MES AÑO
CÓDIGO OF. TRÁNSITO Rivera
CHALECO ☐ SI ☐ NO
CASCO ☐ SI ☐ NO
CINTURÓN ☐ SI ☐ NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN Clínica de Fracturas y Ortopedia.8.2. VEHICULO ☒ PLACA REMOLQUE/SEMI ☐ NACIONALIDAD COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐
MARCA YAMAHA
LINEA RX-100 Negro
COLOR Negro
MODELO 1997
CABROCCERIA Turismo
TON -
PASAJEROS 02
LICENCIA DE TRANS. No. 16092
EMPRESA Particular
MATRICULADO EN: Cr 7 calle 3 sur
TARJETA DE REGISTRO No. -
NIT. Neiva
A DISPOSICIÓN DE: Fiscalía SAU
REV. TEC. MEC ☒ NO ☐ No. 46492703
CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0
PORTA SOAT ☒ NO ☐ POLIZA No. 3083139800
ASEGURADORA AXA COLPATRIA
VENCIAMIENTO 23/12/20
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☒ SI ☐ NO
VENCIAMIENTO
No. ASEGURADORA DIA MES AÑO No. ASEGURADORA DIA MES AÑO8.3. CLASE VEHICULO ☐ AUTOMOVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMION ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMION ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☒
8.4. CLASE SERVICIO ☐ OFICIAL ☐ PUBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMATICO ☐
8.5. MODALIDAD DE TRANS. ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRA DIMENSIONADA ☐ EXTRA PESADA ☐ MERCANCIA PELIGROSA ☐
CLASE DE MERCANCIA
PASAJEROS ☐ COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐
NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐
8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO VER FPJ-228.7. FALLAS EN FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐
8.8. LUGAR DE IMPACTO ☒ FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐
Otro

FOTOGRAFADO

VIGILADO SUPERVISOR

No. A 00194920

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2							
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD		
Peña Narvaez Heme		cc		83.057.943	Colombiano	01/05/79	M	MUERTO	HERIDO		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				Ciudad	TELÉFONO	SE PRÁCTICO EXAMEN					
Carrera 6W N. 35-42 Sta. Ines.				Neiva	3219014426	SI NO					
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
83037943		83037943		CI	-	19/01/20	20	GARZON	SI NO	SI NO	SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
8.2. VEHÍCULO											
PLACA	PLACARDAS QUE SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.	
NYV546		COLOMBIANO	CHEVROLET	luy DMAX	Plata	2010	Furgon	1000-2	-	10019292195	
EMPRESA				MATRICULADO EN		INMOBILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.			
particular				Neiva		Er 7 calle 3 sur.					
NIT				A DISPOSICIÓN DE:		Fiscalia SAU					
REV. TEC. MEC. NO No. 144196505				CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:		0					
PORTA SOAT				ASEGURADORA				VENCIAMIENTO		DÍA MES AÑO	
76562865				Mundial				21/31/01/20			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				VENCIAMIENTO				PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIAMIENTO	
SI NO				DÍA MES AÑO				SI NO		DÍA MES AÑO	
No.				ASEGURADORA							
PROPIETARIO											
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.			
SI NO		SMART BUSSINES S.A.S.				Nrt.		900428846.			
8.3. CLASE VEHÍCULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO					
AUTOMÓVIL		M. AGRÍCOLA		* COLECTIVO		VER FPI-22.					
BUS		M. INDUSTRIAL		* INDIVIDUAL							
BUSETA		BICICLETA		* MASIVO							
CAMIÓN		MOTOCARRO		* ESPECIAL TURISMO							
CAMIONETA		MOTOTRÍCICLO		* ESPECIAL ESCOLAR							
CAMPERO		TRACCIÓN ANIMAL		* ESPECIAL ASALARIADO							
MICROBUS		MOTOCICLO		* ESPECIAL OCASIONAL							
TRACTOCAMIÓN		CUATRIMOTO		* RADIO DE ACCIÓN							
VOLQUETA		REMOLQUE		NACIONAL							
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE		MUNICIPAL							
				- CLASE DE MERCANCÍA							
8.7. FALLAS EN											
FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA											
8.8. LUGAR DE IMPACTO											
FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro											
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES											
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
							CINTURÓN	CONDICIÓN			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	SE PRÁCTICO EXAMEN		SI NO	SI NO	PEATON			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CASCO	PASAJERO			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		POS	NEG	SI NO	SI NO	ACOMPAÑANTE			
								GRAVEDAD			
								MUERTO			
								HERIDO			
10. TOTAL VÍCTIMAS											
PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS											
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO											
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN		DEL PASAJERO					
157											
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUÁL?									
12. TESTIGOS											
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO					
13. OBSERVACIONES											
Hipótesis: Código 157: Por establecer a la espera de la investigación ya que los semáforos estaban funcionando y no se ha pedido aclarar quien cometió la imprudencia.											
14. ANEXOS											
ANEXO 1 (Conductores vehículos) ANEXO 2 (Víctimas peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y videos)											
15. DATOS DE QUIÉN CONOCE EL ACCIDENTE											
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD				
A.G.		NOFFAR MAURICIO MOTTA B.		cc.	7702708	047	5MOV				
16. CORRESPONDIO											
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Día	Multiplo	Ent	U. receptora	Año	Concecuiva				



NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

1075321184

ADMISION N_: 96297

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01
FECHA DE INGRESO: 2020.07.10
DIRECCION: CLL 20 N 41 61
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
DIRECCION:
OBSERVACION

Num. Id: CC 1075321184
ED: D: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1
HORA DE INGRESO: 00:09 Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 00:22
CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
RESPONSABLE:

(Inst)

>> PRIMERA VISITA / Fecha: 2020.07.10

<< REGISTRO: 00:22:19 >> (DR(A). MSO - MARIO AUGUSTO SAAVEDRA ORJUELA - C.C. 14139653 - REG. MEDICO: 14139653 - MEDICINA GENERAL)

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO DE PLACA NWL78A QUE COLISIONA CON UNA CAMIONETA SUFRIENDO LESIONES PERSONALES

REINGRESO NO

ESTADO AL INGRESO

CONCIENTE CON AMNESIA LEVE SOMNOLENCIA

ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA PACIENTE TRASLADADO EN AMBULANCIA DONDE PERSONAL DE ATENCION PRE-HOSPITALARIA REFIERE QUE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO CUANDO SE MOVILIZABA COMO CONDUCTOR DE MOTO QUE COLISIONA CON VEHICULO, OCASIONANDO TRAUMA EN MIEMBRO ANIVEL DE CABEZA, CARA CON HERIDAS MULTIPLES, LACERACIONES MULTIPLES EN MIEMBROS SUPERIORES, INFERIORES REGION GLUTEA IZQUIERDA, TRAUMA ANIVEL DE HOMBRO CODO Y PIERNA IZQUIERDA

EN LOS ULTIMOS 14 DIAS NIEGA TOS, FIEBRES, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR DE GARGANTA, FATIGA AL IGUAL NIEGA TENER CONTACTOS POSITIVOS PARA COVID 19

ANTECEDENTES

---><<2020.07.10-17:17:25>>, (DR(A). JHT - JESUS HERNAN TOVAR CARDOZO - C.C. 12127704 - REG. MEDICO: 11771/90 - ANESTESIA) V.PREANES: 96332

PATOLOGICOS: NEGATIVOS

CARDIOVASCULARES: NEGATIVOS

PULMONARES: NEGATIVOS

QUIRURGICOS: NEGATIVOS

ANESTESICOS: NEGATIVOS

FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS

TOXICOS-ALERGICOS: NO REFIERE

OTROS: NEGATIVOS

---><<2020.07.10-19:38:51>>, (DR(A). RGM - RACHID GORRON MALOOF - C.C. 7692277 - REG. MEDICO: 0145/00 - CIRUGIA PLASTICA) H.PREQX: 96332
ALERGIAS O ENFERMEDADES NIEGA

---><<2020.07.10-23:57:16>>, (DR(A). CHC - CARLOS HUMBERTO CARVAJAL BARAC - C.C. 7710261 - REG. MEDICO: 1217/2005 - MEDICINA



NIT: 800110181-9
CALLE 18 1 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS 1075321184

ADMISION N_: 96297

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE Num. Id.: CC 1075321184
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01 EDAD: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1
FECHA DE INGRESO: 2020.07.10 HORA DE INGRESO: 00:09 Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 00:22
DIRECCION: CLL 20 N 41 61 CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
DIRECCION: _____
OBSERVACION _____

(Inst)

NO REFIERE

** EXAMEN FISICO - DIAGNOSTICOS DE INGRESO **

SIGNOS VITALES TA: 120/70 FC: 78 FR: 16 Temp: 36 ESTADO EMBRIAGUEZ: NO
ESTADO CONCIENCIA ALERTA: ☒ OBNUBILADO: ☐ ESTUPOROSO: ☐ COMA: ☐ GLASGOW: (13)

CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS

PRESENTA HERIDA DE +/- 12 CM EN REGION PARIETAL DERECHA LINEAL NO PROFUNDA. CON LEVE HEMATOMA HERIDA A NIVEL DE REGION FRONTAL DERECHA DE +/- 4 CM LINEAL. HERIDA EN REGION DE ARCO CILIAR DERECHA DE MAS O MENOS 7 CM NO LINEAL EN FORMA ESTRELLA HERIDA LINEAL DE +/- 3 CM EN REGION MALAR ARCO CIGOMATICO DERECHO

CUELLO

NO ETIMAS DE TRAUMAMOVILIDAD ADECUADA

TORAX

CON ADECUADA VENTILACION PULMONAR NO AGREGADOS CON RSRC RITMICOS

ABDOMEN

BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON RISI ++++ NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GENITOURINARIO

NORMAL

PELVIS

NO DOLOR

DORSOEXT

PRESENTA LACERACIONES MULTIPLES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y REGION GLUTEA IZQUIERDA DOLOR A NIVEL DE HOMBRO, CODO Y PIERNA CON LEVE LIMITACION DERECHA CON LEVE LIMITACION

NEUROLOGICO

PRESENTA GLASGOW DE 13/15 CON AMNESIA DE LOS HECHOS

PIEL

YA ESCRITAS

FANERAS

NORMAL

DIAGNOSTICOS INGRESO

DIAGNOSTICO DE INGRESO

T141 - HERIDA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

S011 - HERIDA DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOcular

DIAGNOSTICO RELACIONADO 4

S014 - HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGION TEMPOROMANDIBULAR

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3

S010 - HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 5

S408 - OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **



NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS 1075321184

ADMISION N_: 96297

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01 EDAD: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1
FECHA DE INGRESO: 2020.07.10 HC: A DE INGRESO: 00:09 Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 00:22
DIRECCION: CLL 20 N 41 61 CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
DIRECCION:
OBSERVACION

(Inst)

PLAN/CONDUCTA

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, ES VALORADO CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES, CARETA Y TAPABOCAS) ENCONTRANDO TRAUMA EN PCR LO QUE SE DECIDE PASAR A SALA DE CURACION PARA ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS Y CURACION DE HERIDAS, S^ALA DE SUTURA Y TRASLADAR A IMAGENOLOGIA. REVALORACION CON RESULTADOS.

EXAMENES / ESTUDIOS SOLICITADOS

RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO
RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO
RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDA AP Y LATERAL
TAC CEREBRAL SIMPLE

DIAGNOSTICOS CONFIRMADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

T141 - HERIDA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 4

S014 - HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGION TEMPOROMANDIBULAR

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3

S010 - HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 5

S408 - OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

<< REGISTRO: 00:34:31 >>

(DR(A). VPB - VIVI/ IA PAOLA BARRETO - C.C. 52451437 - REG. MEDICO: 1256 - MEDICINA GENERAL)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

PLAN/CONDUCTA

** DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO **

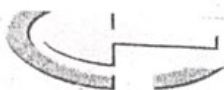
EN SALA DE: SALA DE SUTURAS
SUTURA

HALLAZGOS:

PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIS, SE REALIZA INF^{TR} TRACCION CON LIDOCAINA, SE REALIZA LAVADO EXHAUSTIVO CON SSN0.9%, SE REALIZA CIERRE EN DOS PLANOS CON PROLEN^{TR} PUNTOS SEPARADOS. EN HERIDA DE CUERO CABELLUDO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SANGRADO MINIMO.

<< REGISTRO: 00:42:47 >>

(DR(A). VPB - VIVIANA PAOLA BARRETO - C.C. 52451437 - REG. MEDICO: 1256 - MEDICINA GENERAL)



NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS 1075321184

ADMISION N_: 96297

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE Num. Id.: CC 1075321184
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01 EDAD: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1
FECHA DE INGRESO: HOJA DE INGRESO: Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 00:42
DIRECCION: CLL 20 N 41 61 CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
DIRECCION:
OBSERVACION

(Inst)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

PLAN/CONDUCTA

PACIENTE QUIEN INGRESA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD CONDUCTOR DE SUFRIENDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE EN, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA HERIDA EN CUERO CABELLUDO, MULTIPLES HERIDAS EN CARA LACERACIONES MULTIPLES. PACIENTE CON TENDENCIA A SOMNOLENCIA MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE:

- OBSERVACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- RELIZAR CURACION DE ABRASIONES
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- PREVENCION DE CAIDAS
- PREVENCION DE IAAS
- SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA, CIRUGIA PLASTICA Y NEUROLOGIA
- ANTIBIOTICOTERAPIA
- ANALGESIA
- HOJA NEUROLOGICA CADA HORAS
- CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- UTILIZAR TAPABOCAS PERMANENTE
- AVISAR CAMBIOS
- VIGILANCIA NEUROLOGICA
- DESPUES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS TRANSFERIR A SALA DE YESOS PARA INMOVILIZAR.

RESULTADO DE EXAMENES / ESTUDIOS

RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO NORMAL
RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO NORMAL
RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDA NORMAL

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML BAXTER CANT: 3 40CC HORA
DICLOFENACO 75MG / 3ML CANT: 3 75 MG IV CADA HORAS
CEFAZOLINA X 1 G AMPOLLA CANT: 6 2 GR IV CADA HORAS
CLORURO SODIO AL 0.9% X 100ML BAXTER CANT: 9 APLICACION DE MEDICAMENTOS

<< REGISTRO: 00:43:30 >>

(DR(A). VPB - VIVIANA PAOLA BARRETO - C.C. 52451437 - REG. MEDICO: 1256 - MEDICINA GENERAL)



NIT: 800110181-9
CALLE 18 N. 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

1075321184

ADMISION N_: 96297

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01 EDAD: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1
FECHA DE INGRESO: HORA DE INGRESO: Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 00:43
DIRECCION: CLL 20 N 41 61 CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
DIRECCION:
OBSERVACION

(Inst)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

RESULTADO DE EXAMENES / ESTUDIOS

TOMOGRAFIA DE CRANEO NORMAL

<< REGISTRO: 00:44:45 >>

(DR(A). VPB - VIVIANA PAOLA BARRETO - C.C. 52451437 - REG. MEDICO: 1256 - MEDICINA GENERAL)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

PLAN/CONDUCTA

NOTA ACLARATORIA NOSE PASA A SALA DE YESO POR QUE NO PRESENTA NINFUNA FRACTURA

<< REGISTRO: 06:04:36 >>

(DR(A). VPB - VIVIANA PAOLA BARRETO - C.C. 52451437 - REG. MEDICO: 1256 - MEDICINA GENERAL)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

EVOLUCION

PREVIA VALORACION DEL PACIENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS. UTILIZACION ADECUADA DE LOS EPP INDICADOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEBIDO A LA PANDEMIA COVID 19

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:

- 1.TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE
- 2.HERIDAS MULTIPLES EN CARA
3. ACCIDENTE DE TRANSITO 09-07-2020
- 4.TRAUMA EN HOMBRO DERECHO
- 5.TRAUMA EN CODO DERECHO
- 6.TRAUMA EN PIERNA DERECHA
- 7.LACERACIONES MULTIPLES

SUBJETIVO/ PACIENTE REFIERE MODULACION DE DOLOR, NO PRESENTA CEFALEA, CONCILIA EL SUEÑO

*OBJETIVO/ PACIENTE ALERTA CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL

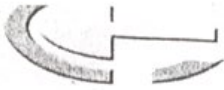
*TA/110/80; FC/84 XMIN FR/ 17 XMIN; T°/ 37 °C

*CABEZA Y CUELLO/ MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS, NO MASAS NI DOLOR A LA PALPACION

*CARDIOPULMONAR/ RUIDOS CARDIACOS RÍMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MORMULLO VESICULAR CONSERVADOS SIN AGREGADOS

*ABDOMEN/ BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI DOLOR A LA PALPACION

*EXTREMIDADES/ PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG



NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

1075321184

ADMISION N_: 96297

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE

Num. Id.: CC 1075321184

FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01

EDAD: 20 A

SEXO: M

ESTADO CIVIL: U

ESTRATO: 1

FECHA DE INGRESO:

HORA DE INGRESO:

Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 06:04

DIRECCION: CLL 20 N 41 61

CIUDAD: NEIVA

DPTO: 41

TELEFONO: 3005322769

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

RESPONSABLE:

DIRECCION:

OBSERVACION

(Inst)

PLAN/CONDUCTA

PACIENTE EN SERVICIO DE OBSERVACION EN RELACION A DIAGNOSTICO ANOTADOS, QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, EN ESPERA DE VALORACION POR ORTOPEDIA, CIRUGIA PLASTICA Y NEUROLOGIA MOTIVO POR EL CUAL SE CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

NADA DE VIA ORAL

DICLOFENACO 75MG /3ML CANT: 3 75 MG IV CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA X 1 G AMPOLLA CANT: 6 2 GR CADA 8 HORAS

CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML BAXTER CANT: 4 40 CC HORA

CLORURO SODIO AL 0.9X100ML BAXTER CANT: 9 APLICACION DE MEDICAMENTOS

<< REGISTRO: 08:56:21 >>

(DR(A). CAA - CAMILO ARCE CORREA - C.C. 1075221493 - REG. MEDICO: 1075221493 - MEDICINA GENERAL)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

EVOLUCION

PACIENTE VALORADO REMOTAMENTE POR DR ORTIZ, MOTIVO DE CONTINGENCIA COVID 19. : PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO HACE APROXIMADAMENTE 10 HRS HORAS. GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. TAC IMAGEN HIPER INTENSA EN VALLE SILVIANO IZQUIERDO EN POSIBLE RELACION CON POSIBLE SANGRADO.

PLAN:

- OBSERVACION NEUROLOGICA

- TAC CONTROL EN 6 HRS.

<< REGISTRO: 11:30:28 >>

(DR(A). RGM - RACHID GORRON MALOOF - C.C. 7692277 - REG. MEDICO: 0145/00 - CIRUGIA PLASTICA)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

EVOLUCION

**** DESCRIPCION DEL ESPECIALISTA ****

PTE VALORADO A PEDIDO MEDICO POR CUADRO DE POLITRAUMA POR CAIDA DE MOTO Y HERIDAS MULTIPLES DESORIENTADO AL LLEGAR A LA CLINICA

ALERGIAS O ENFERMEDADES NIEGA

AL EXAMEN GLASGOW 14 - 15, HERIDA DE APROX 4 CM FRONTAL A DERECHA HORIZONTAL IRREGULAR CON PERDIDA DE TEJIDO, HERIDA PARPADO INFERIOR HORIZONTAL DE APROX 5 CM, EDEMA PERI LESION, CUELLO CARDIOPULMONAR SIN DEFICIT



NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

1075321184

ADMISION N_: 96297

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE Num. Id.: CC 1075321184
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01 EDAD: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1
FECHA DE INGRESO: HORA DE INGRESO: Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 11:30
DIRECCION: CLL 20 N 41 61 CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
DIRECCION:
OBSERVACION (Inst)

Y TIERRA IMPACTADA EN CODOS, CADERA Y PIERNA DERECHA DE VARIOS TAMAÑOS DESDE 5X10 CM HASTA 15X13, RESTO DEL EXAMEN DENTRO DE LO ESPERADO

**** DIAGNOSTICOS ****

T141-HERIDA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO
S099-TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
S018-HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
S010-HERIDA DEL CUERO CABELLUDO
S014-HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGION TEMPOROMANDIBULAR
S408-OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

<< REGISTRO: 16:38:46 >>

(DR(A). MSO - MARIO AUGUSTO SAAVEDRA ORJUELA - C.C. 14139653 - REG. MEDICO: 14139653 - MEDICINA GENERAL)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

EVOLUCION

PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, ES SOLICITADO EN SALAS DE CIRUGIA POR PARTE DE CX PLSTICA MOTIVO POR EL CUAL SE DA EL EGRESO DE URGENCIAS. TIENE PENDIENTE CONCEPTO POR NEUROCIRUTIA CON TAC CEREBRAL CONTROL

<< REGISTRO: 16:38:46 >>

(DR(A). MSO - MARIO AUGUSTO SAAVEDRA ORJUELA - C.C. 14139653 - REG. MEDICO: 14139653 - MEDICINA GENERAL)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

PLAN/CONDUCTA

>>EGRESO MEDICO:

DESTINO A LA SALIDA: CIRUGIA
SERVICIO:

FECHA-HORA DE EGRESO: 2020.07.10-16:38:38
INCAPACIDAD: CERO (0) DIAS

ESTADO A LA SALIDA: VIVO



NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

1075321184

ADMISION N_: 96297

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE

Num. Id.: CC 1075321184

FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01

EDAD: 20 A

SEXO: M

ESTADO CIVIL: U

ESTRATO: 1

FECHA DE INGRESO:

HORA DE INGRESO:

Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 16:38

DIRECCION: CLL 20 N 41 61

CIUDAD: NEIVA

DPTO: 41

TELEFONO: 3005322769

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

RESPONSABLE:

DIRECCION:

OBSERVACION

(Inst)

** SALIDA DEL PACIENTE **

DESTINO SALIDA: CIRUGIA

SERVICIO:

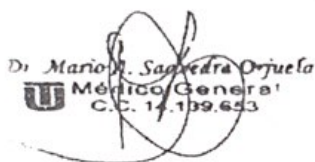
FECHA DE EGRESO: 2020.07.10

HORA DE EGRESO: 16:38:38

DIAS DE INCAPACIDAD: 0 DIAS

ESTADO A LA SALIDA:

VIVO


Dr. Mario A. Saavedra Orjuela
Médico General
C.C. 14.139.653

Dr. MARIO AUGUSTO SAAVEDRA ORJUELA

Registro Médico: 14139653

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HISTORIA CLINICA SON VERIDICOS Y QUE
FUERON EXPLICADOS EN SU TOTALIDAD POR EL MEDICO TRATANTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE:



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.
NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA DE CIRUGIA

1075321184

ADMISION N_: 96332

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01
FECHA DE INGRESO: 2020.07.10
DIRECCION: CLL 20 N 41 61
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
DIRECCION:
OBSERVACION

Num. Id.: CC 1075321184
EDAD: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
HORA DE INGRESO: 19:39:37 Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 19:39
CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
RESPONSABLE:

(Inst)

>> PRIMERA VISITA / Fecha: 2020.07.10

<< REGISTRO: 19:39:37 >> (DR(A). RGM - RACHID GORRON MALOOF - C.C. 7692277 - REG. MEDICO: 0145/00 - CIRUGIA PLASTICA)
MOTIVO DE LA ATENCION: 02 ACCIDENTE DE TRANSITO FINALIDAD: 07 / DETECCION DE ALTERAC DEL
TIPO DE CONSULTA: CME CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA TIPO DIAG: NUEVO

MOTIVO CONSULTA

POLITRAUMA POR CAIDA DE MOTO

REVISION POR SISTEMA

HERIDAS CARA Y CUERPO

ANTECEDENTES

---><<2020.07.10-17:17:25>>, (DR(A). JHT - JESUS HERNAN TOVAR CARDOZO - C.C. 12127704 - REG. MEDICO: 11771/90 - ANESTESIA)
V.PREANES: 96332

PATOLOGICOS: NEGATIVOS

CARDIOVASCULARES: NEGATIVOS

PULMONARES: NEGATIVOS

QUIRURGICOS: NEGATIVOS

ANESTESICOS: NEGATIVOS

FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS

TOXICOS-ALERGICOS: NO REFIERE

OTROS: NEGATIVOS

---><<2020.07.10-19:38:51>>, (DR(A). RGM - RACHID GORRON MALOOF - C.C. 7692277 - REG. MEDICO: 0145/00 - CIRUGIA PLASTICA)

H.PREQX: 96332

ALERGIAS O ENFERMEDADES NIEGA

---><<2020.07.10-23:57:16>>, (DR(A). CHC - CARLOS HUMBERTO CARVAJAL BARAC - C.C. 7710261 - REG. MEDICO: 117/2005 - MEDICINA GENERAL) H.HOS: 96339
NO REFIERE

**** EXAMEN FISICO ****



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.
NIT: 800110181-9
CALLE 18 N -65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA DE CIRUGIA

1075321184

ADMISION N.: 96332

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01
FECHA DE INGRESO: 2020.07.10
DIRECCION: CLL 20 N 41 61
OCCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
DIRECCION:
OBSERVACION

Num. Id.: CC 1075321184
EDAD: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
HORA DE INGRESO: 19:39:37 Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 19:39
CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
RESPONSABLE:

(Inst)

SIGNOS VITALES TA: 130/85 FC: 85 FR: 17 Tmp: 37.2 PESO: 57 TALLA: 175

EXAMEN FISICO

NEURO GLASGOW 15, REVALORADO CON ANESTESIA PARA VER MEJOR LAS LESIONES, HERIDA FRONTAL A DERECHA DE APROX 4 CM IRREGULAR HORIZONTAL PROFUNDA HASTA MUSCULO, SANGRADO LEVE A MODERADO, HERIDA COLA DE LA CEJA DERECHA DE APROX 3.5 CM IRREGULAR CON PERDIDA DE TEJIDO SUCIA SANGRADO LEVE EXPOSICION DE TEJIDOS BLANDOS, HERIDA DE APROX 5 CM PÁRPADO INFERIOR DERECHO SUCIA CON PERDIDA DE TEJIDO, PROFUNDA HASTA MUSCULO, BORDES MACERADOS. HERIDA DE APROX 4 CM EN REGION PARIETAL DERECHA DE CUERO CABELLUDO SUCIA AVULSIVA, CUELLO CARDIOPULMONAR ABDOMEN SIN DEFICIT APARENTE, ABRASIONES EXCORIACIONES TATUAJE DE PAVIMENTO EN REGIONES CODO ANTEBRAZO DERECHOS, CADERA RODILLA PIERNA MII. RESTO DEL EXAMEN DENTRO DE LO ESPERADO. EDEMA PERILESIONES.

** DIAGNOSTICO - PLAN - ESTUDIOS - TRATAMIENTOS - EVOLUCION **

DIAGNOSTICO DE INGRESO

S017 HERIDAS MULTIPLES DE LA CABEZA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

T012 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES)

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

T013 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

EVOLUCION

A CIRUGIA

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

A CIRUGIA

<< REGISTRO: 19:57:01 >>

(DR(A). RGM - RACHID GORRON MALOOF - C.C. 7692277 - REG. MEDICO: 0145/00 - CIRUGIA PLASTICA)

** DIAGNOSTICO - PLAN - ESTUDIOS - TRATAMIENTOS - EVOLUCION **

EVOLUCION

BUENA EVOLUCION SIN COMPLICACIONES SE DA DE ALTA DE PLASTICA

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

** MEDICAMENTOS:

CEFALEXINA 500 MG# 28 COMP
TOMAR 1 CADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 500 MG# 28 COMP
TOMAR 1 CADA 6 HORAS

NO ASOLEARSE
TOMAR MEDICACION



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.
NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA DE CIRUGIA

1075321184

ADMISION N_: 96332

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE
FECHA NACIMIENTO: 1999.10.01 EDAD: 20 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
FECHA DE INGRESO: 2020.07.10 HORA DE INGRESO: 19:39:37 Fecha/Hora de registro: 2020.07.10 19:39
DIRECCION: CLL 20 N 41 61 CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3005322769
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
DIRECCION:
OBSERVACION

(Inst)
CURACION CADA 8 HORAS CON MERCURIOCROMO POR 10 DIAS DESPUES APLICAR ACEITE DE GIRASOL HASTA CAER LAS COSTRAS
SOLAS
RETIRO DE PUNTOS ASI: CUERO CABELLUDO EN 16 DIAS, CARA EN 10 DIAS.

CONTROL CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS

<< REGISTRO: 19:57:01 >>

(DR(A). RGM - RACHID GORRON MALOOF - C.C. 7692277 - REG. MEDICO: 0145/00 - CIRUGIA PLASTICA)

** DIAGNOSTICO - PLAN - ESTUDIOS - TRATAMIENTOS - EVOLUCION **

ANALISIS/PLAN

>>EGRESO MEDICO:

DESTINO A LA SALIDA: Remitido a Especialista SERVICIO: CIRUGIA PLASTICA

FECHA-HORA DE EGRESO: 2020.07.10-19:56:55 ESTADO A LA SALIDA: VIVO

INCAPACIDAD: CERO (0) DIAS

** SALIDA DEL PACIENTE **

DESTINO SALIDA: Remitido a Especialista

SERVICIO: CIRUGIA PLASTICA

FECHA DE EGRESO: 2020.07.10

HORA DE EGRESO: 19:56:55

DIAS DE INCAPACIDAD: 0 DIAS

ESTADO A LA SALIDA: VIVO


Dr. Rachid Gorron Maloof
CIRUJANO PLASTICO
R.M. 0145-00

Dr. RACHID GORRON MALOOF

Registro Medico: 0145/00

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HISTORIA CLINICA SON VERIDICOS Y QUE
FUERON EXPLICADOS EN SU TOTALIDAD POR EL MEDICO TRATANTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE:



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEdia LTDA.

NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACION

ADMISION N_: 96339

CC 1075321184

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE

EDAD: 20 A F NACIMIENTO: 1999.10.01 SEXO: M E.C.U ESTRATO: 1

DIRECCION: CLL 20 N 41 61

CIUDAD: NEIVA

TELEFONO: 3005322769

ZONA: U

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

NOMBRE ACOMPAÑANTE:

PARENTESCO:

DIRECCION:

TELEFONO:

AT: NO

RESIDENCIA HABITUAL:

DEPARTAMENTO 41

MUNICIPIO 001 NEIVA

OBS: SI

OBSERVACION

CAMA ** NO TIENE

2020.07.10

23:57

>> PRIMERA VISITA / Fecha: 2020.07.10

<< REGISTRO: 23:57:16 >>

(DR(A). CHC - CARLO HUMBERTO CARVAJAL BARAC - C.C. 7710261 - REG. MEDICO: 1217/2005 - MEDICINA GENERAL)

MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA LA VALORACION DEL PACIENTE POSTERIOR A LAVADO DE MANOS Y ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEBIDO A LA PANDEMIA COVID 19. PACIENTE DE 20 AÑOS, SEXO MASCULINO PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA PARA EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION.

REINGRESO NO

ESTADO AL INGRESO

PACIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA, COLABORADOR.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CUANDO SE MOVILIZABA COMO CONDUCTOR DE MOTO QUE COLISIONA CON VEHICULO. FUE VALORADO POR LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEdia QUIEN DECIDE DAR DE ALTA, FUE VALORADO POR CIRUGIA PLASTICA QUIEN DECIDE PASAR A SALAS DE CIRUGIA Y POSTERIORMENTE DA DE ALTA POR DICHA ESPECIALIDAD. SE TRASLADA A PISO PARA VIGILANCIA NEUROLOGICA Y PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA.

EN LOS ULTIMOS 14 DIAS NIEGA TOS, FIEBRES, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR DE GARGANTA, FATIGA AL IGUAL NIEGA TENER CONTACTOS POSITIVOS PARA COVID 19

ANTECEDENTES

---><<2020.07.10-17:25>>, (DR(A). JHT - JESUS HERNAN TOVAR CARDOZO - C.C. 12127704 - REG. MEDICO: 11771/90 - ANESTESIA)
V.PREANES: 96332

PATOLOGICOS: NEGATIVOS

CARDIOVASCULARES: NEGATIVOS

PULMONARES: NEGATIVOS

QUIRURGICOS: NEGATIVOS

ANESTESICOS: NEGATIVOS

FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS

TOXICOS-ALERGICOS: NO REFIERE

OTROS: NEGATIVOS

---><<2020.07.10-19:38:51>>, (DR(A). RGM - RACHID GORRON MALOOF - C.C. 7692277 - REG. MEDICO: 0145/00 - CIRUGIA PLASTICA)

H.PREX: 96332

ALERGIAS O ENFERMEDADES NIEGA



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.

NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACION

ADMISION N°: 96339

CC 1075321184

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE

EDAD: 20 A F NACIMIENTO: 1999.10.01 SEXO: M E.C.U ESTRATO: 1

DIRECCION: CLL 20 N 41 61

CIUDAD: NEIVA

TELEFONO: 3005322769

ZONA: U

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

NOMBRE ACOMPAÑANTE:

PARENTESCO:

DIRECCION:

TELEFONO:

AT: NO

RESIDENCIA HABITUAL:

DEPARTAMENTO 41

MUNICIPIO 001 NEIVA

OBS: SI

OBSERVACION

CAMA ** NO TIENE

2020.07.10

23:57

--><<2020.07.10-23:57:16>>, (DR(A). CHC - CARLOS HUMBERTO CARVAJAL BARAC - C.C. 7710261 - REG. MEDICO: 1217/2005 - MEDICINA GENERAL) H.HOS: 96339
NO REFIERE

** EXAMEN FISICO - DIAGNOSTICOS DE INGRESO **

SIGNOS VITALES TA: 123/70

FC: 82

FR: 16

Tmp: 36.6

ESTADO EMBRIAGUEZ: NO

ESTADO CONCIENCIA

ALERTA: ☒

OBNUBILADO: ☐

ESTUPOROSO: ☐

COMA: ☐

GLASGOW: (15)

CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS

CABEZA: SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN REGION PARIETAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4 CM SIN SANGRADO ACTIVO, SIN SALIDA DE SECRECION, NI OLOR A FETIDO. CARA: SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN REGION FRONTAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4 CM, HERIDA SUTURADA EN

CUELLO

SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX

SIMETRICO, ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGACIONES, NO SE OBSERVAN TIRAJES.

ABDOMEN

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NI VISCEROMEGALIAS.

GENITOURINARIO

SIN ALTERACION

PELVIS

SIN ALTERACION

DORSOEXT

SE OBSERVAN ABRASIONES CURADAS CON MERCURIO CROMO EN REGION LATERAL DE TERCIO PROXIMAL DE PIERNA IZQUIERDA, REGION ANTERIOR DE TERCIO DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA, CARA MEDIAL DE PIERNA DERECHA, CADERA IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA, AMBOS CODOS. LLENADO CAP

NEUROLOGICO

SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

PIEL

YA ESCRITAS

ANERAS

NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

DIAGNOSTICO DE INGRESO

S017 - HERIDAS MULTIPLES DE LA CABEZA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

T012 - HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES)



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.

NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-55 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACION

ADMISION N: 96339

CC 1075321184

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE

EDAD: 20 A F NACIMIENTO 1999.10.01 SEXO: M E.C.U ESTRATO 1

DIRECCION: CLL 20 N 41 61

CIUDAD: NEIVA

TELEFONO: 3005322769

ZONA: U

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

NOMBRE ACOMPAÑANTE:

PARENTESCO:

DIRECCION:

TELEFONO:

AT: NO

RESIDENCIA HABITUAL:

DEPARTAMENTO 41

MUNICIPIO 001 NEIVA

OBS: SI

OBSERVACION

CAMA ** NO TIENE

2020.07.10

23:57

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

T013 - HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS)
MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

EVOLUCION

SE REALIZA LA VALORACION DEL PACIENTE POSTERIOR A LAVADO DE MANOS Y ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEBIDO A LA PANDEMIA COVID 19:

PACIENTE DE 20 AÑOS, SEXO MASCULINO PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA PARA EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICO DE:

1. HERIDA EN CUERO CABELLUDO DE APROXIMADAMENTE 4 CM IRREGULAR AVULSIVA EN REGION PARIETAL DERECHA.
2. HERIDA FRONTAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4 CM IRREGULAR HORIZONTAL, SIMPLE IRREGULAR.
3. HERIDA COLA DE LA CEJA DERECHA DE APROXIMADAMENTE 3.5 CM IRREGULAR CON PERDIDA DE TEJIDO SUCIA YA LAVADA, EXPOSICION DE TEJIDOS BLANDOS SANGRADO LEVE, EN FORMA DE V UNA PARTE.
4. HERIDA DE APROXIMADAMENTE 5 CM EN PARPADO INFERIOR DERECHO HORIZONTAL CON PERDIDA DE TEJIDO SUCIA
5. ABRASIONES CON TATUAJE DE PAVIMENTO EN CODO DERECHO, CADERA IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA, PIERNA IZQUIERDA
6. TRAUMA CRANEOENCEFALICO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS:

1. DESBRIDAMIENTO + LAVADO QUIRURGICO DE HERIDAS EN CARA Y CUERPO. (10/07/2020)
2. SUTURA DE HERIDA CUERO CABELLUDO POR LESION AVULSIVA A COLGAJO + SUTURA DE HERIDA EN REGION FRONTAL A DERECHA + TENTATIVA DE CIERRE DE HERIDAS EN COLA DE LA CEJA Y PARPADO INFERIOR DERECHO PERO IMPOSIBLE POR LA PERDIDA DE TEJIDO + AVANCE DE COLGAJO LOCAL REGIONAL PARA CIERRE DE DEFECTO EN COLA DE LA CEJA DE APROXIMADAMENTE 3.5 CM + CONFECCION ROTACION Y AVANCE DE COLGAJO MIOCUTANEO PARA CIERRE DE DEFECTO EN PARPADO INFERIOR DERECHO POR HERIDA COMPLEJA. (10/07/2020)
3. DERMOABRASION MECANICA DE LESIONES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. (10/07/2020).

ANTECEDENTES TRAUMATICOS:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO. (09/07/2020)

SUBJETIVO: "YA ME PASO EL DOLOR DE CABEZA"

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA, COLABORADOR, CONCIENTE. SIGNOS VITALES: TA: 123/70 MMHG; FC: 82 LPM; FR: 16 RPM; SPO2: 99%; T: 36.6°C

CABEZA: SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN REGION PARIETAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4 CM SIN SANGRADO ACTIVO, SIN SALIDA DE SECRECION, NI OLOR A FETIDO.

CARA: SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN REGION FRONTAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4 CM, HERIDA SUTURADA EN COLA DE LA CEJA DERECHA DE APROXIMADAMENTE 3.5 CM, HERIDA SUTURADA EN PARPADO INFERIOR DERECHO DE APROXIMADAMENTE 5 CM. MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ.

CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASA NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO, ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SONIDOS AGREGADOS, NO SE OBSERVAN TIRAJES.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NI



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.

NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACION

ADMISION N_: 96339

CC 1075321184
NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE EDAD: 20 A F NACIMIENTO 1999.10.01 SEXO: M E.C.U ESTRATO 1
DIRECCION: CLL 20 N 41 61 CIUDAD: NEIVA TELEFONO: 3005322769 ZONA: U
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECIDIDO NOMBRE ACOMPAÑANTE:
PARENTESCO: DIRECCION: TELEFONO: AT: NO
RESIDENCIA HABITUAL: DEPARTAMENTO 41 MUNICIPIO 001 NEIVA OBS: SI
OBSERVACION CAMA ** NO TIENE 2020.07.10 23:57

VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: SE OBSERVAN ABRASIONES CURADAS CON MERCURIO CROMO EN REGION LATERAL DE TERCIO PROXIMAL DE PIERNA IZQUIERDA, REGION ANTERIOR DE TERCIO DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA, CARA MEDIAL DE PIERNA DERECHA, CADERA IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA, AMBOS CODOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE DOS SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

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

ANALISIS: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICA ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + LAVADO QUIRURGICO DE HERIDAS EN CARA Y CUERPO + SUTURA DE HERIDA CUERO CABELLUDO POR LESION AVULSIVA A COLGAJO + SUTURA DE HERIDA EN REGION FRONTAL A DERECHA + TENTATIVA DE CIERRE DE HERIDAS EN COLA DE LA CEJA Y PARPADO INFERIOR DERECHO PERO IMPOSIBLE POR LA PERDIDA DE TEJIDO + AVANCE DE COLGAJO LOCAL REGIONAL PARA CIERRE DE DEFECTO EN COLA DE LA CEJA DE APROXIMADAMENTE 3.5 CM + CONFECCION ROTACION Y AVANCE DE COLGAJO MIOCUTANEO PARA CIERRE DE DEFECTO EN PARPADO INFERIOR DERECHO POR HERIDA COMPLEJA + DERMOABRACION MECANICA DE LESIONES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. TOLERA VIA ORAL, TOLERA EL DOLOR. ACTUALMENTE CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO.

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

1. CEFAZOLINA X 1 G AMPOLLA CANT: 6 APLICAR 2G IV CADA 8 HORAS DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA.
2. DICLOFENACO 75MG /3ML CANT: 3 APLICAR 75MG IV CADA 8 HORAS DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA
3. CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML BAXTER CANT: 2 PASAR A 40CC/HORA IV
4. CLORURO SODIO AL 0.9% X 100ML BAXTER CANT: 6 PARA DILUIR MEDICAMENTOS

MEDIDAS GENERALES:

1. DIETA NORMAL
2. CABECERA A 30 GRADOS
3. BARANDAS ARRIBA EN CAMA
4. VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS
5. VIGILAR PERFUSION Y PULSOS DISTALES E INFORMAR ALTERACION CLINICA
6. REVISAR MANILLA DE IDENTIFICACION DE PACIENTE
7. APLICAR PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS
8. CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS DE SUS PARAMETROS NORMALES
9. MEDIDAS ANTIESCARAS Y ANTITROMBÓTICAS
10. MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN DE PROPAGACION DE COVID 19 (USO PERMANENTE DE MASCARILLA QUIRÚRGICA)
11. LAVADO DE MANOS CADA 4 HORAS EN PACIENTE QUE SE PUEDE LEVANTAR O LIMPIEZA CON ALCOHOL EN PACIENTES QUE NO SE PUEDEN DESPLAZAR
12. VIGILANCIA NEUROLÓGICA
13. PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS CONFIRMADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

T141 - HERIDA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.

NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-55 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACION

ADMISION N: 96339

CC 1075321184
NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE
DIRECCION: CLL 20 N 41 61
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
PARENTESCO: DIRECCION: TELEFONO: AT: NO
RESIDENCIA HABITUAL: DEPARTAMENTO: 41 MUNICIPIO 001 NEIVA OBS: SI
OBSERVACION: CAMA ** NO TIENE 2020.07.10 23:57

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 4

S014 - HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGION
TEMPOROMANDIBULAR

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3

S010 - HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 5

S408 - OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL HOMBRO Y
DEL BRAZO

>>> CONTROL / Fecha: 2020.07.11

<< REGISTRO: 03:44:14 >>

(DR(A). CHC - CARLOS HUMBERTO CARVAJAL BARAC - C.C. 7710261 - REG. MEDICO: 1217/2005 - MEDICINA
GENERAL)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

EVOLUCION

SE REALIZA LA VALORACION DEL PACIENTE PC: FERIOR A LAVADO DE MANOS Y ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE
PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEBIDO A LA PANDEMIA COVID 19:

PACIENTE DE 20 AÑOS, SEXO MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE:

1. HERIDA EN CUERO CABELLUDO DE APROXIMADAMENTE 4 CM IRREGULAR AVULSIVA EN REGION PARIETAL DERECHA.
2. HERIDA FRONTAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4 CM IRREGULAR HORIZONTAL, SIMPLE IRREGULAR.
3. HERIDA COLA DE LA CEJA DERECHA DE APROXIMADAMENTE 3.5 CM IRREGULAR CON PERDIDA DE TEJIDO SUCIA YA LAVADA,
EXPOSICION DE TEJIDOS BLANDOS SANGRADO LEVE, EN FORMA DE V UNA PARTE.
4. HERIDA DE APROXIMADAMENTE 5 CM EN PARPADO INFERIOR DERECHO HORIZONTAL CON PERDIDA DE TEJIDO SUCIA
5. ABRASIONES CON TATUAJE DE PAVIMENTO EN CODO DERECHO, CADERA IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA, PIERNA IZQUIERDA
6. TRAUMA CRANEOENCEFALICO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS:

1. DESBRIDAMIENTO + LAVADO QUIRURGICO DE HERIDAS EN CARA Y CUERPO. (10/07/2020)
2. SUTURA DE HERIDA CUERO CABELLUDO POR LESION AVULSIVA A COLGAJO + SUTURA DE HERIDA EN REGION FRONTAL A
DERECHA + TENTATIVA DE CIERRE DE HERIDAS EN COLA DE LA CEJA Y PARPADO INFERIOR DERECHO PERO IMPOSIBLE POR LA
PERDIDA DE TEJIDO + AVANCE DE COLGAJO LOCAL REGIONAL PARA CIERRE DE DEFECTO EN COLA DE LA CEJA DE
APROXIMADAMENTE 3.5 CM + CONFECCION ROTACION Y AVANCE DE COLGAJO MIOCUTANEO PARA CIERRE DE DEFECTO EN
PARPADO INFERIOR DERECHO POR HERIDA COMPLEJA. (10/07/2020)
3. DERMOABRASION MECANICA DE LESIONES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. (10/07/2020).

ANTECEDENTES TRAUMATICOS:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO. (09/07/2020)

SUBJETIVO: "ME SIENTO UN POCO MEJOR, NO TENGO DOLOR DE CABEZA"

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA, COLABORADOR,



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.

NIT: 800110181-9
CALLE 18 N 6-55 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACION

ADMISION N_: 96339

CC 1075321184

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE

DIRECCION: CLL 20 N 41 61

EDAD: 20 A F NACIMIENTO: 1999.10.01 SEXO: M E.C.U ESTRATO: 1

CIUDAD: NEIVA

TELEFONO: 3005322769

ZONA: U

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

NOMBRE ACOMPAÑANTE:

PARENTESCO:

DIRECCION:

TELEFONO:

AT: NO

RESIDENCIA HABITUAL:

DEPARTAMENTO 41

MUNICIPIO 001 NEIVA

OBS: NO

OBSERVACION

CAMA ** NO TIENE

2020.07.11

03:44

CONCIENTE. SIGNOS VITALES: TA: 118/72 MMHG; FC: 62 LPM; FR: 16 RPM; SPO2: 98%; T: 36.5°C

CABEZA: SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN REGION PARIETAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4 CM SIN SANGRADO ACTIVO, SIN SALIDA DE SECRECION, NI OLOR A FETIDO.

CARA: SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN REGION FRONTAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4 CM, HERIDA SUTURADA EN COLA DE LA CEJA DERECHA DE APROXIMADAMENTE 3.5 CM, HERIDA SUTURADA EN PÁRPADO INFERIOR DERECHO DE APROXIMADAMENTE 5 CM. MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ.

CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO, ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SONIDOS AGREGADOS, NO SE OBSERVAN TIRAJES.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NI VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: SE OBSERVAN ABRASIONES CURADAS CON MERCURIO CROMO EN REGION LATERAL DE TERCIO PROXIMAL DE PIERNA IZQUIERDA, REGION ANTERIOR DE TERCIO DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA, CARA MEDIAL DE PIERNA DERECHA, CADERA IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA, AMBOS Codos. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE DOS SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

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

TAC CEREBRAL SIMPLE INICIAL: NO SE OBSERVAN IMAGENES SUGESTIVAS DE HEMATOMAS NI HEMORRAGIAS INTRACRANEALES. NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS.

TAC CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL: NO SE OBSERVAN IMAGENES SUGESTIVAS DE HEMATOMAS NI HEMORRAGIAS INTRACRANEALES. NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS.

ANALISIS: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + LAVADO QUIRURGICO DE HERIDAS EN CARA Y CUERPO + SUTURA DE HERIDA CUERO CABELLUDO POR LESION AVULSIVA A COLGAJO + SUTURA DE HERIDA EN REGION FRONTAL A DERECHA + TENTATIVA DE CIERRE DE HERIDAS EN COLA DE LA CEJA Y PÁRPADO INFERIOR DERECHO PERO IMPOSIBLE POR LA PERDIDA DE TEJIDO + AVANCE DE COLGAJO LOCAL REGIONAL PARA CIERRE DE DEFECTO EN COLA DE LA CEJA DE APROXIMADAMENTE 3.5 CM + CONFECCION ROTACION Y AVANCE DE COLGAJO MIOCUTANEO PARA CIERRE DE DEFECTO EN PÁRPADO INFERIOR DERECHO POR HERIDA COMPLEJA + DERMOABRASION MECANICA DE LESIONES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. TOLERA VIA ORAL, TOLERA EL DOLOR. PACIENTE EN VIGILANCIA NEUROLOGICA CON EVOLUCION SATISFACTORIA. ACTUALMENTE CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO.

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

1. CEFAZOLINA X 1 G AMPOLLA CANT: 6 APLICAR 2G IV CADA 8 HORAS DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA
2. DICLOFENACO 75MG /3ML CANT: 3 APLICAR 75MG IV CADA 8 HORAS DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA
3. CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML BAXTER CANT: 2 PASAR A 40CC/HORA IV
4. CLORURO SODIO AL 0.9% X 100ML BAXTER CANT: 6 PARA DILUIR MEDICAMENTOS

MEDIDAS GENERALES:

1. DIETA NORMAL
2. CABECERA A 30 GRADOS
3. BARANDAS ARRIBA EN CAMA
4. VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS
5. VIGILAR PERFUSION Y PULSOS DISTALES E INFORMAR ALTERACION CLINICA



CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.

NIT: 800110181-9

CALLE 18 N 6-65 NEIVA-HUILA TELS: 8756349-8753436

HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACION

ADMISION N°: 96339

CC 1075321184

NOMBRE: AGUDELO CARO OSCAR FELIPE

EDAD: 20 A F NACIMIENTO: 1999.10.01 SEXO: M E.C.U ESTRATO: 1

DIRECCION: CLL 20 N 41 61

CIUDAD: NEIVA

TELEFONO: 3005322769

ZONA: U

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

NOMBRE ACOMPAÑANTE:

PARENTESCO:

DIRECCION:

TELEFONO:

AT: NO

RESIDENCIA HABITUAL:

DEPARTAMENTO 41

MUNICIPIO 001 NEIVA

OBS: NO

OBSERVACION

CAMA ** NO TIENE

2020.07.11

03:44

6. REVISAR MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE
7. APLICAR PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS
8. CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS DE SUS PARAMETROS NORMALES
9. MEDIDAS ANTIESCARAS Y ANTITROMBÓTICAS
10. MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN DE PROPAGACIÓN DE COVID 19 (USO PERMANENTE DE MASCARILLA QUIRÚRGICA)
11. LAVADO DE MANOS CADA 4 HORAS EN PACIENTE QUE SE PUEDE LEVANTAR O LIMPIEZA CON ALCOHOL EN PACIENTES QUE NO SE PUEDEN DESPLAZAR
12. VIGILANCIA NEUROLÓGICA
13. PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA

<< REGISTRO: 07:05:32 >>

(DR(A). JCO - JUAN C. LOS ORTIZ - C.C. 7700816 - REG. MEDICO: 62/01 - NEUROCIRUGIA)

** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS **

EVOLUCION

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO AL COLISIONAR CON UNA CAMIONETA. PRESENTA AMNESIA PARCIAL DE LOS HECHOS.

AL EXAMEN FISICO: PACIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA, COLABORADOR, CONCIENTE. SIGNOS VITALES: FC: 78, FR: 16, TEMPERATURA: 36.5 GRADOS CENTIGRADOS, TA: 123/65, SPO2: 98%.

CABEZA: SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN REGION PARIETAL DERECHA DE +/- 4.5CM SIN SANGRADO ACTIVO.

CARA: SE OBSERVA HERIDA SUTURADA EN REGION FRONTAL DERECHA, HERIDA SUTURADA EN COLA DE LA CEJA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN PARPADO INFERIOR DERECHO. MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ. NO SE OBSERVAN NISTAGMUS HORIZONTAL NI VERTICAL. ESCLERAS ANICTERICAS.

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN MASA NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO, ADECUADA EXPANSIBILIDAD. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, NO SE OBSERVAN TIRAJES.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASA NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: SE OBSERVAN ABRASIONES EN PIERNA IZQUIERDA, PIERNA DERECHA, CADERA IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA Y AMBOS CODO. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE DOS SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: PACIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA, COLABORADOR, CONCIENTE, FUERZA MUSCULAR EN LAS CUATRO EXTREMIDADES: 5/5, REFLEJOS OSTEO-INDUCIDOS NORMALES, MOVILIZA ADECUADAMENTE LAS CUATRO EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADAS. GLASGOW 15/15.

TAC CEREBRAL SIMPLE INICIAL: NO SE OBSERVAN IMAGENES DE HEMATOMAS NI HEMORRAGIAS. NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS.

TAC CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL: NO SE OBSERVAN IMAGENES DE HEMATOMAS NI HEMORRAGIAS. NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CON AMNESIA PARCIAL DE LOS HECHOS ACTUALMENTE EN VIGILANCIA NEUROLÓGICA, NO HA PRESENTADO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NI ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, TAC CEREBRAL.